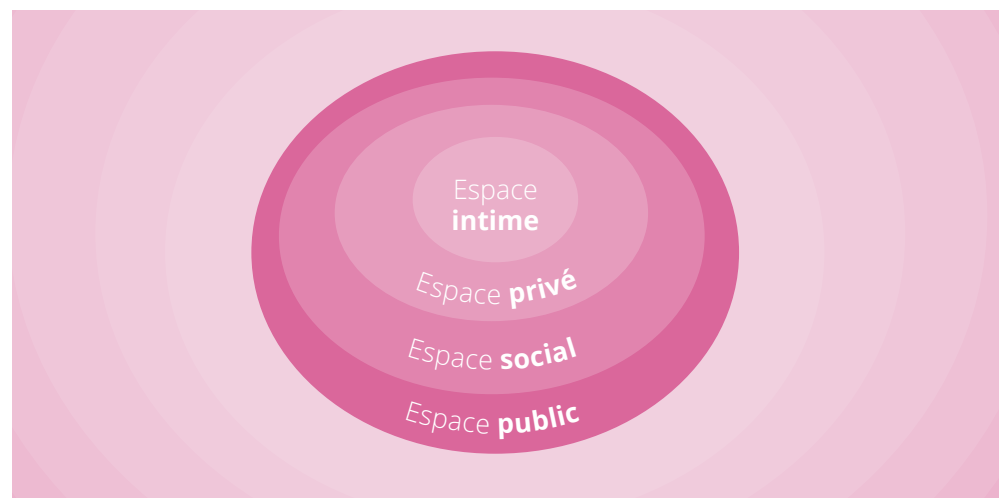


# L'ENDOMÉTRIOSE VA IMPACTER TOUS LES ESPACES DE VIE



CONFÉRENCE  
GRAND PUBLIC

le 13 JUIN 2018  
au Palais des Congrès  
de Madiana

## Réservation

05 96 61 16 32  
contact@urml-m.org

→ endofrance.org  
→ endomind.org

Recommandation HAS  
endométriose  
décembre 2017 :



En partenariat avec :



**URML**  
MARTINIQUE  
UNION  
RÉGIONALE  
DES MÉDECINS  
LIBÉRAUX



Zac de Rivière Roche  
Rue Piétonne  
Rue George Zaïre  
97 200 Fort de France

☎ 05 96 63 20 33  
☎ 05 96 71 93 03  
contact@urml-m.org

## QUELS TRAITEMENTS ?

La prise en charge thérapeutique repose sur un trépied à adapter en fonction du stade et de l'évolution de la maladie. Cette prise en charge doit être multidisciplinaire.



LE SUIVI MÉDICAL



LE TRAITEMENT  
MÉDICAL  
ET/OU CHIRURGICAL



LE COMPORTEMENT

## LE SUIVI MÉDICAL

Il doit être systématique comme toute maladie chronique :

- Tous les 6 mois au minimum
- Évaluer les symptômes
- Refaire certains examens spécifiques
- Évaluer la qualité de vie
- Adapter la prise en charge

## TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX

- 1 **Calmer la douleur** : les AINS sont très efficaces dans cette indication
- 2 **Supprimer les règles** : efficace sur la douleur et sur l'évolution de la maladie.
  - Pilule non-stop
  - Progestatif non stop
  - Ménopause artificielle par les analogues de la LH-RH
  - Grossesse si possible

## TRAITEMENT CHIRURGICAL QUAND OPÉRER ?

La **CHIRURGIE**, quelle que soit sa précocité ou son étendue, ne guérit pas définitivement l'endométriose. C'est souvent une chirurgie lourde, tant physiquement que psychologiquement.

Aujourd'hui, on recommande d'opérer dans 3 situations :

- Quand **les douleurs** deviennent permanentes et invalidantes
- Pour « sauver » des organes nobles menacés par la maladie : reins, intestins, poumons
- Pour rétablir les conditions normales de la fertilité

## AVOIR UN ENFANT

L'endométriose est bien souvent un frein pour la survenue d'une grossesse. **Aujourd'hui, les recommandations conseillent le recours rapide à la Fécondation In Vitro.**

## THÉRAPEUTIQUES ALTERNATIVES

• Adapter son comportement



Agir sur  
l'environnement



Retrouver  
l'épanouissement  
sexuel



Prendre appui  
sur le soutien  
social



Retrouver  
le plaisir  
d'exister dans  
son corps



Modifier son  
alimentation

- **L'acupuncture, le yoga, la relaxation, soutien psychologique l'homéopathie**, peuvent être complémentaires de la prise en charge de la douleur chronique.
- **Informez et prenez en compte les attentes et les préférences de la patiente.**

1 FEMME  
SUR 7  
ENTRE 15 ET 50 ANS  
200 MILLIONS  
DANS LE MONDE

# ET SI C'ÉTAIT UNE ENDOMÉTRIOSE ?

## SAVOIR RECONNAITRE SAVOIR PRENDRE EN CHARGE

**URML**  
MARTINIQUE  
urml-m.org

**ars**  
Agence Régionale de Santé  
Martinique

**IPSEN**  
Innovation for patient care

**IPSEN**  
Innovation for patient care

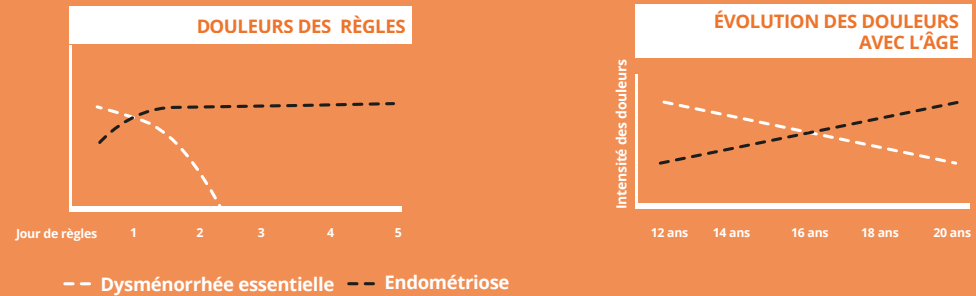
CONSTRUIRE  
L'AVENIR  
DE LA MÉDECINE  
LIBÉRALE  
POUR UNE  
MEILLEURE SANTÉ  
EN MARTINIQUE

## LA CLINIQUE : SIGNES D'APPELS

# CE QU'IL FAUT SAVOIR

### 1 DOULEURS

il s'agit essentiellement de douleurs cycliques à type de **DYSMENORRHEE**. Cette dysménorrhée persiste durant toute la durée des règles et s'aggravant avec l'âge.



### 2 INFERTILITÉ

Se définit comme l'absence de grossesse après un an de rapports sexuels réguliers non protégés. Bien souvent c'est à cette occasion que la maladie est diagnostiquée.

### 3 AUTRES SIGNES

- DOULEURS PELVIENNES lors des rapports
- TROUBLES DIGESTIFS
- FATIGUE CHRONIQUE



DR K.ZOUITEN

échographie d'une patiente atteinte de l'endométriose

## PHYSIOPATHOLOGIE

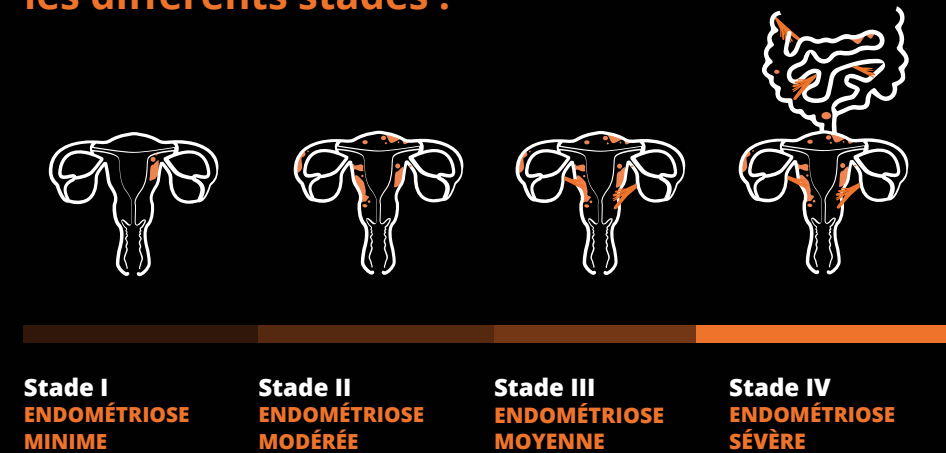


**Présence de muqueuse** utérine fonctionnelle hors de la cavité utérine, qui saigne lors des règles.

## ÉVOLUTION

L'endométriose est une maladie bénigne et n'évolue pas vers le cancer. L'évolution se fait par une extension loco-régionale qui permet de définir les stades de la maladie.

### les différents stades :

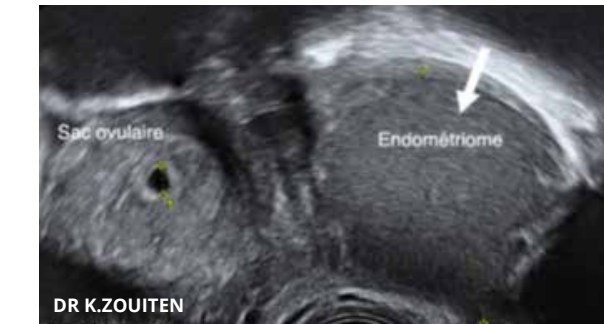


## EXAMENS CLINIQUE ET PELVIEN

La douleur n'est pas en rapport avec le stade.

## DIAGNOSTIC SAVOIR ÉCOUTER LA DOULEUR DES FEMMES : ENTENDRE ET COMPRENDRE

**3 examens permettent de confirmer le diagnostic :** Dans les formes mineures l'imagerie peut être normale



DR K.ZOUITEN

### Échographie

examen de principe qui permet d'étayer la suspicion clinique



DR Aurélie Mérclin

### IRM

précise l'extention de la maladie



### Coelioscopie

souvent à visée thérapeutique

## LES ENJEUX DE SANTÉ ET LES ENJEUX ÉCONOMIQUES ?

→ **L'enjeu de santé principal** est la douleur et l'infertilité

→ **Les enjeux économiques sont :**

- Absentéismes scolaires / Au travail
- Errance de diagnostic
- Infertilité

## ÉTIOLOGIE

L'endométriose est encore aujourd'hui une maladie mystérieuse et aucune hypothèse étiologique ne permet de la cerner. L'hypothèse la plus reconnue est celle émise en 1927 par le **Docteur John Albertson Sampson** : « *ce sont les reflux de sang des règles qui seraient à son origine, lorsque celui-ci passe par les trompes et pénètre dans l'abdomen* ». Mais cette hypothèse ne permet pas de rendre compte de tous les aspects de la maladie.

**D'autres hypothèses non encore validées ont été émises :**

- Hypothèse **immunologique**
- Hypothèse **métaplasique**
- Hypothèse **épigénétique**

## OÙ EN SOMMES-NOUS ?

MARTINIQUE



Forme grave chez les plus jeunes

HEXAGONE



Forme grave 40 à 45 ans

Évolution plus rapide