

ASSOCIATION ENDOFRANCE ADHÉSIONS
 63 RUE PIERRE-MARIE AGASSE
 66000 PERPIGNAN

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____

VILLE _____

PAYS _____

TÉLÉPHONE _____

DATE DE NAISSANCE _____

PROFESSION _____

E MAIL* _____

Écrire lisiblement en lettres majuscules

* Nous communiquons essentiellement par mail afin de privilégier la rapidité d'informations et diminuer les cours liés à l'affranchissement

Je renouvelle mon adhésion.

Je deviens membre de l'association.

Je paie ma cotisation de 23 € par cheque libellé à l'ordre d'EndoFrance et envoyé à l'adresse postale ci-dessus. Je recevrai mon reçu fiscal à joindre à ma déclaration d'impôts sur le revenu.

Je deviens membre bienfaiteur pour soutenir davantage l'association.

Je paie ma cotisation de 76 € par cheque libellé à l'ordre d'EndoFrance et envoyé à l'adresse postale ci-dessus. Je recevrai mon reçu fiscal à joindre à ma déclaration d'impôts sur le revenu.

Je peux aussi adhérer ou faire un don en ligne sur www.endofrance.org

DATE : _____

SIGNATURE : _____

Les informations qui vous concernent sont destinées à EndoFrance. Nous ne les transmettrons jamais à des tiers. Pour toute question sur votre adhésion écrivez à adh@endofrance.org

TRAITEMENT

À ce jour, il n'existe pas de traitement curatif de l'endométriose. Les stratégies mises en œuvre ont pour but de diminuer la symptomatologie douloureuse des patientes,

de ralentir l'évolution de la maladie et/ou de favoriser la venue d'une grossesse. Ces stratégies reposent principalement sur des traitements médicaux et/ou le recours à la chirurgie.

Les techniques de gestion de la douleur comme le yoga, la relaxation, l'acupuncture ou l'ostéopathie, la kinésithérapie, peuvent améliorer la qualité de vie. En règle générale, une activité physique adaptée favorise une meilleure gestion de la maladie. Aucune étude ne prouve l'impact de l'alimentation sur les douleurs. Cependant, de nombreuses personnes vivant avec une endométriose rapportent une amélioration de leur qualité de vie après modification de leur alimentation.

En l'absence d'un désir de grossesse, la Haute autorité de santé et les experts recommandent la mise en anamnorrhée (bloquer les règles) afin d'obtenir une « mise en sommeil » des lésions d'endométriose. Parfois, il est nécessaire de procéder à une mise en ménopause artificielle et réversible.

Mais il est fréquent que l'on intervienne aussi chirurgicalement pour supprimer les lésions ou nodules d'endométriose, sectionner des adhérences et réparer les organes touchés. De nombreuses patientes connaissent plusieurs épisodes chirurgicaux au cours de la maladie, du fait des possibles récurrences.

FERTILITÉ

Endométriose ne rime pas avec infertilité.

Néanmoins, l'endométriose ne crée pas un environnement favorable à la fécondation et reste l'une des principales causes d'infertilité.

Si la grossesse ne vient pas spontanément, on a recours aux techniques d'assistance médicale à la procréation (AMP) : stimulation de l'ovulation, insémination artificielle, fécondation in vitro (FIV). La grossesse entraîne une « mise en sommeil » des lésions mais ne guérit pas l'endométriose.

DESIGN-OP - PHOTO : ADOBESTOCK ; © GELPI - © BILLIONPHOTOS.COM - © VOLHA

ENDOMÉTRIOSE
 1 FEMME* SUR 10 EST DIAGNOSTIQUÉE

* PERSONNE MENSTRUÉE SUR 10



“J’ai très mal au ventre quand j’ai mes règles...”

“Je ressens une fatigue chronique...”

“J’ai parfois des saignements avant mes règles...”

“Nous n’arrivons pas à faire de bébé...”

“Mes troubles digestifs et urinaires sont aggravés pendant les règles...”

Ces quelques signes peuvent être révélateurs d'une endométriose ou d'une adénomiose. Parlez-en à votre médecin !



EndoFrance
 Association Française de lutee contre l'endométriose

Soutenir • Informer • Agir
www.endofrance.org



CONTRE L'ENDOMÉTRIOSE
 OU L'ADÉNOMIOSE
 VOUS N'ÊTES PAS SEULE,
 CONTACTEZ-NOUS



EndoFrance
 Association Française de lutee contre l'endométriose
 Soutenir • Informer • Agir

www.endofrance.org

SUIVEZ-NOUS



L'ENDOMÉTRIOSE

L'endométrieose est une maladie souvent chronique, qui touche 1 personne avec utérus sur 10*. Pourtant, on sait peu de choses d'elle.

L'endométrieose tient son nom de l'endomètre, la muqueuse qui tapisse l'intérieur de l'utérus. Cette muqueuse se développe tout au long du cycle menstruel et s'élimine naturellement au moment des règles en l'absence de fécondation. Il arrive que l'on retrouve des cellules semblables à l'endomètre en dehors de l'utérus : principalement sur les organes génitaux, mais aussi parfois entre le vagin et le rectum, sur la vessie, les intestins et de façon plus rare, sur les poumons... Mais, chez la personne atteinte d'endométrieose, l'organisme ne sait pas éliminer ces cellules qui forment alors des lésions. Plusieurs types de complications peuvent alors apparaître : micro hémorragies internes, micro hémorragies internes qui, cycle après cycle, créent des nodules, des kystes, des adhérences entre les organes et une inflammation. Tout cela provoque de fortes douleurs.

A ce jour, on ne connaît pas la cause de l'endométrieose. Plusieurs pistes ont été ou sont encore explorées (voir notre site internet pour plus d'informations).

L'endométrieose est diagnostiquée avec un retard moyen de 7 années, durant lesquelles la maladie a eu le temps de causer des dommages notables à différents organes. **L'adénomyose** est une forme particulière de la maladie qui ne touche que le muscle utérin. Plus d'informations sur notre site internet.

* en âge de procréer

MIEUX CONNAÎTRE LA MALADIE!

SYMPTÔMES

L'endométrieose et l'adénomyose sont complexes. On a même coutume de dire qu'il n'y a pas une mais « des » endométrioses qui ne se développent pas de la même façon d'une personne à l'autre...

Les symptômes fréquemment rapportés sont : **douleurs aiguës au moment des règles, rapports sexuels douloureux, règles abondantes et longues, saignements anarchoïques, troubles intestinaux et urinaires aggravés pendant les règles, difficultés à marcher, mal au dos, fatigue chronique...**

Ils ne sont pas obligatoirement tous ressentis. Mais ils sont évocateurs d'une forme d'endométrieose.

Dans des formes sévères, ces troubles peuvent devenir véritablement invalidants pour la personne qui en souffre. Mais l'intensité de la douleur n'est pas forcément significative et proportionnelle au nombre de lésions.

L'absence de grossesse au-delà d'un délai raisonnable peut également amener le médecin à s'interroger sur la présence d'endométrieose.

DIAGNOSTIC

L'interrogatoire de la personne qui les consulte peut mener le médecin généraliste, gynécologue et sage-femme (formés) vers une suspicion de la présence d'endométrieose. L'examen gynécologique peut aider à confirmer cela ; il doit être réalisé de manière bienveillante et respectueuse. Les examens radiologiques (échographie, IRM, ...) permettent parfois de mettre en évidence des lésions et d'en dresser une cartographie. Toutefois, cela dépend de l'emplacement des lésions. **L'interprétation des clichés nécessite des compétences particulières. Des lésions non visibles ne signifie pas toujours qu'il n'y a pas d'endométrieose.**

On distingue 3 formes d'endométrieose : l'endométriome (kyste d'endométrieose aux ovaires), l'endométrieose superficielle (ou péritonéale), l'endométrieose profonde.

Pour vous informer sur l'endométrieose et l'adénomyose consultez notre site www.endofrance.org

EndoFrance a été créée en 2001. Elle est reconnue d'intérêt général, agréée par le ministère de la Santé depuis septembre 2018 et bénéficie du soutien d'un Comité scientifique pour crédibiliser son message.

Elle a pour marraine, Laëtitia Milot et pour parrain, Thomas Ramos.

Ses missions : **Soutenir les personnes atteintes d'endométrieose et leur entourage, informer le grand public sur la maladie, agir avec professionnels de santé et institutions pour faciliter le parcours de soin. Depuis 2016, EndoFrance a versé plus de 255 000 € à la Recherche dédiée à l'endométrieose.**

POURQUOI ADHÉRER À ENDOFRANCE ?

Les adhésions nous permettent de couvrir les frais de fonctionnement de l'association et de mener nos actions de communication et de sensibilisation. Toute cotisation ou don ouvre droit à une déduction fiscale de 66 %. Un reçu fiscal vous est adressé systématiquement.

En adhérant, vous recevez trimestriellement la « Gazette d'EndoFrance » qui relate l'actualité de l'association et transmet des informations juridiques et médicales vérifiées scientifiquement.

En tant qu'adhérent.e, vous êtes sollicités pour participer à diverses études.

Des événements spécifiques sont réservés à nos adhérent.es : rendez-vous individuels pour poser une question à une bénévoles, ateliers pratiques pour découvrir des techniques de gestion de la douleur... Tout adhérent.e peut participer et voter lors de l'assemblée générale annuelle.

Tout adhérent.e peut mettre ses compétences au service de l'association selon les besoins identifiés par elle.

Si vous souhaitez devenir adhérent(e) remplissez le bulletin d'inscription au dos... →

