

# DPC

DÉPISTAGE ET PRISE EN CHARGE DE 1ERE INTENTION DE L'ENDOMÉTRIOSE  
DEVANT DES ALGIES PELVIENNES OU DES DYSMÉNORRHÉES

VIGNETTE 2 : DÉTECTION ET PRISE EN CHARGE SÉQUENCÉE DES SYMPTÔMES  
DOULOUREUX CHEZ UNE FEMME ATTEINTE D'UNE ENDOMÉTRIOSE



*La patiente a toujours des douleurs pelviennes chroniques importantes, des dysménorrhées, des dyspareunies d'intromission et profondes.*

*Elle est porteuse d'un système intra-utérin au lévonorgestrel depuis trois mois. Elle a des diarrhées, une dysurie et pas de ménométrorragies. Elle est allergique aux anti-inflammatoires. Elle a également des douleurs lors de pose de tampon vaginal. Elle présente des migraines depuis plusieurs années.*

*Pour mémoire on note un parcours de PMA avec échec de trois inséminations et sans désir de continuer plus loin dans la prise en charge de l'infertilité.*

*Ce jour à l'examen clinique, la pose du spéculum est très douloureuse. On palpe une contracture du muscle élévateur de l'anus marquée surtout du côté droit. Il est difficile de palper une induration pouvant faire évoquer une endométriose. L'utérus est petit et rétroversé. L'IRM pelvienne avait conclu à l'absence d'endométriose pelvienne profonde mais avec un utérus rétroversé.*

## Quels éléments cliniques évoquent une hypersensibilité pelvienne ?

---

- La présence d'une douleur pelvienne chronique
- La douleur lors de la pose d'un tampon vaginal
- La présence de dysménorrhées
- La présence d'une dysurie
- Toutes les réponses sont inexactes

*(Réf : Amélie Levesque, MD, Thibault Riant, MD, Stéphane Ploteau, MD, Jérôme Rigaud, MD, PhD, Jean-Jacques Labat, MD, Convergences PP Network, Clinical Criteria of Central Sensitization in Chronic Pelvic and Perineal Pain (Convergences PP Criteria) : Elaboration of a Clinical Evaluation Tool Based on Formal Expert Consensus. Pain Medecine, Volume 19, Issue 10, Octobre 2018, Pages 2009-2015, <https://pubmed.ncbi.nlm.gov/29522121/>)*

## Quels éléments cliniques évoquent une hypersensibilité pelvienne ?

---

- La présence d'une douleur pelvienne chronique
- La douleur lors de la pose d'un tampon vaginal
- La présence de dysménorrhées
- La présence d'une dysurie
- Toutes les réponses sont inexactes

*(Réf : Amélie Levesque, MD, Thibault Riant, MD, Stéphane Ploteau, MD, Jérôme Rigaud, MD, PhD, Jean-Jacques Labat, MD, Convergences PP Network, Clinical Criteria of Central Sensitization in Chronic Pelvic and Perineal Pain (Convergences PP Criteria) : Elaboration of a Clinical Evaluation Tool Based on Formal Expert Consensus. Pain Medecine, Volume 19, Issue 10, Octobre 2018, Pages 2009-2015, <https://pubmed.ncbi.nlm.gov/29522121/>)*

Quels éléments devez-vous rechercher à l'interrogatoire pour étayer le diagnostic d'hypersensibilité pelvienne ?

---

- Des douleurs au remplissage de la vessie
- Des douleurs soulagées par l'émission de gaz ou par la défécation
- L'absence de douleur pendant les rapports sexuels
- Des diarrhées
- Toutes les réponses sont inexactes

*((Réf : Amélie Levesque, MD, Thibault Riant, MD, Stéphane Ploteau, MD, Jérôme Rigaud, MD, PhD, Jean-Jacques Labat, MD, Convergences PP Network))*

Quels éléments devez-vous rechercher à l'interrogatoire pour étayer le diagnostic d'hypersensibilité pelvienne ?

---

- Des douleurs au remplissage de la vessie
- Des douleurs soulagées par l'émission de gaz ou par la défécation
- L'absence de douleur pendant les rapports sexuels
- Des diarrhées
- Toutes les réponses sont inexactes

*((Réf : Amélie Levesque, MD, Thibault Riant, MD, Stéphane Ploteau, MD, Jérôme Rigaud, MD, PhD, Jean-Jacques Labat, MD, Convergences PP Network))*

Que vous évoque la douleur à la mise en place du tampon?

---

- Une allodynie
- Une hyperalgésie
- Une vulvodynie
- Une hypersensibilisation musculo squelettique
- Toutes les réponses sont inexactes

Que vous évoque la douleur à la mise en place du tampon?

---

- Une allodynie
- Une hyperalgésie
- Une vulvodynie
- Une hypersensibilisation musculo squelettique
- Toutes les réponses sont inexactes

Quel examen complémentaire vous semble utile?

---

- Une nouvelle IRM pelvienne
- Une échographie pelvienne
- Un bilan urodynamique
- Une manométrie ano-rectale
- Toutes les réponses sont inexactes

Quel examen complémentaire vous semble utile?

---

- Une nouvelle IRM pelvienne
- Une échographie pelvienne
- Un bilan urodynamique
- Une manométrie ano-rectale
- Toutes les réponses sont inexactes

## Quel outil d'évaluation clinique utilisez-vous?

---

- Le questionnaire convergence PP
- Le questionnaire DN
- Le questionnaire SF36
- L'EVA
- Toutes les réponses sont inexactes

Quel outil d'évaluation clinique utilisez-vous?

---

- Le questionnaire convergence PP
- Le questionnaire DN
- Le questionnaire SF36
- L'EVA
- Toutes les réponses sont inexactes

**QUESTIONNAIRE GENERALISTE SF36 (QUALITE DE VIE)**

**1.- En général, diriez-vous que votre santé est :** (cocher ce que vous ressentez)

Excellente \_\_\_ Très bonne \_\_\_ Bonne \_\_\_ Satisfaisante \_\_\_ Mauvaise \_\_\_

**2.- Par comparaison avec il y a un an, que diriez-vous sur votre santé aujourd'hui ?**

Bien meilleure qu'il y a un an \_\_\_ Un peu meilleure qu'il y a un an \_\_\_  
 A peu près comme il y a un an \_\_\_ Un peu moins bonne qu'il y a un an \_\_\_  
 Pire qu'il y a un an \_\_\_

**3.- vous pourriez vous livrer aux activités suivantes le même jour. Est-ce que votre état de santé vous impose des limites dans ces activités ? Si oui, dans quelle mesure ? (entourez la flèche).**

a. Activités intenses : courir, soulever des objets lourds, faire du sport.

↓ ↓ ↓  
 Oui, très limité      oui, plutôt limité      pas limité du tout

b. Activités modérées : déplacer une table, passer l'aspirateur.

↓ ↓ ↓  
 Oui, très limité      oui, plutôt limité      pas limité du tout

c. Soulever et transporter les achats d'alimentation.

↓ ↓ ↓  
 Oui, très limité      oui, plutôt limité      pas limité du tout

d. Monter plusieurs étages à la suite.

↓ ↓ ↓  
 Oui, très limité      oui, plutôt limité      pas limité du tout

e. Monter un seul étage.

↓ ↓ ↓  
 Oui, très limité      oui, plutôt limité      pas limité du tout

f. Vous agenouiller, vous accroupir ou vous pencher très bas.

↓ ↓ ↓  
 Oui, très limité      oui, plutôt limité      pas limité du tout

g. Marcher plus d'un kilomètre et demi.

↓ ↓ ↓  
 Oui, très limité      oui, plutôt limité      pas limité du tout

h. Marcher plus de 500 mètres

↓ ↓ ↓  
 Oui, très limité      oui, plutôt limité      pas limité du tout

i. Marcher seulement 100 mètres.

↓ ↓ ↓  
 Oui, très limité      oui, plutôt limité      pas limité du tout

**QUESTIONNAIRE GENERALISTE SF36 (QUALITE DE VIE)**

j. Prendre un bain, une douche ou vous habiller.

↓ ↓ ↓  
 Oui, très limité      oui, plutôt limité      pas limité du tout

**4.- Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous eu l'une des difficultés suivantes au travail ou lors des activités courantes, du fait de votre santé ? (réponse : oui ou non à chaque ligne)**

	oui	non
limiter le temps passé au travail, ou à d'autres activités ?		
faire moins de choses que vous ne l'espérez ?		
trouver des limites au type de travail ou d'activités possibles ?		
arriver à tout faire, mais au prix d'un effort		

**5.- Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous eu des difficultés suivantes au travail ou lors des activités courantes parce que vous étiez déprimé ou anxieux ? (réponse : oui ou non à chaque ligne).**

	oui	non
limiter le temps passé au travail, ou à d'autres activités ?		
faire moins de choses que vous n'espérez ?		
ces activités n'ont pas été accomplies aussi soigneusement que d'habitude ?		

**6.- Au cours des 4 dernières semaines, dans quelle mesure est-ce que votre état physique ou mental ont perturbé vos relations avec la famille, les amis, les voisins ou d'autres groupes ?**

↓ ↓ ↓ ↓  
 Pas du tout      très peu      assez fortement      énormément

7.- Avez-vous enduré des souffrances physiques au cours des 4 dernières semaines ?

↓ ↓ ↓ ↓  
 Pas du tout      très peu      assez fortement      énormément

**8.- Au cours des 4 dernières semaines la douleur a-t-elle gêné votre travail ou vos activités usuelles ?**

↓ ↓ ↓ ↓ ↓  
 Pas du tout      un peu      modérément      assez fortement      énormément

**9.- Ces 9 questions concernent ce qui s'est passé au cours de ces dernières 4 semaines. Pour chaque question, donnez la réponse qui se rapproche le plus de ce que vous avez ressenti. Comment vous sentiez-vous au cours de ces 4 semaines :**

a. vous sentiez-vous très enthousiaste ?

↓ ↓ ↓ ↓ ↓  
 Tout le temps      très souvent      parfois      peu souvent      jamais

b. étiez-vous très nerveux ?

↓ ↓ ↓ ↓ ↓

## Score de Convergences PP

**2) Consigne :** Ce questionnaire vise à mesurer la sensibilisation pelvienne à la douleur. Il est utilisable chez les patients présentant des douleurs pelvi-périnéales évoluant depuis plus de trois mois dont les symptômes apparaissent disproportionnés par rapport aux éléments lésionnels constatés par les examens cliniques et les examens complémentaires (bilan infectieux, imageries, endoscopies). Ce questionnaire doit être rempli par le praticien. Pour chaque énoncé, veuillez cocher la case « oui » si les symptômes décrits sont présents, la case « non » si les symptômes décrits sont absents.

	Oui	Non
1. Douleurs influencées lors du remplissage vésical et/ou la miction		
2. Douleurs influencées lors de la distension et/ou la vidange rectale (matières, gaz)		
3. Douleurs influencées lors de l'activité sexuelle		
4. Allodynie pelvi périnéale (impossibilité d'utiliser des tampons, intolérance aux ports des sous-vêtements serrés)		
5. Présence de points gâchette pelviens (puriforme, obturateurs internes, élévateurs de l'anus)		
6. Douleurs post-mictionnelles		
7. Douleurs pos-défécatoires		
8. Douleurs persistantes après l'activité sexuelle		
9. Variabilité de l'intensité douloureuse (évolution par périodes, évolution en dents de scie) et/ou de la topographie douloureuse		
10. Migraines et/ou céphalées de tension et/ou fibromyalgie et/ou syndrome de fatigue chronique et/ou syndrome de stress post-traumatique et/ou syndrome de jambes sans repos et/ou SADAM et/ou intolérances multiples aux produits chimiques		

Un score  $\geq 5/10$  est sensible à 95% d'une sensibilisation et spécifique à 87%. Total des réponses positives = /10

# ***ORIGINES ENDOMETRIOSIQUES DE LA DOULEUR***

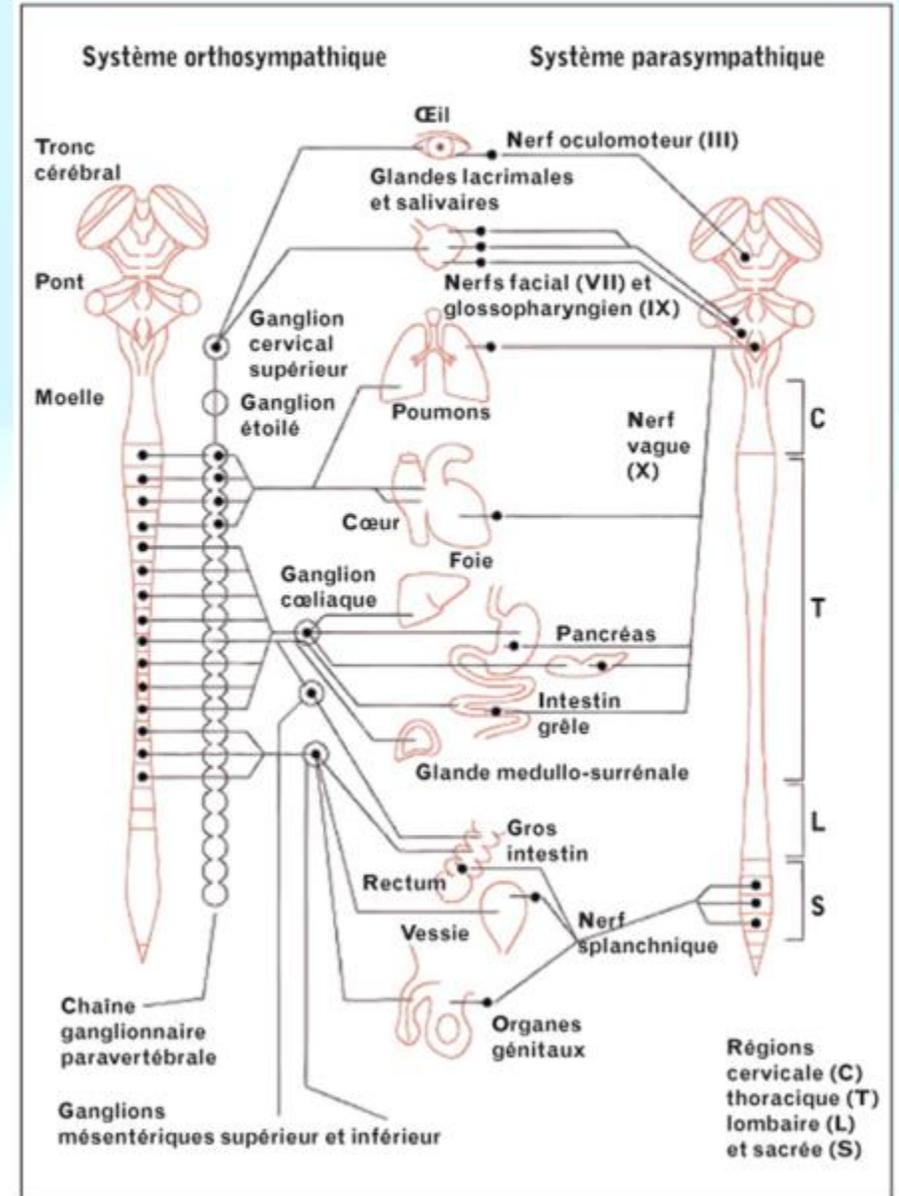
## Deux processus :

- Implantation des cellules endométriosiques se traduit par une hémorragie locale : prov une concentration élevée de macrophages et de lymphocytes qui vont sécréter de nombreux facteurs de croissance et des protéines de **l'inflammation**
- Evolution naturelle : pénétration des cellules endométriosiques dans les tissus : apparition de micro kystes : aug également l'inflammation : médiateur d'une partie de la douleur ; phénomène également responsable d'**altérations nerveuses et de douleurs neurologiques**

Syndrome accompagné **d'adhérences**, résultat de poussées inflammatoires endométriosiques participants au phénomène de douleur chronique

# QUELS TERRITOIRES NERVEUX IMPLIQUÉS?

- La charnière dorso-lombaire (T12-L3)  
Et les  
Plexus sacrés
- Les systèmes **sympathiques** et  
**parasymphiques**



# ***ORIGINES NON ENDOMETRIOSIQUES DE LA DOULEUR***

=> Phénomène ***d'hypersensibilisation douloureuse viscérale***

- L'exposition à la douleur (bombardement nociceptif chronique) entraîne un **dysfonctionnement du SNC** (cerveau et moëlle épinière) provoquant une hyperexcitabilité des neurones, responsables d'une amplification du message douloureux et d'une hypersensibilité sensorielle
- Traduction clinique : **diminution du seuil de perception de la douleur et diffusion de la douleur dans le temps et l'espace**

# Conséquences cliniques



Douleur ressentie même si la cause initiale de la douleur a été traitée

---

- Au niveau viscéral : hypersensibilité vésicale et sexuelle (cystalgies, vulvodynies, dyspareunies, douleurs après les rapports)
- Au niveau des **enveloppes** par : sensibilisation de la peau (allodynie, hyperesthésie), syndrome myofascial pelvien
- Contractures musculaires réflexes → hypertonie des muscles du plancher pelvien → irritation des nerfs se trouvant dans leurs voisinage → boucle douloureuse
- Syndrome adhérentiel post-opératoire = Chronicisation des **douleurs post-opératoires**

# Origine de la douleur

---

Tous ces mécanismes peuvent être imbriqués provoquant **un syndrome douloureux pelvien complexe**