

Alix, 28 ans, vient consulter car à chaque cycle, elle a des douleurs dans le bas-ventre, ainsi que des règles très abondantes et douloureuses. De plus, cela fait trois ans qu'elle et son ami, Paul, 29 ans, essaient d'avoir un enfant, sans succès.

Les précédents traitements n'ont rien donné...

NOTRE SEXOLOGUE RACONTE...



Dr Sylvain Mimoun
directeur du Centre d'andrologie de l'Hôpital Cochin (Paris), membre du comité scientifique de Santé magazine

L'ENDOMÉTRIOSE D'ALIX perturbe l'intimité du couple

1^{re} consultation

Alix a très mal au ventre

Visiblement anxieuse, Alix m'explique qu'elle a mal pendant ses règles. Et en disant cela, elle pose ses mains sur son ventre en grimaçant. Je lui demande : « Avez-vous déjà consulté pour cela ? » Elle répond : « Oui, deux fois. J'ai apporté la dernière échographie. » Dans le compte rendu, il est indiqué que "l'examen est subnormal, si ce n'est un ovaire un peu plus gros que l'autre". Cela peut être dû à un ou des kystes fonctionnels, qui grossissent ou rétrécissent en fonction du cycle, et qui peuvent entraîner des douleurs. Mais je remarque que ses douleurs surviennent au 2^e ou 3^e jour des règles, alors que le plus souvent, les femmes les ressentent juste avant le début du

cycle. Je lui demande : « La douleur revient-elle ensuite ? » « Non », dit-elle.

Mais elle ajoute : « Dans ma tête, elle est toujours là. » Et elle repose les mains sur son ventre. Tout ceci, et le fait qu'elle ne puisse pas avoir d'enfant, m'oriente vers l'endométrie. Mais j'ai besoin d'autres examens avant de lui en parler. « Avez-vous mal pendant les rapports sexuels ? » Après un long silence, Alix finit par me dire : « Je fais tout pour les éviter. J'ai trop peur d'avoir mal... » Je l'examine et je constate qu'elle a l'utérus sensible à certains endroits, mais sans plus. Je lui explique que j'aurais besoin qu'elle fasse une hystérogrographie, après ses prochaines règles. « C'est une radio de l'utérus, des trompes et des ovaires, qui sont rendus visibles grâce à l'injection d'un produit de contraste. »

2^e consultation

L'hystérogrographie a été douloureuse

Elle revient un mois après, avec les résultats. Ce cycle a été douloureux, et l'hystérogrographie aussi : lorsque le produit de contraste a été injecté dans le col de l'utérus, cela a provoqué comme des douleurs de règles. Sur les clichés on voit de très petites lésions qui peuvent être dues à de l'endométrie et au fait que l'un des ovaires est un peu plus gros. Je lui explique. « L'endométrie, la muqueuse interne de l'utérus parle d'endométrie lorsqu'une partie de cette muqueuse n'a pas été expulsée au moment des règles et s'est fixée dehors de l'utérus, dans le bas-ventre sur les trompes, les ovaires ou l'ovaire. Le problème est qu'elle continue

à réagir comme avant : elle s'épaissit pendant les règles et s'affine après. Cela peut provoquer des nodules responsables de douleurs et d'infertilité. L'un des premiers traitements consiste à supprimer les règles pendant quelques mois. Ainsi, la muqueuse utérine va devenir plus fine et ne plus saigner dans le ventre. Cela réduit les douleurs, et tout le cycle d'entretien de ces lésions peut disparaître avec. » Il faut en général neuf mois d'aménorrhée pour une disparition totale. Lorsque les douleurs sont atténuées, on pratique une coelioscopie. On introduit un petit tube, à partir du nombril, pour voir s'il reste des noyaux d'endométriose. En

L'un des premiers traitements consiste à supprimer les règles pendant quelques mois.

faisant l'examen, le médecin peut les détruire soit en les électrocoagulant, soit au laser ou encore par chirurgie. Comme Alix est jeune, je lui propose un traitement pour arrêter les règles, et voir si cela atténue les douleurs.

3^e consultation

Lorsqu'Alix revient un mois plus tard, elle a le sourire

« Je n'ai presque plus mal, et je n'ai pas été pliée en deux au début de mon cycle », dit-elle, triomphante. Je lui demande : « Dans ces conditions, avez-vous pu avoir des rapports ? » Elle commence par me dire oui. Mais en fait, il n'y en a eu qu'un seul. Alix doit se réadapter à l'idée de faire l'amour avec son ami. Puisque l'arrêt des douleurs avec l'arrêt des règles me font suspecter une endométriose, je lui prescris une coelioscopie pour confirmer le diagnostic et traiter les nodules. Pendant l'examen, je demanderai à ce

qu'on pratique une épreuve au bleu de méthylène : on injecte un produit dans l'utérus, pour voir s'il ressort au niveau

des trompes. Ce sera le signe qu'elles ne sont pas bouchées. Je dis à Alix de faire cet examen, d'arrêter ensuite son traitement, et de revenir me voir.

4^e consultation

Alix a plus de chances d'être enceinte

La coelioscopie a repéré des nodules que le médecin a supprimés. Elle a montré aussi que si l'une des deux trompes était perméable, l'autre comportait des adhérences qui l'empêchaient d'être souple et mobile. Ces adhérences ont été réduites : ainsi la trompe pourra mieux happer l'ovule et Alix aura plus de chances d'être enceinte.

statistiquement, la bonne fréquence est tous les deux jours. » Il tend le regard. « Moi, je veux bien, mais des que je m'approche d'elle, je la sens crispée, de forcing... je lui conseille. » Ne faites pas

plutôt du plaisir par les caresses, et c'est cela qui va engendrer l'excitation, l'amour. Le rapport c'est d'abord avoir du plaisir, ensuite avoir un enfant. »

6^e consultation

Ils reviennent ensemble six semaines après

Cette fois, Alix m'apprend qu'elle n'a plus mal pendant les rapports. De plus, apprécier de retrouver son ami. Pour tant, elle a été très déçue, il y a 15 jours, car elle a eu ses règles. Je lui dis : « Ce n'est pas parce que tout fonctionne que vous allez être enceinte tout de suite. On compte en moyenne six mois de rapports réguliers avant une grossesse. Soyez patiente et active. » Paul ajoute : « On est déjà gagnants. Notre relation a beaucoup changé. On est passé d'une vision centrée sur notre projet d'enfant, à un projet de vie commune, de sorties, d'amusement, de complicité... ils sont donc sur le bon chemin. Je leur propose de les revoir dans deux ou trois mois.

7^e consultation

Un mois et demi plus tard, Alix est enceinte

Alix m'appelle, surexcitée : « Je suis enceinte !, crie-t-elle. Je fais quoi ? » « Rien de particulier. C'est formidable. Venez juste au rendez-vous prévu. » En facilitant les choses pour qu'elle s'occupe enfin d'elle, elle a pu passer du statut de malade à celui de bien portante. Beaucoup de ses craintes ont disparu et cela lui a permis de se réapproprier sa vie et celle de son couple. Elle est prête pour la vie de famille ! ●

Illustration : *Éléonore Ruby*