



## MÉNORRAGIES, MÉTRORRAGIES & MÉNOMÉTRORRAGIES

Les menstruations normales ont une durée de 2 à 6 jours avec une perte sanguine oscillant entre 5 et 60ml en fonction des femmes. Le volume moyen de perte sanguine mensuelle est de 30ml.

**En présence de menstruations d'une durée supérieure à sept jours avec une perte sanguine supérieure à 80ml, on parle de MÉNORRAGIES.** Les ménorragies sont la cause la plus fréquente d'anémie chez les femmes qui souffrent de fibrome utérin.

**Les saignements hémorragiques qui surviennent en dehors des menstruations sont appelés MÉTRORRAGIES.**

Lorsque ces saignements sont de faible quantité on parle de **SPOTTING**.



En présence de fibromes utérins, notamment localisés à l'intérieur de la cavité utérine, fibrome sous muqueux, également appelé fibrome intra-cavitaire, ou de fibrome interstitiel, appelé également fibrome sous-séreux, il n'est pas rare que des hémorragies surviennent pendant et en dehors des menstruations : il s'agit de ménorragies et métrorragies. **Le terme ménométrorragie désigne l'association de ménorragies et de métrorragies.**

En l'absence de fibrome utérin, les ménorragies et les métrorragies peuvent avoir des causes diverses:

- Fausse couche, grossesse extra utérine
- Polype utérin, adénomyose, cancer de l'endomètre, cancer de l'ovaire
- Anomalie de l'hémostase (troubles de la coagulation)
- Contraceptif oraux, implants, stérilet, traitements hormonaux
- Pré-ménopause

## RISQUES ET COMPLICATIONS LIÉS AUX MÉNORRAGIES ET MÉTRORRAGIES

Carence en fer, anémie ferriprive

Essoufflement

Asthénie (fatigue)

Tachycardie, palpitations

Accélération du rythme cardiaque



## DIAGNOSTIC ET EXAMENS D'IMAGERIE

### Examen clinique

### Examen biologique

### Examen d'imagerie

**L'échographie pelvienne par voix abdominale et endovaginale** est recommandée en première intention pour le diagnostic des ménorragies et des métrorragies.

**L'hystéroscopie diagnostique ou l'hystérosonographie** peut être proposée en seconde intention en présence d'une anomalie suspectée à l'échographie ou de l'échec d'un traitement médicamenteux.

### Cas particulier de l'adolescente

Chez l'adolescente les ménométrorragies sont généralement associées aux phénomènes d'anovulation, d'ovaires polykystiques, de pathologies de l'endomètre ou de troubles de la coagulation.