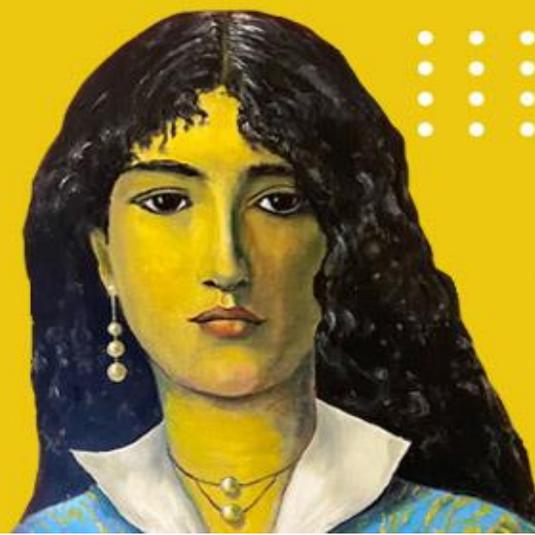


26^e CONGRÈS
GENESIS

2 JOURS
POUR
LA SANTÉ
DES
FEMMES



26 & 27
SEPTEMBRE
2024

UICP

16 rue Jean Rey
75015 PARIS

www.congresgenesis.fr

Y a-t-il une prévention de l'endométriose, peut-on prédire l'évolution de l'endométriose ? L'histoire naturelle, cette inconnue



Ludivine Doridot (PhD)

Institut Cochin, INSERM, Université Paris Cité

Inserm

La science pour la santé
From science to health

www.congresgenesis.fr



Université
Paris Cité

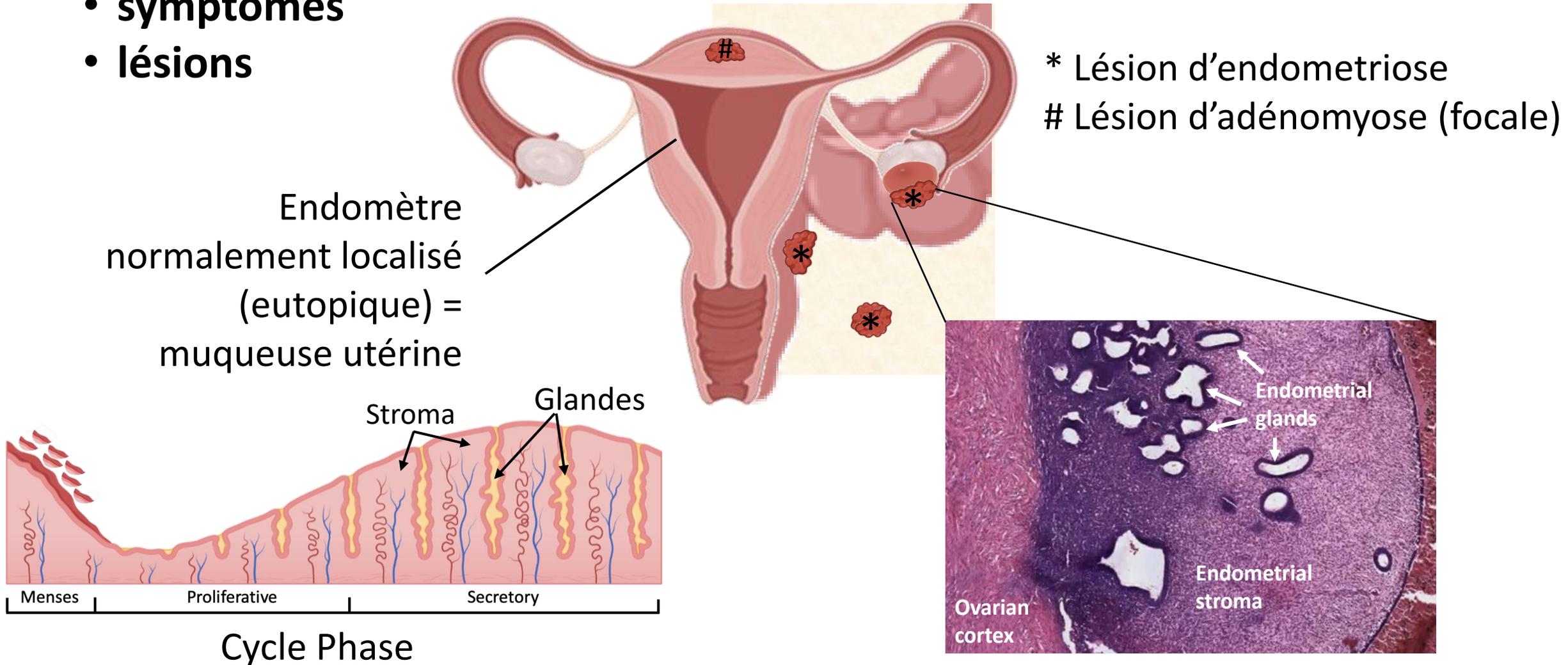
Conflits/Liens d'intérêts

- Conflits: Gynov
- Liens: Eli Lilly

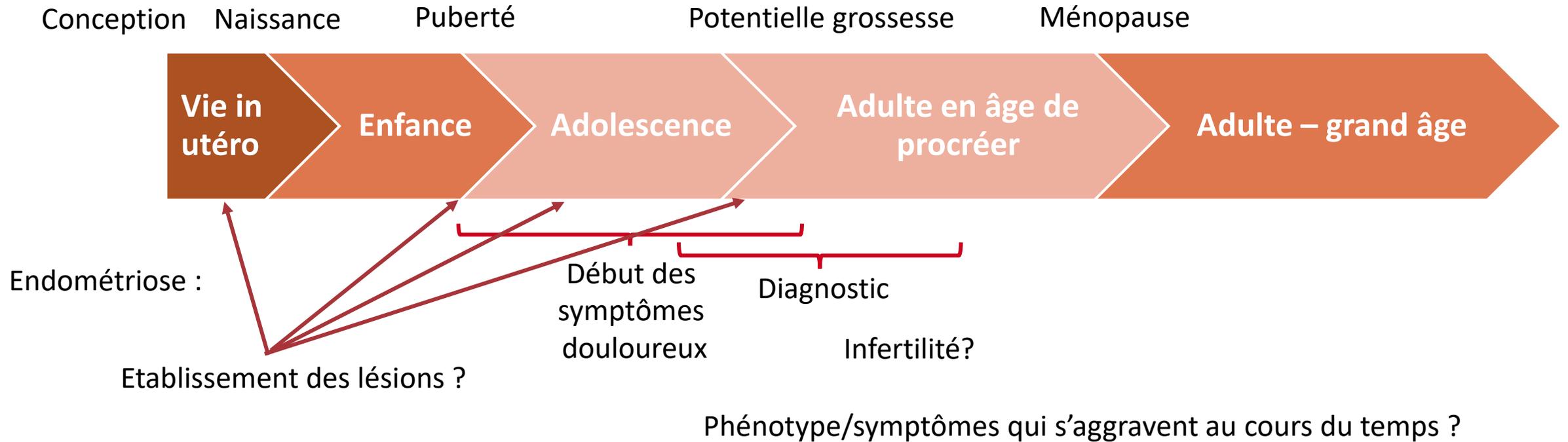
L'endométriose

Une (?) maladie hétérogène !

- symptômes
- lésions

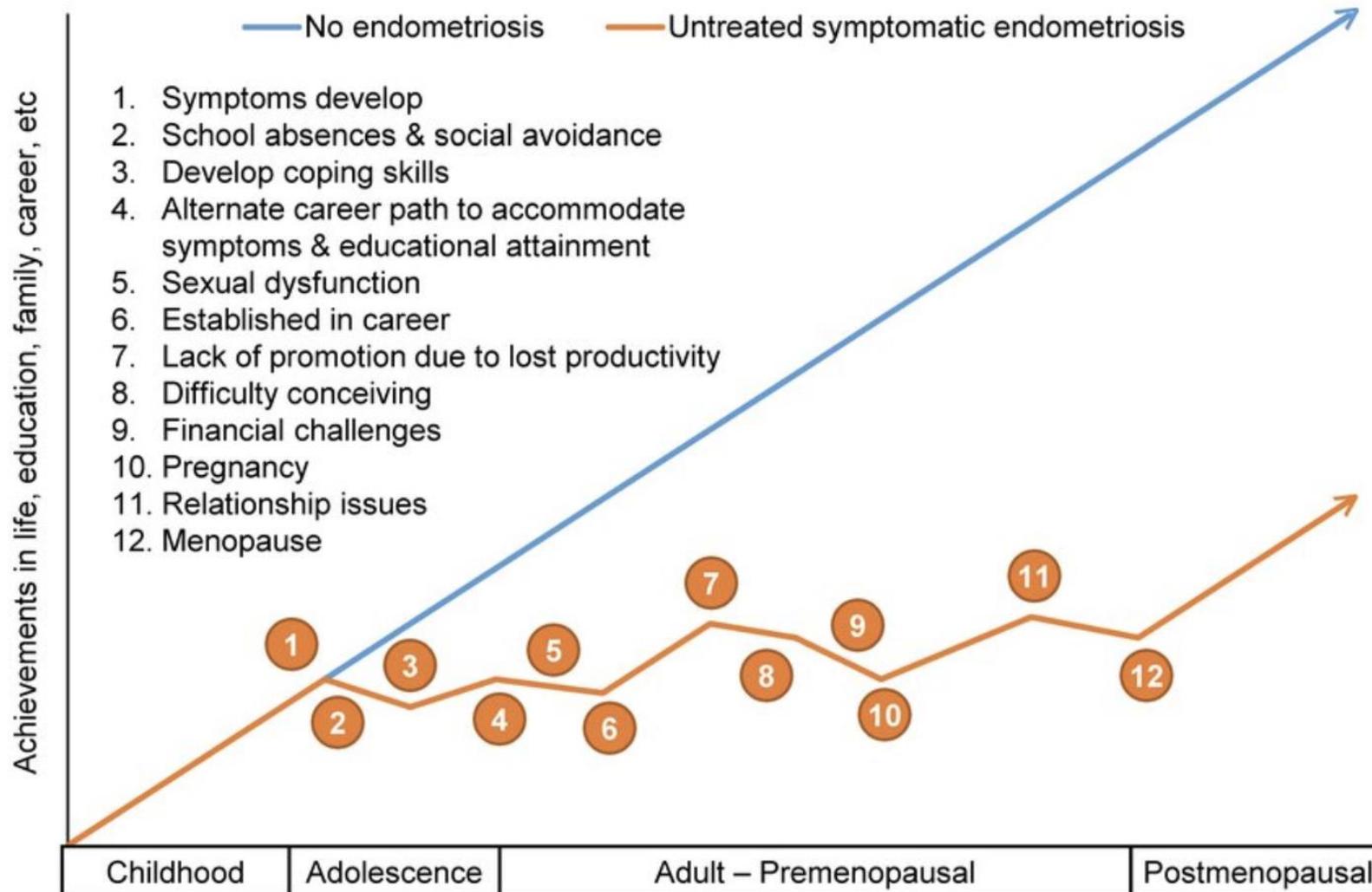


L'endométriose au cours de la vie



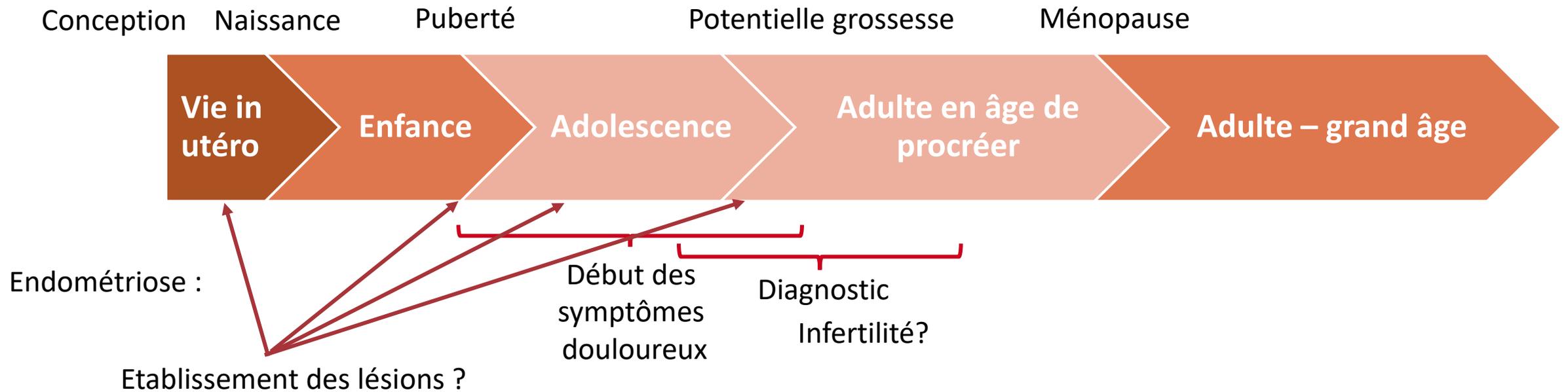
L'endométriiose au cours de la vie

Life Course Impact of Untreated Symptomatic Endometriosis



Missmer et al. *Int J Gen Med* 2021

L'endométriose au cours de la vie



Phénotype/symptômes qui s'aggravent au cours du temps ?

- Distribution des phénotypes d'endométriose : Plus de SUP, Moins de DIE ± OMA chez de jeunes adultes (<24 ans) versus plus âgées – puis stable >24 ans *
- Pas d'association entre rAFS score et âge *
- Dysménorrhées diminuent avec l'âge chez les patientes (avec ET sans traitement?) *

*(cohortes chirurgicales)

- Prévalence des douleurs neuropathiques associée à un plus jeune âge

Bourdon et al. *Hum Reprod* 2024

Comptour et al. *J Gynecol Obstet Hum Reprod* 2024

Bouko-Levy et al. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2024

Prévenir l'endométriose

→ Pas de prévention (connue) pour la maladie en elle-même (=établissement des lésions)

→ D'après les facteurs de risque in utero, peut être la cigarette au cours de la grossesse

	aHR	95% CI
Smoking during pregnancy		
moderate smoker	1,18	1.04–1.33
heavy smoker	1,36	1.18–1.57

→ Peut être via une bonne hygiène alimentaire

Alternative Healthy Eating → diminution de 13% d'avoir un diagnostic d'endométriose dans les 2 ans
Western dietary pattern → augmentation de 13% d'avoir un diagnostic d'endométriose dans les 2 ans

→ Plutôt une prévention de l'aggravation de la maladie et de ces conséquences

Gao et al. *Int J Epidemiol.* 2020

Dougan et al. *Am J Obstet Gynecol* 2024

Prévenir l'endométriose

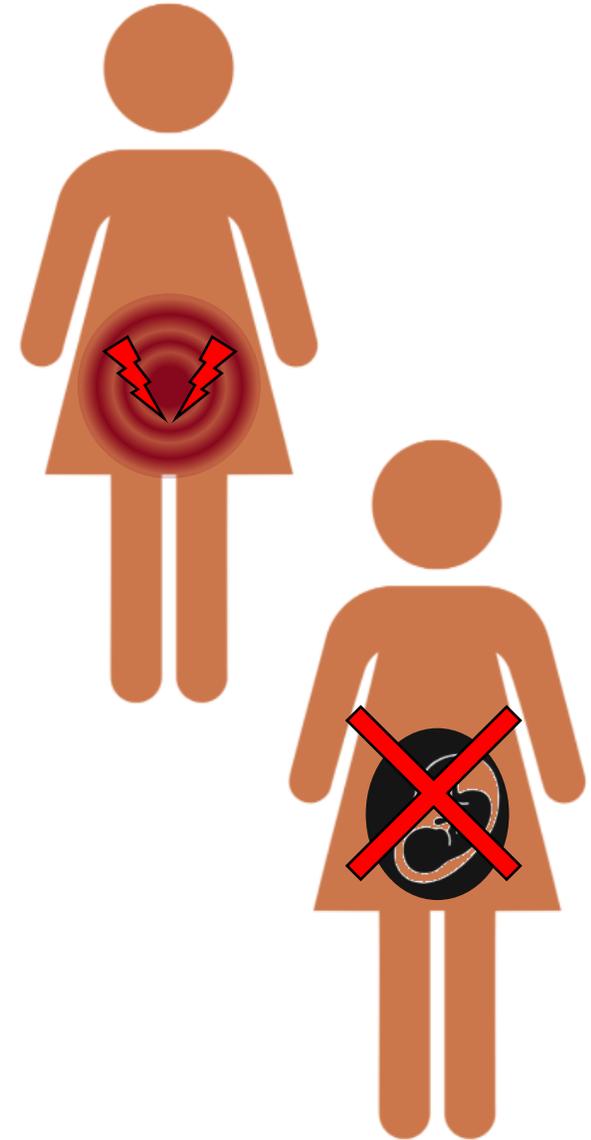
- Pas de prévention (connue) pour la maladie en elle-même (=établissement des lésions)
- D'après les facteurs de risque in utero, peut être la cigarette au cours de la grossesse
- Plutôt une prévention de l'aggravation de la maladie et de ces conséquences

	aHR	95% CI
Mother with endometriosis	2.24	2.04–2.46
Smoking during pregnancy		
moderate smoker	1,18	1.04–1.33
heavy smoker	1,36	1.18–1.57
Lower birthweight-for-gestational age	0,93	0.91–0.95

Gao et al. *Int J Epidemiol.* 2020

La prévention dans le cadre de l'endométriose

- Prévenir l'évolution / le retour des lésions (?)
- Prévenir l'augmentation(?) des douleurs / la sensibilisation centrale à la douleur
- Prévenir l'infertilité associée à l'endométriose
- Prévenir les co-morbidités et les cancers associées



La prévention dans le cadre de l'endométriose

Prévenir l'évolution des lésions :

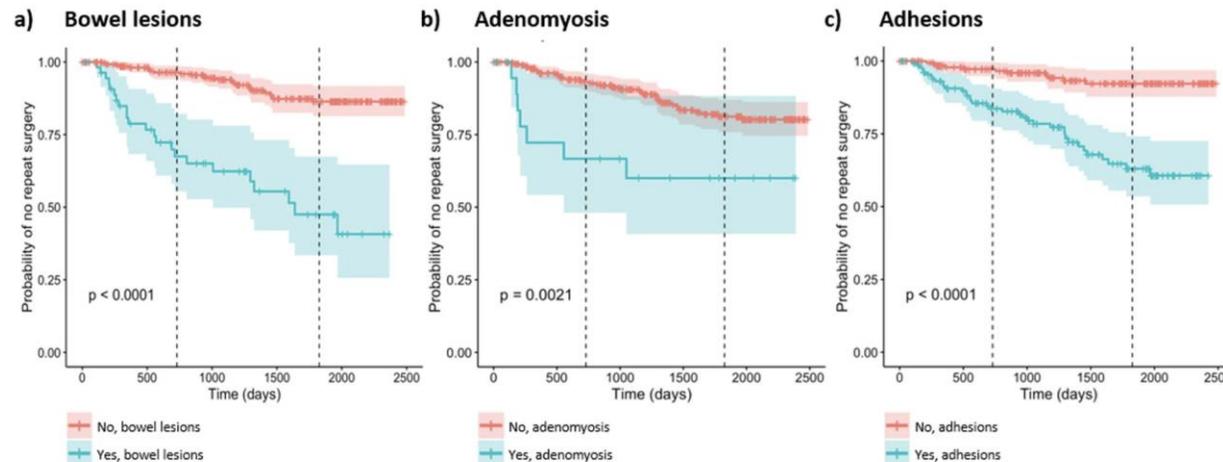


Traitement hormonal



Chirurgie

- Moins d'évolution des lésions profondes chez les patientes avec versus sans traitement hormonal (21 vs 12%)
- Moins d'évolution de la taille des endometriomes chez les patientes avec versus sans traitement hormonal (+7 mm vs -8 mm)
- Plus de récurrence si présence de lésion digestive, d'adénomyose et d'adhésions



Bandini et al.
Acta Obstet Gynecol Scand 2024
Alasia et al.
J Gynecol Obstet Hum Reprod 2023

Holdsworth-Carson et al.
BMC Med 2024

La prévention dans le cadre de l'endométriose

Prévenir l'évolution des douleurs :



Traitement hormonal



Chirurgie

- Echec du traitement hormonal → augmente le risque de sensibilisation central à la douleur
→ Importance de la prise en charge de la douleur (via équipe multidisciplinaire)

- Moins(?) d'efficacité sur les douleurs si sensibilisation centrale à la douleur préalable (score)

Type of pain	OR (95%CI)
Chronic pelvic pain	1,02 (1,00-1,03)
Deep dyspareunia	1,03 (1,01-1,04)
Dyschezia	1,03 (1,01-1,04)
Back pain	1,02 (1,00-1,003)

Raimondo et al. *J Minim Invasive Gynecol* 2023
Orr et al. *JAMA Netw Open* 2023

La prévention dans le cadre de l'endométriose

Prévenir les douleurs via des approches complémentaires aux traitements traditionnels

Alimentation/compléments alimentaires
(pour réguler le microbiote – inflammation) ?

→ résultats variables :

Diminution des douleurs dans

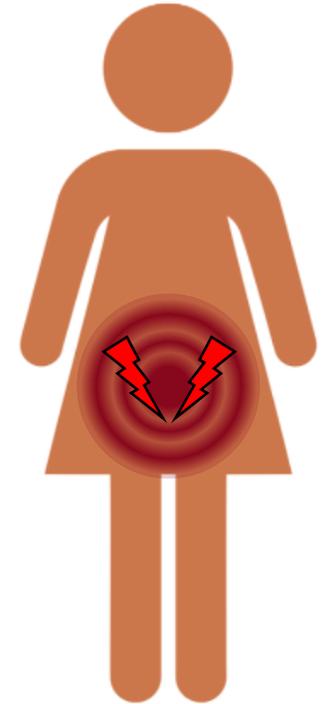
3/5 études cliniques sur des vitamines

4/6 sur les acides gras

1 étude avec des probiotiques

2 études avec des plantes médicinales

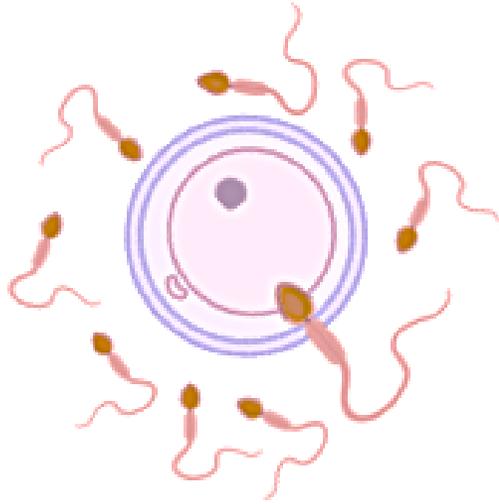
5/6 avec des composés bioactifs (ex: *Melatonine*)



La prévention dans le cadre de l'endométriose

Prévenir l'infertilité associée à l'endométriose

Prédire l'infertilité ?



Fertilité

La prévention des problème de fertilité :

- Eviter de toucher aux ovaires (endométriome)
- Préservation de la fertilité ?

(avant intervention chirurgicale –
dépend du projet personnel –
de l'âge –
de la forme d'endométriose)

→ reco CNGOF

Courbiere et al. *Gynecol Obstet Fertil Senol* 2022

La prévention dans le cadre de l'endométriose

Prévenir les co-morbidités et les cancers associés

Type of autoimmune/ inflammatory disease	SRR	95% CI	Number of studies
Coeliac disease (CLD)	4.04	1,53-10,65	2
Sjögren's syndrome (SS),	1.76	1.39-2.21	3
Rheumatoid arthritis (RA)	1.5	1,18-2,91	2
Inflammatory bowel disease (IBD)	1.5	1.4–1.7	1
Systemic lupus erythematosus (SLE)	1.36	1.07–1.73	3
Autoimmune thyroid disorder (ATD)	1.31	1,02-1,68	3
Multiple sclerosis (MS)	1.2	1.1–1.5	1

Shigesi et al. *Hum Reprod Update* 2019

Type of Cancer	SRR	95% CI	Number of studies
Ovarian	1,93	1.68–2.22	24
Clear cell ovarian	3,44	2.82–4.42	5
Endometriod	2,33	1.82–2.98	5
Thyroid	1,39	1.24–1.57	5
Breast	1,04	1.00–1.09	20
Cutaneous melanoma	1.71 / 1,17	1.24–2.36 / 0.97–1.41	2 (low biais) / 7
Colorectal Cancer	1	0.87–1.16	5
Endometrial cancer	0,99 / 1,23	0.72–1.37 / 0.97–1.57	5 (prospective only) / 17
Cervical	0,68	0.56–0.82	4

Kvaskoff et al. *Hum Reprod Update* 2021

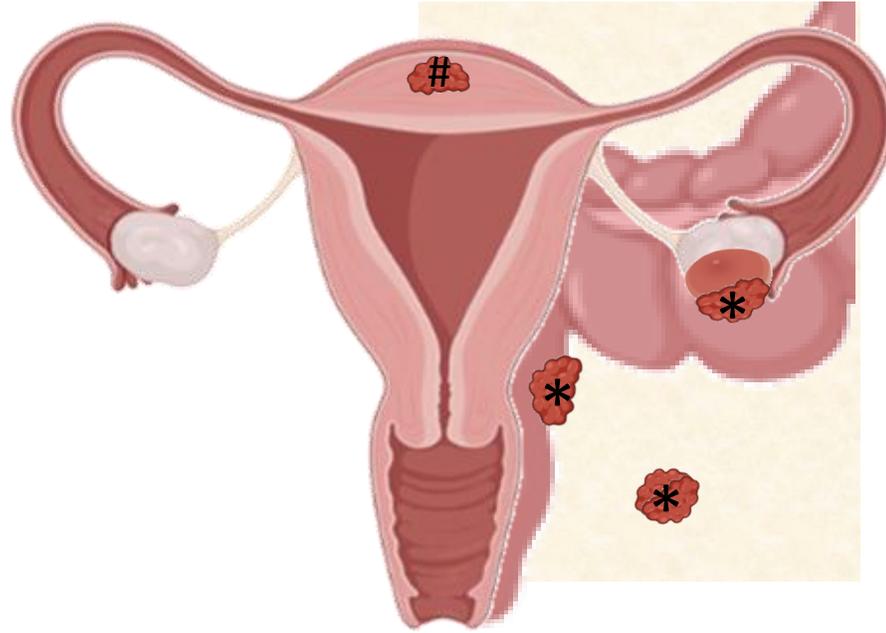
Via données de vie réelles?

(accompagnement psychologique, activité physique etc...)

Via l'alimentation (pour réguler le microbiote – inflammation) ?

Via la compréhension des liens mécanistiques sous-jacents ?

L'évolution de l'endométriose



Une inconnue en évolution !