|  |  |
| --- | --- |
| réseau.endobreizh@gmail.com | **Réunion de Concertation Pluridisciplinaire**  **de recours en Endométriose - BRETAGNE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Praticiens présents :**  **CHIRURGIE GYNECO**  - Dr  **FERTILITE-PMA**  - Dr  **RADIOLOGIE**  - Dr  **CHIR-DIGESTIF**  - Dr  **GASTRO**  - Dr  **UROLOGIE**  - Dr  **THORACIQUE**  - Dr  **ALGOLOGIE**  - Dr  **PSYCHOLOGIE**  -    **SECRÉTARIAT**  **-** | **Date - Lieu RCP :** | **Présenté par :** |
| **NOM(+N de JF) : Prénom :**  Date de naissance : Âge :  Médecins correspondants : | |
| **Signes fonctionnels :**  Douleur :  Dysménorrhée : Intensité : **EVA :**  Dyspareunie :  Douleur pelvienne chronique (en dehors des cycles) :  Autres :  Troubles digestifs :  Dyschésie douloureuse :  Rectorragie :  Autres :  Troubles urinaires :  Dysurie :  Hématurie :  Pollakiurie :  Autres :  Troubles gynécologiques :  Ménorragies :  Métrorragies :  Douleurs ovulatoires :  Autres :  Évaluation Qualité de Vie : QV sexuelle :  **Désir de grossesse**: oui non  **Infertilité I ou II :** Durée :  atcd obst :  nb de grossesses / voie d’accouchement :  grossesses spontanées ou induites   * Réserve ovarienne : CFA : AMH : * Etat tubaire : * Adénomyose interne : * Bilan masculin :   **Chirurgie antérieure :**  Score EFI :  Score ASRM :  Gestes réalisés :  **Examen Clinique :**  Spéculum : lésions vaginales ?  TV / TR : atteinte paramétriale ? non rectale ?  **Imagerie :**  Écho :  IRM pelvienne :  Echo-endoscopie rectale :  Coloscanner :  Cytoscopie :  Autres :  **Traitement en cours :**  Efficacité TTT (%)  Tolérance TTT  **Questions :**  - du médecin :    - priorité patiente : | |
| **Proposition / retour de la RCP:** | | |