

COMPTE-RENDU

CLASSE VIRTUELLE

25
AVRIL
2024

Endométriose : prise en charge en téléconsultation

« Ce n'est pas un problème de femmes, c'est un problème de société ! » Emmanuel MACRON

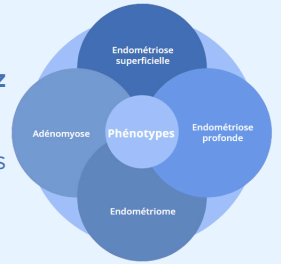
1 Introduction à l'endométriose

L'endométriose est une présence ectopique de **tissu endométrial** : Il est **très fréquent chez les femmes en âge de procréer**. Il se caractérise par un **reflux menstruel rétrograde**.

Une stratégie nationale a été mis en place pour lutter contre l'endométriose selon 3 axes principaux :

- Promouvoir la recherche sur cette indication,
- Diagnostic plus rapide avec un accès au soin amélioré,
- Communication étendue (professionnels de santé, population).


10% des femmes en âge de procréer sont touchées



2 Stratégie de diagnostic

1. Anamnèse

Interrogatoire

Douleurs

- Dysménorrhées
- Dyspareunies
- Douleurs pelviennes chroniques
- Signes urinaires
- Signes digestifs
- Autres (scapalgies, sciatalgies, signes pulmonaires)

Infertilité

- Y penser si "idiopathique"
- Rechercher la présence d'endométriose même en l'absence de symptômes douloureux.



Cherchez le diagnostic différentiel

⚠ Discordance radio-clinique

Pas de douleurs, infertilité et endométriose très développée à l'imagerie

Douleurs très importantes, mais très peu de lésions à l'imagerie

2. Imageries

Echographie pelvienne

1ère intention : adénomyoses et endométriomes ++

IRM pelvienne

Radiologues formés, non systématique, le plus performant actuellement ✨
bilan précis et étendu des lésions

Echographie endo-rectale

Atteinte digestive

Anatomopathologie

Au cours d'une coelioscopie : diagnostic de certitude

Test salivaire ?

Au stade de recherche, non-remboursé.

3 La prise en charge du patient

Stratégie thérapeutique

Médical

- Pilule en continue ou stérilet hormonal,
- Analogue GnRH.

Chirurgie

- Dépend du type de lésion et de sa résistance au traitement médical,
- En cas d'atteinte rénale.

Préserver la fertilité si la chirurgie est en 1ère intention

Discussion avec la patiente

- Age
- Désir grossesse
- Type d'atteinte lésionnelle
- Souhait de la patiente
- Staff pluridisciplinaire : chirurgiens, AMP, radiologues, médecins de la douleur

Rassurez la patiente en posant un diagnostic sur ses douleurs, car l'incertitude est anxiogène.

👉 Si vous avez des questions, veuillez contacter notre service d'information médicale à l'adresse information-medicale@medadom.com