

PELÉ Maude
Interne de Médecine Générale

Mutilations Sexuelles Féminines

Aide à l'élaboration d'une plaquette d'information pour l'établissement
d'un parcours de soin



Définition

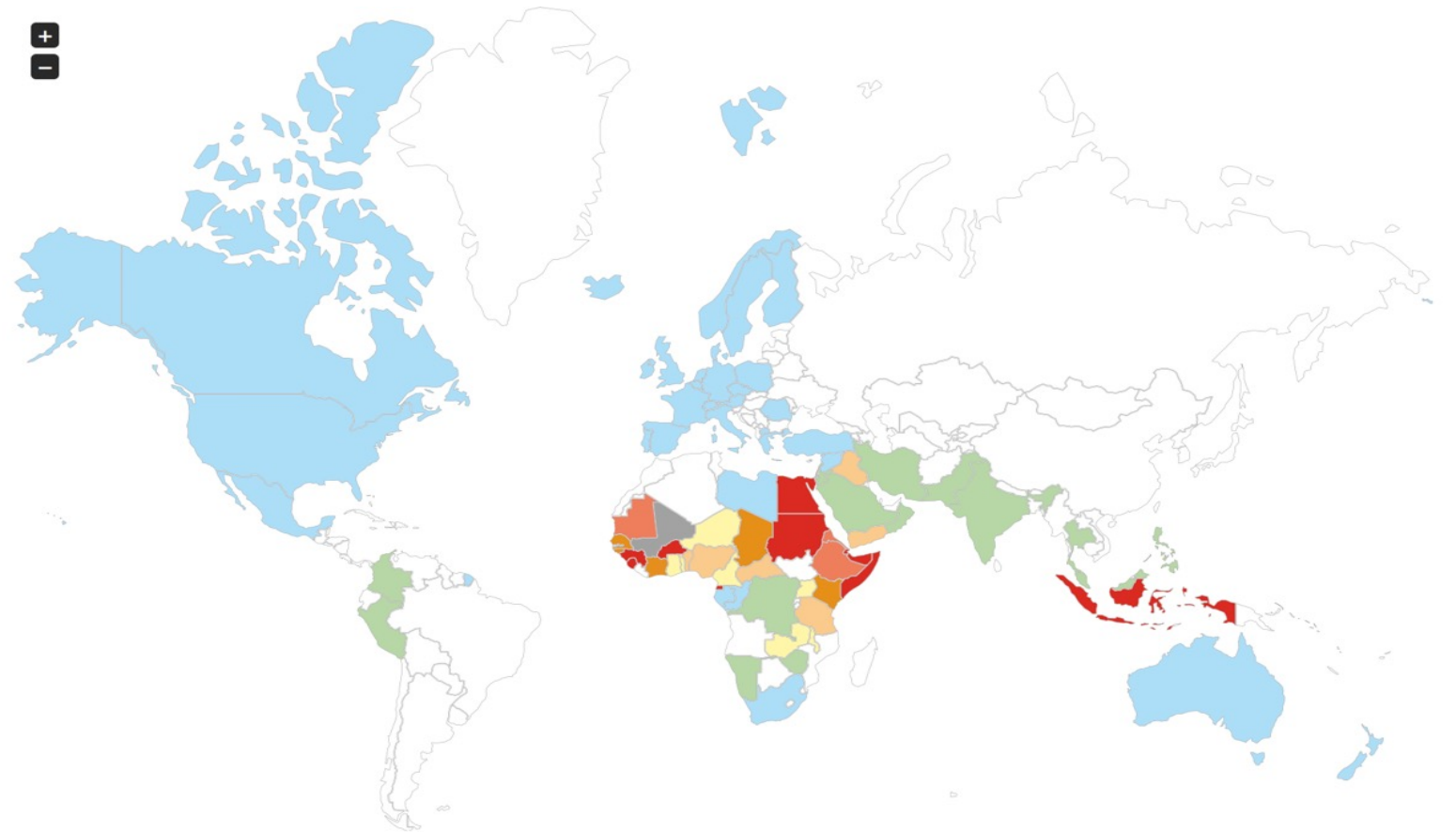
- Les Mutilations Sexuelles Féminines (MSF) ou Mutilations Génitales Féminines (MGF) regroupent **l'ensemble des actes à visée non thérapeutique qui aboutissent à l'ablation partielle ou totale des organes génitaux externes de la femme.**

Quelques chiffres

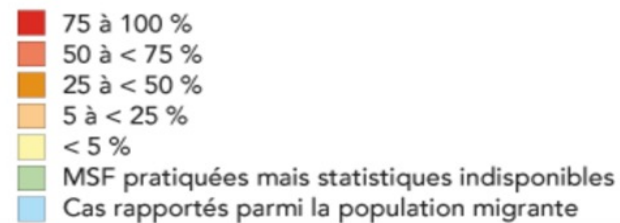
- 200 Millions de femmes dans le monde (UNICEF 2016)
- Potentiellement 30 millions de filles dans les 10 prochaines années
- 53000 femmes en France

Où ?

- 28 pays d'Afrique et du Moyen-Orient
- Mais aussi en Asie (Malaisie, Indonésie)
- Et en Amérique du Sud (Colombie, Pérou)

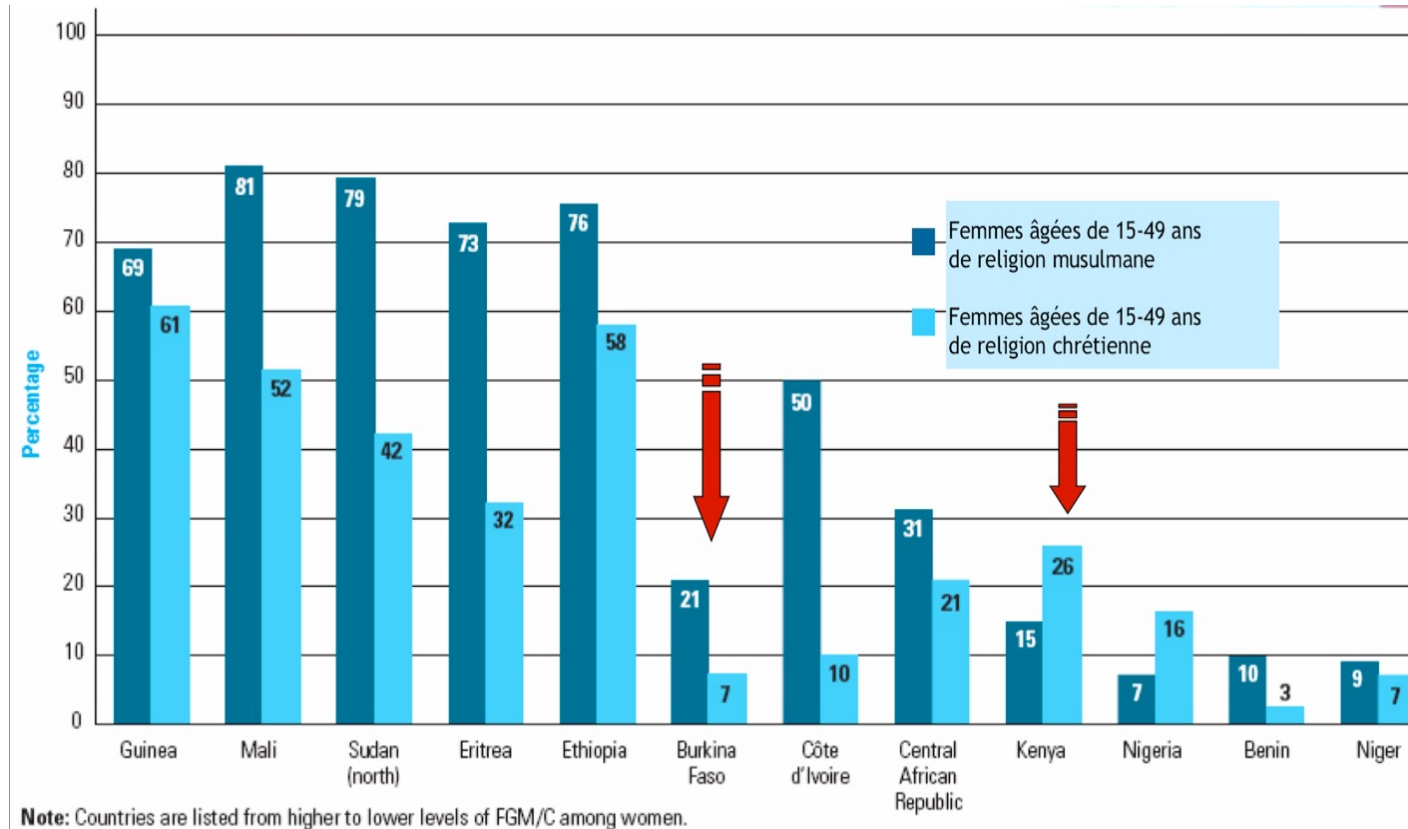


Proportion de femmes qui ont subi une mutilation sexuelle (MSF)



Pourquoi ?

- Aucune origine religieuse



- Norme sociale, peur du rejet de la société
- Rite de préparation à l'âge adulte et de préparation au mariage
- Assurer la virginité de la femme en réduisant sa libido
- Rendre la femme « belle »

Comment ?

- Praticqué par des exciseuses ou professionnels de santé
- Sans anesthésie
- Couteau ou Rasoir
- Sans antisepsie
- Entre l'enfance et l'âge de 15 ans

Classification Dr Robin Cook en 1995, modifiée en 2007 par l'OMS

TYPE I : Clitoridectomie

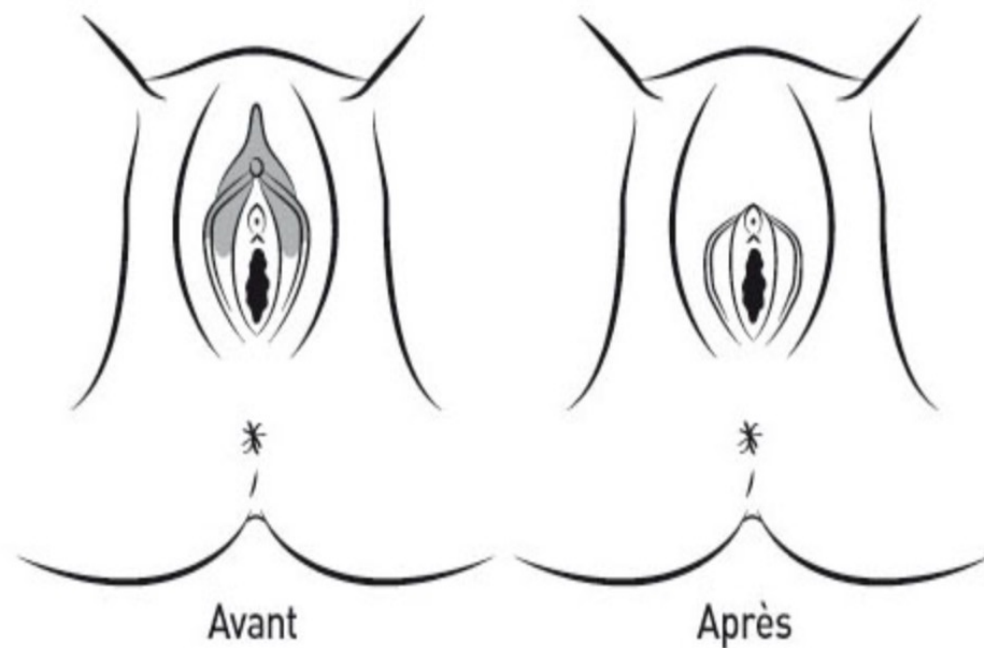
Ablation du prépuce



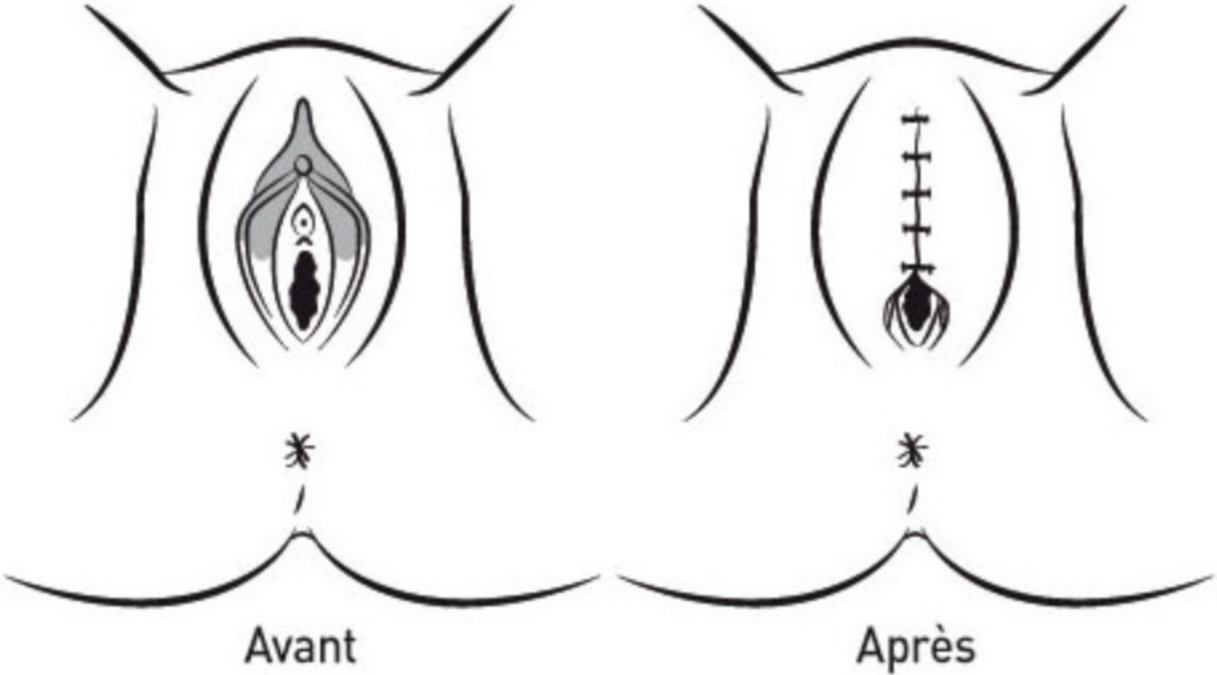
Ablation du prépuce et du clitoris



TYPE II : Excision (80% des mutilations)

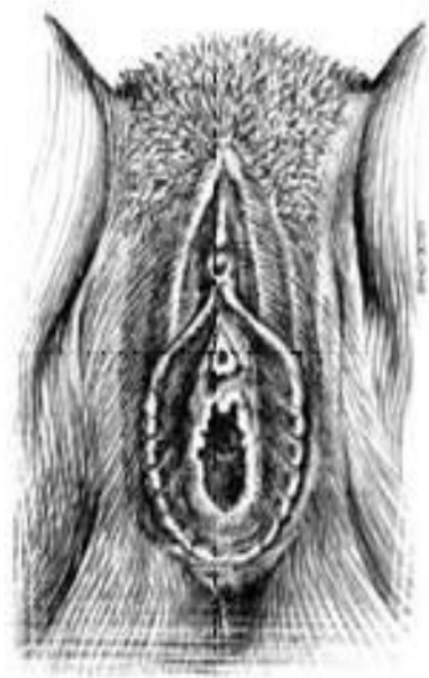


TYPE III : Infibulation (15% des mutilations)



TYPE IV : Autres mutilations

Scarification



Étirement des
petites lèvres



Conséquences

- Gynécologiques
 - Immédiates
 - Au long terme
- Obstétricales
- Sexuelles
- Psychologiques

Conséquences gynécologiques immédiates

- Douleurs
- Saignements --> choc hémorragique
- Lésions d'organes voisins
- Transmission VIH, tétanos etc...
- Infections aiguës
- Cicatrisation pathologique
- Pseudo-infibulation (accolement des petites lèvres)
- RAU
- Décès

Conséquences gynécologiques au long terme

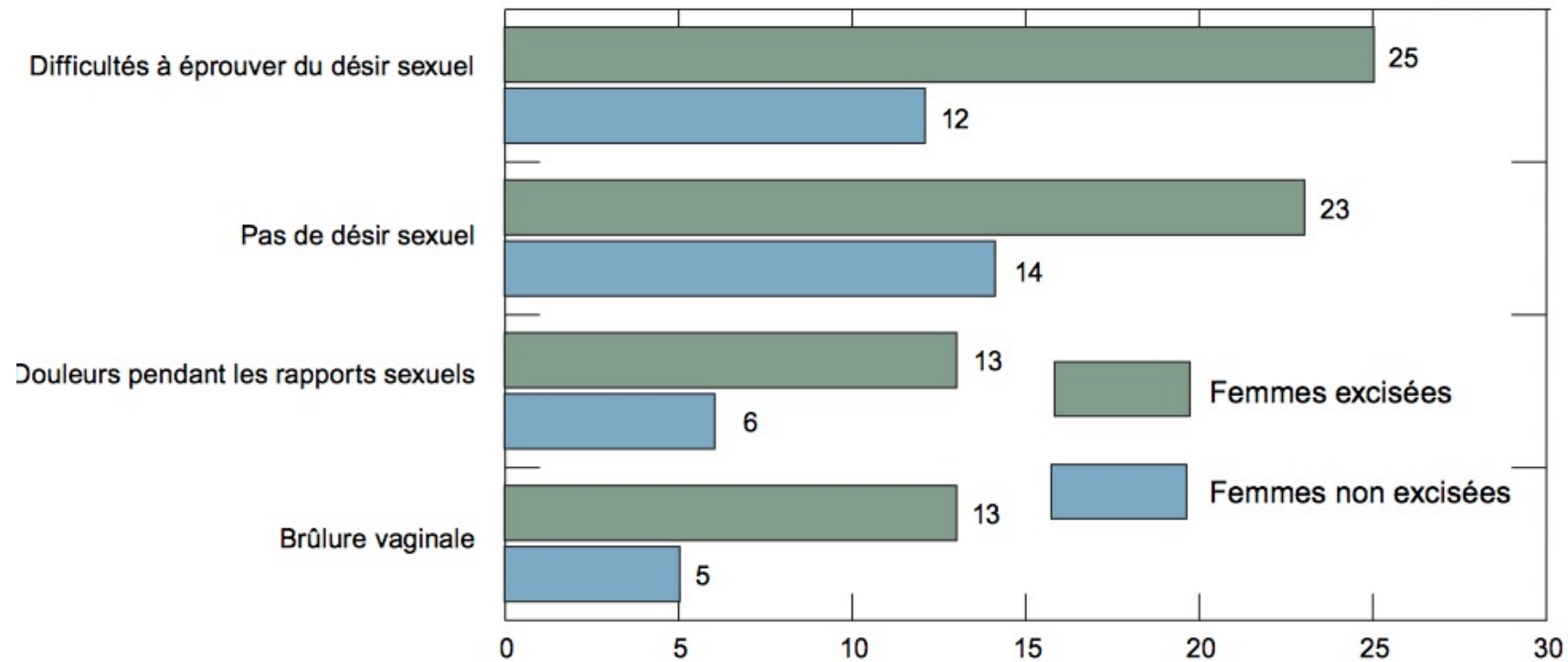
- Algies chroniques
- Névrome cicatriciel (= tuméfaction cicatricielle sensible)
- Kystes vulvaires (inflammation des glandes)
- Hématocolpos
- Troubles urinaires
- Infections génitales
- Stérilité
- Décès

Conséquences obstétricales

- **TYPE I** : déchirure à l'accouchement
- **TYPE II et III** :
 - Infections urinaires → FCS tardive, MAP, RPM → naissance prématurée ou MFIU liée à une chorioamniotite
 - Insuffisance rénale : HTA gravidique (PE, HELLP)
 - Déchirure + importante jusqu'au méat urinaire
- **TYPE III** : mauvaise surveillance pendant le travail
 - Barrière périnéale : hypoxie
 - Fistule vésico vaginale

Conséquences sexuelles

Enquête ExH réalisée par Ined entre 2007 et 2009



Conséquences Psychologiques

- Etat de stress post-traumatique
- Symptômes psycho-somatiques : asthénie, maux de tête, douleur abdominale
- Mal-être, tristesse, découragement
- Angoisse des rapports sexuels, de l'accouchement
- Sentiment de différence

- Résilience

Chirurgie

- Exérèse de kystes
- Libération de névromes
- Libération clitoridienne
- Désinfibulation
- Clitoridoplastie

→ PEC par l'Assurance Maladie depuis 2004 chez les femmes majeures

Résultats (P.Foldès – Women Safe)

- 453 patientes
- 75% d'amélioration
- Critères : esthétique, fonction clitoridienne, vaginisme, sécheresse

Complications

- 5,3 à 8% des interventions
- Surinfection, hématome, rupture des sutures
- Sensation de décharge électrique
- Cicatrice chéloïde

Associations

- Gynécologie Sans Frontière
- Fédération GAMS (Groupe pour l'Abolition des Mutilations Sexuelles)
→ délégation régionale située à Reims
- Equinoxe : association nancéienne
- Centres de Planification et d'Education familiale

Problématique

- Manque de dépistage
- Barrière de la langue
- Pudeur
- Manque d'information

→ Importance de la formation des Médecins Généralistes

Merci pour votre attention