



Les fibromes utérins

Qu'est-ce qu'un fibrome ?

Les fibromes utérins sont les tumeurs bénignes (non cancéreuses) les plus fréquentes chez les femmes en âge de procréer. Ils se développent à l'intérieur et autour de la paroi musculaire de l'utérus et peuvent se développer comme une seule tumeur ou il peut y en avoir plusieurs. Ils peuvent être aussi petits qu'un pépin de pomme ou aussi gros qu'un pamplemousse. Les fibromes peuvent grossir ou rester à peu près de la même taille au fil du temps. Un autre terme médical pour désigner les fibromes est « léiomyome » ou simplement « myome ».

Quels sont les symptômes des fibromes ?

Les fibromes ne provoquent pas toujours des symptômes. Les personnes qui présentent des symptômes peuvent trouver que les fibromes sont difficiles à vivre. Les symptômes des fibromes peuvent inclure :

- **Des changements dans la menstruation (les règles)**
 - Des saignements abondants pendant les règles qui traversent un ou plusieurs tampons ou serviettes toutes les heures ou qui durent plus de sept jours
 - Du saignement vaginal entre les règles
 - Des saignements abondants et irréguliers peuvent provoquer une anémie (faible nombre de globules rouges)
 - Règles douloureuses
- **De la plénitude ou de la pression**
 - Une sensation de plénitude dans le bas-ventre
 - Une envie d'uriner plus souvent ou des difficultés à uriner
- **De la douleur**
 - De la douleur pendant les rapports sexuels
 - De la douleur dans le ventre ou le bas du dos
- **Des problèmes de reproduction**
 - L'infertilité
 - Les fausses couches
 - Le travail précoce

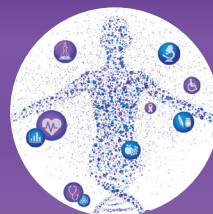
Quelles sont les causes des fibromes ?

Personne ne sait exactement ce qui cause les fibromes. Les chercheurs pensent que plusieurs facteurs peuvent jouer un rôle. Ces facteurs pourraient inclure :

- **L'âge.** Le risque de fibrome augmente avec l'âge et atteint son maximum vers 50 ans. Chez certaines femmes, les fibromes peuvent rétrécir après la ménopause.
- **Des antécédents familiaux ou la génétique.** Le fait qu'un membre de votre famille (mère, sœur ou tante) soit atteint de fibromes augmente votre risque.
- **La race/l'origine ethnique.** Les fibromes sont 2 à 3 fois plus fréquents chez les Afro-Américains que chez les Asiatiques, les Hispaniques ou les Blancs. Les Afro-Américains ont également tendance à avoir des fibromes à un âge plus jeune, et leurs fibromes ont tendance à grossir plus rapidement.
- **Le poids.** Le surpoids et l'obésité augmentent le risque de fibromes.
- **Les hormones.** Les fibromes peuvent être affectés par les niveaux d'hormones—œstrogène et progestérone.
- **L'hypertension artérielle** augmente le risque de fibromes.
- **Des facteurs alimentaires.** (p. ex., carence en vitamine D, utilisation de lait de soja).

Comment savoir si j'ai des fibromes ?

Si vous ne présentez pas de symptômes, vous ne savez peut-être pas si vous avez des fibromes. Dans certains cas, un fournisseur de soins de santé découvrira des fibromes lors d'un examen pelvien de routine. Votre fournisseur peut également vous prescrire des examens d'imagerie afin d'obtenir une image des fibromes. La chirurgie (c'est-à-dire l'hystéroscopie) peut confirmer le diagnostic échographique des fibromes et fournir des informations supplémentaires telles que l'emplacement des fibromes.



Comment traite-t-on les fibromes ?

Si vous présentez des symptômes, il existe des traitements médicaux qui peuvent vous aider. Discutez avec votre fournisseur de soins de santé de la meilleure façon de traiter vos fibromes. Il ou elle prendra en compte de nombreux éléments, tels que :

- Les symptômes dont vous souffrez et leur gravité
- Si vous souhaitez tomber enceinte à l'avenir
- La taille des fibromes
- L'emplacement des fibromes
- Votre âge et votre proximité avec le début de la ménopause

Si vous avez des fibromes mais ne présentez pas de symptômes, il est possible que vous n'ayez pas besoin d'intervention médicale. Votre fournisseur peut vérifier lors d'exams réguliers si vos fibromes ont grossi et vous demander si vous avez remarqué de nouveaux symptômes ou une aggravation des symptômes existants. Votre fournisseur peut vous recommander un examen d'imagerie pour vérifier la croissance ou le changement de taille.

Discutez avec votre fournisseur pour savoir si vous devez prendre des médicaments pour gérer vos symptômes, tels que :

- Des suppléments de fer pour traiter ou prévenir l'anémie (faible nombre de globules rouges) causée par des saignements abondants.
- Des laxatifs émoullissants pour aider à lutter contre la constipation.
- Des médicaments contre la douleur en vente libre ou sur ordonnance pour aider à soulager la douleur due aux fibromes.

Votre fournisseur peut vous recommander un traitement médical à base d'hormones pour aider à contrôler les saignements. Ceci pourra inclure :

- Des produits contraceptifs, tels que les pilules, les patchs ou les anneaux contraceptifs vaginaux
- Des pilules ou injections (piqûres) de progestérone
- Un dispositif intra-utérin (DIU) avec hormone (progestérone)
- De nouveaux médicaments approuvés pour traiter les saignements menstruels abondants associés aux fibromes chez les femmes préménopausées.

Discutez avec votre fournisseur des risques, des bénéfices et des effets secondaires avant de commencer ou d'arrêter un traitement médical.



**U.S. FOOD & DRUG
ADMINISTRATION**

Si vous avez des symptômes modérés ou sévères de vos fibromes, votre fournisseur peut vous recommander des traitements médicaux tels que décrits ci-dessus ou des interventions chirurgicales. Les options chirurgicales comprennent :

- **Lamyomectomie** – une opération pour enlever les fibromes sans enlever les tissus sains de l'utérus.
- **L'hystérectomie** – une opération pour enlever l'ensemble de l'utérus.
- **L'ablation des fibromes** – une procédure chirurgicale qui utilise de l'énergie pour détruire les tissus des fibromes tout en évitant d'endommager le tissu utérin normal. Les fibromes ne sont pas enlevés, mais ils rétrécissent.
- **L'embolisation du fibrome utérin (EFU) ou l'embolisation de l'artère utérine (EAU)** – un tube fin est inséré dans les vaisseaux sanguins qui irriguent le fibrome. Ensuite, de minuscules particules de plastique ou de gel sont injectées dans les vaisseaux sanguins. Cela bloque l'irrigation sanguine du fibrome, ce qui entraîne son rétrécissement.

Discutez avec votre fournisseur de toutes les options de traitement médical qui s'offrent à vous, ainsi que de leurs risques et de leurs avantages. Votre fournisseur peut répondre à toutes vos questions et vous pourrez décider ensemble du traitement qui vous convient le mieux.

Cette fiche d'information a été élaborée par le Bureau de la santé des femmes de la FDA. Ces informations sont fournies à des fins éducatives, ne sont pas exhaustives et ne doivent pas remplacer un entretien avec votre fournisseur de soins de santé.

**Pour en savoir plus sur les fibromes utérins, consultez le site :
www.fda.gov/uterinefibroids**