

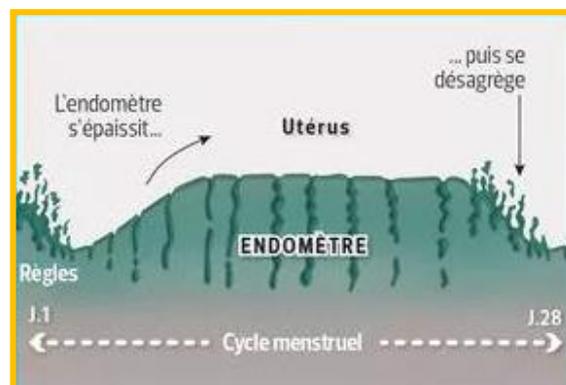
*L'endométriose...*

*Parlons-en!*



## L'endométriose

L'endométriose est une maladie chronique liée au revêtement interne de l'utérus: l'endomètre. Elle est caractérisée par la migration de cellules qui composent l'endomètre en-dehors de la cavité utérine, via les trompes de Fallope, et leur fixation sur d'autres organes tels que la vessie ou l'appareil digestif. Ces cellules utérines gardent leurs propriétés hormono-dépendantes. A chaque cycle, elles saignent et provoquent des douleurs.



## Dépistage et bilan diagnostique

Après une première consultation avec un gynécologue référent, un parcours est proposé. Le parcours en « hospitalisation de jour » (HDJ) spécifique autour de l'Endométriose nous permet de proposer une rencontre avec plusieurs professionnels afin d'échanger de façon individuelle et collective. Chacun des intervenants réalise un compte-rendu individualisé permettant la réalisation d'un bilan diagnostique personnalisé dans le but de définir une stratégie thérapeutique adaptée à votre situation.

## Réunion de concertation pluridisciplinaire



Une Réunion de Concertation Pluridisciplinaire a lieu tous les mois afin de vous proposer un Projet Personnalisé de Soins. Cette réunion rassemble l'ensemble des acteurs qui sont à même d'intervenir autour de votre prise en charge : radiologue, chirurgien, ostéopathe, gynécologue... Un compte-rendu vous en est fait lors d'une consultation médicale de suivi

## LE PARCOURS

### Étape Dépistage

#### CONSULTATION

Vous avez bénéficié d'une première consultation avec un professionnel de santé pour l'évaluation d'un score qui permet de définir le risque d'endométriose dans votre situation.

### Étape Diagnostique

#### HOPITAL DE JOUR

Bilan diagnostic coordonné sur la journée. Il va permettre de réaliser les examens et/ou de bénéficier des consultations nécessaires avec un avis médical spécifique.

Les personnels sont formés et vous accompagnent tout le long de la journée.

### Étape intermédiaire

Un staff médical a lieu après chaque journée d'HDJ conduisant à une décision pluridisciplinaire thérapeutique et à une Proposition de Projet personnalisé de Soins. (RCP)

### Etape Traitement

#### MEDICAMENTEUX – CHIRURGICAL – FERTILITE

Il peut vous être proposé :

- Un traitement médical spécifique
- Une chirurgie d'expertise > Centre Clinical
- Une évaluation par un gynécologue spécialisé AMP pour lutter contre l'infertilité.

### Etape Thérapie Globale

#### PARCOURS ENGLOBANT LES SOINS DE SUPPORT

Algologie	Sexologie
Ostéopathie	Hypnose
Nutrition	Sophrologie
Psychologie	EndoFrance

**COORDINATION DE PARCOURS – 05.45.69.66.16**

Maud CHOPINET – Responsable du parcours

Nathalie JOFROIT – Secrétaire coordinatrice

**CHIRURGIE DE L'ENDOMÉTRIOSE – 05.45.97.88.00**

Dr Geoffroy ATROUS – Chirurgien gynécologue-obstétricien

Dr Aurélien BOILEAU – Chirurgien gynécologue

Dr Gauthier D'HALLUIN – Chirurgien gynécologue

Dr Valéry FONTAINE – Chirurgien gynécologue-obstétricien

Dr Mathieu KOUNDE – Chirurgien gynécologue-obstétricien

Dr Hugo SARDAIN – Chirurgien gynécologue-obstétricien

**DÉPISTAGE ET PRÉ BILAN – 05.45.97.88.00**

Dr Geoffroy ATROUS – Chirurgien gynécologue-obstétricien

Dr Aurélien BOILEAU – Chirurgien gynécologue

Dr Gauthier D'HALLUIN – Chirurgien gynécologue

Dr Valéry FONTAINE – Chirurgien gynécologue-obstétricien

Dr Mathieu KOUNDE – Chirurgien gynécologue-obstétricien

Dr Hugo SARDAIN – Chirurgien gynécologue-obstétricien

Dr Jacques LEYCURAS – Gynécologue-obstétricien

Dr Magali SALOU – Gynécologue-obstétricien

Dr Titia NDIAYE - Gynécologue-obstétricien AMP

Dr Luc DE BAYSER – Gastro-entérologue (recto-endoscopie)

Dr Anne-Sophie DIDNEE – Chirurgien viscéral

Dr François LUYCKX – Chirurgien urologue

Dr Medhi LAOUISSET – Algologue Anesthésiste-réanimateur

## **CLINICIENNE EN AMP (Aide médicale à la procréation) – 05.45.69.66.71**

Dr Titia NDIAYE - Gynécologue-obstétricien AMP

## **PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR – 05.45.97.88.00**

Dr Medhi LAOUISSET – Algologue Anesthésiste-réanimateur

## **SOINS DE SUPPORT**

- ◆ Virginie PREAU-GUILLOTEAU – Diététicienne  
**05.45.69.66.56**
- ◆ Marie-Line LASSAGNE – Sexologue  
**05.45.97.95.24**
- ◆ Sophie BERNARD-CHABRIER – Ostéopathe
- ◆ Diane DELAS – Ostéopathe  
**05.45.97.95.23**
- ◆ Marion HENRY – Psychologue  
**05.45.69.66.19**
- ◆ Béatrice NEGRIER – Sophrologue
- ◆ Dr Xavier PAQUERON – Anesthésiste-réanimateur / Hypnothérapeute
- ◆ Dr François SINGELYN – Anesthésiste-réanimateur / Hypnothérapeute

## **INFIRMIERES SPECIALISEES – 05.45.69.66.16**

Carine GAUTHIER

Jessica BARTHE

## DEROULEMENT D'UNE JOURNEE D'HOSPITALISATION DE JOUR

Rencontres  
individuelles  
Matinée

Algologue

IDE spécialisée

Ostéopathe ou  
Sexologue

Assistante sociale  
si besoin

Gynécologue  
référent

Pause déjeuner

Présence  
Référente  
départementale :  
**ENDOFRANCE**  
*dès que possible*

Echanges collectifs  
Après-midi

Sophrologue

Diététicienne

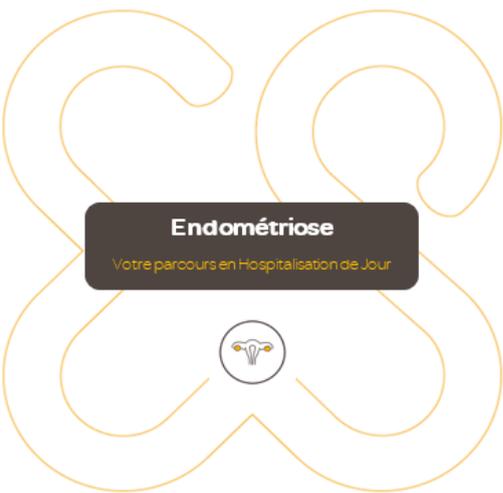
Psychologue

L'hospitalisation de jour est programmée à la demande de votre **gynécologue référent**. Seules les patientes qui sont inscrites dans un parcours en bénéficient car il est indispensable de réaliser **un diagnostic de votre endométriose par le biais d'un bilan complet** afin de vous proposer et de vous accompagner sérieusement dans une prise en charge de qualité. Cette journée est considérée comme une hospitalisation. Un bulletin d'hospitalisation peut vous être fourni pour le justifier auprès de votre employeur. Vous ne posez pas de journée de congés. Les prises en charges réalisées lors de cette journée sont intégralement **prises en charge**. Vous pouvez bénéficier de plusieurs HDJ et rencontrer ainsi différents professionnels, tous complémentaires. Nous vous demanderons de remplir un questionnaire de qualité de vie afin d'évaluer l'impact de la maladie sur votre quotidien. Vous pouvez être accompagnée lors de cette journée.



NOM - Prénom : .....

Jour de l'HDJ : ..... / ..... / ..... à ..... h .....



**Endométriose**  
Votre parcours en Hospitalisation de Jour

**DEMARCHE ET DOCUMENTS A APPORTER LE JOUR DE L'HDJ**

- Réaliser la **préadmission obligatoirement** quelques jours avant l'HDJ  
→ Procédure : Voir page intérieure
- Test de dépistage COVID 19
- Ordonnance de traitement personnel à jour
- Derniers comptes rendus de consultations médicales et/ou chirurgicales
- Fiche « Autorisations du patient »

**Endométriose**  
QUESTIONNAIRE DE QUALITE DE VIE (EHP-5)  
*A compléter avant votre HDJ pour le remettre à l'infirmière référente*

NOM - Prénom : ..... Date de l'HDJ : ..... / ..... / .....

Médecin référent : Dr .....

**Au cours des 4 dernières semaines, combien de fois, du fait de votre endométriose :**

PARTIE 1	NA	JAMAIS	RAREMENT	PARFOIS	SOUVENT	TOUJOURS
Avez-vous éprouvé des difficultés à marcher à cause des douleurs ?						
Avez-vous eu l'impression que vos symptômes réglaient votre vie ?						
Avez-vous des changements d'humeur ?						
Avez-vous eu l'impression que les autres ne comprenaient pas ce que vous endurez ?						
PARTIE 2	NA	JAMAIS	RAREMENT	PARFOIS	SOUVENT	TOUJOURS
Avez-vous été capable d'assurer des obligations professionnelles à cause des douleurs ?						
Avez-vous trouvé difficile de vous occuper de votre enfant(s) ?						
Vous êtes-vous sentie inquiète à l'idée d'avoir des rapports à cause de la douleur ?						
Avez-vous eu le sentiment que les médecins pensaient que c'était dans votre tête ?						
Avez-vous été déçu(e) parce que le traitement ne marchait pas ?						
Vous êtes-vous sentie déprimée face à l'éventualité de ne pas avoir d'enfants ou d'autres enfants ?						

NA = Non Adapté

Au sein de la clinique, l'assistante de service social (ASS) contribue à l'accueil, au séjour, à l'orientation et à la sortie des personnes hospitalisées et à l'aide de leur entourage. Elle joue un rôle de médiateur et aide les patients dans leurs démarches administratives.

L'ASS prend le temps de s'entretenir avec le patient pour évaluer sa situation sociale et mettre en place les mesures nécessaires. Elle intervient sur trois axes principaux :

- L'accès aux soins
- L'accès aux droits
- L'organisation de la sortie et le maintien à domicile des personnes dépendantes

Elle intervient pour les patients qui rencontrent une perte d'autonomie ou des difficultés financières liées à l'impossibilité de travailler. Elle intervient également sur les situations d'urgences (violences conjugales, enfance en danger...).

En collaboration avec l'équipe, elle organise la sortie des patients qui nécessitent une prise en charge en établissement spécialisé (maison de retraite, centre de rééducation, etc.) ou à la mise en place de soins à domicile à la sortie d'hospitalisation.



## Affection longue durée

L'endométriose est une maladie qui dans certains cas peut devenir chronique, invalidante et, qui peut éventuellement entrer dans le cadre d'une Affection Longue Durée (ALD).

A ce jour, l'endométriose n'est pas dans la liste des 30 maladies chroniques prises en charge et si le dossier de la patiente le nécessite, c'est l'ALD 31 ou ALD « hors liste » qui sera accordée.

L'ALD couvre les actes pris en charge par la sécurité sociale et les tarifs conventionnés (L'ALD ne rembourse pas les soins de médecines alternatives ou les dépassements d'honoraires).

Pour en bénéficier, il faudra en faire la demande auprès de votre médecin traitant. C'est à lui de compléter le dossier et de l'envoyer en y précisant la mention « **affection longue durée hors liste** ».

## Reconnaissance travailleuse handicapée



La **reconnaissance de la qualité de travailleuse handicapée** (RQTH) peut être une piste pour celles qui s'épuisent à négocier avec leur milieu professionnel (arrêts de travail dus aux douleurs, à l'épuisement, aux interventions chirurgicales à répétition...)

Elle s'adresse à toute personne souffrant d'un handicap, **d'une maladie chronique (ALD)** ou d'un problème de santé ayant des répercussions au travail. Vous pouvez déposer un dossier, avec l'aide de votre médecin traitant, à la **Maison Départementale des Personnes Handicapées** (MPDH).

Attention! L'endométriose n'est pas encore reconnue comme une maladie handicapante, il faut le démontrer, et pour cela monter un dossier très complet.

**N'hésitez pas à vous faire accompagner dans vos démarches !**

## AFENA

L'Association Filière Endométriose Nouvelle Aquitaine (AFENA) a vu le jour le 30 avril 2021. Elle réunit l'ensemble des acteurs, des professionnels et des établissements, qui œuvrent pour la prise en charge de l'**endométri**ose dans la région Nouvelle-Aquitaine. Cette association de professionnels bénéficie du soutien total de Monsieur Benoit Elleboode, Directeur général de l'ARS Nouvelle Aquitaine, qui en accueille le siège social. Le bureau de l'AFENA est constitué de 13 membres qui représentent les professionnels des établissements publics et privés, et des cabinets de ville (médecins, sages-femmes et professionnels paramédicaux), les directeurs des établissements publics et privés, et d'**EndoFrance**, qui a été élue pour siéger au bureau. L'objectif d'AFENA est de créer un modèle de filière régionale, où chaque acteur accomplit sa mission précise, avec une volonté commune d'améliorer la prise en charge de l'endométri



Association Filière Endométriose Nouvelle Aquitaine

## ENDOFRANCE

**EndoFrance**, association française de lutte contre l'endométri

ose, est la première association de patientes de lutte contre l'endométri

ose créée en France en 2001 ; elle est aussi la première à être agréée par le Ministère de la santé en septembre 2018. L'association soutient les personnes atteintes d'endométri

ose et leur entourage. Grâce à l'aide de son **Comité scientifique composé d'experts reconnus mondialement**, elle organise des conférences et des tables rondes à destination du grand public afin de l'informer sur l'endométri

ose. EndoFrance agit depuis 2005 auprès des pouvoirs publics pour l'amélioration de la prise en charge de l'endométri

ose. L'association a rédigé le chapitre des recommandations HAS / CNGOF pour la prise en charge de l'endométri

ose sur l'information à délivrer aux patientes et a publié un livre sur « les idées reçues sur l'endométri

ose » avec le soutien d'experts de la maladie.





## SECRETARIAT MEDICAL

Ouvert du lundi au jeudi

De 9h00 à 17h00



Le secrétariat assure le lien entre l'IDE coordinatrice et l'ensemble des intervenants médicaux et paramédicaux. Si vous avez besoin de renseignements particuliers, n'hésitez pas à le contacter, il vous apportera une réponse rapidement.



05 45 69 66 16

[cli.secendometriose@elsan.care](mailto:cli.secendometriose@elsan.care)