– TRAITEMENT HORMONAL DE L'ENDOMÉTRIOSE –

L'endométriose est une maladie caractérisée par le développement de cellules de l'endomètre en dehors de l'utérus. Passant par les trompes, elles peuvent se disséminer en dehors de l'utérus et se fixer sur d'autres organes : le péritoine, l'intestin, la vessie, les ovaires, entre le vagin et le rectum, sur la paroi de l'abdomen, certains ligaments, voire sur les poumons.

Ces cellules se comportent de la même manière que les cellules in situ au sein de la muqueuse utérine, et réagissent donc aux messages hormonaux cycliques qui lui sont envoyés : elles forment un tissu qui se développe au cours du cycle menstruel et se détruit lors des menstruations, entraînant inflammation et saignements. L'endométriose provoque ainsi dans les organes colonisés des lésions, des adhérences et des kystes responsables du principal symptôme de l'endométriose : des douleurs intenses au moment des règles (gynécologiques, ou associées aux organes colonisés). L'endométriose est également la première cause d'infertilité.

L'endométriose est une maladie qui est l'objet d'un tabou. Les médecins sont peu formé·es à la détecter (il faut en moyenne 7 ans pour que la maladie soit diagnostiquée), la douleur est très souvent peu prise en compte, interprétée comme étant d'origine psychologique, ou considérée à tort comme normale au moment des règles. La science n'est pas très avancée malgré le fait que la maladie soit connue depuis 1860 et qu'elle concerne 1 à 2 personnes réglées sur 10, soit environ 4 millions de personnes en France, 180 millions dans le monde.

Source photo : http://sufferingthesilence.com

Actuellement, il n'existe toujours aucun traitement définitif de l'endométriose. Des stratégies permettent cependant de limiter le développement de la maladie et de limiter les douleurs : un traitement chirurgical, qui peut éliminer les foyers d'endométriose les plus importants, ou un traitement hormonal :

– un premier type de traitement hormonal, consiste en une prise en continue d'une pilule contraceptive (œstro-progestatif ou progestatif) ;

– un second mode de traitement repose sur l'utilisation d'un inhibiteur de l'action de la GnRH.

Consigne	À partir de vos connaissances du contrôle hormonal des fonctions de reproduction, expliquez le mécanisme d'action des traitements hormonaux permettant de diminuer les douleurs liées à l'endométriose.

Pour en savoir plus sur l'endométriose :

– Endométriose, maladie de femmes, maladie invisible, Mod.imaginaire, février 2016
https://modimaginaire.wordpress.com/2016/02/21/endometriose-maladie-de-femmes-maladie-invisible/
– Association ENDOmind : http://www.endomind.fr
– Association EndoFrance : http://www.endofrance.org
– Association Ensemble contre l'endométriose : http://www.ensemblecontrelendometriose.fr
– Association Mon Endométriose Ma Souffrance : http://www.mon-endo-ma-souffrance.fr
– Association Karuk'Endo (Guadeloupe) : https://www.facebook.com/karukendo