

# **Le Consensus de Princeton-III**

## **Risques cardiométaboliques et Santé Sexuelle Féminine**

**Pierre Alarie, Montréal**

**Amsterdam, Décembre 2012, Session SFMS  
Avancées en Médecine Sexuelle**

# Le Consensus de Princeton-III:O+

- Les femmes traitées pour HTA ont + de Dysfonctions sexuelles(DS) que les o+ normotendues
- Les femmes avec hyperlipémie mais sans maladies Cardio-vasculaires ont + de DS que celles sans hyperlipémie
- Les femmes avec Syndrôme métabolique/ Obésité ont + de DS que celles sans SM/O

# Les femmes traitées pour HTA ont plus de Dysfonctions sexuelles(DS) que les femmes normotendues

- Doumas et al :

DS: o+ avec HTA → 42.1 %

o+ sans HTA → 19.4 %

- Kutmeç et Yurtsever :

DS : o+ HTA essentielle → 90%

o+ Normotendues → 41 %

- Veronelli et al :

DS : 0+ HTA diastolique → ↓ Score FSFI

# Les femmes avec HYPERLIPÉMIE mais sans maladies Cardio-vasculaires ont plus de DS que celles sans hyperlipémie

- Esposito et al :

DS : o+ Hyperlipidémie sans MCV → 32 %

o+ Sans Hyperlipidémie → 9%

- Veronelli et al :

↑ HDL = Protecteur de DS (FSFI=↑)

↑ LDL = Facilitateur de DS (FSFI=↓) La présence de dyslipidémie est significativement associée à DS (Or :1.13 )

## Les femmes avec Syndrôme métabolique/ Obésité ont plus de DS que celles sans SynMet/Ob

- **ESPOSITO et al** : Les femmes avec Syndrôme métabolique/Obésité ont des scores plus bas au FSFI
- **PONHOLDER et al** : Les femmes pré-ménopausées ont un risque   $\times 3.3$  fois de souffrir de DS en présence de SynMet/Obésité
- **ADOLFSON et al** : Les **jeunes** femmes obèses ont une tendance vers une satisfaction sexuelle **diminuée** et moins de désir sexuel

# Les femmes avec **Syndrôme métabolique/Obésité** ont **plus de DS** que celles sans **SynMet/Ob**

- **MARTELLI et al:**

Les résultats préliminaires suggèrent que la prévalence de DS chez les femmes avec **Syndrôme Métabolique** est plus élevée que chez les femmes sans **Syn/Met**

**et que plus les triglycérides sont élevées ,plus le risque de DS est élevé**

**Les femmes avec Syndrome métabolique/  
Obésité ont plus de DS que celles sans  
SynMet/Ob**

**Les données suggèrent que le  
traitement du Syndrome  
métabolique/Obésité est associé  
à moins de Dysfonctions sexuelles**

# LE TABAGISME

- Dans l'étude WHI (women's Health Initiative)  
La satisfaction sexuelle n'était pas associée au tabagisme (n=46,525 o+)
- Dans le Boston Area Community Health Survey (BACHS) le tabagisme n'a pas modifié la probabilité d'avoir des problèmes sexuels
- Esposito et al : Chez 595 o+ avec diabète de type II il n'y a pas eu d'association entre le tabagisme et la présence de DS

# le Diabète

## DIABÈTE de TYPE I :

- **ENZELIN et al :**

Aucune association entre DS ,risque Cardio-vasculaire et métabolique et autres facteurs de risque mais plutôt avec des **facteurs psychologiques**

# le Diabète

## DIABÈTE de TYPE II :

- **ESPOSITO et al :**
  - La prévalence totale de DS était **significativement** plus élevée chez les o+ ménopausées (63.9%) par rapport aux o+ pré-ménopausées(41.0%)
  - L'âge, le Syn/Métab. et la dyslipidémie athérogène étaient **significativement** associés à la DS
  - Les o+ déprimées étaient 1.86 fois + à risque de DS que les non déprimées

# LES MALADIES CARDIO-VASCULAIRES

**Les femmes avec maladie coronarienne  
présentent plus de Dysfonctions sexuelles**

- **Kaya et al** :étude N=20 o+ (maladie coronarienne à l'angioplastie) et 15 contrôles → Le score FSFI = considérablement réduit

Prévalence de DS:o+ avec mal. coro.=60 %

DS:o+ sans mal.coro. =33 %

# LES MALADIES CARDIO-VASCULAIRES

**Les femmes avec maladie coronarienne  
présentent plus de Dysfonctions sexuelles**

Étude norvégienne : o+ 18-64 ans

N=1664 o+ avec mal.coronarienne

N=1093 o+ sans mal.coronarienne

Si o+ < 40 ans Préval. de DS = 33 % si mal.coro.(14 % sans)

Si o+ >50 ans Préval. de DS =18 % si mal.coro. (6 % sans )

# LES MALADIES CARDIO-VASCULAIRES

**L'Évidence épidémiologique suggère que les femmes avec maladies Cardio-Vasculaires «surtout les maladies coronariennes» présentent plus de dysfonctions sexuelles que celles sans maladies coronariennes**

**Cependant les causes restent encore à élucider !**

# RÉSULTATS

- Les facteurs de risque Cardio-métaboliques ,le Diabète,et la Maladie coronarienne sont associés à plus de DS

Cependant, il n'existe aucune donnée supportant que la DS est un prédicteur de maladies Cardio-vasculaires futures

# CONCLUSION

**Malgré le peu de données probantes  
il semble exister une association entre  
la santé sexuelle féminine et les facteurs  
de risque vasculaires**

**(hypertension,hyperlipémie,syndrôme  
métabolique/obésité,diabète et maladie  
coronarienne)**

**Cela nécessite plus de recherches**