

Traitements des MÉNORRAGIES



| | Traitements non hormonaux | Traitements hormonaux | Hystérectomie | Ablation de polypes et de fibromes | Ablation de l'endomètre | Curetage |
|-------------------------|--|--|---|---|--|--|
| | P. ex. AINS, acide tranexamique | Pilule ou dispositif contraceptif | Ablation de l'utérus | Différentes options | Élimination de l'endomètre | Enlever une partie de la muqueuse utérine, par grattage |
| Informations détaillées | Voir plus | Voir plus | Voir plus | Voir plus | Voir plus | Voir plus |
| Indications | Règles abondantes, règles douloureuses | Règles abondantes, règles douloureuses | Problèmes utérins | Fibromes ou polypes | Règles abondantes | Règles abondantes |
| Type de traitement | Voie orale (comprimés) | Pilule contraceptive ou stérilet hormonal | Chirurgie invasive | Chirurgie mini-invasive | Chirurgie mini-invasive | Chirurgie mini-invasive |
| Durée du traitement | Au moment des saignements, pendant 3 à 5 jours | En continu | 1-2 heures en fonction de la technique | Variable selon la taille de la pathologie et le dispositif utilisé | De 2 minutes pour la plus rapide, à 30 minutes. | 15 à 30 minutes |
| Grossesse ultérieure | Toujours possible | Possible à l'arrêt du traitement | Plus possible | Toujours possible | Plus possible | Toujours possible |
| Avantages | <ul style="list-style-type: none"> - Convient aux femmes qui veulent avoir des enfants. - Aide à soulager les douleurs menstruelles. - Administration par voie orale. - Possibilité d'interrompre le traitement. | <ul style="list-style-type: none"> - Convient aux femmes qui souhaitent avoir des enfants à l'avenir. - Effet contraceptif. - Possibilité d'interrompre le traitement. | <ul style="list-style-type: none"> - Stoppe les règles (aménorrhée). - Solution permanente et définitive. | <ul style="list-style-type: none"> - Réduit les saignements - Rétablissement rapide | <ul style="list-style-type: none"> - Réduit ou stoppe les saignements - Pas de traitement pré-opératoire - Peut être réalisée à n'importe quel moment du cycle - Rétablissement rapide | <ul style="list-style-type: none"> - Réduit les saignements - Convient aux femmes qui souhaitent avoir des enfants |
| Inconvénients | <ul style="list-style-type: none"> - Risque d'effets indésirables - Traitement non définitif - Traitement peu efficace comparé aux autres options (pour les règles abondantes). | <ul style="list-style-type: none"> - Risque d'effets indésirables hormonaux - Traitements non définitifs - Contre-indiqués chez certaines femmes - Pilule à prendre quotidiennement - Stérilet à remplacer après 5 ans - Effet modéré sur la réduction des saignements | <ul style="list-style-type: none"> - Véritable opération chirurgicale - Nécessite une anesthésie générale ou loco-régionale - Procédure irréversible - Traitement hormonal parfois nécessaire par la suite (en cas de ménopause) - Ne doit pas être proposé de première intention selon les recommandations du CNGOF | <ul style="list-style-type: none"> Les inconvénients de l'ablation des fibromes et des polypes dépendent de la technique utilisée. Les techniques les plus innovantes : - Permettent de se passer d'anesthésie générale - Préserve la forme et la fonction de l'utérus - Technique indolore - Peu de complications | <ul style="list-style-type: none"> - Procédure irréversible - Ne convient pas aux femmes qui souhaitent tomber enceinte - Nécessite une anesthésie locale ou générale - Nécessite toujours une contraception après l'opération | <ul style="list-style-type: none"> - Technique ancienne à efficacité limitée - Traitement non définitif - Nécessite une anesthésie loco-régionale ou générale |
| Rétablissement | Non applicable | Non applicable | 4 à 8 semaines de la technique et de la santé de la patiente | 1-2 jours. Une légère douleur, des crampes et des nausées peuvent survenir après le traitement. | 1 à 2 jours. Des crampes dans l'utérus peuvent être ressenties jusqu'à quelques heures après l'intervention. | Quelques jours |
| Taux de réussite | AINS : réduction de 20 à 50 % Acide tranexamique: réduction de 40 à 60 % | Pilule contraceptive 50%. Stérilet 60% | 100% | 100% | 97 % des patientes n'ont pas besoin d'autres traitements chirurgicaux dans les 5 ans. | ≤ 50% |