

Endométriose : parlons-en sans tabou !



Les réponses de nos spécialistes du Centre Régional d'Endométriose

L'endométriose, c'est quoi au juste ?

“L'endométriose est un trouble gynécologique peu connu qui touche pourtant 10% des femmes en âge de procréer. Il s'agit d'une maladie difficile à vivre car elle peut causer des troubles importants chez les patientes tels que, entre autres :

- des règles douloureuses
- des rapports sexuels douloureux
- des saignements anormaux
- des troubles digestifs
- des troubles urinaires
- parfois, des problèmes d'infertilité.

Comment l'expliquer ?

L'appareil génital de la femme est composé de différents organes : les ovaires, les trompes, le vagin, l'utérus, le col de l'utérus dont la paroi interne s'appelle l'endomètre.

Au cours du cycle menstruel, ceux-ci subissent plusieurs modifications : l'ovocyte mûrit en vue d'être fécondé et, simultanément, l'endomètre (la paroi interne de l'utérus) s'épaissit pour accueillir, potentiellement, un embryon. Si la fécondation n'a pas lieu, l'endomètre s'élimine en fin de cycle par le biais des saignements lors des menstruations.

Chez la femme atteinte d'endométriose, ce tissu n'est pas intégralement éliminé par cette voie. Nous pouvons alors le retrouver dans d'autres zones : sur les organes génitaux, les voies urinaires, intestinales, les appareils digestifs ou pulmonaires...

Logés au sein de ces organes, les tissus d'endomètre provoquent alors des lésions : durant les menstruations, ils gonflent et saignent, chaque mois, simultanément à l'endomètre. Cependant, contrairement aux tissus de l'endomètre, ces saignements ne trouvent pas de voie de sortie ce qui provoque des troubles et d'importantes douleurs chez certaines patientes. „

Comment est prise en charge l'endométriose ?

“S'il n'existe aucun traitement curatif de l'endométriose, il est cependant essentiel d'encourager les femmes à consulter un médecin lorsque ces troubles apparaissent: différents moyens permettent, en effet, de prendre en charge la douleur et/ou les problèmes de fertilité.

Un médecin spécialisé pourra poser le diagnostic en réalisant un bilan gynécologique complet incluant d'autres examens : échographie gynécologique, prise de sang, résonance magnétique... Une fois ce diagnostic établi, il proposera à la patiente l'accompagnement médical et paramédical le plus adapté, compte tenu de ses besoins physiques et de ses projets de vie :

- consultation auprès d'infirmières et/ou médecins spécialisés dans la gestion de la douleur ;
- traitement hormonal ;
- consultations de psychologie ou de sexologie, éventuellement en couple ;
- recours éventuel à la chirurgie et traitement des lésions d'endométriose au sein des organes touchés ;
- consultation auprès d'un spécialiste en fertilité en cas de désir de grossesse...

Le diagnostic est difficile et parfois différé. Le retard de diagnostic peut varier de 7 à 10 ans chez certaines patientes, ce qui entraîne une évolution de la maladie. Sensibiliser la société à ce sujet est, finalement, un cap crucial à franchir pour permettre aux patientes de ne plus taire leurs douleurs et bénéficier d'un accompagnement basé sur leur bien-être, sur la gestion de leur douleur et celle de l'infertilité. „

Recourir à une pilule contraceptive pour ne plus avoir ses règles, est-ce une solution ?

“Les traitements hormonaux ont pour seul effet de soulager la douleur : en aucun cas, ils ne résorbent l'endométriose ou agissent sur la fertilité de la patiente.

Comme expliqué ci-dessus, l'endomètre, la paroi interne de l'utérus, s'élimine chaque mois par le biais des règles. Chez la patiente atteinte d'endométriose, les tissus d'endomètre logés en dehors de celui-ci continuent à saigner mensuellement, provoquant dans la plupart des cas d'importantes douleurs.

Les traitements hormonaux permettent, en agissant sur le cycle menstruel, de bloquer la production d'hormones et de réduire les saignements.

La pillule peut être une option thérapeutique mais il y en a d'autres. Il est nécessaire de consulter votre gynécologue afin de discuter avec lui des options et solutions qui s'offrent à vous.

Votre spécialiste trouvera la solution qui répondra au mieux à votre bien-être. »

Malgré l'endométriose, pourrais-je avoir un enfant ?

« Si certaines femmes atteintes d'endométriose seront dans l'obligation de rencontrer un gynécologue de la Clinique de Fertilité pour les aider à répondre à leur souhait de grossesse, nombreuses d'entre-elles pourront s'en passer et tomberont spontanément enceinte.

L'endométriose est d'ailleurs, fréquemment diagnostiquée chez des femmes ayant déjà eu des enfants !

L'endométriose doit être considérée comme un facteur de risque d'infertilité et non comme une cause de stérilité. En cas de diagnostic d'endométriose et de craintes par rapport à l'impact de celle-ci sur sa fertilité, la patiente peut prendre rendez-vous avec un de nos gynécologues spécialisés pour dissoudre toute crainte ou pour anticiper des problèmes futurs d'infertilité. »

Comment en parler avec mon partenaire ?

« Les femmes atteintes d'endométriose sont des femmes qui se sont développées physiquement et psychologiquement dans un contexte de douleurs chroniques fréquemment niées par les intervenants de santé et notamment les médecins. En effet, la banalisation des règles douloureuses, la méconnaissance de la maladie conduit ses femmes dans un retranchement personnel qui les isole des autres.

L'entourage comprend difficilement la douleur de ces femmes. Il est donc difficile pour une femme atteinte d'endométriose d'expliquer les plaintes ressenties à son entourage d'autant plus lorsque celles-ci touchent la sphère affective et en particulier la sexualité.

En effet, exprimer les plaintes douloureuses lors des rapports s'avère extrêmement compliqué et frustrant pour la femme atteinte de cette maladie chronique.



Pour aider ces dernières à expliquer ces plaintes à leur entourage et notamment à leur partenaire ; il est intéressant qu'elles consultent leur gynécologue avec ce dernier.

Le gynécologue pourra expliquer l'étendue des lésions à l'aide de moyens didactiques pour mieux conscientiser le partenaire à l'endométriose.

Par ailleurs, la sexologue peut être utile à régler les difficultés liées aux rapports douloureux.

La communication reste primordiale au sein d'un couple et une tierce personne (médecin, psychologue, sexologue...) peut vous aider à la restaurer et à l'améliorer en trouvant avec vous des solutions répondant à vos besoins et à ceux de votre partenaire.

En savoir plus ?

Pour prendre rendez-vous, formulez le 065 41 41 41. »

L'équipe du Centre Régional d'Endométriose



Dr Jean-François Simon

Gynécologue - obstétricien



Dr Kurt Crener

Gynécologue - obstétricien



Laurie Mertens

Psychologue - Sexologue

Une partie de l'équipe du
Centre Régional d'Endométriose

CHU Ambroise Paré