

HEMORRAGIES GENITALES ET TROUBLES DU CYCLE MENSTRUEL

Fiche N°2 · 06/08/2023

Réponses aux Questions

- Que recherchez-vous à l'interrogatoire d'une patiente consultant pour hémorragie génitale ?

Réponse :

■ Age

- Les antécédents médicaux et familiaux de coagulopathies : maladie de willebrand, Hémophilie etc. ..

■ Traitement en cours

- Caractéristiques des cycles menstruels
- Caractéristiques de l'hémorragies génitale :

■ Abondance,

- Circonstance d'apparition,
- Moment d'apparition par rapport au cycle,
- Signes associés : malaise, dyspnée.
- Que recherchez-vous à l'examen physique d'une patiente consultant pour hémorragie génitale ?

Réponse :

- Signes de mauvaise tolérance d'anémie : pâleur, tachycardie et hypotension artérielle
- Examen gynécologique (speculum) pour préciser l'origine exacte du saignement, son aspect et son abondance
- Quels examens complémentaires demandez – vous pour une patiente consultant pour hémorragie génitale en période d'activité génitale.

Réponse :

- Beta HGC plasmatique ou urinaire
- Groupe Rhésus, Agglutines irrégulière (RAI)
- Echographie pelvienne (sus pubienne et endovaginale)
- Quelles sont les causes d'hémorragie génitale plus spécifique à la période pubertaire ?

Réponse :

■ **Immaturité du système nerveux central et de l'axe hypothalamo – hypophysaire ovarien avec ménorragies plus fréquentes**

■ **Découverte à cette période d'anomalies de l'hémostase (maladie de Willebrand, thrombopathies)**

- Les autres causes d'hémorragies génitales sont communes avec celles évoquées en période d'activité génitale
- Que devez – vous évoquer systématiquement devant hémorragie génitale en période d'activité génitale ?

Réponse :

Systématiquement il faut exclure les Causes gravidiques :

- La grossesse extra utérine
- Fausse couche spontanée
- Mole hydatiforme,
- Décollement trophoblastique
- Quelles sont les causes d'hémorragie génitale d'origine extra – utérine en période d'activité génitale ?

Réponse :

- Vulvo – vaginales : lésion traumatique, endométriose vaginale, corps étranger
- Cervicales : cancer du col, polype accouché par le col, cervicite
- Ovariennes : tumeurs sécrétantes (ovaires ou surrénales)
- Quelles sont les causes d'hémorragie génitale d'origine utérine en période d'activité génitale ?

Réponse :

■ **Fibrome sous muqueux ou interstitiel**

■ **Hyperplasie de l'endomètre**

■ **Polype endométrial**

- Adénomyose
- Quel traitement proposez – vous en cas de métrorragie sur fibrome, en première intention ?

Réponse :

■ **Traitement par macroprogestatif de synthèse ou DIU au lévonorgestrel (Myome interstitiel)**

■ **Résection par hystéroscopie si fibrome unique endocavitaire.**

- Quel traitement proposez – vous sur le court terme devant une hémorragie génitale de forte abondance en rapport avec un fibrome ?

Réponse :

- Acide tranexamique (Exacyl)
- Quel traitement proposez en cas de polype endo utérin ?

Réponse :

- Résection systématique par hystéroscopie avec examen anatomopathologie
- Quelles sont les causes d'hémorragie génitale d'origine extra – utérine chez la femme ménopausée ?

Réponse :

- **Vulvo – vaginales : vaginite sénile, cancer du vagin ou de la vulve, lésion traumatique**
- **Cervicales : cancer du col, polype accouché par le col, cervicite**
- **Tubaire : cancer de la trompe**
- **Ovariennes : tumeur sécrétante de l'ovaire**

- Quelles sont les causes d'hémorragie génitale d'origine utérine chez la femme ménopausée ?

Réponse :

■ **Cancer de l'endomètre**

- Sarcome utérin
- Polype endométrial
- Chez une femme traitée par traitement hormonal de la ménopause, quels sont les mécanismes d'hémorragie génitale iatrogène au traitement hormonal de la ménopause ?

Réponse :

■ **Hypertrophie endométriale par excès relatif d'œstrogène ou atrophie endométriale par excès relatif de progestatifs**

- Quel bilan faites-vous chez une femme ménopausée présentant une hémorragie génitale ?

Réponse :

- Echographie pelvienne
- Hystéroscopie diagnostique
- Biopsies endométriales (pipelle de cornier ou avec canule de Novak) + examen anatomopathologique
- Frottis cervico - vaginal