

DOULEUR et ENDOMETRIOSE

Où en est-on?

Rappel des définitions

Epidémiologie

Physiopathologie de l'endométriose et de la
douleur

Dr Jean Vialard

Clinique Mutualiste La Sagesse - Rennes

1 – Définition

- **L'endomètre**: muqueuse tapissant l'intérieur de la cavité utérine, se développant avant l'ovulation pour se préparer à l'accueil de l'embryon. Elle permet le développement de la grossesse. En l'absence d'embryon, cette muqueuse endométriale poursuit son évolution et est éliminée: apparition des règles.
 - **L'endométriose** est provoquée par le développement de cellules endométriales en dehors de la cavité utérine , et soumises aux mêmes influences hormonales.
- ➔ Symptômes divers

Définition (suite) : différentes formes

- **L'endométriose de l'utérus:** envahissement du myomètre par l'endomètre : Adénomyose.
- **Les implants superficiels:**
 - Ils siègent à la surface du péritoine et des organes abdomino-pelviens
- **Les lésions profondes:** se développent sous le péritoine
- **Les kystes de l'ovaire:** endométrionnes
- Les adhérences et nodules de la trompe



2 – Epidémiologie de l'endométriose

- Population générale: estimation de 3 à 5%
(2 à 10%) - 90% formes minimales
- Pour pathologie gynécologique
(compilation ESKENASI – 1997)

	Total	Nbre endométriose	%	Valeurs extrêmes	% formes minimales
Douleurs pelviennes	2400	588	24,6	4,5-82	69,9
Infertilité	14371	2812	19,6	2,1-78	65,6
Stérilisation tubaire	10634	433	4,1	0,7-43	91,7

L'incidence est en nette augmentation pour
l'endométriose profonde (EPP)

FACTEURS ENVIRONNEMENTAUX

- Multiples
- Polluants et/ou xénobiotiques
 - Induction génique
 - Toxicité directe (dioxine)

3 – Physiopathologie de l'endométriose

Deux théories principales:

- **Reflux menstruel** (SAMPSON JA - Am j Obstet Gynecol 1927;14;422-469)
- **Métaplasie**
 - soit de la séreuse péritonéale (MEYER R - Zentrbl Gynäkolog - 1919; 43; 745-750)
 - soit des résidus mullériens (DONNEZ J Coll - Hum Reprod - 1195; 10(2); 630-635)
- Enfin la *voie lymphatique* est rare - Elle explique les localisations pulmonaires ou cérébrales



Théorie du transport tubaire et de la greffe

- Via les trompes (toutes les patientes)
 - Adhésion de cellules d'endomètre à la surface du péritoine
 - Multiplication cellulaire
 - Formation d'un cercle vicieux si ces implants se mettent à sécréter eux-même des hormones: résistance aux traitements hormonaux
- Localisations “iatrogènes”



Chez 5% des femmes

Physiopathologie de l'endométriose

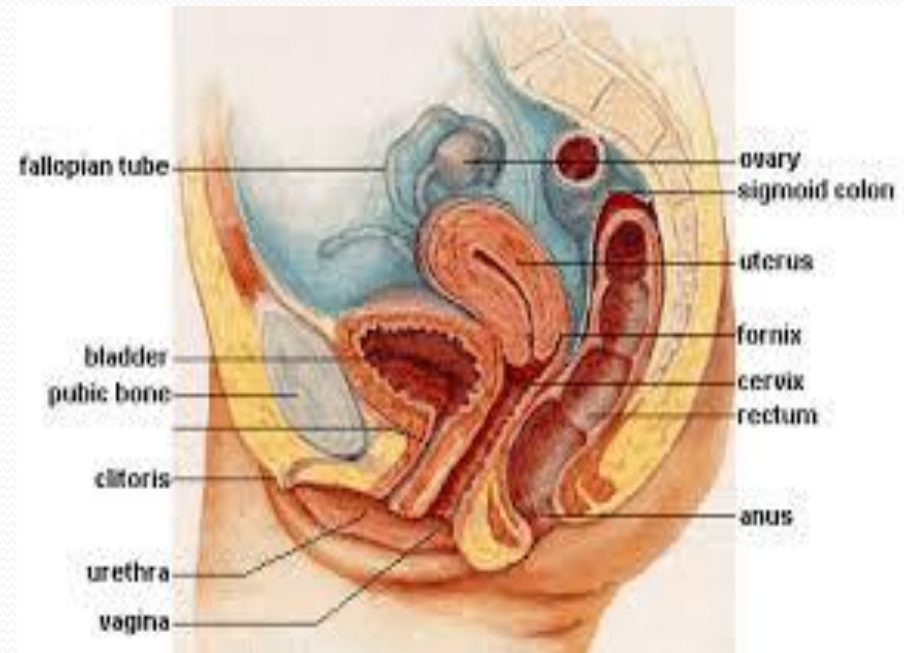
Facteurs favorisants

- Facteurs hormonaux
- Facteurs augmentant le reflux menstruel
 - Obstacles (acquis ou congénitaux)
 - Règles précoces
 - Cycles courts
 - Règles abondantes (ménorragies)
 - Règles douloureuses (dysménorrhée) plus elle est sévère plus le risque d'endométriose augmente.
- Facteurs liés à la muqueuse elle-même
 - Son activité biologique
 - Sécrétion d'oestrogènes plus élevée, meilleure défense, meilleure survie, meilleures capacités d'adhérence.
- Facteurs génétiques: risques "familial" "prédisposition"
- Facteurs environnementaux: dioxine, facteurs immunologiques, hygiène et mode de vie

4 – Physiopathologie de la douleur de l'endométriose

2 notions importantes

- ❖ Physiologiquement les organes pelviens féminins ont une mobilité importante
- ❖ Il n'y a pas de parallélisme anatomo-clinique.

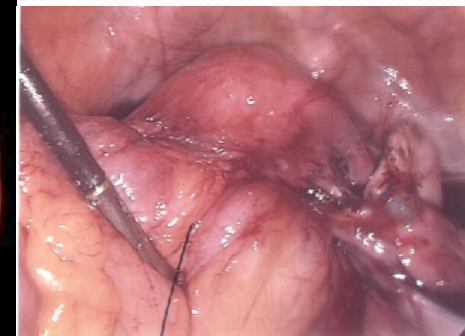


Physiopathologie de la douleur de l'endométriose

- Les implants péritonéaux actifs (rouge)
saignement/inflammation

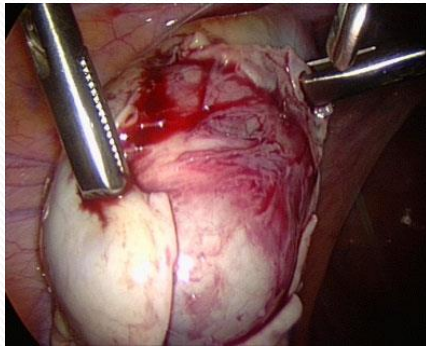


- Les nodules, les
adhérences
péritonéales



Physiopathologie de la douleur de l'endométriose

- Les endométriomes

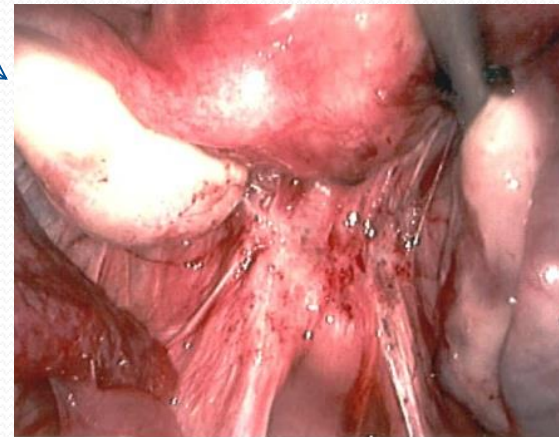
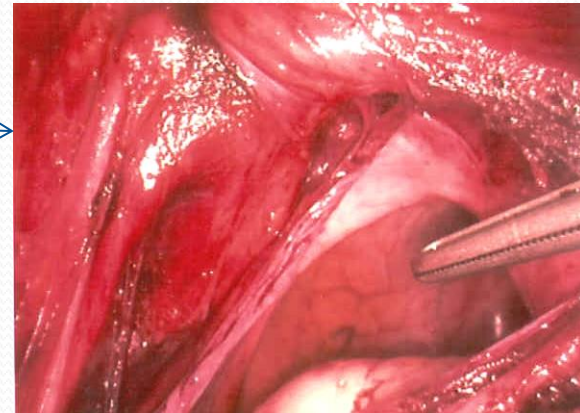
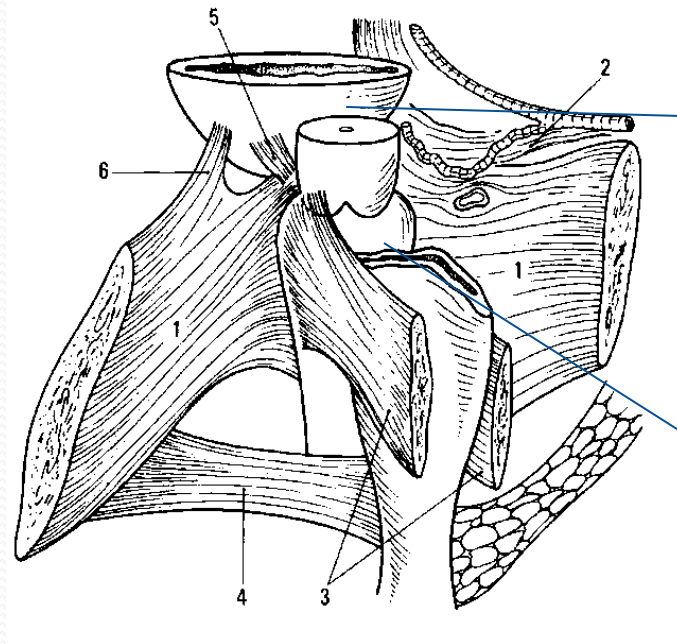


- L'adénomyose

- Femme après 40 ans : ménorragies, douleurs

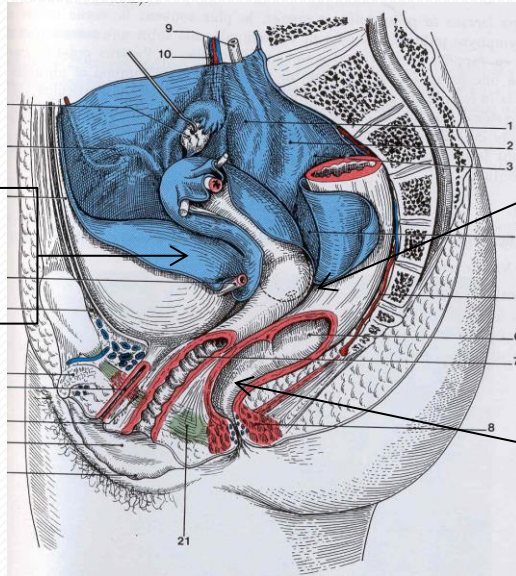
Physiopathologie de la douleur de l'endométriose

- L'endométriose sous-péritonéale



Physiopathologie de la douleur de l'endométriose

➤ Atteinte des organes de voisinage



Cul-de-sac
vésico-utérin

Recto-sigmoïde et colon

Cloison recto-vaginale:
dyspareunie

➤ Effet central:

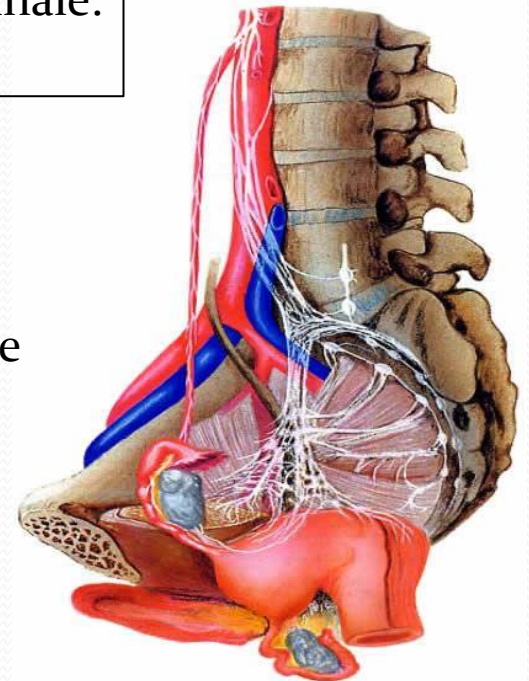
- seuil douleur plus bas
- terrain anxieux, dépressif plus

fréquent

➤ Vaginisme

➤ Atteinte des reins

Mécanisme neuropathique



5 – Les autres douleurs pelviennes non endométriosiques

GYNECOLOGIQUE

Cyclique

- Imperforation de l'hymen
- Cloison vaginale transverse
- Sténose cervicale
- Malformation utérine
- Synéchie utérine
- Polype(s) de l'endomètre
- Fibrome utérin
- Adénomyse
- Varices pelviennes
- Endométriose
- Ovulation

Non cyclique

- Adhérences
- Endométriose
- Annexites (séquelles)
- O.P.K. et C.J. persistant
- Varices pelviennes
- Cancer de l'ovaire, utérus
- Prolapsus génital
- K.O.

Rythmes atypiques

- Endométriose
- Adénomyome
- O.P.K. et C.J. persistant
- Kyste fonctionnel de l'ovaire

NON GYNECOLOGIQUE

1 GASTRO INTESTINAL

- Colite
- M. de Crohn
- Ulcération colique et RCH
- Cancer
- Diarrhée infectieuse
- Diverticulose
- Hernie
- Insuffisance vasculaire
- Appendicite chronique

2 UROLOGIQUE

- Cysto-urétérite chronique
- Syndrome urétral
- Cystite interstitielle
- Diverticule et polypes de l'urètre
- Cancer de la vessie
- Sténose urétérale
- Rein pelvien

3 NEUROLOGIQUE

- Zone gâchette
- Névrome
- Fibrose périmerveuse

4 MUSCULO SQUELETIQUE

- Lombalgies
- Scoliose, cyphose
- Spondylolisthésis, spondylose
- Blessures médullaires
- Inflammation
- Arthrose

5 MALADIES SYSTEMATIQUES

- Porphyries
- Migraine abdominale
- Lupus
- Lymphome
- Neuro fibromatose

Avis multidisciplinaire

Les autres douleurs pelviennes non endométriosiques

3 affections algogènes parfois associées:

1-La fibromyalgie

Douleurs fibro-musculaires, troubles du sommeil et de l'humeur, fatigue. Risque x 2 en cas endométriose (6%) diagnostic difficile.

2-La cystite interstitielle

Douleurs vésicales et pelviennes. ECBU - . Diagnostic: score des symptômes, cystoscopie et test au K. Trt de l'endométriose peut améliorer la symptomatologie. Sa fréquence est élevée en cas d'algies pelviennes chroniques.

3-Le syndrome de l'intestin irritable (IBS)

Douleurs pelviennes améliorées par la défécation, troubles de la défécation, ballonnement abdominal. Population générale 1,1%. Risque x 3,5 en cas d'endométriose.

Les autres douleurs pelviennes non endométriosiques

Colon irritable

