« Ce n'est pas qu'une cause féministe, c'est une cause humaniste qui concerne nos mères, nos sœurs, nos femmes, nos collègues de travail, nos meilleures amies à qui l'on nie le droit à une vie normale. »

Imany, ambassadrice de l'association ENDOmind



LA PRISE EN CHARGE ACTUELLE

Prise en charge médicamenteuse pour soulager les douleurs et l'évolution de l'endométriose : antalgiques, anti-inflammatoires, progestatifs, hormonothérapie (analogues de la GnRh - attention aux effets secondaires non négligeables)

Chirurgie: recommandée par une équipe pluridisciplinaire (gynécologue, gastroentérologue, radiologue...) quand le traitement médical n'est plus efficace pour calmer les douleurs ou lorsque les lésions sont devenues trop envahissantes. La coelioscopie et les techniques mini-invasives sont à privilégier.

Les méthodes naturelles peuvent être utiles dans la gestion de la douleur et de plus en plus utilisées : kinésithérapie, yoga, sophrologie, cures thermales, méditation, activités sportives, naturopathie, alimentation...

LES CAUSES DE L'ENDOMÉTRIOSE

Les causes réelles de l'endométriose sont encore inconnues mais des pistes sont évoquées et étudiées :

Reflux tubaire et de l'implantation (menstruations rétrogrades)

Théorie des voies vasculaires ou lymphatiques pouvant expliquer les localisations atypiques (iliaques, rénales, cutanées, cérébrales, nerveuses, pulmonaires, rétiniennes...)

Facteurs génétiques (endométrioses familiales)

Facteurs environnementaux (dioxines, perturbateurs endocriniens)

Facteurs immunitaires (lien avec d'autres pathologies rares et le cancer)

IMPACT POUR LES MALADES

70% ont des douleurs handicapantes

80% ressentent une limitation dans les tâches quotidiennes

Difficultés à prendre soin de soi, à profiter de sa vie sociale, prendre soin de son couple et de sa famille

40% ont des troubles de la fertilité

Scolarité perturbée pour les jeunes filles

Discriminations et difficultés professionnelles

Isolement, incompréhension de l'entourage

Plus d'informations sur l'endométriose, l'accompagnement, les aides sociales : www.endomind.org



L'endométriose et l'adénomyose

Règles douloureuses

Douleurs pelviennes
Infertilité
Problèmes urinaires
Troubles intestinaux
Sexualité douloureuse
Fatigue chronique

Consultez!

Ces symptômes peuvent être ceux de l'endométriose. Parlez-en à votre médecin

L'ENDOMETRIOSE

L'endométriose est une maladie complexe, mal connue, qui peut être chronique et invalidante. Elle affecterait 10 à 20% des femmes. soit entre 2 et 4 millions en France et 180 millions dans le monde.

Elle se caractérise par la présence de tissu semblable à l'endomètre (tissu tapissant l'intérieur de l'utérus), sur différents organes en dehors de la cavité utérine : pelvis, péritoine, ovaires, vagin, trompes, ligaments utérosacrés, rectum, vessie, intestins...

Il existe aussi une forme d'atteinte interne de l'utérus : l'adénomyose

Ces tissus provoquent aux endroits où ils se trouvent, des lésions, nodules ou kystes ainsi que des réactions inflammatoires avec formation de tissu cicatriciel et d'adhérences accolant les organes avoisinants entre eux.

L'endométriose est aussi l'une des premières causes d'infertilité chez la femme

Le retard de diagnostic est d'en moyenne 7 ans après l'apparition des premiers symptômes. La douleur des femmes est souvent mal prise en compte, mais l'endométriose progresse et cause des dégâts parfois irréversibles si elle n'est pas ou mal prise en charge.

Chaque femme réagit différemment à l'endométriose. Il n'y a pas une, mais des endométrioses.

(Sources: www.endomind.org / Recommandations HAS & CNGOF 2018)

SCHÉMAS DES PRINCIPALES LOCALISATIONS

mais elle peut toucher d'autres organes lointains comme les

poumons, la peau, les nerfs, etc...

Les schémas montrent les principales localisations de la maladie,

Corps utérin

Ovaire

Uretère

Tube digestif

Trompe de Falope

Ligament utéro-sacré

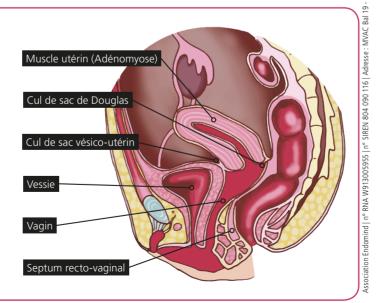
LES SYMPTÔMES PRINCIPAUX

(liste non exhaustive qui ne saurait remplacer une consultation médicale)

- Douleurs pendant les règles (Dvsménorrhées)
- Douleurs pendant les rapports sexuels (Dyspareunie)
- Douleurs abdomino-pelviennes chroniques y compris en dehors des règles
- Troubles digestifs (diarrhées, constipation...)
- Douleurs urinaires (Dysurie)
- Troubles hémorragiques du cycle (Ménorragie ou métrorragie)
- Fatique chronique (Asthénie)
- Douleurs de dos et d'épaules
- Infertilité

LE DIAGNOSTIC

Il doit être fait par des médecins et radiologues experts de l'endométriose lors d'une consultation ciblée, et avec des examens d'imagerie médicale spécifiques : échographie pelvienne et endovaginale, IRM, coloscanner. L'association peut orienter vers des médecins référents dans ces spécialités sur simple demande.



L'ASSOCIATION

Les objectifs de l'association ENDOmind sont de donner plus de visibilité à l'endométriose et d'avancer pour sa reconnaissance en tant que véritable enjeu de société et de santé publique.

Elle agit pour une meilleure connaissance de la maladie, une amélioration de la prise en charge des malades et un développement de la recherche.

www.endomind.org

Groupes de soutien FB:

sur la voie publique

Ne

181,

www.facebook.com/groups/endomind/ www.facebook.com/groups/endomindmixte/

aidez la recherche ☐ Don libre Soutenez ENDOmind dans ses missions, Adhésion annuelle (10 €)

Coupon à renvoyer à : ENDOmind France - MVAC - BAL 19 - 181, avenue Daumesnil - 75012 Paris Chèque à l'ordre de Association ENDOmind - Dons déductibles selon le barême en vigueur.

Féléphone :

Ville

Code Postal:

Email:

Prénom :...

Nom : ...

Adresse :