

Mot du Docteur Aurélie Buffeteau, membre du conseil scientifique

Chers collègues,

La structuration régionale autour de l'endométriose poursuit son développement, grâce à l'implication de chacun et au renforcement des coopérations territoriales.

La 4ème Journée Annuelle de Formation, prévue le 16 octobre à Bordeaux, sera un moment fort. Nous aborderons les liens, plus que jamais d'actualité, entre endométriose et fertilité, avec un programme DPC associé.

Cette édition fait également le point sur les nouvelles labellisations des centres multidisciplinaires, qui traduisent une montée en expertise dans la prise en charge coordonnée des patientes.

Dans ce numéro, un focus est proposé sur l'utilisation du score DN4, outil utile dans l'évaluation des douleurs à composante neuropathique.



Nous revenons également sur les recommandations de bonnes pratiques en imagerie pour le diagnostic de l'endométriose, récemment actualisées (HAS 05/2025), indispensables pour garantir un diagnostic fiable et favoriser l'uniformisation des pratiques.

Bonne lecture à toutes et à tous,

Dr Buffeteau

Sommaire

1

Actualités

2

Journée AFENA 2025

3

Conduites à tenir

4

A vos agendas !

Labellisation d'un nouveau centre multidisciplinaire de la prise en charge de l'endométriose en N-A

Le CH de Périgueux (24) fait parti à présent des 22 centres labellisés. L'AFENA tient un avis consultatif auprès de l'ARS dans le cadre de la labellisation de centres multidisciplinaires et de centres de recours chirurgical pour la prise en charge des endométrioses complexes.

La labellisation contribue à repenser les modalités d'accompagnement des patientes. C'est un gage d'expertise, elle garantit une prise en charge pluridisciplinaire et personnalisée (examen clinique, traitement médicamenteux et chirurgical, prise en charge de la douleur, prise en charge de la fertilité, imagerie de référence, développement du réseau territorial, RCP...)

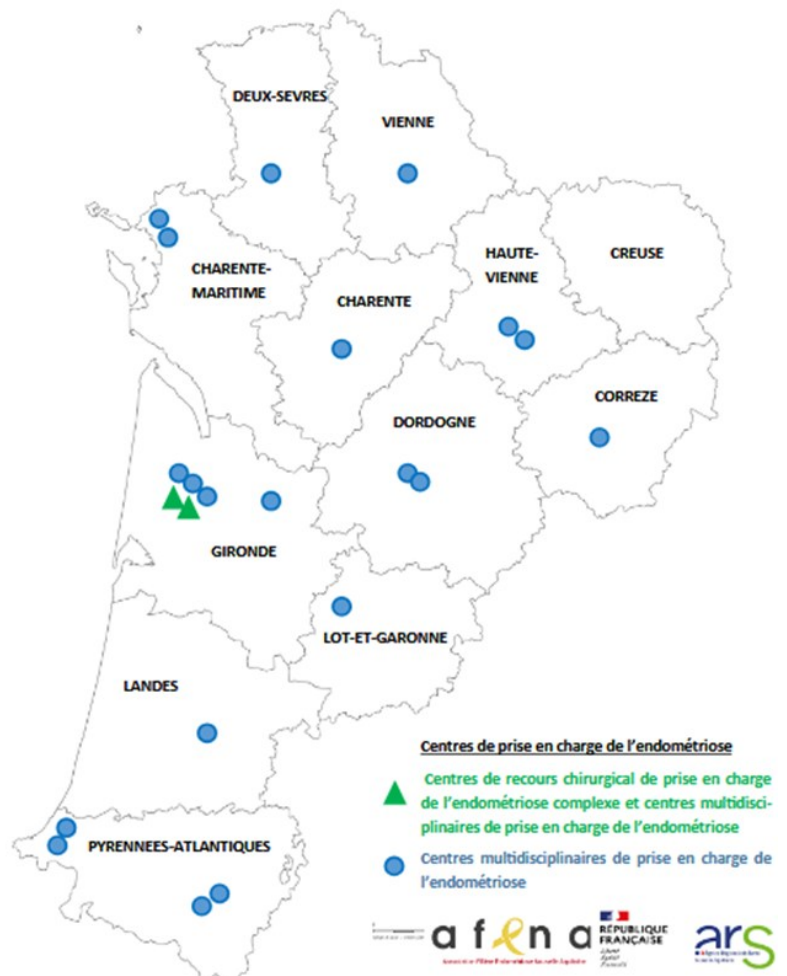
22 centres multidisciplinaires :

Centre clinique de Soyaux (16)
 CH de La Rochelle (17)
 Clinique de l'Atlantique (17)
 Centre médico-chirurgical des Cèdres (19)
 CH de Périgueux (24)
 Hôpital privé Francheville (24)
 CHU de Bordeaux (33)
 Clinique Tivoli / Centre IFEM Endo (33)
 CH de Libourne (33)
 MSP Bagatelle (33)
 PBNA (33)
 Polyclinique Jean Villar (33)
 CH de Mont-de-Marsan (40)
 CH de Marmande (47)
 Polyclinique de Pau (64)
 CH de Pau (64)
 Clinique Belharra (64)
 CH de la Côte Basque (64)
 CH de Niort (79)
 CHU de Poitiers (86)
 CHU de Limoges (87)
 Polyclinique de Limoges (87)

2 centres de recours chirurgical pour la prise en charge des endométrioses complexes :

CHU de Bordeaux (33)
 Clinique Tivoli / Centre IFEM Endo (33)

Répartition des centres labellisés de prise en charge de l'endométriose en Nouvelle-Aquitaine - juin 2025



Juin 2025 : l'HAS actualise la partie « imagerie diagnostique » des recommandations de prise en charge de l'endométriose

Une nouvelle stratégie qui repose sur une approche en 3 niveaux :

- **La stratégie diagnostique de première ligne** mise en œuvre par le médecin généraliste, la sage-femme et/ou le gynécologue repose sur l'interrogatoire et/ou l'examen clinique. **En cas de symptômes et/ou de signes cliniques, une échographie endovaginale** de première ligne pourrait être pratiquée par un médecin formé à cette pratique. Si l'échographie n'est pas réalisable, l'IRM pelvienne est recommandée en première intention.
- **La stratégie diagnostique de deuxième ligne** mise en œuvre par le gynécologue référent et un radiologue référent repose sur la réalisation d'une **IRM pelvienne +/- échographie endovaginale**.
- **La stratégie de troisième ligne** est dédiée à la **stadification préopératoire** dont l'objectif est de déterminer le stade évolutif de la pathologie afin d'adapter la prise en charge (la localisation des lésions, les techniques opératoires plus appropriées...). Elle reposera sur une décision de RCP et sur l'utilisation de classifications diagnostiques en **IRM**. L'écho-endoscopie rectale est recommandée aussi comme technique de 3ème intention lors du bilan pré-opératoire, notamment en cas de discordance entre échographie et IRM, voire clinique. De même, le coloscanner à l'eau et l'entéro IRM sont en 3ème intention dans le bilan pré-opératoire en cas de lésions du rectosigmoïde ou de points d'appel cliniques pour éliminer des lésions digestives multifocales ; l'entéro IRM est préféré au coloscanner (irradiation).

Les recommandations insistent sur l'importance du savoir-être et savoir-faire (en particulier pour l'échographie pelvienne) :

- L'écoute du ressenti et des souhaits de la patiente,
- La mise en place d'une communication et d'une confiance réciproque (en accord avec la charte de la consultation en gynécologie ou en obstétrique),
- Le recueil du consentement et de la bonne compréhension (déroulement des examens et résultats),

2 Journée AFENA 2025

Inscription via le site internet : www.afena.fr
(médecins, sages-femmes et masseurs-kinésithérapeutes)

4ème Edition Journée ENDOMETRIOSE *AFENA 2025* Endométriose et fertilité

16 octobre 2025
Hôtel Hilton Garden Inn,
Bordeaux

Comité d'organisation :

Pr Claude HOCHE

Pr Horace ROMAN

Pr Xavier FRITEL

Pr Tristan GAUTHIER

Pr Jean-Luc BRUN

Dr Thibault CARTERET

Dr Olivier JOURDAIN

Dr Benjamin MERLOT

Mme Murielle BRUGEAT

Mme Estelle CALVARIN



Programme

8h30–9h

Accueil

9h–9h30

Introduction de la journée Pr C. HOCHE, Président AFENA, Monsieur B. ELLE-BOODE (ou son représentant) Directeur ARS N-A

9h30–11h

Session plénière : endométriose et fertilité

Modérateurs : Pr C. HOCHE, Bordeaux et Dr Pr H. ROMAN, Bordeaux

- Impact de l'endométriose sur la fertilité (Pr B. COURBIERE, Marseille)
- Préservation de la fertilité en cas d'endométriose (Pr M. GRYNBERG, Paris)
- AMP ou chirurgie (Dr C. MAIGNIEN, Paris)
- Vécu des patientes (représentante d'Endofrance)

11h–11h30

Pause (au niveau des stands)

11h30–13h

4 ateliers simultanés (*places limitées à 50 personnes - uniquement sur inscription*)

Atelier à destination des médecins de premier recours (Pr T. GAUTHIER, Limoges)

6 places réservées aux internes en gynécologie obstétrique

- Principes thérapeutiques infertilité et orientation chirurgicale ou centre AMP (Dr M. LORILLON, Bordeaux, Dr F. MARGUERITTE, Limoges)

Atelier à destination des médecins spécialisés (Pr J-L. BRUN, Bordeaux)

6 places réservés aux internes en gynécologie médicale

- AMP et fertilité : prise en charge thérapeutique (Dr A. ABERGEL, Bordeaux, Dr M. LAMBERT, Bordeaux et une patiente experte d'Endomind)

Atelier à destination des sages-femmes (Madame M. BRUGEAT, Malemort)

- Endométriose et fertilité : comprendre, anticiper et préserver (Madame S. RAKROUKI, Paris et Madame M. DARNAUDAT, Léognan)
- Patiente experte d'Endofrance

Atelier à destination des kinésithérapeutes : accompagnement alternatif et technique manuelle (Mesdames E. CALVARIN et M.CAMICAS- DELEVACQUE, Bordeaux)

- Endométriose et fertilité : rôle de la kinésithérapie », Madame I. NORET, Gradi-gnan
- Connaître son cycle, un atout pour équilibrer ses hormones, Madame M.VALLET, Paris
- Yoga, fertilité et endométriose, Madame M. AMESTOY, Ascain

Pour cet atelier, nous vous invitons à apporter un tapis de sol

13h–14h30

Déjeuner (au niveau des stands)

14h30–16h

Table ronde pluridisciplinaire : douleurs abdomino-pelviennes : compléments à la prise en charge médicamenteuse (cas cliniques et discussions)

Modérateur : Pr X. FRITEL, Poitiers

- 1) Hygiène de vie et endométriose : activité physique—alimentation
 - Dr P.RIVIERE, Bordeaux
 - Madame T. BOTTOLLIER, Malemort
- 2) Prise en charge en physiothérapie du syndrome myofascial
 - Madame M. CAMICAS-DELEVACQUE, Bordeaux
- 3) Prise en charge sexologique en cas de dyspareunie
 - Dr N. RAE, Bordeaux
- 4) Endomind ; sexualité, impact des dyspareunies sur le couple

16h15–17h15

Assemblée générale AFENA (réservée aux membres de l'AFENA)

17h30–19h30 Session DPC : Indépendante du congrès

DPC « Endométriose et fertilité »

Organisateurs : Pr C. HOCHE et Dr B.MERLOT, Bordeaux

DPC ouvert aux médecins, aux gynécologues et aux sages-femmes.

(Inscription à venir pour la session DPC)

Cas clinique 1 : endométriose pelvienne et infertilité (Pr C. HOCHE, Dr B. MERLOT, Dr L. MORILLON)

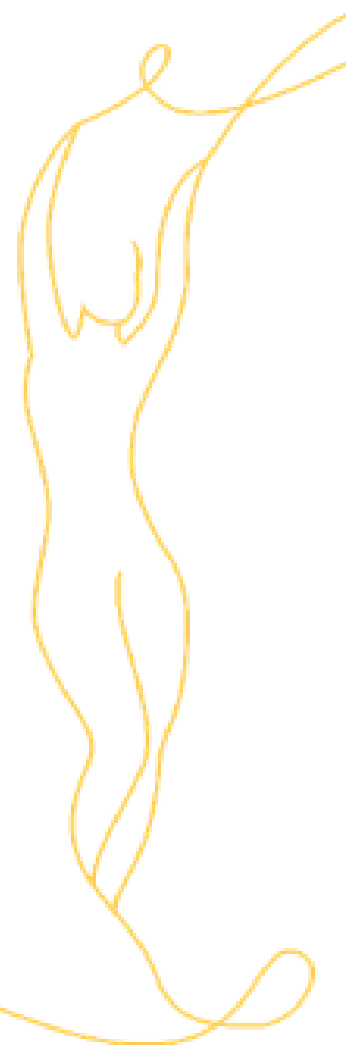
Cas clinique 2 : endométriome et infertilité (Dr A. BUFFETEAU et Dr M. LAMBERT, Dr I. MOLINA-ANDREO Bordeaux)

Cas clinique 3 : endométriose profonde (Pr H.ROMAN et Dr A.ABERGEL, Bordeaux)
Avec la participation du Dr I.MOLINA-ANDREO, Bordeaux.

Salle dédiée et réservée aux participants du DPC.

Inscription auprès d'EvalFormSanté partenaire et organisme de formation continue agréé auprès de l'ANDPC :

(Inscription à venir pour la session DPC)



Comment explorer et diagnostiquer les douleurs neuropathiques ? Le questionnaire DN4

Introduction

Les douleurs neuropathiques, souvent difficiles à diagnostiquer, résultent d'une atteinte du système nerveux somatosensoriel et toucheraient environ 30 à 40% des patientes atteintes d'endométriose, comme le montrent les études de Margueritte et al.¹ (taux DN4 positif chez 30,9% des patientes) et de Coxon et al.² (40% de douleurs neuropathiques).

Leur reconnaissance précise est essentielle pour adapter les traitements et améliorer la prise en charge des patientes. Le questionnaire DN4 (Douleur Neuropathique en 4 questions) est un outil simple, rapide et validé cliniquement, permettant d'orienter efficacement le diagnostic.

Origines du questionnaire DN4

Le DN4 a été développé à partir de l'étude multicentrique VALIDON, qui a validé cet outil diagnostique combinant des critères cliniques subjectifs (symptômes) et objectifs (examen somatosensoriel). Il comprend 10 items répartis en 4 grandes questions.

Éléments constitutifs du DN4

Le questionnaire se compose de :

- **7 items sur les caractéristiques des douleurs** : brûlures, sensations de froid douloureux, décharges électriques, picotements, engourdissement, fourmillements, douleurs à la pression.
- **3 items liés à l'examen clinique court** : recherche d'hypoesthésie au toucher, hypoesthésie à la piquûre, allodynie au frottement.

Utilisation clinique du DN4

Chaque item est noté 1 si présent, 0 sinon.

Un score total $\geq 4/10$ est un seuil validé pour diagnostiquer des douleurs neuropathiques avec une **spécificité de 90%** et une **sensibilité de 83%**³.

Conduites à tenir après utilisation du DN4

- Si score < 4 : la douleur est probablement non neuropathique ; explorer d'autres diagnostics (nociceptifs, mixtes).
- Si score \geq 4 : orientation vers un traitement adapté des douleurs neuropathiques (antidépresseurs tricycliques, gabapentinoïdes, IRS, etc.).
- Réaliser une évaluation complète notamment dans un CETD (centre d'évaluation et de traitement de la douleur)
- Suivi régulier pour ajuster la prise en charge thérapeutique.

Limites et perspectives

Certaines formes atypiques de douleur neuropathique peuvent ne pas être bien détectées.

Des outils complémentaires et l'imagerie fonctionnelle sont en développement pour améliorer la précision diagnostique.

La sensibilisation des professionnels à ce questionnaire reste un enjeu pour une meilleure prise en charge des douleurs neuropathiques.

Conclusion

Le questionnaire DN4 est un outil simple, rapide, validé et efficace pour orienter le diagnostic des douleurs neuropathiques. Son utilisation régulière en pratique clinique facilite la reconnaissance de ces douleurs souvent sous-diagnostiquées, permettant ainsi d'adapter précocement la prise en charge et d'améliorer la qualité de vie des patients.

Références

1. Margueritte F, Afraoucene A, Furdui R, Armengaud C, Fauconnier A. *Évaluation de la douleur neuropathique en cas de suspicion d'endométriose à partir de deux questionnaires spécifiques. Gynécologie Obstétrique Fertil Sénologie. févr 2023.*
2. Coxon L, Wiech K, Vincent K. *Is There a Neuropathic-Like Component to Endometriosis-Associated Pain? Results From a Large Cohort Questionnaire Study. Front Pain Res. nov 2021*
3. Bouhassira D. *Le questionnaire DN4 : le nouvel outil d'aide au diagnostic des douleurs neuropathiques. oct 2005*

Dr Aurélie BUFFETEAU,
Chirurgien gynécologue
Responsable de la filière endométriose du CHU de Bordeaux

Questionnaire DN4

Un outil simple pour rechercher les douleurs neuropathiques

Pour estimer la probabilité d'une douleur neuropathique, le patient doit répondre à chaque item des 4 questions ci dessous par « oui » ou « non ».

QUESTION 1 : la douleur présente-t-elle une ou plusieurs des caractéristiques suivantes ?

	Oui	Non
1. Brûlure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sensation de froid douloureux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Décharges électriques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTION 2 : la douleur est-elle associée dans la même région à un ou plusieurs des symptômes suivants ?

	Oui	Non
4. Fourmillements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Picotements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Engourdissements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Démangeaisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTION 3 : la douleur est-elle localisée dans un territoire où l'examen met en évidence :

	Oui	Non
8. Hypoesthésie au tact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Hypoesthésie à la piqûre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTION 4 : la douleur est-elle provoquée ou augmentée par :

	Oui	Non
10. Le frottement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OUI = 1 point

NON = 0 point

Score du Patient : /10

MODE D'EMPLOI

Lorsque le praticien suspecte une douleur neuropathique, le questionnaire DN4 est utile comme outil de diagnostic.

Ce questionnaire se répartit en 4 questions représentant 10 items à cocher :

- ✓ Le praticien interroge lui-même le patient et remplit le questionnaire
- ✓ A chaque item, il doit apporter une réponse « oui » ou « non »
- ✓ A la fin du questionnaire, le praticien comptabilise les réponses, 1 pour chaque « oui » et 0 pour chaque « non ».
- ✓ La somme obtenue donne le Score du Patient, noté sur 10.

Si le score du patient est égal ou supérieur à 4/10, le test est positif (sensibilité à 82,9 % ; spécificité à 89,9 %)

D'après Bouhassira D et al. Pain 2004 ; 108 (3) : 248-57

4

A vos agendas !



2, 3 et 4 octobre 2025

Congrès Infogyn
Pau (64)



16 octobre 2025

4ème Journée de formation AFENA
Bordeaux (33)



3, 4 et 5 décembre 2025

Congrès PSF
Paris (92)



26 mars 2026

3ème Journée POLIGYN
Limoges (87)

