

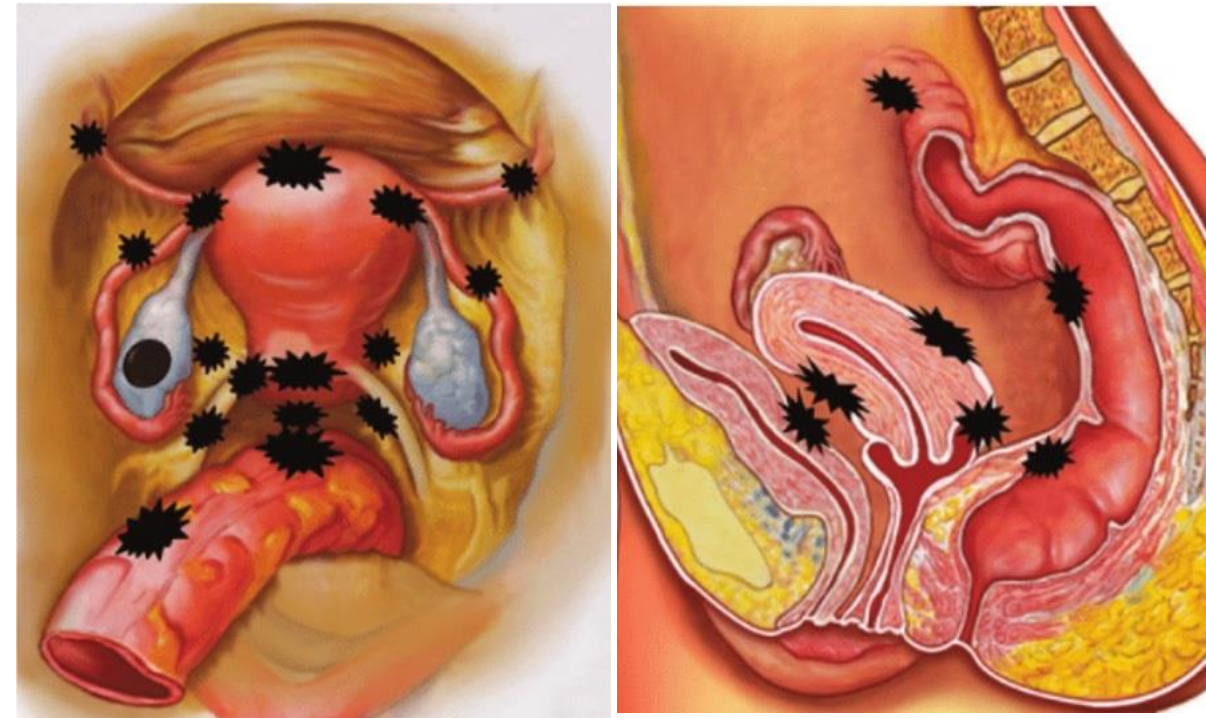
Chirurgie de l'Endométriose

Dr Catherine DAVID BEAULIEU

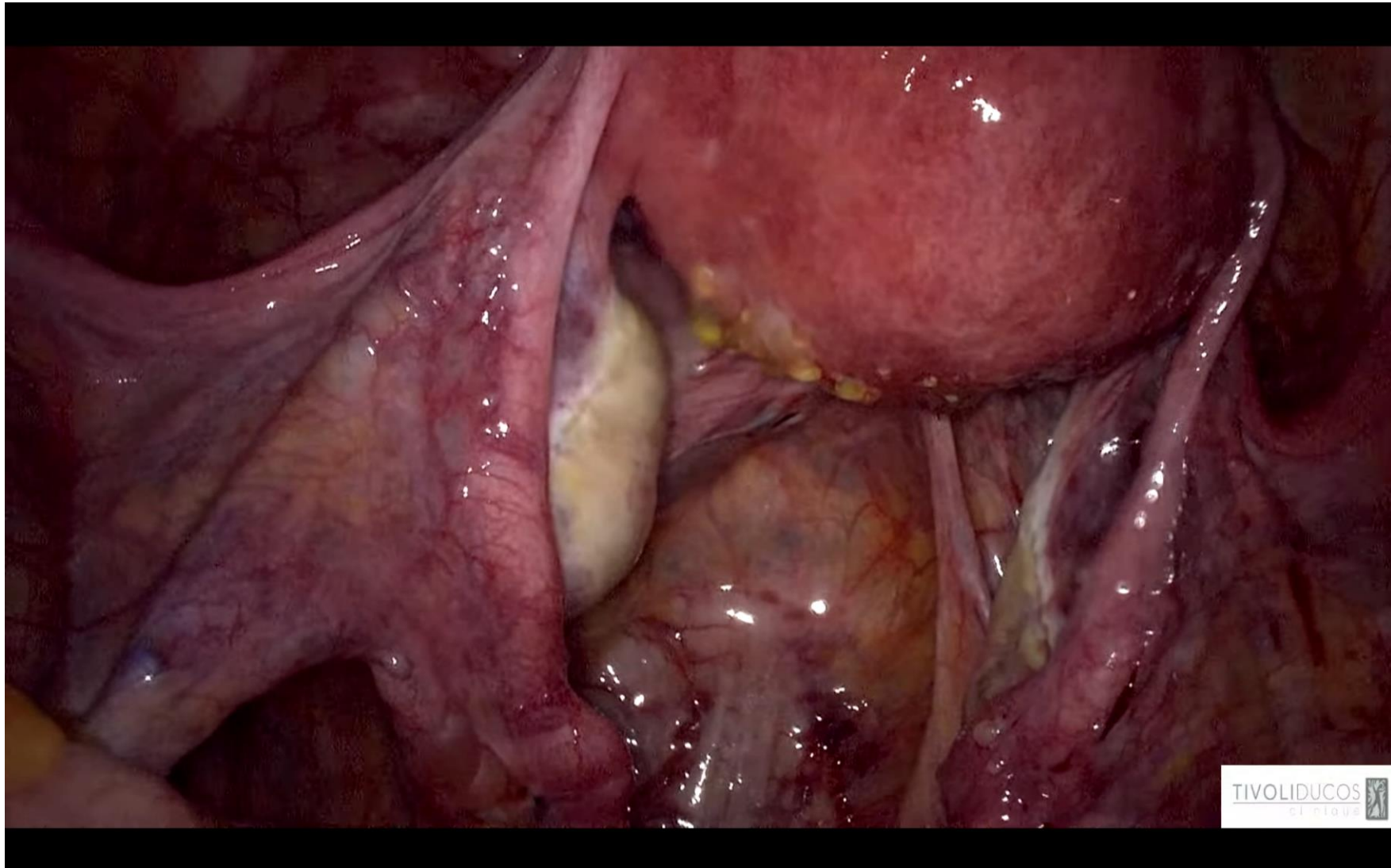
Dr J-François LE DIGABEL

Localisations Endométriosiques

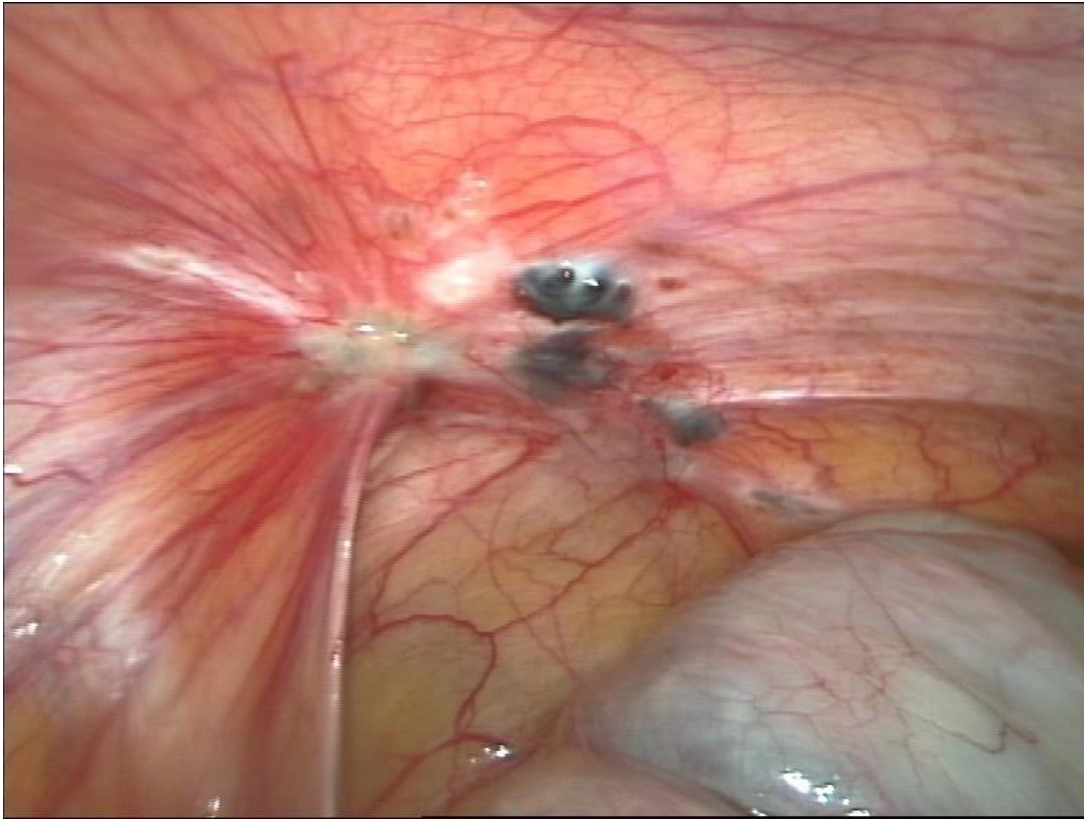
- Endométriose superficielle 45%
- Endométriomes 35%
- Endométriose Profonde 20%
 - Endométriose profonde postérieure (US et Douglas) 50%
 - Endométriose digestive 25%
 - Endométriose voies urinaires 14%
 - Nerve sparing
 - Lésions extra génitales
- Adénomyose



Localisations endométriosiques

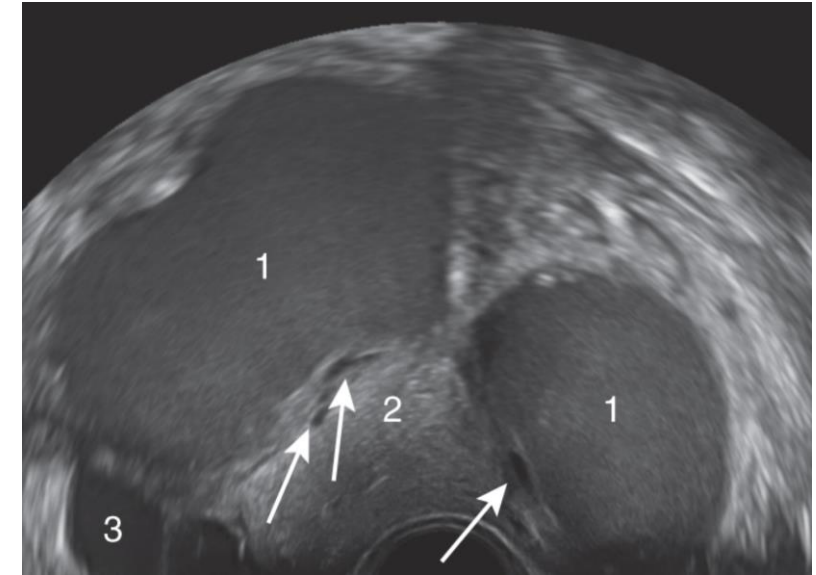
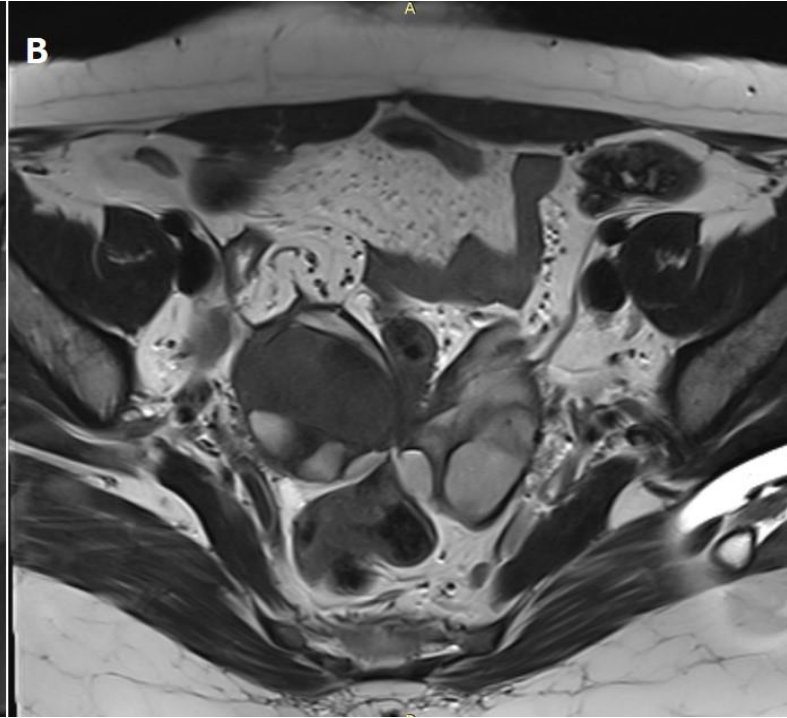
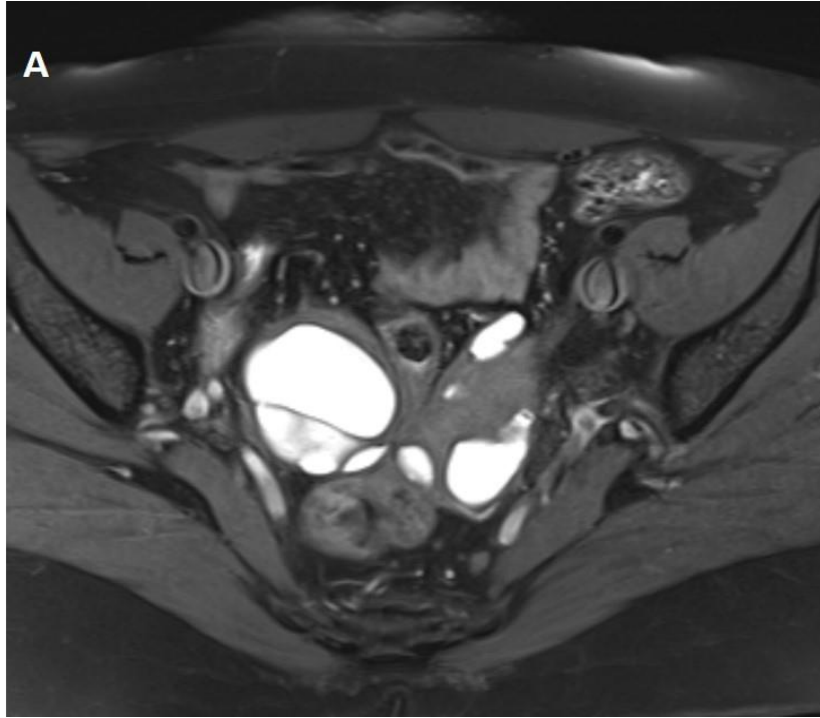


Endométriose superficielle



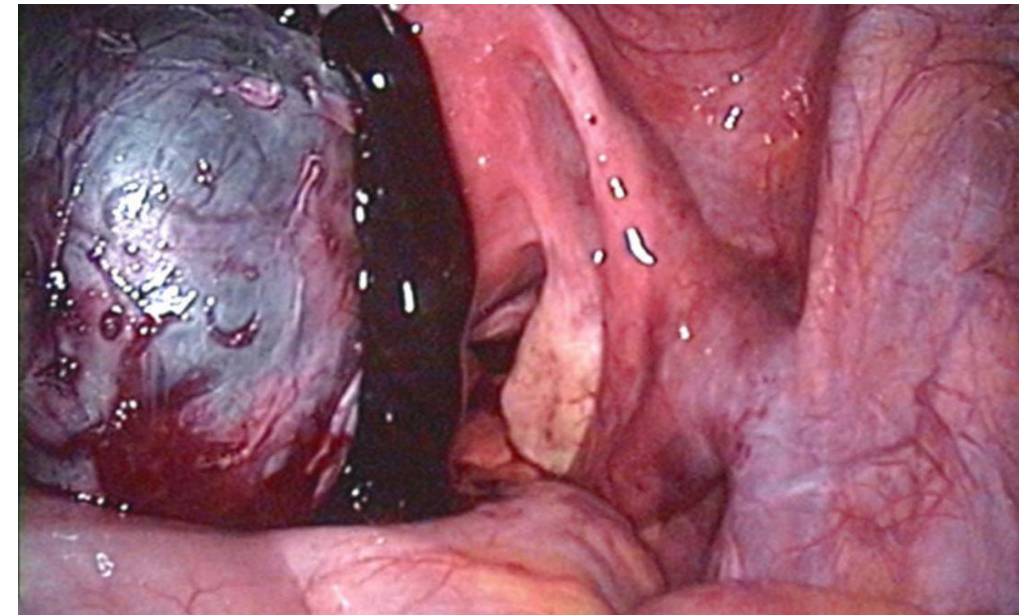
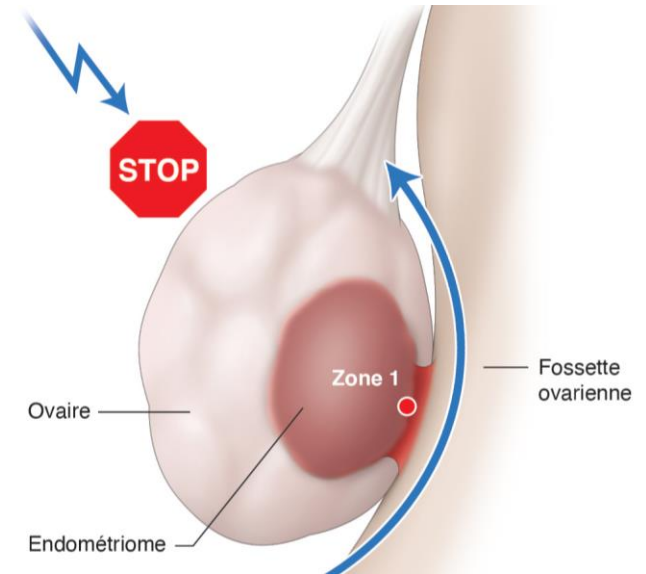
- Techniques
 - Vaporisation
 - Exérèse
- Indication
 - Si douleurs
 - Pas d'intérêt si asymptomatique
- Résultats
 - Réduit les douleurs
 - Augmente le taux de grossesse

Endométriomes et « Kissing ovaries »

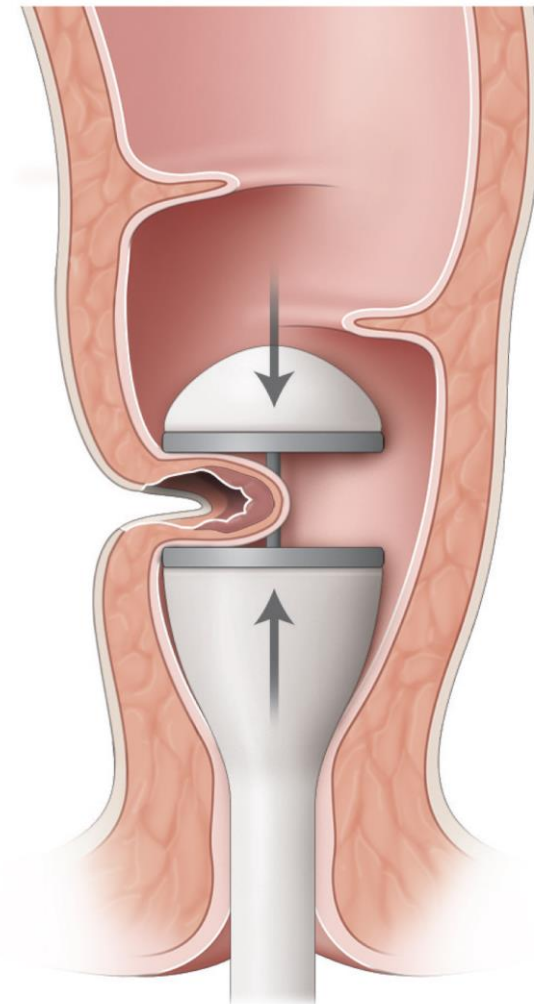
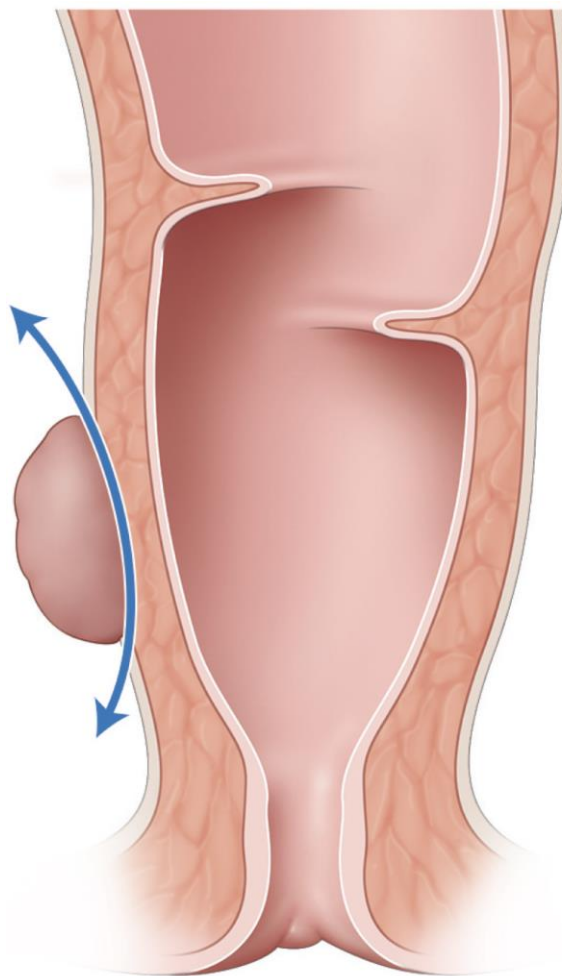
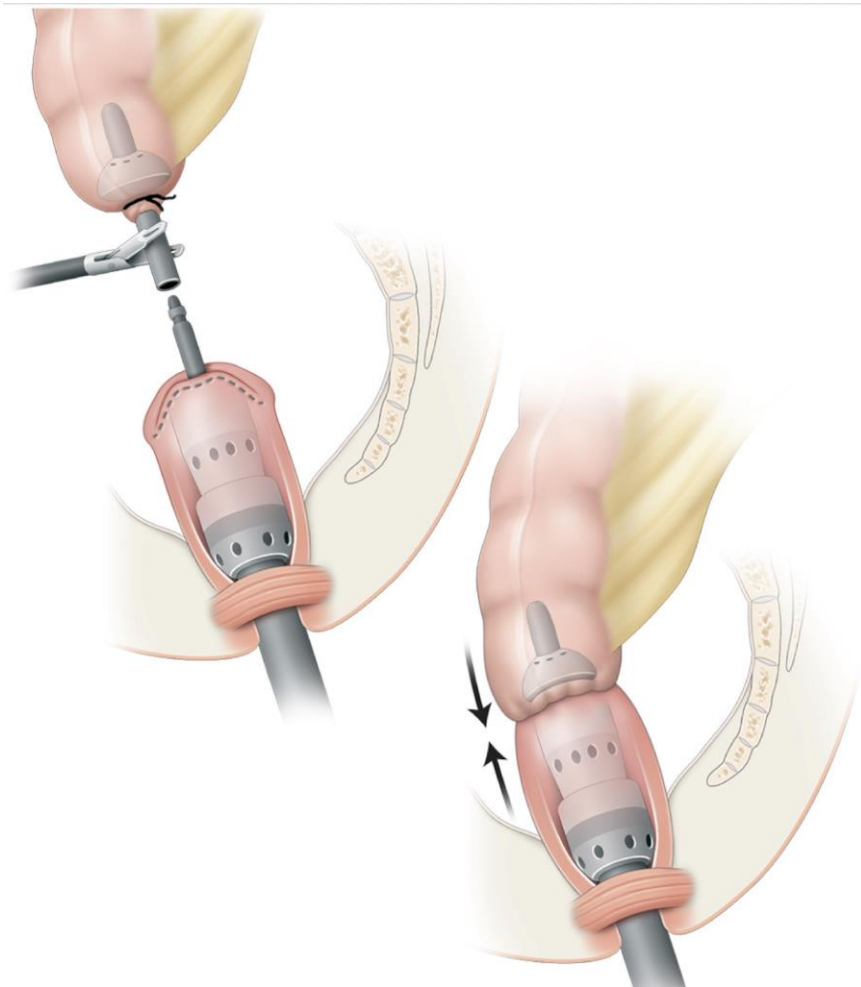


Endométrïomes

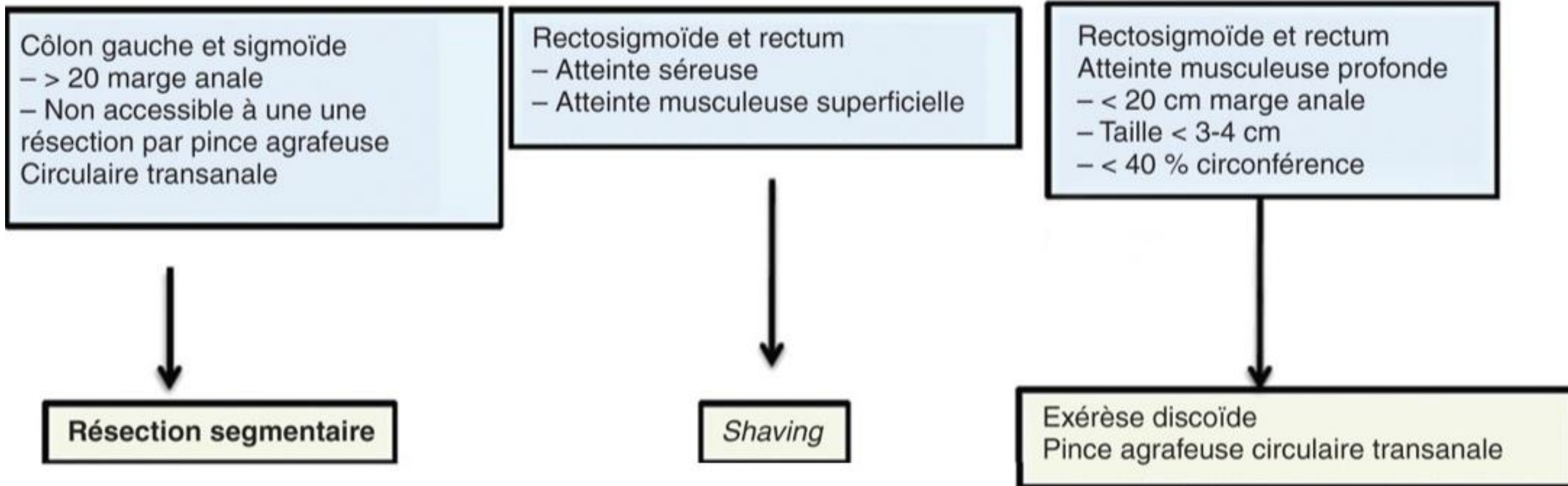
- Techniques
 - Kystectomie par coelioscopie +++
 - Annexectomie
 - Vaporisation & Alcoolisation
- Indications
 - Si douleurs et > 3 cm
 - Si infertilité et > 6 cm
- Résultats
 - Kystectomie plus efficace sur les douleurs, et la fertilité spontanée
 - mais baisse de l'AMH et des follicules antraux / patientes PMA



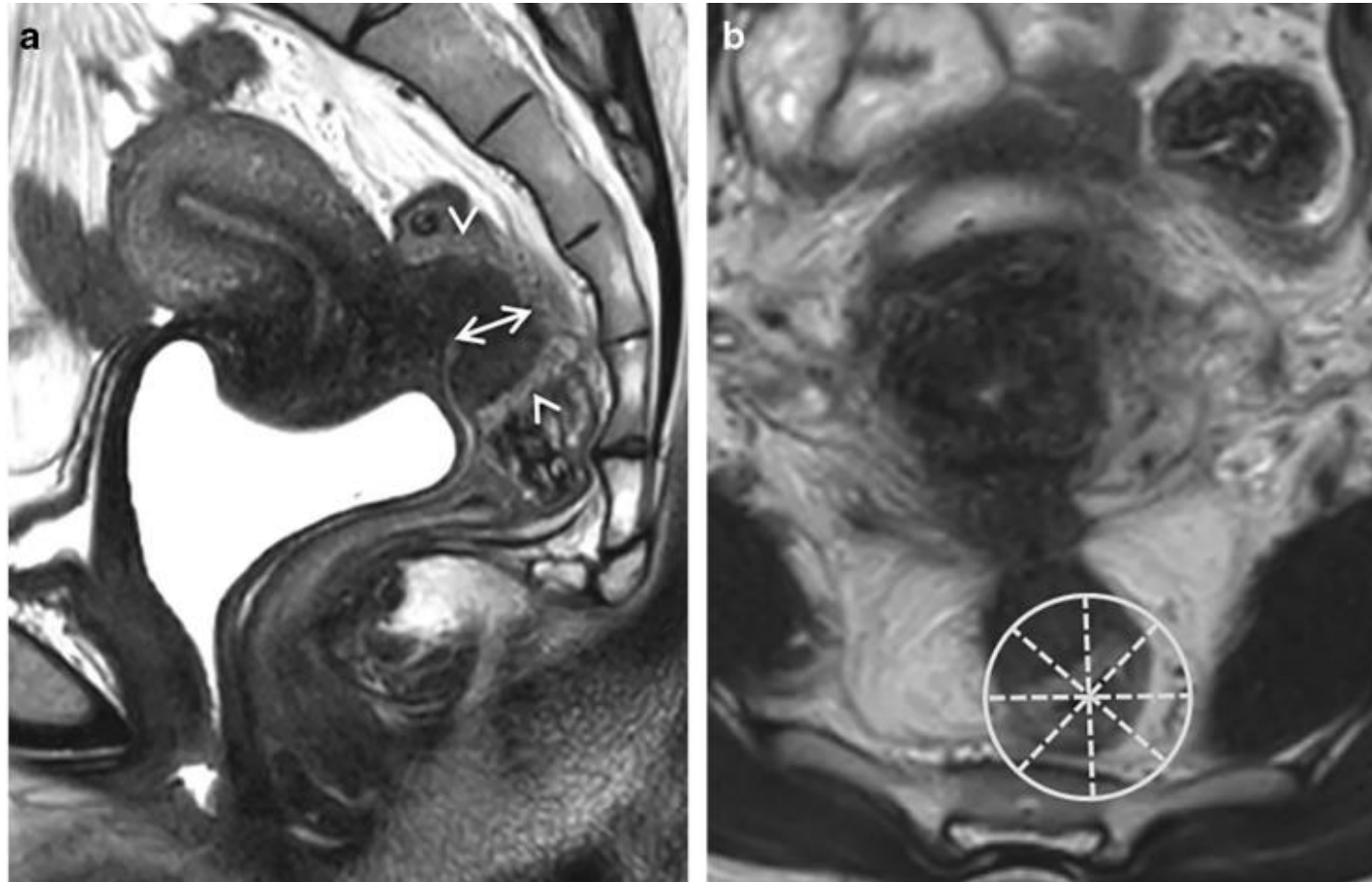
Endométriose digestive: Techniques



Endométriose digestive: indications



Endométriose digestive: Résection segmentaire

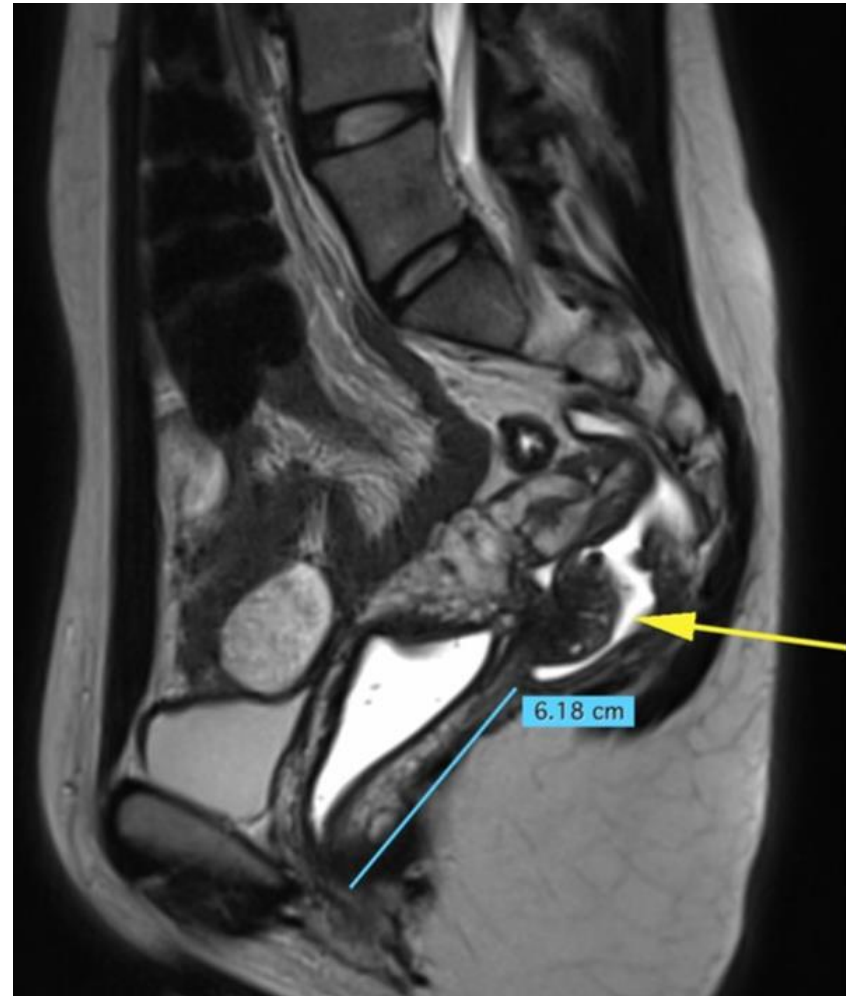


Endométriose digestive: Shaving



Source : H. Roman

Endométriose digestive: Résection discoïde

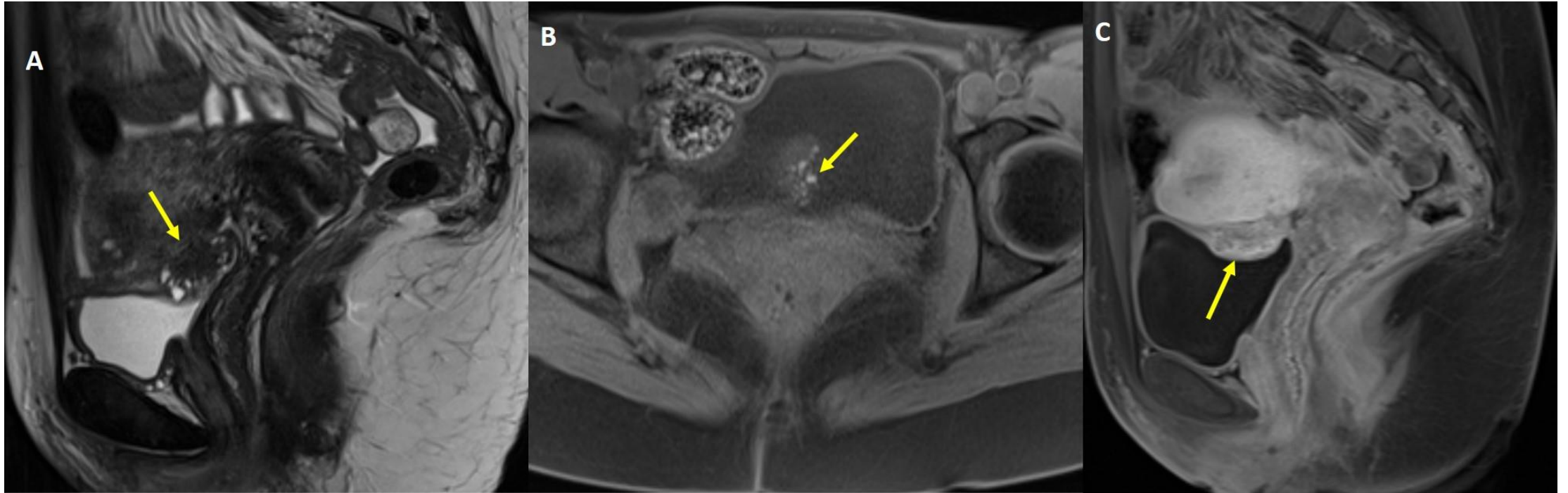


Source : H. Roman

Endométriose digestive: Résultats

- Douleurs
 - CNGOF 2017: « efficace sur les symptômes gynécologiques, digestifs et améliore la qualité de vie » grade B
- Fertilité
 - Grossesse spontanée de 39,5%
 - Taux de grossesse cumulé en AMP 74%
- Complications: fistule digestives 2,7%
 - Shaving 1,3%
 - Résection discoïde 3,6%
 - Résection colorectale 3,9%

Endométriose des voies urinaires

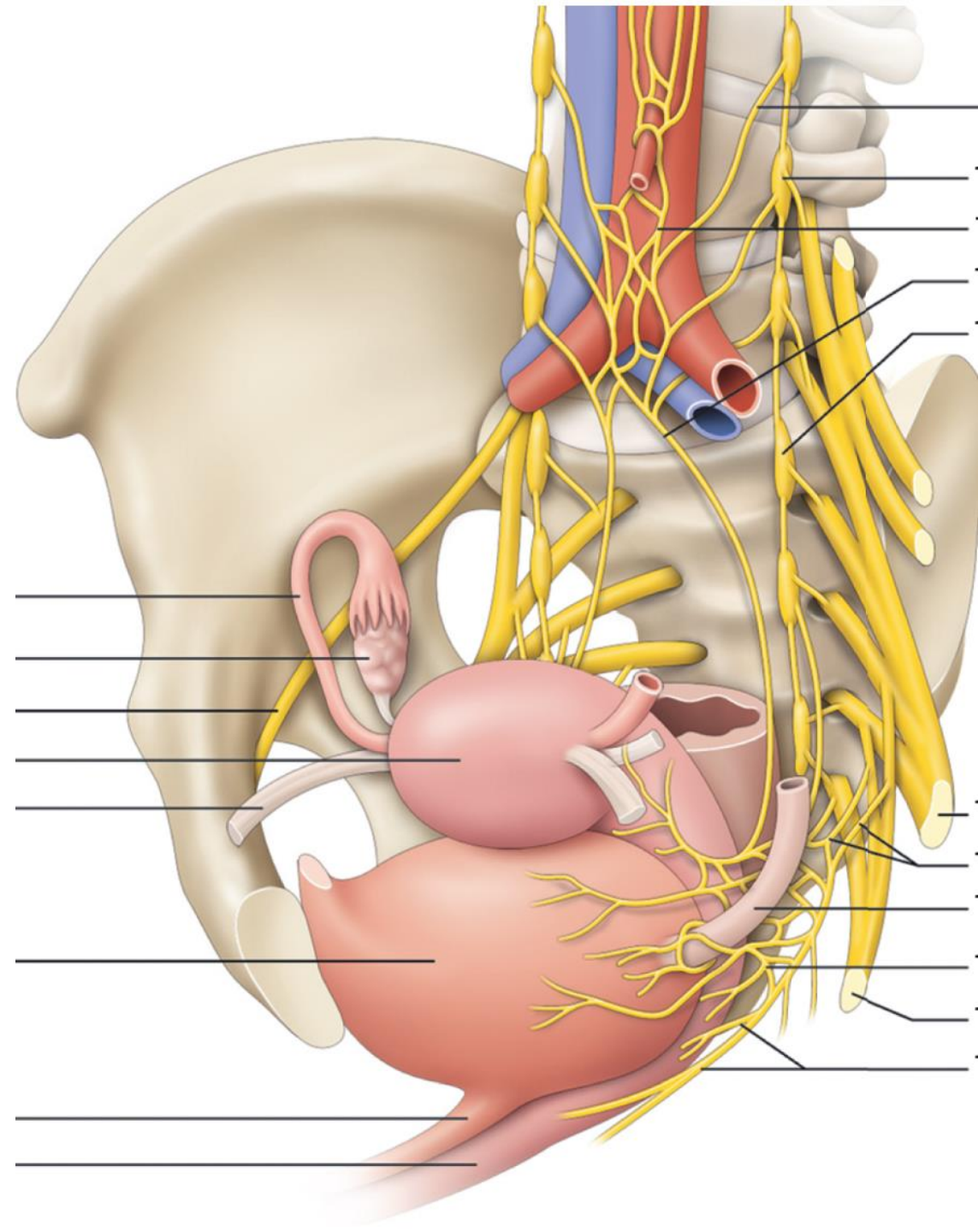


Endométriose des voies urinaires

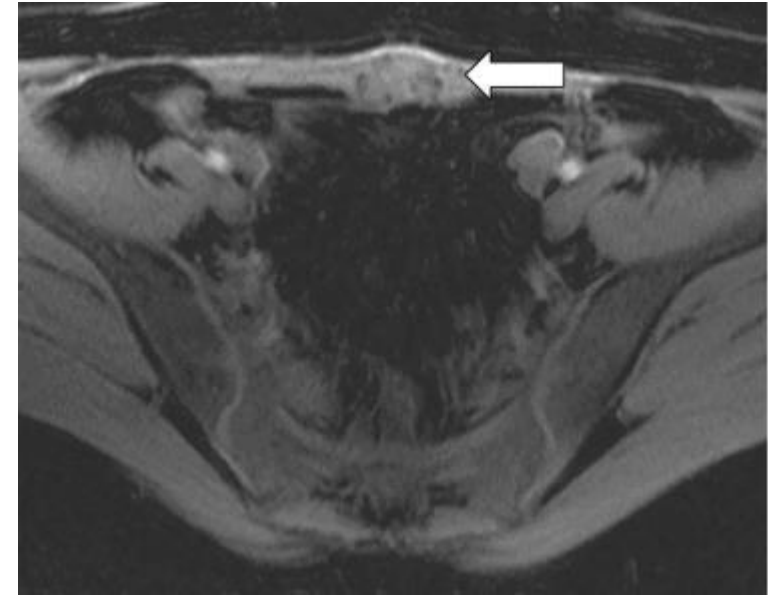
- Atteinte vésicale
 - Indication: patiente symptomatique
 - Technique :
 - Cystectomie partielle
 - +/- pose de JJ en fonction de l'atteinte / uretères
- Atteinte urétérale
 - Indication: hydronéphrose
 - Techniques: Uretérolyse 85% résection urétérale 15%
 - Complications: atonie vésicale, sténose d'anastomose, reflux vesico-ureterale défailant

Nerve Sparing

- Connaissance anatomique des nerfs
- Eviter de toucher/tracter les nerfs
- Utilisation de matériel spécifique
- Dissection systématique ?

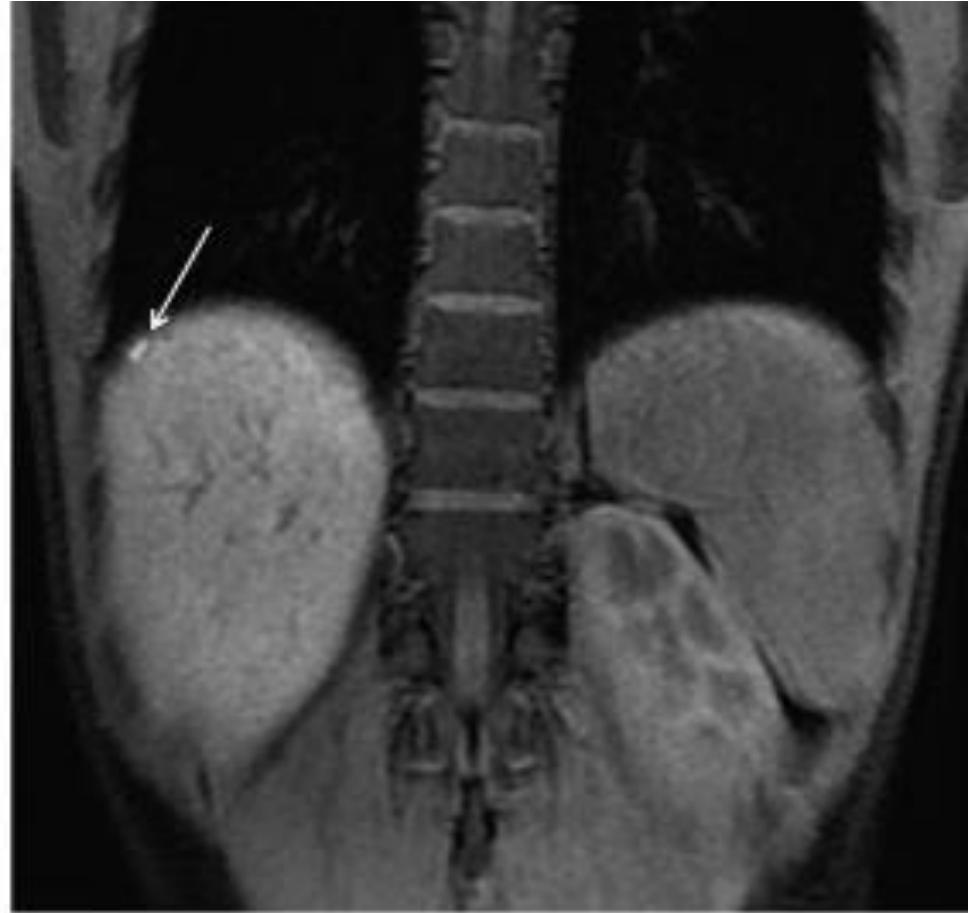


Lesions extra génitales: cicatrice de césarienne

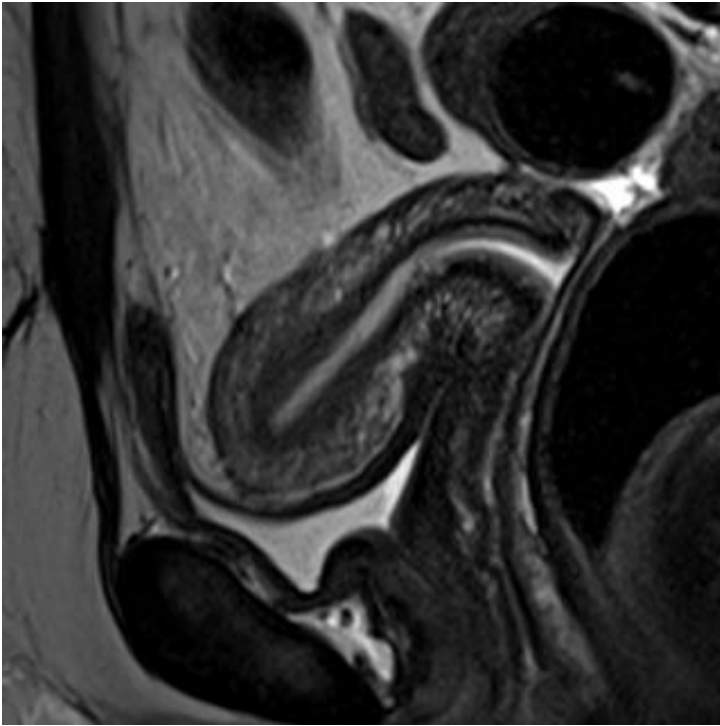


Atypical sites of deeply infiltrative endometriosis: clinical characteristics and imaging findings.
Chamié LP. *RadioGraphics*. 2018;38:309–328.

Lésions extra génitales : atteinte diaphragmatique



Adénomyose



Normal

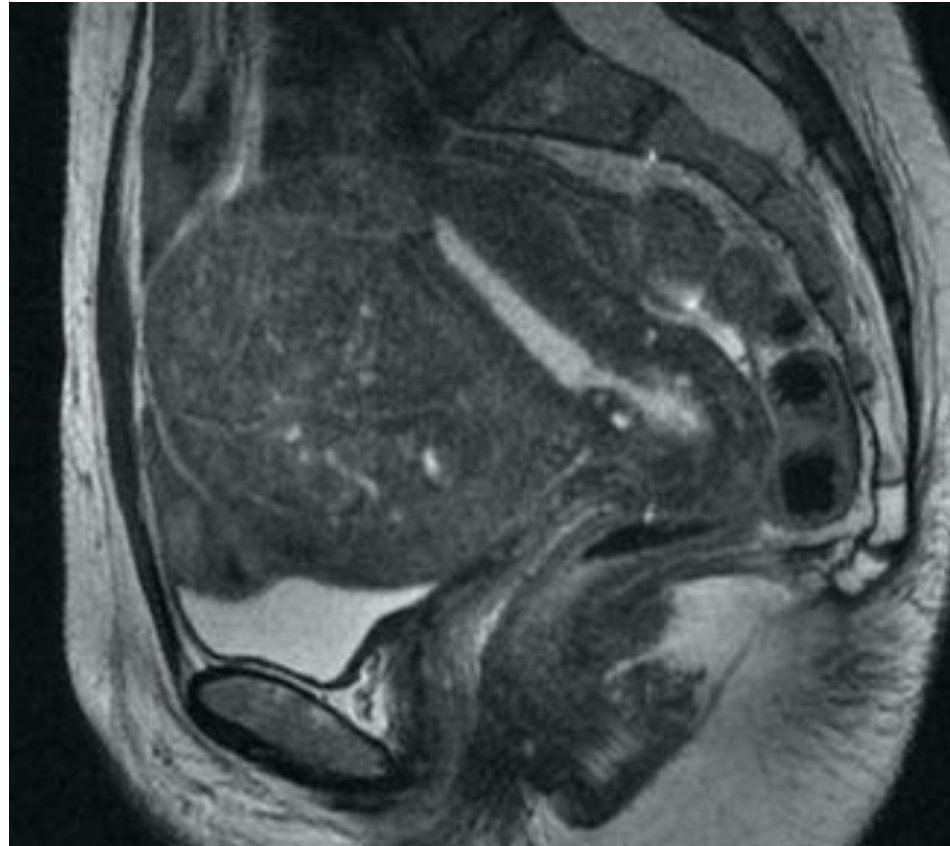


Zone jonctionnelle épaissie
évocatrice d'adénomyose



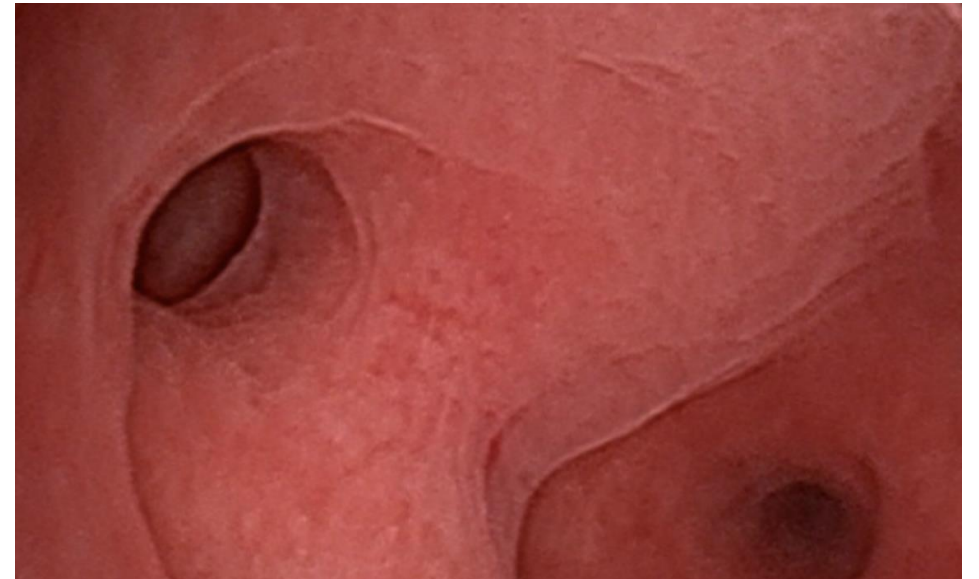
Cryptes sous endométriales

Adénomyose focale ou adénomyome



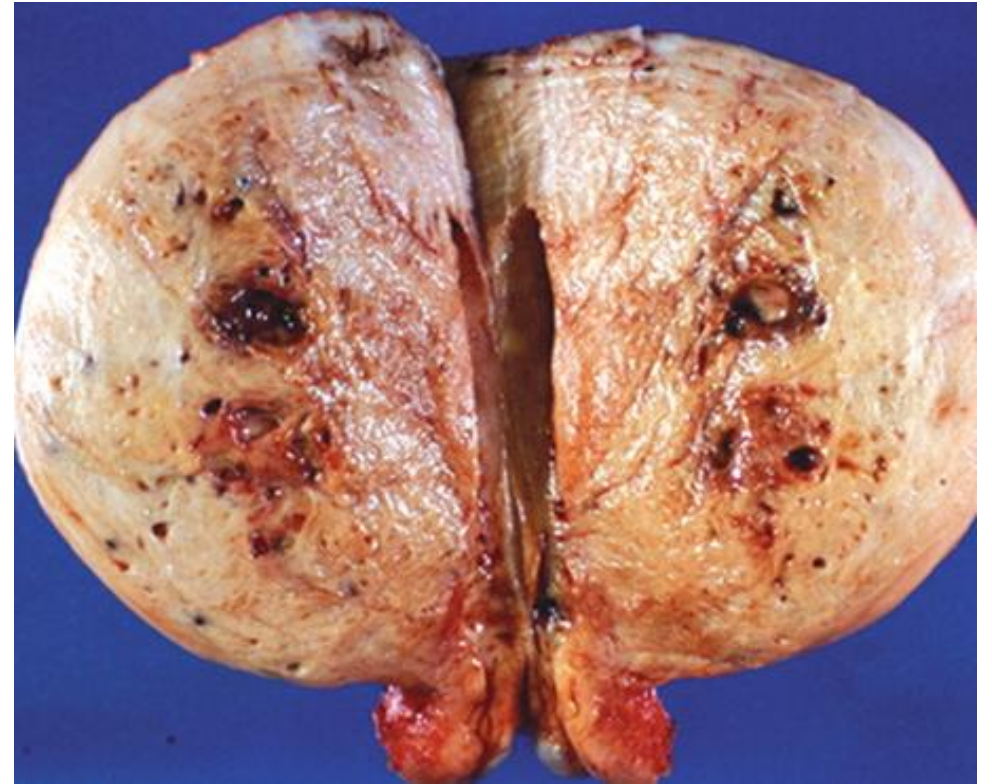
Adénomyose: Traitements conservateurs

- Techniques
 - Radiofréquence: Novasure® Minerva®
 - Ultrasons: HIFU / echo et IRM
- Indications
 - Echec des traitements medicaux
- Resultats
 - Radiofréquence:
 - Réduirait de 93% les ménorragies et 60% les dysménorrhées à 6 mois
 - Récidive 25% à 3 ans
 - HIFU
 - Efficacité 82-90%
 - Peu rependu



Adénomyose: Hystérectomie

- Techniques
 - totale avec salpingectomie ou annexectomie
 - Coelioscopique +++ mais vaginale possible si adénomyose seule
- Indications
 - Plus de désir de grossesse
 - Echec des traitements médicaux +/- chirurgicaux conservateurs
- Resultats
 - 15% douleurs persistantes
 - 3-5% Aggravation ou nx symptômes



Merci