



ENDOMÉTRIOSE

Guide du dépistage chez l'adolescent

Recommandations EndoFrance Juillet 2023



EndoFrance

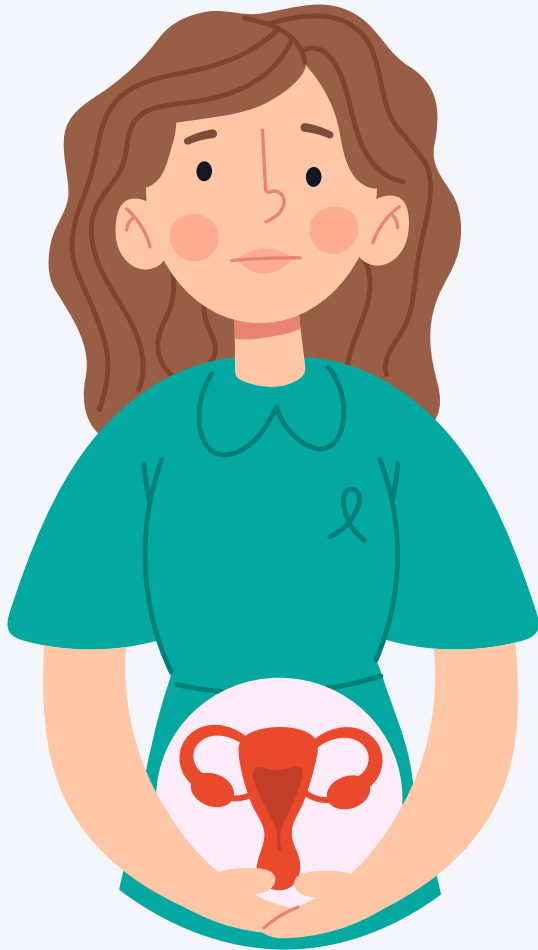
Association française
de lutte contre l'endométriose
Soutenir • Informer • Agir

Association agréée par le ministère de la Santé et de la Prévention



Proposé par Océane Thébault, diététicienne
spécialisée en endométriose et membre EndoFrance

RAPPELS

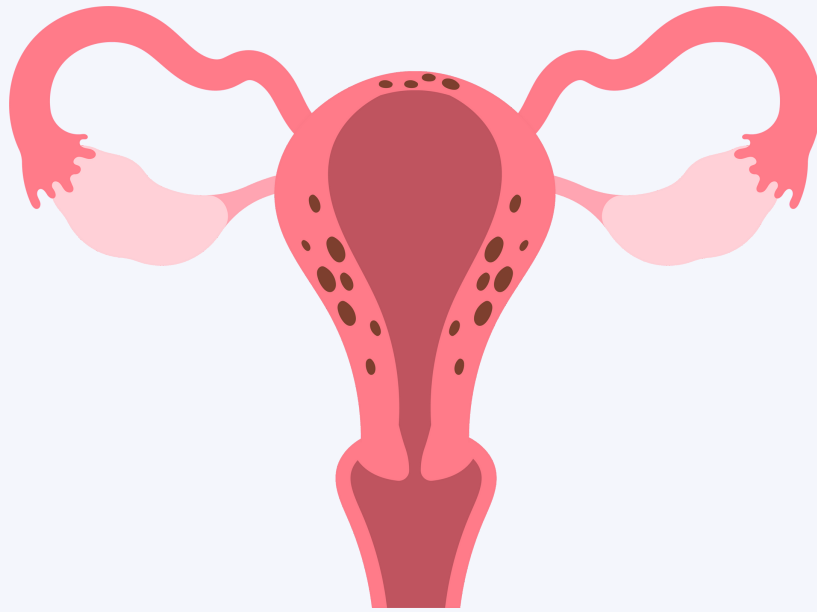


L'endométriose est une migration de cellules semblables à l'endomètre en dehors de l'utérus.

Ces cellules se retrouvent généralement dans les trompes utérines, au niveau des ovaires, mais également hors cavité utérine.

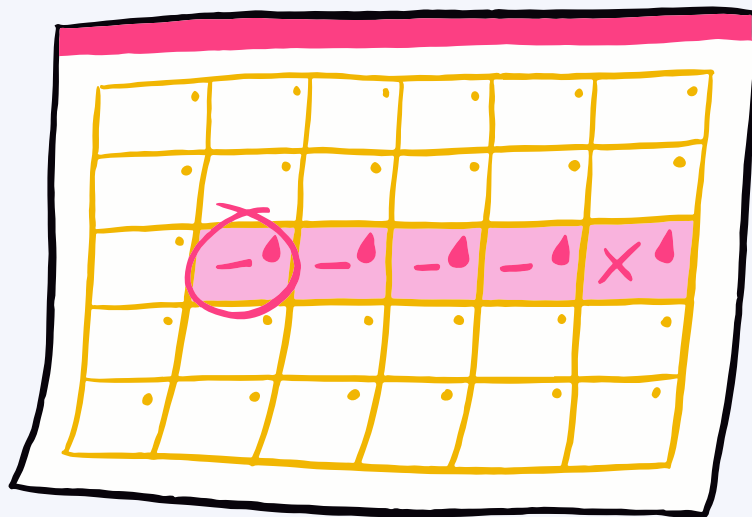
Il est très fréquent que des nodules d'endomètres se retrouvent dans le colon et dans la zone rectale ainsi que dans la vessie.

Dans certains cas, plus rare, des nodules peuvent être observés au niveau du diaphragme ou dans la poitrine.



on parle d'adénomyose lorsqu'on retrouve des infiltrations du muscle utérin.

Les cellules réagissent tout comme l'endomètre sous l'influence hormonal, provoquant ainsi des lésions puis des inflammations



1/10 PERSONNE AYANT UN UTÉRUS

Son dépistage est très important de la part des médecins avec l'aide des soignants para-médicaux.

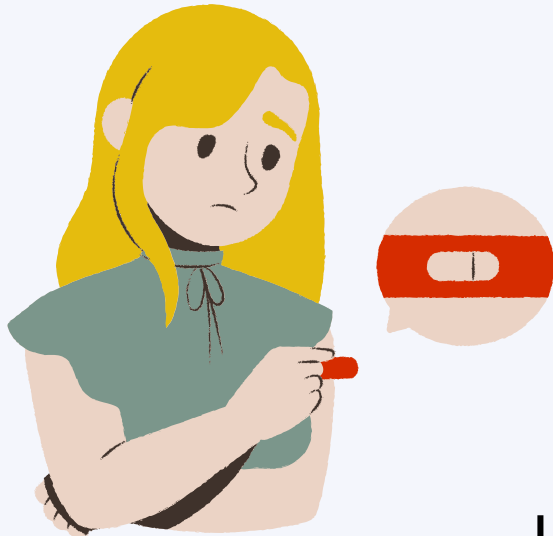
En 2023 le temps de diagnostic pour le patient est en moyenne de 7 ans. Cette moyenne est inchangée depuis 1970.

Pourtant, dans 70% des cas, la personne fait face à une invalidité physique chronique lors des menstruations.

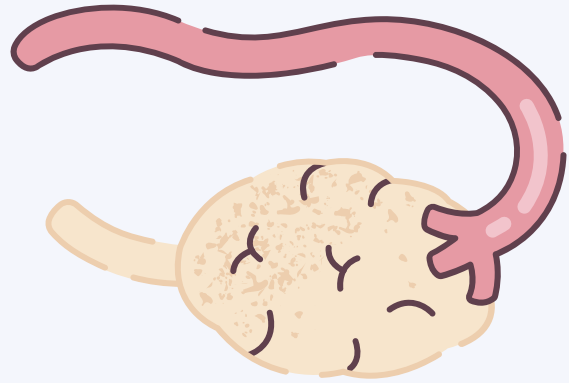


Association agréée par le ministère de la Santé et de la Prévention

L'ENDOMÉTRIOSE C'EST AUSSI :



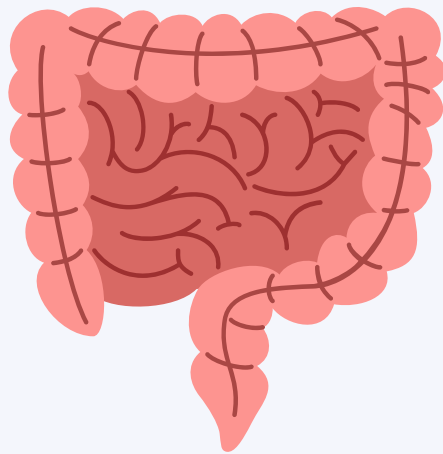
40%
d'infertilité



Un risque accru de cancer
des ovaire en l'absence de
contraception adaptée



Une asthénie
chronique

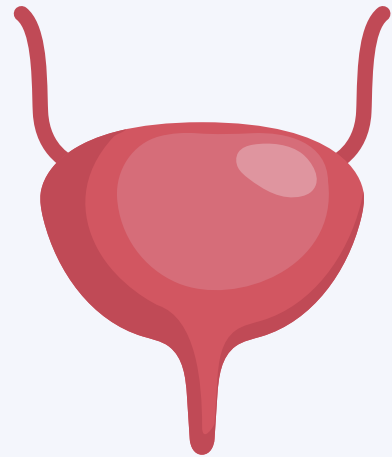


Un transit irrégulier

L'ENDOMÉTRIOSE C'EST AUSSI :



Des douleurs au cours
des répport sexuels



Des douleurs
urinaires

Des cas de méléna sont observés lors de
nodules atteignant l'estomac.

Migraines puissantes, troubles de la vue,
vomissements, chute de tension, diminution
de la mobilité des membres inférieurs...



ALIMENTATION ET ENDO

Alimentation et effet anti-inflammatoire ne sont compatibles que lors d'inflammations digestives, qu'elles soient hautes ou basses.

L'alimentation envers un patient atteint d'endométriose n'a pas de visées anti-inflammatoires direct, elle correspond à une complémentation afin de limiter les carences provoquées par les inflammations, et d'améliorer le confort intestinal et l'intensité des douleurs.



EndoFrance

Association française
de lutte contre l'endométriose
Soutenir • Informer • Agir

Association agréée par le ministère de la Santé et de la Prévention

ALIMENTATION ET ENDO

La complémentation aura lieu en :

- Vitamines liposolubles (A, D, E, K)
- Vitamines B (B1, B2, B3, B5)
- Acides gras insaturés
- Fer (perte inflammatoire)
- Sélénium, zinc (cofacteurs)
- L-carnitine
- Coenzyme Q10
- Glutathion réduit
- Acétyl-Cystéine

L'usage de compléments alimentaires est parfois utilisé, personnellement ce n'est pas mon choix de prise en charge pour des questions d'assimilations intestinales.





EndoFrance

Association française
de lutte contre l'endométriose

Soutenir • Informer • Agir

Association agréée par le ministère de la Santé et de la Prévention

FORMULAIRE D'AIDE AU DEPISTAGE EN CONSULTATION



Symptôme	Oui	Non	Ne sait pas
Douleurs utérines			
Flux abondant			
Douleurs intestinales			
Douleurs urinaires (hors brûlures de l'urètre à la miction)			
Asthénie			
Déprime spontanée			
Céphalées			
Ballonnements			

Symptôme	Oui	Non	Ne sait pas
Gonflements de la zone pelvienne			
Troubles de l'appétit (hyper et/ou hypo)			
Douleurs lombaires			
Nausées			
Sensations de malaise			
Soulagement en position "chien de fusil"			
Sensation de poids urinaire dans l'eau (bain, piscine)			

Symptôme	Oui	Non	Ne sait pas
Besoin impérieux d'aller uriner (sans brûlures de l'urètre à la miction)			
Troubles de la fertilité			
Douleurs lors des rapports sexuels			
Douleurs rectales			
ATCD familiaux			
Pas de soulagement sous AINS			
CRP élevé pendant menstruations			

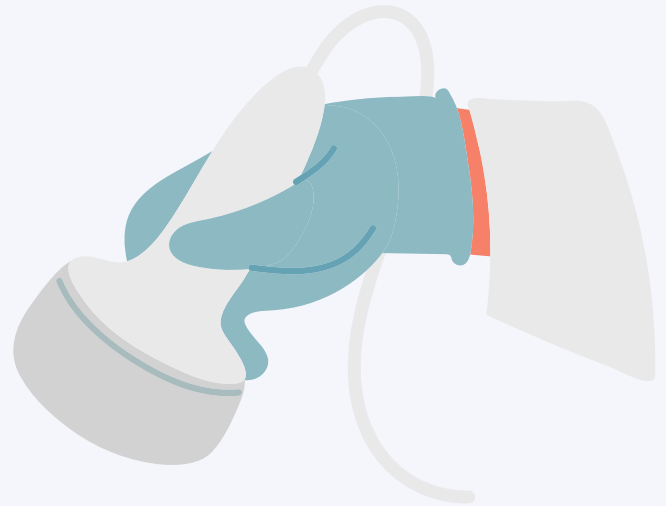
FORMULAIRE D'AIDE AU DEPISTAGE EN CONSULTATION

En cas de réponse positif égales ou supérieures à 11 des éventuels symptômes (soit 50%), il est conseillé d'envisager une recherche de diagnostic

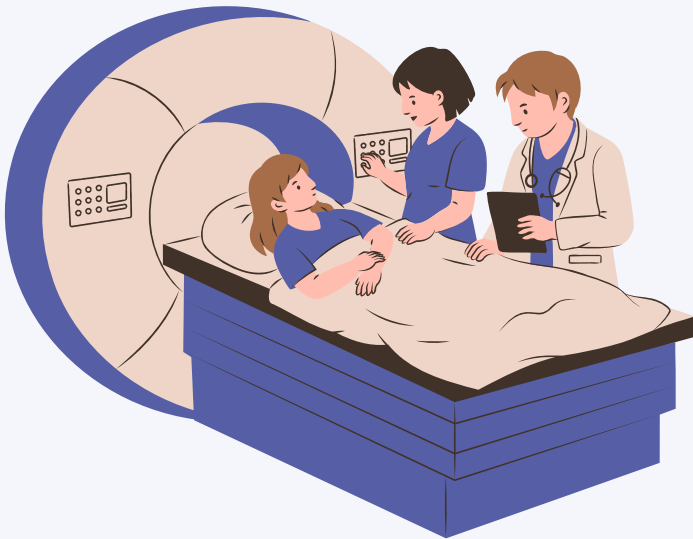


LE DIAGNOSTIC

Les lésions en cas d'endométriose ne sont que très rarement observables par échographie pelvienne



Elle peut permettre cependant de vérifier un éventuel SOPK



L'IRM avec un produit de contraste est la façon la plus précise de détecter d'éventuelles lésions, ainsi que d'éventuels nodules rectaux

LA PRISE EN CHARGE

Les recommandations actuelles sont la mise en place d'une contraception compatible avec la pathologie,

Une prise en charge en centre anti-douleurs, ainsi qu'un accompagnement para-médical et/ou médicamenteux afin de palier aux carences entraînées.





Association agréée par le ministère de la Santé et de la Prévention

MERCI POUR VOTRE IMPLICATION !

