

# RÉSUMÉ

## Endométriose : étude qualitative de la place de la kinésithérapie dans la prise en charge de la pathologie

**INTRODUCTION** : L'endométriose touche 1 femme sur 10 en âge de procréer. Même si les symptômes de cette pathologie sont soulagés grâce aux traitements médicaux et chirurgicaux, des douleurs peuvent subsister. Les patients ont tendance à s'orienter vers des options thérapeutiques non-médicamenteuses. Celles-ci sont encore trop peu éclairées par des preuves scientifiques. La kinésithérapie, faisant partie de ces options, ne possède pas de recommandation au sujet de cette pathologie. Se pose alors la question suivante : Pourquoi la kinésithérapie n'est-elle pas une profession ancrée dans le parcours de prise en charge des patientes atteintes d'endométriose ?

**METHODE** : Des entretiens semi-directifs ont été réalisés auprès de kinésithérapeutes libéraux pratiquant la rééducation pelvi-périnéologique. Pour se faire, une grille d'entretien a été élaborée. L'analyse a été effectuée par indexation notionnelle et thématique.

**RÉSULTATS** : Au total, 7 kinésithérapeutes ont répondu aux entretiens. Parmi eux, 5 n'ont jamais eu de prescription pour la prise en charge de l'endométriose. Quatre expliquent cela par le fait que les médecins ne prescrivent pas suffisamment. Tous pensent que la kinésithérapie a sa place dans la pathologie.

**DISCUSSION** : La pluridisciplinarité est essentielle dans la prise en charge de cette pathologie chronique. Les kinésithérapeutes sont peu sollicités et ne reçoivent pas de prescription pour cette pathologie. Ils pensent avoir leur place dans cette équipe mais ne se sentent pas assez formés à cette prise en charge. Il serait intéressant d'étudier cela à plus grande échelle et sur différentes populations pour recueillir l'avis des principaux acteurs présents.

**CONCLUSION** : La kinésithérapie est une option thérapeutique intéressante à développer dans le cadre de la prise en charge de l'endométriose. Elle semble avoir sa place mais les kinésithérapeutes doivent être plus formés pour y prétendre et inciter les médecins à la prescription. Il est nécessaire de développer l'offre de formation et la communication avec les autres professionnels de santé.

**MOTS-CLÉS** : endométriose, kinésithérapie, réadaptation, qualité de vie

---

## Endometriosis: A qualitative study on the role of physiotherapy in pathology management

**INTRODUCTION** : Endometriosis affects 1 out of 10 women who menstruate. Even if medications and/or surgeries relieve the symptoms, the pain can still subsist. Patients have a tendency to move toward non-medicated treatments and are less informed by scientific evidence. Among these options, there is physiotherapy. Guidelines on this specialty and endometriosis do not exist. We can, therefore, pose the following question: why is physiotherapy not included in the management and care of patients with endometriosis?

**METHOD** : Semi-direct interviews were performed with liberal physiotherapists who practice perineal rehabilitation. For the interviews, we developed an interview grid. Analyses of the interviews were performed with indexation.

**RESULTS** : Finally, 7 physiotherapists were interviewed. Among them, 5 have never prescribed medical drugs to treat endometriosis. All of them think that physiotherapy plays an important role in health care while 4 of the physiotherapists explained that a lack of patients is due to the fact that doctors do not provide referrals to patients to engage in psychical therapy.

**DISCUSSION** : Multidisciplinary approaches are essential for the medical treatment and care of chronic pathologies. Physiotherapists are not solicited and are unable to provide prescriptions for endometriosis. They think they have an important role in the treatment of this pathology but do not feel adequately trained in this area. It would be interesting to study this on a larger scale with different populations to understand the opinions of the main actors involved in this process.

**CONCLUSION** : Physiotherapy is an interesting therapeutic option to develop as part of the management of endometriosis. It appears to have its place but physiotherapists must obtain more training to be competent and encourage doctor referrals to physical therapy. It is necessary to develop training possibilities and communication with other health professionals.

**KEYWORDS**: endometriosis, physiotherapy, rehabilitation, quality of life