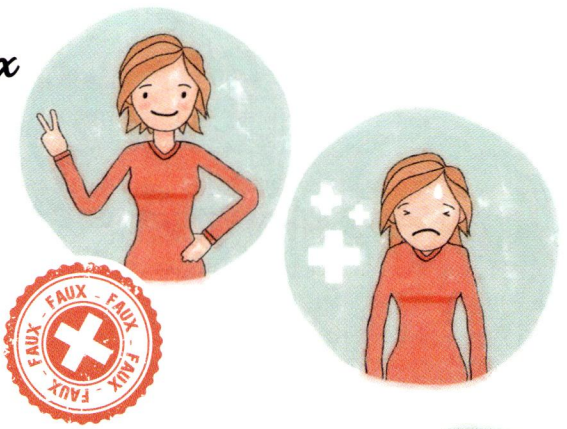


Les fibromes sont toujours douloureux

Un certain nombre de fibromes sont totalement asymptomatiques, d'autres responsables d'infertilité, de saignement ou d'autres symptômes et certains sont responsables de douleurs.

Les douleurs sont souvent en rapport avec des fibromes de grande taille mais des fibromes petits peuvent parfois être douloureux. La douleur peut venir du fibrome lui-même ou de la compression qu'il peut engendrer sur des structures de voisinage (compression nerveuse notamment avec des douleurs irradiant dans les cuisses).



Les fibromes sont parfois responsables de symptômes urinaires, de constipation ou d'œdèmes des membres inférieurs

Les fibromes utérins peuvent effectivement notamment lorsqu'ils sont de grande taille et en fonction de leur localisation être responsables d'effet de masse sur la vessie (entraînant des envies fréquentes et/ou pressantes d'aller uriner), sur le rectum (entraînant une constipation) ou sur les veines des jambes (entraînant un œdème des membres inférieurs).



Les fibromes sont responsables d'infertilité

Les fibromes de type 0, 1 et 2 (et 3) sont responsables d'infertilité même lorsqu'ils sont de petite taille, et leur exérèse par hystérocopie opératoire améliore la fertilité. En revanche, les fibromes de type 4, 5 et 6 altère la fertilité dès lors qu'ils sont de grande taille (plus de 4 à 6 cm selon les études) mais leur exérèse n'améliore pas la fertilité. Enfin, les fibromes de type 7 ne sont pas responsables d'infertilité.

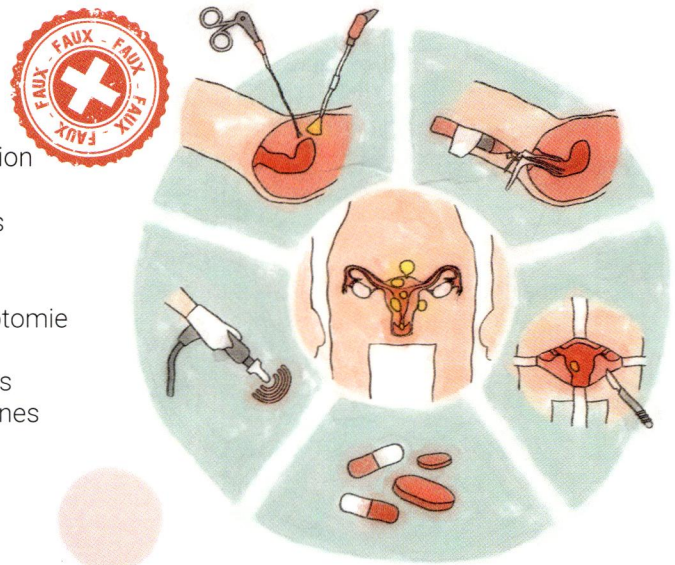


Il faut toujours retirer les fibromes

Les fibromes ne doivent être retirés que lorsqu'ils sont gênants et symptomatiques. Dans les contextes d'infertilité, les fibromes de type 0, 1 et 2 doivent être retirés. Concernant les autres fibromes, des discussions entre chirurgien, patiente et médecin de la reproduction doivent être engagées.

Pour retirer des fibromes, il faut réaliser des opérations plus ou moins invasives : résection par hystérocopie (par voie naturelle à l'aide d'une caméra), exérèse par coelioscopie parfois robot assistée (à l'aide d'une caméra introduite dans le ventre) ou exérèse par laparotomie (par ouverture du ventre le plus souvent comme une césarienne).

Des alternatives à la chirurgie par technique de myolyse (par ultrasons focalisés ou radiofréquence par exemple) se développent dans certaines indications. Ils consistent à une destruction des cellules musculaires du myome par la chaleur ou la radiofréquence.



Il existe des traitements médicaux contre les fibromes

Les traitements médicaux disponibles actuellement ne permettent pas de faire disparaître les fibromes ; en revanche, ils peuvent permettre d'arrêter transitoirement les saignements ou de faire diminuer transitoirement la taille des fibromes et sont parfois recommandés avant une intervention chirurgicale pour corriger une anémie (due aux saignements) ou pour diminuer le volume du fibrome avant chirurgie.