

Application locale de froid : l'application d'une poche de glace (ou d'une bouteille d'eau froide) peut aider à soulager les douleurs au niveau de l'abdomen ou du dos.



En cas de symptômes sévères, la prise en charge standard est chirurgicale. Plusieurs possibilités peuvent vous être proposées par le chirurgien :

La myomectomie

La myomectomie est une ablation des fibromes. L'intervention vise à retirer les fibromes sans affecter la fertilité de la patiente.

L'embolisation

Cette technique effectuée sous anesthésie par un radiologue spécialisé en interventionnel, consiste à interrompre la vascularisation des artères utérines irriguant le fibrome. La tumeur en vient donc à se nécroser et les symptômes disparaissent.

L'hystérectomie

L'ablation de l'utérus, est une option radicale mais efficace. Elle peut être pratiquée chez les femmes n'ayant plus de projet de grossesse.

Des médicaments hormonaux peuvent également être proposés afin de diminuer l'intensité des symptômes et d'envisager une diminution de la taille du ou des fibromes.

Complications

Grossesse

Un fibrome peut également être à l'origine d'une stérilité ou de difficultés pour être enceinte ou présenter des risques au cours d'une grossesse ainsi que des risques augmentés de fausses couches spontanées. D'autre part, le fibrome peut dans certains cas gêner un accouchement par voie basse provoquant ainsi une hémorragie lors de la délivrance

Saignements

Un fibrome peut entraîner des complications comme des saignements génitaux abondants appelés métrorragies, liés à la croissance d'un fibrome. Ces hémorragies peuvent provoquer une anémie.

En conclusion, un fibrome est généralement asymptomatique, entraînant des saignements importants.

Ils apparaissent entre 30 et 50 ans et régressent à la ménopause.

Aucuns traitements particuliers : des anti-inflammatoires pour gérer la douleur et un suivi régulier par le gynécologue pour suivre l'évolution des fibromes.

Si vous présentez un ou plusieurs des symptômes suivants :

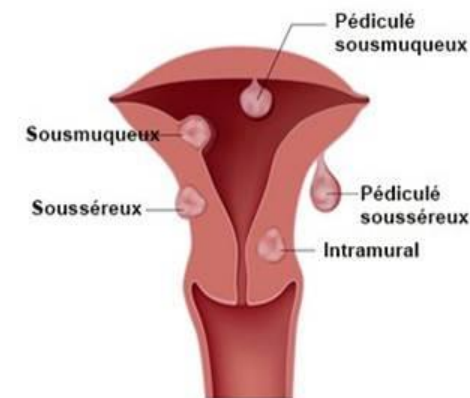
- Règles douloureuses, abondantes et irrégulières,
- Douleurs pelviennes et sensation de pesanteur dans le bas ventre
- Douleurs et difficultés lors des rapports sexuels
- Envie fréquente d'uriner
- Constipation
- Difficulté à être enceinte ou infertilité

Parlez-en à votre gynécologue.



Demandez Conseil à votre Pharmacien

FIBROME UTERIN



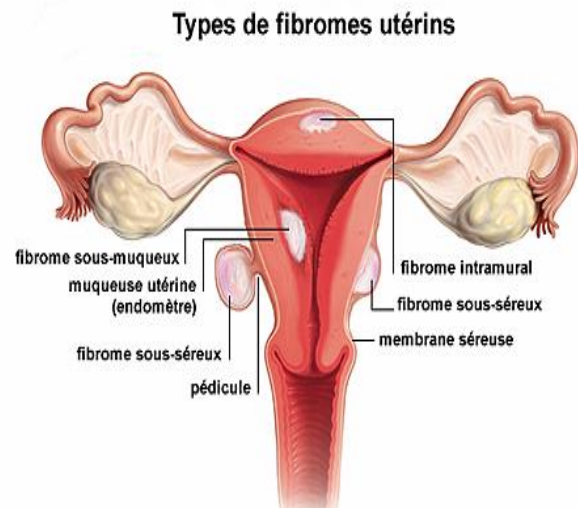
Conseil Santé

Votre Groupement de Pharmaciens Indépendants Martiniquais

➤ Définition

Les fibromes sont des tumeurs utérines qui peuvent se développer en divers endroits de l'utérus (muscles et fibres). Ils sont liés à des facteurs tels que l'hérédité, le taux de sécrétion hormonale.

Certains fibromes sont de tailles microscopiques et d'autres peuvent occuper tout l'utérus. Il est possible qu'un seul fibrome ne se développe mais le plus souvent, il y a en plusieurs.



Les fibromes se développent fréquemment chez les femmes entre 30 et 50 ans. Les raisons précises de leur apparition ne sont pas encore connues. Les œstrogènes (hormones produites par les ovaires) jouent un rôle dans leur évolution. Ces tumeurs bénignes peuvent évoluer selon les périodes de la vie de la femme :

- Ils peuvent apparaître au cours d'une grossesse (la concentration en œstrogène étant la plus élevée)

Attention : l'utilisation d'une pilule contraceptive n'augmente pas la probabilité de développer un fibrome.

- Ils régressent à la ménopause (le taux d'œstrogène étant le plus bas). Ils peuvent cependant évoluer en cas de prise de traitement hormonal substitutif de la ménopause.

- De plus certaines catégories de population sont plus sujettes aux fibromes : les femmes à peau noires, les femmes en surpoids et celles qui n'ont jamais eu d'enfants.



➤ Symptômes

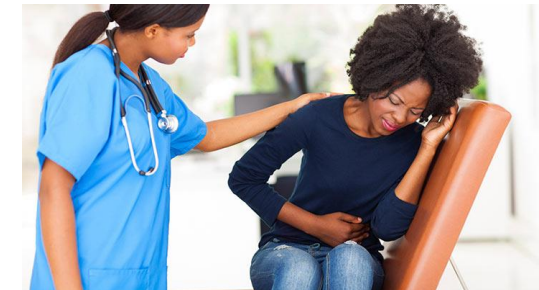
Les fibromes sont généralement asymptomatiques. Mais parfois, ils peuvent entraîner des pertes de sang importantes au moment des règles. Celles-ci se rapprochent progressivement, durent plus longtemps. Il peut y avoir aussi des saignements entre les règles.

D'autres signes peuvent se manifester : une sensation de poids dans le petit bassin plus ou moins douloureuse, des envies fréquentes d'uriner, des rapports sexuels douloureux.

➤ Examens et diagnostic

La majorité des femmes présentant des fibromes de l'utérus ne souffrent d'aucun symptôme particulier, leur médecin découvre donc l'existence de ces fibromes lors d'un examen gynécologique de routine ou lors d'une échographie pendant une grossesse par exemple. Le médecin traitant ou le gynécologue évalue le volume, et la consistance de l'utérus lors de l'examen gynécologique.

S'il suspecte l'existence d'un fibrome, il prescrit des examens complémentaires : une échographie couplée avec un doppler est l'examen qui confirme le diagnostic.



➤ Traitement

Sauf cas exceptionnel, lorsque la présence d'un fibrome n'entraîne aucun symptôme, aucune gêne pour la patiente, aucun traitement ne sera nécessaire.

L'évolution des fibromes fera simplement l'objet d'un suivi lors de consultations gynécologiques de routine.

En l'absence de symptômes, une simple surveillance régulière suffit, car les fibromes finissent généralement par régresser, après la ménopause.

Si des symptômes existent, et selon la fréquence et la gravité de ceux-ci, plusieurs traitements peuvent être proposés :

➤ Réduire les douleurs

C'est la première option lorsque les fibromes ne provoquent pas de gêne fonctionnelle :

Anti-inflammatoire non stéroïdien : les médicaments à base d'Ibuprofène peuvent réduire les douleurs abdominales et pelviennes. Ils ne doivent cependant pas être pris à long terme sans suivi médical (notamment en raison du risque d'ulcère de l'estomac et de troubles cardiaques liés à cette classe de médicaments).