

26^e CONGRÈS
GENESIS

2 JOURS
POUR
LA SANTÉ
DES
FEMMES



26 & 27
SEPTEMBRE
2024

UICP

16 rue Jean Rey
75015 PARIS

www.congresgenesis.fr

Atelier Pessaires

- Nicolas DUTRIAUX, sage-femme libérale Orthez (64)
- nico.dutriaux@gmail.com

www.congresgenesis.fr

Généralités

- ~~Non remboursé à ce jour~~ mais la HAS a émis un avis favorable dans les recommandations 2022

Mais ça c'était avant....

Arrêté du 20 septembre 2024 portant inscription des pessaires au chapitre 1er, titre 1er, de la liste des produits et prestations remboursables prévue à l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale

Paragraphe 3 Pessaires

1. Définition des pessaires

Les pessaires sont des dispositifs médicaux comme définis à l'article L. 5211-1 du code de la santé publique. Les pessaires sont des dispositifs intravaginaux invasifs destinés à soutenir les organes pelviens.

2. Spécifications techniques

Le pessaire est un dispositif médical composé de silicone ou de latex. Ce dispositif monobloc est destiné à être introduit par voie vaginale. Le pessaire peut prendre différentes formes : anneau, cube, dish, donut, etc.

3. Modalités de prescription et d'utilisation

La prescription d'un pessaire est effectuée soit par un médecin, soit par une sage-femme, soit par un masseur-kinésithérapeute, soit par une infirmière de pratique avancée, formés à la prise en charge des prolapsus et des incontinences urinaires.

Avant prescription, une période d'essai, qui s'étend jusqu'à la validation du pessaire qui convient à la patiente, doit permettre de déterminer la taille et/ou la forme la plus adaptée à la patiente. A ce titre, des kits d'essai (comprenant différentes formes et tailles) sont mis à disposition des prescripteurs par les exploitants ou distributeurs au détail.

L'ordonnance précise la forme et la taille du dispositif prescrit.

Un suivi rapproché pendant la période d'essai est indispensable ; une consultation doit être réalisée dans les 4 à 6 semaines maximum après le début d'utilisation d'un nouveau pessaire.

4. Indications de prise en charge

La prise en charge est assurée pour les indications suivantes :

- le prolapsus génital, quel que soit le stade ;
- l'incontinence urinaire d'effort, en particulier lorsqu'il existe un prolapsus associé, pour les patientes à très haut risque chirurgical ou qui refusent la chirurgie ou en solution d'attente avant une chirurgie.

5. Conditions de renouvellement de la prise en charge

Le renouvellement de la prise en charge d'un pessaire ne peut intervenir avant une période minimale de 2 ans. Conformément aux dispositions de l'article R. 165-24, le renouvellement du produit peut avoir lieu avant la période de 2 ans si ce dernier est hors d'usage, reconnu irréparable ou inadapté à la patiente.

Pessaire

Pessaire pour le traitement du prolapsus génital et de l'incontinence urinaire d'effort, en particulier lorsqu'il existe un prolapsus associé, pour les patientes à très haut risque chirurgical ou qui refusent la chirurgie ou en solution d'attente avant une chirurgie

8040



Cette photo par Auteur inconnu est soumise à la licence [CC BY-SA](#)

Il faudra attendre que les laboratoires demandent leur inscription modèle par modèle...
Pas immédiat !

2024

Généralités

- Disparu de la liste de prescription SF en 2006 (pourquoi ??) ; Revenu en 2022
- Le médecin s'il ne peut réaliser lui-même la consultation de choix de pessaire peut assurer la prescription – la SF (ou le kiné ou une IPA) équipé avec des pessaires tests choisit le modèle et la taille avec la patiente – avec prise en main au cabinet.
- Recommandations HAS 2022
 - Absence de mise en avant de la prévention primaire
 - Les pessaires représentent cependant bien une option thérapeutique soit afin de réduire le recours chirurgical ou chez les femmes où les risques de l'intervention chirurgicale et/ou de l'anesthésie seraient supérieures aux bénéfices -> Prévention tertiaire

En pratique il peut être un intermédiaire entre le temps de réaliser la rééducation ou en complément ; Y penser notamment chez les patientes qui pratiquent beaucoup d'exercices physiques avec beaucoup d'impact ou d'hyper pressions abdomino-pelviennes (prévention primaire ou tertiaire).

- En 2007 le CNGOF disait déjà :

« L'indication actuelle du pessaire dans le prolapsus n'est pas clairement établie [1]. Pour certains, réservé aux femmes qui ne peuvent ou ne veulent pas être opérées ou en attente de l'être, en préopératoire pour améliorer la trophicité des muqueuses ou évaluer l'impact d'une chirurgie ou pour démasquer une incontinence urinaire d'effort avant chirurgie du prolapsus .

Pour d'autres comme Wu le pessaire peut être proposé en première intention dans le prolapsus et utilisé sur du long terme. »

- Pour la société française d'urologie : (2018)

" Le pessaire est un dispositif efficace, facile d'utilisation et bien toléré. Le taux de satisfaction des patientes est élevé pour un taux de complication minimal. Le pessaire doit être considéré comme un des traitements de première intention pour toutes les femmes qui présentent un prolapsus symptomatique."

-
- Le pessaire on y pense sur le prolapsus avec ou sans IUE / Urgenturie / Mixte
 - Y penser aussi sur les IUE sans prolapsus francs ... La physiopathologie de l'IUE est une mobilité du dôme vésical... Il est donc possible de le proposer en ttt complémentaire de l'IUE !
 - ATTENTION pour les dispositifs qui seront remboursés ... A BIEN NOTIFIER VOTRE INDICATION (IUE simple ou en prévention... pas de remboursement).

INFORMER : www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2022-04/reco443_fiche_patient_principale_prolapsus__cd_2022_04_28_v0.pdf



Prolapsus génital de la femme

Des solutions pour le traiter

Avril 2022

Un prolapsus génital, appelé aussi « descente d'organes », peut apparaître à tout âge même s'il est plus fréquent après 50 ans. C'est encore un sujet tabou. Beaucoup de femmes n'osent pas en parler et vivent dans l'inconfort alors que des solutions existent.

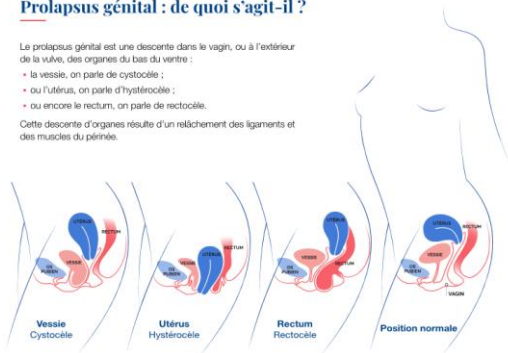
Ce document est conçu pour vous aider à mieux comprendre cette maladie et les différents traitements qui peuvent vous être proposés. Vous pourrez ainsi prendre la décision qui vous convient le mieux en lien avec votre médecin.

Prolapsus génital : de quoi s'agit-il ?

Le prolapsus génital est une descente dans le vagin, ou à l'extérieur de la vulve, des organes du bas du ventre :

- la vessie, on parle de cystocèle ;
- ou l'utérus, on parle d'hystérocèle ;
- ou encore le rectum, on parle de rectocèle.

Cette descente d'organes résulte d'un relâchement des ligaments et des muscles du périnée.



Mesures « hygiéno-diététiques »

Votre médecin, ainsi que les professionnels de santé qui participent à votre prise en charge, vous expliqueront les mesures à mettre en place au quotidien pour vous aider à réduire l'impact d'un prolapsus et éviter une récurrence :

- perdre du poids et privilégier une bonne hygiène alimentaire ;
- traiter la constipation chronique ;
- mieux gérer les efforts de poussée aux toilettes ;
- mieux gérer la manière de porter des charges ;
- mieux gérer les efforts de poussée lors de la toux ;
- limiter la sédentarité ;
- favoriser l'activité physique.

Traitements conservateurs

Dans la majorité des cas, ce sont des traitements conservateurs qui vous seront proposés : la pose d'un pessaire et/ou la prise en charge rééducative, associés à des mesures « hygiéno-diététiques ».

S'ils s'avèrent insuffisants, un traitement chirurgical pourra être envisagé.

→ **Le pessaire est un dispositif médical positionné dans le vagin pour corriger le prolapsus. Il peut être utilisé en permanence ou occasionnellement.**

Ce dispositif a démontré son efficacité et permet de soulager rapidement les symptômes. Il est adapté à toutes les patientes quels que soient leur âge et la sévérité du prolapsus.

Différents types de pessaires existent, votre médecin, sage-femme ou kinésithérapeute vous aidera à déterminer le modèle le plus adapté à votre situation. Parfois il est nécessaire de tester plusieurs pessaires avant de trouver le bon.

Pour plus d'informations sur les modalités d'utilisation du pessaire, consultez le document dédié « [Le pessaire gynécologique : à quoi ça sert ? Comment l'utiliser ?](#) »

→ **La rééducation comprend différentes techniques (entraînement des muscles du plancher pelvien par exemple) qui vous seront proposées selon votre situation, et qui pourront évoluer en fonction de l'amélioration des symptômes.**

Ces techniques rééducatives, pratiquées par un(e) kinésithérapeute ou une sage-femme, visent à limiter les situations à risque pour votre prolapsus et à optimiser le travail de vos muscles dans les activités quotidiennes.

La rééducation améliore les symptômes et la qualité de vie. Elle peut être proposée seule en cas de prolapsus modéré ou en association avec le pessaire.

Traitements chirurgicaux

Prolapsus génital de la femme

Le pessaire gynécologique : à quoi ça sert ? Comment l'utiliser ?

Avril 2022

Vous avez un prolapsus génital, appelé aussi « descente d'organes » dans le langage courant. Votre médecin vous a prescrit un pessaire. Cette fiche a pour objectif de vous informer sur ce dispositif et sur la manière de l'utiliser. Ces informations sont complémentaires de la fiche d'information pour les patientes « [Prolapsus génital de la femme : des solutions pour le traiter](#) » que votre médecin pourra vous remettre en consultation.

Qu'est-ce qu'un pessaire ?

Un pessaire est un dispositif introduit dans le vagin dont le but est de maintenir les organes pelviens (vessie, rectum, utérus) à leur place.

Il peut être utilisé :

- en cas de prolapsus génital ;
- en cas de fuites urinaires survenant lors des efforts (activité physique, jardinage, bricolage, toux, rire...);
- de manière temporaire en cours de grossesse.

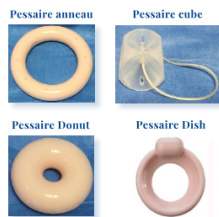
Les pessaires sont efficaces : dans 70 à 80 % des cas, ils soulagent quasi-immédiatement la sensation de boule dans le vagin associée à un prolapsus génital. Ils ne sont pas invasifs et présentent peu d'effets secondaires. Ils peuvent être utilisés en association avec la rééducation du périnée.

Comment choisir son pessaire ?

Le choix du pessaire à utiliser sera effectué en lien avec vous par votre médecin, sage-femme ou kinésithérapeute en consultation. Il existe des pessaires en latex ou en silicone. Le silicone est en général privilégié car plus durable dans le temps.

→ Il existe **différentes formes** de pessaires. Les plus fréquemment proposés sont les pessaires anneau, cube ou Donut.

Le pessaire Dish est parfois utilisé en cas de fuites urinaires à l'effort associées.



En règle générale, un pessaire peut être utilisé plusieurs années (2 à 3 ans). Il doit être changé en cas de modification d'aspect (fissuration, cassure).

→ Il existe également **différentes tailles** de pessaires qui permettent de s'adapter à votre corps.

Plusieurs essais pourront être nécessaires pour trouver le pessaire qui vous convient le mieux.

Un pessaire adapté ne doit pas être ressenti une fois en position et ne doit pas gêner lors des activités quotidiennes. La plupart des femmes oublient qu'elles ont un pessaire.

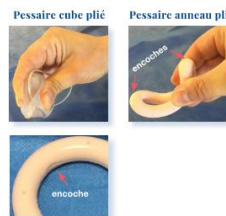


Comment mettre en place un pessaire ?

La 1^{re} pose s'effectue la plupart du temps par votre médecin en consultation. Vous pourrez ensuite le manipuler seul pour le nettoyer.

→ Après vous être installée en position allongée sur le dos ou debout avec un pied sur une chaise ou légèrement accroupie :

- en cas de pessaire anneau ou cube, pliez-le entre le pouce et l'index avec la main dominante (main droite si vous êtes droitière, gauche si vous êtes gauchère) ;



En cas de pessaire anneau, il est nécessaire de le plier au niveau des encoches

- écarter les petites lèvres avec la main non dominante et introduisez le pessaire dans le vagin avec l'autre main (dominante). Vous pouvez le repousser avec le doigt si l'insertion vous gêne.



Le pessaire doit se bloquer en arrière du pubis (os du bassin situé devant la vessie)

Comment le retirer ?

En cas de **pessaire cube** :

- utilisez le cordon, **sans le tirer**, pour exercer une légère traction sur une des alvéoles du pessaire pour faire rentrer de l'air et le déventouser,

ou :

- suivez le cordon avec l'index jusqu'au pessaire puis passez l'index entre le pessaire et la paroi du vagin afin d'enlever l'effet de succion ou exercer une pression sur une alvéole en tractant doucement le cordon sur un côté pour déventouser le pessaire ;
- puis, saisissez le pessaire et tractez doucement jusqu'à son retrait.

En cas de **pessaire anneau (ou Dish ou Donut)** :

- crochetez le pessaire avec l'index ;
- tirez dessus doucement jusqu'à ce qu'il soit retiré complètement.

Retrait pessaire cube



Retrait pessaire anneau



Quand le porter ?

Un pessaire peut être utilisé de façon continue (tous les jours) ou de manière intermittente (comme par exemple lors des activités physiques).

Est-il possible d'avoir une activité sexuelle avec un pessaire ? Y a-t-il des activités déconseillées ?

Il est possible d'avoir une activité sexuelle sans avoir à retirer votre pessaire. C'est le cas du pessaire anneau. Pour les autres pessaires (cube, Donut, Dish), il ne reste pas assez d'espace dans le vagin : il faudra l'enlever avant.

Vous pouvez garder votre pessaire même pendant les règles, en particulier s'il s'agit d'un pessaire anneau. S'il s'agit d'un pessaire cube, Donut, il faudra le nettoyer toutes les 4 à 6 heures.

Le port d'un tampon hygiénique peut être rendu difficile en présence d'un pessaire, il peut être utilisé en cas de pessaire anneau, mais il ne tiendra pas en cas de pessaire cube.

Il est possible de garder son pessaire quelle que soit l'activité physique, même à la piscine.

Comment l'entretenir ? Quel suivi est nécessaire ?

Après une première pose, un contrôle est en général programmé entre 1 et 3 mois par votre praticien.

Si vous manipulez le pessaire seule, il suffira simplement de nettoyer le pessaire à l'eau savonneuse. Il est inutile de le stériliser.

→ Il est d'usage d'enlever et de nettoyer un pessaire cube tous les jours.

→ Un pessaire anneau pourra être laissé en place durant plusieurs semaines voire plusieurs mois. Le rythme de nettoyage sera fonction de votre facilité à le manipuler : toutes les semaines, tous les 15 jours ou plus (au minimum tous les 4-6 mois).

Si vous ne le faites pas vous-même, votre praticien organisera un suivi tous les 4-6 mois. Si vous le manipulez seule, un suivi annuel sera suffisant.

L'application d'œstrogènes par voie locale ou de crème à base d'acide hyaluronique pourrait améliorer la tolérance d'un pessaire au long cours et pourra vous être proposée par votre praticien, en particulier si vous êtes ménopausée.

Quelle est la durée de vie d'un pessaire ?

Les pessaires en silicone peuvent être utilisés plusieurs années (autour de 2-3 ans). Ils devront être changés en cas de modification d'aspect (fissuration, cassure).

Les pessaires en latex ont une durée de vie moins longue que ceux en silicone.

Quels sont les inconvénients possibles ?

→ Il est normal d'avoir des pertes vaginales avec un pessaire.

Ces sécrétions vaginales peuvent être plus abondantes qu'auparavant, en fonction de la dose du traitement local prescrit en association avec le pessaire. Si ces sécrétions deviennent odorantes ou provoquent des démangeaisons, consultez votre médecin.

→ Le pessaire peut descendre à l'orifice vaginal, lors des activités quotidiennes ou du sport.

Il peut parfois tomber, notamment lors de la défécation ou efforts de poussées. Pour éviter cet inconvénient, il est impératif de lutter contre la constipation (conseils hygiéno-diététiques, conseils de posture aux toilettes, voire laxatifs).

Un pessaire ne doit pas occasionner de difficultés pour vider la vessie.

Traiter le prolapsus en repositionnant les organes avec un pessaire peut révéler des fuites urinaires (qui étaient masquées par le prolapsus). Un autre type de pessaire pourra alors vous être proposé.

Quelles sont les complications possibles ?

Les complications ne sont pas fréquentes et nécessiteront une consultation avec votre praticien. Il pourra s'agir de :

- saignements dus à des érosions vaginales ;
- infections, pertes malodorantes ;
- douleurs ;
- incarceration dans le tissu vaginal (en cas de pessaire négligé, c'est-à-dire sans suivi médical).

→ Il n'y a pas de risque de développer un cancer avec un pessaire.

Un pessaire ne doit PAS FAIRE MAL et il ne doit PAS GÊNER lorsque vous urinez.

Cette fiche a été rédigée par le Dr Anne-Cécile Pizzoferrato, en collaboration avec le groupe de travail des recommandations HAS « [Prolapsus génital de la femme : prise en charge thérapeutique](#) » - juin 2021 -, et revue par un panel de patientes et d'usagers de la santé.

Toutes nos publications sont téléchargeables sur www.has-sante.fr

Pour toutes les femmes, à tout âge



SPORTIVES Occasionnelles, régulières ou professionnelles
En prévention ou pour éviter les fuites



FEMMES ENCEINTES JEUNES MAMANS
En soutien pendant la grossesse ou en complément de la rééducation



MÉNOPAUSE Et au-delà
En continu ou ponctuellement

Quand le porter ?

- En alternative à la chirurgie
- En attente de la chirurgie
- En complément d'une rééducation
- Lors d'activités physiques

Ou lorsque vous en ressentez le besoin.

OÙ ACHETER MON PESSAIRE ?

En ligne sur notre site www.MyLittlePessaire.com

Recevez aussi le guide "Mon pessaire & moi".
Envoi rapide et discret.

Dans votre pharmacie

Demandez la marque Millex, sélectionnée par Gaya pour sa qualité.



Le pessaire est un dispositif médical. Parlez-en à votre professionnel de santé.

CONTACTEZ-NOUS

Trouvez les réponses à toutes vos questions sur notre site www.MyLittlePessaire.com



Nos conseillères spécialisées sont à votre disposition : contact@gaya-women.com
01 84 60 24 22



GAYA SAS, siège social 10 rue de Penthièvre 75008 Paris, enregistrée au RCS de Paris sous le numéro SIREN 854 054 835

PROLAPSUS FUITES URINAIRES

Essayez le pessaire

Une solution simple, efficace et sans risque pour vous soulager immédiatement



**Libre, maintenant -
le soutien que vous méritez**

MyLittlePessaire
by GAYA



SIMPLICITÉ EFFICACITÉ SÉCURITÉ AUTONOMIE CONFORT

POURQUOI UN PESSAIRE?

50% DES FEMMES souffrent d'une pathologie pelvienne telle que le prolapsus ou l'incontinence urinaire à l'effort au cours de leur vie.

20% DE CES FEMMES (seulement) osent consulter et rechercher une solution.

10% DE SATISFACTION parmi les femmes à qui le bon pessaire est prescrit.

RÉCOUVREZ VOTRE LIBERTÉ DÈS MAINTENANT

Fuites urinaires à l'effort, douleurs, sensation de gêne ou de pesantur pelvienne, boule à l'intérieur du vagin...

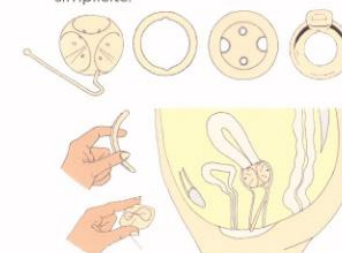
Les symptômes d'un prolapsus ou d'une incontinence urinaire peuvent impacter lourdement votre qualité de vie et vous empêcher de faire ce que vous aimez.

Des solutions existent pour vous permettre de retrouver le confort et la liberté auxquels vous avez droit. Il est important d'en parler à votre médecin.

Qu'est-ce qu'un pessaire ?

Le pessaire est un petit dispositif en silicone médical. Il s'insère dans le vagin pour apporter un soutien aux organes du petit bassin et vous soulager instantanément des symptômes liés à un prolapsus des organes pelviens ou à une incontinence urinaire à l'effort.

Il existe plusieurs modèles de pessaires, permettant de s'adapter à toutes les femmes et à toutes les pathologies : anneau, cube, donut... Chaque modèle est disponible en plusieurs tailles. Il est indispensable de consulter un professionnel de santé pour déterminer le modèle et la taille les mieux adaptés, et vous apprendre à l'utiliser en toute autonomie et simplicité.

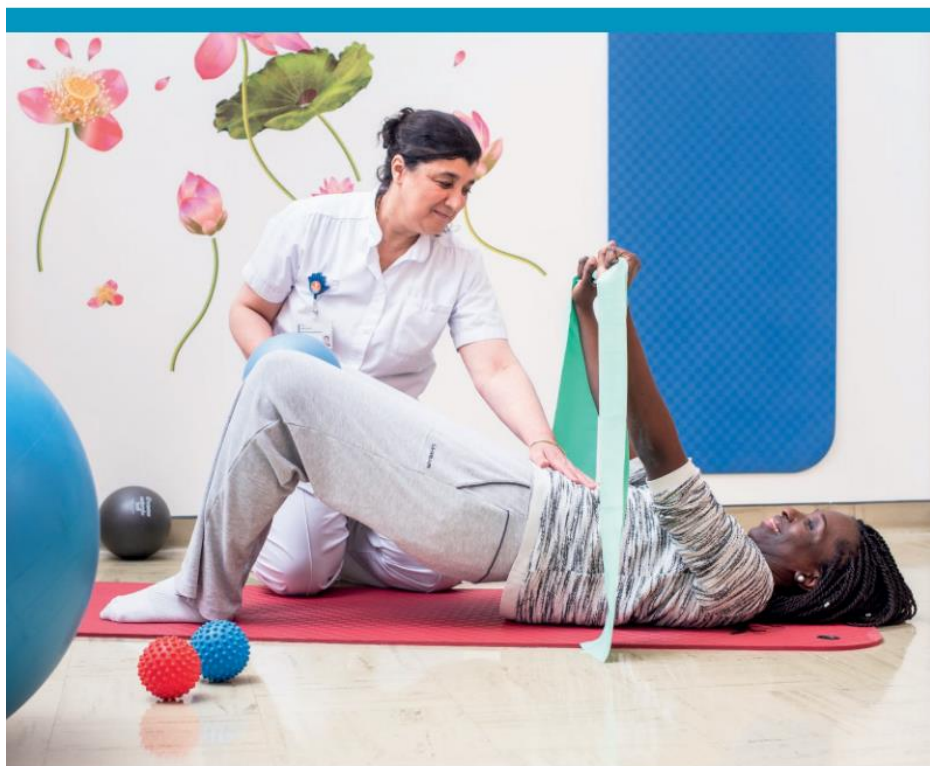


REEDUQUER / ETP

EXERCICES POUR VOTRE RÉÉDUCATION PÉRINÉALE

A destination des patientes

<https://www.hug.ch/gynecologie/exercices-pour-votre-reeducation-perineale>



MON GUIDE D'AUTO RÉÉDUCATION

... pour en finir avec mon incontinence urinaire

Il vous arrive d'avoir des pertes d'urine involontaires. Il s'agit d'un symptôme fréquent qui touche près d'une femme sur deux.

Ces fuites peuvent se produire lors d'un effort (toux, éternuement...) : il s'agit alors d'*incontinence d'effort*, et/ou lors d'envies soudaines d'uriner qui ne vous laissent pas le temps d'aller aux toilettes : il s'agit alors d'*incontinence par urgence*.

Votre médecin vous a adressée à un thérapeute (sage-femme ou kinésithérapeute) pour une rééducation.

Pour que la prise en charge soit la plus efficace possible il convient d'effectuer **un travail personnel d'auto-rééducation** en dehors des séances de rééducation programmées. **Cette auto-rééducation est essentielle.**

Elle comprend tout ce que vous pourrez faire dans votre quotidien pour **renforcer et protéger votre périnée.**

Grâce à ce travail d'auto-rééducation je peux améliorer ou faire disparaître mes fuites d'urine.

Mon périnée c'est quoi ?

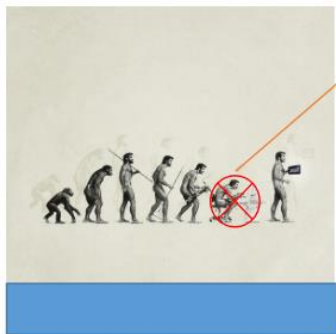
Le périnée est un ensemble musculaire. Il s'étend de l'os du pubis en avant jusqu'à l'extrémité de la colonne vertébrale en arrière (sacrum / coccyx).

Il joue un rôle essentiel pour :

- Le **soutien** des organes pelviens : vessie, utérus, rectum.
- La **continence** : retenir les urines, les gaz et les selles grâce aux muscles sphincters de l'urètre et de l'anus.
- La **sexualité** : absence de douleurs, plaisir.



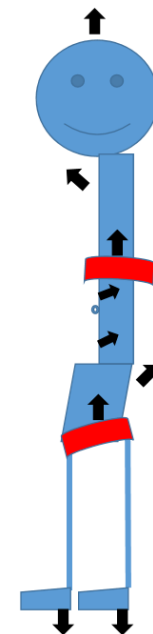
<https://static.cnsf.asso.fr/wp-content/uploads/2019/07/cnsf-suivi-guide-auto-reeducation-VF.pdf>



Dans cette position, nos organes thoraciques (cœur, poumons), abdominaux (estomac, rate, pancréas, foie, intestins, reins) et pelviens (vessie, rectum, utérus ou prostate) vivent dans un studio. Vos organes sont collés au mur... et encore plus au plancher !

Et si on leurs offrait un 3 voir un 4 pièces ?

Nicolas DUTRIAUX, sage-femme, juin 2019.



Tête droite, pot altier, vers le ciel, comme un fil qui nous tire vers le haut, large sourire jusqu'aux oreilles, narines ouvertes à l'air et à l'oxygène

3^{ème} étage : le thorax

Poitrine en haut et en avant pour montrer notre fierté, les épaules relâchées mais ouvertes vers l'arrière (en rapprochant nos omoplates l'une de l'autre)

Les mamelons à 10h10 comme nos deux mains sur le volant

Dos droit

2^{ème} étage : au-dessus du nombril

Ventre rentré, qui remonte sous les côtes flottantes quand on souffle, comme si le nombril voulait se coller à la colonne vertébrale

1^{er} étage : en-dessous du nombril

Les abdominaux transverses se contractent en remontant vers l'arrière quand on souffle

RDC : le pelvis

Bascule du bassin vers l'arrière pour que :

1/ les appuis des organes se fassent sur la partie pleine du périnée

2/ la colonne vertébrale ne soit pas cambrée

A chaque expiration, un mouvement unique et synchronisé, une seule contraction remontante, ascendante, aspirante qui se diffuse grâce aux fascias du périnée, en passant par les abdominaux transverses (ceux du ventre plat !), le diaphragme, les muscles intercostaux.

Pour s'élever : ancrons-nous ! Nos deux pieds bien plantés dans le sol, comme les racines d'un arbre majestueux et fier, comme les fondations d'un tout

Décrisper par ailleurs tout ce que vous pouvez (votre mâchoire, vos épaules, vos cuisses, ...). Pour percevoir la souplesse dans la force, il faut relâcher la pression et les tensions !

En s'observant et en ressentant notre posture, on corrige encore et encore celle-ci jusqu'à ce que la posture juste soit (ré) intégrée. Plus on y pense, plus on s'aperçoit que la correction est de moins en moins nécessaire, au fur et à mesure, elle deviendra naturelle. Elle s'appliquera autant et se renforcera lors d'effort, comme la course, la toux ou tout autre sollicitations de votre périnée.

Nicolas DUTRIAUX, sage-femme, juin 2019.

CHOISIR

Choix du modèle selon indication (IUE ou autre ? Prolapsus unique ou pluriel ? Chirurgie antérieure ?) / utilisation ponctuelle ou quotidienne ou au long cours / Sexualité oui – non ?

Anneau mince



Anneau épais



Falk



Anneau urétral



Cube



Donut



Gelhorn



Type de pessaire	PATHOLOGIE				CONDITIONS MECANIQUES		FACILITE D'UTILISATION / AUTONOMIE			
	Hystérocèle	Cystocèle	Rectocèle	IUE	Aucune tonicité des parois vaginales	Absence de col utérin	Insertion	Retrait	Retrait quotidien obligatoire	Rapports sexuels possibles
Anneau	X	X					Facile	Facile	Non	Oui
Anneau avec support	X	X					Facile	Facile	Non	Oui
Cube	X	X	X	X	X	X	Moyen	Moyen/Difficile	Oui	Non
Dish urétral	X	X		X			Moyen/Facile	Moyen/Facile	Non	Oui
Donut	X	X	X	X		X	Moyen/Difficile	Moyen/Difficile	Non	Non
Gellhorn	X	X				X	Moyen/Difficile	Moyen	Non	Non

Ces indications sont valables dans la majorité des cas. Cependant, elles ne doivent pas être considérées comme limitatives.

Pathologies / Pessaires	Prolapsus 1-2° degré	Prolapsus 2-3° degré	Stress Urinaire	Cytocèle	Rectocèle
Anneau	X				
Cube		X	X	X	X Moyenne
Donut		X		X Moyenne	
Gyn&Cube		X	X	X	X Moyenne
Dish	X		X		

LES ANNEAUX simple ou épais avec ou sans support & Donuts



Le plus large choix de taille
Le plus polyvalent
Le plus simple en 1^{er} abord pour les patientes

Stade I à II (simple avec ou sans support) / Stade I à III (épais) Jusqu'au stade IV (donut)

- sensation de pesanteur pelvienne
- douleurs
- sensation de boule dans le vagin
- dyspareunies (douleurs lors des rapports sexuels)
- troubles urinaires provoqués par le prolapsus, etc.

DISH ou bouton



Pour l'IUE – gestion des mobilités urétrales

LES CUBES perforés ou non ; avec ou sans bouton



- Taille Small : mesure d'un côté 22 mm et de l'autre 30 mm
- Taille Standard : mesure d'un côté 28 mm et de l'autre 38 mm
- Taille Large : mesure d'un côté 32 mm et de l'autre 44 mm

IUE et prolapsus modérés ou extériorisés (cystocèle ou rectocèle moyenne)

Femme sportive qui souffre de fuites urinaires ou de lourdeurs pelviennes

Retient mieux le prolapsus que la plupart des autres pessaires car il adhère à la paroi vaginale par une sorte d'effet d'aspiration.

Le plus prescrit MAIS le plus difficile à intégrer pour les patientes

Tableau d'équivalence pour les tailles de pessaires cubes

Taille du pessaire anneau	Équivalence pour pessaire cube
50 mm	Taille 0 / jusqu'a 25 mm
55-60 mm	Taille 1 / jusqu'a 29 mm
60-70 mm	Taille 2 / jusqu'a 32 mm
70-75 mm	Taille 3 / jusqu'a 37 mm
80-85 mm	Taille 4 / jusqu'a 41 mm
90 mm	Taille 5 / jusqu'a 45 mm

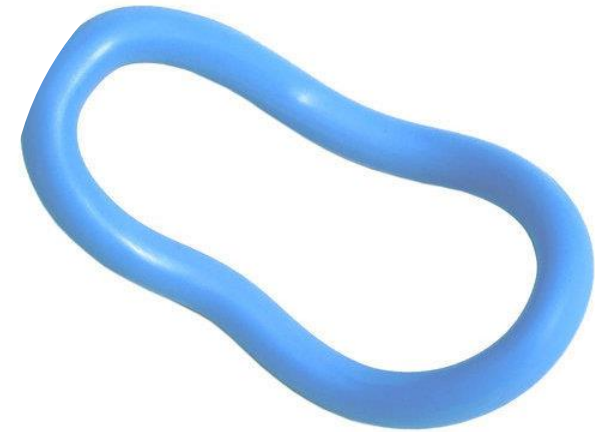
Le pessaire en silicone de Gelhorn est aussi appelé pessaire à massue ou pessaire club.

Il est conçu pour soulager les femmes ayant un prolapsus important de la vessie, du rectum ou de l'utérus (stades 3 ou 4).

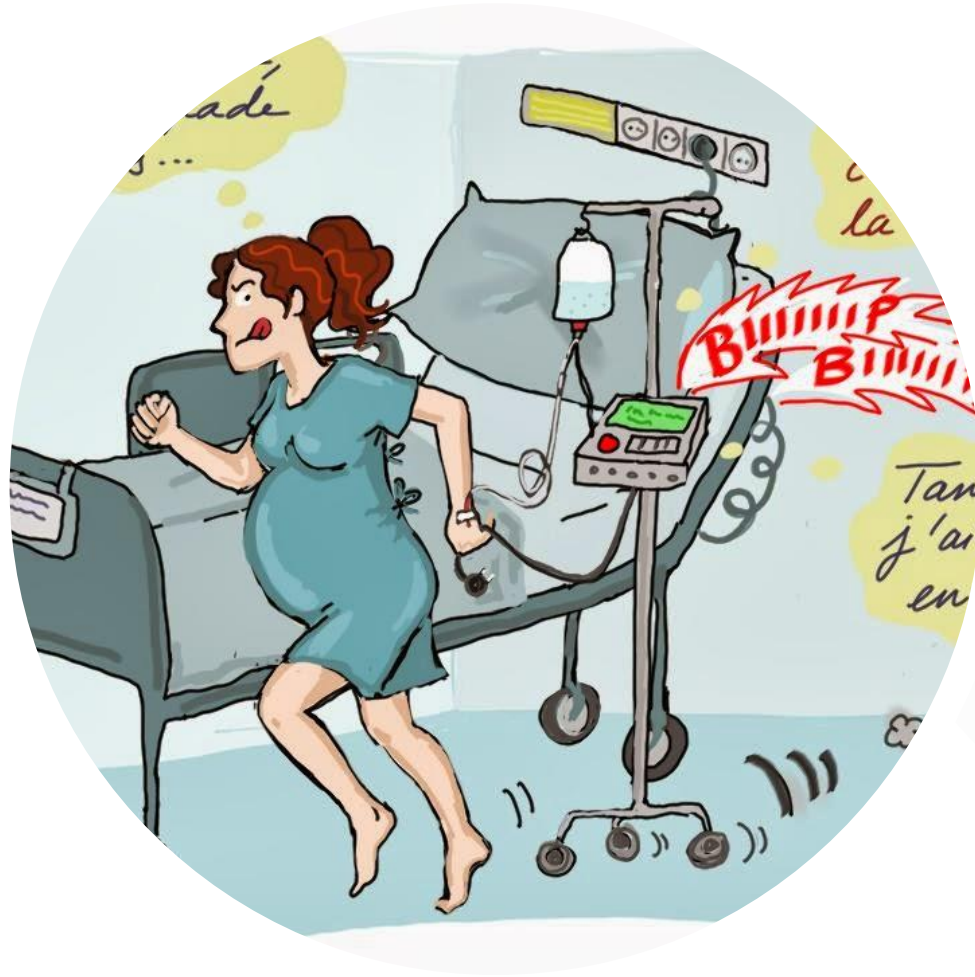


Le pessaire de Hodge semi-rigide, recouvert de silicone, est à modeler par le praticien pour l'adapter à l'anatomie de la patiente.

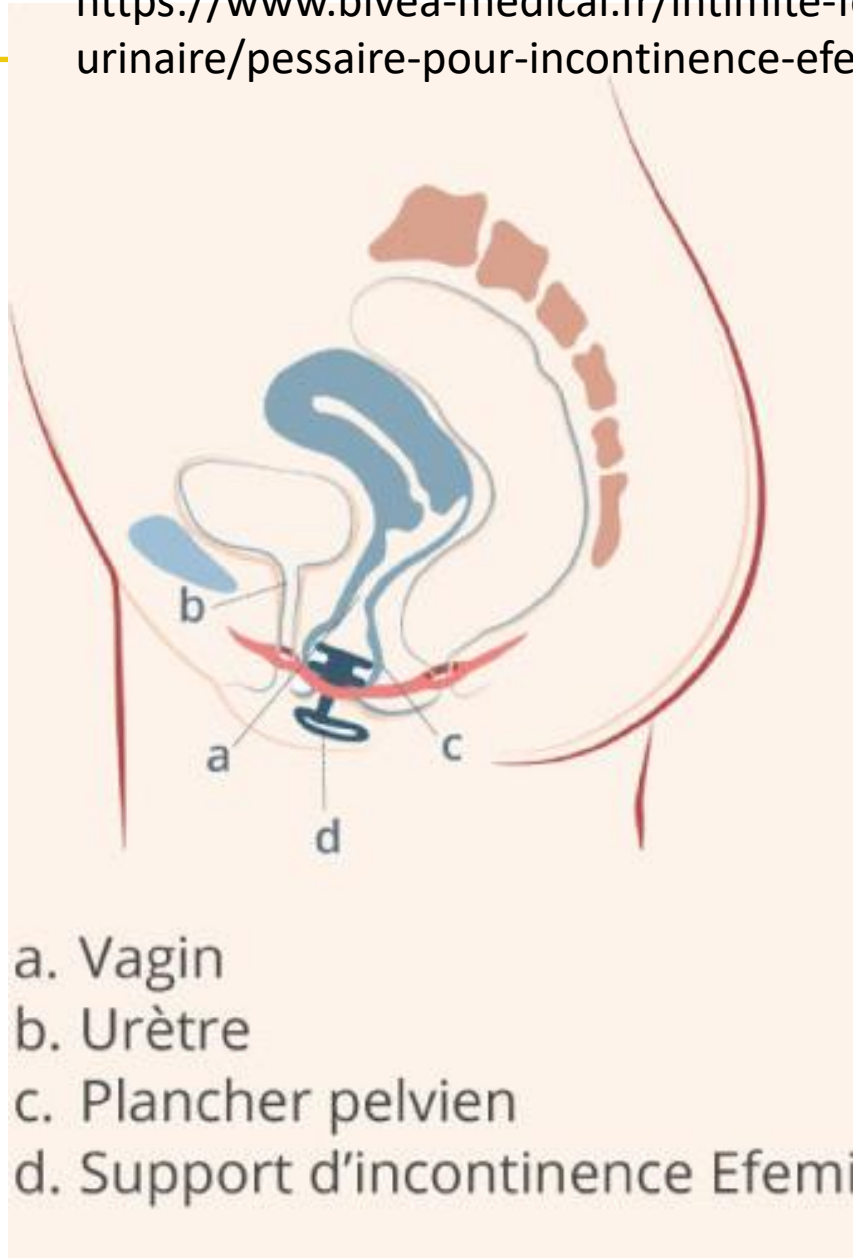
Pour soulager le prolapsus de l'utérus (hystéroccèle) ou de la vessie (cystocèle), stades 1 et 2.



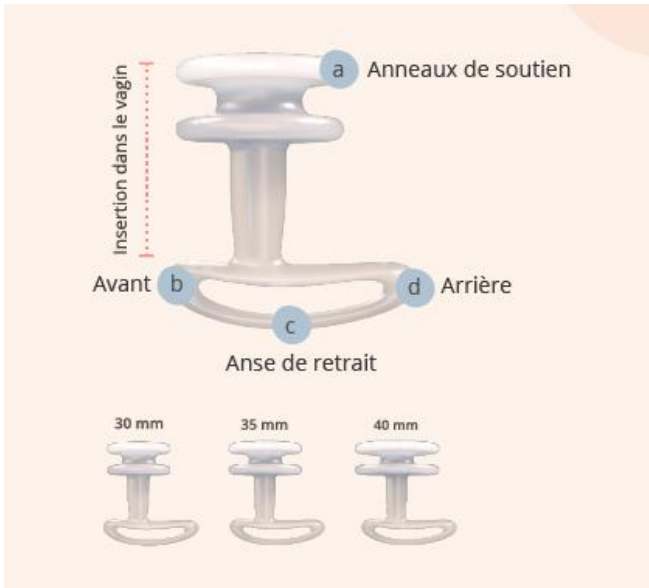
En obstétrique



<https://www.bivea-medical.fr/intimite-feminine/incontinence-urinaire/pessaire-pour-incontinence-efemia>



UNIQUEMENT POUR LES IU



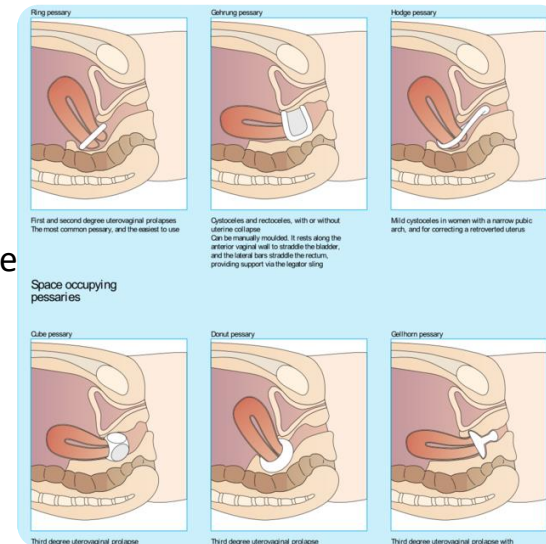
CHOISIR EN PRATIQUE

- Avoir pris le temps nécessaire avec la patiente / travailler l'entretien motivationnel ++
- Examen clinique et détermination de la taille une fois le modèle choisi
- Avoir des modèles tests en silicone stérilisable (ou adresser !) – laisser le pessaire choisi en place et revoir la patiente sous 24 à 48h. Réévaluer modèle / taille selon retour de la patiente.
- Retrait au cabinet quand revue (l'apprentissage de la pose / retrait par patiente sera fait avec son dispositif personnel) – Eviter les retraits seule...
- Placement entre la symphyse et le cul de sac postérieur pour les cubes, autour du col pour les anneaux et donut
 - Il gêne (la patiente le ressent, gêne à la miction ou à la défécation) = trop grand
 - Il tombe = trop petit

Une fois que tout est OK : compléter la prescription afin qu'elle puisse commander le bon modèle en récupérant de notre côté le modèle test qui sera nettoyé / stérilisé.

Revoir la patiente une fois son pessaire reçu et revoir sa prise en main.

Suivi tous les 1 à 3 mois au démarrage puis suivi tous les 6 à 12 mois



Education Thérapeutique de la Patiente



Entretien du pessaire

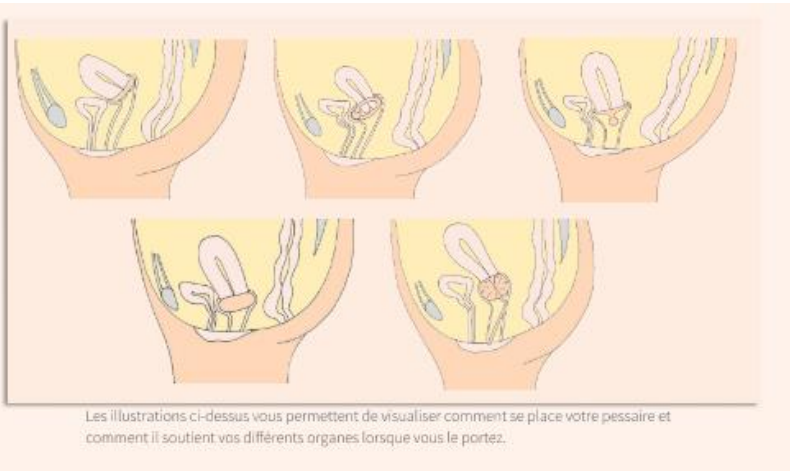
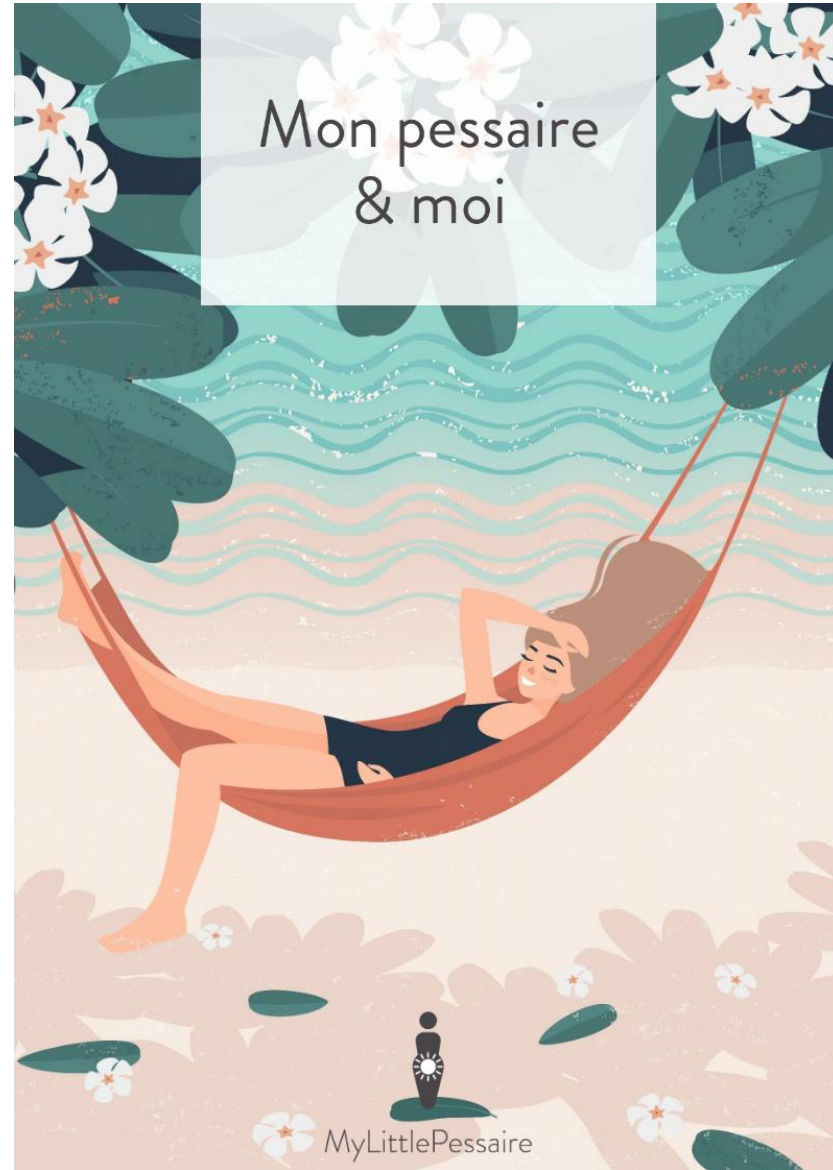
Lorsque vous retirez votre pessaire, il vous suffit de le nettoyer avec de l'eau chaude et du savon doux.

1. Préparez dans un récipient une solution en mélangeant un savon doux non parfumé avec de l'eau chaude.
2. Immergez le pessaire dans la solution et laissez tremper 5 minutes.
3. Frottez le pessaire dans l'eau pendant au moins 15 secondes avec une petite brosse à poils doux dédiée à cet usage.
4. Rincez abondamment le pessaire sous l'eau courante, pendant 30 secondes.
5. Laissez sécher le pessaire dans un espace propre, ou séchez-le avec une serviette en papier par exemple.

Il est inutile de faire bouillir ou de désinfecter le pessaire. Faire bouillir le pessaire de manière prolongée ou répétée peut modifier la souplesse et la tenue du pessaire.

Si vous portez un pessaire cube, vous devez le retirer et le nettoyer tous les soirs avant le coucher, pour le réinsérer le lendemain matin. Ses perforations, conçues essentiellement pour faciliter son retrait, sont insuffisantes pour laisser s'écouler les sécrétions naturelles de votre vagin, et l'effet ventouse qu'il exerce sur votre muqueuse, s'il est maintenu en continu, peut provoquer des irritations.

Si vous portez un autre type de pessaire, même si ces pessaires peuvent être portés en continu pendant plusieurs mois, **il est toujours préférable que vous puissiez le retirer et le nettoyer régulièrement** (une fois par jour ou par semaine idéalement).



Bilan du 1^{er} rendez-vous pessaire

DEROULE DE LA CONSULTATION

Nom du professionnel de santé Date de la consultation

Observations

Pessaires testés

PRESCRIPTION

Pessaire sélectionné

Modèle <input type="text"/>	Taille <input type="text"/>
-----------------------------	-----------------------------

Prescriptions complémentaires

PROTOCOLE DE SUIVI

Fréquence de suivi Date du prochain rendez-vous de suivi

Professionnel de santé assurant le suivi

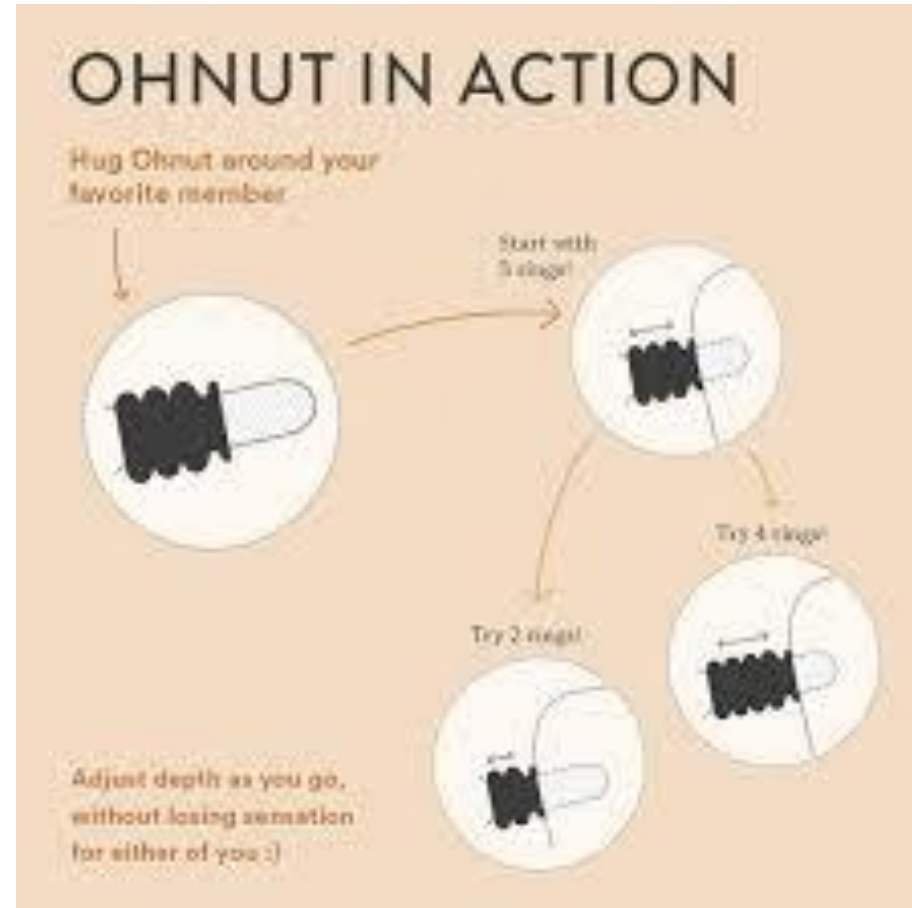
20

Fiche de suivi

Date du rendez-vous	Observations	Etat du pessaire	Changement de pessaire	Date du prochain rendez-vous de suivi
		<input type="checkbox"/> Très bon <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Début d'usure <input type="checkbox"/> Abimé Couleur: _____	<input type="checkbox"/> Oui Préciser: _____ <input type="checkbox"/> Non	
		<input type="checkbox"/> Très bon <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Début d'usure <input type="checkbox"/> Abimé Couleur: _____	<input type="checkbox"/> Oui Préciser: _____ <input type="checkbox"/> Non	
		<input type="checkbox"/> Très bon <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Début d'usure <input type="checkbox"/> Abimé Couleur: _____	<input type="checkbox"/> Oui Préciser: _____ <input type="checkbox"/> Non	
		<input type="checkbox"/> Très bon <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Début d'usure <input type="checkbox"/> Abimé Couleur: _____	<input type="checkbox"/> Oui Préciser: _____ <input type="checkbox"/> Non	

21

Pour gérer les dyspareunies un nouveau dispositif





VOS QUESTIONS ?