



# Auvergne - Endométriose

2004 - 2005 - 2006

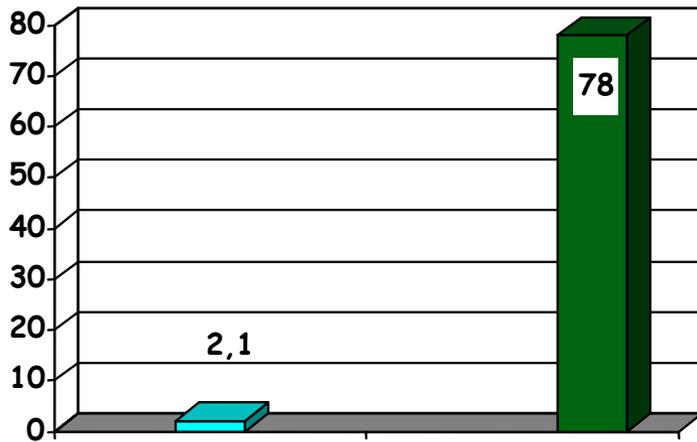


# Equipe !!!

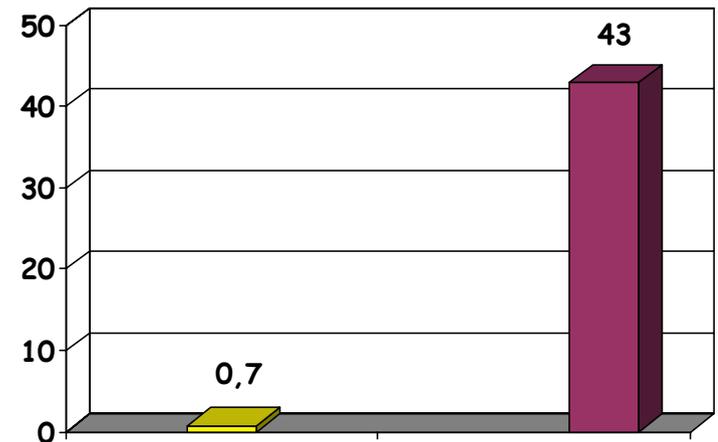


# Fréquence de l'endométriose

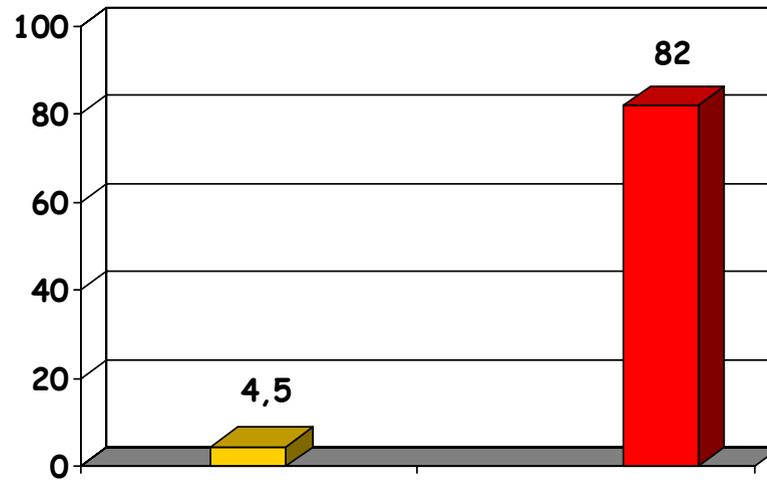
## ■ Stérilité

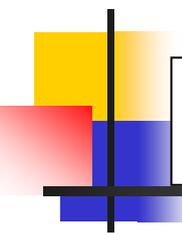


## ■ Sterilisation tubaire



## ■ Douleur





# Endométriose Histoire Naturelle ?

- Maladie versus épiphénomène
- Passage noir rouge
- Régression possible
- Complications
- Taux de récurrence
- Quelle place dans la vie d'une femme ?
- Transformation maligne

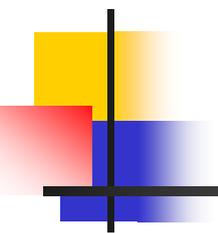
# Evolution spontanée



# Spontaneous evolution: Clinical Studies

## Minimal endometriosis / 6 to 12 months

	N	Progression	Regression	Unchanged
Thomas	17	47 %	29 %	24 %
Mahmood	11	64 %	27 %	9 %
Telimaa	17	23 %	17 %	59 %
Sutton	24	29 %	29 %	42 %
Hoshiai	7	57 %	29 %	14 %
Harrison	43	5 %	49 %	46 %



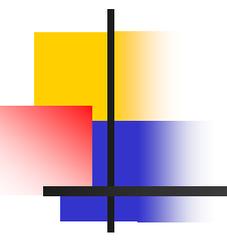
---

Endometriose: Prise en charge ?

# Endométriose: prise en charge ?

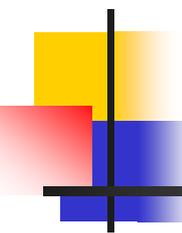
## ■ Ce qui est connu

- Résultats a court ou moyen terme de service très spécialisés
- Résultats d'évaluation de nouveaux traitements médicaux
- Mais biais de recrutement, d'hyperspécialisation.....



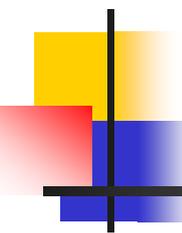
# Endométriose: prise en charge ?

- Ce que l'on ne connaît pas
  - La prise en charge en pratique courante
  - Les résultats de cette prise en charge
  - Les données du monde réel !
  - La place de l'endométriose dans la vie d'une femme !
  - Combien de patientes traitées pour une forme minimale auraient un jour une forme sévère .....



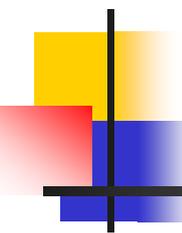
# Enquête Auvergne Endométriose

- Enquête prospective sur une région:
  - La prise en charge et les résultats obtenus
  - L'impact de cette pathologie sur la vie des femmes
  - Les données épidémiologiques



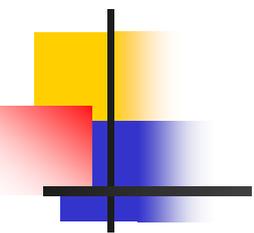
# Enquête Auvergne ?

- Région limitée en taille
- Registre de la GEU
- Grande pénétration de l'endoscopie
- Tradition de l'endométriiose
- Réseau périnatal actif
- Habitat



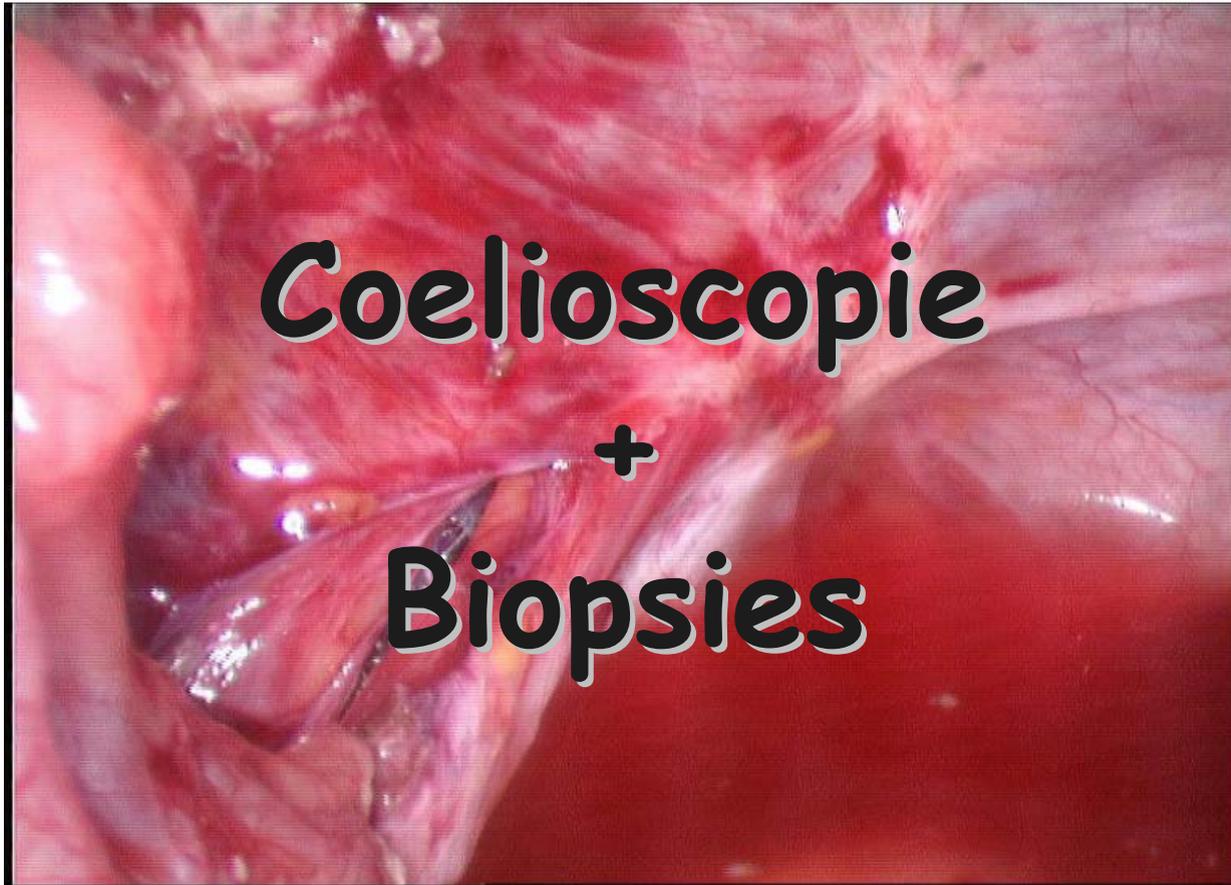
# Critères d'inclusion

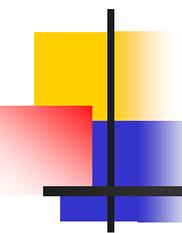
- Endometriose
  - Age de 15 à 50 ans
  - Consentement de la patiente
  - Habite l'**AUVERGNE**
  - Diagnostic histologique indispensable
  - Premier diagnostic d'endométriose
  - Quelque soit le stade ou la gravité de la maladie



# Diagnostic

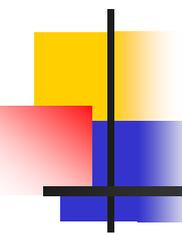
---





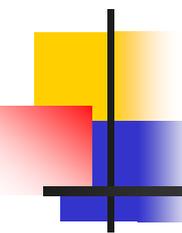
# Critères d'exclusion

- Ne pas habiter dans un des départements de l'étude
- Pas de biopsie positive
- Antécédent de traitement de l'endométriose
- Refus de la patiente
- Adenomyose sans endométriose péritonéale ou infiltrante



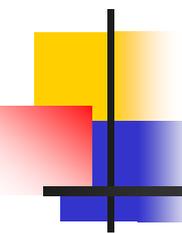
# Biopsie positive ?

- Si difficile
  - Relecture possible
- Si contradiction clinique anat path
  - Multiplication des coupes et relecture
- Inclusion possible après biopsie du vagin sans coelio
- Inclusion des endométrioses rares



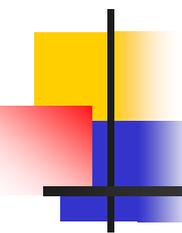
# Pas d'antécédent de traitement

- Seront incluses
  - Patientes ayant reçu contraception orale ou des progestatifs pour dysménorrhée
- Seront exclues
  - Patientes ayant eu coelio avec diagnostic d'endométriose même si pas de biopsie faite lors de cette première intervention
  - Patientes sans histologie



# Plan de l'étude

- Etude prospective
- Consentement postopératoire
- Aucune contrainte pour la patiente en dehors des questionnaires
- Cahiers d'observation + questionnaire post opératoire
- Contact téléphone + courrier tous les 6 mois pour au moins 5 ans
- Enquêteurs rémunérés

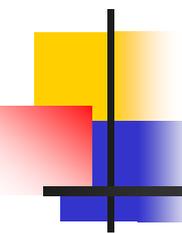


# Quel traitement ?

- Le traitement est décidé par le praticien qui fait le diagnostic,
- Les coordonnateurs de l'enquête n'ont aucun rôle dans ce cadre

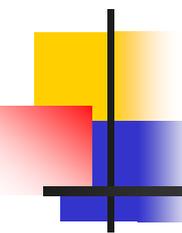
# Enquête épidémiologique

- Chaque patiente sera appariée avec 2 contrôles provenant du même site d'hospitalisation
  - - 1 femme opérée pour une pathologie gynécologique bénigne dont le pelvis est indemne d'endométriose
  - - 1 femme ayant accouché récemment dont la grossesse a été obtenue facilement en moins de 6 mois et qui ne se plaint ni de dysménorrhée sévère ni de dyspareunie
  - Ne peuvent pas être incluses comme contrôle les patientes ayant des antécédents de chirurgie pelvienne multiple



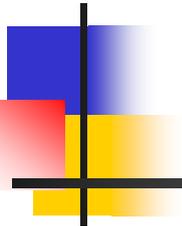
# Le compte rendu opératoire

- Complet +++



# Enquête Auvergne Endométriose

- Projet sans équivalent connu
- Intérêt +++
  - Connaissance de la pathologie
  - Histoire naturelle
  - Intérêt des traitements
  - Épidémiologie
  - .....



# Endometriosis syndrome: are there two distinct clinical entities?

---

*Chêne G., Jaffeux P., Lasnier C., Aublet Cuvelhier B.,  
Gerbaud L. Matsuzaki S., Mage G., Pouly J.L., Canis M.*

*Department of Obstetrics, Gynecology and Reproductive Medicine,  
CHU Polyclinique, Boulevard Leon Malfreyt, 63033 Clermont-Ferrand,  
France*



# Study objective

To confirm whether there are two distinct clinical diseases in the endometriosis syndrome by comparing data of pain symptoms and quality of life from patients with minimal endometriosis (rAFS<5) and those from patients with severe disease (deep infiltrating nodules and/or ovarian endometrioma).