



Déroulé pédagogique

Endométriose : prévention, diagnostic et prise en charge en médecine générale

Public concerné

Médecins généralistes

Méthodes DPC (HAS)

Programme intégré : formation continue non présentiel (e-learning) et évaluation des pratiques professionnelles selon la méthode de l'audit clinique.

Justification du public

L'endométriose est une affection gynécologique chronique qui touche des millions de femmes dans le monde entier. Souvent mal diagnostiquée ou sous-diagnostiquée, l'endométriose pose un défi majeur en termes de prise en charge médicale. Les retards dans le diagnostic et la gestion inadéquate de cette affection complexe entraînent une détérioration significative de la qualité de vie des patientes. C'est pourquoi il est impératif d'accorder une attention particulière à la formation des médecins généralistes sur l'endométriose. En tant que premiers professionnels de santé consultés, ils jouent un rôle essentiel dans l'identification précoce des signes et symptômes caractéristiques de l'endométriose, ainsi que dans l'orientation adéquate des patientes vers des spécialistes compétents. En renforçant leurs compétences, les médecins généralistes peuvent ainsi contribuer à un diagnostic rapide, à des traitements appropriés et à des résultats favorables pour les patientes atteintes d'endométriose.

Orientation prioritaire

23. Diagnostic précoce et prise en charge de l'endométriose

Modes d'exercice

Libéraux / Salariés en centres de santé conventionnés / Salariés des établissements de santé et des établissements médico-sociaux / Autres salariés

Durée et format de l'action

Déclarée : 7h (420 minutes)

Prérequis

Aucun

Concepteurs / Pilotes de l'action

Jean-Michel Roze – Gynécologue et formateur

Résumé et objectifs

Contexte

L'endométriose est une maladie qui affecte un nombre considérable de femmes en âge de procréer, touchant près de 10% d'entre elles, soit entre 1,5 et 2,5 millions de femmes. Cette pathologie chronique entraîne des symptômes douloureux invalidants qui ont un impact significatif sur la vie personnelle et professionnelle des patientes. En tant que première cause d'infertilité féminine, elle peut également entraîner des complications somatiques. Malheureusement, de nombreuses patientes rencontrent des difficultés dans le parcours de diagnostic, avec un retard moyen de sept ans, et reçoivent des prises en charge inadaptées en termes d'explorations, de gestion de la douleur, de traitement médical ou de justification d'une intervention chirurgicale.

Face à ces défis, il est impératif de sensibiliser, d'informer et de former les médecins généralistes sur l'endométriose. Cette formation vise à améliorer la détection précoce de la maladie, à établir un diagnostic précis et à proposer une prise en charge pluriprofessionnelle au sein de filières dédiées, incluant la gestion de la douleur et la prise en charge de l'infertilité si nécessaire. Les objectifs de cette formation incluent une meilleure compréhension des facteurs contribuant à l'errance diagnostique, une maîtrise des outils de diagnostic, une adaptation thérapeutique adéquate (médicale et chirurgicale) pour soulager la douleur et réduire les risques d'infertilité, ainsi qu'une prise en compte des comorbidités associées, telles que les troubles mentaux et les maladies auto-immunes. Parallèlement, cette formation abordera les enjeux de la prise en charge globale, personnalisée et équitable sur l'ensemble du territoire, en fonction du stade de la maladie, en suivant les principes des filières de soins avec une hiérarchisation des rôles des professionnels de santé.

En renforçant les connaissances et les compétences des médecins généralistes, cette formation contribuera à améliorer la prise en charge de l'endométriose, à réduire les délais de diagnostic et à offrir aux patientes des soins de qualité, adaptés à leurs besoins spécifiques.

Résumé

Cette formation vise à répondre aux défis majeurs de santé publique liés à l'endométriose et à la prise en charge des patientes atteintes de cette maladie. Avec près de 10% des femmes en âge de procréer touchées par l'endométriose, il est essentiel de garantir des parcours de soins sécurisés et adaptés. L'objectif global est d'actualiser les connaissances des participants pour améliorer l'accompagnement des patientes atteintes d'endométriose.

Il s'agit d'un programme intégré comprenant de l'Évaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) par le biais de l'audit clinique ainsi que de la formation continue (FC) via des modules d'apprentissage en ligne (E-learning).

Ce programme intégré permettra aux participants d'actualiser leurs connaissances sur l'endométriose et d'améliorer leur prise en charge des patientes atteintes de cette maladie. Ils acquerront une meilleure compréhension des symptômes, des options de traitements et des complications associées à l'endométriose. Ils seront en mesure d'adapter leur approche et de fournir des soins personnalisés en fonction des besoins spécifiques de chaque patiente.

Un mois après la fin de la formation continue, l'apprenant réalisera son second tour d'audit afin d'évaluer sa progression.

Les méthodes pédagogiques utilisées pendant la formation continue seront actives et affirmatives, favorisant ainsi l'implication des participants dans leur apprentissage.

Ce programme de formation permettra aux professionnels de mobiliser leurs connaissances pour adapter leur pratique aux attentes et aux besoins des patientes atteintes d'endométriose. Une approche éducative envers les patientes et leur entourage renforcera leur prise en charge, contribuera à prévenir les complications et favorisera une meilleure qualité de vie en facilitant leur parcours de soins.

Objectifs généraux

À l'issue de la formation, les participants seront en mesure de :

- Connaître les bases de l'épidémiologie de l'endométriose.
- Savoir reconnaître précocement les symptômes évocateurs et les signes cliniques de l'endométriose.
- Mettre en œuvre des traitements pertinents et adaptés pour améliorer le parcours de soins des patientes atteintes d'endométriose.
- Connaître les examens complémentaires de première et deuxième intention à effectuer pour le diagnostic.
- Être capable d'interroger, examiner et diagnostiquer une patiente atteinte d'endométriose.
- Connaître la conduite à tenir face à une patiente atteinte d'endométriose.
- Intégrer le traitement de la douleur et la prise en charge de l'infertilité dans la prise en charge de l'endométriose.
- Développer des compétences pluriprofessionnelles pour assurer un parcours de soins complet au sein des filières de prise en charge dédiées.
- Améliorer la coordination et la collaboration entre les différents acteurs de la prise en charge de l'endométriose.
- Contribuer à réduire le retard diagnostique et à améliorer la qualité de vie des patientes atteintes d'endométriose.

Objectifs pédagogiques

- Acquérir une connaissance approfondie et actualisée de la maladie endométriosique.
- Acquérir les compétences nécessaires pour identifier les symptômes caractéristiques de l'endométriose. Être capable d'évaluer la douleur ressentie par les patientes et l'impact de la maladie sur leur qualité de vie
- Optimiser le processus diagnostique de l'endométriose en acquérant les compétences nécessaires pour prescrire les examens complémentaires pertinents et appliquer une approche adaptée aux situations spécifiques
- Maîtriser les différentes options thérapeutiques recommandées par l'HAS et le CNGOF (Collège National des Gynécologues et Obstétriciens de France) pour le traitement de l'endométriose.
- Développer les compétences nécessaires pour effectuer une annonce diagnostique, orienter adéquatement les patientes, fournir une éducation thérapeutique et assurer un suivi psychologique dans la prise en charge de l'endométriose.
- Approfondir les connaissances de la structuration d'une offre de soins graduée sur l'ensemble du territoire via la mise en place de filières dédiées à la prise en charge de l'endométriose par région.

Découpage chronologique de l'action par typologie et format

Formation à **distance individuelle, asynchrone et mixte**, sous forme de **programme intégré**, qui se compose de 3 heures d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) sous forme **d'audit clinique**, et 4 heures de **formation continue** (FC) cognitive, qui s'effectue en auto-apprentissage en ligne.

Le participant dispose de la durée de la session pour réaliser la formation, au rythme qui lui convient. Une fois le programme terminé, il peut le recommencer autant de fois qu'il le souhaite.

UNITE 1

Typologie : Evaluation des Pratiques Professionnelles

Méthode : Audit clinique

Format : Non présentiel

Nombre heures connectées : 2h (120 min)

Nombre heures non connectées : 0

UNITE 2

Typologie : Formation continue

Méthode : Formation en ligne ou e-learning

Format : Non présentiel

Nombre heures connectées : 4h (240 min)

Nombre heures non connectées : 0

UNITE 3

Typologie : Evaluation des Pratiques Professionnelles

Méthode : Audit clinique

Format : Non présentiel

Nombre heures connectées : 1h (60 min)

Nombre heures non connectées : 0



Justification des méthodes et du format

Audit clinique

Il s'agit d'une méthode **d'évaluation des pratiques professionnelles** réalisée en non présentiel qui s'effectue de façon asynchrone.

Nous avons choisi la méthode de l'audit clinique car étant une des méthodes d'EPP parmi les mieux **adaptées à la pratique des professionnels de santé** exerçant notamment en libéral. Elle permet au professionnel de santé de comparer sa propre pratique aux **recommandations de bonnes pratiques**.

La durée de 3 heures est nécessaire mais suffisante pour répondre à une grille d'audit clinique.

Formation continue

Nous avons choisi la méthode de **e-learning** proposée par l'HAS car elle permet à l'apprenant de réaliser ce programme à son rythme. Elle alterne un enseignement magistral avec des cas pratiques et des quiz permettant au professionnel de santé une excellente assimilation.

La durée de 4 heures est nécessaire mais suffisante pour répondre aux objectifs fixés.

Supports pédagogiques pour la formation continue

- Le contenu scientifique du concepteur (audio, vidéo, diaporama)
- Des fiches points-clés
- Des cas cliniques avec questions de positionnement sous forme animée ou sous forme de questions ouvertes et fermées
- Les questions-réponses préparées pour chaque fin de séquence de formation
- (Questionnaires de test de connaissances)
- Une bibliographie
- Les référentiels et recommandations de bonnes pratiques
- Des outils utiles pour la pratique

Méthodes pédagogiques pour la formation continue

- Active et affirmative
- Auto-évaluation des connaissances
- Acquisition cognitive
- Réflexion sur cas cliniques

Supports pédagogiques pour l'EPP

- Grille d'audit clinique sur 10 dossiers patients (ou tous les dossiers si moins de 10)
- Grille d'auto-évaluation des compétences
- Recommandations et fiches points clés

Méthodes pédagogiques pour l'EPP

- Audit clinique ciblé
- Retours personnalisés sur les recommandations en vigueur

Evaluation

En début et en fin de session

Pré test de positionnement et post test : Au début de la formation, les apprenants sont invités à remplir un pré-test qui portera sur les sujets qui seront abordés lors de la formation continue. À la fin de la formation, le stagiaire sera de nouveau invité à remplir un post-test, identique à celui effectué en début de formation. L'objectif est d'évaluer l'impact de la formation sur les connaissances du stagiaire. Pour valider l'action, un taux de réussite de 60% est exigé.

A ceux-là s'ajoutent des tests d'auto-évaluation des connaissances sous forme de quiz, tout au long de la formation. Ces tests permettent au stagiaire d'évaluer les apprentissages réalisés en termes de connaissances et compétences en fin de séquence.

Questionnaire de satisfaction

Un questionnaire de satisfaction est proposé en fin de section.



Programme - Formation Continue - 4 heures (240 minutes)

Séquence 1

Introduction – FC – 15 minutes

Objectifs de la séquence

Présentation des objectifs de la formation, du formateur et du fonctionnement de la plateforme.

Programme de la séquence

- Présentation de la plateforme
- Présentation du déroulement de la formation et des objectifs
- Présentation du concepteur et son lien avec le thème
- Evaluation des connaissances

Méthodes pédagogiques

Méthode affirmative et active par apport théorique de l'expert (ppt, vidéo, audio) et la réalisation de quizz

Méthodes d'évaluation

Test de positionnement d'entrée de formation
Obtention d'un score personnel

Séquence 2

L'endométriose : causes, conséquences et évolution - FC - 50 minutes

Objectifs de la séquence

Acquérir une connaissance approfondie et actualisée de la maladie endométriosique.

Programme de la séquence

- Définition
- Formes anatomocliniques
- Prévalence
- Principales causes
- Mécanisme de la douleur

- Mécanisme de l'infertilité
- Histoire naturelle
- Facteurs de risque
- Evolution de la maladie

Méthodes pédagogiques

Méthode affirmative et active par apport théorique de l'expert (ppt, vidéo, audio), réalisation de quizz

Méthodes d'évaluation

QCM de fin de module et score personnel

Séquence 3

Symptômes évocateurs et évaluation clinique de l'endométriose - FC - 40 minutes

Objectifs de la séquence

Acquérir les compétences nécessaires pour identifier les symptômes caractéristiques de l'endométriose. Être capable d'évaluer la douleur ressentie par les patientes et l'impact de la maladie sur leur qualité de vie.

Programme de la séquence

- Signes cliniques évocateurs, manifestations physiques et symptômes associés
- Examen clinique et processus diagnostique
- Méthodes d'évaluation de la douleur chez les patientes atteintes d'endométriose
- Evaluation de la qualité de vie des patientes : stratégies d'adaptation, soutien psychologique et ressources disponibles pour accompagner les patientes
- Etude de cas cliniques.

Méthodes pédagogiques

Méthode affirmative et active par apport théorique de l'expert (ppt, vidéo, audio), réalisation de quizz et résolution de cas cliniques.

Méthodes d'évaluation

QCM de fin de module et score personnel, exercices de mise en situation avec des cas cliniques

Séquence 4

Approche diagnostique de l'endométriose : Prescription et hiérarchisation des examens complémentaires - FC - 40 minutes

Objectifs de la séquence

Optimiser le processus diagnostique de l'endométriose en acquérant les compétences nécessaires pour prescrire les examens complémentaires pertinents et appliquer une approche adaptée aux situations spécifiques.

Programme de la séquence

- Examens de première intention
 - Examen clinique pelvien et échographie pelvienne
- Examens de deuxième intention
 - Examen gynécologique orienté
 - Echographie endovaginale
 - IRM pelvienne
- Examens pour situation spécifique
 - Endometriome ovarien
 - Endométriose rectosigmoïdienne
 - Endométriose urinaire
- Coelioscopie
- Etude de cas cliniques.

Méthodes pédagogiques

Méthode affirmative et active par apport théorique de l'expert (ppt, vidéo, audio), réalisation de quizz et résolution de cas cliniques

Méthodes d'évaluation

QCM de fin de module et score personnel, exercices de mise en situation avec des cas cliniques

Séquence 5

Approche thérapeutique de l'endométriose : Recommandations de bonnes pratiques - FC - 40 minutes

Objectifs de la séquence

Maîtriser les différentes options thérapeutiques recommandées par l'HAS et le CNGOF (Collège National des Gynécologues et Obstétriciens de France) pour le traitement de l'endométriose.

Programme de la séquence

- Recommandations de l'HAS et du CNGOF sur le traitement de l'endométriose
- Traitements antalgiques de l'endométriose : avantages, inconvénients, indications spécifiques
- Traitements hormonaux pour l'endométriose : critères de choix, gravité des symptômes, cas particuliers.

- Approche chirurgicale de l'endométriose : présentation des différentes techniques, modalités de traitement, avantages et inconvénients.
- Options thérapeutiques non médicamenteuses : leur rôle dans la prise en charge globale et complémentarité.
- Particularités de la prise en charge de l'endométriose chez les adolescentes
- Prise en charge de l'infertilité associée à l'endométriose
- Etude de cas cliniques

Méthodes pédagogiques

Méthode affirmative et active par apport théorique de l'expert (ppt, vidéo, audio), réalisation de quizz, recommandations HAS et résolution de cas cliniques.

Méthodes d'évaluation

QCM de fin de module et score personnel, exercices de mise en situation avec des cas cliniques

Séquence 6

Les filières endométriose : prise en charge de l'endométriose, de l'annonce diagnostique à l'accompagnement psychosocial - FC - 40 minutes

Objectifs de la séquence

Développer les compétences nécessaires pour effectuer une annonce diagnostique, orienter adéquatement les patientes, fournir une éducation thérapeutique et assurer un suivi psychologique dans la prise en charge de l'endométriose. Approfondir les connaissances de la structuration d'une offre de soins graduée sur l'ensemble du territoire via la mise en place de filières dédiées à la prise en charge de l'endométriose par région.

Programme de la séquence

- Annonce diagnostique
- Connaissance des niveaux de prise en charge gradués : cahier des charges relatif à l'organisation des filières endométriose et structuration de l'offre de soins au sein des filières sur l'ensemble du territoire.
- Éducation thérapeutique
- Accompagnement psychosocial
- Les filières dédiées à la prise en charge de l'endométriose sur le territoire et les associations de patientes.

Méthodes pédagogiques

Méthode affirmative et active par apport théorique de l'expert (ppt, vidéo, audio), réalisation de quizz

Méthodes d'évaluation

QCM de fin de module et score personnel

Séquence 7

Clôture de la séquence – FC – 15 minutes

Objectifs de la séquence

Présentation des fiches points-clés à retenir et mesure de l'impact de la formation

Programme de la séquence

- Evaluation des connaissances
- Evaluation de la formation

Méthodes pédagogiques

Méthode affirmative et active par apport théorique de l'expert (ppt, vidéo, audio), réalisation de quizz, fiches points clés.

Méthodes d'évaluation

Test de positionnement post formation
Obtention d'un score personnel



Programme - Evaluation des pratiques professionnelles – 3 heures (180 minutes)

Premier tour d’Audit clinique Avant la formation – EPP – 120 minutes

Objectifs de la séquence

Découvrir la démarche d’amélioration continue en expérimentant l’évaluation de sa pratique professionnelle avec la méthode d’audit clinique.

Programme de la séquence

- Comprendre ce qu’est un audit clinique
- Aide au remplissage adéquat de la grille d’audit clinique du premier tour
- Mode d’emploi: téléchargement de la grille et restitution à l’organisme
- Téléchargement du dossier d’audit clinique, appropriation des objectifs et des critères d’évaluation

Méthodes pédagogiques

Dossier d’audit Clinique: Grille d’évaluation, grille axe d’amélioration, accès au forum. Tour 1 : Remplissage de la grille de manière rétrospective sur 10 dossiers patients traités en remontant sur les 6 derniers mois de son activité.

Méthodes d’évaluation

Analyse individuelle et collective des résultats, feedbacks personnalisés par un retour du formateur à l’apprenant avec recommandations à mettre en place. Possibilité si nécessaire d’un entretien avec le formateur.

Après la formation, mise en place d’axes d’amélioration mesurables, réalisables. Pendant le mois qui suit la formation continue, l’apprenant teste les mesures d’amélioration prévues et les adapte si nécessaire.

Deuxième tour d'Audit clinique Après la formation – EPP – 60 minutes

Objectifs de la séquence

Permettre à l'apprenant de mesurer et d'évaluer l'amélioration de sa pratique

Programme de la séquence

- Aide au remplissage adéquat de la grille d'audit clinique du second tour
- Mode d'emploi: téléchargement de la grille et restitution à l'organisme
- Téléchargement du dossier d'audit clinique, appropriation des objectifs et des critères d'évaluation

Méthodes pédagogiques

Dossier d'audit Clinique: Grille d'évaluation, accès au forum. Tour 2 : Remplissage de la grille sur 10 dossiers patients concernés par le sujet.

Méthodes d'évaluation

Analyse individuelle des écarts par apprenant, analyse collective et individualisée des résultats et feedback sur forum de discussion, observation sur l'avancement des axes d'amélioration choisis, mise en place d'un accompagnement un mois après la fin de la session par l'envoi d'un mail pour mesurer où en est l'apprenant sur ses axes d'amélioration.

Grille d'audit clinique : Endométriose

L'évaluation des pratiques professionnelles consiste à comparer les pratiques médicales à des recommandations reconnues comme étant des bonnes pratiques. Cette évaluation repose sur l'analyse de données cliniques et permet de suivre les résultats obtenus, en confrontant les pratiques aux normes établies. Elle conduit à une mise à jour des modalités de prise en charge et à une amélioration continue de la qualité des soins prodigués.

Cette démarche d'EPP est réalisée sous la forme d'une grille d'**audit clinique**, méthode qui permet d'évaluer les pratiques en les comparant à des références reconnues. Son objectif principal est de **mesurer les écarts entre la pratique observée à celle qui est attendue**, telle que définie dans les recommandations professionnelles. Cette méthode est axée sur l'**action** et a pour but d'améliorer la qualité des soins prodigués.

Cette méthode permettra aux professionnels de santé de développer une **démarche réflexive** relative à leurs pratiques afin d'en identifier les points forts et les points faibles, et ainsi, de mettre en place des **pistes d'amélioration**.

Dans le cadre de la formation, les participants sont donc invités à remplir une grille d'audit pour **une dizaine de dossiers de patients** suivis au cours des trois dernières années. Cette grille permet de comparer leur pratique à un référentiel de bonnes pratiques **avant et après la formation**.

Le but de cette double saisie est d'identifier les pratiques antérieures et celles mises en place après la formation, afin de **mesurer l'évolution de la pratique** et **l'impact de la formation** sur celle-ci. Les résultats peuvent être représentés sous forme de graphiques pour faciliter la visualisation des changements.

De plus, les professionnels de santé peuvent bénéficier de l'expertise et du soutien d'une équipe pédagogique dans le but de fournir un accompagnement complet dans la définition d'objectifs visant à transformer les pratiques professionnelles.

En somme, l'audit clinique est une méthode puissante pour **évaluer les pratiques professionnelles**, identifier les écarts avec les références optimales et mettre en place des actions correctives pour **améliorer la qualité des soins** délivrés aux patients.

Référentiels utilisés pour les recommandations

HAS. Prise en charge de l'endométriose. 2017

Mode d'emploi

En début de formation :

Identifier une dizaine de patients, suivi dans les trois dernières années (ou tous les dossiers si moins de 10). Remplir une grille "**avant la formation**" par patient, et indiquez si les critères sont présents ou non sur chacun des dossiers. Il y a autant de grilles que de patients identifiés.

À chaque critère (grille ci-après), l'apprenant pourra choisir sa réponse : Oui, Non ou Non applicable.

En fin de formation :

Identifier tous les **nouveaux patients** suivis depuis le début de la formation. Remplir la grille "**après la formation**" de la même façon, compte tenu des connaissances et compétences acquises lors de la formation afin de les mettre en pratique dans la prise en charge des patients.



Référentiel d'évaluation : Grille d'audit clinique

Informations relatives aux professionnels de santé

Nom:	Prénom:
Nombre de dossiers évalués avant la formation:	
Nombre de dossiers évalués après la formation:	

Rappel :

Ne pas oublier de prévoir une grille avant la formation et après la formation

N°	Critères	Raisons des écarts					
		Oui	Non	NA*	Professionnelle	Personnelle	Organisationnelle
1	Les antécédents familiaux d'endométriose sont recherchés et notés dans le dossier médical (DM).						
2	Les facteurs de risque d'endométriose sont recherchés à l'interrogatoire et consignés dans le DM.						
3	La recherche de dysménorrhée est systématique lors de l'interrogatoire.						

4	L'intensité de la douleur est son retentissement psychosocial est renseignée en s'aidant d'échelles (EVA, échelle HP 5).						
5	Des signes cliniques digestifs et urinaires sont recherchés lors de l'interrogatoire (dysurie ou rectalgies présentes ou majorées pendant les règles).						
6	Un examen gynécologique est pratiqué à la recherche de signes évocateurs d'endométriose.						
7	Une échographie pelvienne est réalisée ou prescrite.						
8	Un traitement antalgique et un traitement hormonal (pilule ou DIU à la progestérone) est prescrit.						
9	Des alternatives thérapeutiques non hormonales sont proposées.						
10	En cas de suspicion d'endométriose une consultation spécialisée est demandée (liste de professionnels référents à disposition).						
11	Une information sur la pathologie et ses conséquences possibles sur la fertilité est donnée.						

***NA: Non Applicable**

BIBLIOGRAPHIE

HAS (Haute Autorité de Santé). Prise en charge de l'endométriose. Disponible sur : https://www.has-sante.fr/jcms/c_2819733/fr/prise-en-charge-de-l-endometriose

Santé publique France. Endométriose : données épidémiologiques, facteurs de risque et impact sur la santé. Saint-Maurice : Santé publique France ; 2019.

Agence de la biomédecine. Recommandations pour la prise en charge de l'infertilité féminine liée à l'endométriose. Saint-Denis : Agence de la biomédecine ; 2018.

Collège national des gynécologues et obstétriciens français (CNGOF). Endométriose : diagnostic et prise en charge de l'endométriose en médecine générale. Paris : CNGOF ; 2020.

Collège national des généralistes enseignants (CNGE). Endométriose : prise en charge en médecine générale. Paris : CNGE ; 2019.

Collège national des généralistes enseignants (CNGE). Dossier Endométriose. Exercer en médecine générale. 2019; 148.

Fauconnier A, Chapron C, Dousset B, et al. Faut-il systématiquement rechercher une endométriose chez les femmes infertiles ? J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris). 2019; 48(6): 437-447.

Daraï E, Lesieur B, Dubernard G, et al. Prise en charge de l'endométriose profonde : recommandations pour la pratique clinique. Paris : CNGOF ; 2016.

Jacob G, Carlier-Guérin C, Alran S, et al. Endométriose digestive : proposition de prise en charge pour la pratique clinique. Paris : CNGOF ; 2018.

Nisolle M, Gonze D, Casanas-Roux F, et al. Endométriose et sexualité : quel impact, quelles solutions ? Rev Med Liege. 2018; 73(9): 439-444.

Pluchino N, Wenger JM, Petignat P, et al. Impact de l'endométriose sur la qualité de vie : une revue systématique. Rev Med Suisse. 2018; 14(609): 1187-1192.

Pijnenborg JM, Vervoort AJMW, Dunselman GAJ, et al. Psychosocial factors influencing the patient delay before diagnosis of endometriosis. Hum Reprod. 2014; 29(3): 473-484.

Roman H, Bridoux V, Tuech J-J, et al. Endométriose et chirurgie : recommandations pour la pratique clinique. Paris : CNGOF ; 2018.

Roman H, Bubenheim M, Huet E, et al. Endométriose et grossesse : recommandations pour la pratique clinique. Paris : CNGOF ; 2017.

Santulli P, Chouillard E, Fauconnier A, et al. Démarches diagnostiques et thérapeutiques devant des douleurs pelviennes chroniques d'origine gynécologique. Paris : CNGOF ; 2017.