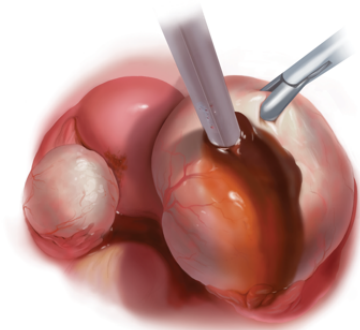


QU'EST-CE QUE L'ENDOMÉTRIOSE PELVIENNE PROFONDE ?

L'endométriose pelvienne profonde est une forme sévère d'endométriose où les lésions pénètrent profondément dans la paroi d'un organe avoisinant, comme l'intestin, la vessie, l'uretère, la paroi pelvienne ou le diaphragme. Les endométriomes, qui sont des kystes résultant de la croissance de l'endométriose dans un ovaire, sont également considérés comme une forme d'endométriose sévère et coexistent souvent avec des lésions profondes ailleurs dans le bassin. L'endométriose sévère peut entraîner la formation de tissus cicatriciels importants qui peuvent agglomérer ensemble les organes pelviens – un état qu'on surnomme un « frozen pelvis ».

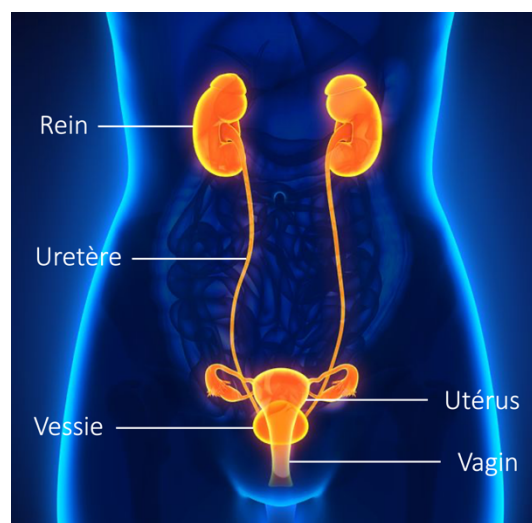


COMMENT LES ENDOMÉTRIOMES (« KYSTES CHOCOLAT ») SONT-ILS PRIS EN CHARGE ?

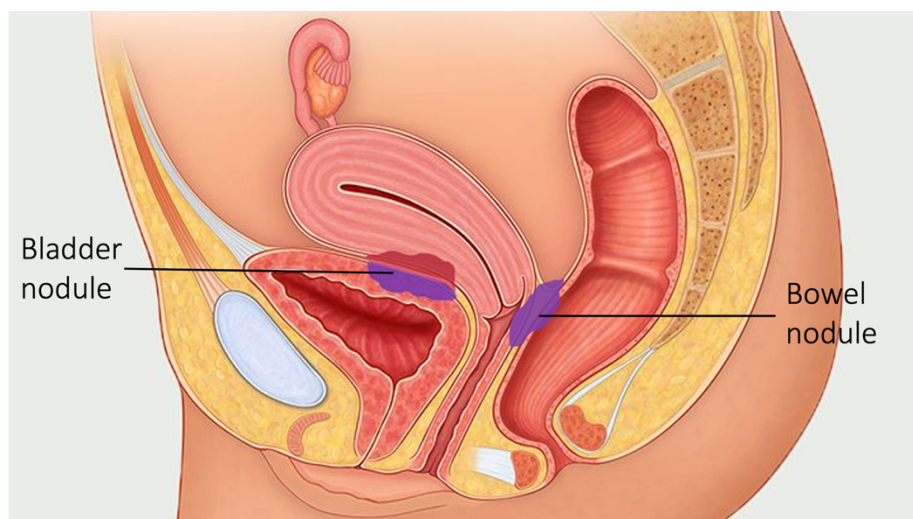
La décision d'opérer sur les ovaires ne doit jamais être prise à la légère, car une chirurgie peut affecter la fertilité future. La meilleure manière de traiter les endométriomes dépend de plusieurs facteurs, incluant l'âge de la patiente, ses préférences, son désir de grossesse, ainsi que la taille, le nombre et la localisation des endométriomes. Des médicaments peuvent être utilisés pour réduire la taille des endométriomes, ou une intervention chirurgicale peut être pratiquée pour retirer le kyste de l'ovaire ou, dans des cas particuliers, pour retirer l'ovaire en entier. Discutez avec votre médecin pour établir la meilleure stratégie pour vous.

COMMENT PREND-ON EN CHARGE L'ENDOMÉTRIOSE DE LA VESSIE ?

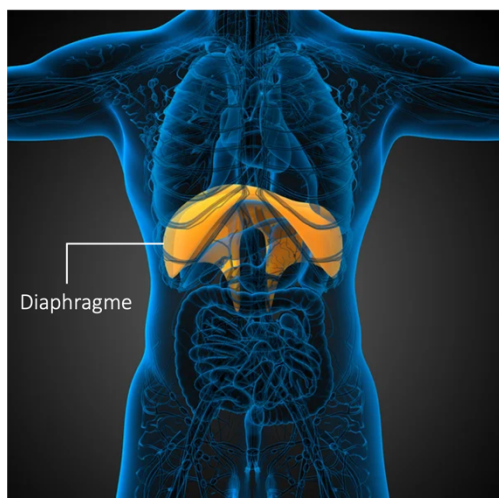
Lorsque l'endométriose envahit la vessie, elle peut provoquer une irritation de la vessie ainsi que la présence de sang dans les urines. Comme pour les autres formes d'endométriose, l'endométriose vésicale peut généralement être traitée d'abord par des médicaments. Une ablation chirurgicale peut être recommandée dans certains cas, et peut consister à séparer la lésion de la paroi de la vessie (shaving), ou à enlever une partie de la paroi de la vessie (cystectomie partielle).



COMMENT L'ENDOMÉTRIOSE INTESTINALE EST-ELLE PRISE EN CHARGE ?



Lorsque l'endométriose affecte l'intestin, elle atteint le plus souvent le rectum et peut provoquer des douleurs lors de l'évacuation des selles et du sang dans les selles lors des règles. Le traitement des lésions intestinales dues à l'endométriose dépend de la profondeur à laquelle elles envahissent l'intestin. Bien que les médicaments soient généralement la première ligne thérapeutique, une intervention chirurgicale peut être nécessaire dans certains cas, soit en séparant la lésion de la paroi intestinale (shaving), en retirant une partie de la paroi intestinale en forme de croissant (exérèse discoïde), soit en retirant un segment d'intestin (résection intestinale).



COMMENT PREND-ON EN CHARGE L'ENDOMÉTRIOSE DIAPHRAGMATIQUE ?

Rarement, l'endométriose peut envahir le diaphragme, qui est le muscle fin qui sépare les poumons dans la poitrine de la cavité abdominale. Elle peut provoquer des douleurs ou une toux sanglante lors des règles. Ici aussi, le traitement peut se faire soit par des médicaments, soit par l'ablation chirurgicale de la partie du muscle diaphragmatique qui est atteint.

Pour plus d'informations, demandez à votre médecin de famille d'envoyer une consultation au :
514-843-2888 (fax) ou endocares@muhc.mcgill.ca

Endométriose
Centre pour l'avancement
de la recherche et
des soins chirurgicaux

muhc-obgyn.com



Centre universitaire
de santé McGill

EndoCARES