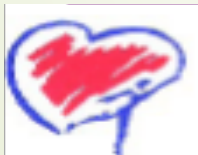


Cas clinique I

Sladjana DECOCK, infirmière sexologue

Service Universitaire des Maladies Infectieuses et du Voyageur

Journée d'actualisation, 15 janvier 2026





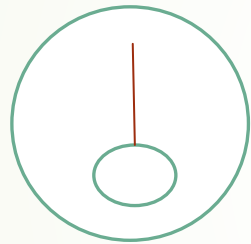
Mme M. 55 ans

- Adressée pour dyspareunies depuis de nombreuses années, « *veut une reconstruction* »
- En France depuis 2004, originaire de Somalie, de religion musulmane, demandeuse d'asile, son mari et un enfant tués pendant la guerre civile, Mme M a été violée pendant cette guerre.


Antécédents

- Syndrome Post Traumatique (VS)
- Carcinome in situ du col de l'utérus en 2005
- Consommation excessive OH liées au syndrome post-traumatique
- Hépatite B traitée
- VIH découverte 2005 en stade SIDA. Actuellement cv indétectable, CD4: 1000/mm³, sous Biktarvy.

- Mutilation des organes génitaux externes à 13 ans en Somalie
- Avec la barrière linguistique, pendant la discussion, Mme M me fait un dessin pour m'expliquer « *comment elle est en bas* »



- MGF Type 3: Infibulation partielle
- Avec ses mots, me dit « *mon mari m'a ouvert lors de la nuit de noce et après accouchement, les sages-femmes ont refermé* »
- « *Ça me fait toujours mal, je veux qu'on ouvre* »



Pendant la cs, Mme M se lève souvent du fauteuil, dit ne pas pouvoir rester en place car son ami attendait dans la salle d'attente et me dit « *qu'il n'a pas de patience* »

Lettre adressée au CHRU Lille au Dr Giraudet Géraldine pour prise en charge de la reconstruction des organes génitaux externes, mais Mme M ne s'y est jamais rendue ...

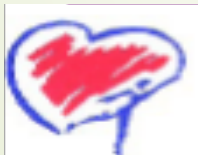
Elle m'a confiée par la suite, *qu'elle avait trop peur de s'y rendre... Et qu'une fois retournée en Somalie, qu'on « la fermerait à nouveau »...*

Cas clinique II

Sladjana DECOCK, infirmière sexologue

Service Universitaire des Maladies Infectieuses et du Voyageur

Journée d'actualisation, 15 janvier 2026


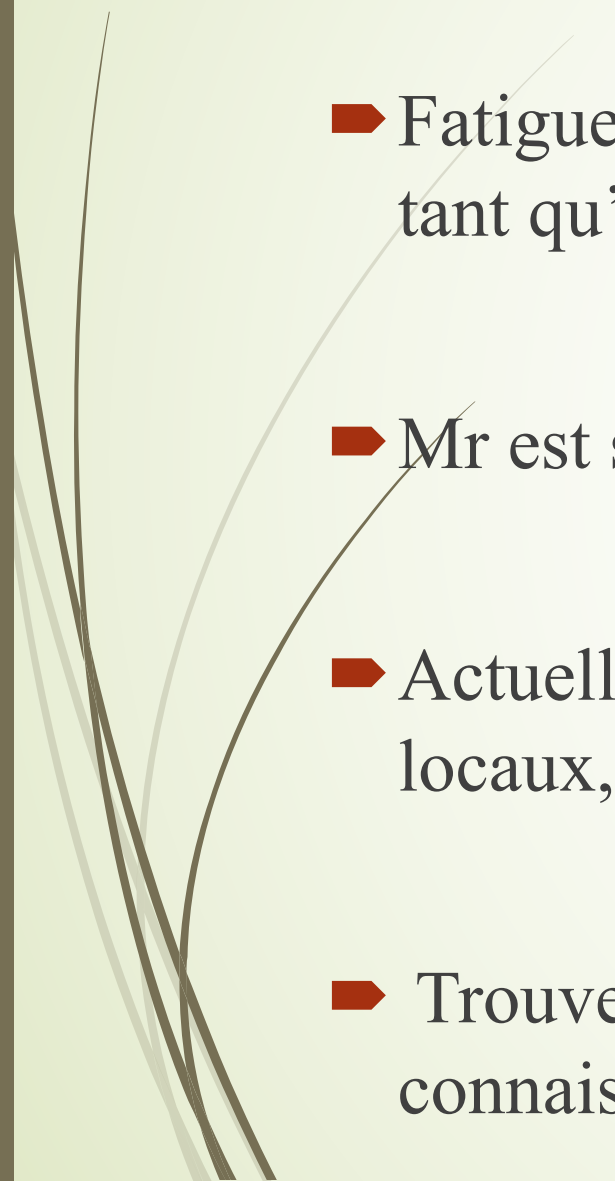




Mme O. 37 ans

- Adressée pour dyspareunies et baisse de libido.
- Mariée, 3 enfants (une fille de 6 ans et 2 jumeaux de 2 ans)
- En France depuis 2010, originaire du Burkina Faso, de religion musulmane.
- Découverte de la maladie lors du dépistage prénatal en 2012.
- Actuellement, CV indétectable depuis 2012 / CD4 : 990/mm³ sous Dovato.

Antécédents

- Drépanocytose (anémie falciforme génétique)
- Hyperthyroïdie
- Dyslipidémie
- Mme O a été suivie en psychothérapie pour violences sexuelles (viol à 16 ans au Burkina Faso, contamination au VIH+) et le secret du VIH à ses parents.

- 
- 
- Plus de rapport depuis 2 ans (naissance des jumeaux)
 - Fatigue +++ baisse de moral, sommeil perturbé (travail de nuit en tant qu'aide-soignante)
 - Mr est souvent en déplacement pour son travail.
 - Actuellement, dit avoir plus d'irritations vulvaires, refus des soins locaux, « *ne veut pas* » et « *je ne veux pas toucher mon corps* »
 - Trouve la masturbation sale et dégoûtant lorsque nous abordons sa connaissance corporelle et intime.

- 
- 
- En fin de cs, elle m'apprend qu'elle a été excisée vers l'âge de 4 ans « *par une vieille femme* », pendant que ses parents étaient au travail tous les deux. Ils étaient contre les MGF.
 - Souvenir d'atroces souffrances, une infection, a failli perdre la vie.
 - « *A peur pour sa fille à chaque fois qu'elle retourne au pays, ne la quitte pas des yeux* »
 - Coupe court à l'entretien, vue l'heure car doit partir pour aller chercher ses enfants à la garderie ...