

Troubles des règles

2016/2017

La menstruation (ou règles) : c'est un saignement de privation dû à la brusque chute du taux sanguin des œstrogènes et de la progestérone. Pendant la destruction de la muqueuse, toute la zone fonctionnelle est abrasée et expulsée par petites particules mêlées au sang.

Intervalle : chez les femmes d'âge moyen, il est de 28 +/- 4 jours. La durée du cycle varie d'une femme à une autre et chez la même femme d'un cycle à un autre.

Durée : en moyenne 4 jours : premier jour ; léger saignement qui s'intensifie le deuxième et le troisième jour ; le quatrième jour il s'atténue.

Pertes sanguines entre 50 et 150cc, 3 à 4 garnitures/jour.

Excès menstruels :

Les règles peuvent survenir dans un délai normal mais être très importantes : hyperménorrhées.

Si le saignement n'est pas seulement important mais aussi prolongé, on dit qu'il y a ménorragie (existence de fibrome).

Insuffisance menstruelle :

Les femmes adipeuses (obèses) se plaignent souvent d'hypo ménorrhée,

Cycle trop court :

On considère qu'un cycle est pathologiquement court quand sa durée est inférieure à 25 jours : poly ménorrhée.

Cycle long : Après 35 jours on considère qu'un cycle est trop long (oligoménorrhée / spanioménorrhée)

NB : Un cycle trop court ou trop long est souvent en faveur d'un trouble hormonal de l'ovulation.

Saignements inter menstruels fonctionnels :

- On appelle métrorragies les saignements irréguliers, sans lien apparent avec le cycle (chercher s'il ne s'agit pas d'une altération inflammatoire ou néoplasique)
- Saignements ovulatoires : certaines femmes présentent au moment de l'ovulation, un léger saignement (saignement inter menstruel cyclique) qui dure 1 à 2 jours, saignement de privation dû à une baisse brutale du taux sanguin d'œstrogène.
- Saignements pré menstruels : ne sont pas rares, peuvent durer une semaine (dus le plus souvent à un abrasage incomplet de l'endomètre) (traiter par cycle artificiel)
- Ménorragies post coïtales (penser au cancer du col).
- Ménorragies post ménopausique (penser au cancer de l'utérus ; endomètre).

Dysménorrhée : règles douloureuses

- Dysménorrhée primaire
 - Psychique
 - Due à une hypoplasie utérine, ou rétroversion utérine, la dysménorrhée est due aux contractions utérines pour expulser le sang.
 - Malformation utérine
- Dysménorrhée secondaire

Cause organique (endométrite, endométriose, fibrome utérin, polype du corps, rétroflexion) (traitement : inhibiteurs de l'ovulation) (Contraception Orale CO : Pilule).

Absence totale des règles : Aménorrhée

- Aménorrhée primaire : quand la femme n'a jamais eu ses règles
 - Insuffisance surrénale.
 - Syndrome de Turner.
 - Testicule féminisé.
 - Syndrome de Rokitanski.
- Aménorrhée secondaire : quand pendant au moins trois mois, la femme n'a pas eu ses règles alors qu'auparavant elle avait ses règles.
 - Eliminer une grossesse (même si jeune femme célibataire).
 - Synéchie utérine (curetage abrasif).
 - Syndrome de Sheehan (saignement important après un accouchement).
 - Tuberculose génitale (utérine) (=> synéchie).
 - Hyperprolactinémie (fonctionnelle, adénome hypophysaire).
 - Aménorrhée psychogène (choc affectif).
 - Aménorrhée secondaire à un régime amaigrissant.

Quelques définitions

Puberté : c'est la phase de développement de l'individu depuis l'apparition des premiers caractères sexuels secondaires jusqu'à l'aptitude à procréer.

Thélarche : développement progressif des glandes mammaires.

Pubarche : apparition des poils pubiens et axillaires.

Ménarches : apparition des premières règles (vers 12 – 14 ans).

Ménopause : disparition définitive des règles (entre 45 – 50 ans).

Dyspareunie : rapports sexuels douloureux (dû à une infection ; endométrite).

Leucorrhée : pertes vaginales pathologiques

A différencier de la glaire cervicale qui est un écoulement physiologique du milieu du cycle (dû à un pic d'œstrogène pré ovulatoire), et cette glaire cervicale permet la montée des spermatozoïdes pour permettre la fécondation.

La glaire cervicale normale doit être claire, translucide et filante.