

Abstract - Groupe n°27

## **Médecine complémentaire et endométriose : Qu'en est-il ?**

Léa Abdelnour, Sofia Christoforidis, Rebecca Gianola, Laoura Manassis, Alessandra Marini

### *Introduction*

L'endométriose est une maladie chronique qui touche entre 10% et 15% des femmes<sup>1</sup> en Suisse (1). Elle est caractérisée par la présence de tissu endométrial hors de l'utérus, ce qui provoque nombreux symptômes très différents entre eux, dont des douleurs intenses invalidantes, l'altération du cycle menstruel et/ou problèmes de fertilité.

La prise en charge de la douleur associée à l'endométriose comprend non seulement les analgésiques, les traitements hormonaux et la chirurgie mais aussi les traitements alternatifs non-médicaux, dont les médecines complémentaires abordées dans ce travail (2).

Les intervenan.te.s ont cité comme « médecines complémentaires » plusieurs types de traitements alternatifs non médicaux: les « thérapies manuelles » (comme la physiothérapie et l'ostéopathie), la naturopathie et la phytothérapie, l'acupuncture, la nutrition, l'aromathérapie, l'utilisation du TENS, les groupes de soutien, la psychothérapie et l'hypnose.<sup>2</sup>

Dans la littérature scientifique, il existe une lacune concernant l'utilisation des traitements énumérés ci-dessus, entraînant une méconnaissance générale, tant chez les thérapeutes que chez les patientes. Cela explique en partie la grande variabilité observée dans leur usage: le parcours de chaque patiente est en effet très hétérogène et mène à l'exploration de différentes thérapies (3).

Il est intéressant de noter que la plupart des femmes atteintes d'endométriose sont intéressées par les médecines complémentaires mais peu d'entre elles ont des connaissances très précises (4).

Nous avons alors voulu nous pencher sur les facilitateurs et les obstacles de l'accès aux médecines complémentaires pour les femmes atteintes d'endométriose.

### *Méthode*

Les objectifs de notre étude qualitative étaient d'explorer les freins et les facilitateurs à l'accès des médecines complémentaires pour les patientes atteintes d'endométriose. Pour faire cela, nous avons voulu investiguer le point de vue de différents acteurs impliqués dans l'accompagnement de ces femmes.

Tout d'abord nous avons effectué une revue de littérature scientifique dans la base de données PubMed et Google Scholar.

Pour notre recherche, nous avons principalement employé les mots-clé suivants, en français et en anglais: « endométriose », « médecines alternatives », « traitements complémentaires ». Nous avons ensuite mené onze entretiens semi-structurés avec deux associations militant pour les femmes atteintes d'endométriose (S-Endo et Endo-help), une acupunctrice, une naturopathe, une psychologue de la santé, une thérapeute holistique, une représentante de PROFA, un médecin et deux infirmières du centre de la douleur du CHUV, un médecin de famille et un gynécologue spécialisé en endométriose.<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup> Pour question de simplification, le mot « femmes » a été utilisé dans cet abstract ainsi que lors de notre présentation orale mais il inclut toute personne avec un utérus.

<sup>2</sup> De ce fait, nous avons traité notre question de recherche autour de la définition des médecines complémentaires suggérée par nos professionnels interviewés.

<sup>3</sup> Nous avons également contacté une assurance et une pharmacienne qui ne nous ont malheureusement pas répondu.

## Résultats

Il est indispensable que la prise en charge de l'endométriose soit multidisciplinaire et adaptée à chaque patiente. Les médecines complémentaires peuvent constituer un bon moyen de soulager certains symptômes chez les femmes atteintes, mais souvent elles ne peuvent pas remplacer la médecine conventionnelle. Trouver un traitement satisfaisant et adéquat pour chaque patiente est complexe et exige un investissement considérable de sa part. Durant ce parcours, les médecines complémentaires sont souvent adoptées en réponse à l'insatisfaction vis-à-vis des traitements médicamenteux et chirurgicaux.

Notre recherche nous a permis de constater la présence de plusieurs facteurs qui déterminent la place des traitements complémentaires dans la prise en charge de la femme.

Tout d'abord, les thérapeutes ne sont souvent pas suffisamment informés sur l'ensemble des options thérapeutiques disponibles, en particulier les médecines complémentaires. Cette méconnaissance résulte en partie du manque d'études démontrant l'efficacité de ces traitements. De plus, la présence de certains "charlatans" se présentant comme "thérapeutes alternatifs" pour traiter l'endométriose suscite une méfiance envers les médecines complémentaires.

Par ailleurs, il est important de noter que les thérapies complémentaires ne sont pas remboursées par l'assurance de base, à moins que le thérapeute ne soit un médecin. Ainsi, la situation financière des patientes devient un facteur limitant l'accès à ces thérapies. En effet, seules celles disposant d'une assurance complémentaire peuvent bénéficier d'un remboursement partiel.

Enfin, l'accessibilité aux thérapies complémentaires reconnues est restreinte par la pénurie de thérapeutes sur le territoire.

## Discussion et conclusion :

L'accès aux médecines complémentaires pour les femmes atteintes d'endométriose est déterminé par une série d'obstacles et de facilitateurs que l'on a pu observer grâce à notre étude qualitative. L'existence de ces derniers ne garantit pas une prise en charge complète et accessible à chacune.

Le manque d'études démontrant l'efficacité des médecines complémentaires complique leur intégration dans notre système de santé, en particulier pour le traitement de l'endométriose. De plus, la collaboration entre médecins et thérapeutes complémentaires est souvent difficile, et selon certains intervenan.te.x.s, elle devrait être renforcée.

Il est crucial d'améliorer l'accès aux traitements pour l'endométriose et de sensibiliser les soignan.te.x.s afin de répondre à tous les besoins des femmes atteintes de cette maladie.

## Références :

1. Endométriose et adénomyose [Internet]. [cité 29 juin 2024]. Disponible sur : <https://www.chuv.ch/fr/fertilite/umr-home/endometriose>
2. Endometriosis guideline [Internet]. [cité 29 juin 2024]. Disponible sur : <https://www.eshre.eu/Guideline/Endometriosis>
3. Schwartz ASK, Gross E, Geraedts K, Rauchfuss M, Wölfler MM, Häberlin F, et al. The use of home remedies and complementary health approaches in endometriosis. *Reproductive BioMedicine Online* [Internet]. 1 févr 2019 [cité 29 juin 2024];38(2):260-71. Disponible sur : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S147264831830600X>
4. Cox H, Henderson L, Wood R, Cagliarini G. Learning to take charge: women's experiences of living with endometriosis. *Complementary Therapies in Nursing and Midwifery* [Internet]. 1 mai 2003 [cité 29 juin 2024];9(2):62-8. Disponible sur : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1353611702001385>

## Mots clés :

Endométriose ; douleurs ; thérapies/médecines/traitements complémentaires ; médecines alternatives ; médecines intégratives ; facilitateurs ; obstacles

Lausanne, le 1 juillet 2024

# Médecine complémentaire et endométriose: qu'en est-il?

Un travail de :

Léa Abdelnour, Sofia Christoforidis, Rebecca Gianola,  
Laoura Manassis, Alessandra Marini

## Introduction sur l'endométriose:

- Touche 10-15% des femmes
- Maladie chronique
- Plusieurs symptômes, dont douleur invalidante typique
- Plusieurs types de traitements:
  - Analgésiques
  - Traitements hormonaux
  - Chirurgie
  - Traitements alternatifs non médicaux, dont les "médecines complémentaires"

Les intervenant.e.x.s ont cité comme "médecines complémentaires" plusieurs types de traitements alternatifs non médicaux: la physiothérapie, l'ostéopathie, la naturopathie et phytothérapie, l'acupuncture, la nutrithérapie, l'aromathérapie, l'utilisation du TENS, les groupes de soutien, la psychothérapie et l'hypnose

L'utilisation des médecines complémentaires dans le traitement de l'endométriose est peu abordée dans la littérature scientifique: il y a peu d'études, notamment en Suisse. En particulier, il y a une lacune d'études avec un axe communautaire, d'où notre question de recherche :

" Quels sont les freins et les facilitateurs à l'accès aux médecines complémentaires pour les femmes atteintes d'endométriose? "

## Méthodologie

- Étude qualitative
- Revue de la littérature scientifique: PubMed, Google Scholar
- 11 entretiens sémi-structurés avec: deux associations militant pour les femmes atteintes d'endométriose, une acupuntrice, une naturopathe, une psychologue de la santé, une thérapeute holistique, une représentante de PROFA, un médecin et deux infirmières du Centre de la Douleur du CHUV, une médecin de famille et un gynécologue spécialisé en endométriose

## Résultats :

- La prise en charge doit être multidisciplinaire et spécifique à chaque femme et à son endométriose
- Les médecines complémentaires apparaissent souvent suite à une insatisfaction de la patiente envers les traitements traditionnels (analgésiques, traitements hormonaux, chirurgie)
- Trouver une prise en charge qui soit satisfaisante et adéquate à la patiente nécessite beaucoup d'énergie et d'investissement de la part de la femme, ce qui peut souvent être source de découragement

## Obstacles et facilitateurs:

- Méconnaissance globale autour de l'endométriose et de ses traitements : les thérapeutes ne sont souvent pas entièrement au courant des options thérapeutiques à proposer
- Économie de la patiente : les thérapies alternatives sont la plupart du temps uniquement prise en charge par l'assurance complémentaire. Si les thérapeutes sont des médecins, le traitement est couvert par l'assurance de base
- Méfiance envers les médecines complémentaires dues aussi à la présence de "charlatans" qui se présentent comme "thérapeutes alternatifs" pour le traitement de l'endométriose
- L'accessibilité aux thérapies complémentaires reconnues est limitée par la pénurie de thérapeutes sur le territoire
- Peu d'études qui démontrent l'efficacité des médecines complémentaires, ce qui décourage les médecins à conseiller ce type de thérapies

## Conclusions et discussion:

- L'accès aux médecines complémentaires pour les femmes atteintes d'endométriose est déterminée par une série d'obstacles et de facilitateurs que l'on a pu observer grâce à notre étude qualitative. L'existence de ces derniers n'assure pas une prise en charge complète et accessible à tout le monde
- L'insuffisance des études démontrant l'efficacité des médecines complémentaires rend difficile de déterminer leur place dans notre système de santé, notamment dans le traitement de l'endométriose.
- En effet la collaboration entre médecins et thérapeutes complémentaires n'est pas toujours simple et selon certains intervenant.e.x.s elle devrait être consolidée
- Il est nécessaire de renforcer l'accès aux traitements pour l'endométriose et de sensibiliser les soignant.e.x.s afin de prendre en charge tous les besoins de la femme atteinte

**Remerciements:** Nous tenons à remercier notre tutrice Lilit Abrahamyan Empson ainsi que tous nos intervenant.e.x.s pour leur participation fondamentale à l'élaboration de notre travail.

### Références:

1. <https://www.chuv.ch/fr/fertilite/umr-home/endometriose>
2. [https://www.eshre.eu/-/media/sitecore-files/Guidelines/Endometriosis/ESHRE-GUIDELINE-ENDOMETRIOSIS-2022\\_1.pdf#page21](https://www.eshre.eu/-/media/sitecore-files/Guidelines/Endometriosis/ESHRE-GUIDELINE-ENDOMETRIOSIS-2022_1.pdf#page21)
3. Schwartz, A. S. Kohl, E. Gross, K. Geraedts, M. Rauchfuss, M. M. Wölfler, F. Häberlin, S. von Orelli, et al. "The Use of Home Remedies and Complementary Health Approaches in Endometriosis." *Reproductive Biomedicine Online* 38, no. 2 (February 2019): 260-71. <https://doi.org/10.1016/j.rbmo.2018.10.009>.
4. Cox H., L. Henderson, R. Wood, and G. Cagliarini. "Learning to Take Charge: Women's Experiences of Living with Endometriosis." *Complementary Therapies in Nursing and Midwifery* 9, no. 2 (May 1, 2003): 62-68. [https://doi.org/10.1016/S1353-6117\(02\)00138-5](https://doi.org/10.1016/S1353-6117(02)00138-5).
5. Adamietz, Alexandra, Alexander Boosz, Andreas Mueller, Daniela Hornung, Katharina Trunk, Matthias W. Beckmann, Ralf Dittrich, and Carolin C. Hack. "Complementary and Alternative Medicine (CAM) in Women with Endometriosis." *European Journal of Obstetrics, Gynecology, and Reproductive Biology* 262 (July 2021): 7-12. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2021.05.002>.
6. Freydier M., C. Baude, M. Barmaki, F. Plantevin, and P. Arcagni. "Prise En Charge de La Douleur Chez Les Patientes Atteintes d'endométriose : Proposition d'une Stratégie Thérapeutique." *Douleurs: Évaluation - Diagnostic - Traitement* 24, no. 3 (June 1, 2023): 147-55. <https://doi.org/10.1016/j.douleur.2023.02.002>.

Contact: [Lea.Abdelnour@unil.ch](mailto:Lea.Abdelnour@unil.ch), [Sofia.Christoforidis@unil.ch](mailto:Sofia.Christoforidis@unil.ch), [Rebecca.Gianola@unil.ch](mailto:Rebecca.Gianola@unil.ch), [Laoura.Manassis@unil.ch](mailto:Laoura.Manassis@unil.ch), [Alessandra.Marini@unil.ch](mailto:Alessandra.Marini@unil.ch)