

Prise en charge de l'endométriose

G. De Candolle

*Clinique de stérilité et
d'endocrinologie gynécologique*

ENDOMETRIOSE

- stérilité
- douleurs:
 - dysménorrhée
 - dyspareunie
 - douleurs constantes
- kyste ovarien persistant
- saignement durant les règles (urines, selles)
- présentations rares

Stérilité

- kyste ovarien: kystectomie
- adhérences: adhésiolyse
- altérations tubaires: plastie tubaire (... FIV)
- implants endométriotiques: destruction

douleurs

- endométrïomes
- implants extra-ovariens:
 - nodule et retraction des lig. utérosacrés
 - nodule de la paroi vésicale
 - nodule rectovaginal
- adhérences

kyste ovarien (endométriome)

- kystectomie complète d 'emblée
- drainage suivi d 'un 2nd look avec kystectomie après ttt aux analogues
 - ! Ne pas endommager l 'ovaire
 - ! Ne pas laisser de tissu endométriotique
 - ! Site de l 'incision

Saignement d 'origine extragénitale

- Colon:
 - rectosigmoidoscopie avec biopsie
 - lavement baryté (cliché de profil)
- vessie:
 - cystoscopie
- localisations rares

Traitement radical

- Hystérectomie et annexectomie bilatérale
 - techniquement parfois difficile
 - inacceptable pour la plupart des patientes
 - traitement le plus souvent partiel ou incomplet

Traitement

- Chirurgical:
 - élimination chirurgicale des foyers
 - correction des lésions séquellaires
- Médical:
 - analogues en association avec la chirurgie
 - préopératoire
 - exceptionnellement post op
 - progestatifs
 - C.O.