

Aménorrhée, oligoménorrhée

(mars 2022)

Explication

L'aménorrhée et l'oligoménorrhée sont courantes et peuvent être associées à une pathologie sous-jacente potentiellement grave. L'aménorrhée primaire se caractérise par l'absence de règles chez les patientes de 15 ans ou plus présentant une croissance normale et des caractères sexuels secondaires. L'aménorrhée secondaire correspond à l'arrêt des règles pour une période de plus de 3 cycles ou de plus de 6 mois chez les patientes auparavant menstruées.

L'oligoménorrhée se caractérise par des menstruations peu fréquentes, c'est-à-dire par un cycle menstruel de plus de 35 jours. Un cycle prolongé ou l'absence de menstruations justifient en pareil cas une investigation et une prise en charge.

Étiologie

(liste non exhaustive)

- Aménorrhée primaire
 - a. Atteinte centrale
 - Hypothalamus (p. ex. trouble fonctionnel)
 - Hypophyse
 - b. Cause ovarienne (p. ex. dysgénésie ovarienne, syndrome des ovaires polykystiques)
 - c. Obstruction du canal génital (p. ex. imperforation hyménéale)
- Aménorrhée secondaire et/ou oligoménorrhée
 - a. Grossesse
 - b. Atteinte centrale
 - Hypothalamus (p. ex. trouble fonctionnel, prise d'hormones exogènes)

- Hypophyse (p. ex. prolactinome)
- c. Autres causes endocriniennes (p. ex. troubles thyroïdiens, pathologies surrenaliennes)
- d. Cause ovarienne (p. ex. ovariectomie, chimiothérapie, syndrome des ovaires polykystiques)
- e. Cause utérine (p. ex. syndrome d'Asherman)

Objectifs principaux

Dans le cas d'une patiente présentant une aménorrhée ou une oligoménorrhée, le candidat devra effectuer une anamnèse et un examen physique pertinents, et demander les examens et analyses nécessaires en vue d'établir le diagnostic le plus probable. En particulier, il devra en tout premier lieu exclure une grossesse. Dans le cas d'une aménorrhée, le candidat devra déterminer si elle est primaire ou secondaire, et mettre en place un plan de prise en charge approprié.

Objectifs spécifiques

Dans le cas d'une patiente présentant une aménorrhée ou une oligoménorrhée, le candidat devra

- recenser et interpréter les constatations cliniques cruciales, notamment les résultats d'une anamnèse et d'un examen physique appropriés, y compris un examen pelvien;
- recenser et interpréter les examens essentiels, notamment les analyses de laboratoire et les examens radiologiques appropriés;
- établir un plan efficace de prise en charge initiale, notamment :
 - a. en cas de grossesse;
 - b. en cas d'aménorrhée primaire;
 - c. en cas d'aménorrhée secondaire non attribuable à une grossesse;
 - d. orientation vers des soins spécialisés, s'il y a lieu;
 - e. conseils et renseignements pertinents, s'il y a lieu.