

**Zeitschrift:** Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch  
**Herausgeber:** Schweizerischer Hebammenverband  
**Band:** 111 (2013)  
**Heft:** 5

**Artikel:** L'endometriose : une maladie de plus en plus complexe  
**Autor:** Bodart Senn, Josianne  
**DOI:** <https://doi.org/10.5169/seals-949152>

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

### **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

### **Terms of use**

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

**Download PDF:** 30.03.2025

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

# L'endométriose, une maladie de plus en plus complexe

En été 2012, quatre femmes concernées par l'endométriose ont fondé l'Association suisse de soutien contre l'endométriose (ASSCE) et ont mis en place une ligne téléphonique ainsi qu'un site Internet. «Informer sans inquiéter», tel est leur but. Le 8 mars 2013, elles organisaient à Lausanne une série de conférences pour faire le point sur l'actualité de cette maladie. En voici un bref compte rendu.

.....  
Josianne Bodart Senn

Le D<sup>r</sup> Jean-Marie Wenger, gynécologue, commence par dresser le portrait de l'endométriose: cette maladie est chronique; elle se présente avec une prévalence inconnue, des causes complexes, une fréquence de plus en plus élevée (en sévérité et en nombre); son diagnostic est difficile; elle fait l'objet d'une faible conscience médicale; elle a des répercussions physiques, psychologiques, sociales et financières importantes. Il convient donc de la traiter de manière précoce, d'expliquer les symptômes, de les diminuer voire de les faire disparaître, d'arrêter l'évolution de la maladie et de prévenir la récurrence.

Sur son site ([www.jmwenger.com](http://www.jmwenger.com)), le D<sup>r</sup> Jean-Marie Wenger rappelle que *«l'endométriose est une maladie bénigne constituée par la présence, en dehors de l'utérus, d'un tissu ressemblant à celui qui tapisse l'intérieur de la cavité utérine (l'endomètre). Ce tissu, qui ne se trouve pas à sa place habituelle, est soumis aux cycles féminins comme la muqueuse utérine normale; il s'épaissit et saigne de manière cyclique, ce qui provoque une inflammation pouvant expliquer les douleurs. La manière dont l'endométriose se manifeste peut être très variable d'une femme à l'autre.»*

*«Maladie bénigne, mais pas sans conséquences»*, ajoute la présidente de l'ASSCE, Yasmina de Pinho-Reymond. *«Cette maladie bénigne est parfois considérée comme «peu conséquente» puisqu'elle n'est pas maligne. Ce qui met parfois la femme souffrant des conséquences lourdes de l'endométriose face à des personnes pensant que cette maladie n'est pas très grave.»*

Outre les douleurs, l'endométriose peut occasionner une infertilité. A ce sujet, la D<sup>r</sup> Dorothea Wunder, spécialisée dans la procréation médicalement assistée, précise qu'une femme souffrant d'endométriose n'est pas automatiquement infertile, mais que ce risque est tout de même jusqu'à 50% plus élevé pour elle que pour une autre femme en âge de procréer.

Cécile Ténot, ostéopathe, sa discipline ne guérit pas l'endométriose mais elle aide à mieux vivre avec cette affection et elle permet de diminuer l'intensité des symptômes. Une bonne mobilité dans les différentes structures anatomiques (articulations, système d'attaches, plans de glissement) amène une amélioration après avoir testé les zones de tension, de densité ou de moindre mobilité. Il s'agit donc de favoriser une meilleure vascularisation et une meilleure information nerveuse locale.

Pour Geraldine O. Canny, biologiste, la recherche sur la lipoxine A4 s'annonce prometteuse pour mieux comprendre le mécanisme d'aggravation ou de régression de l'endométriose. Différentes études montrent que la lipoxine A4 réduit la taille des lésions péritoniales; qu'elle réduit la progression de nouvelles endométrioses et d'endométrioses existantes en agissant comme un œstrogène; qu'elle diminue l'expression de gènes impliqués dans l'inflammation et la prolifération in vitro et in vivo.

«Maladie bénigne, mais pas sans conséquences»

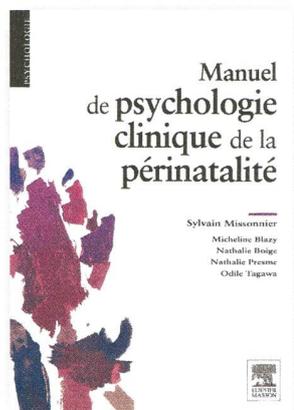
●  
**Contact**  
**Association Suisse de Soutien**  
**Contre l'Endométriose (ASSCE)**  
Par courriel: [info@assce.ch](mailto:info@assce.ch)  
ou par téléphone les jeudi et vendredi  
de 13 à 18 heures: 079 205 07 43  
[www.assce.ch](http://www.assce.ch)

Sylvain Missonnier

## Manuel de psychologie clinique de la périnatalité

Sous la coordination du Professeur Sylvain Mission de l'Université Paris Descartes, ce manuel s'adresse aux professionnels intervenant en périnatalité. Il a été écrit collégalement par une équipe interdisciplinaire regroupant des chercheurs universitaires, des médecins et une sage-femme: Odile Tagawa. Dans les chapitres qu'elle traite, Odile Tagawa nous livre les 20 ans d'expérience de son travail professionnel d'accompagnement sur les aspects culturels en lien avec le travail des sages-femmes dans le suivi périnatal et de prévention psychique précoce. Elle y définit des objectifs et des outils de travail pour les sages-femmes, notamment sur les prémices de l'accompagnement par l'entretien prénatal précoce en resituant la pratique spécifique de l'accompagnement en périnatalité. Car, pour ces auteurs, la psychologie clinique périnatale psychanalytique occupe aujourd'hui une place privilégiée pour relever les défis d'une clinique contemporaine riche de sa diversité.

Ce manuel – d'abord centré sur les nombreuses variations psychologiques et psychopathologiques de la rencontre fondatrice du «devenir parent» pour les personnes et du «naître humain» pour l'enfant – aborde également les multiples cadres libéraux et institutionnels indissociables des stratégies préventives en réseau.



Editeur Elsevier/Masson  
2012, 380 p.  
ISBN 2-294-70541-0  
CHF 75.50

Cet ouvrage riche et très bien référencé apporte simultanément des outils pertinents pour accueillir les dysharmonies relationnelles «parents/embryon/fœtus/bébé», les souffrances familiales, mais aussi pour engager une réflexion clinique et éthique au niveau des conditions d'exercice permettant de mettre en place une fonction soignante bienveillante.

Ce manuel s'adresse donc à tous les professionnels intervenant en périnatalité, même si le cadre juridique est basé sur les règles françaises du fait de la nationalité des auteurs.

*Sébastien Riquet, sage-femme*

Laura Kaplan Shanley

## Accoucher par soi-même



Editeur Mama Editions  
2012, 280 p.  
ISBN 978-2-84594-046-8  
CHF 35.30

Comme le précise son auteure, cet ouvrage a été écrit dans le but de promouvoir et de contribuer au plaidoyer en faveur de la naissance autonome. Laura Kaplan Shanley, mère de quatre enfants tous nés à domicile et sans l'assistance d'un professionnel, revendique à travers ses écrits la capacité de chaque femme à enfanter de manière autonome. Elle met en lien l'instinct animal, la foi et la pleine conscience des femmes avec la naissance sans assistance.

Le questionnement et le constat de l'auteure sur les pratiques actuelles sont pertinents et légitimes. Par contre, l'étayage des arguments sur les dangers de la médicalisation est lacunaire. Les articles scientifiques choisis sont vieux, pour certains obsolètes, et seuls ceux avec des résultats allant dans le sens de l'auteure ont été sélectionnés. Ces éléments desservent par conséquent les propos et l'idée initiale de l'auteure.

De plus, une grande partie de l'argumentation est faite au travers de liens directs avec des références au «Nouveau Testament». Laura Kaplan Shanley met en relation étroite sa foi avec le bon déroulement d'une naissance autonome. Elle sous-entend ainsi qu'au travers de la foi, chaque femme a le plein contrôle sur le déroulement physiologique et harmonieux de l'accouchement. Même si certaines de ces assumptions sont des hypothèses intéressantes, elles restent trop peu argumentées et étayées pour en être totalement convaincantes.

Les différents témoignages des accouchements sans assistance sont empreints d'émotions et d'authenticité. Ils donnent au lecteur une représentation positive de la naissance autonome car seuls les cas où l'enfantement s'est bien déroulé sont relatés. L'auteure s'implique personnellement également en relatant ses quatre accouchements.

Pour conclure, je dirais que ce livre n'est pas à mettre dans toutes les mains car il est peu nuancé et argumenté de manière très discutée sur le plan scientifique. Par contre, dans le contexte de société américaine, il est intéressant de lire comment certains mouvements émergent suite à l'«hyper-médicalisation» de la naissance. Avec son positionnement diamétralement opposé, cet ouvrage a le mérite d'aborder une thématique peu connue des professionnels de la naissance. Il est imaginable qu'au vu de notre pratique obstétricale en Suisse, des pratiques similaires y trouvent leur essor à l'avenir.

*Maud Elmaleh, sage-femme*