

BULLETIN D'ADHÉSION

Ensemble, rendons l'invisible visible !

En adhérant à EndoFrance, vous nous donnez les moyens d'agir, Choisissez votre don et renvoyez ce bulletin ou adhérez directement en ligne sur endofrance.org.

Membre adhérent.e

23 €

Je deviens membre et je reçois un reçu fiscal ouvrant droit à une réduction d'impôt de 66% (soit un coût réel d'adhésion de 7,82€).

Membre bienfaiteur.rice

76 €

Je soutiens davantage l'association et la recherche. Reçu fiscal fourni (coût réel : 25,84€)

Nom*

Prénom*

Adresse*

Code postal*

Ville*

E-mail*

Téléphone*



Bordereau à retourner à :

Association EndoFrance - 63 rue Pascal-Marie Agasse - 66000 Perpignan

Les données marquées par un * doivent obligatoirement être fournies. Dans le cas contraire, aucun reçu fiscal ne pourra être délivré.

EndoFrance collecte et traite les données fournies pour enregistrer votre adhésion. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à notre site internet : www.endofrance.org/politique-de-confidentialite/

Pourquoi votre adhésion est essentielle ?

- Elle finance la recherche et nos actions de terrain partout en France.
- Elle garantit notre indépendance : aucun financement des laboratoires et aucune subvention publique.
- Elle porte votre voix auprès des pouvoirs publics et fait reconnaître la maladie.

Ne pas jeter sur la voie publique.

Qui sommes nous ?

EndoFrance est la 1^{re} association de patientes créée en France en 2001. Une association 100% bénévole, qui soutient, informe et agit contre l'endométriose et l'adénomyose.

Nos valeurs

Ethique

Inclusion

Rigueur scientifique

Indépendance

Une information validée par notre Conseil scientifique pluridisciplinaire.

Aucun financement public ou venant des laboratoires et industries pharmaceutiques.

L'association en chiffres¹

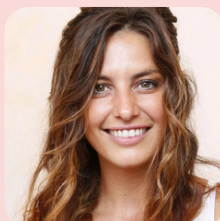
+600 événements gratuits par an
+2500 adhérent.es
+90 bénévoles formé.es qui multiplient les actions
+500K € versés à la recherche depuis 2016

Agrément
Ministère de la Santé
depuis 2018

Agrément
Ministère de l'Education nationale
depuis 2024

ILS S'ENGAGENT AVEC NOUS

NOTRE MARRAINE



Laëtitia Milot
Comédienne & auteure

NOTRE PARRAIN



Thomas Ramos
Rugbyman international



EndoFrance
Association française de lutte contre l'endométriose
Soutenir - Informer - Agir

www.endofrance.org



SOUTENIR

INFORMER

AGIR

Avoir mal pendant ses règles

ce n'est pas normal.

ENDOMÉTRIOSE, ADÉNOMYOSE

PARLONS-EN !



EndoFrance propose des ressources accessibles aux personnes sourdes et malentendantes.

Distribution : Association EndoFrance | Siret : 49186947500062 | 84 av. de la République - Paris
Impression : Grafik Plus - 14 rue Montgolfier - 93110 Rosny-sous-Bois - www.grafik.plus

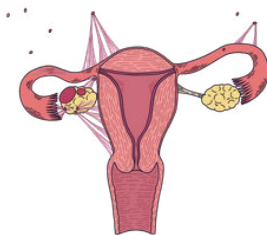
COMPRENDRE LA MALADIE

L'endométriose, c'est quoi ?

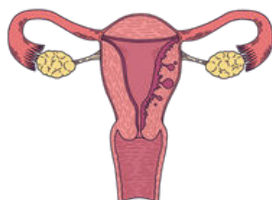
L'endométriose est une maladie inflammatoire, chronique et systémique, caractérisée par la présence de tissus semblables à l'endomètre - la muqueuse qui tapisse l'intérieur de l'utérus - en dehors de la cavité utérine. Elle peut entraîner des douleurs sévères et invalidantes, avec un impact majeur sur la qualité de vie.

Il n'existe pas une forme d'endométriose, mais DES formes. Nous avons pour habitude de dire qu'il y a autant de personnes touchées que de formes d'endométrioses. Il n'y a pas de corrélation entre l'intensité des douleurs et la forme d'endométriose. Si l'endométriose ne rime pas toujours avec infertilité, elle en est la cause dans 30 à 40 % des cas.²

Illustrations © Marie Ducom pour EndoFrance.
Toute reproduction interdite.



ENDOMÉTRIOSE



ADÉNOMYOSE

L'adénomyose, c'est quoi ?

Souvent présentée comme une forme d'endométriose interne à l'utérus, elle correspond à la présence de tissu semblable à l'endomètre à l'intérieur du muscle utérin, appelé myomètre. L'endométriose et l'adénomyose peuvent être associées, mais il n'y a pas de généralités : une personne peut avoir de l'adénomyose sans avoir d'endométriose. Et vice versa.

10 %

de personnes
menstruées
concernées³

70 %

souffrent de
douleurs
chroniques
invalidantes

BESOIN D'AIDE ?

Contactez nos bénévoles



7 ANS

en moyenne
pour être
diagnostiquée

0

traitement
curatif à ce jour

RECONNAÎTRE ET DIAGNOSTIQUER

Les signes qui alertent :

Absences au travail ou à l'école à cause de la douleur

Fortes douleurs pendant les règles

Difficultés à tomber enceinte

Rapports sexuels douloureux

Fatigue intense et chronique inexpliquée

Troubles digestifs et urinaires accentués pendant les règles

Le diagnostic

Il est complexe, car la maladie prend des formes très variées et ses symptômes ressemblent parfois à ceux d'autres pathologies (SOMP, syndrome de congestion pelvienne...). Il faut toujours consulter un professionnel de santé formé à l'endométriose.

La 1re étape est l'interrogatoire précis (écoute des symptômes, antécédents familiaux, retentissement sur le quotidien, etc.) et parfois, un examen clinique complémentaire. Un examen n'est jamais imposé : il se fait toujours avec votre consentement.

Selon la HAS (Haute Autorité de Santé)⁴, l'échographie endovaginale, réalisée par un radiologue formé, est l'examen de 1re intention. L'IRM pelvienne intervient en 2e intention (ou en 1re si l'échographie n'est pas réalisable) et pour le bilan avant chirurgie. Une imagerie normale n'exclut pas la maladie : d'où l'importance de consulter un professionnel de santé formé.

Pour en savoir plus, retrouvez toutes nos informations sur www.endofrance.org

Vous êtes jeune ?

Avoir mal pendant ses règles n'est pas normal et ne doit pas être banalisé. Toutes les douleurs ne sont pas de l'endométriose, mais il ne faut ni attendre, ni s'habituer : l'important est de consulter et de prendre en charge la douleur rapidement. EndoFrance soutient, informe et outille les jeunes et leur entourage, et sensibilise dans les établissements scolaires.

Pour être orientés, contactez une bénévole de votre région.

Sources : ¹ au 31/12/2025, ² Inserm, 2020, ³ Inserm, 2020, ⁴ HAS/SIFEM/SFR - Actualisation de la place des différents examens d'imagerie pour le diagnostic d'endométriose, mai 2025, ⁵ Selon les recommandations de 2017 de la HAS et du CNGOF, ⁶ Recommandation de bonne pratique, prise en charge de l'endométriose, HAS / CNGOF de décembre 2017 et 2025 : clinical practice guidelines for pelvic pain associated with endometriosis. - CNGOF / Convergence PP.

PRENDRE EN CHARGE



Objectif

Soulager la douleur, accompagner, redonner de la qualité de vie et, selon les personnes, préserver la fertilité. A ce jour, il n'existe pas de traitement curatif. Il y a autant de prises en charge que de personnes concernées : chaque parcours est individuel.

● LE TRAITEMENT HORMONAL

C'est le traitement de 1re intention. L'endométriose étant hormono-dépendante, il vise à mettre les règles en pause (aménorrhée) : en privant les lésions de l'oestrogène qui les nourrit, il limite l'inflammation, les micro-hémorragies et la douleur.⁵

● LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

Essentielle à chaque étape du parcours de soins, elle doit être adaptée aux besoins de chaque personne.

● LES SOINS DE SUPPORT

Accompagnement psychologique et diététique, activité physique adaptée (APA), acupuncture, éducation thérapeutique du patient (ETP), kinésithérapie, ostéopathie, relaxation, TENS, sexologue, yoga.

Proposés par des professionnels formés, ils interviennent en complémentarité des traitements hormonaux et médicamenteux.⁶

● LA CHIRURGIE

Proposée en 2e intention, après évaluation spécialisée ou en cas d'échec du traitement médical. Elle vise l'exérèse - retrait chirurgical - la plus complète possible des lésions. Complexe, elle doit être menée par des chirurgiens experts.

L'alliance thérapeutique

Un partenariat de confiance où l'on décide ENSEMBLE.



La personne concernée

L'expertise de son vécu,
au cœur des décisions.



L'équipe soignante

Pluridisciplinaire

Ecoute

Information

Décisions partagées

On construit ensemble la prise en charge, en tenant compte des symptômes et des projets de vie.