

Nouveautés dans l'endométriose

What's new in endometriosis

Nizar AFLAK

Résumé

L'endométriose est une maladie fréquente puisqu'elle touche environ 10 %, les femmes en âge de procréer et constitue la première cause d'infertilité.

Le diagnostic repose essentiellement sur l'échographie endovaginale, puis l'I.R.M. pour cartographier les lésions, surtout si une chirurgie est envisagée.

Le test diagnostique salivaire, semble très intéressant et utile chez les patientes douloureuses avec une imagerie peu évocatrice.

Le traitement médical a pour objectif une aménorrhée qui réduit l'inflammation et la douleur. Outre les œstroprogestatifs et la progestérone de synthèse dont l'utilisation devient limitée en raison du risque de méningiome, on peut utiliser classiquement les analogues de la LH RH. On peut citer également les traitements des douleurs neuropathiques par les antidépresseurs.

La chirurgie de l'endométriose profonde est surtout préconisée en cas de douleur ou d'atteinte obstructive.

La chirurgie de l'endométriome peut être délétère pour la fertilité.

En cas d'atteinte rectale, le Shaving est recommandé en première intention.

La chirurgie robotique semble intéressante surtout dans les cas complexes.

La HIFU est une technique non invasive intéressante pour les localisations rectales hautes et moyennes.

La prévention des récurrences repose sur le traitement hormonal prolongé après la chirurgie

La prise en charge actuelle surtout pour les cas chirurgicaux ou complexes, se fait dans le cadre d'une réunion de concertation pluridisciplinaire, éventuellement rattachée à une filière territoriale.

Mots clés

- Chirurgie
- Endométriose
- Infertilité
- Procréation médicalement assistée
- Réunion de concertation pluridisciplinaire

Abstract

Endometriosis is a common disease since it affects around 10% of women of childbearing age and is the leading cause of infertility.

The diagnosis is essentially based on endovaginal ultrasound, then MRI. to map the lesions, especially if surgery is planned.

The saliva diagnostic test seems very interesting and useful in painful patients with less suggestive imaging.

The aim of medical treatment is amenorrhea which reduces inflammation and pain. In addition to estrogen progestins and synthetic progesterone, the use of which is becoming limited due to the risk of meningioma, LH RH analogues can be conventionally used. We can also cite the treatment of neuropathic pain with antidepressants.

Surgery for deep endometriosis is especially recommended in cases of pain or obstructive disease.

Endometrioma surgery can be harmful to fertility.

In the event of rectal damage, Shaving is recommended as first intention.

Robotic surgery seems interesting especially in complex cases.

HIFU is an interesting non-invasive technique for upper and middle rectal locations.

Prevention of recurrence relies on prolonged hormonal treatment after surgery

Current care, especially for surgical or complex cases, is carried out within the framework of a multidisciplinary consultation meeting, possibly attached to a territorial sector.

Keywords

- Surgery
- Endometriosis
- Infertility
- Medically assisted procreation
- Multidisciplinary consultation meeting