

Traitement des endométriomes ovariens par sclérothérapie à l'éthanol. Evaluation d'efficacité et de sûreté.

Chadi YAZBECK

Résumé

La ponction écho guidée associée à une sclérothérapie à l'éthanol (EST) des kystes ovariens endométriosiques est une technique chirurgicale mini invasive développée comme alternative à la chirurgie classique (kystectomie) afin de préserver le parenchyme ovarien.

Cette technique a d'ores et déjà démontré sa supériorité en termes de fertilité chez des patientes présentant un endométriome de plus de 3cm de diamètre, en procédure de fécondation in vitro, en comparaison à la kystectomie.

Utilisé initialement pour traiter des kystes bénins survenant dans différents organes (thyroïde, foie, rein...), des études plus récentes ont évalué ce traitement dans la prise en charge des kystes endométriosiques et ont obtenu des taux de récurrence variant de 8 à 14,9% pour un suivi moyen de 12 mois, ces taux étant inférieurs à ceux de la ponction simple (83,3%) et comparables à ceux de la chirurgie classique.

L'EST peut être réalisée en ambulatoire, sous anesthésie locale ou générale. A l'aide d'une sonde d'échographie transvaginale, un contrôle de la position et de la taille de l'endométriome est réalisé. Le contenu du kyste est totalement aspiré sous contrôle de la vue puis envoyé en anatomopathologie pour étude cytologique. Après aspiration complète du kyste, de l'éthanol stérile à 96% est instillé très lentement et gardé pour une durée de 8 à 10 minutes, puis aspiré totalement. La procédure décrite est une version modifiée de celle publiée par Noma et al. (2001) et conforme à celle publiée par Yazbeck et al. (2009).

Auteur : Chadi YAZBECK, MD, PhD 1,2

1 Groupe hospitalier Ambroise Paré Hartmann Cherest , 92200 Neuilly Sur Seine

2 Institut Médical Reprogynes, 75116 Paris

Mots clés

- Endométriome
- Sclérothérapie à l'éthanol
- Fertilité

Abstract

Ultrasound guided aspiration combined with ethanol sclerotherapy (EST) of ovarian endometriosis cysts is a minimally invasive surgical technique developed as an alternative to conventional surgery (cystectomy) in order to preserve the ovarian parenchyma.

This technique has already demonstrated its superiority in terms of fertility in patients with an endometrioma of more than 3cm in diameter, during in vitro fertilization treatment, compared to cystectomy.

Initially used to treat benign cysts occurring in different organs (thyroid, liver, kidney, etc.), more recent studies have evaluated this treatment in the management of endometriosis cysts and obtained recurrence rates ranging from 8 to 14.9% for an average follow-up of 12 months, these rates being lower than those of simple aspiration (83.3%) and comparable to those of conventional surgery.

EST can be performed on an outpatient basis, under local or general anesthesia. Using a transvaginal ultrasound probe, a control of the position and size of the endometrioma is performed. The content of the cyst is totally aspirated under visual control and sent to cytological study. After complete aspiration of the cyst, sterile 96% ethanol is instilled very slowly and kept for a period of 8 to 10 minutes, then aspirated completely. The procedure described is a modified version of the one published by Noma et al. (2001) and consistent with the one published by Yazbeck et al. (2009).

Keywords

- Endometrioma

- Ethanol Sclerotherapy
- Fertility