

## LE SAVIEZ-VOUS ?

l'intensité des douleurs ne reflète pas toujours la gravité de la maladie.  
une endométriose peu étendue peut être très douloureuse, tandis qu'une forme plus importante peut provoquer peu ou pas de symptômes.

l'endométriose peut être totalement indolore.  
chez certaines femmes, une difficulté à concevoir peut être le seul signe de la maladie.

quand réaliser un bilan de fertilité ?

\* avant 35 ans : après 12 mois d'essais sans grossesse ;

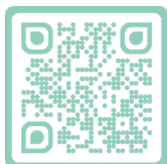
\* à partir de 35 ans : après 6 mois, en raison de la diminution de la réserve ovarienne.

ce bilan peut conduire à rechercher une éventuelle endométriose.

des symptômes peuvent persister après la ménopause.  
même si la maladie n'évolue plus sous l'influence des hormones, les adhérences et les fibroses déjà constituées peuvent continuer à provoquer des douleurs.

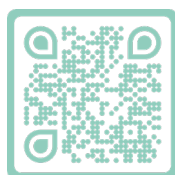
l'endométriose peut également toucher d'autres organes.  
elle peut atteindre le tube digestif (rectum, sigmoïde...) ou l'appareil urinaire (vessie, uretères...) et entraîner des symptômes souvent rythmés par les règles.

une échographie ou une irm normales n'excluent pas une endométriose.  
en particulier, une endométriose superficielle peut ne pas être visible à l'imagerie. l'interrogatoire et l'examen clinique restent essentiels.



ENDOFRANCE

pour télécharger  
les applications  
endométriose et  
douleur



AFENA

informer et  
sensibiliser le public  
et accompagner  
et former les  
professionnels



**CONTACT** : Amandine Sellès , sage-femme référente  
endométriose



**COORDINATION** : coordinationcptshautlimousin@  
gmail.com



## document de liaison

PARCOURS COORDONNÉ  
**ENDOMÉTRIOSE**

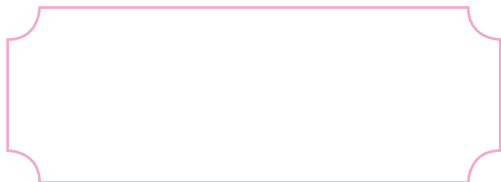
***L'endométriose touche environ 10 % des femmes et se caractérise par une errance médicale moyenne de 6 à 8 ans donc avec ce document les professionnels de santé contribuent à :***

- ☐ **améliorer** le repérage de la pathologie,
- ☐ **informer** pour mieux **dépister** les symptômes,
- ☐ **orienter** la patiente vers le professionnel adapté,

Il peut être remis à la patiente par son infirmier, pharmacien, kinésithérapeute ou tout autre professionnel de santé, lorsque celui-ci estime qu'une consultation médicale est indiquée. La patiente le présentera ensuite au médecin ou à la sage-femme lors de cette consultation.



## identification du professionnel :



Date : .....

Courrier adressé au Docteur .....  
ou à la SageFemme .....

Je conseille à votre patiente Mlle / Mme .....  
âgée de .....  
de venir vous consulter à propos de symptômes récurrents identifiés au  
moyen de l'auto-questionnaire (ou de l'application Luna) et qui semblent  
nécessiter une consultation.

Cette démarche de repérage s'inscrit dans un parcours coordonné organisé  
et géré par la CPTS Haut Limousin.

Les professionnels de santé du territoire peuvent solliciter l'équipe de  
coordination pour orienter les patientes présentant des symptômes  
évocateurs d'endométriose.

Toute demande d'information ou d'orientation peut être adressée à :  
***coordinationcptshautlimousin@gmail.com***

L'endométriose touche 10 % des femmes et nécessite en moyenne 6 à 8 ans  
de diagnostic. Face à vos symptômes, votre professionnel de santé vous oriente  
vers un médecin ou une sage-femme (une liste de praticiens est disponible si  
besoin).

MERCI DE REMPLIR CE QUESTIONNAIRE AVANT VOTRE RENDEZ-VOUS :

LA PRÉSENCE D'UN SEUL DE CES SYMPTÔMES SUFFIT À MOTIVER UNE CONSULTATION :

### **DYSMÉNORRHÉE**

(règles très douloureuses, crampes  
menstruelles).

OUI ☐

NON ☐

### **PRÉSENCE D'UNE DYSPAREUNIE**

(douleurs profondes ressenties lors des  
rapports sexuels)

OUI ☐

NON ☐

### **DOULEURS PELVIENNES CHRONIQUES**

(partie inférieure de l'abdomen) en  
dehors des règles.

OUI ☐

NON ☐

### **PRÉSENCE D'UNE DYSCHÉSIE**

(difficultés à évacuer les selles pendant  
les règles)

OUI ☐

NON ☐

**PRÉSENCE D'UNE DYSURIE** (douleurs  
ou brûlures en allant uriner pendant les  
règles)

OUI ☐

NON ☐