

Diagnostic de l'endométriose



Dr CM Roger
Dr J Vialard

Clinique Mutualiste La Sagesse
RENNES

Des images...

Diagnostic clinique

En moyenne : **7 à 12 ans avant d'avoir le diagnostic**

- **Signes prédominants pendant les règles, cycliques+++**
- Douleurs de règles : dysménorrhée (dans 64% des cas d'endométriose profonde),
- douleurs pelviennes chroniques (présentes dans 44% des cas d'endométriose profonde),
- Douleur profonde lors des rapports sexuels : dyspareunie profonde (37% des cas d'endométriose profonde),
- Infertilité
- dysurie, dyschésie

L 'INTERROGATOIRE Facteurs de risque

Général : **âge**: pic à 40ans

Pathologie gynécologique

- **Anomalies obstructives** du col utérin +++ (**DES**, sténose), **utérus unicorne**

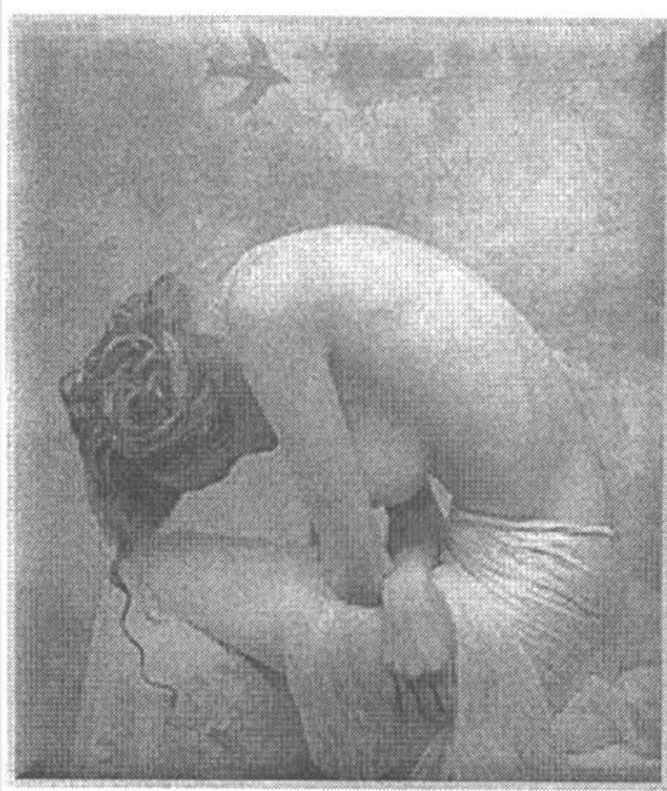
Cycles : courts < 27 jours, Flux menstruel abondant, Règles < 12 ans

Antécédents obstétricaux : Peu d'enfants

Facteurs comportementaux : pas de CO, Stérilet cuivre

Facteurs génétiques : Antécédent familial

L'INTERROGATOIRE Signes fonctionnels



La douleur

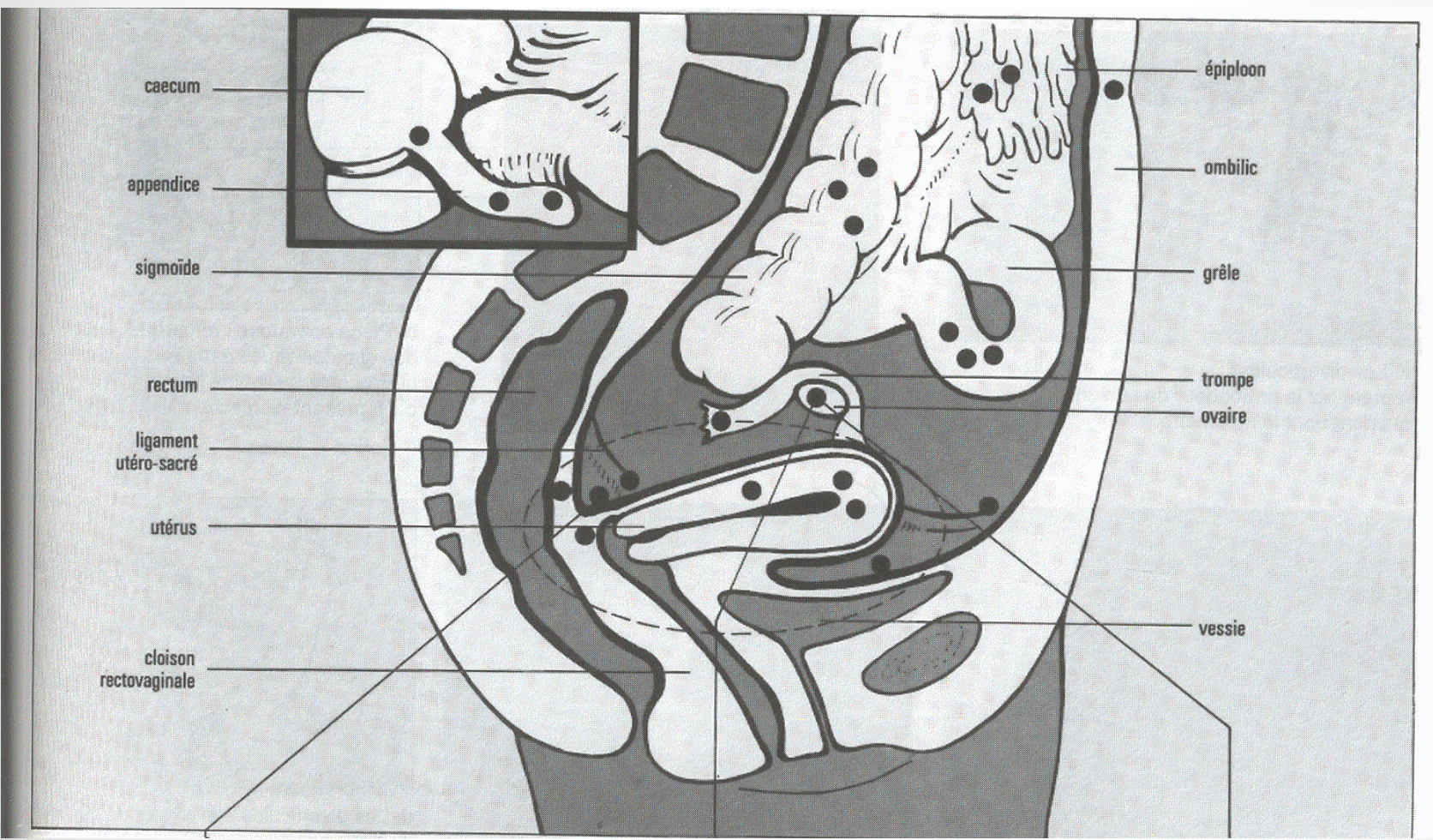
- ❖ **Signe le plus fréquent (70% des cas)**

Très polymorphe :

- ***Douleurs de règles***
- ***Douleurs profonde lors des rapports***
- ***Douleurs pelviennes chroniques***

Origine foyers d'endométriose
adhérences

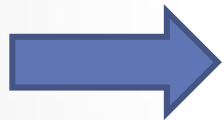
INTERROGATOIRE *La douleur*



J.LANSAC/P.LECOMTE/H.MARRET 6ème édition MASSON

INTERROGATOIRE

- Fertilité
- Si endométriose : R infertilité x 10
- Facteurs mécaniques, insuffisance ovarienne (post op), obstruction tubaire, troubles de l'ovulation /adhérences, dyspareunie, trouble de l'implantation



Bilan complet du couple

- Hémorragies
- métrorragies : adénomyose
- métrorragies coitales (atteinte col, vagin)

INTERROGATOIRE signes hors sphère gynéco

Digestifs – peu fréquents – le plus souvent associés à des signes gynécologiques

- Douleur souvent chronique
- Diarrhée cyclique plus que constipation
- Ténésme – Dyschésie
- Rectorragie cataméniale
- Syndrome occlusif ou sub-occlusif

Urinaires

- Hématurie cataméniale
- Ténésme vésical
- Pollakiurie
- Infections à urines claires, parfois bactériennes

Evaluation globale

Contexte psychologique

Evaluation de la qualité de vie+++ :

- *Subjectif*
- *Reproductible*
- *Comparatif : efficacité ttt*

0	Les règles ne sont pas douloureuses et l'activité quotidienne n'est pas affectée
1	Les règles sont douloureuses mais inhibent rarement l'activité normale de la femme. Des antalgiques sont rarement nécessaires. La douleur est légère
2	Les activités quotidiennes sont gênées. Des antalgiques sont nécessaires et soulagent la douleur ; les absences (école, travail) sont rares. La douleur est moyenne
3	Les activités sont clairement inhibées. Faible effet des antalgiques. Présence de symptômes somatiques (céphalées, asthénie, nausées, vomissements et diarrhées). La douleur est sévère

EXAMEN CLINIQUE

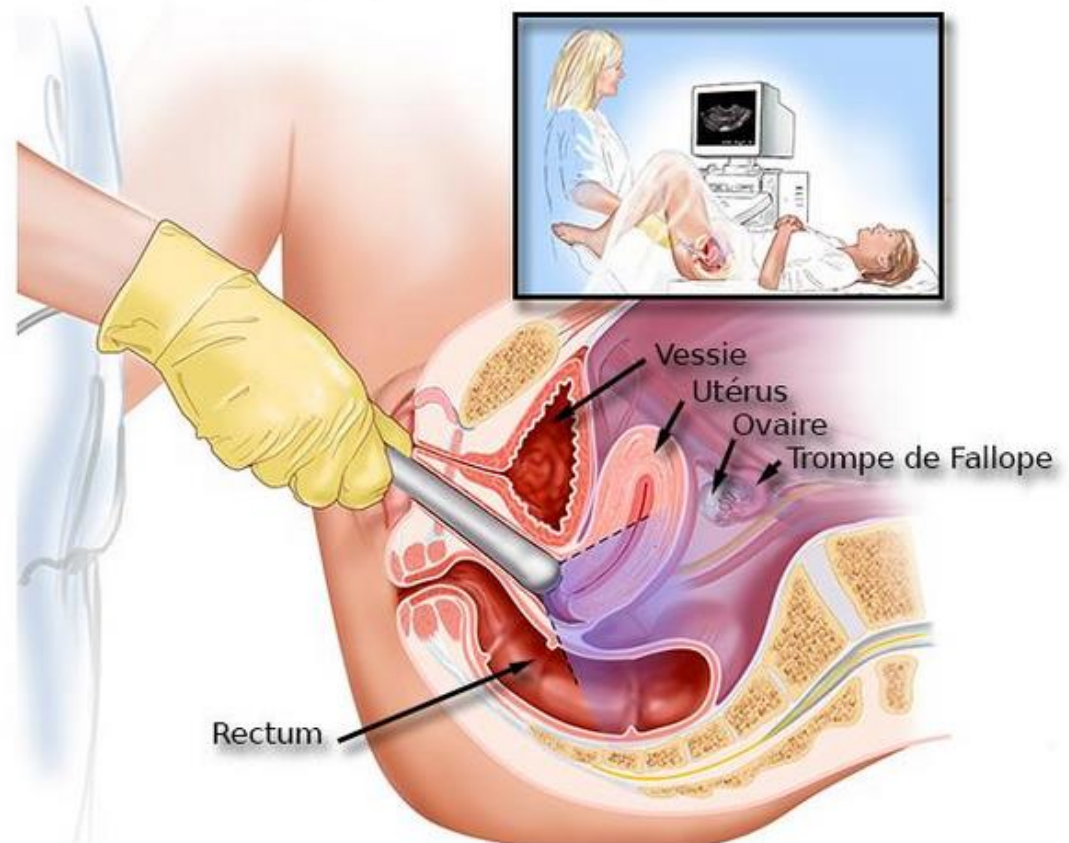
- période menstruelle +++
- Palpation abdominale
- Périnée, vagin ++, col utérin
- Touchers vaginal / rectal



Examen complémentaire première intention

- Echographie pelvienne +++

Echographie Endovaginale



Examen complémentaire première intention

- Echographie pelvienne +++
 - **Echographe référent**
 - Préciser recherche endométriose++
 - Voie vaginale +/- rectale
- *Echographie normale n'élimine pas le diagnostic d'endométriose, les lésions péritonéales sont en général ignorées par cet examen.*

+/-

- IRM
 - ... radiologue référent!!
- Echo-endoscopie rectale, colo scanner
- Cs Urologue / gastroentérologue
- Coelioscopie

IRM

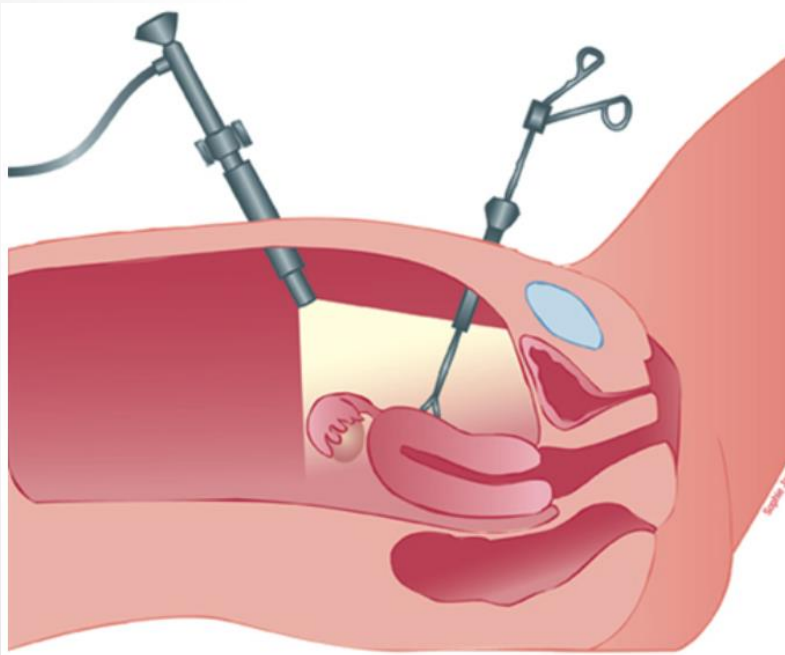
- IRM
 - ... radiologue référent!!
 - Préparation vaginale
 - Préparation rectale

 - Bruyant
 - Long



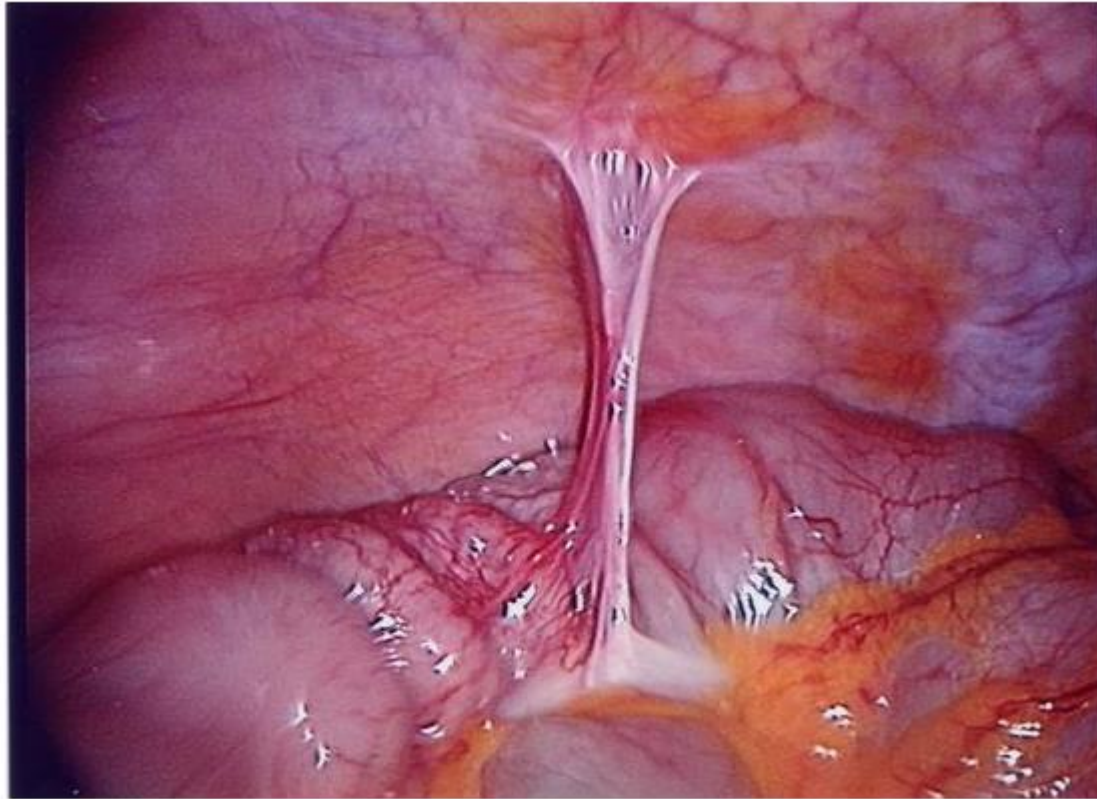
Cœlioscopie

- Hospitalisation
- Anesthésie générale
- Cicatrices cutanées



Film cœlioscopie

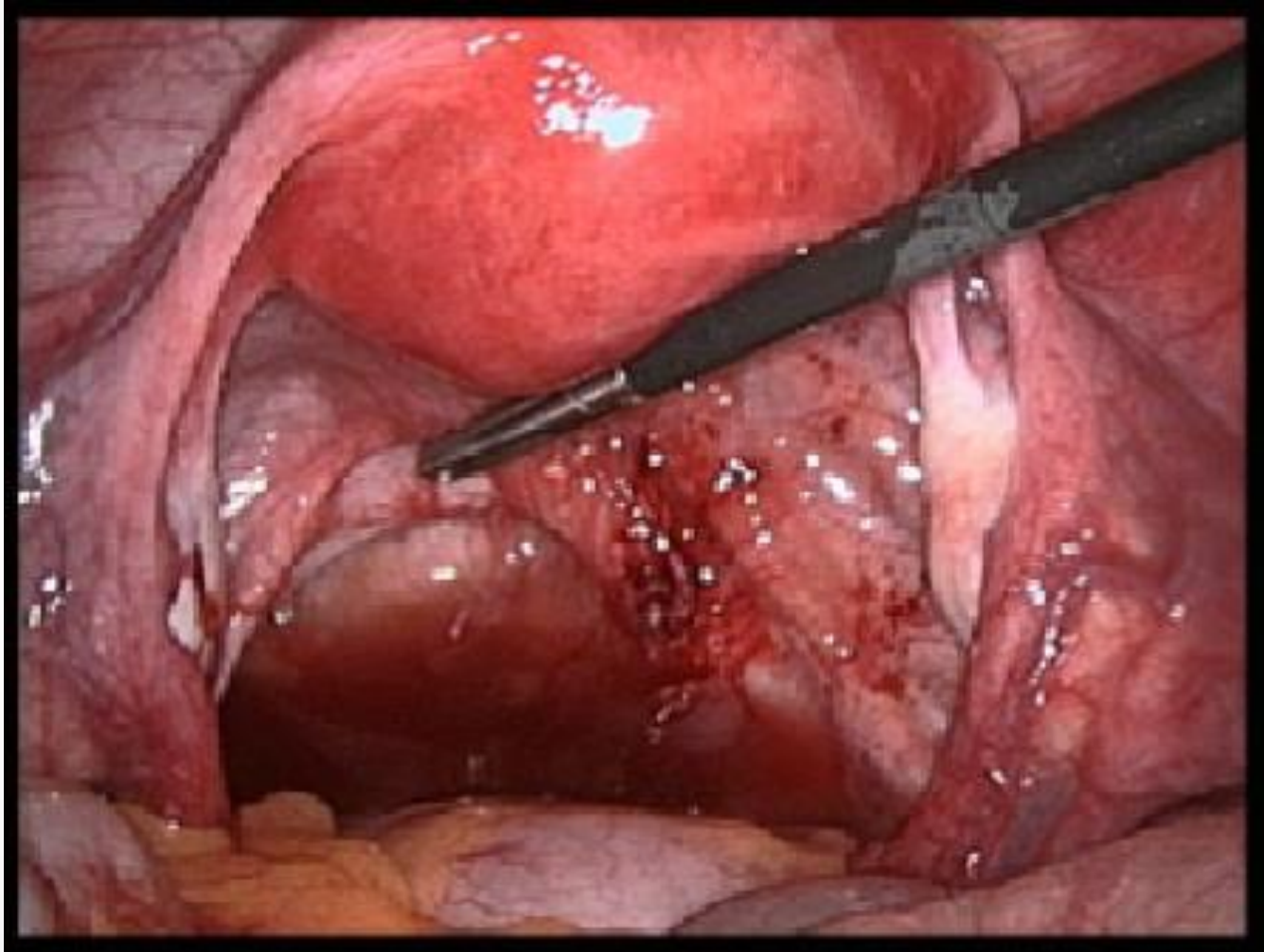
coelioscopie

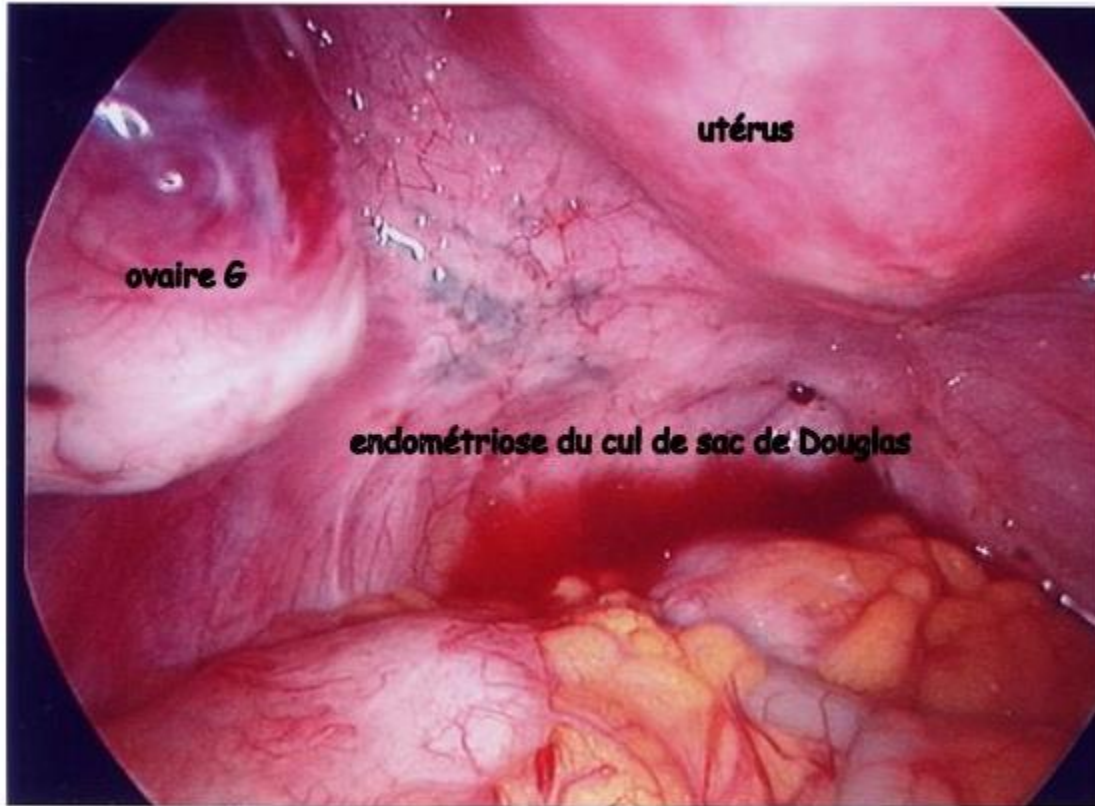


Coélioscopie

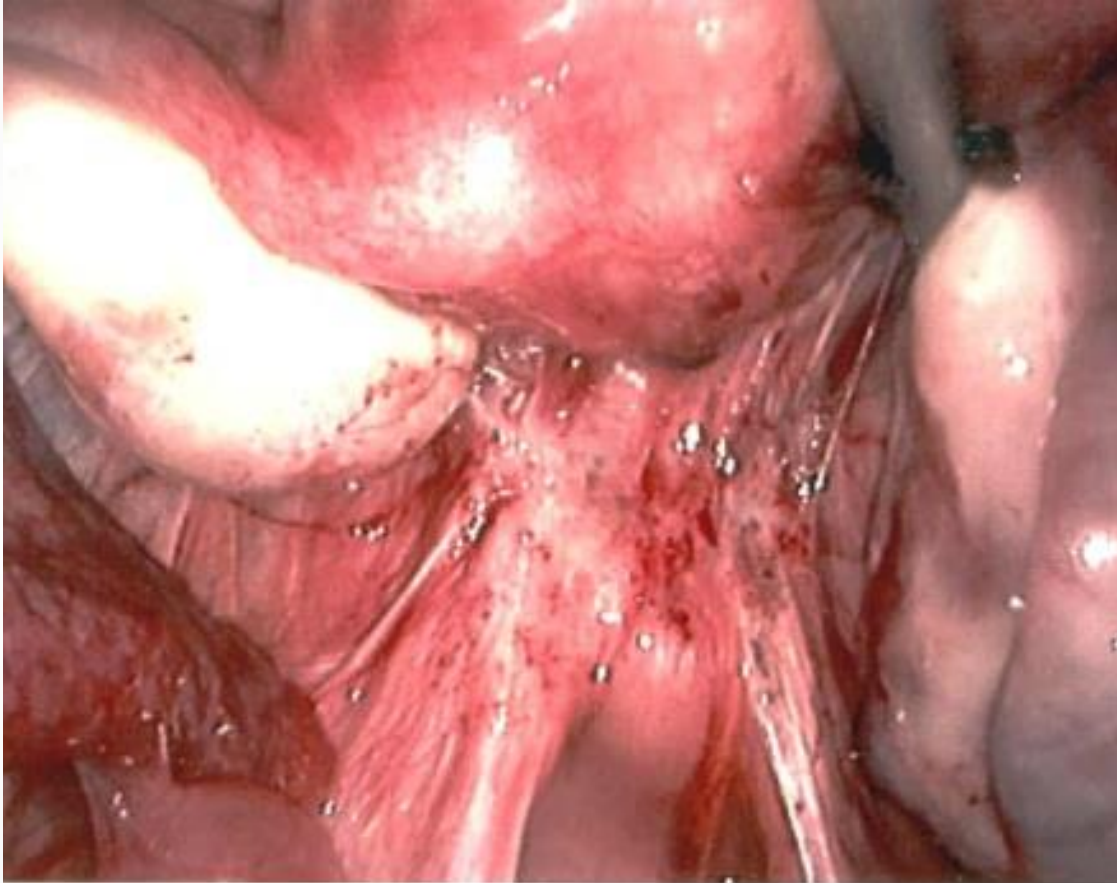


Coelioscopie





Coelioscopie



Merci de votre attention



- Endofrance.org

