

Recommandations pour la pratique clinique
Examen pelvien en gynécologie et obstétrique

Examen pelvien lors de la consultation postnatale



Rédigé par Caroline Matteo
Présenté par Laurent Gaucher
CNSF



25-26-27
JANVIER 2023
Lille Grand Palais



Le congrès scientifique de référence de la Santé des Femmes



Recommandations en vigueur

Une consultation postnatale à 6-8 semaines comportant un interrogatoire et un examen clinique ciblé est préconisée (CNGOF 2015, accord professionnel)

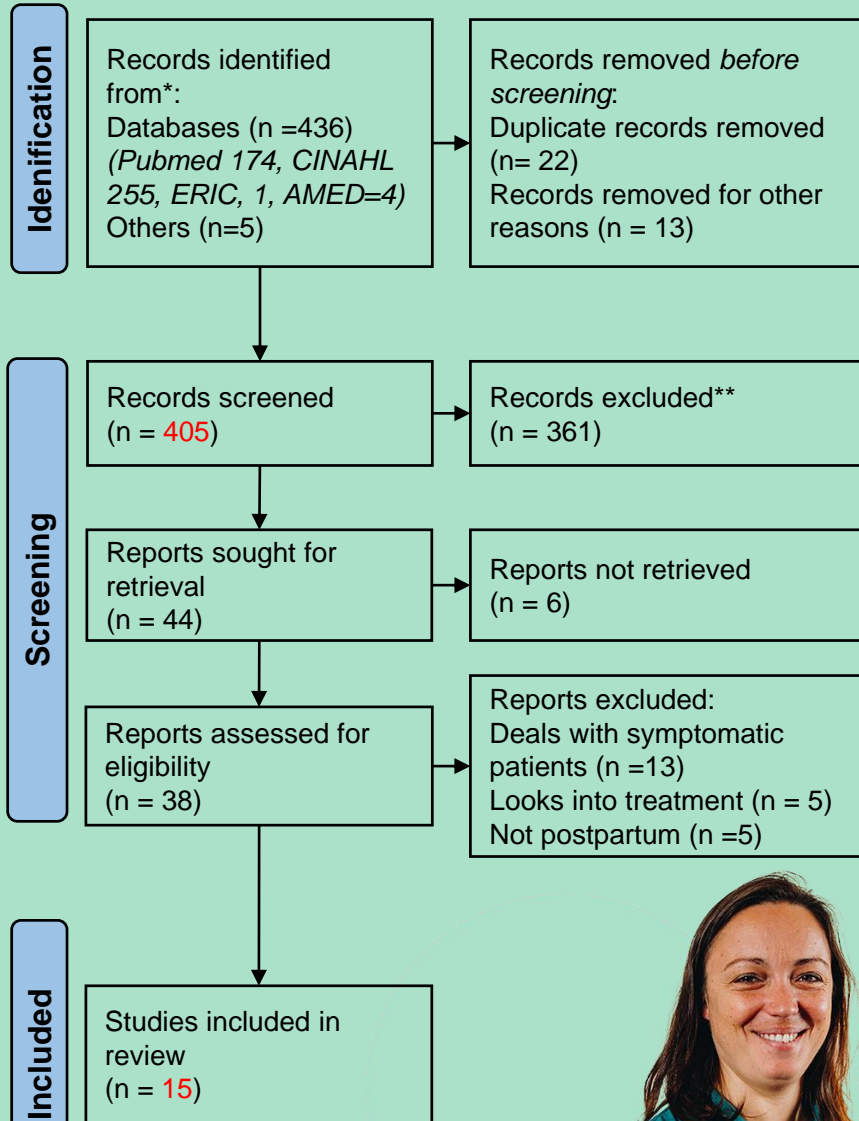
L'examen gynécologique n'est pas systématique (CNGOF 2015, accord professionnel)

La rééducation périnéale est recommandée en cas d'incontinence urinaire (grade A) ou anale (grade C)

Question PICO

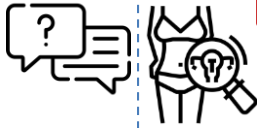
Chez une femme asymptomatique consultant à 6-8 semaines du postpartum, l'examen pelvien permet-il de diminuer la prévalence des troubles pelvi-périnéaux par rapport à l'interrogatoire ?

Flowchart



Aucune étude ne compare l'examen clinique seul à l'interrogatoire.

Aucune étude ne porte sur l'efficacité d'une intervention lorsque les femmes sont asymptomatiques.



Incontinence urinaire : (King et al 2010, Delft et al 2014, Colla et al 2018, Tennfjord et al 2020)

- études non comparatives suggérant une corrélation entre l'ICIQ et la tonicité musculaire



Incontinence anale : (King et al 2010, Delft et al 2014)

- études non comparatives indiquant une absence de corrélation entre testing faible et taux élevés d'incontinence anale.



Prolapsus : (Delft et al 2014, Soligo et al 2016, Colla et al 2018, Tennfjord et al 2020, Nygaard et al 2021)

- études non comparatives indiquant que l'examen permet le diagnostic de désinsertion du levator ani et le prolapsus asymptomatique
- absence de mesures efficaces prouvées dans cette situation



Douleurs et dyspareunies : (Delft et al 2014, Soligo et al 2016, Colla et al 2018, Nygaard et al 2021)

- diagnostics réalisés grâce à l'interrogatoire seul

Question PICO

Chez une femme asymptomatique consultant à 6-8 semaines du postpartum, l'examen pelvien permet-il de diminuer la prévalence des troubles pelvi-périnéaux par rapport à l'interrogatoire ?

Conclusion

Chez une femme asymptomatique consultant à 6-8 semaines du postpartum, il est recommandé de ne **pas** réaliser **systematiquement** un examen pelvien dans le seul but de diminuer la prévalence des troubles pelvi-périnéaux à long terme (**accord professionnel**).

Facteurs de risques

Incontinence urinaire postnatale (Soligo et al 2016, Zizzi et al 2017)

1. **symptômes** avant l'accouchement ou la grossesse
2. **naissances instrumentales**,
3. désinsertion du levator ani.

Incontinence anale (Pregazzi et al 2002, Soligo et al 2016, Kwok et al 2019)

1. lésions du sphincter anal,
2. **déchirures périnéales sévères**,
3. symptômes anaux avant ou pendant la grossesse.

Prolapsus (Bo et al 2015, Kwok et al 2019, Cattani et al 2021)

1. désinsertion du levator ani,
2. lésion du sphincter anal,
3. naissances instrumentales.