

FibromeInfo  
FRANCE



**Kit info &  
sensibilisation  
au fibrome utérin**

# Le Livret

## du fibrome utérin

Le fibrome utérin, également appelé myome, est une tumeur non cancéreuse pouvant se développer à l'intérieur ou sur la paroi de l'utérus. C'est la maladie la plus fréquente chez les femmes en âge de procréer, elle touche 20 à 60 % des femmes et représente la première cause d'ablation de l'utérus en France et dans le monde. **Près de 75 000 femmes ont une hystérectomie en France chaque année.**

Le fibrome utérin est un problème de santé publique aussi bien par sa prévalence que ses retentissements dans la vie des femmes. C'est une maladie complexe dont l'évolution et les complications demeurent mal connues. Principalement en ce qui concerne les impacts sur la santé reproductive et les complications liées à la compression exercée par les fibromes sur les organes de voisinage.

Ce kit d'information et de sensibilisation au fibrome utérin est composé d'un livret et d'un questionnaire d'auto-évaluation des symptômes. Il a été pensé et conçu par l'association Fibrome Info France à destination du grand public et des équipes médicales.

**Ce kit vise à améliorer l'information sur la maladie fibromateuse, afin de mieux la comprendre, pour mieux l'appréhender.**

**A visée pédagogique, ce kit a aussi pour objectif d'éviter des diagnostics et des prises en charge tardives, pouvant occasionner une perte de chance aux femmes touchées par cette maladie.**



## Tout savoir sur le fibrome

**Quels signes doivent vous alerter ?**

Les symptômes du fibrome utérin sont variables d'une femme à l'autre, en fonction du nombre de fibromes, la grosseur, la localisation et le degré d'atteinte de la maladie.

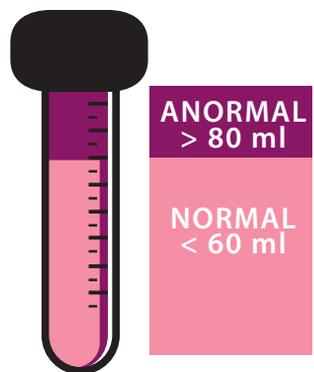
Lorsque les fibromes sont symptomatiques, ils peuvent se manifester par des symptômes modérés ou sévères, pelviens ou extra pelviens. L'évolution de la maladie et la graduation des symptômes varient d'une femme à l'autre.

# Comment se manifestent les fibromes ?

## 1 Règles abondantes et anormalement longues : Évaluez le flux et la durée de vos pertes sanguines

Lorsqu'un ou plusieurs fibromes se développent à l'intérieur de l'utérus ou sur sa paroi, ils occasionnent des règles très abondantes ou hémorragiques. **Ce flux anormalement abondant est un symptôme du fibrome utérin appelé ménorragie.**

En fonction des femmes et des cycles, les règles normales ont une durée de 2 à 6 jours avec une perte sanguine oscillant entre 5 et 60 ml. Le flux des règles normales correspond à l'équivalent de 3 à 5 protections hygiéniques par jour. Chaque protection pouvant être utilisée pendant 4 à 5 heures. Lorsque la durée des règles est supérieure à 7 jours ou en présence d'un flux menstruel supérieur à 80 ml, il s'agit de règles pathologiques: ce sont les ménorragies.



## 2 Saignements intempestifs et cycles sans fin : les ménorragies et les ménométrorragies !

Les termes ménorragies, métrorragies et ménométrorragies désignent les saignements anormaux qui surviennent pendant ou en dehors des règles. Ces saignements, le plus souvent hémorragiques ou intempestifs, sont souvent source d'anémie, de carence en fer et de fatigue chez les femmes atteintes de fibromes utérins.

Les règles hémorragiques et les saignements intempestifs sont la première cause de consultation des femmes qui souffrent de fibromes utérins.



**RÈGLES TRÈS ABONDANTES OU DOULOUREUSES**

### MÉTRORRAGIE

Saignements qui surviennent en dehors des règles

### MÉNORRAGIE

Durée des règles supérieure à 7 jours ou flux menstruel supérieur à 80 ml

### MÉNOMÉTRORRAGIE

Saignements anormaux qui surviennent pendant et/ou en dehors des règles, parfois accompagnés de caillots de sang

### 3 Anémie, fatigue et altération générale de l'état de santé

En présence de règles anormalement abondantes ou de saignements intempestifs, la prescription d'un bilan sanguin est nécessaire pour mesurer le taux d'anémie ou de carence en fer. Car l'anémie peut entraîner une altération générale de l'état de santé.

État de fatigue permanent, rythme cardiaque accéléré, essoufflements au moindre effort, pâleur du teint, perte de cheveux, fragilisation osseuse, sont des signes qui doivent vous alerter.

#### Comment l'anémie peut-elle altérer votre état de santé ?

Une des principales manifestations de l'anémie c'est la fatigue. Passagère ou chronique, cette fatigue se traduit souvent par un essoufflement anormal à l'effort, des maux de tête, des étourdissements, une sensation de froid ou un sommeil non-réparateur. Dans les cas d'anémie sévère ou aiguë, des troubles cognitifs et des syncopes ou malaises vagues peuvent survenir.

### 4 Douleurs pelviennes pendant et en dehors des règles

Il est important de rappeler que les douleurs pendant les règles ne sont pas normales. Si des douleurs lancinantes surviennent pendant ou en dehors des règles, elles peuvent être en lien avec un fibrome. C'est notamment le cas lorsqu'un ou plusieurs fibromes se développent à l'intérieur de l'utérus. Ils occasionnent des douleurs localisées au niveau du bas ventre et ceci, pendant ou en dehors des règles.

### 5 Troubles digestifs et côlon irritable : Apprenez à reconnaître les signes compressifs du fibrome utérin !

Les troubles digestifs, urologiques et locomoteurs font partie des signes pouvant évoquer la compression d'un organe de l'appareil digestif, urinaire ou locomoteur par un fibrome.

**Ainsi, lorsqu'un fibrome comprime des organes de l'appareil digestif, il peut occasionner des difficultés à digérer, des reflux gastriques et des remontées acides. Ces symptômes surviennent généralement en cas de compression de l'estomac ou de l'intestin grêle.**

Une colopathie fonctionnelle peut se développer si le rectum ou le côlon sont comprimés. Cette compression aura pour conséquences des difficultés à aller à la selle, une constipation chronique ou des problèmes de transit.

### 6 Troubles urologiques

Les envies fréquentes d'uriner de jour comme de nuit auront tendance à augmenter si la vessie est comprimée par un fibrome.

**Les troubles de l'appareil urinaire induits par les fibromes ne se limitent cependant pas à ce seul symptôme. Ils peuvent aussi se traduire par des difficultés à uriner. Notamment lorsque l'uretère ou un rein est comprimé.**

Une dilation des voies urinaires peut se produire et occasionner des difficultés ou une impossibilité à uriner. Il s'agit d'une complication grave pouvant causer une insuffisance rénale.

## 7 Troubles locomoteurs

La compression des ligaments de la colonne vertébrale se traduit généralement par des douleurs lombaires de type lombalgies. Lorsqu'une veine ou un nerf est comprimé par un fibrome, cela favorise la survenue d'œdèmes et varices pelviennes. La compression exercée peut aussi se traduire par une sensation de jambes lourdes ou par le syndrome de congestion pelvienne. Dans les cas de compressions veineuses graves, des phlébites, des thromboses ou des embolies pulmonaires peuvent survenir.

## 8 Fausses couches précoces et tardives

La présence d'un fibrome dans la cavité de l'utérus peut empêcher la nidation ou occasionner des fausses couches à répétition. Les fibromes intra-cavitaires, également appelés fibromes sous-muqueux, sont souvent la cause de fausses couches. Les bénéfices et les risques d'un traitement chirurgical ou alternatif avant la grossesse doivent être évalués par votre médecin pour une meilleure prise en compte des conséquences de ce fibrome sur le terme de la grossesse et l'accouchement.

## 9 Troubles de la fertilité

L'infertilité est souvent majorée par la présence de fibromes utérins. En fonction de la grosseur et de la localisation, les fibromes peuvent affecter la fertilité et le terme de la grossesse. C'est notamment le cas, lorsqu'un ou plusieurs fibromes se développent à l'intérieur de la cavité de l'utérus ou lorsqu'ils compriment les trompes.

En cas de difficultés à tomber enceinte ou de fausses couches dues à la présence de fibromes localisés dans la cavité de l'utérus ou la déformant, une intervention sera préconisée pour optimiser les chances de grossesse et limiter les risques de fausses couches.

## 10 Douleurs pendant les rapports sexuels : la dyspareunie !

La sexualité des femmes atteintes de fibromes peut être altérée par les douleurs durant ou après l'acte sexuel. La dyspareunie est le terme médical qui désigne les douleurs pouvant être ressenties pendant ou après un rapport sexuel.

### Comment les fibromes peuvent affecter votre sexualité ?

Selon une étude réalisée en 2023 par l'Institut Ipsos en collaboration avec Fibrome Info France, 57% des femmes interrogées ont déclaré avoir une baisse du désir et de la libido. 53% n'ont pas eu de rapports sexuels pendant plusieurs semaines, voire plusieurs mois.

Les douleurs ressenties lors des rapports sexuels et les saignements anormalement abondants ou survenant de façon intempestive, sont les principales raisons pouvant affecter la sexualité des femmes en proie aux fibromes utérins.

## 11 Retentissements psychologiques

Il n'est pas rare, que des femmes touchées par la maladie soient déprimées, anxieuses ou stressées. La baisse de moral et le stress peuvent s'expliquer par les symptômes induits par la maladie et leurs retentissements psycho-sociaux sur la vie des femmes.

Cela peut se traduire chez certaines femmes par un isolement social, une perte de confiance en soi ou d'estime de soi. Sur le plan scolaire et professionnel, des difficultés de concentration et une baisse de la productivité peuvent être observées.

→ **Il est important de consulter votre médecin traitant ou votre gynécologue dès l'apparition des premiers symptômes.**

# Questionnaire d'auto-évaluation



## Évaluez vos symptômes pour prendre en main votre santé!

Le fibrome utérin peut se manifester de différentes manières.  
En cas de symptômes évocateurs d'un fibrome,  
consultez votre médecin traitant ou un.e gynécologue.

### Évaluation du flux et de la durée des saignements

La durée de vos règles est-elle supérieure à 6 jours?

Vous arrive-t-il d'avoir des caillots de sang pendant vos règles?

Combien de fois en moyenne vous changez-vous  
lorsque vous avez vos règles?

Vous levez-vous la nuit pour vous changer lorsque  
vous avez vos règles?

Vous arrive-t-il d'associer 2 ou 3 types de protections  
hygiéniques quand vous avez vos règles?

Vous arrive-t-il de prévoir des vêtements de rechange  
lorsque vous sortez de chez vous?

Comment qualifieriez-vous règles:  Normales?  
 Abondantes?  Très abondantes?  Hémorragiques?

Vos règles ont-elles un impact sur votre vie personnelle,  
sociale ou familiale au point d'annuler ou différer une sortie,  
un repas, des vacances, une activité ou un rdv important?

L'objectivation des saignements des femmes est un moyen de prévention, d'éducation et de sensibilisation aux maladies féminines en lien avec les menstruations et l'appareil reproducteur féminin.

Grâce au Score d'Higham, vous pouvez évaluer le flux de vos saignements et être alertée en cas de saignements anormaux. Cet outil, qui permet de quantifier les pertes sanguines féminines, est téléchargeable sur le site de Fibrome Info France.

→ **Un score > 100** alerte sur des saignements anormalement abondants (ménorragies).

→ **Un score > 150** alerte sur une très probable hyperménorrhée (pertes supérieures à 80 ml).



**En cas ménorragies ou d'hyperménorrhée, probable ou très probable, une consultation médicale est recommandée.**

## Évaluation de l'intensité des douleurs pendant et en dehors des règles

Avez-vous des douleurs pendant vos règles ?

À combien estimeriez-vous l'intensité de vos douleurs sur une échelle de 1 à 10 ?

Combien de jours par mois estimez-vous avoir des douleurs liées à vos règles ?

Avez-vous des douleurs en dehors de vos règles ?

Vos douleurs perturbent-elles votre sommeil ?

L'intensité de vos douleurs occasionne-t-elle un arrêt de vos activités ?

## Évaluation des troubles urinaires, digestifs et locomoteurs

**Apprenez à reconnaître les signes compressifs du fibrome utérin**

Avez-vous souvent ou régulièrement des douleurs lombaires ?

Vous arrive-t-il souvent d'avoir les jambes lourdes ou des œdèmes ?

Diriez-vous que vous avez des problèmes de circulation sanguine ?

Avez-vous souvent des remontées acides ou des reflux gastriques ?

Avez-vous des problèmes digestifs ?

Êtes-vous régulièrement constipée ?

Vous est-il arrivé d'avoir des hémorroïdes ?

Avez-vous des envies fréquentes d'uriner de jour et/ou de nuit ?

Avez-vous la sensation que votre vessie est continuellement pleine ou que vous n'arrivez plus à uriner ?

Vous est-il déjà arrivé d'avoir des difficultés à uriner ?

Avez-vous eu un problème veineux ou cardio-vasculaire ?

Savez-vous que la compression d'un nerf ou d'une veine par un fibrome peut occasionner des problèmes locomoteurs ?



# Quels traitements existent ?

L'offre de soins destinée aux femmes qui souffrent de fibromes est composée de trois grandes familles de traitements. L'information éclairée repose sur l'ensemble des explications qui vous seront données par votre médecin sur les différents traitements existants.

En fonction de vos symptômes, de la localisation de votre/vos fibromes, leurs nombres et leurs grosseurs, votre gynécologue pourra vous proposer un ou plusieurs traitements prenant en compte les bénéfices et les risques de chacun de ces traitements.

Votre âge, votre désir de grossesse ou de conservation de votre utérus, doivent être pris en compte.

## → LES MÉDICAMENTS

Des traitements hormonaux et anti-hormonaux peuvent vous être proposés pour une durée de trois mois, renouvelables une fois, en prévision d'une intervention. Ces traitements sont généralement prescrits pour diminuer le volume du fibrome, le flux et l'abondance des saignements, afin de limiter les risques d'hémorragies.

## → LES ALTERNATIVES NON-CHIRURGICALES

■ **L'embolisation des fibromes**, également appelée embolisation des artères utérines, est la principale alternative aux traitements chirurgicaux et à l'hystérectomie. **L'embolisation** est une technique de radiologie interventionnelle qui consiste à injecter dans les artères utérines des microbilles dans le but de dévasculariser et assécher les fibromes.

■ **Il existe deux autres traitements alternatifs à la chirurgie :**

Les **ultrasons focalisés**, également appelés hifu et la **radiofréquence**. Ces deux traitements ne sont cependant pas pratiqués à grande échelle à ce jour.





## → LA CHIRURGIE

En fonction de la grosseur et de la localisation de votre/vos fibromes, trois types d'interventions conservatrices pourront vous être proposées : l'hystérocopie, la cœlioscopia ou la laparotomie.

Les traitements chirurgicaux se pratiquent la plupart du temps sous anesthésie générale.

### ■ Hystérocopia

Cette technique chirurgicale consiste à retirer les fibromes par les voies naturelles.

### ■ Cœlioscopia

Acte chirurgical consistant à réaliser de minis incisions permettant de voir et d'opérer par l'intermédiaire d'une caméra à l'aide d'un système de bras articulé commandé par le médecin opérateur. La robotique est une évolution de la cœlioscopia.

### ■ Myomectomie par laparotomie

Acte chirurgical consistant en l'ablation d'un fibrome par ouverture abdominale.

Le terme polymyomectomie désigne l'ablation de fibromes multiples. Tout comme la myomectomie par laparotomie, le polymyomectomie s'effectue par ouverture abdominale.

### ■ Hystérectomie

L'hystérectomie est un acte chirurgical radical qui consiste en l'ablation de l'utérus par ouverture abdominale, par cœlioscopia ou par voie vaginale. L'hystérectomie peut être totale, avec conservation du col, des ovaires et des trompes. L'hystérectomie peut également être subtotale avec annexectomie, c'est-à-dire ablation de l'utérus, des trompes, des ovaires et conservation du col de l'utérus.



## Hystérectomie : quand le cœur s’emballe !

### **Pourquoi est-il important d’améliorer l’information éclairée des femmes et la surveillance pré et post-hystérectomie ?**

Le fibrome utérin est la première cause d’ablation de l’utérus en France et dans le monde. Une étude française et plusieurs études internationales ont mis en lumière les risques cardio-vasculaires et de diabète pouvant être induits par l’ablation de l’utérus. Pour une prise de décision éclairée et l’amélioration du suivi post-hystérectomie, votre médecin doit vous informer sur les risques associés à cette intervention.

### **Médecine intégrative et importance des soins de support**

A ce jour, il n’existe pas de traitement curatif du fibrome utérin. A l’exception de l’hystérectomie, quel que soit le traitement qui vous est proposé, une récurrence de votre/ vos fibromes est possible. La surveillance de votre/ vos fibromes doit être effectuée annuellement dans le cadre de votre suivi gynécologique.

Le mode de vie, l’alimentation, la pratique d’une activité sportive et le recours à des soins de support tels que l’ostéopathie, l’acupuncture, la relaxation ou tout autre approche thérapeutique complémentaire, contribueront à l’amélioration de votre santé physique et mentale.

# Quels sont les facteurs de risque du fibrome utérin ?

Les causes de la survenue et de la croissance du fibrome utérin sont multi-factorielles.

## Règles précoces

- Lorsqu'elles surviennent entre 9 et 11 ans, les règles constituent un facteur de risque du fibrome utérin.

## Antécédents familiaux

- Une fille, dont la mère, la tante ou la grand-mère a souffert de fibromes utérins, pourrait en souffrir en raison d'une prédisposition familiale.

## Déséquilibre hormonal

- Le déséquilibre entre les deux hormones sécrétées par les ovaires au cours du cycle menstruel, les œstrogènes et la progestérone, constitue un facteur de risque de fibromes utérins. Ces deux hormones ont une influence sur l'équilibre hormonal des femmes de la puberté à la ménopause.

## Perturbateurs endocriniens

- Une étude de Santé Publique France portant sur la prévalence et l'épidémiologie du fibrome utérin, a mis en lumière le possible lien existant entre, les perturbateurs endocriniens, la survenue d'un fibrome, sa croissance et la sévérité des symptômes.

## Éthnie

- Pour des raisons inconnues, la fréquence des fibromes est très élevée chez les femmes d'ascendance africaine. Elles développent des fibromes à un âge plus jeune que la moyenne et sont sujettes à un important taux de récurrences.

## Nulliparité ou absence d'enfant

- Le fait de ne pas avoir d'enfant ou de grossesse est un facteur de risque de fibromes.

## Obésité

- Comme pour de nombreuses autres maladies, l'obésité est un facteur de risque de fibromes utérins.

# FibromeInfo

FRANCE

Première et unique association française  
qui agit et œuvre depuis janvier 2011 pour la santé  
des femmes atteintes de fibromes utérins.



*Soutenez notre action !*

La sensibilisation aux maladies féminines  
en lien avec les menstruations et l'appareil reproducteur féminin  
est un enjeu sanitaire, éducatif et sociétal majeur.

FibromeInfo  
FRANCE

Maison des associations  
15 passage Ramey 75018 Paris

[www.fibrome-info-france.org](http://www.fibrome-info-france.org)  
[contact@fibrome-info-france.org](mailto:contact@fibrome-info-france.org)

Suivez-nous sur les réseaux sociaux !



Merci pour votre soutien !