
VULVODYNIE & BOTOX: UN TRAITEMENT PROMETTEUR?

ALEXANDRA MANGANAS

UMF NOTRE-DAME



LE CENTIMÈTRE QUI PEUT RUINER UNE VIE...



Kingdon J, BN, MN. Nursing for Women's Health. 2009

VULVODYNIE : BIEN RÉELLE MAIS MÉCONNUE

- 8% des femmes dans le monde
- Inconfort vulvaire sans anomalie spécifique
- Plusieurs formes
- Étiologie incertaine basée sur un modèle multifactoriel
- Diagnostic clinique et d'exclusion
- Début précoce mais diagnostic tardif
- Conséquences dévastatrices sur la santé mentale et la qualité de vie
- Options thérapeutiques nombreuses mais non concluantes

BOTOX : ALTERNATIVE THÉRAPEUTIQUE ?

- Mécanisme d'action prometteur
- Efficace pour la vulvodynie?



<http://www.theprovince.com/health/Botox+injection+help+losing+weight+study/7905574/story>

TROIS ARTICLES RETENUS

Compréhension de la terminologie

Moteurs de recherche PubMed / MedLine / Google Scholar

(« botulinum » + « vulvodynia »/« vulvovestibulitis »/« vulvar vestibulitis »/« vestibulitis »/« vestibulodynia »/« vulvar dysesthesia »)

14 articles

Révision des références bibliographiques

Critères de sélection

3 articles

RÉSULTATS CONTRADICTOIRES

Jeong et al.
A Retrospective Study of the Management of Vulvodynia

Pelletier et al.
Efficacy of high doses of botulinum A toxin for treating provoked vestibulodynia

Peterson et al.
Botulinum A toxin – A novel treatment for provoked vestibulodynia?

Type d'étude	Cohorte rétrospective	Cohorte prospective	Essai clinique randomisé
Année de publication	2013	2011	2009
N	11	20	32 (B) 32 (P)
Âge moyen	39.9	26	30.47 (B) 29.53 (P)
Type de vulvodynie	Provoqué & Spontané	Provoqué	Provoqué
Intervention	59.1 UI, 20UI /site, max. 5 sites déterminés au toucher	100 UI, 2 sites pré définis & identifiés par EMG	20 UI, 2 sites pré définis & identifiés par EMG
Mesure de l'issue primaire	Score EVA	Score EVA	Score EVA
Groupe contrôle	Non	Non	Oui
Suivi	12.7 mo	3 & 6 mo	6 mo
Résultat	EVA: pré tx 8.6 vs post tx 2.5 (p<0.001)	EVA: pré tx 8.37 vs post tx 3.90 (p<0.001)	EVA: pré tx 7.48 (B) 7.63 (P) vs post tx 5.14 (B) 5.13 (P), Δ (p=0.893)
Recommandation du Botox	OUI	OUI	NON
Rigueur méthodologique	+	++	+++

DILEMME ENTRE LA CLINIQUE ET L'ÉVIDENCE



- Efficace selon plusieurs études
- Moins invasif
- Option supplémentaire & complémentaire

- Efficacité vs Effet placebo
- Durée d'action limitée
- Frais (\$)

CONCLUSION

À l'heure actuelle, l'efficacité des injections de Botox est controversée. On ne peut donc se prononcer sur cette option thérapeutique comme traitement efficace de la vulvodynie.

RÉFÉRENCES

- Andrews JC. Vulvodynia Interventions—Systematic Review and Evidence Grading. *Obstetrical and Gynecological Survey*, 2001; 66(5):299-315.
- Cox, KL, Neville CE, et al. Assessment and Management Options for Women with Vulvodynia. *Journal of Midwifery & Women's Health*, 2012;57:231–240.
- Groysman, V. Vulvodynia: New Concepts and Review of the Litterature. *Dermatol Clin*. 2010;28:681–696.
- Jeon Y., Kim Y., Yoon H., et al. A retrospective study of the management of vulvodynia. *Korean J. Urol.* 2013;54(1):48-52.
- Pelletier F., Parratte B., Penz S., Moreno J.-P., Aubin F., Humbert P. Efficacy of high doses of botulinum toxin A for treating provoked vestibulodynia. *Br. J. Dermatol*. 2011;164(3):617-622.
- Petersen CD, Giraldi A, Lundvall L, Kristensen E, et al. Botulinum toxin type A: a novel treatment for provoked vestibulodynia? Results from a randomized, placebo controlled, double blinded study. *J Sex Med*. 2009 Sep;6(9):2523-37.
- Stockdale CK. et Lawson HW. 2013 Vulvodynia Guideline Update. *Journal of Lower Genital Tract Disease*, 2014;18(2):93-100.

REMERCIEMENTS

Dr Charles Pless

Dr Philippe Karazivan

UMF Notre-Dame

Questions ?