

1ÈRE ÉDITION

JOURNÉE
DE LA FILIÈRE
ENDO IDF



Bonnes pratiques en imagerie de l'endométriose

Pr Isabelle THOMASSIN-NAGGARA



CONTEXTE

1ÈRE ÉDITION
**JOURNÉE
DE LA FILIÈRE
ENDO IDF**



Thomassin-Naggara et al. *European Radiology*
<https://doi.org/10.1007/s00330-024-10595-w>

EUROPEAN SOCIETY OF RADIOLOGY
European Radiology

SPECIAL REPORT

Reasons why it is time to change imaging guidelines on endometriosis



Isabelle Thomassin-Naggara^{1,2*}, Pascal Rousset³, Cyril Touboul^{2,4}, Leo Razakamanantsoa^{1,2} and Lucia Manganaro⁵

Endo
ILE DE FRANCE

RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

ars
Association pour la Recherche Scientifique

**NOTE DE
CADRAGE**



Prise en charge de l'endométriose : Actualisation de la place des examens d'imagerie et Fiches pratiques en échographie et IRM



Note de Cadrage HAS

Porteur = SIFEM

1. Place des examens d'imagerie
2. Savoir faire en échographie pelvienne
3. Savoir être en échographie pelvienne
4. Protocole IRM
5. Compte rendu IRM

12 experts rédacteurs (SIFEM/CNGOF)
50 experts relecteurs

Document de travail - [Date]

Date de la saisine : [Date de la saisine] **Demandeur** : Cliquez ici pour taper du texte.

Service(s) : Cliquez ici pour taper du texte

Personne(s) chargée(s) du projet : Isabelle Thomassin-Naggara et Pascal Rousset

1.5. Objectifs

Les objectifs de ce travail sont d'aider les professionnels de santé à la prise en charge des femmes suspectes d'endométriose et de rendre homogène cette prise en charge sur le territoire :

- Améliorer et homogénéiser les conditions et procédures des examens d'imagerie diagnostique
- Standardisation des compte rendus d'imagerie diagnostique
- Préciser la stratégie d'imagerie : place des différents examens d'imagerie pour le diagnostic d'endométriose



ESUR MR Consensus Paper
 ESUR endometriosis panel : 20 experts / 10 countries
 Leaders : ITN, LM, PR, MD
 Protocol, Lexicon, Reporting, Classification



Thomassin-Naggara et al. Eur Radiol 2025 part 1 in press
 Thomassin-Naggara et al. Eur Radiol 2025 part 2 in press



A Global Perspective on Endometriosis Imaging

Wendaline VanBuren
 Vimee Bindra (India)
 Isabelle Thomassin Naggara, MD, PhD (France and Europe)
 Susanne Johnson (UK)
 Luciana Chamie (Brazil and South America)
 Alin Constantin (Europe)




Consensus SAR – ESUR
Lexique international pour la description des différentes formes d'endométriose
Objectif : RSNA 2025





STRATEGIE DIAGNOSTIQUE

- 1ere ligne : Med Généraliste, sage femme, Gyn, Radio
 - Evaluation clinique / Echographie endovaginale
- 2eme ligne : Gynécologie et radiologue expert
 - (Si trt inefficace ou DE complexe)
 - Echographie endovaginale + IRM
- 3eme ligne : Chirurgie gynécologue
 - Relecture de l'IRM en RCP
 - EnteroIRM, EEV

PROTOCOLE IRM (Préparati

- A jeun
- Qqsoit le jour du cycle
- Antiperistaltiques
- Vessie semi pleine
- Préparation digestive ++++
- Opacification rectale non en 1er intention
- Opacification vaginale (<20cc)

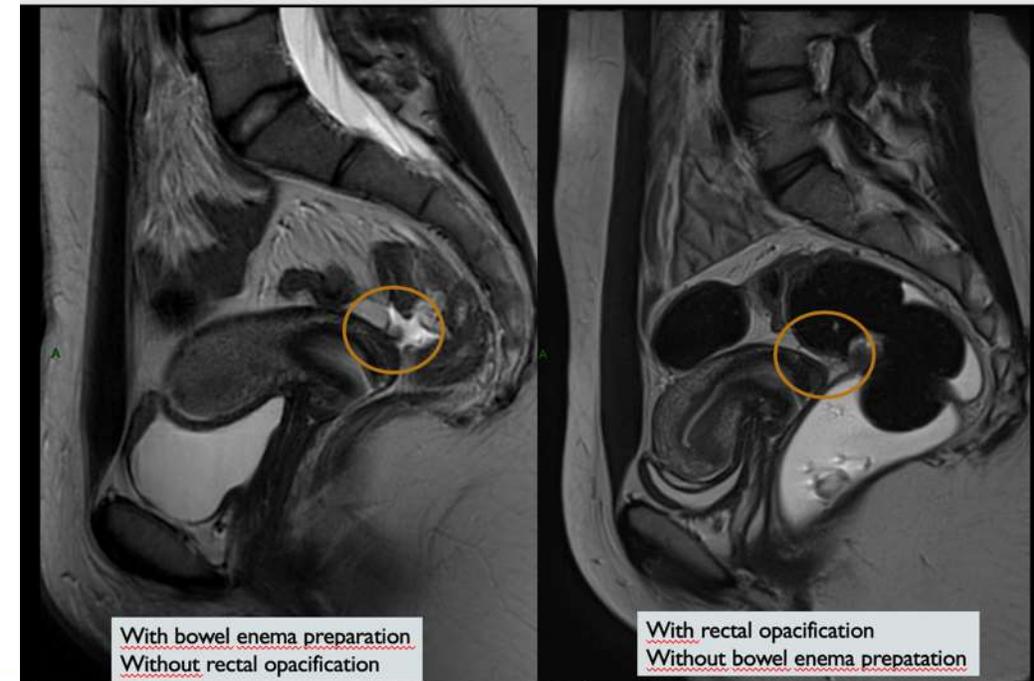
Thomassin-Naggara et al. Eur Radiol 2025 in press



UROGENITAL

Diagnostic MRI for deep pelvic endometriosis: towards a standardized protocol?

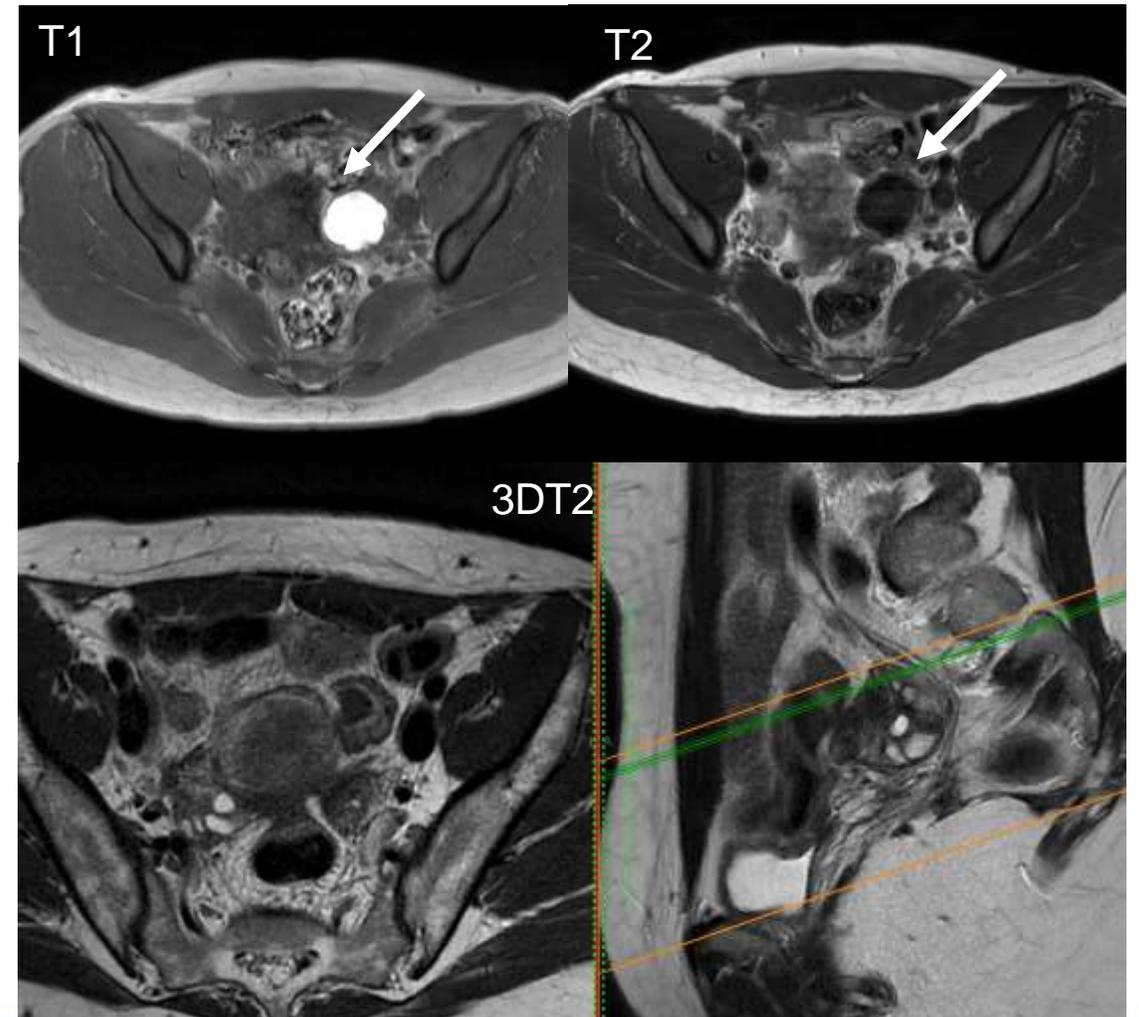
Isabelle Thomassin-Naggara^{1,2*}, Christine Sadjó Zoua¹, Marc Bazot^{1,2}, Michele Monroc³, Horace Roman⁴, Léo Razakamanantsoa^{1,2} and Pascal Rousset⁵, for the ENDOVALIRM study group





PROTOCOLE IRM (Séquences

- T2 multiplanaires
- T1 multiplanaires +/- FAT SAT
- Séquence sur les reins
- Intéret séquence 3DT2 +++
- Injection : endometriome atypique, paroi abdominale, atteinte nerveuse)





PLACE DE IRM / ECHOGRAPH

- Diagnostiquer les atteintes endométriosiques
 - Endométriose superficielle (Faible sensibilité) >>>>>>>>
 - Endométriome annexielle (TVUS = IRM = Coelio)
 - Endométriose profonde
 - Atteintes centrales
 - Rectum - Vessie (TVUS = IRM)
 - Torus, USL, Vagin, CRV (IRM >> TVUS)
 - Atteintes latérales (IRM >>> TVUS)
- DD adénomyose interne, Masse annexielle

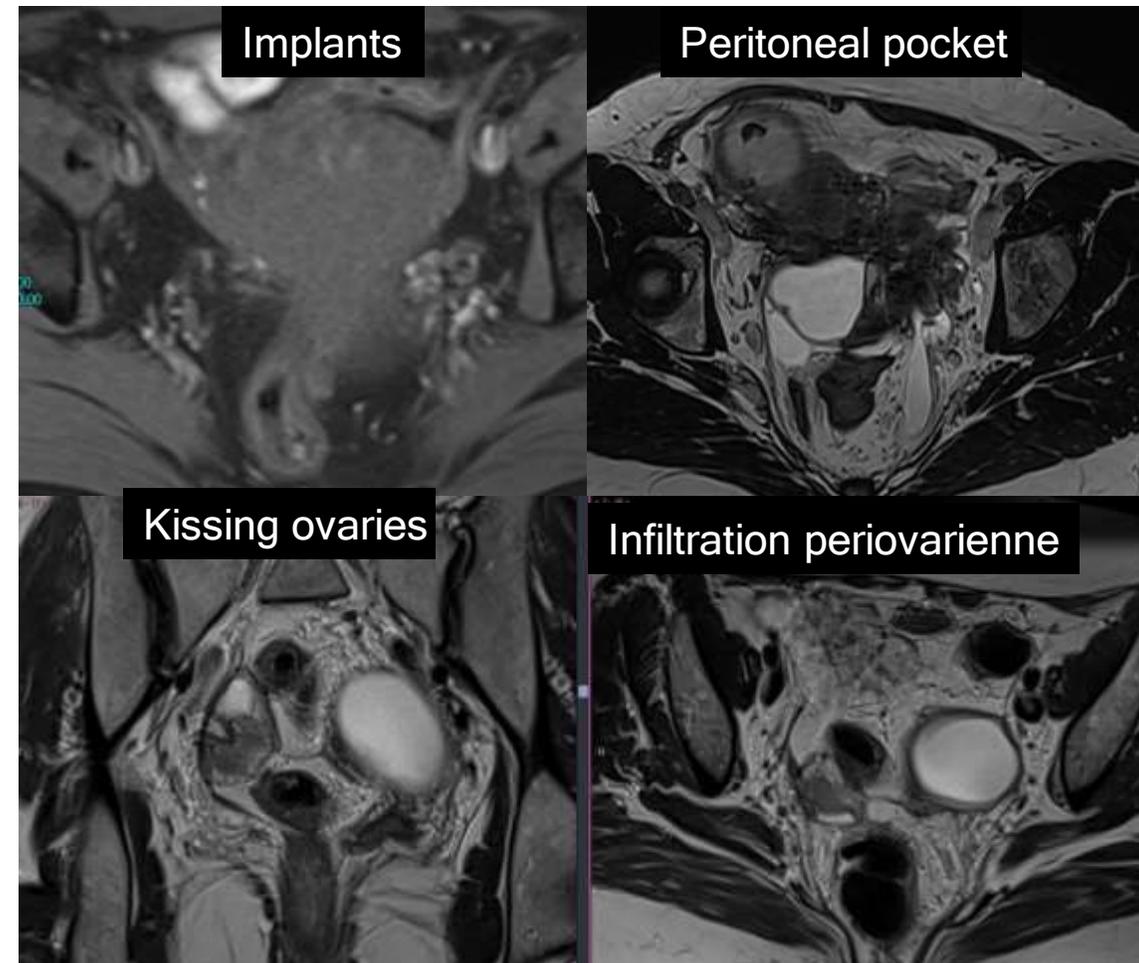
Si imagerie négative
ou discordante
Protocole Endobest
N= 3000
Test salivaire
80 centres



LEXIQUE

Endométriose superficielle

- Implants en hypersignal T1
- Adhérences
- « Kissing ovaries »
- Peritoneal pocket
- Faux kyste d'inclusion
- Infiltration de la fossette ovarienne
- Atteinte du cul de sac vésico utérin

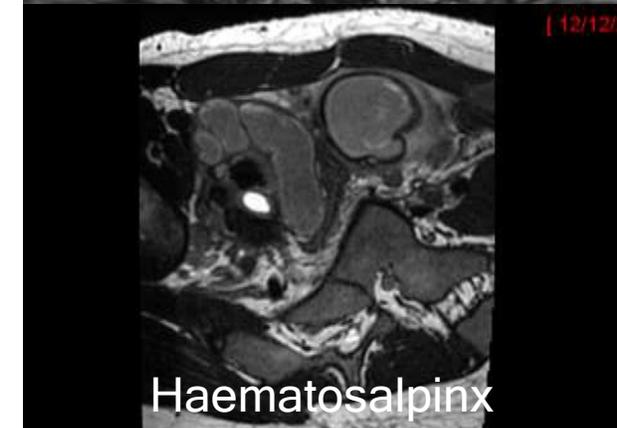




LEXIQUE

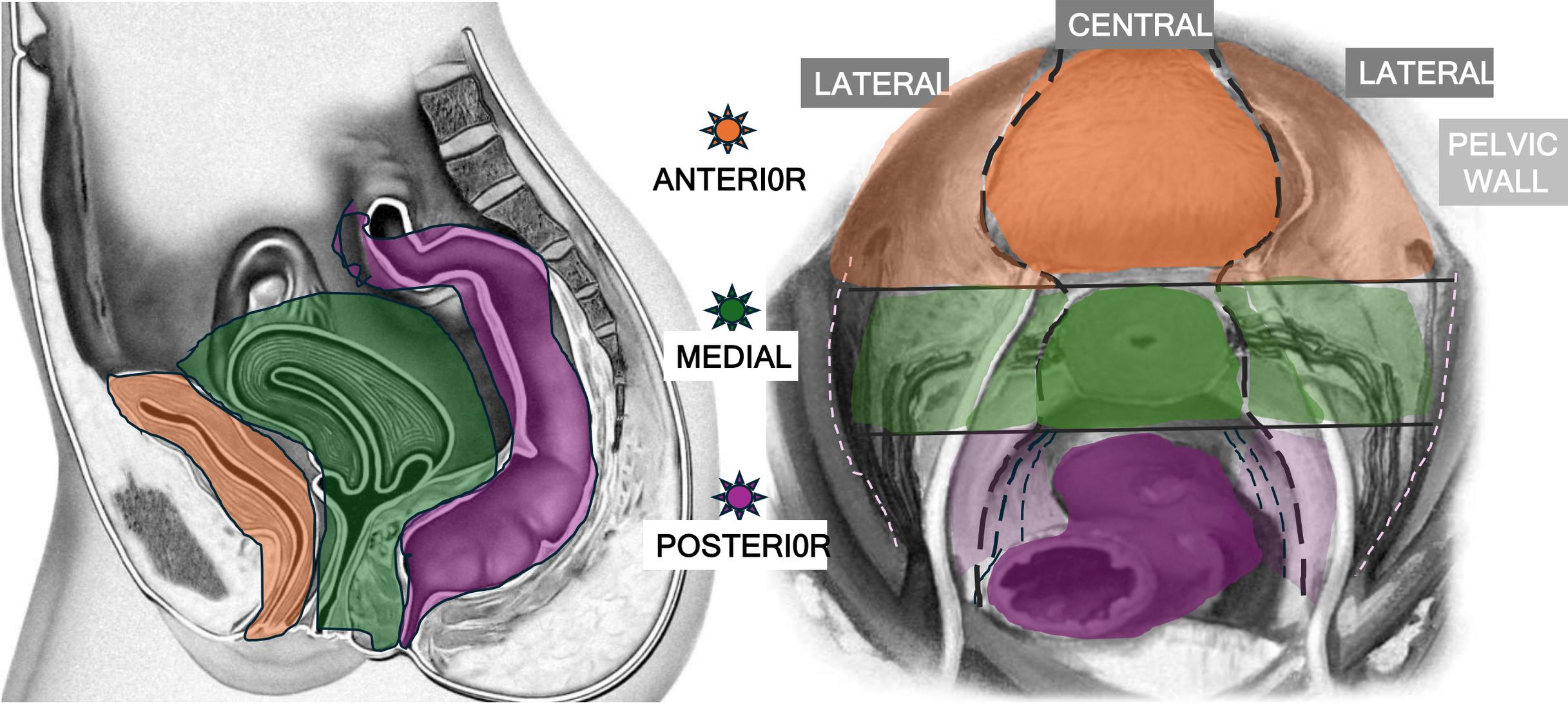
Endometriome annexielle

- **Micro-endométriome** = lésion hyperT1FS ≤ 1 cm
- **Endométriome** = kyste > 1 cm
 - avec contenu endométriosique (T2 variable, hypersignal T1 supérieur ou égal à la graisse sur les séquences sans saturation de la graisse augmentant après saturation)
 - homogène avec une paroi fine et sans portion tissulaire.
- **Hématosalpinx** ou un **hydrosalpinx**





Endometriose profonde



Role des classifications



CONSENSUS STATEMENT

Non-invasive imaging techniques for diagnosis of pelvic deep endometriosis and endometriosis classification systems: an International Consensus Statement

G. CONDOUS^{1*}, B. GERGES^{1,2#}, I. THOMASSIN-NAGGARA³, C. BECKER⁴, V. C. TOMASSETTI^{5,6}, H. KRENTTEL⁷, B. J. VAN HERENDAEL^{8,9}, M. MALZONI¹⁰, M. S. ABRAO¹¹, E. SARIDOGAN¹², J. KECKSTEIN¹³, Intersociety Consensus Group[†] and G. HUDELIST¹⁴

Published in
EJR 2024
And 6 other
journals



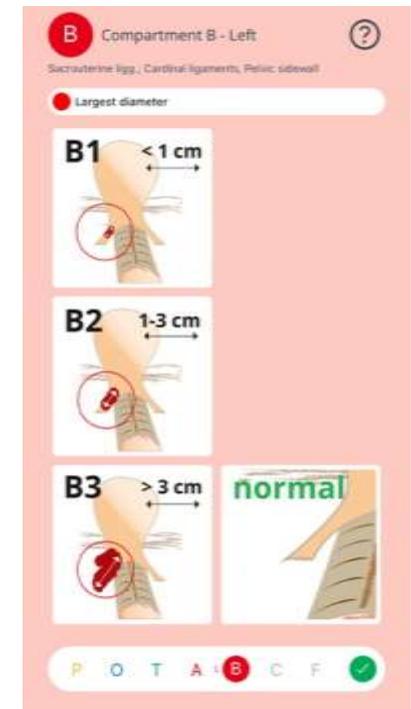


Role des classifications

Non-invasive imaging techniques for diagnosis of pelvic deep endometriosis and endometriosis classification systems: an International Consensus Statement

G. CONDOUS^{1#}, B. GERGES^{1,2#}, I. THOMASSIN-NAGGARA³, C. BECKER⁴, C. TOMASSETTI^{5,6}, H. KRENTEL⁷, B. J. VAN HERENDAEL^{8,9}, M. MALZONI¹⁰, M. S. ABRAO¹¹, E. SARIDOGAN¹², J. KECKSTEIN¹³, G. HUDELIST¹⁴ and Collaborators[†]

« La majorité des participants ont conclu que l'utilisation de la classification #enzian en échographie ou IRM étaient moins performantes pour atteintes paramétriales et uterosacrées »

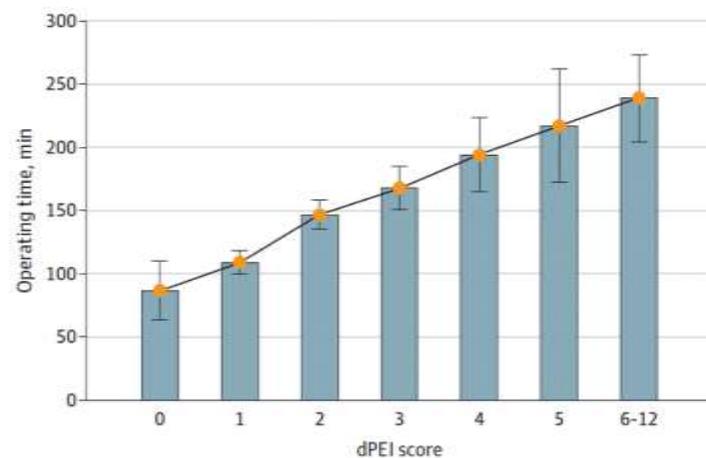




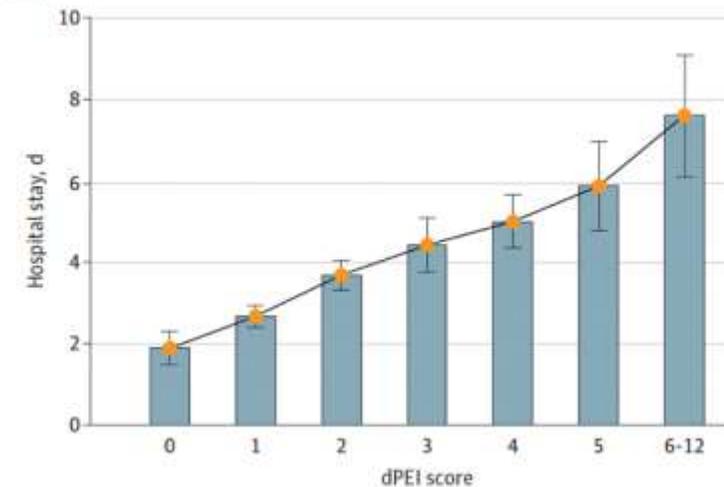
Consensus ESUR

- Nécessité d'utiliser un compte rendu standardisé
- Nécessité de conclure avec classification IRM (dPEI)
- Utilité de faire des dessins explicatifs
- dPEI classification : faible (I, II), modérée (III, IV), sévère (V et plus)

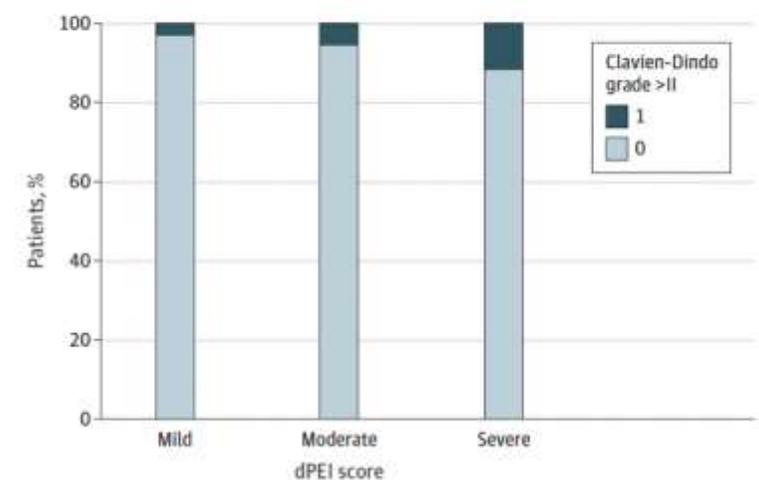
B Overall dPEI and operating time

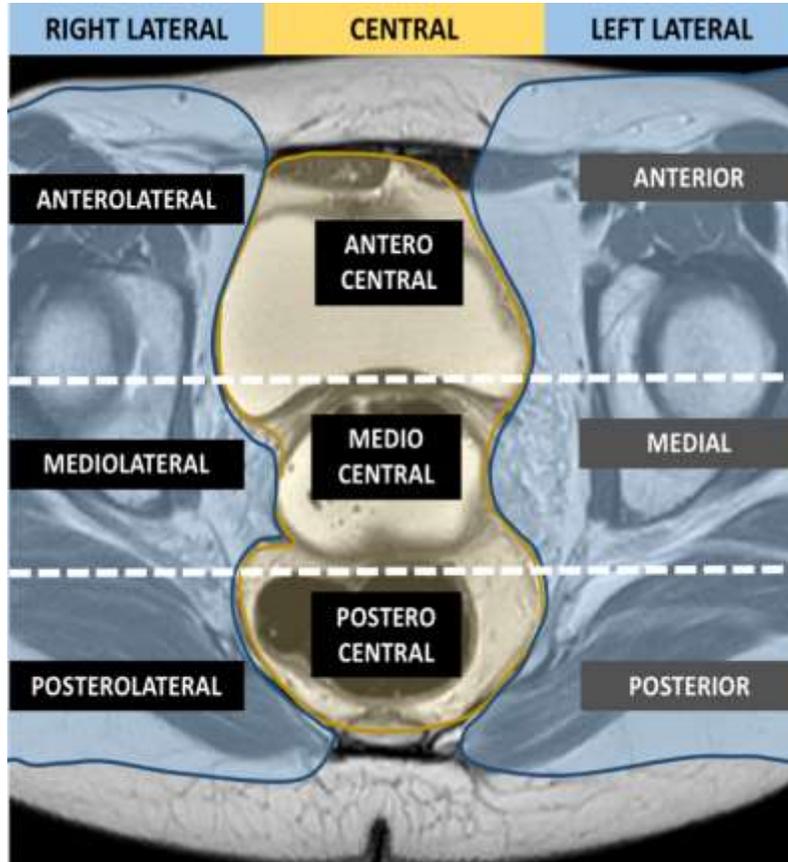


D Overall dPEI and hospital stay



E Categorical dPEI and Clavien-Dindo grade





<p style="text-align: center;">Anterolateral</p> <p>Distal round ligament</p>	<p style="text-align: center;">Anterocentral</p> <p>Proximal round ligament Bladder</p>	<p style="text-align: center;">Anterolateral</p> <p>Distal round ligament</p>
<p style="text-align: center;">Mediolateral</p> <p>Parametrium Ureter Uterine artery Pelvic wall : external iliac and/or obturator vessels</p>	<p style="text-align: center;">Mediocentral</p> <p>Torus and proximal uterosacral ligament(s) Posterior vaginal fornix Rectovaginal septum and anterior mesorectum Anterior and/or posterior external adenomyosis</p>	<p style="text-align: center;">Mediolateral</p> <p>Parametrium Ureter Uterine artery Pelvic wall : external iliac and/or obturator vessels</p>
<p style="text-align: center;">Posterolateral</p> <p>Distal uterosacral ligament Sacrorectogenital septum Pelvic wall - Sacral roots - Sciatic nerve - Internal iliac vessels</p>	<p style="text-align: center;">Postero-central</p> <p>Rectum and rectosigmoid junction</p>	<p style="text-align: center;">Posterolateral</p> <p>Distal uterosacral ligament Sacrorectogenital septum Pelvic wall - Sacral roots - Sciatic nerve - Internal iliac vessels</p>
<p>dPEI CLASSIFICATION</p>		<p style="text-align: center;">Extrapelvic</p> <p>Sigmoid colon Cecum- ileum- appendix Ureters at the level of common iliac artery Abdominal wall Inguinal regions</p>

Rousset and Thomassin-Naggara et al. DII 2022

dPEI = Nb of compartments + 1 point if vaginal pouch location or ureter ou bladder basis or pelvic wall



Conclusion

- La standardisation des comptes améliore la communication multidisciplinaire et avec les patients
- Nouveau lexique IRM européen (consensus ESUR) / français (HAS)
- Role majeur du radiologue pour orienter les patients au sein des filières (importance des classifications)
- Développement d'outils d'aide au diagnostic
 - CR structuré SIFEM - Keydiag



Prix Innhover (2024)

Le plus grand Hackaton européenne
dédiée à la santé des femmes

CONGRÈS ANNUEL
SIFEM 2025
12 > 14 JUIN | CNIT FOREST PARIS



CORINNE BALLEYGUIER & ISABELLE THOMASSIN-NAGGARA

Responsabilité

Eco responsabilité

Sein / Gynecologie

Personnalisation

Innovations

Risque

Eco soins