

L'endométriose et les femmes noires : fiche d'information

Démystification : Endométriose et les femmes noires

Mythe 1 : « Les femmes noires ne souffrent pas d'endométriose. »

La réalité : Les femmes noires ont toujours été sous-diagnostiquées en raison de préjugés médicaux. Les recherches montrent que les femmes noires sont tout aussi susceptibles, ou même plus susceptibles, d'être atteintes d'endométriose, mais qu'elles sont diagnostiquées plus tardivement et qu'elles sont plus susceptibles d'être diagnostiquées à tort avec d'autres pathologies telles que les fibromes ou les maladies inflammatoires pelviennes.

Mythe 2 : « L'endométriose n'est qu'une douleur menstruelle sévère. »

La réalité : L'endométriose peut provoquer des douleurs dans tout le corps, et pas seulement pendant les règles. Les symptômes peuvent inclure des douleurs pelviennes chroniques, des selles douloureuses, de la fatigue et même des douleurs dans des organes non reproductifs. Des études montrent que les douleurs liées à l'endométriose sont souvent négligées chez les femmes noires, ce qui retarde les soins.

Mythe 3 : « Les femmes noires ont une plus grande tolérance à la douleur, elles n'ont donc pas besoin d'autant de traitement. »

La réalité : Ce stéréotype néfaste a conduit à une prise en charge inadéquate de la douleur chez les patientes noires. Les recherches confirment que la douleur des femmes noires est souvent sous-estimée et insuffisamment traitée dans les établissements médicaux. La douleur liée à l'endométriose est réelle et doit être prise au sérieux.

Mythe 4 : « L'endométriose est toujours liée à l'infertilité, donc si vous pouvez avoir des enfants, c'est que vous n'en souffrez pas. »

La réalité : Bien que l'endométriose puisse avoir un impact sur la fertilité, de nombreuses personnes atteintes d'endométriose conçoivent naturellement. La maladie se manifeste différemment d'une personne à l'autre et les symptômes varient considérablement.

Mythe 5 : « L'hystérectomie est le meilleur remède contre l'endométriose. »

La réalité : L'endométriose n'est pas guérie par l'hystérectomie, car les lésions peuvent exister en dehors de l'utérus. Le meilleur traitement est la chirurgie d'exérèse pratiquée par un spécialiste, mais l'accès à ces soins est limité, en particulier pour les femmes noires en raison des disparités en matière de soins de santé.

Comprendre l'endométriose et son impact sur les femmes noires

L'endométriose est une maladie inflammatoire chronique et systémique dans laquelle des tissus similaires - mais non identiques - au tissu endométrial se retrouvent dans d'autres parties du corps. Cette maladie peut provoquer des douleurs intenses, des dysfonctionnements organiques, des adhérences et toute une série de symptômes débilitants. Cette maladie touche 1 personne sur 10 assignée femme à la naissance (AFN), mais elle a été observée dans tous les sexes. Il n'existe pas de cause connue ni de traitement pour l'endométriose.

Les femmes noires sont souvent sous-diagnostiquées ou mal diagnostiquées en raison des préjugés raciaux, du manque de recherche et des disparités en matière de soins de santé. Des études montrent que les femmes noires sont moins susceptibles de recevoir un diagnostic d'endométriose que les femmes blanches, malgré des taux de symptômes similaires ou même plus élevés. Un diagnostic tardif peut entraîner une aggravation de l'état de santé, car l'endométriose non traitée peut provoquer des douleurs intenses, la stérilité et des lésions à de nombreux organes.

Les femmes noires qui présentent des symptômes d'endométriose ont 50 % moins de chances d'être diagnostiquées que les femmes blanches.

Comment obtenir de l'aide

- 1. S'informer** - Renseignez-vous sur l'endométriose en consultant des sources fiables, telles que les revues médicales et les groupes de défense des droits.
- 2. Communiquer avec vos proches** - Aidez-les à comprendre ce que vous vivez.
- 3. Demandez de l'aide médicale** - Si un médecin ne tient pas compte de votre douleur, demandez un second avis. Demandez à être orientée vers un gynécologue ou un spécialiste de l'endométriose.
- 4. Obtenir un diagnostic officiel** - La seule façon définitive de diagnostiquer l'endométriose est la chirurgie laparoscopique.
- 5. Trouver des experts culturellement sûrs** - Recherchez des professionnelles de la santé qui sont formés aux soins culturellement adaptés et qui comprennent les disparités en matière de santé des femmes noires.
- 6. Utilisez un journal de la douleur** - Notez les symptômes, les niveaux de douleur et les éléments déclencheurs afin d'identifier les schémas et de faciliter le diagnostic.
- 7. Explorer les différents traitements** - Physiothérapie pelvienne, l'acupuncture et les changements de régime alimentaire peuvent aider à gérer les symptômes.

L'endométriose et les femmes noires : fiche d'information

Où trouver un soutien culturellement sûr?

- The Endometriosis Coalition — Propose des activités de sensibilisation et d'éducation sur l'endométriose, y compris l'équité en matière de soins de santé. — <https://www.theendo.co>
- The Black Women's Health Imperative (BWHI) — Se concentre sur la lutte contre les disparités en matière de santé pour les femmes noires. — <https://bwhi.org>
- The Endometriosis Foundation of America (EndoFound) — Propose des ressources, des événements et des informations d'experts sur l'endométriose. — <https://www.endofound.org>
- Fondation Sister Girl. — Organisation nationale qui soutient les femmes noires souffrant de divers problèmes de santé, y compris de santé reproductive. — <https://www.sister-girl.org>
- Melanin women endometriosis support (groupe Facebook) — Un espace sûr pour les femmes noires afin de partager leurs expériences et de trouver des recommandations de médecins culturellement adaptés. — <https://www.facebook.com/people/Melanin-women-endometriosis-support/100063798523885/>
- Ressources sur l'endométriose pour la communauté africaine, caribéenne et noire — <https://www.yourperiod.ca>
- Réseau canadien de l'endométriose (RCE) — <https://endometriosisnetwork.com>
- Mino Care — <https://www.minocare.ca>

Veuillez noter qu'il ne s'agit pas d'un avis médical ou d'une opinion. Les lecteurs ne doivent pas prendre de décisions sur la base des seules informations contenues dans ce document et doivent obtenir l'avis d'un professionnel de la santé sur leur situation particulière. L'utilisation des informations contenues dans le présent document se fait aux risques et périls du lecteur.