

## Femme adulte non opérée : hormones



Évaluer contre indications, effets secondaires potentiels, traitements préalables puis :

- **1ère ligne** : COC (cyclique/continu) (Grade A), SIU LNG (Grade A) LNG/Norgestimate + EE (risque thromboembolique).
- **2ème ligne** : GnRHα (grade A), **dienogest (Grade B)**, microprogestatif (Grade C)
- Macroprogestatifs : pas de données récentes (2006–2016)
- Non recommandés : Danazol DMPA (effets secondaires)

Collinet et al J Gynecol Obstet Hum Reprod. 2018

Geoffron J Gynecol Obstet Hum Reprod. 2018

## Femme adulte non opérée : hormones



En cas de traitement par GnRHa :

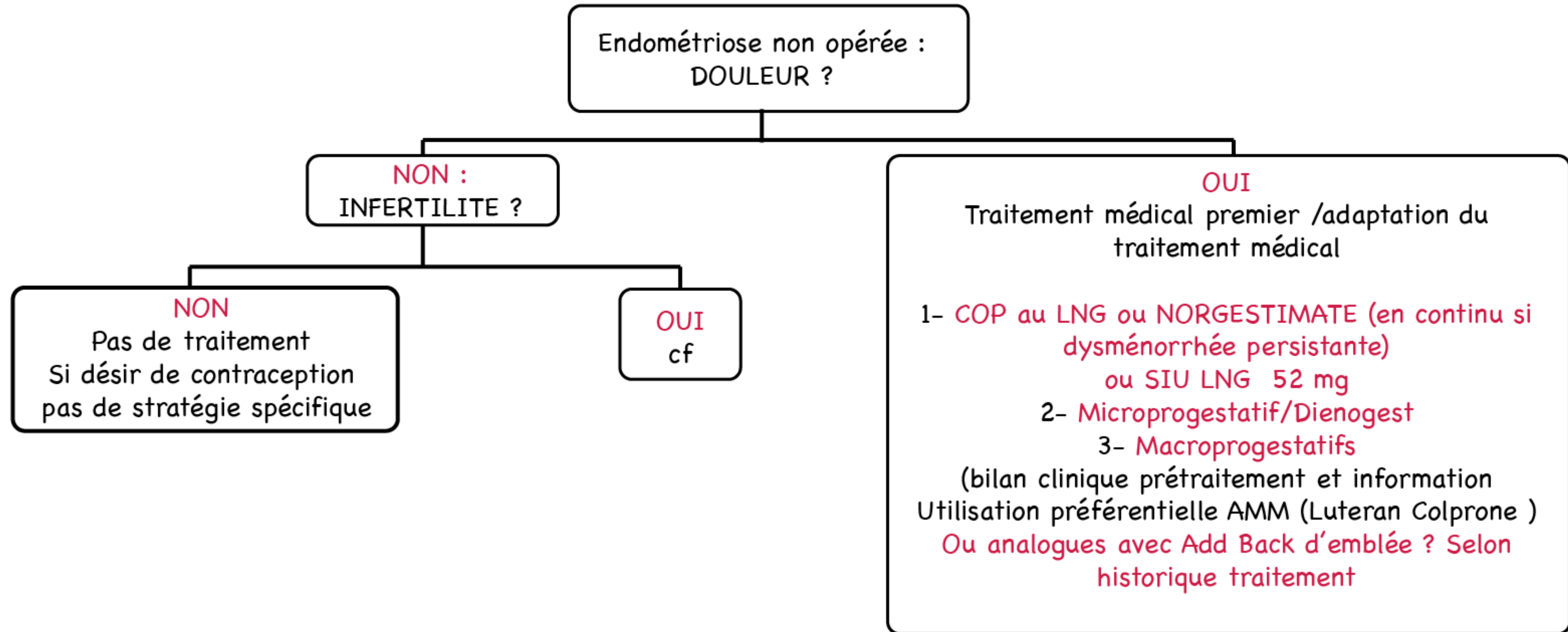
- Add back therapy (au moins estrogènes) (Grade A).
- GnRHa + add back : pas d'impact osseux (12 mois) (Grade A).

GnRHa préopératoire pour réduire le risque de complications ou de rechute : non recommandé (absence de preuve) (grade C).

Collinet et al J Gynecol Obstet Hum Reprod. 2018

Geoffron J Gynecol Obstet Hum Reprod. 2018

# Femme adulte



D'après le Pr Nathalie Chabbert-Bufferet

## Femme adulte non opérée : hormones

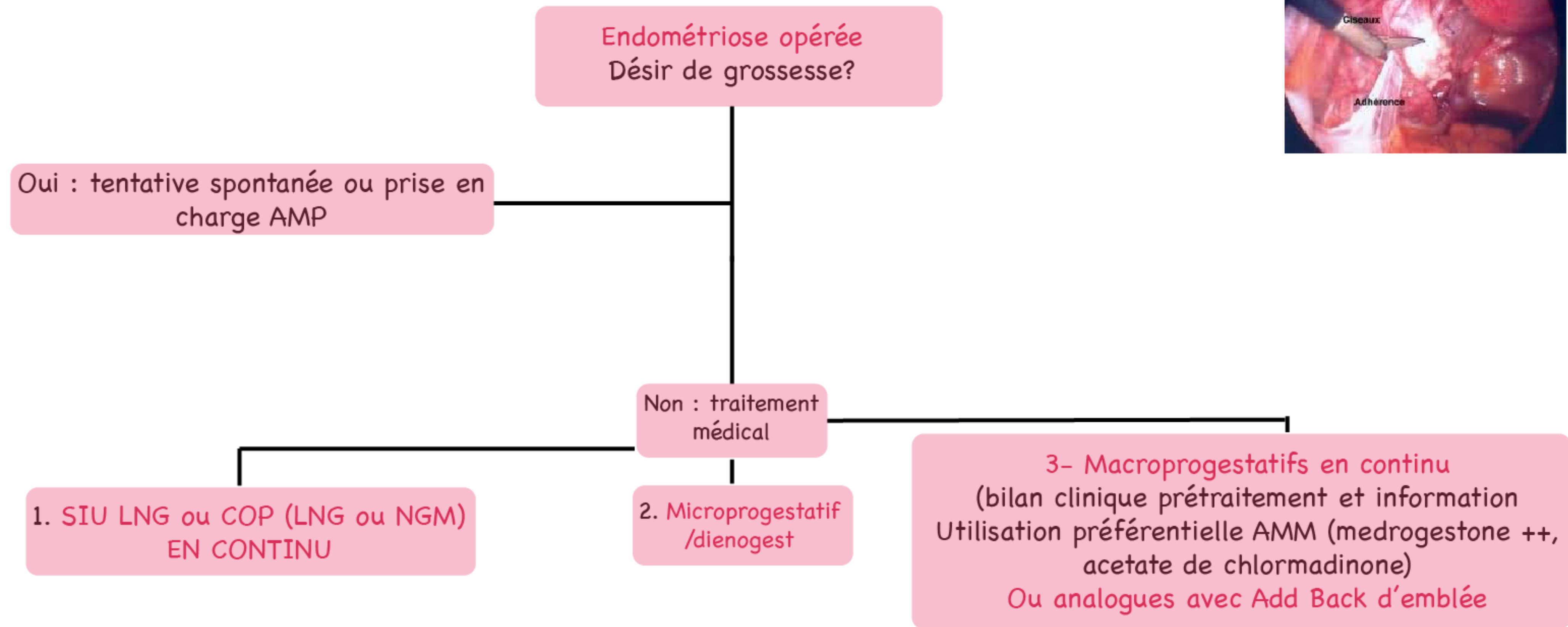


### Traitement hormonal recommandé :

- Sauf si désir de grossesse immédiat
  - Réduction de la récurrence douloureuse (grade B)
  - Réduction de récurrence des endométrioses (Grade B) et nodules CRV
  - Maintenir tant que la tolérance est bonne hors désir de grossesse (grade A)
  - Amélioration de la qualité de vie (grade B).
- 
- **1ère** : oestroprogestatifs/LNG SIU 52 mg (Grade B).
  - Oestroprogestatifs **EN CONTINU** (grade A).
  - GnRHa ne sont pas efficaces pour diminuer le risque de récurrence des endométrioses (grade B)

Collinet et al J Gynecol Obstet Hum Reprod. 2018

Geoffron J Gynecol Obstet Hum Reprod. 2018



D'après le Pr Nathalie Chabbert-Buffet