

ITEM 292 : ALGIES PELVIENNES.

Aiguës	<ul style="list-style-type: none"> - Causes gravidiques - Kystes du corps jaunes - Salpingite aiguë +/- pelvipéritonite - Kyste ovarien compliqué : Torsion d'annexe – Hémorragie – Rupture - Fibrome compliqué : Nécrobiose aseptique – Accouchement par le col – Torsion de fibrome sous-séreux pédiculé - Syndrome intermenstruel (Douleur +/- Métorragies – Echo : Lame liquidienne du Douglas) - Dysménorrhée - Syndrome prémenstruel - Causes digestives : Appendicite – Sigmoidite – TFI - Causes urinaires : IU – Colique néphrétique
Cycliques	<ul style="list-style-type: none"> - Dysménorrhée Si Iliaire : Rechercher Endométriose – Polype – Adénomyose - Syndrome intermenstruel - Syndrome prémenstruel - Endométriose - Dystrophies ovariennes
Chroniques	<ul style="list-style-type: none"> - Endométriose - Séquelle d'IGH - Dyspareunies - Adhérences intra-abdominales post-chirurgicales - Troubles de la statique pelvienne - Fibrome - Cancer évolué : Col – Endomètre – Ovaire - Douleur dig : TFI - Douleur fonctionnelle

ITEM 292 : ENDOMETRIOSE

/!\ Suspicion d'endométriose devant les 6 D

- Dysménorrhées Iliaires et tardives
- Douleurs pelviennes chroniques
- Dysurie
- Douleur à la défécation
- Dyspareunie
- Difficulté à concevoir

Signes fonctionnels	<ul style="list-style-type: none"> - Dysménorrhée - Infertilité - Atteinte ligaments utéro-sacrés : Dyspareunies profondes - Atteinte ovarienne : Kyste (endométriome) - Atteinte urinaire : Hu pendant les règles - Atteinte rectale : Rectorragies pendant les règles
Examen physique	<ul style="list-style-type: none"> - Abdomen souple +/- sensible - Spéculum : Nodules d'endométriose bleuâtres - TV : Palpation des ligaments utéro-sacrés : Reproduction des dyspareunies Nodules de la cloison rectovaginale Masses latéro-utérines (endométriome)
Paraclinique	<ul style="list-style-type: none"> - CA 125 ↑ - Echo pelvienne : Endométriome = Kyste à contenu finement échogène - Hystérocopie : Cryptes sur les parois de la cavité utérine

	<ul style="list-style-type: none"> - IRM : Lésions en hypersignal +/- Rectosigmoïdoscopie ou cystoscopie - Coelioscopie : Seul examen affirmant le diagnostic Tâche chamois ou nodules bleutés
TTT	<ul style="list-style-type: none"> - TTT médical : Analogues de la LHRH (Décapeptyl) 3 mois Macroprogestatifs - TTT chirurgical : Coagulation – Adhésiolyse – Kystectomie des endométriomes

ITEM 292 : SYNDROME PRE-MENSTRUEL

/!\ Diagnostic d'élimination

Anamnèse	ATCD d'épisodes identiques
Clinique	<ul style="list-style-type: none"> - Douleurs pelviennes au moment des règles - Mastodynies - Trouble de l'humeur / Irritabilité
Signes négatifs	<ul style="list-style-type: none"> - Pas de signes d'irritation péritonéale - Pas de signes infectieux - Echo normale - Bilan infectieux et βhCG négatifs
TTT	<ul style="list-style-type: none"> - AINS PO 5j +/- IPP PO 5j - Paracétamol PO - RHD : Limiter café – tabac – OH – sucres rapides