

Endométriose péritonéale et sous péritonéale

Interrogatoire, examen clinique, imagerie



Docteur Parwana ZAKA
Chirurgie gynécologique et mammaire
Clinique Mutualiste de la Sagesse
7 mars 2015



Comprendre l'endométriose

L'endométriose est caractérisée par la présence hors de l'utérus de l'endomètre



Ce tissu va s'implanter et se développer partout dans le pelvis.
En fonction de sa topographie, il va induire des symptômes très divers.
La **SEULE constante** est son rythme : les symptômes au début de la maladie, sont rythmés par les règles.

Cela implique :

- Des tableaux cliniques très polymorphe
- Un retard au diagnostic (parcours de la patiente)



Une maladie étrange...

L'évolution est imprévisible : périodes de poussées ponctuées par des périodes de rémissions.

La fréquence : difficile à évaluer (des formes asymptomatiques)

- Elle serait dans la population générale de 0,69 à 1,8 %
- Endométriose et infertilité : 20 %
- Endométriose et douleurs pelviennes 25 %



Le terrain

L'âge moyen au moment du diagnostic est de 40 ans...(rares cas chez l'adolescent avec anomalie obstructive de l'appareil génital)

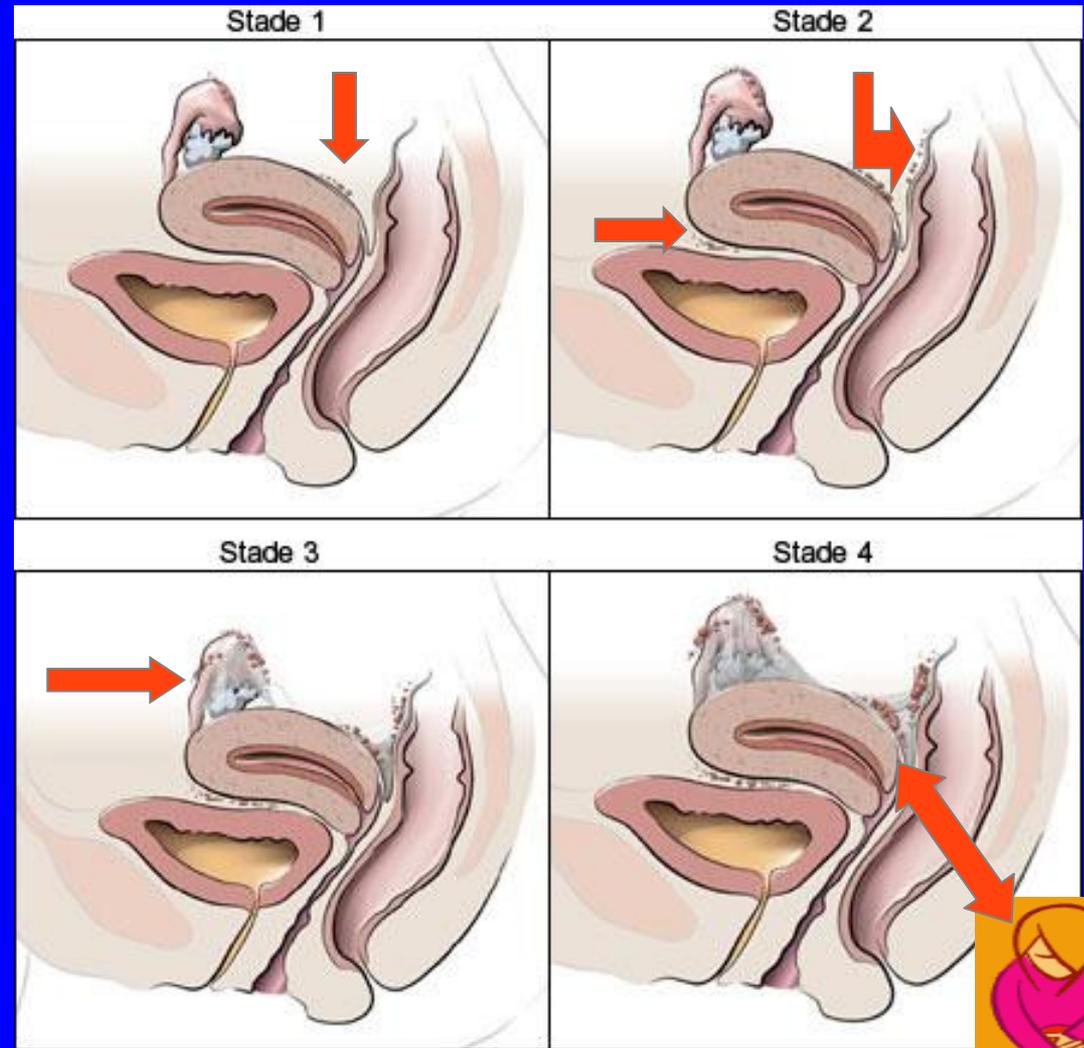
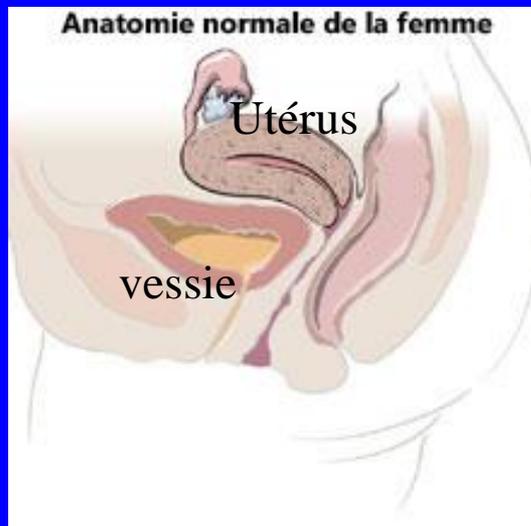
Anomalie obstructive de l'appareil génital, DES syndrome avec sténose col (reflux)

La grossesse facteur protecteur (longue période d'aménorrhée) et le risque d'endométriose diminue avec le nombre d'enfant.

ATCD : prédisposition

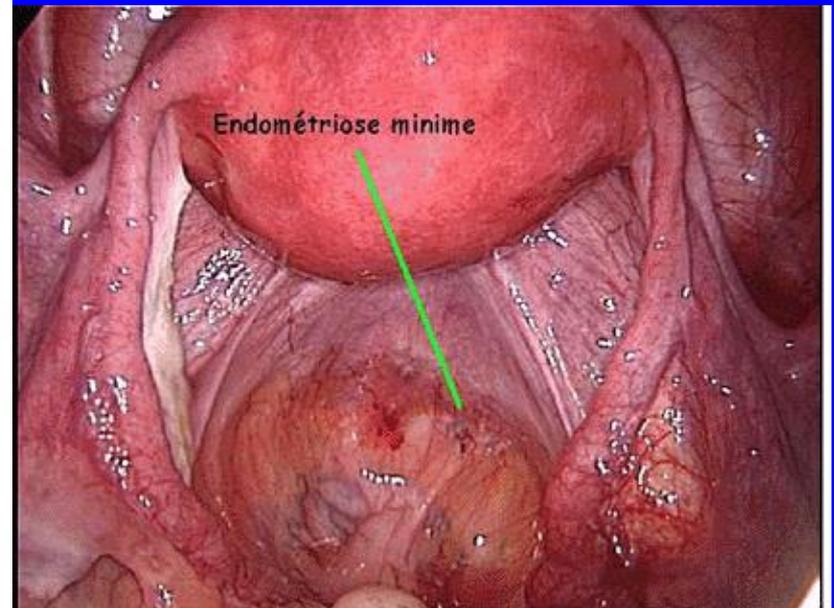
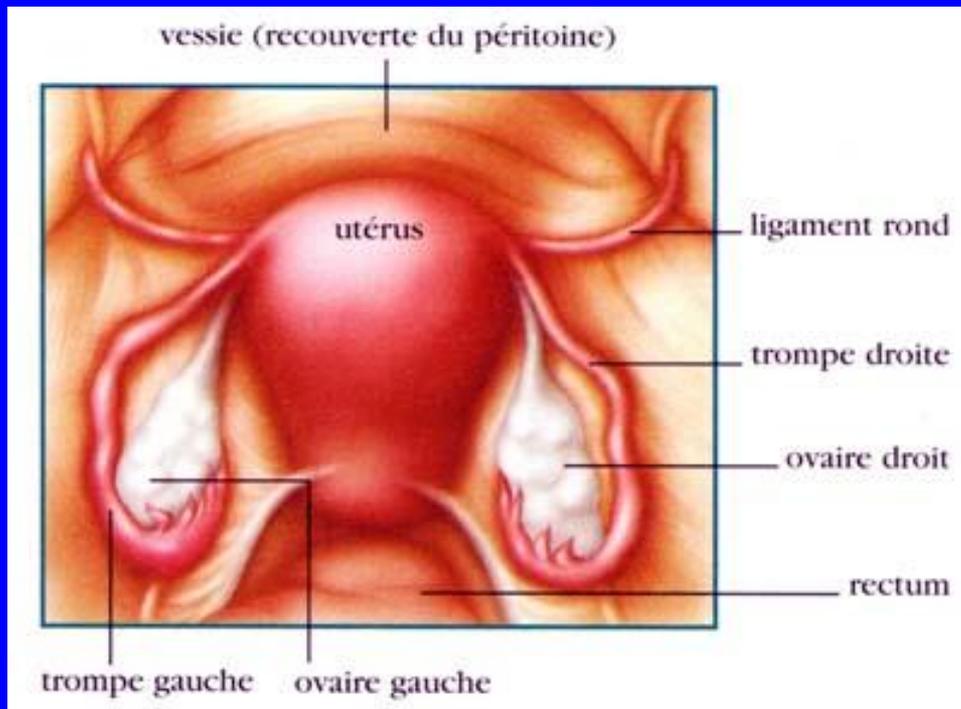


La symptomatologie dépend de la localisation des lésions



Différentes localisations

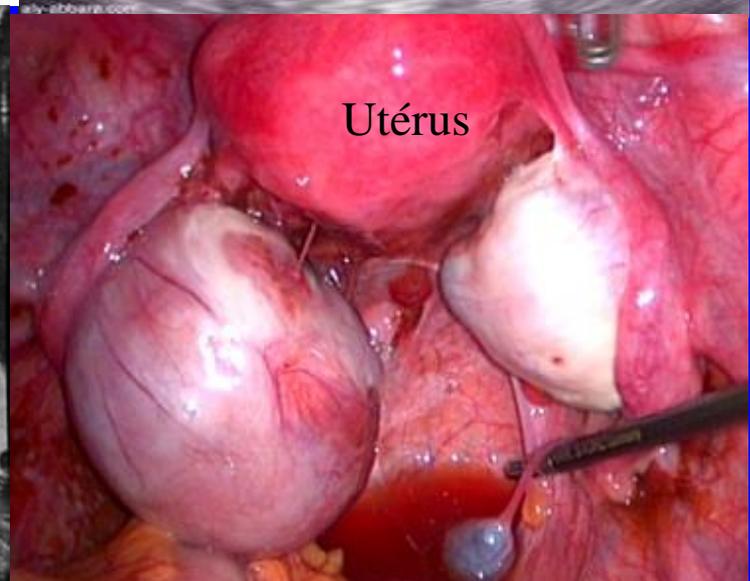
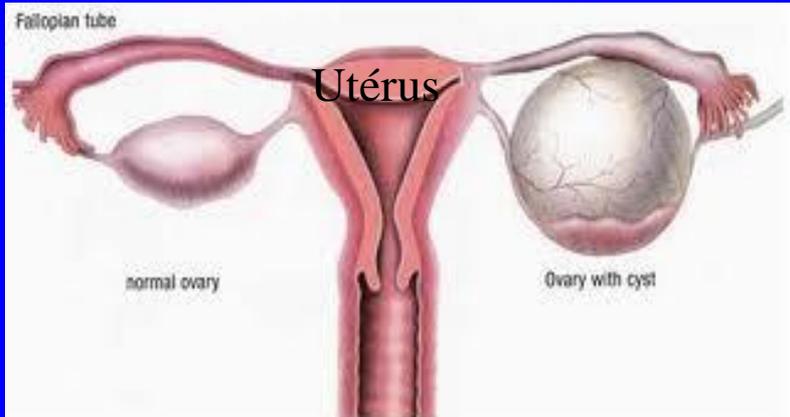
Une symptomatologie rythmée par les règles



Vue endocavitaire du pelvis féminin



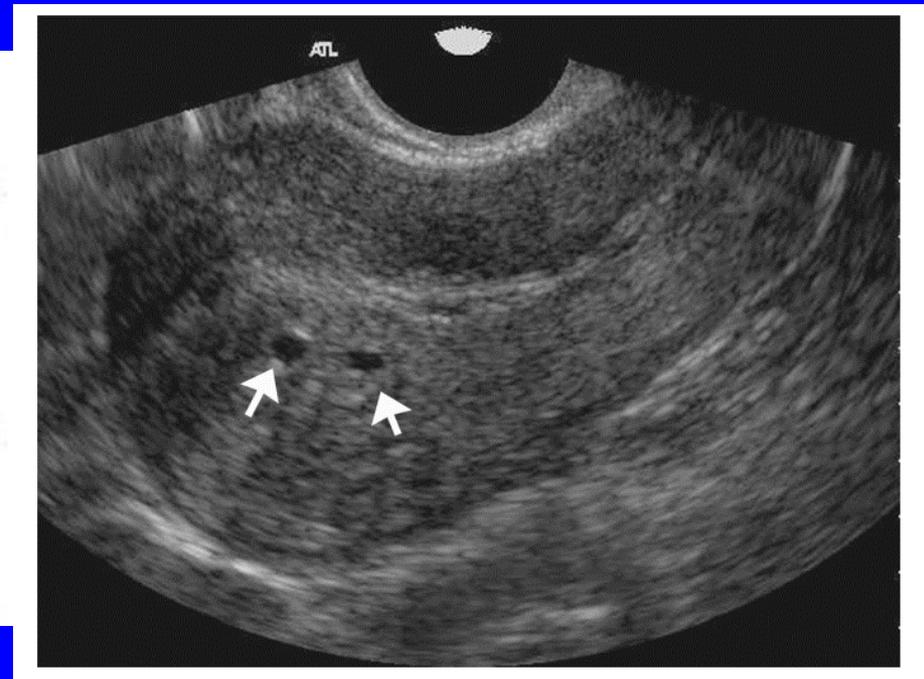
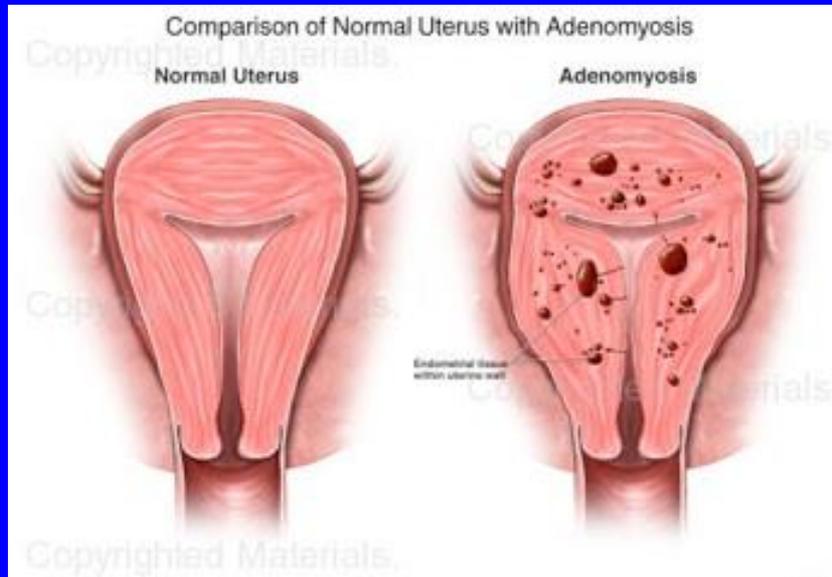
Localisation ovarienne : endométriose



35 % : Attention à la chirurgie itérative



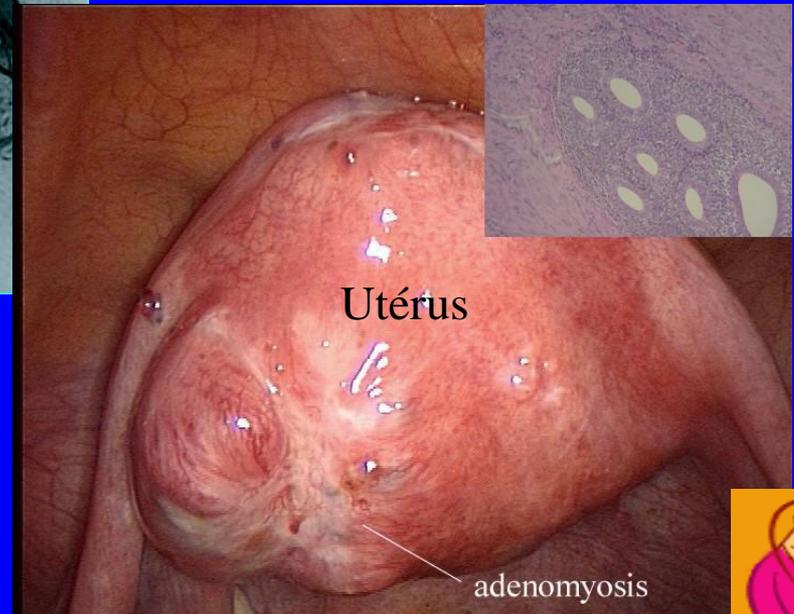
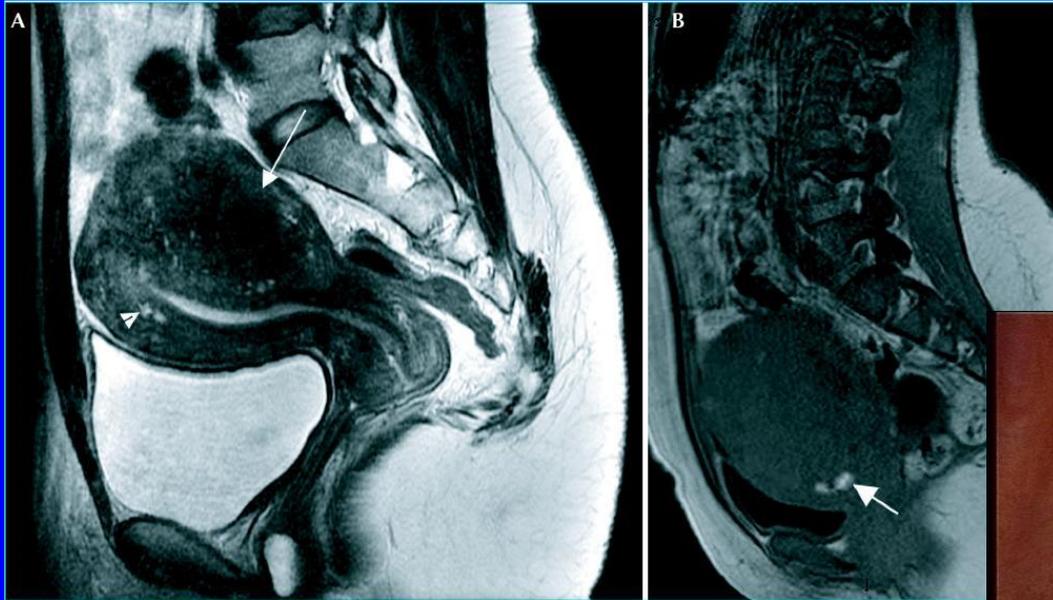
Localisation utérine : adénomyose



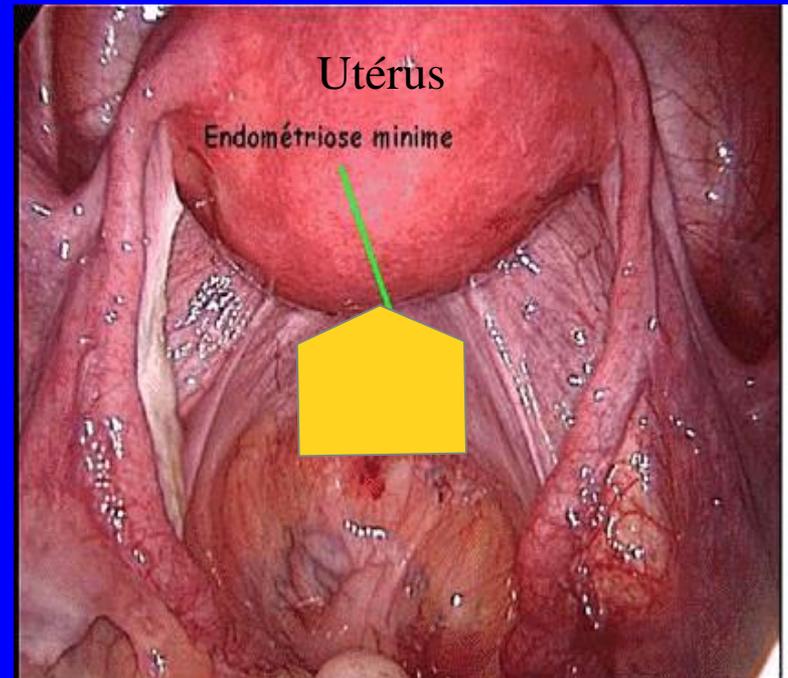
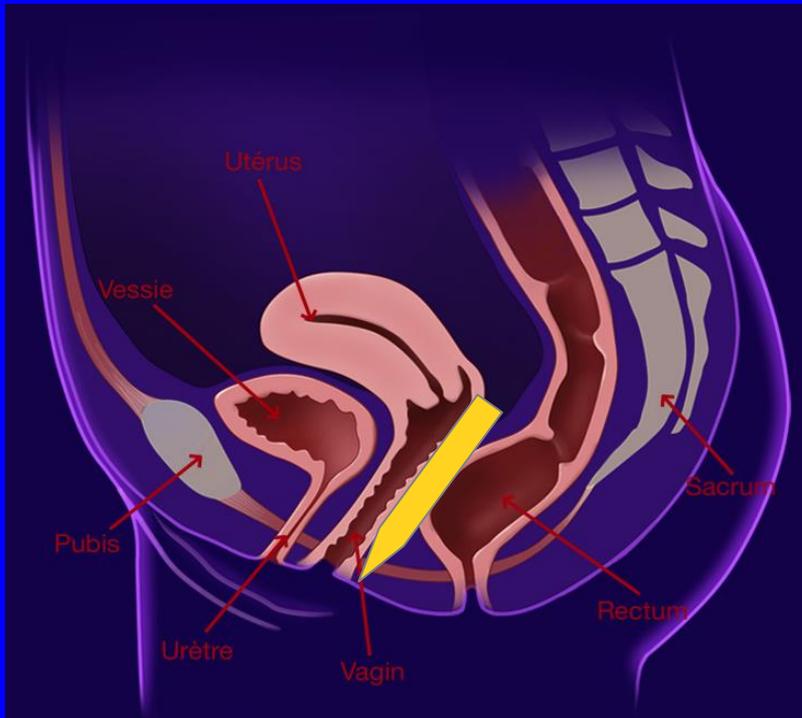
Dysmenorrhées 64 % et ménorragies



Localisation utérine : adénomyose



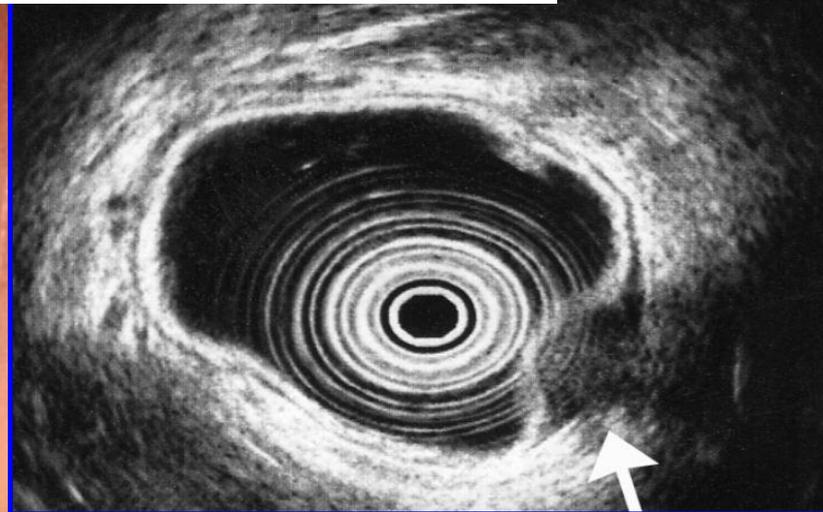
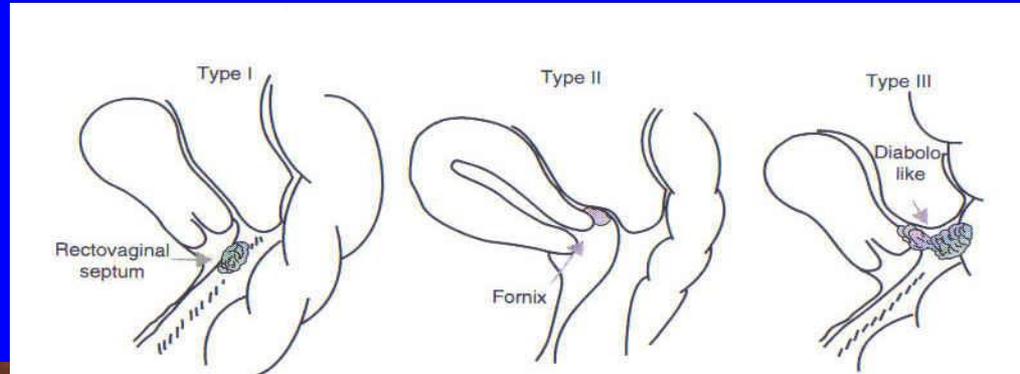
Endométriose de la cloison recto vaginale



Cloison recto-vaginale anatomie normale



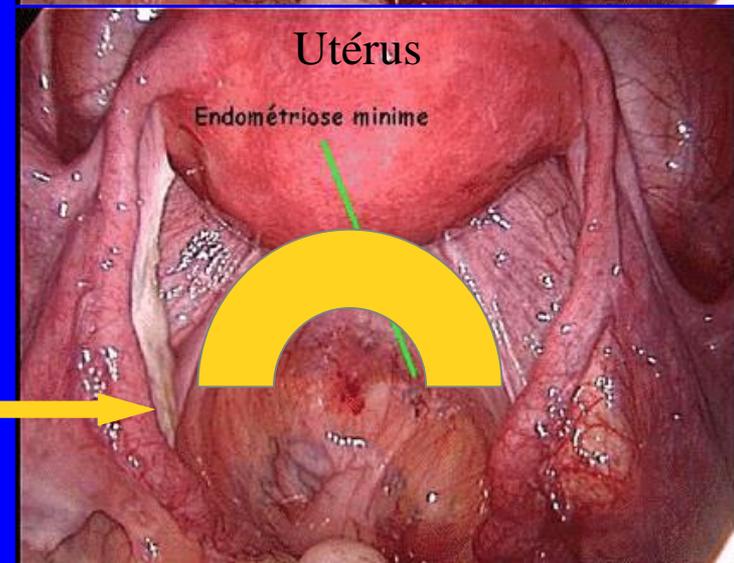
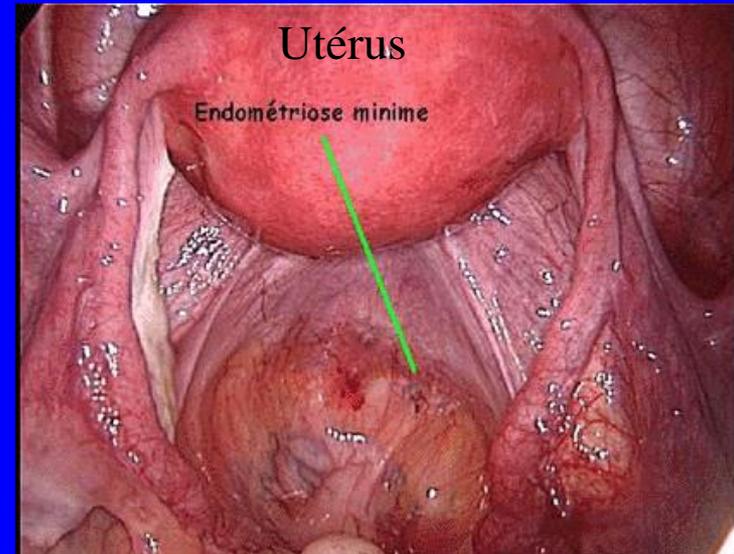
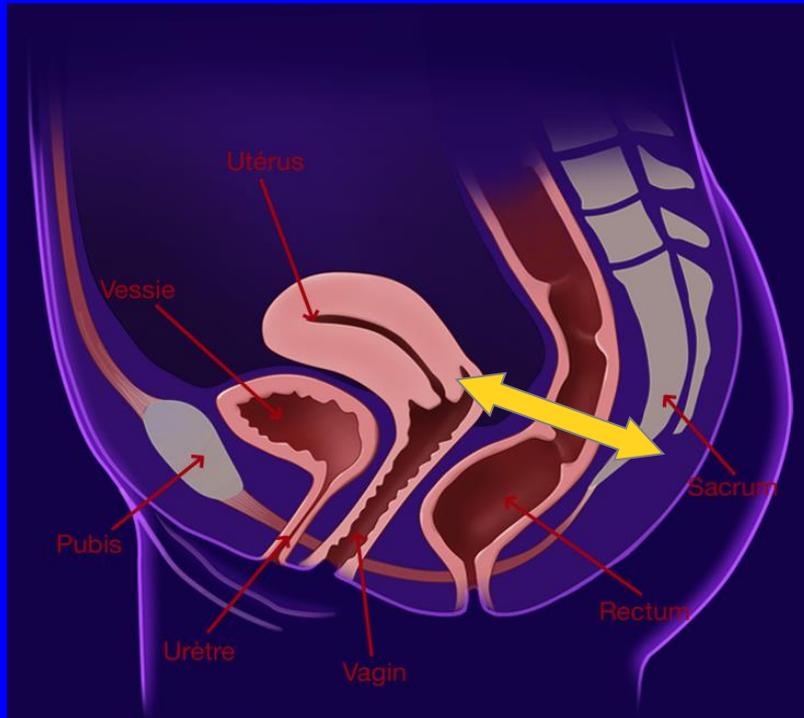
Endométriose de la cloison recto vaginale



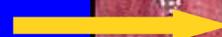
Dyspareunie 37 % , Dyschésie, rectorragie



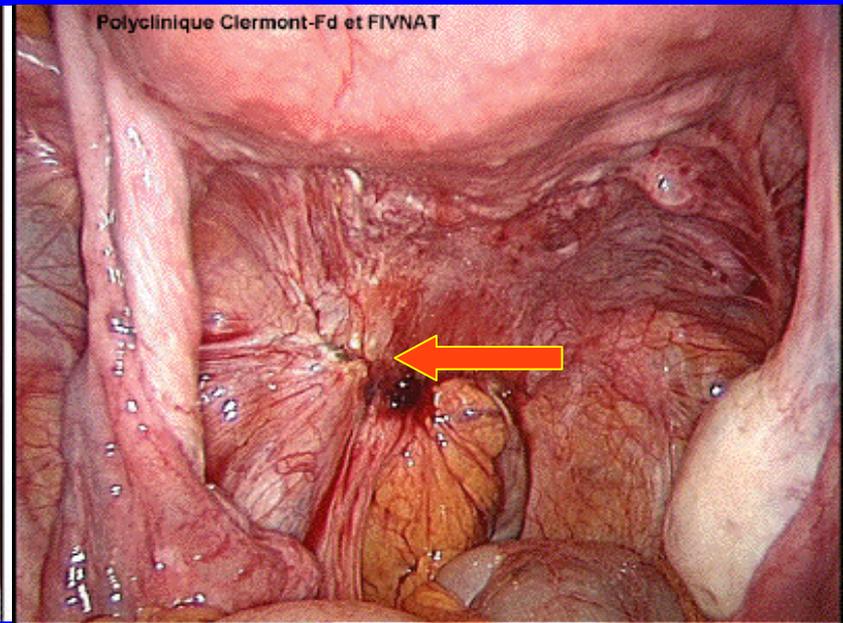
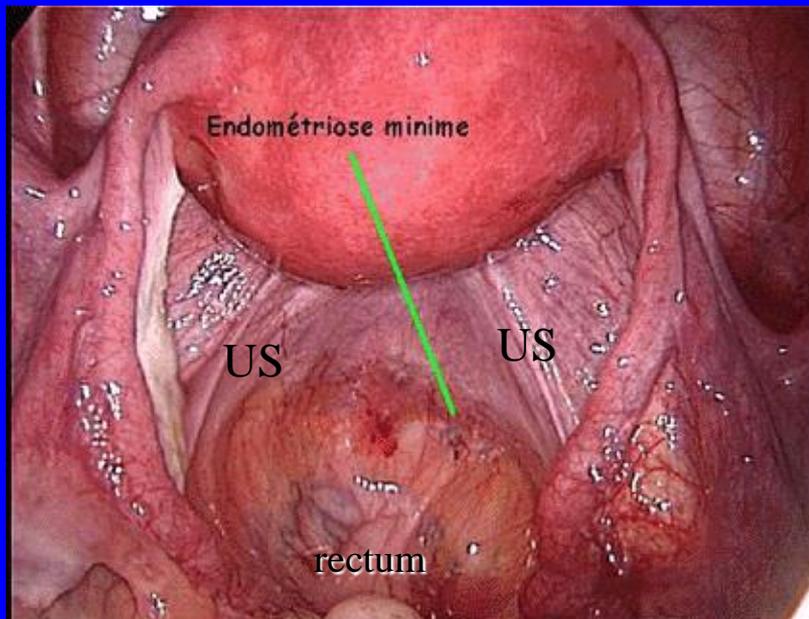
Endométriose des ligaments US



Ligament utéro sacré



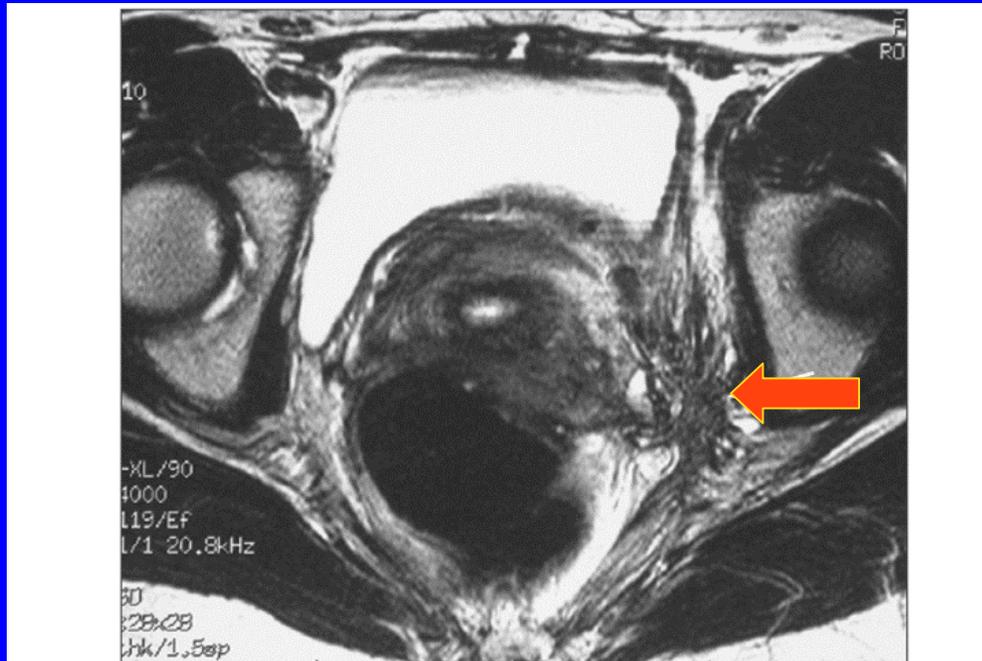
Endométriose des ligaments US



Dyspareunie profonde 30 %



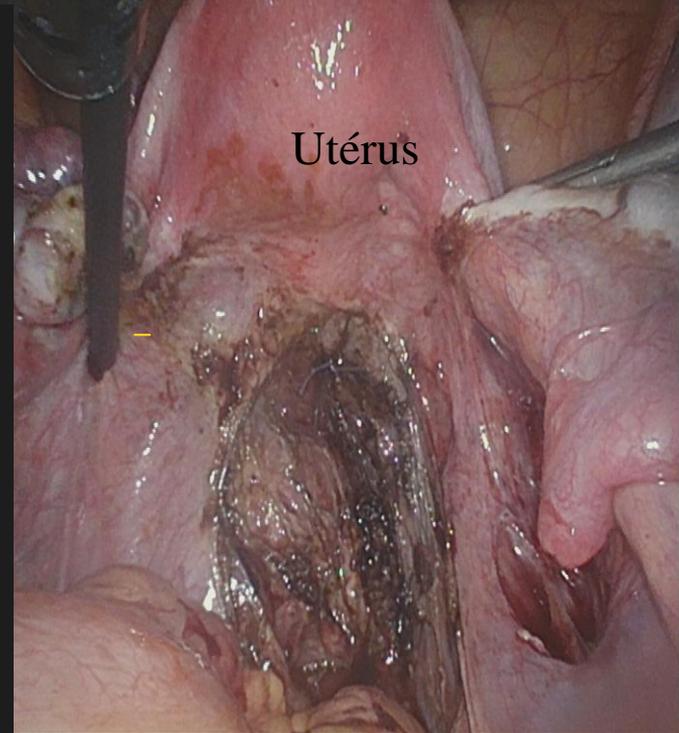
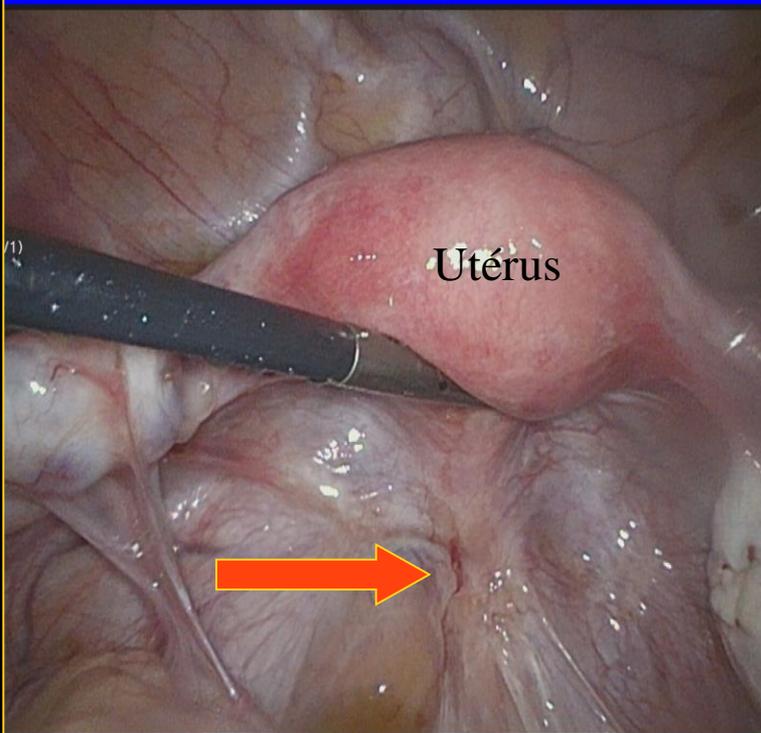
Infiltration des US



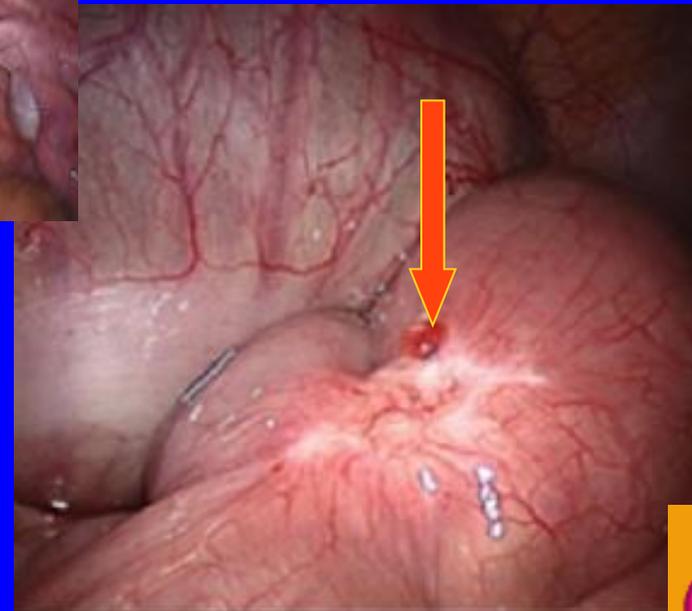
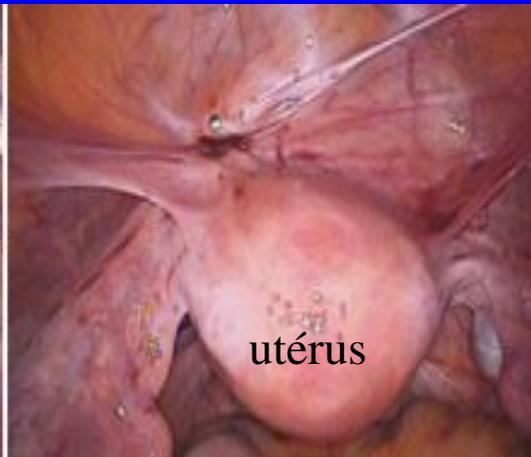
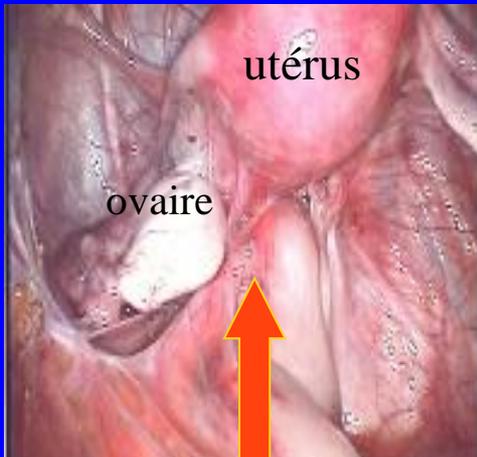
Dyspareunie profonde 47 %



Endométriose des ligaments US



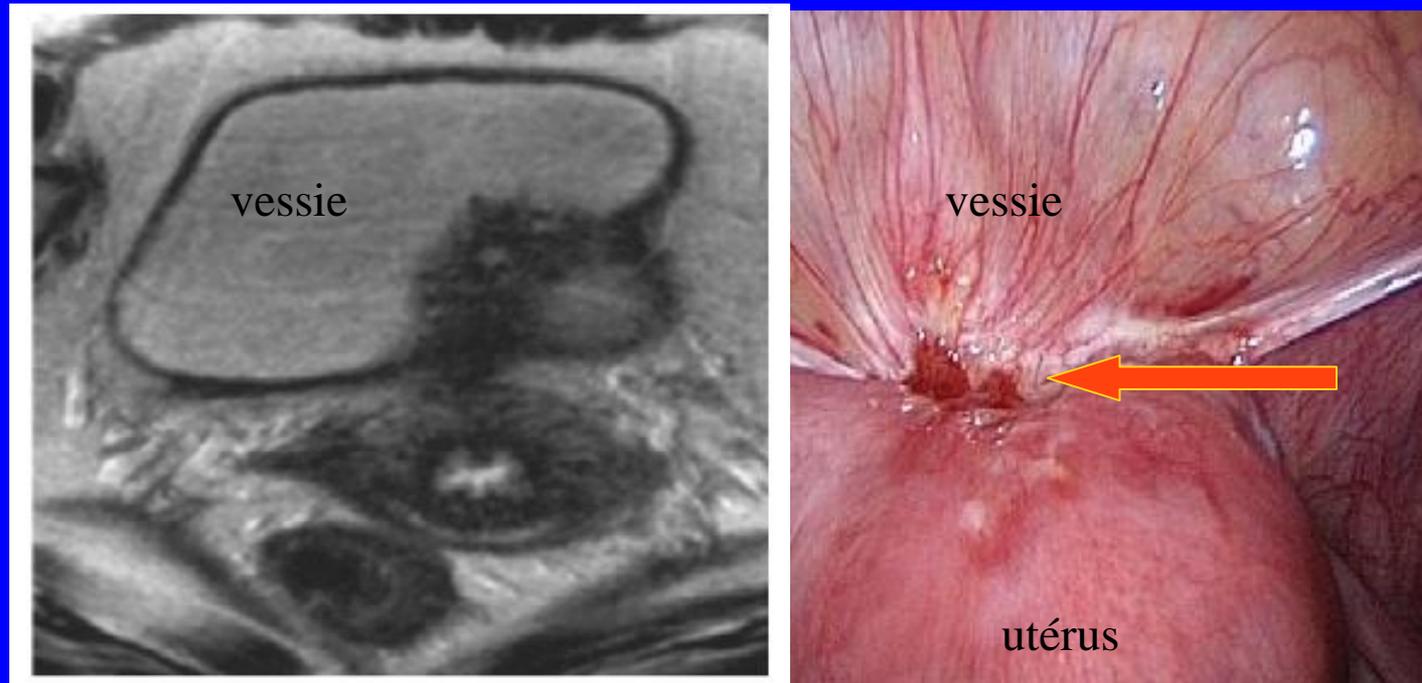
Endométriose digestive



Douleurs digestives....



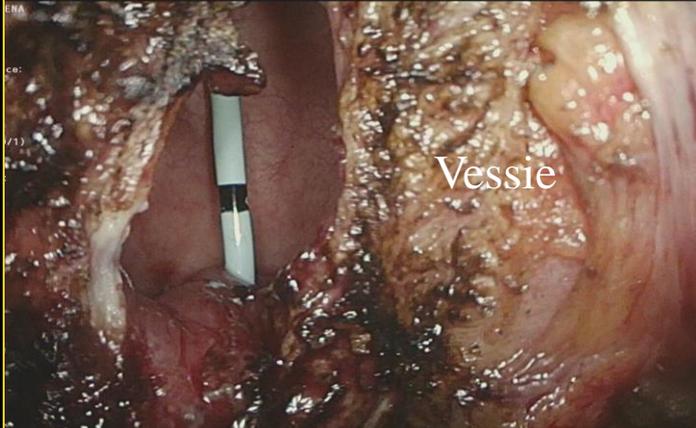
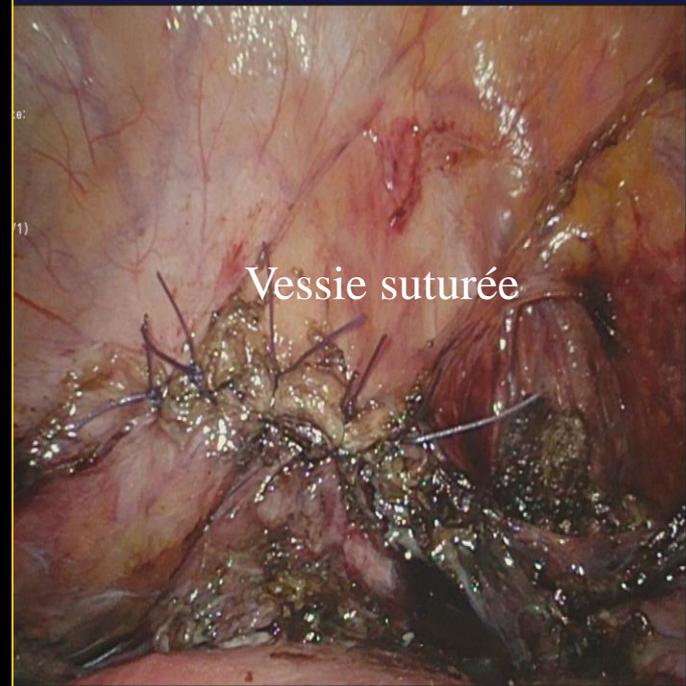
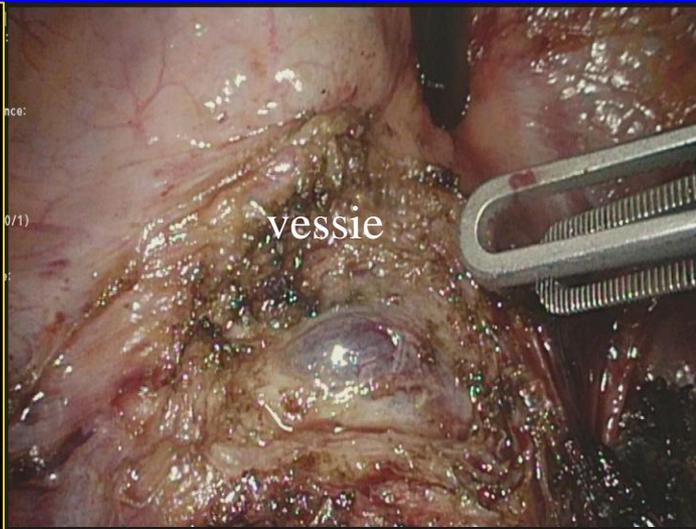
Localisation vésicale



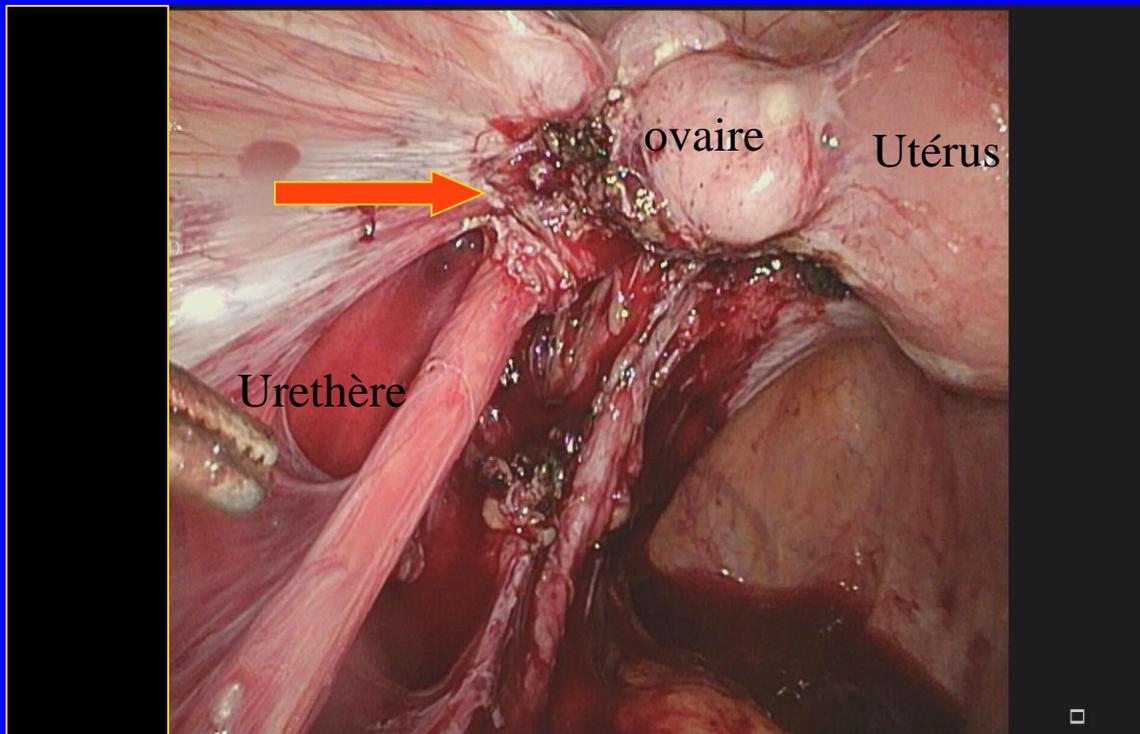
Hématuries, brûlures mictionnelles avec ECBU -, douleurs mictionnelles



Localisation vésicale



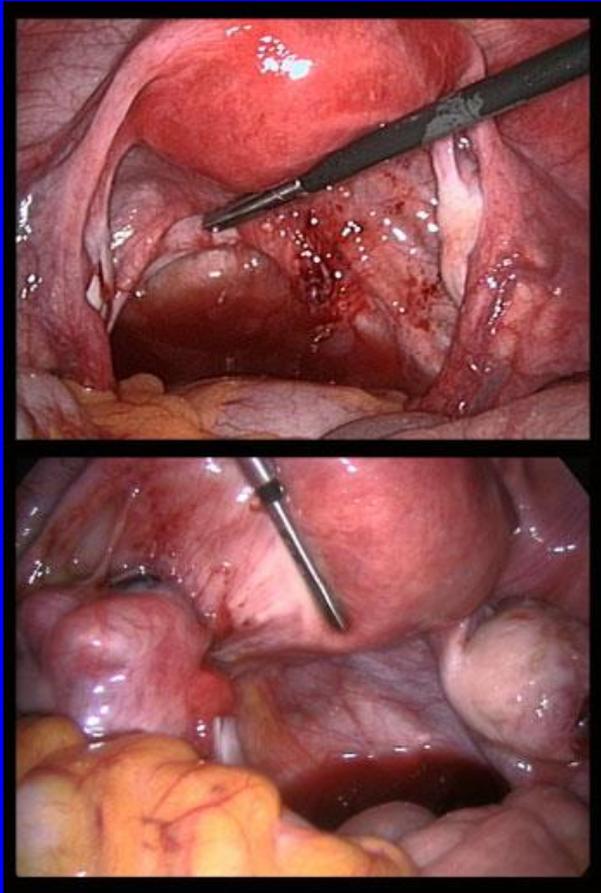
Endométriose sur le trajet de l'urethère gauche



Nodule sur le trajet de l'urethère gauche : colique néphrétique



L'infertilité et endométriose



- cycles perturbés
- obstruction tubaire
- dyspareunies
- adénomyose



25% couples infertiles



Groupe d'Etude de l'Endométriose

Incidence d'endométriose en fonction des symptômes (GEE).	péritonéale	ovarienne	tubaire
dysménorrhées	64%	57%	48%
Algies pelviennes	44%	39%	30%
dyspareunie	37%		20%
hémorragies	16%	32%	24%
Stérilité	36%	25%	85%
Examen clinique normal	58%	23%	76%

Je vous remercie

