

# TRAITEMENT HORMONAL DE L'ENDOMETRIOSE

Docteur Ludovic MOY

Clinique La Sagesse, Rennes. 11/04/2018

- L'endométriose est une maladie hormonodépendante :
- Réduire l'imprégnation hormonale et/ou moduler les variations hormonales est la base des traitements les plus courants.
  - Traitements hormonaux conventionnels : Contraception estroprogestative, agonistes de la GnRH, Danazol
  - Les traitements innovants : anti-aromatases, modulateurs sélectifs des récepteurs à la progestérone

- La contraception estro-progestative
  - Le traitement le plus prescrit.
  - Agit grâce à plusieurs phénomènes :
    - Réduction ou arrêt des règles
    - Inhibition de l'ovulation
    - Atrophie du tissu endométrial ectopique

- La contraception estro-progestative

- Disponible par voie orale, transdermique (patch) ou vaginale (anneau)
- Pas de supériorité d'une forme par rapport à l'autre
- Choix en fonction du progestatif
- Choix en fonction de la préférence
- Choix en fonction de l'Estradiol :
  - naturel (Qlaira ou Zoély)
  - Ethinylestradiol,

- Prise en continu : plus efficace à moyen terme sur les douleurs et les récurrences
- L'anneau serait plus efficace sur les formes profondes que le patch
- Tenir compte des contre-indications
- Problème des « spottings »

- Les progestatifs

Leur action est liée à :

- Effet progestérone-like
- Effet antiestrogène direct
- Effet antigonadotrope (axe hypothalamo-hypophysaire)
- Effet anti-inflammatoire

- Macroprogestatifs :
  - Classiques : COLPRONE, LUTERAN
  - Dienogest : VISANNE
- Microprogestatifs : Désogestrel : CERAZETTE
- Stérilet au lévonorgestrel : MIRENA
- Implant à l'étonogestrel : NEXPLANON

Choix fonction des effets indésirables (spottings, acné, humeur dépressive) de la parité, des habitudes...

- Agonistes de la GnRH

- Agissent en bloquant l'axe hypothalamo-hypophysaire, entraînant un arrêt de la fonction ovarienne.

- DECAPEPTYL

- GONAPEPTYL

- ENANTONE

- SYNAREL



- Utilisation limitée dans le temps : six mois à un an maximum
- Effets indésirables : bouffées de chaleur, prise de poids, sécheresse vaginale.
- Risque osseux
- « Add back thérapy » conseillée
- Efficacité identique aux autres traitements??

- DANAZOL : effet antigonadotrope.
- Efficacité comparable aux agonistes de la GnRH
- Effets secondaires semblent réduits par la prise par voie vaginale

- Les anti-aromatases

- Utilisés en cancérologie
- Bloquent la production d'une enzyme impliquée dans la conversion des stéroïdes en estrogènes.
- Ne peuvent être utilisés seuls : associés à un progestatif ou à un agoniste de la GnRH
- Effets secondaires : nausées, arthalgies, bouffées de chaleur, alopécie...
- Prescription « confidentielle »

- Modulateurs sélectifs des récepteurs à la progestérone

- Séduisant : action « ciblée » sans hypo-estrogénie
- Risque important.
- Pas d'utilisation hors essais cliniques