



PRÉSENTIEL ET VIRTUEL

Douleur et endométriose

27/11/2024 - 15:30-17:00

Modérateur.rices : Johan LECLERC, Marguerite D'USSEL

**Hypersensibilisation pelvienne, syndrome douloureux viscéral utérin et endométriose -
Eric BAUTRANT**

Comorbidités et endométriose - Chloé LACOSTE

Mécanismes des douleurs d'allure neuropathique de l'endométriose - Amélie LEVESQUE



Hypersensibilisation pelvienne, syndrome douloureux viscéral utérin et endométriose

TBC



Comorbidités et endométriose

C. Lacoste 1

1 Hpsj - Paris (France)

Les femmes souffrant d'endométriose présentent fréquemment des comorbidités qui impactent encore davantage leur qualité de vie quotidienne. Cette présentation se focalisera sur les comorbidités douloureuses qu'il est important de diagnostiquer et de traiter. Elles répondent à des mécanismes d'hypersensibilisation centrale et périphérique, de sensibilisation viscéro-viscérale, et somato-viscéral. Nous aborderons brièvement le diagnostic et le traitement des principales comorbidités douloureuses : syndrome de vessie douloureuse, hyperactivité vésicale, syndrome de l'intestin irritable, vulvodynies provoquées, syndromes myofasciaux.

Bibliographie

1. Chronic Visceral Pain: New Peripheral Mechanistic Insights and Resulting Treatments Ford, Alexander C. et al. *Gastroenterology*, Volume 166, Issue 6, 976 – 994
2. Peripheral, Central, and Cross Sensitization in Endometriosis-Associated Pain and Comorbid Pain Syndromes McNamara, Helen C. et al. *Front Reprod Health.* 2021 Sep 1:729642.doi:10.3389/frph.2021.729642. eCollection 2021.
3. Rahmioglu, N., Mortlock, S., Ghiasi, M. et al. The genetic basis of endometriosis and comorbidity with other pain and inflammatory conditions. *Nat Genet* 55, 423–436 (2023). <https://doi.org/10.1038/s41588-023-01323-z>
4. Levesque A, Riant T, Ploteau S, Rigaud J, Labat JJ. Clinical criteria of central sensitization in chronic pelvic and per-ineal pain (convergences PP criteria): elaboration of a clinical evaluation tool based on formal expert consensus. *Pain Med* 2018;19(10):1–
5. Validation psychométrique des critères de Convergences PP - 25/11/21 Psychometric validation of Convergence criteria PP Doi : 10.1016/j.purol.2021.07.011 V. Quistrebert-Davanne
6. Lacy BE, Pimentel M, Brenner DM, et al. ACG Clinical Guideline: Management of Irritable Bowel Syndrome. *Am J Gastroenterol* 2021; 116:17.
7. Vasant DH, Paine PA, Black CJ, et al. British Society of Gastroenterology guidelines on the management of irritable bowel syndrome. *Gut* 2021; 70:1214.
8. Camilleri M. Diagnosis and Treatment of Irritable Bowel Syndrome: A Review. *JAMA* 2021; 325:865.
9. Ford AC, Wright-Hughes A, Alderson SL, et al. Amitriptyline at Low-Dose and Titrated for Irritable Bowel Syndrome as Second-Line Treatment in primary care (ATLANTIS): a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial. *Lancet* 2023; 402:1773.
10. Goodoory VC, Khasawneh M, Black CJ, et al. Efficacy of Probiotics in Irritable Bowel Syndrome: Systematic Review and Meta-analysis. *Gastroenterology* 2023; 165:1206.
11. Chey WD, Hashash JG, Manning L, Chang L. AGA Clinical Practice Update on the Role of Diet in Irritable Bowel Syndrome: Expert Review. *Gastroenterology* 2022; 162:1737.
12. Chang L, Sultan S, Lembo A, et al. AGA Clinical Practice Guideline on the Pharmacological Management of Irritable Bowel Syndrome With Constipation. *Gastroenterology* 2022; 163:118.
13. Lembo A, Sultan S, Chang L, et al. AGA Clinical Practice Guideline on the Pharmacological Management of Irritable Bowel Syndrome With Diarrhea. *Gastroenterology* 2022; 163:137.
14. Clemens JQ, Erickson DR, Varela NP, Lai HH. Diagnosis and Treatment of Interstitial Cystitis/Bladder Pain Syndrome. *J Urol* 2022; 208:34.
15. Diet. Interstitial Cystitis Association. <https://www.ichelp.org/understanding-ic/diet/> (Accessed on December 12, 2023).



16. Stoniute A, Madhuvarata P, Still M, et al. Oral anticholinergic drugs versus placebo or no treatment for managing overactive bladder syndrome in adults. *Cochrane Database Syst Rev* 2023; 5:CD003781.
17. Nambiar AK, Arlandis S, Bø K, et al. European Association of Urology Guidelines on the Diagnosis and Management of Female Non-neurogenic Lower Urinary Tract Symptoms. Part 1: Diagnostics, Overactive Bladder, Stress Urinary Incontinence, and Mixed Urinary Incontinence. *Eur Urol* 2022; 82:49.
18. Sayner AM, Rogers F, Tran J, et al. Transcutaneous Tibial Nerve Stimulation in the Management of Overactive Bladder: A Scoping Review. *Neuromodulation* 2022; 25:1086.
19. Alsulihem A, Corcos J. The use of vaginal lasers in the treatment of urinary incontinence and overactive bladder, systematic review. *Int Urogynecol J* 2021; 32:553.
20. Chisari C, Monajemi MB, Scott W, et al. Psychosocial factors associated with pain and sexual function in women with Vulvodynia: A systematic review. *Eur J Pain* 2021; 25:39.
21. Barnabei VM. Vulvodynia. *Clin Obstet Gynecol* 2020; 63:752.
22. Vieira-Baptista P, Lima-Silva J, Beires J, Donders G. Women without vulvodynia can have a positive 'Q-tip test': a cross sectional study. *J Psychosom Obstet Gynaecol* 2017; 38:256.
23. Harris V, Fischer G, Bradford JA. The aetiology of chronic vulval pain and entry dyspareunia: a retrospective review of 525 cases. *Aust N Z J Obstet Gynaecol* 2017; 57:446.
24. Bornstein J, Goldstein AT, Stockdale CK, et al. 2015 ISSVD, ISSWSH and IPPS Consensus Terminology and Classification of Persistent Vulvar Pain and Vulvodynia. *Obstet Gynecol* 2016; 127:745.
25. Bornstein J, Preti M, Simon JA, et al. Descriptors of Vulvodynia: A Multisocietal Definition Consensus (International Society for the Study of Vulvovaginal Disease, the International Society for the Study of Women Sexual Health, and the International Pelvic Pain Society). *J Low Genit Tract Dis* 2019; 23:161.
26. De Andres J, Sanchis-Lopez N, Asensio-Samper JM, et al. Vulvodynia--An Evidence-Based Literature Review and Proposed Treatment Algorithm. *Pain Pract* 2016; 16:204.
27. American College of Obstetricians and Gynecologists' Committee on Gynecologic Practice, American Society for Colposcopy and Cervical Pathology (ASCCP). Committee Opinion No 673: Persistent Vulvar Pain. *Obstet Gynecol* 2016; 128:e78. Reaffirmed 2021.
28. van der Meijden WI, Boffa MJ, Ter Harmsel B, et al. 2021 European guideline for the management of vulval conditions. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2022; 36:952.



Mécanismes physiopathologiques des douleurs d'allure neuropathique dans l'endométriose

A. Levesque 1

1 Chu Nantes - Nantes

Si la composante inflammatoire de l'endométriose est admise de tous comme source de douleur par excès de nociception, la notion de douleur neuropathique dans l'endométriose reste un sujet de discussion.

Le terme de douleur neuropathique est probablement un terme usurpé dans de nombreuses situations. En effet nous verrons qu'il peut être employé pour des types de douleurs dont les sémiologies diffèrent de façon évidente les unes des autres. Laquelle est donc la douleur neuropathique, lesquelles ne le sont pas ? Affaire de spécialistes ? pure satisfaction de l'intellect ? En effet, qu'est-ce que cela change puisque le traitement est toujours le même ?

C'est ce défi peut-être pas uniquement rhétorique que je propose de relever lors de ce cours supérieur sur la douleur et l'endométriose.