

Problématique	Code FIGO	Entretien	Examen	Paraclinique	Prise en charge
Aigu Nécessite une intervention (Faire le diagnostic étiologique)	-	<ul style="list-style-type: none"> Profil de saignement : Quantité, Fréquence changement gamitures, caillots, Symptômes d'anémie : Céphalées, Palpitations, Dyspnée, Malaises, Fatigue, Pica. 	<ul style="list-style-type: none"> Signes physiques : Pouls, TA, Recherche hypotension ortho (hTAo) Cutané : Pâleur Inspection : vulve, vagin, col, anus et urètre. Traumatisme, hymen... Quantification en compresses 	<ul style="list-style-type: none"> Numération globulaire, plaquettes Autres biologie fonction du contexte : TP, TCA, fibrinogène, pretransfusionnel. Imagerie : Echographie par voie vaginale 	<ol style="list-style-type: none"> Acide Tranexamique Oestroprogestatifs multidoses Progestatifs multidoses Agonistes GnRH + Inhibiteurs aromatasé ± Sonde de Foley utérine gonflée à 3 ou 10 mL
Grossesse et ses complications	-	<ul style="list-style-type: none"> Sexualité et reproduction : Type contraception, Risque grossesse, désir grossesse, infertilité connue. Symptômes associés : Augmentation périmètre abdominal. 	<ul style="list-style-type: none"> Signes physiques : Pouls, TA, hTAo. Abdomen : Douleur, Distension. Inspection : Quantification Toucher bimanuel : Douleurs, taille utérus, masses, culs-de-sac, Douglas 	<ul style="list-style-type: none"> HCG plasmatique, Numération globulaire, plaquettes Imagerie : Echographie par voie vaginale 	Spécifique à l'étiologie
Polype	AUB-P	<ul style="list-style-type: none"> Profil de saignement : Quantité, Fréquence changement gamitures, caillots, Chronologie/ cycle. Sexualité et reproduction : Type de contraception. Symptômes évocateurs cause systémique : Surpoids, obésité, SOPK. 	<ul style="list-style-type: none"> Signes physiques : Poids (IMC). Inspection : Quantification en compresses 	<ul style="list-style-type: none"> Imagerie : Echographie par voie vaginale ou hystérosonographie Sur indication : Biopsie de l'endomètre, Hystérocopie ambulatoire. 	Chirurgicale (Ablation)
Adénomyose	AUB-A	<ul style="list-style-type: none"> Profil de saignement : Quantité, Fréquence changement gamitures, caillots, Chronologie/ cycle. Sexualité et reproduction : Type de contraception, infertilité connue. 	<ul style="list-style-type: none"> Inspection : Quantification en compresses Toucher bimanuel : Douleurs, taille de l'utérus. 	<ul style="list-style-type: none"> Imagerie : Echographie par voie vaginale Sur indication : Hystérocopie ambulatoire, IRM... 	Médicale (cf menstruations abondantes) Chirurgicale (Hystérectomie) si échec du traitement médical
Léiomyome (Myomes, Fibromes...)	AUB-L	<ul style="list-style-type: none"> Profil de saignement : Quantité, Fréquence changement gamitures, caillots, Chronologie/ cycle. Symptômes associés : Dysfonction vésicale ou digestive, Sexualité et reproduction : Type de contraception, infertilité connue. 	<ul style="list-style-type: none"> Abdomen : Douleur, Distension, Masse palpable. Toucher bimanuel : taille de l'utérus, masses, culs-de-sac 	<ul style="list-style-type: none"> Imagerie : Echographie par voie vaginale ou hystérosonographie Sur indication : Hystérocopie ambulatoire. 	<ol style="list-style-type: none"> SIU Miréna si cavité pas déformée Oestroprogestatifs oraux. AINS (seuls ou associés) Acide tranexamique Chirurgie, embolisation... si traitement inefficace
Malin (Cancer col, endomètre...)	AUB-M	<ul style="list-style-type: none"> Profil de saignement : Quantité, Chronologie/ cycle. Sexualité et reproduction : Type de contraception, ATCD IST, FCU, infertilité. Symptômes assoc : ↗ périmètre abdo. Symptômes évocateurs cause systémique : Surpoids, obésité, SOPK. Antécédents familiaux : Cancers hormonosensibles. 	<ul style="list-style-type: none"> Signes physiques : Poids (IMC). Abdomen : Distension, Masse palpable, Hépatomégalie. Inspection : vulve, vagin, col, anus. Toucher bimanuel : masses. Examen rectal si suspicion de saignement rectal Prélèvements : FCU si nécessaire. 	<ul style="list-style-type: none"> Imagerie : Echographie par voie vaginale ou hystérosonographie Sur indication : Biopsie de l'endomètre, Hystérocopie ambulatoire, colposcopie/ biopsies. 	Prise en charge carcinologique fonction de l'étiologie.