

Réseau local des spécialistes de deuxième ligne

Améliorer l'accompagnement des patientes
Simplifier et rendre cohérent le parcours des soins



Soirée endométriose –
Ahfmc 12 10 2022

Le Réseau de seconde ligne

- Définition : Les professionnels référents pour le deuxième niveau de la filière ou sous-filière, exerçant en ville ou en établissement, interviennent en transversalité pour les examens et les prises en charge de seconde intention pour des patientes ne répondant pas aux premiers traitements et notamment pour les formes d'hypersensibilisation pelvienne. **Cette transversalité nécessite qu'ils participent à un ou plusieurs centres multidisciplinaires référents pour le diagnostic et les prises en charge de seconde intention.** Ces centres multidisciplinaires identifiés par la filière, et qui pourront être labellisés par l'ARS, doivent assurer une couverture territoriale suffisante (au moins départementale)

Soins de seconde ligne

Le deuxième recours mobilise les compétences médicales suivantes :

- gynécologues référents,
- échographistes référents,
- radiologues référents,
- spécialistes de la reproduction et de l'AMP ainsi que les compétences requises pour l'évaluation de la douleur (gynécologue, algologue, psychologue, sexologue, assistante sociale).
- Ces compétences seront définies régionalement par la filière et devront être actualisées.

- - Réalisation ou accès à des examens de deuxième intention dans le respect des recommandations de la HAS :
 - Examens pelviens orientés réalisés par des cliniciens référents à la recherche d'une endométriose profonde ;
 - Echographie endovaginale par des échographistes référents radiologues ou gynécologues ;
 - IRM pelvienne interprétée par un radiologue référent ;
- Participation à des RCP intra et inter-établissements et intra et inter-niveaux (RCP de premier niveau et de recours avec le 3ème recours, notamment le centre de recours chirurgical des endométrioses complexes)

PROBLEMATIQUE LIEE A LA PATHOLOGIE

- **UN DIAGNOSTIC TROP LONG POUR UNE MALADIE SANS TRAITEMENT CURATIF**
- PEU DE MEDECINS GENERALISTES , SPECIALISTES ,SAGES FEMMES OU SOINS DE SUPPORTS
- Communication entre soignants compliquée et chronophage

ETAT DES LIEUX AU HAVRE

| Caractéristiques démographiques | Calvados | Manche | Orne | Évreux-Vernon | Dieppe | Rouen-Elbeuf | Le Havre | Normandie | France Métropolitaine |
|---------------------------------|----------|---------|---------|---------------|---------|--------------|----------|-----------|-----------------------|
| Superficie (km ²) | 5 548 | 5 938 | 6 103 | 4 312 | 1 808 | 4 114 | 2 084 | 29 907 | 543 963 |
| Densité (h/km ²) | 124 | 84 | 48 | 93 | 93 | 199 | 218 | 111 | 115 |
| Population légale 2016 | 689 945 | 499 919 | 288 848 | 403 500 | 168 679 | 821 740 | 455 733 | 3 328 364 | 65 564 756 |
| Indice de vieillissement * | 72,5 | 91,4 | 93,2 | 61,9 | 76,4 | 64,0 | 65,5 | 72,6 | 71,8 |

| | LE HAVRE | ROUEN |
|----------------------|----------------------------------|--------|
| FEMMES | 225000 | 410000 |
| GYNECOLOGUES | 13 | 66 |
| FEMMES / GYNECOLOGUE | 17300 | 6200 |
| | 3 FOIS PLUS DIFFICILE | |

45 SAGES FEMMES / 13 GYNECOLOGUES



INSTRUCTION N° DGOS/R4/2022/183 du 12 juillet 2022 relative à l'organisation, sur les territoires, de filières dédiées à la prise en charge de l'endométriose

- En France, la prévalence de l'endométriose est estimée à 10%, affectant ainsi entre 1,5 et 2,5 millions de femmes en âge de procréer . L'endométriose est une maladie gynécologique chronique d'origine multifactorielle : elle résulte de l'action combinée de facteurs génétiques et environnementaux et se caractérise par la présence anormale de glandes et/ou de stroma endométrial hors de la cavité utérine.

Objectifs de l'association Endo LH



- Améliorer le parcours de soins des patientes souffra...
d'endométriose
 - Suivi au long court
 - suivi après la chirurgie
- Réduire les délais pour le diagnostic et la prise en charge
- Former et mobiliser les professionnels du premier et deuxième recours
- Promouvoir la sécurité des soins et la qualité de la prise en charge pour chaque femme

La filière Havraise



- Collaboration au sein de l'association endoLH
 - Professionnels de santé travaillant dans les structures hospitalières publiques ou privées et au sein des cabinets de ville
- Spécialités représentés:
 - Chirurgiens(gynécologues, digestifs, urologues)
 - Gynécologues médicaux
 - Biologistes médicaux spécialistes de l'AMP
 - Radiologues
 - Médecins généralistes
 - Algologues
 - Sages femmes
 - Infirmiers
- Représentants des associations EndoFrance et EndoMind (future proche)

MISE EN PLACE

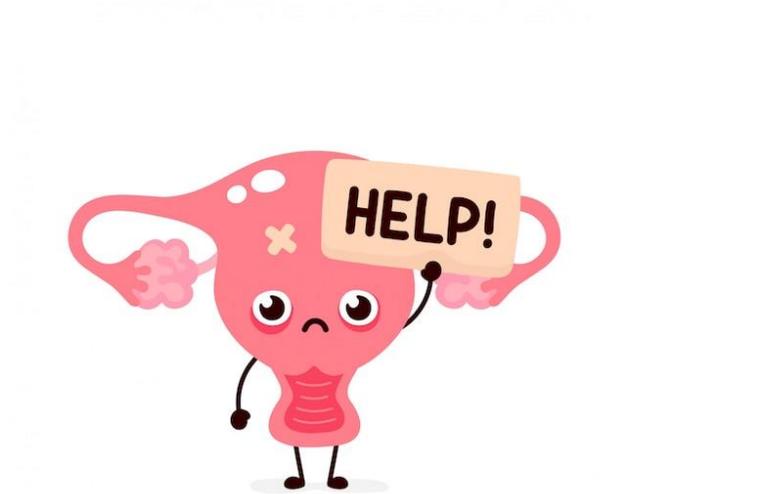
- Etablir des référentiels de prise en charge validés par le réseau ENDOLH
- Mettre en place et maintenir à jour un site internet mettant à disposition les référentiels, les dates des EPU et l'identification des membres du réseau
- Organiser une RCP multidisciplinaire, si possible connectée en visioconférence pour les centres secondaires et tous médecins qui le souhaitent pour présenter ces dossiers.
- Organiser un EPU par an sur la prise en charge de l'endométriose à destination des membres du réseau. (premier FMC prévue le 12/10/22)
- Organiser des EPU spécifiques par corps de métier sous forme d'ateliers afin d'améliorer la pertinence des prescriptions des examens complémentaires : s'appuyer sur Sextant 76 (CPTS) et le GHT

Faire le lien entre les professionnels de santé

- Ville - hôpital
 - A travers le CPTS grand Havre et le Sextant 76
- Faciliter la diffusion de l'information entre les professionnels
- Outils numériques d'échanges sécurisés.
- Intégration de l'ensemble des professionnels impliqués pour la prise en charge des patientes

Etat actuel

- RCP médical créée depuis décembre 2021
- Une bonne entente désintéressée ville –GHH
- Une demande pressante des sages femmes et d'autres intervenants pour encadrer et flécher les patientes



Patientes
Douleur - Infertilité



Professionnels de Santé de Soins Primaires



Professionnels de Santé de Soins Secondaires

Médecins Généralistes Formés
Sage femmes Formées
Gynécologues de Ville

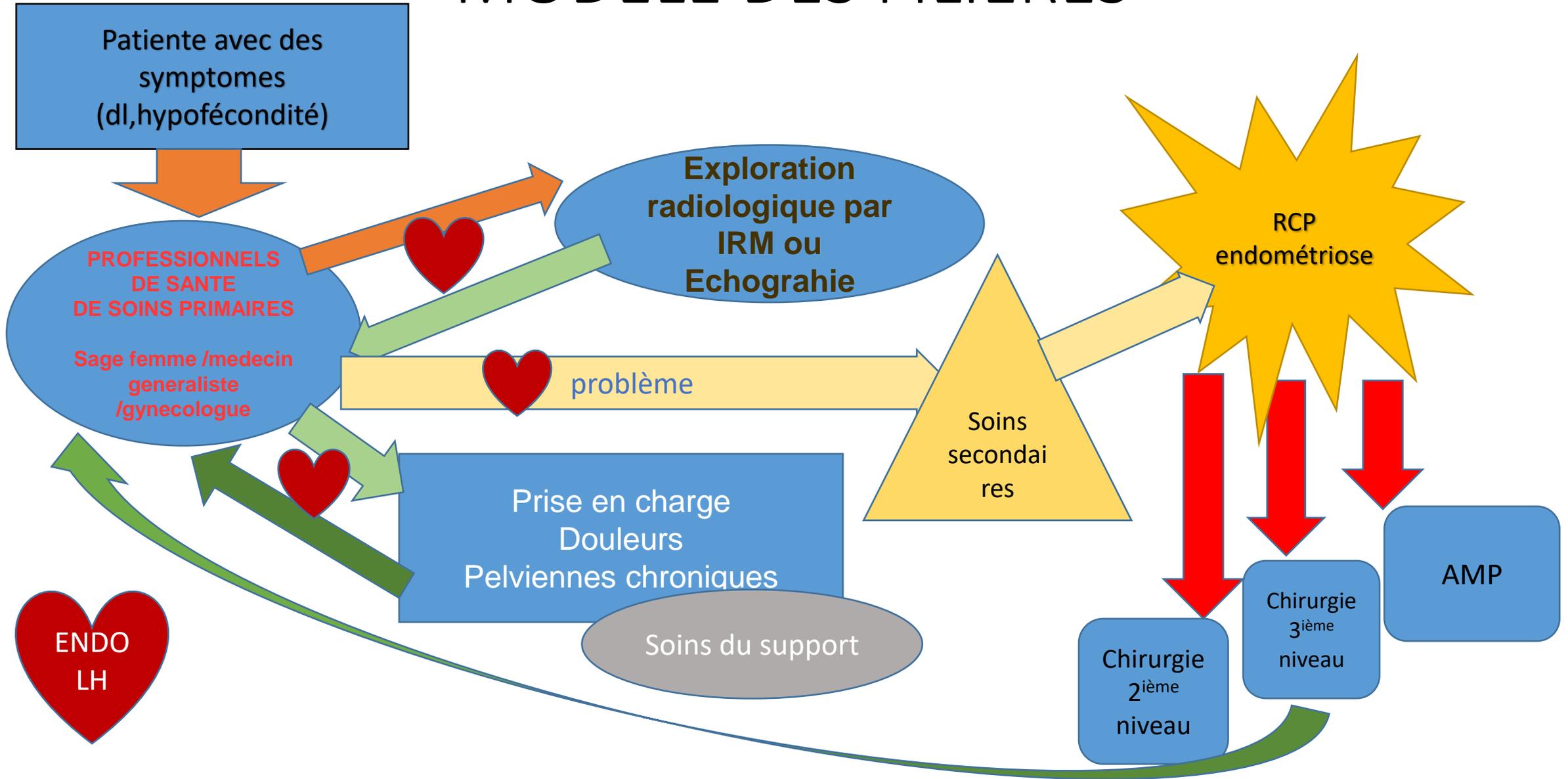
- Dépister
- Diagnostiquer
- Traiter en Première Ligne
- Réévaluer
- Orienter
- Suivre

Soins de Support
- Sexologue,
- Kinésithérapeute,
- Psychologues...

Chirurgiens
Médecins de la Fertilité
Radiologues
Médecins de la Douleur
Gastro-entérologues....

- Diagnostiquer
- Traiter en 2ème Ligne
- Opérer
- Participer aux RCP

MODÈLE DES FILIÈRES



Fiche de RCP

Inscription RCP Endométriose

A renvoyer à : rcpendometriose.lh@gmail.com

Nom :

Prénom :

DDN :

Date de la RCP :

Médecin référent :

Antécédents personnels :

| | |
|----------------|-------|
| Age : | IMC : |
| Généraux : | |
| Obstétricaux : | |
| Chirurgicaux : | |

Clinique :

| |
|--|
| |
|--|

Imagerie :

| |
|--------------------|
| Date de l'examen : |
| Radiologue : |
| Type d'examen : |
| Lieu de l'examen : |
| Résultat : |

Biologie

| |
|-------|
| AMH ? |
|-------|

Question(s) posée (s) :

| |
|--|
| |
|--|

Association

