

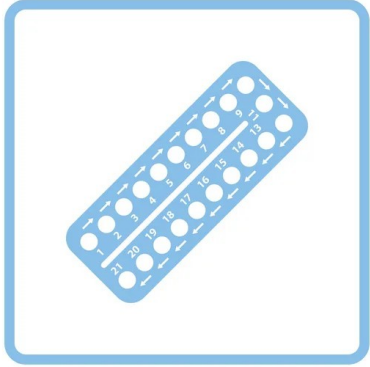


Groupe Hospitalier
Artois-Ternois
CENTRE HOSPITALIER D'ARRAS

FMC 25/05/23

Traitements médicaux et stratégies thérapeutiques des méno-métrorragies de la périménopause

Gynécologie-obstétrique CH Arras
Dr QUANDALLE Aurélie



Microprogestatifs



- **Désogestrel** (*Optimizette*), remboursé. Efficacité parfois limitée.
- **Drospirénone** (*Slinda*), antigonadotrope. Non remboursé
- **Dienogest** (*Sawis, Endovela*) (hors AMM) antigonadotrope ++, remb

Macroprogestatifs



- Pas d'étude sur ceux utilisés en France.
- EI : ↗ croissance des méningiomes
- Pas de recommandation de leur utilisation dans cette indication

DIU au LEVONORGESTREL



- 52 mg
- Efficacité supérieure aux autres traitements médicaux
- *Mirena, Donasert*





Traitement aigu de l'épisode hémorragique

- Acide tranexamique (*Exacyl*) : diminution des pertes sanguines
- Supplémentation martiale



Traitements pré-opératoires

- Corriger l'anémie préopératoire

Hormonothérapie 3 mois (progestatifs ou aGnRH)

Supplémentation martiale

But : \searrow morbi-mortalité opératoire

- Diminution du volume des myomes : aGnRH. 35% à 60%

Potentielle modification de la voie d'abord chirurgicale (notamment myome < 10cm).

Embolisation des artères utérines

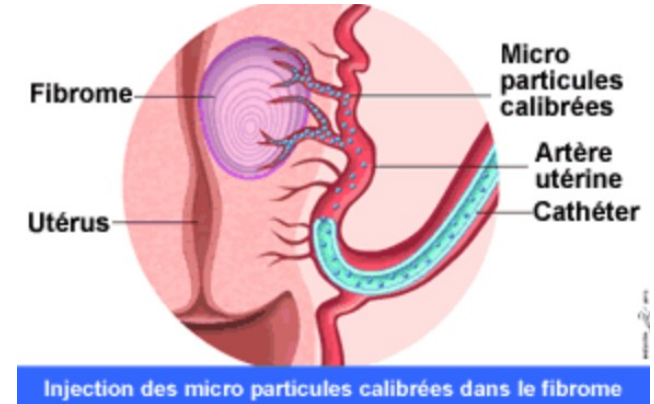
Cathétérisme rétrograde de l'artère fémorale

Efficacité 50 % pour la taille et 85% sur les ménorragies

Indications : myomes de 2 à 6, alternative à la chirurgie, embolisation avant chirurgie pour diminuer volume et saignements per-opératoires

Contre-indiqué pour fibromes 0 ou 7 car risque de nécrose

Douloureux ++



Ménorragies idiopathiques et hyperplasie de l'endomètre non atypique



- **Souhait de conservation utérine :**
 - Traitement hormonal : DIU au Levonorgestrel ++
 - Endométrectomie

- **Demande de non conservation utérine :** hystérectomie

Hyperplasie endométriale atypique



- IRM pré-opératoire
- Traitement chirurgical radical : hystérectomie

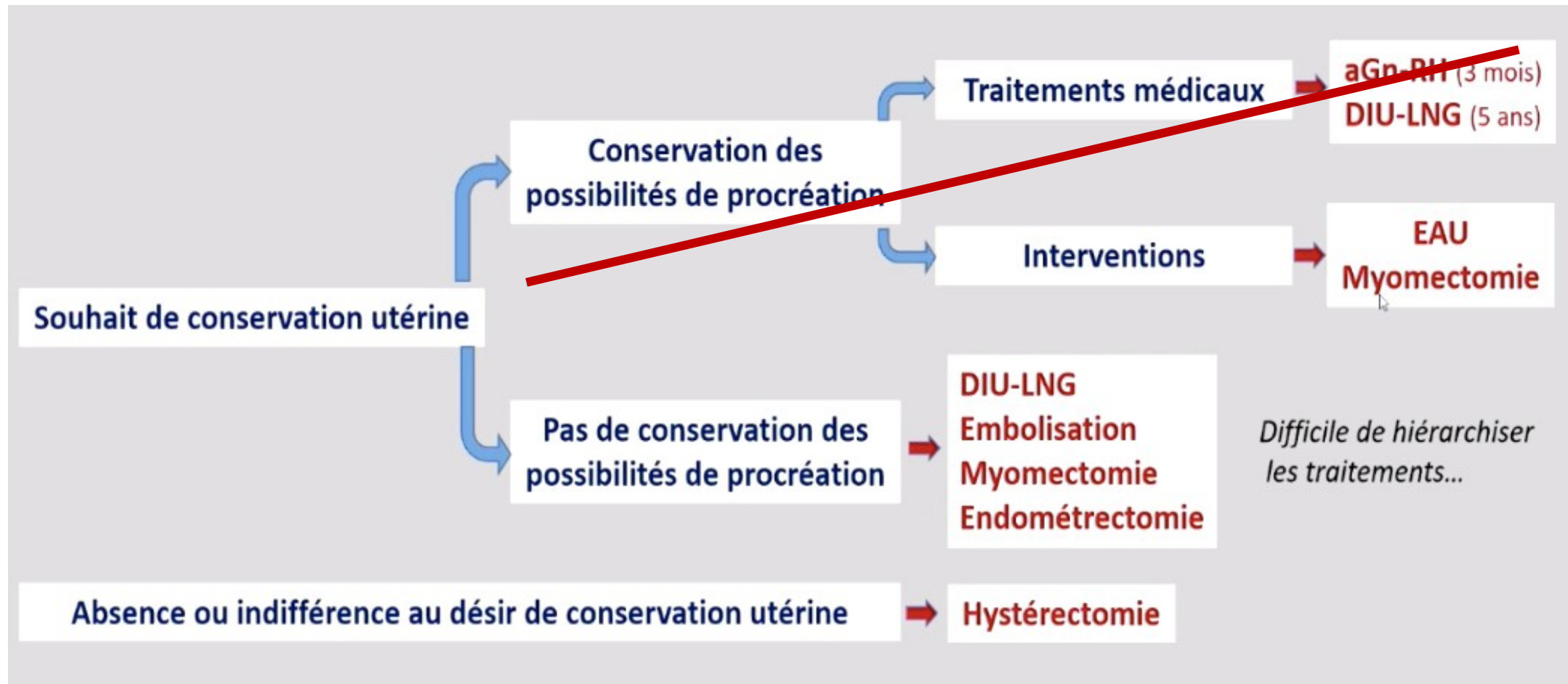
Myome sous muqueux (type 0 à 2)



- DIU au LNG (mais peu indiqué si volumineux myome intracavitaire)
- Résection HSC

- Si demande de non conservation utérine : [hystérectomie](#)

Myomes type 3 et plus



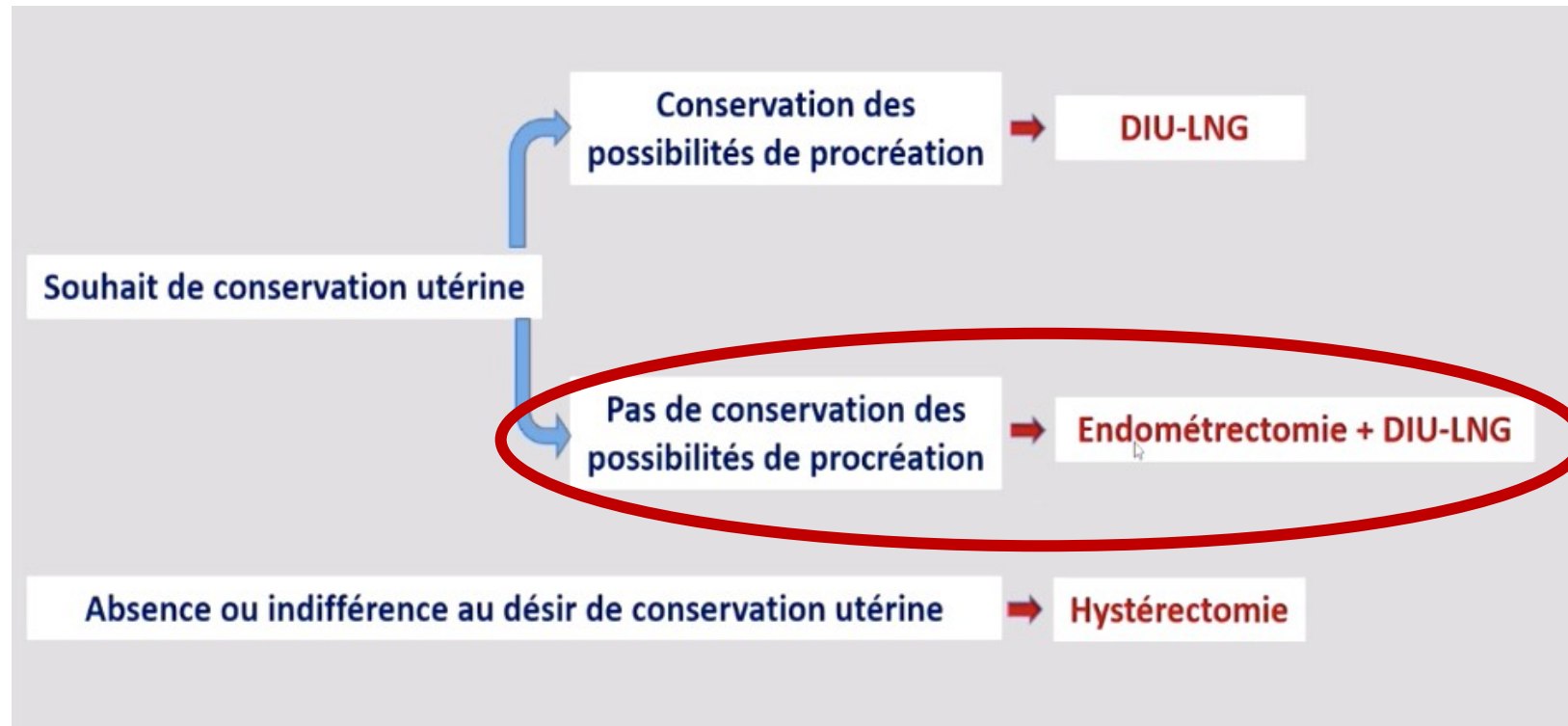
Polype



- Hystérocopie : résection du polype + Endométrectomie



Adénomyose





Groupe Hospitalier
Artois-Ternois
CENTRE HOSPITALIER D'ARRAS

Merci de votre attention