

25 / 26

SEPTEMBRE

2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE

du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESENDO, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

Cas cliniques

Dossier N° 1

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESEND, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

- 23 ans
- Pas d'antécédent
- Dysménorrhées secondaires après arrêt de la pilule
- Désir de grossesse depuis 2 ans
- Bilan d'infertilité: bilan hormonal normal avec AMH à 2,72 ng/ml, spermogramme normal, HSG: absence de passage tubaire à droite et passage partiel à gauche
- Imagerie

Dossier N° 1

- Que proposez-vous à la patiente pour la prise en charge de son infertilité?

Dossier N° 2

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESEND, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

- 45 ans
- G3P2, 1 FCS et 2 AVB
- Suivi gynécologique +/- régulier
- ATCD de laser cervical pour CIN1
- Consulte pour douleurs pelviennes à type de dysménorrhées secondaires et troubles fonctionnels intestinaux rythmés par les règles depuis des années
- Pas de traitement hormonal en cours

Dossier N° 2

- IRM: atteinte intra utérine, sous péritonéale postérieure avec attraction du rectum au contact et endométriomes ovariens bilatéraux de 3 cm
- Que proposez-vous à la patiente comme prise en charge?

Dossier N° 2

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESEND0, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

- Refus par la patiente de prendre le traitement hormonal proposé
- 3 ans après, reconsulte pour aggravation des symptômes: ménométrorragies (21j/28), dyschésie avec épisodes de rectorragies, TFI, dyspnée avec douleur claviculaire droite, pollakiurie diurne et nocturne
- Examen clinique met en évidence une atteinte des LUS avec atteinte rectale au contact
- Nouvelle imagerie refaite

Dossier N° 2

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESEND, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

- IRM diaphragmatique: pas d'atteinte endométriosique
- EER et coloscanner retrouvant une atteinte au niveau de la jonction recto-sigmoïdienne et du haut rectum allant jusqu'à la musculuse
- Dossier discuté en RCP et chirurgie complète validée avec hystérectomie, annexectomie G et résection digestive avec injection de decapeptyl pré op
- Intervention refusée par la patiente

Dossier N° 3

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESEND, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

- 35 ans
- 1997: laparotomie pour hémopéritoine sur kyste hémorragique (diagnostic d'endométriose)
- 1998 et 1999: 2 coélioscopies pour kystes ovariens
- Depuis les interventions, la patiente est sous hormonothérapie en discontinu
- Arrêt de la COP en 2013 pour désir de grossesse et apparition de dysménorrhées de plus en plus invalidantes avec règles abondantes
- Infertilité primaire: HSG normale, spermogramme normal, AMH basse (0,73)
- A l'interrogatoire: dysménorrhées 8/10, dyschésie, dysurie, pas de dyspareunies, scapulalgies droites
- Que proposez-vous à la patiente?

Dossier N° 3

- 1^e FIV en 2015 avec protocole long, 2 embryons obtenus et transférés sans grossesse
- Par la suite, la patiente a été suivie dans notre centre et reprise du traitement hormonal avec proposition de cryoconservation ovocytaire
- Finalement, autre FIV proposée mais non réalisée car mauvais souvenir et mauvaise tolérance niveau douleur

Dossier N° 3

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESENDO, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

- 2018: consultation aux urgences pour douleur épigastrique brutale et vomissements itératifs
- 1^e conclusion des urgentistes: gastro-entérite mais devant la persistance des vomissements réalisation d'un TDM abdominal qui retrouve une hernie diaphragmatique étranglée
- Patiente opérée en urgence et fermeture de l'orifice herniaire
- Pas de lésion d'endométriose visualisée
- Mais à l'imagerie

Dossier N° 3

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESEND, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

- Atteinte plurifocale à l'imagerie
- Patiente mise sous traitement hormonal en continu avec amélioration de la qualité de vie.
- Problème de la fertilité non réglé: quelle serait la meilleure conduite à tenir chez cette patiente?

Dossier N° 4

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESEND, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

- 27 ans
- Dysménorrhées secondaires à partir de 18 ans non améliorées par prise de COP
- Dyschésie cataméniale avec constipation
- Endométriose diagnostiquée en 2011 avec kystectomie droite en 2011 puis gauche en 2013 avec électrocoagulation des lésions d'endométriose
- Traitement par analogues en post opératoire puis plus de traitement par la suite

Dossier N° 4

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESEND, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

- Hospitalisation en janvier 2019 pour douleurs abdominales aiguës avec syndrome occlusif
- Scanner retrouvant une lésion endoluminale au niveau du sigmoïde
- Coloscopie faite en cours d'hospitalisation avec biopsies faites normales (mise en évidence d'une compression extrinsèque au niveau de la jonction recto sigmoïdienne)
- Quels autres examens proposez vous à la patiente?

Dossier N° 4

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESEND, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

- Coloscanner: lésion d'endométriose s'étendant de la JRS au haut rectum d'allure sténosante
- EER: atteinte massive de la JRS et du haut rectum entre 20 et 12 de la marge anale, sténosante au niveau de la JRS
- Au vu des résultats des examens quelle est la conduite à tenir pour la suite?

Dossier N° 5

- 37 ans
- Pas d'antécédent particulier
- Dysménorrhées secondaires après arrêt contraception puis infertilité primaire pendant 4 ans
- Bilan infertilité: spermogramme normal, bilan hormonal normal
- Diagnostic d'endométriose dans le contexte d'infertilité
- 1e grossesse obtenue par FIV (ponction de 12 ovocytes et grossesse obtenue après le transfert d'un embryon sur 4)
- Désir de 2^e grossesse depuis début 2018
- Transfert des 3 autres embryons sans grossesse obtenue



Dossier N° 5

- Patiente adressée pour avis sur prise en charge chirurgicale de l'endométriose après échec des 3 transferts d'embryons
- Nouvelle imagerie
- Que proposez vous?

Dossier N° 6

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESEND, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

- 48 ans
- Notion de dysménorrhées primaires non invalidantes
- G2P2
- ATCD: appendicectomie dans l'enfance, cholécystectomie, hystérectomie en 2010 pour douleurs pelviennes chroniques non soulagées par le traitement hormonal, salpingectomie bilatérale en 2011
- Entre 2011 et 2017: nombreux épisodes de syndromes sub occlusifs résolutifs sous traitement médical ou spontanément
- Hospitalisation en avril 2017 en chirurgie digestive pour syndrome occlusif du grêle non résolutif sous traitement médical
- Patiente opérée en urgence et résection iléo-caecale (anapath endométriose). En cours de chirurgie, pas d'autre lésion visualisée

Dossier N° 6

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESENDO, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

- Suivi régulier et récurrence de manière cyclique d'une dyschésie avec constipation
- Quels examens complémentaires proposez-vous?

- Plusieurs tentatives de traitement hormonal, mal tolérées par la patiente (céphalées)
- Au final: lésion sigmoïdienne sténosante symptomatique résistante au traitement hormonal
- Conduite à tenir?

Dossier N° 7

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESENDO, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

- 18 ans
- Ménarche 11 ans et demi, dysménorrhées primaires invalidantes avec absentéisme scolaire, ménorragies, douleurs pelviennes chroniques, troubles fonctionnels intestinaux
- Dyspareunie profonde
- Douleur hypochondre droit
- Notion d'endométriose familiale
- Patiente améliorée sous hormonothérapie en continu

- Quelles atteintes vous attendez-vous à trouver en imagerie au vu des symptômes de la patiente?

Dossier N° 8

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESEND0, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

- 27 ans
- ATCD: réimplantation urétérale G pour atrophie uretère
- Ménarche 13ans, dysménorrhées primaires avec absentéisme scolaire
- A l'interrogatoire: dysménorrhées avec règles hémorragiques, dyspareunies de plus en plus invalidantes avec métrorragies per coïtales

Dossier N° 8

- Examen clinique: nodule vaginal postérieur G et doute sur une atteinte digestive
- Imagerie
- Quelle prise en charge pour cette patiente?

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESEND0, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !

25 / 26
SEPTEMBRE
2020



5^{ES} JOURNÉES DE FORMATION
DU CENTRE DE L'ENDOMÉTRIOSE
du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph
et de RESEND0, réseau ville hôpital endométriose

ENDOMÉTRIOSE :
COMPRENDRE
ET AGIR
ENSEMBLE !