



Sclérothérapie des endométrïomes

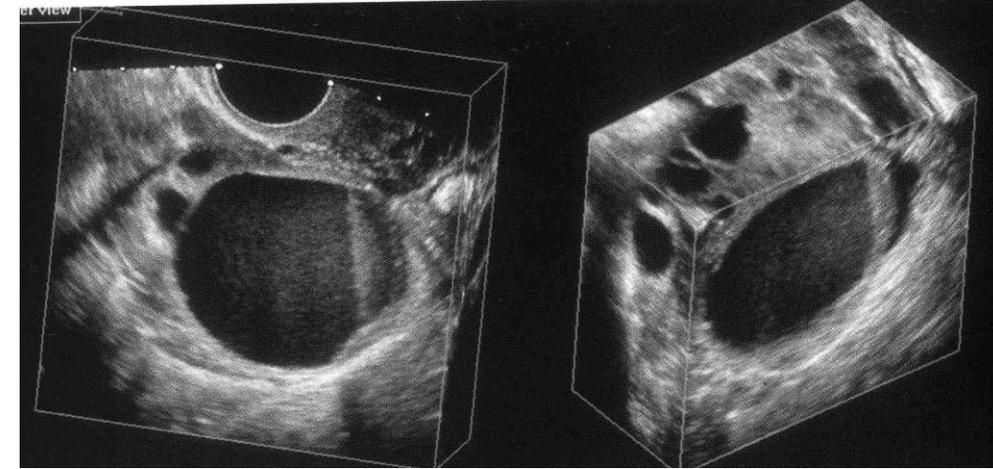


O GARBIN

Pôle de Gynécologie-Obstétrique

Hôpitaux Universitaires de
Strasbourg

Endométrioses et Fertilité



- Les patientes avec des endométrioses ont
 - CFA moindre
 - AMH moindre
 - moins d'ovocytes dans le cadre de la FIV

- Même taux de grossesse clinique en FIV
- Même taux de naissance vivantes en FIV

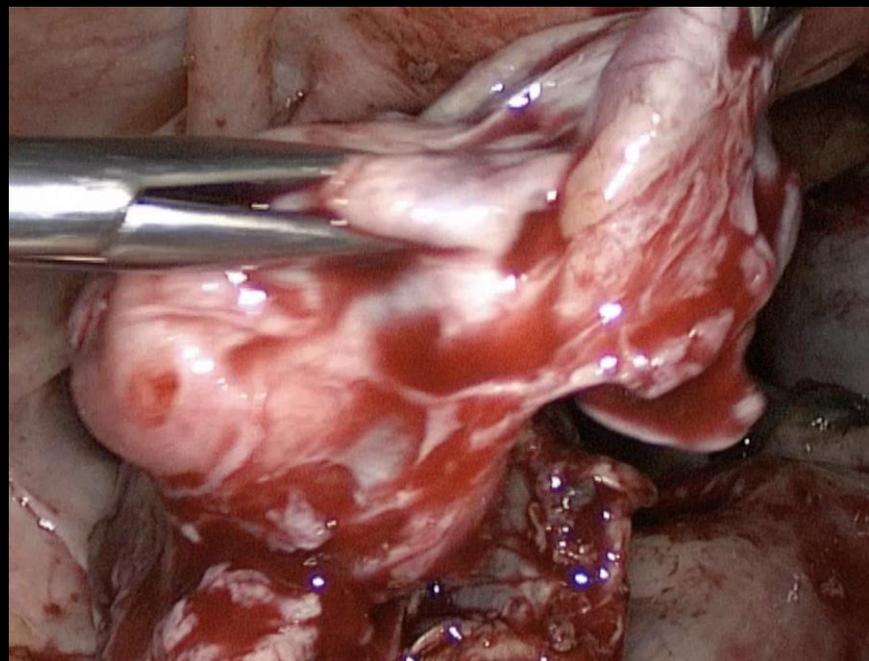
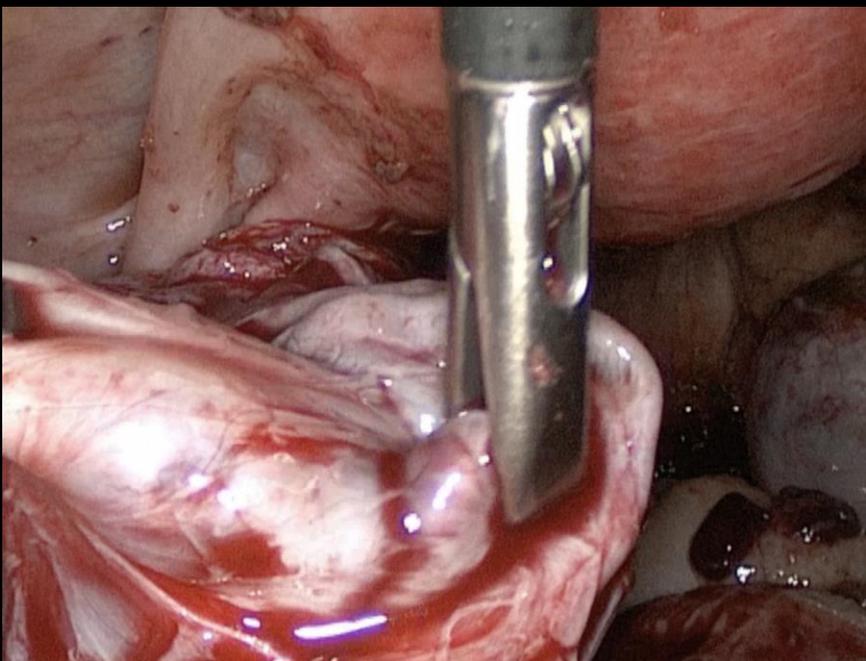
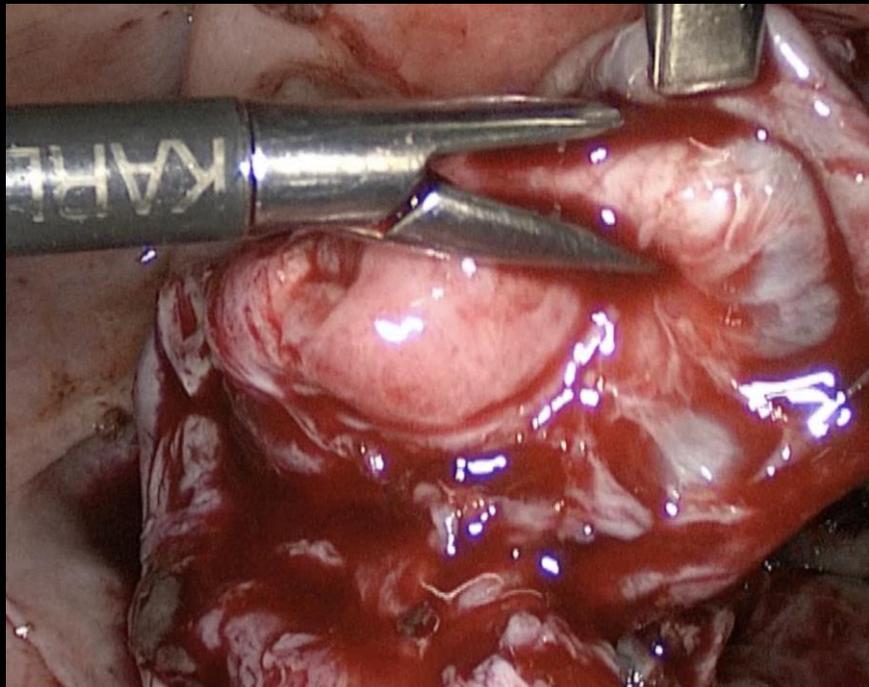
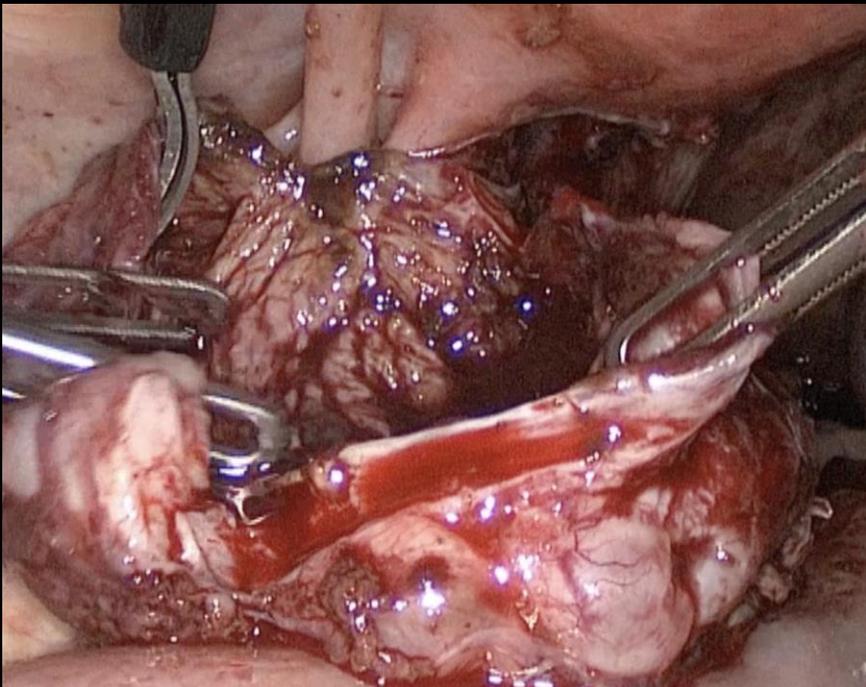
Archives of Gynecology and Obstetrics (2021) 303:3–16
<https://doi.org/10.1007/s00404-020-05796-9>

REVIEW

The impact of endometrioma on in vitro fertilisation/intra-cytoplasmic injection IVF/ICSI reproductive outcomes: a systematic review and meta-analysis

Sallwa M. Alshehre^{1,3}  · Brenda F. Narice¹ · Mark A. Fenwick¹ · Mostafa Metwally²





Kystectomie des endométrïomes et fertilité

- AMH diminue dans l'année qui suit une KIP
 - jusqu'à 39.5% si unilatéral
 - jusqu'à 57.0% si bilatéral
- Une KIP ferait perdre entre 5 et 10 ans de réserve ovarienne

Human Reproduction Update, Vol.25, No.3 pp. 375–391, 2019

Advanced Access publication on February 1, 2019 doi:10.1093/humupd/dmy049

human
reproduction
update

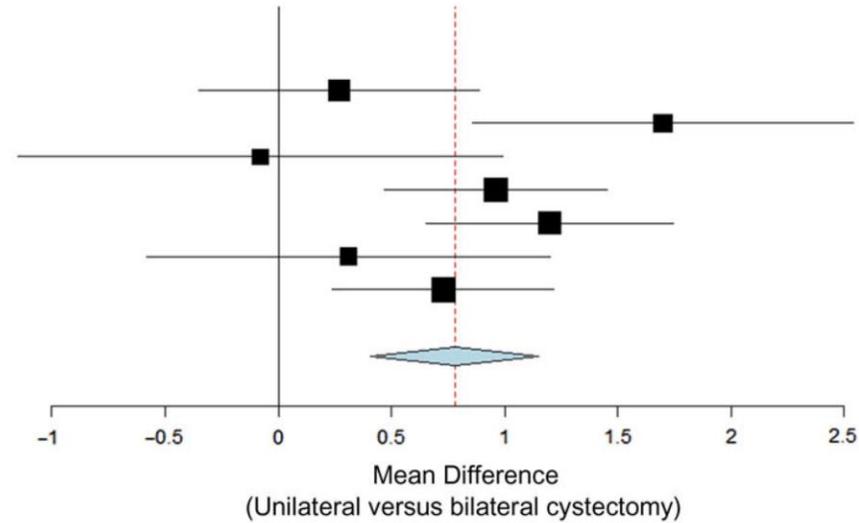
Impact of unilateral versus bilateral ovarian endometriotic cystectomy on ovarian reserve: a systematic review and meta-analysis

Johnny S. Younis ^{1,2,*}, Nora Shapso¹, Richard Fleming³,
Izhar Ben-Shlomo^{1,2,†}, and Ido Izhaki ^{4,†}



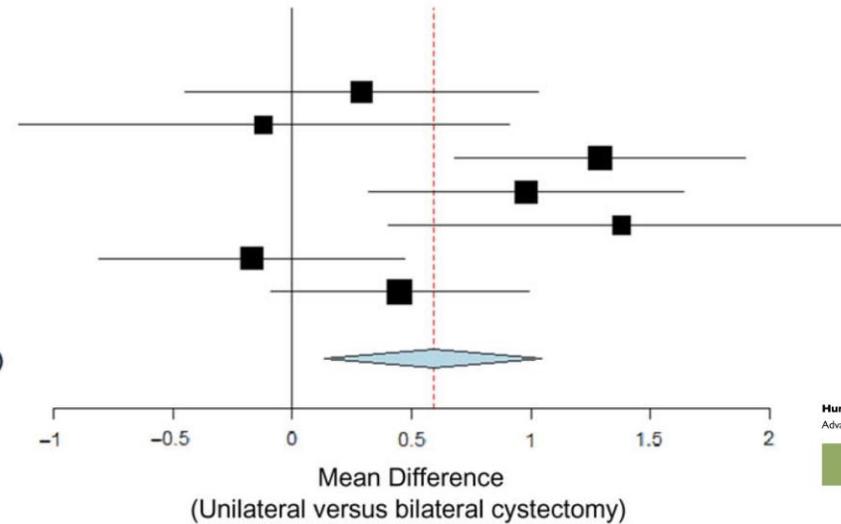
A Early post-operative period

Studies	Estimate (95% C.I.)
Ercan 2010	0.270 (-0.350, 0.890)
Hirokawa 2011	1.700 (0.860, 2.540)
Uncu 2013	-0.080 (-1.152, 0.992)
Alborzi 2014	0.960 (0.468, 1.452)
Saito 2014	1.200 (0.653, 1.747)
Tanprasertkul 2014	0.310 (-0.581, 1.201)
Sweed 2018	0.730 (0.240, 1.220)
Overall (I² = 55.53 % , P = 0.036)	0.780 (0.407, 1.153)



B Intermediate post-operative period

Studies	Estimate (95% C.I.)
Celik 2012	0.290 (-0.451, 1.031)
Uncu 2013	-0.120 (-1.147, 0.907)
Alborzi 2014	1.290 (0.682, 1.898)
Tanprasertkul 2014	0.980 (0.321, 1.639)
Shao 2016	1.380 (0.400, 2.360)
Kashi 2017	-0.170 (-0.812, 0.472)
Kovacevic 2018	0.450 (-0.091, 0.991)
Overall (I² = 64.81 % , P = 0.009)	0.590 (0.137, 1.044)



Human Reproduction Update, Vol.25, No.3 pp. 375–391, 2019
Advanced Access publication on February 1, 2019 doi:10.1093/humupd/dmy049

human
reproduction
update

Impact of unilateral versus bilateral ovarian endometriotic cystectomy on ovarian reserve: a systematic review and meta-analysis

Johnny S. Younis^{1,2,*}, Nora Shapso¹, Richard Fleming³,
Izhar Ben-Shlomo^{1,2,†}, and Ido Izhaki^{4,†}



Sclérothérapie des endométrioses

- Différents produits, différentes modalités
- éthanol +++ (ETS)
- tétracycline
- MTX
- Ponction vaginale échoguidée, parfois par voie trans-abdominale
- 2 modalités
 - “washing” technique
 - laissé in situ
- Volume variable : 50% à 100% volume aspiré



Mécanisme d'action

- Combinaison entre
 - Cytotoxicité
 - Déshydratation hypertonique
 - Coagulation et thrombose
- Dépend de la durée d'exposition
 - 10' minimum



Protocole

- Hospitalisation de jour
- Sédation et AL ou AG

- Ponction transvaginale échoguidée avec guide et aiguille de 17 Gauges

- Aspiration
- (rinçage 3 fois au sérum équivalent liquide aspiré)
- Instillation 60% volume du kyste d'éthanol 96° avec seringue en verre
- Sans dépasser 60 ml
- 10 min
- Ré-aspiration

COMMENT JE FAIS...

Comment je fais... la sclérothérapie à l'éthanol d'un endométriome

How I do... ethanol sclerotherapy for ovarian endometriomas

C. Yazbeck^{a,*b}, M. Koskas^a, S. Cohen Scali^a, V. Kahn^a, D. Luton^a, P. Madelenat^a

Transvaginal ethanol sclerotherapy for an endometrioma in 10 steps.

Miquel L, Preaubert L, Gnisci A, Netter A, Courbiere B, Agostini A, Pivano A.

Fertil Steril. 2021 Jan;115(1):259-260. doi: 10.1016/j.fertnstert.2020.08.1422. Epub 2020 Oct 8.

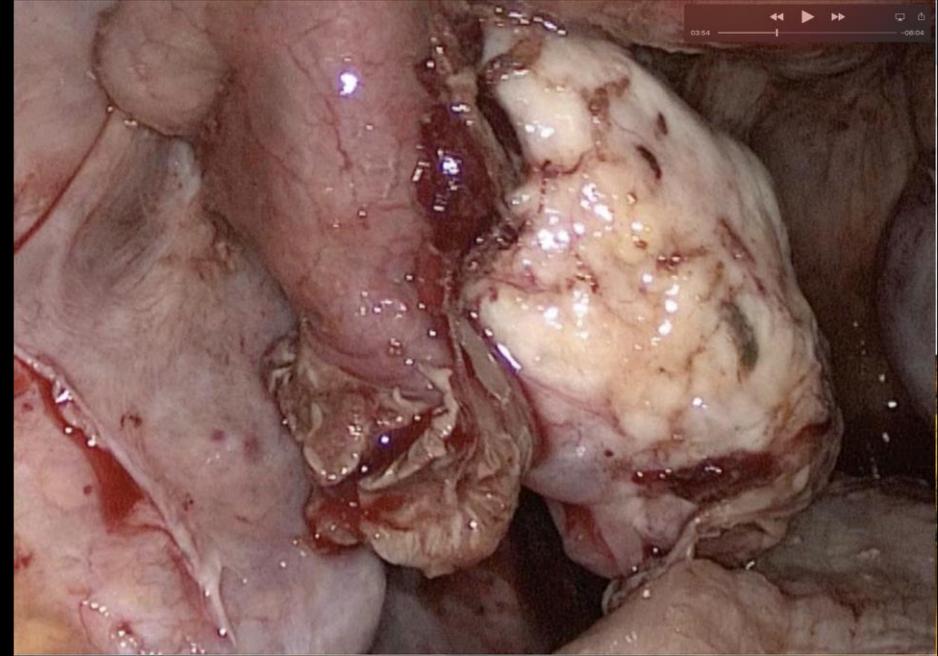
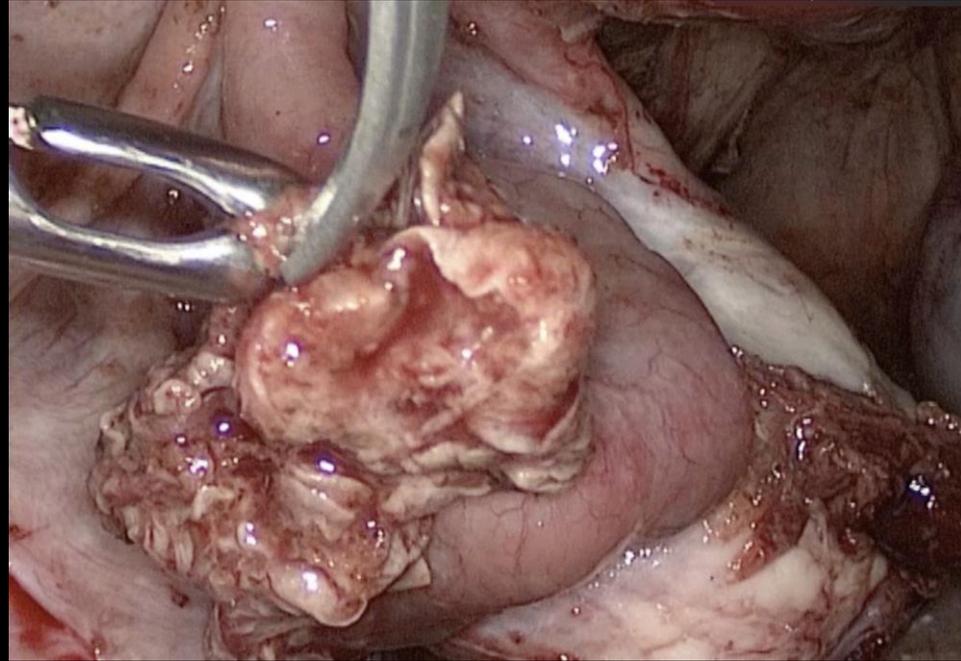
PMID: 33039127

Echecs - Complications



- Echecs : 3 %
- Complications rares
 - Infection exceptionnelle (alcool bactériostatique)
 - Hémorragie
 - Ébriété
 - Extravasation





Résultats

ORIGINAL ARTICLE: ENDOMETRIOSIS

Sclectherapy in the management of ovarian endometrioma: systematic review and meta-analysis

Aviad Cohen, M.D.,^a Benny Almog, M.D.,^b and Togas Tulandi, M.D., M.H.C.M.^a

^a Department of Obstetrics and Gynecology, McGill University, Montreal, Quebec, Canada; and ^b Department of Obstetrics and Gynecology, Lis Maternity Hospital, Tel-Aviv Sourasky Medical Center, Sackler Faculty of Medicine, Tel-Aviv University, Tel-Aviv, Israel

Fertil Steril 2017



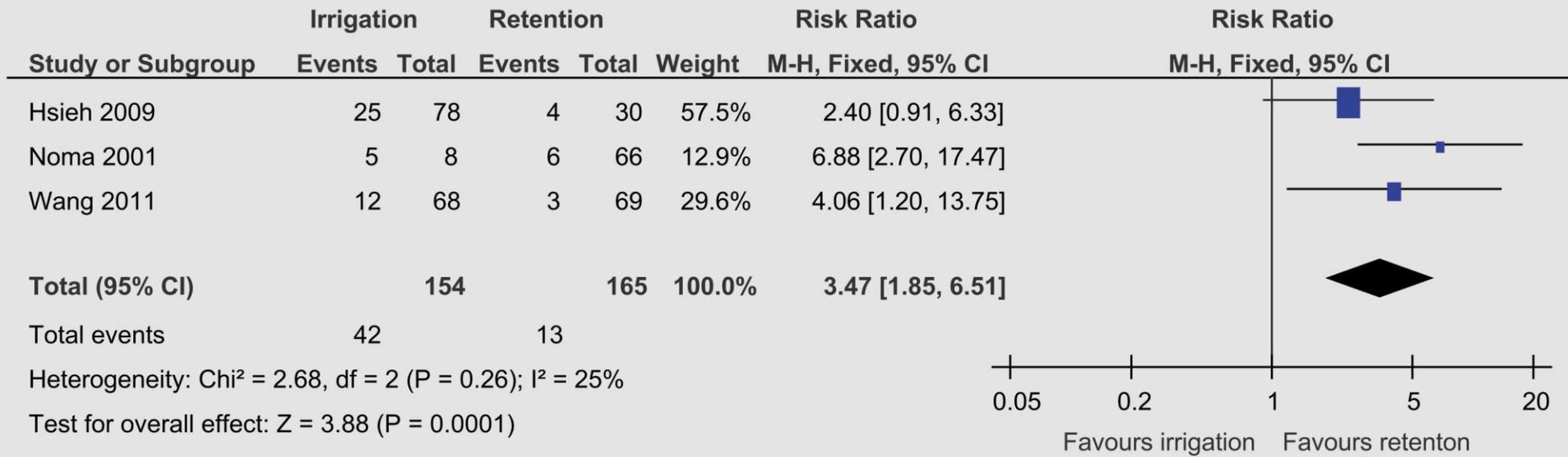
Risque de récurrence

- 0 à 62% dans les différentes études
- 6 % ETS vs 28 % KIP dans essai prospectif récent

- Augmente si plusieurs endométrïomes
 - 7,5% si unique
 - 33.3% si multiples

- Plus importante si ré-aspiration que si éthanol laissé en place

FIGURE 1



Recurrence rate of endometrioma in 12 months. The risk of endometrioma recurrence in the irrigation group was 3.47 (1.85–6.51) times higher compared with the retention group. CI = confidence interval; M-H = Mantel-Haenszel.

Cohen. Sclerotherapy of ovarian endometrioma. *Fertil Steril* 2017.



- La cystectomie diminue la réserve ovarienne
 - en particulier si elle est bilatérale ou répétée

- Après sclérothérapie, AFC et AMH augmentent

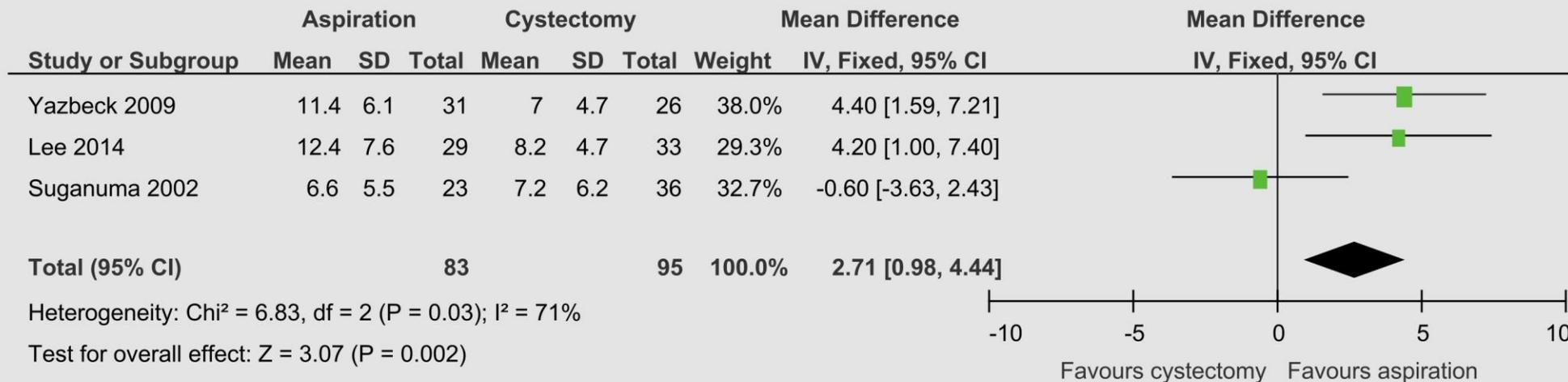
> [Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.](#) 2021 Apr;259:60-66. doi: 10.1016/j.ejogrb.2021.01.027.
Epub 2021 Jan 22.

Comparing the effects of alcohol sclerotherapy with those of surgery on anti-Müllerian hormone and ovarian reserve after endometrioma treatment. A prospective multicenter pilot cohort study

Jose M Martinez-Garcia ¹, Beatriz Candas ², Elena Suarez-Salvador ³, Maria Gomez ⁴,
Elisabet Merino ⁵, Marta Castellarnau ⁶, Manuel Carreras ⁷, Marta Carrarach ⁸, Neus Subirats ⁹,
Santiago Gonzalez ¹⁰, Eulalia Fernández-Montolí ¹¹, Jordi Ponce ¹¹, Amparo Garcia-Tejedor ¹¹

ETS plus d'ovocytes en FIV que KIP

SUPPLEMENTAL FIGURE 2

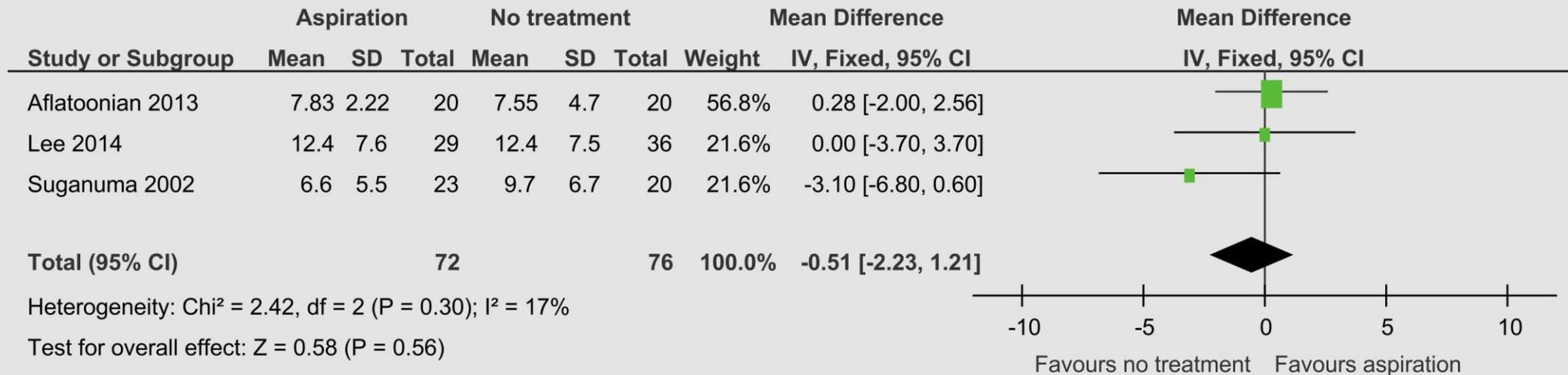


Number of oocytes retrieved in cystectomy group versus ethanol sclerotherapy group. Patients in the sclerotherapy group had an average 2.7 (95% confidence interval [CI] 0.98–4.4) more retrieved oocytes than those in the cystectomy group. IV = independent variables.

Cohen. Sclerotherapy of ovarian endometrioma. *Fertil Steril* 2017.

ETS même nombre d'ovocytes que population générale en FIV

SUPPLEMENTAL FIGURE 3



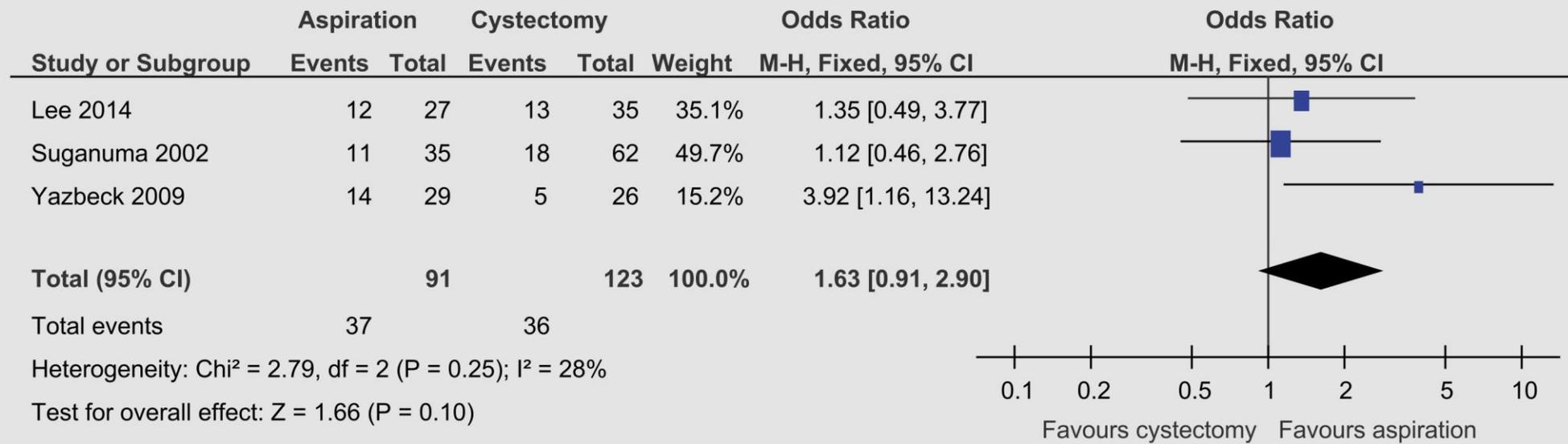
Comparison between the numbers of oocytes retrieved in the ethanol sclerotherapy group versus no treatment. There was no difference. CI = confidence interval; IV = independent variables.

Cohen. Sclerotherapy of ovarian endometrioma. Fertil Steril 2017.

ETS

pas plus de grossesse clinique que la kystectomie

FIGURE 2



Comparison of clinical IVF pregnancy rate in cystectomy and ethanol sclerotherapy groups. Clinical pregnancy rates of the cystectomy group and the ethanol sclerotherapy group are similar: odds ratio 1.63, 95% confidence interval [CI] 0.91–2.90. M-H = Mantel-Haenszel.

Cohen. Sclerotherapy of ovarian endometrioma. *Fertil Steril* 2017.

Conclusions (1)

- Être économe dans la prise en charge chir. des endométrïomes
 - Se demander à chaque fois que l'on pose l'indication si une KIP est nécessaire ?
 - Ne pas faire de kystectomie bilatérale
 - Ne pas opérer les récïdives



Conclusions (2)



- ETS plus respectueux que la KIP pour la réserve ovarienne
- Place de l'ETS
 - Endométriome récidivé +++
 - Endométriomes bilatéraux (un des deux)
- En première intention ?
- Beau projet de recherche clinique dans la cadre du réseau