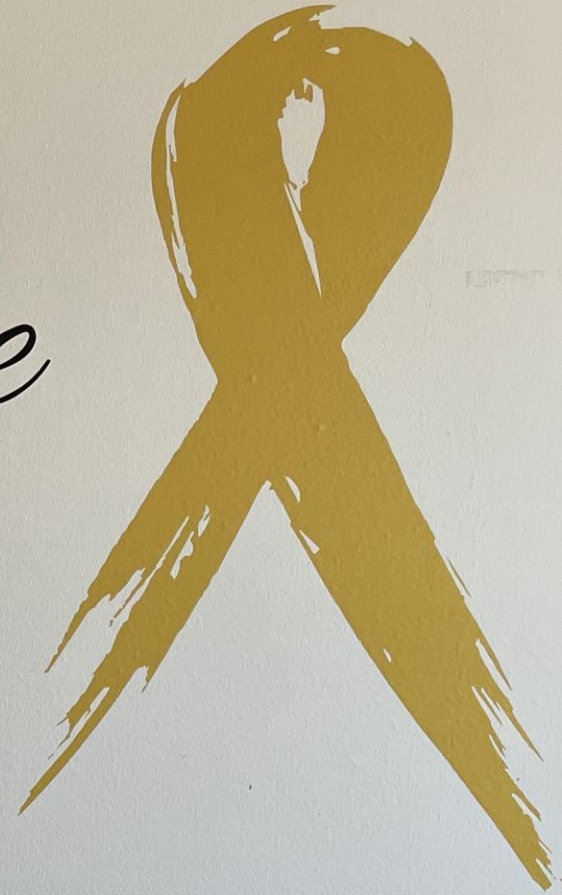


# Endometriose - what else?



Wenn Endometriose auf die  
Nerven geht

Dr. med. Ivo Fähnle, LUKS  
Sursee

Dr. med. Stephanie Verta, LUKS  
Luzern



Wer sind wir?

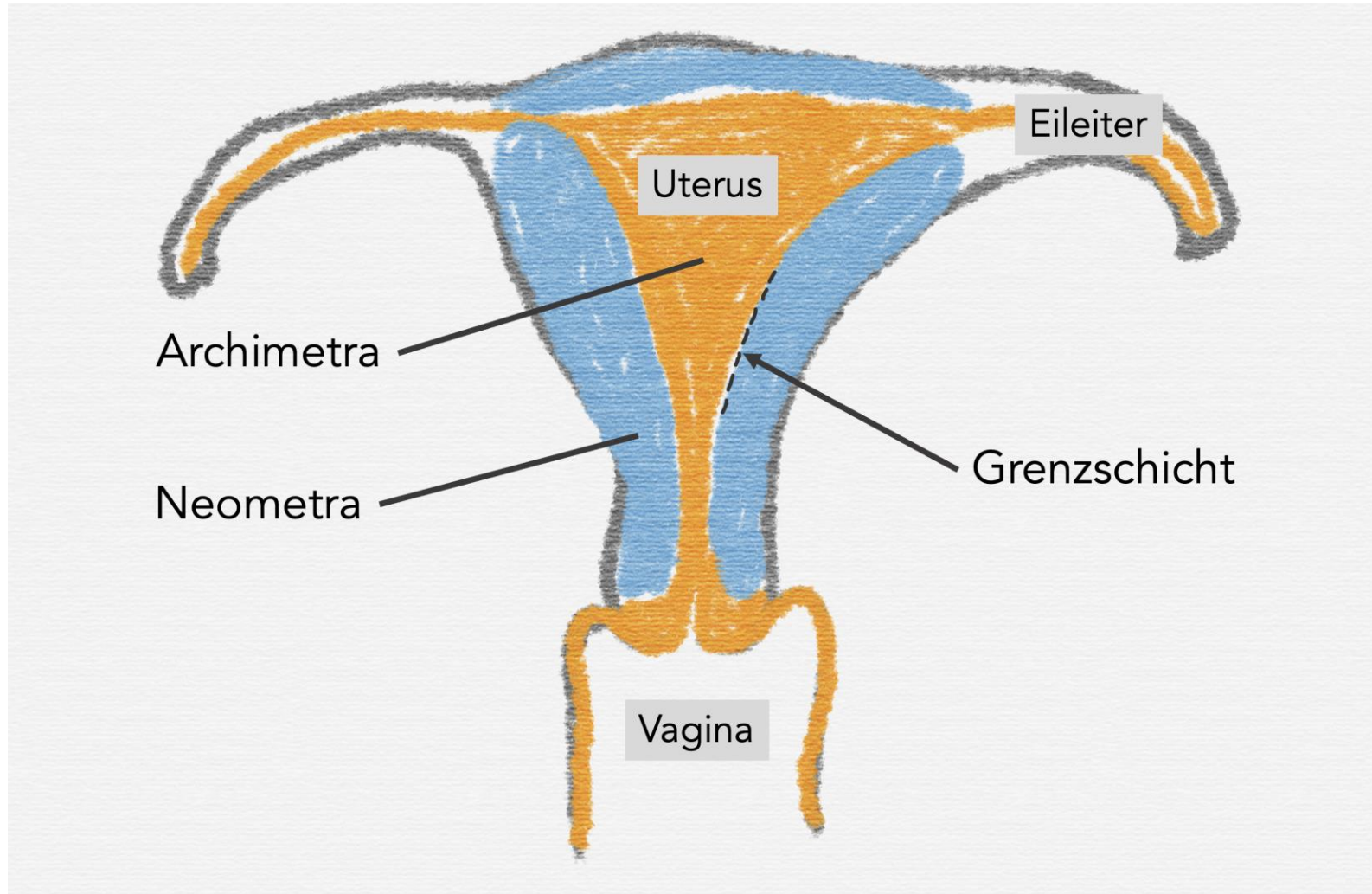
---



Dysperistaltik

Adenomyose

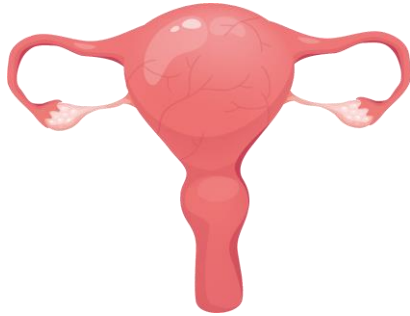
Endometrioseherde  
verschleppte Zellen der inneren  
Schicht der Gebärmutter



Was ist  
Endometriose?

---

## Dysperistaltik



Gebärmutter-Krämpfe

Dysmenorrhoe

*Vegetative Symptome durch massive  
parasympathische Reizung*

## Adenomyose

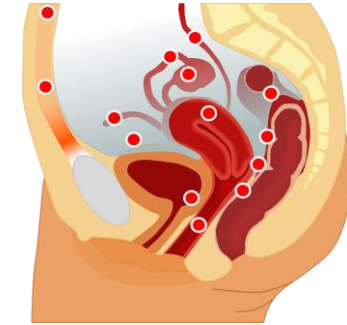


Blutungsprobleme

Unterbauchschmerzen

Schmerzen beim Sport oder anderen  
Aktivitäten

## Endometriose



Schmerzen beim Sex

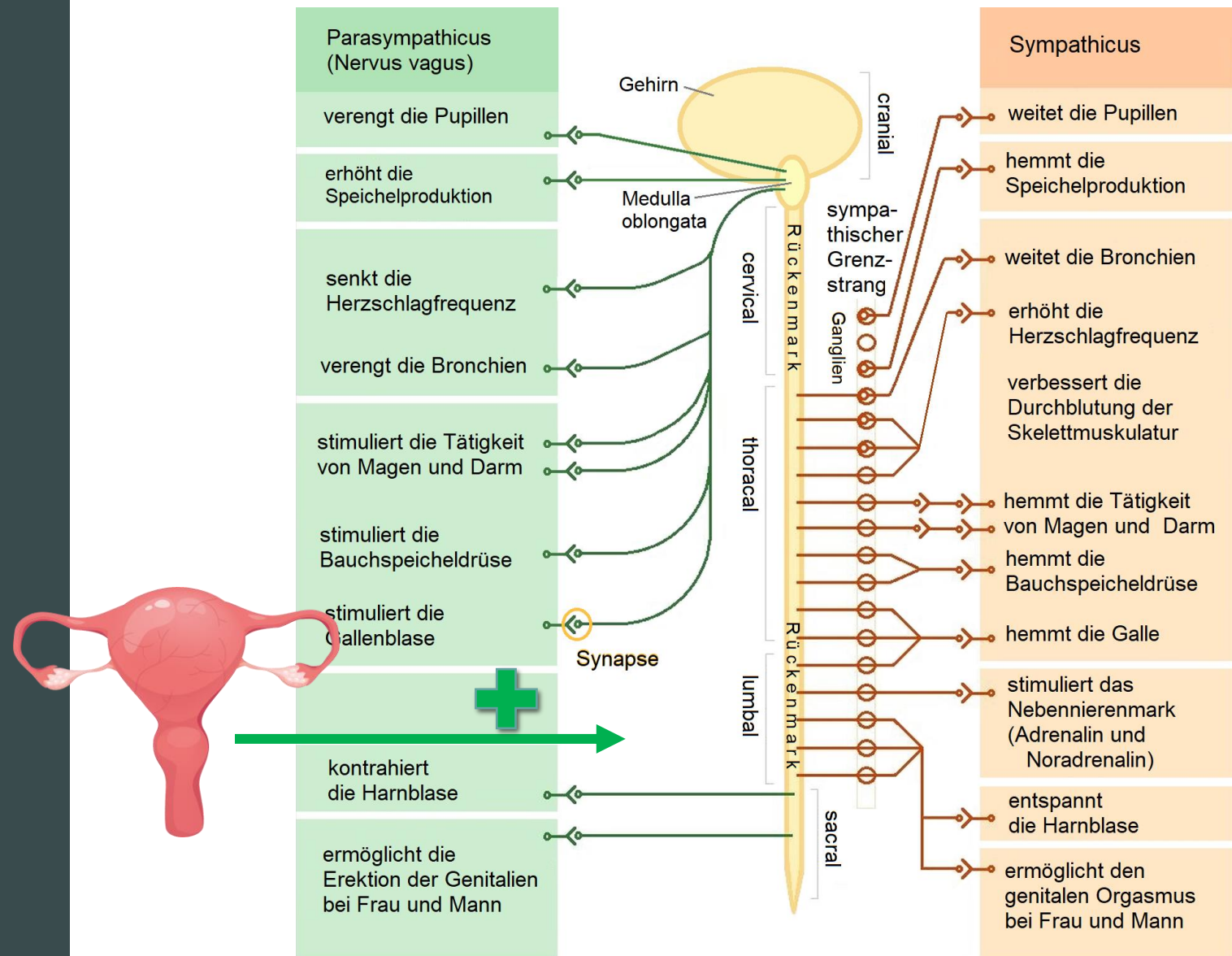
*chronische Entzündungsreaktion*

*Probleme durch Befall von Darm, Blase,  
Zwerchfell, Lunge, selten anderer Organe*

Female anatomy-nb.svg: Tsaitgaist  
/ derivative work: Hic et nunc, CC  
BY-SA 3.0, via Wikimedia  
Commons

# Vegetative Symptome

- Müdigkeit
- Übelkeit
- Erbrechen
- Kaltschweissigkeit
- Blutdruckabfall
- Bewusstlosigkeit



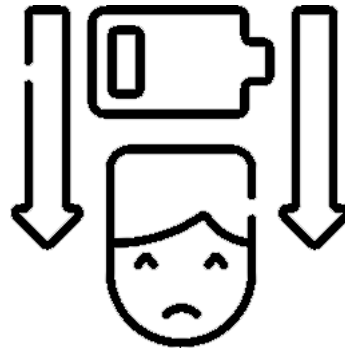
# Folge- symptome der Entzündungs- reaktion

---

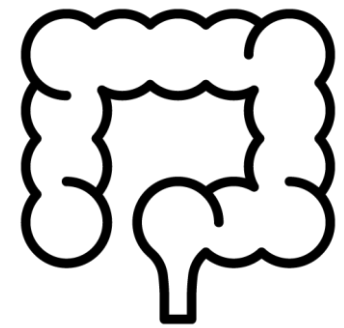


## Blasenprobleme

- Harndrang
- chronischen Blasenschmerzen
- Probleme mit der Blasenentleerung

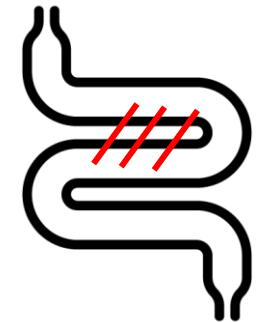
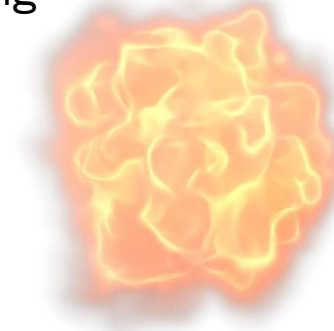


- Müdigkeit
- Infektanfälligkeit
- Fieber
- Kopfschmerzen
- Gliederschmerzen
- Krankheitsgefühl



## Darmfunktionsstörungen

- Durchfall und/oder Verstopfung
- Blähungen
- Reizdarmbeschwerden
- Leaky gut

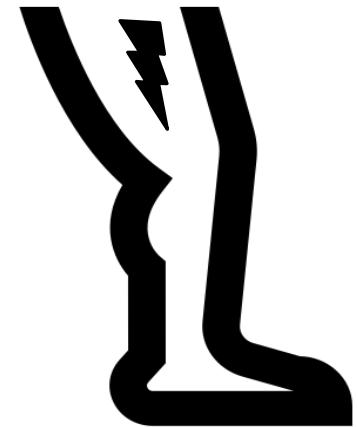
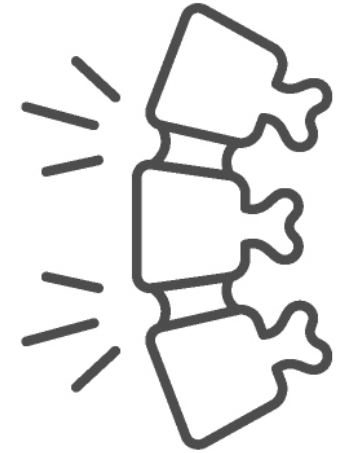


**Verklebungen**  
zwischen den einzelnen  
Organen  
(Eileiter, Eierstöcke,  
Gebärmutter, Darm)

# Ausstrahlende Schmerzen

---

- Verspannte Haltemuskulatur, Nackenschmerzen
- Nervenschmerzen, Schmerzen in den Beinen teils mit begleitender Schwäche
- Die starken Gebärmutter-Krämpfe können zu ausstrahlenden Schmerzen im unteren Rückenbereich und den Beinen führen





# Ausstrahlende Bein- Schmerzen

---

Von 94 Frauen haben 48  
(=51%) in die Beine  
ausstrahlende Schmerzen

Eigene *subjektive* Erfahrung:  
die Mehrheit der Patientinnen  
mit Endometriose ist  
betroffen



NIH Public Access

Author Manuscript

*J Bodyw Mov Ther.* Author manuscript; available in PMC 2012 July 1.

Published in final edited form as:

*J Bodyw Mov Ther.* 2011 July ; 15(3): 304–308. doi:10.1016/j.jbmt.2011.02.001.

## A Pilot Study of the Prevalence of Leg Pain Among Women with Endometriosis

Stacey A. Missmer, ScD<sup>a,b,c</sup> and Geoffrey M. Bove, DC, PhD<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Department of Obstetrics, Gynecology, and Reproductive Medicine, Brigham and Women's Hospital and Harvard Medical School, Boston, Massachusetts

<sup>b</sup>Channing Laboratory, Department of Medicine, Brigham and Women's Hospital and Harvard Medical School, Boston, Massachusetts

<sup>c</sup>Department of Epidemiology, Harvard School of Public Health, Boston, Massachusetts

<sup>d</sup>University of New England College of Osteopathic Medicine, Biddeford, Maine



# Epidemiologie?

491 Eingriffe 09/2018 bis  
08/2019

Hoch-spezialisiertes Zentrum

Tiefe Endometriose:

- 268 Rektum (54.6%)
- 51 Harntrakt (10.4%)
- 17 Dünndarm und Colon (3.5%)
- 12 Sakralnerven (2.4%)
- 7 Zwerchfell (1.4%)



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



Article original

Complications postopératoires immédiates dans un centre chirurgical multidisciplinaire exclusivement dédié à l'endométriose : une série de 491 patientes



*Early postoperative complications in a multidisciplinary surgical center exclusively dedicated to endometriosis: A 491-patients series*

H. Roman<sup>a,\*</sup>, I. Chanavaz-Lacheray<sup>a</sup>, D. Forestier<sup>a</sup>, E. Magne<sup>a</sup>, O. Celhay<sup>a</sup>, G. Pasticier<sup>a</sup>, J. Susperregui<sup>a</sup>, B. Merlot<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Centre d'endométriose, clinique Tivoli-Ducos, 220, rue Mandron, 33000 Bordeaux, France

<sup>b</sup> Département de chirurgie gynécologique et neuropelvéologie, Hôpital Universitaire d'Aarhus, Aarhus, Danemark

Eigene *subjektive* Erfahrung: Endometriose am Zwerchfell ist deutlich häufiger als an den Sakralnervenwurzeln

- Patientenkollektiv in dieser Studie nicht repräsentativ
- Endometriosezentrum in Bordeaux: Zentrum mit einer der grössten Expertisen auf dem Gebiet der operativen Therapie der tiefen Endometriose in EU

Review

## Endometriosis, an Ongoing Pain—Step-by-Step Treatment

Sylvia Mechsner

Clinic for Gynecology, Endometriosis Center Charité, Charité—Universitätsmedizin Berlin,  
Augustenburger Platz 1, 13353 Berlin, Germany; sylvia.mechsner@charite.de; Tel.: +49-030-450-664866

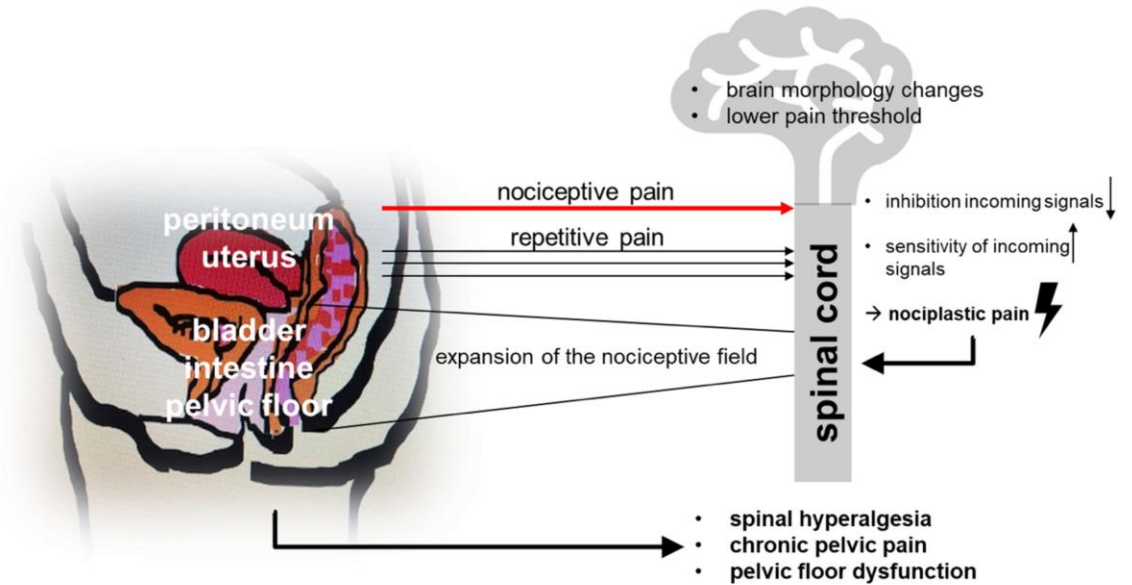


Figure 1. Pathophysiology of chronic pain disorders in women with endometriosis.

# Neuropathische Schmerzen

# Komplikationsrisiko

Although pain reduction may occur early after surgery, various sensory or motor complaints may continue over months or years. When preoperatively affected, motor function recovery is long, and normal gait may take up to 5 years to restore (5). Nerve entrapment or

Roman H, Dehan L, Merlot B, Berby B, Forestier D, Seyer-Hansen M, Abo C, Tuech JJ. Postoperative Outcomes after Surgery for Deep Endometriosis of the Sacral Plexus and Sciatic Nerve: A 52-patient Consecutive Series. J Minim Invasive Gynecol. 2021 Jul;28(7):1375-1383. doi: 10.1016/j.jmig.2020.10.018. Epub 2020 Oct 31. PMID: 33130224.

Table 3. Postoperative outcomes 1 year after the surgery.

	Baseline N=52 (%) Mean ± SD	>1 year N=52 (%) Mean ± SD	p
Somatic disorders			
Paraesthesia	18 (35.3%)	13 (25%)	0.16
Hypoesthesia	0	6 (11.5%)	0.03
Hyperesthesia/ Allodynia	0	3 (5.8%)	0.24
Weakness of legs	14 (27.5)	9 (17.6)	0.18

All authors recommend referring patients with deep endometriosis of the sacral plexus and sciatic nerve to expert centres with high volume activity (5,15, 25). This recommendation highlights parameters which are important for ensuring the best outcomes: knowledge of anatomy and laparoscopic approaches to the sacral plexus, the availability of multidisciplinary teams for treatment of associated localizations in the digestive and urinary tract, experience in surgical procedures that ensure organ function preservation for each localization, an ability to perform surgery in a reasonable operative time, and an ability to identify the early signs and symptoms of potential postoperative complications and to accurately manage them without delay. We believe this recommendation to be reasonable, despite the present lack of a large multicenter series or randomized trial to support it.



259 Patientinnen von 2004 – 2016

Alle Patientinnen hatten präoperativ neurologische Ausfalls-Erscheinungen

Postoperativ kommt es zu neuropathischen Schmerzen die stärker sein können als die Schmerzen präoperativ

Erholung dauert 3-5 Jahre

Frühe Physiotherapie und Neuroleptika sind wichtig

**JMIG** **AGS**  
ELEVATING GYNECOLOGIC SURGERY

[Articles](#) [Publish](#) [Topics](#) [About](#) [Contact](#)

**ORIGINAL ARTICLE** | [VOLUME 24, ISSUE 5, P822-826, JULY 2017](#) [Download Full Issue](#)

**Five-Year Follow-Up After Laparoscopic Large Nerve Resection for Deep Infiltrating Sciatic Nerve Endometriosis**

[Marc Possover, MD, PhD](#)  

Published: April 23, 2017 • DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jmig.2017.02.027> • [Check for updates](#)

## Osteopathy for Endometriosis and Chronic Pelvic Pain – a Pilot Study

Osteopathie bei Endometriose und chronischen Unterbauchschmerzen – eine Pilotstudie

### Authors

M. Sillem<sup>1</sup>, I. Juhasz-Böss<sup>2</sup>, I. Klausmeier<sup>3</sup>, S. Mechsner<sup>4</sup>, F. Siedentopf<sup>5</sup>, E. Solomayer<sup>2</sup>

### Affiliations

<sup>1</sup> Praxisklinik am Rosengarten, Mannheim, Germany

<sup>2</sup> Frauenklinik Homburg, Uniklinikum Saarland, Homburg/Saar, Germany

<sup>3</sup> DC Physiotherapie, Universitätsmedizin Mannheim, Mannheim, Germany

<sup>4</sup> Gynäkologie, Campus Benjamin Franklin, Charité, Berlin, Germany

<sup>5</sup> Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe, Martin-Luther-Krankenhaus, Berlin, Germany

**Ergebnisse:** 22 von 28 Patientinnen schlossen die Therapie planmäßig ab. 17 Patientinnen gaben an, die Beschwerden hätten sich durch die Behandlung gebessert. Bei den Patientinnen mit Endometriose gaben 10 von 14 eine Besserung an.

**Schlussfolgerung:** Osteopathie wird von Frauen mit muskulären Verspannungen des Beckenbodens gut angenommen und scheint eine wirksame Therapie darzustellen.

# Osteopathie



# Key messages

---

- Nervenschmerzen und ausstrahlende Schmerzen sind häufig
- Endometriose kann durch die Nähe zu Nerven und Nervenwurzeln zu ausstrahlenden Schmerzen führen
- Die Entfernung dieser Endometriose reduziert oder behebt in aller Regel diese Beschwerden
- Ein effektiver Befall von Nerven wie der Sakralnervenwurzeln, des N. pudendus, des N. obturatorius oder des N. femoralis ist sehr selten. Diese Nerven liegen tief im Gewebe und sind dadurch gut geschützt



# Key messages

---

- Eine Operationsindikation bei direktem Nervenbefall muss aufgrund hoher Komplikationsraten und dem Risiko, keine wesentliche Verbesserung zu erreichen, sehr vorsichtig gestellt werden
- Konservative Therapien können durchaus erfolgreich sein
- Es bestehen mehr Möglichkeiten, therapeutisch auf Endometriose am Neven Einfluss zu nehmen als auf einen postoperativen Nervenschaden oder narbige Veränderungen nach einer Operation





## Kontaktinformationen

---

[ivo.faehnle@luks.ch](mailto:ivo.faehnle@luks.ch)

Youtube: @DrIvoFaehnle

<https://www.luks.ch/standorte/standort-sursee/gynaekologie-und-geburtshilfe/leistungsangebot-gynaekologie-und-geburtshilfe-sursee/endometriosezentrum-sursee>

[stephanie.verta@luks.ch](mailto:stephanie.verta@luks.ch)

<https://www.luks.ch/standorte/standort-luzern/frauenklinik/leistungsangebot-frauenklinik/endometriosezentrum>