

Les kystes ovariens

Le terme kyste est un terme générique, en effet il en existe différents types, qui ont des conséquences diverses, certains s'opèrent, d'autres comme les endométrioses peuvent se résorber tous seuls etc..

Sous le terme de kyste de l'ovaire, on distingue :

- Les kystes organiques qui sont des tumeurs de l'ovaire, partiellement liquidiennes, en général **bénignes**, qui doivent être enlevés chirurgicalement car ils peuvent se compliquer ou dégénérer ;
- Les kystes fonctionnels qui évoluent au cours du cycle menstruel et doivent être respectés, c'est-à-dire non opérés.

En ce qui te concerne et pour répondre à ta question, voilà ce que j'ai pu trouver mais seul des analyses et ton gynéco sont en mesure de te répondre de façon certaine.

Le syndrome des ovaires polykystiques est le trouble hormonal le plus fréquent chez les jeunes femmes : 5 à 10 % sont concernées. D'un point de vue physiologique, le médecin peut confirmer très simplement le diagnostic d'ovaires polykystiques par une échographie. Il devra éliminer d'autres maladies qui peuvent avoir des symptômes similaires

Ce syndrome est un problème de kystes bénins qui se forment au niveau des ovaires. Celui-ci s'accompagne entre autres de troubles tels que la sécrétion d'hormones mâles, une aménorrhée et une ovulation qui se fait rarement ayant donc un impact sur la fertilité.

Dans le rétablissement de la fertilité, la perte de poids est importante : elle permet souvent de rétablir l'ovulation. A noter : l'emploi d'un antidiabétique, la metformine, semble aussi favoriser l'ovulation. Ensuite, des inducteurs d'ovulation peuvent être employés, au premier rang desquels le citrate de clomifène (CLOMID). Le problème est souvent de déterminer la dose, qui varie selon chaque femme.

En cas d'échec, ce sont les gonadotrophines injectables qui sont utilisées. Des injections de ces hormones permettent de relancer la production de « follicules » dans les ovaires qui vont pouvoir donner des ovules.

A noter, une autre technique peut être proposée pour stimuler l'ovulation : le "drilling". On perfore l'ovaire de plusieurs ouvertures, ce qui permet de rétablir le fonctionnement normal.

Quelle que soit la technique, un traitement adapté permet donc de rétablir l'ovulation et obtenir des grossesses dans la majorité des cas. Certes, il faut souligner que les problèmes de fausses couches spontanées sont un peu plus importantes dans les cas de syndrome d'ovaires polykystiques.

Et si l'induction d'ovulation ne fonctionne pas, il faut alors avoir recours à d'autres techniques de procréation médicalement assistée.

Pour conclure, je dirais que cette pathologie joue un rôle sur la fertilité mais qu'il existe des traitements. Toutefois, ton gynéco doit déterminer avec certitude si c'est bien de cette

pathologie dont il est question et ensuite il sera beaucoup mieux placé que moi de te prescrire un traitement adapté.