

ComPaRe
Protocole de recherche :
Coût de l'endométriose en France

Responsable principal du projet

Nom	Rondot
Prénom	Jeanne
Affiliation(s)	Universitat Pompeu Fabra, Barcelone, Espagne

Comité scientifique

Nom	Grade/Titre	Affiliation(s)
AFLAK Nizar	Chirurgien gynécologue	Hôpital Beaujon APHP, Clichy
BORGHESE Bruno	Gynécologue médical et obstétrique	Hôpital Cochin APHP, Paris
GALLAND Emma	Patiente (association)	EndoMIND
GAUTIER Juliette	Patiente (hors association)	
KVASKOFF Marina	Épidémiologiste	Inserm, Paris
LHUILLERY Delphine	Médecin algologue	Paris
MILLEPIED Anne-Charlotte	Doctorante en sociologie	EHESS
NEVE DE MEVERGNIES Margaux	Doctorante en sociologie	EHESS
PETIT Erick	Radiologue	GHPSJ, Paris

ComPaRe
Protocole de recherche :
Coût de l'endométriose en France

1. Contexte spécifique

L'endométriose est une maladie inflammatoire chronique touchant environ 10 % des femmes en âge de procréer et représentant un enjeu majeur de santé publique en France, où l'on estime que 2 millions de femmes sont concernées. Elle se caractérise par des symptômes invalidants tels que douleurs pelviennes chroniques, dysménorrhée, dyspareunie, infertilité et fatigue, entraînant une dégradation significative de la qualité de vie. Malgré cette prévalence élevée, le parcours de soins reste marqué par un retard diagnostique important, estimé en moyenne entre 5 et 10 ans, associé à une errance médicale générant des consultations répétées, des examens diagnostiques multiples et une prise en charge souvent tardive. Si des études internationales ont mis en évidence un fardeau économique conséquent, notamment en termes de coûts indirects liés à la perte de productivité, les données françaises demeurent limitées, anciennes et peu représentatives. Dans un contexte de reconnaissance croissante de l'endométriose comme priorité de santé publique, notamment depuis la stratégie nationale lancée en 2022, il apparaît essentiel de produire une évaluation actualisée et exhaustive de son coût sociétal, en intégrant l'ensemble du parcours diagnostique et thérapeutique.

2. ComPaRe : Communauté de Patients pour la Recherche

Le présent projet sera niché dans la *Communauté de Patients pour la Recherche (ComPaRe)* (www.compare.aphp.fr). ComPaRe est un projet porté par l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris et l'Université Paris Cité visant à accélérer la recherche sur les maladies chroniques. ComPaRe s'appuie sur une e-cohorte de patients adultes, souffrant d'une maladie chronique. L'objectif est de recruter 100 000 patients en 10 ans et de les suivre pendant 10 ans.

Dans ComPaRe, les participants sont suivis *via* des questionnaires en ligne permettant de collecter des critères de jugement rapportés par les patients (en anglais « Patient Reported Outcome Measures » [PROMS]) ou des expériences rapportées par les patients ("Patient Reported Experience Measures" [PREMS]).

Les données rapportées directement par les patients ont pour objectif d'être enrichies par d'autres sources de données telles que :

- Données provenant de bases médico-administratives (e.g. SNDS)
- Données hospitalières (entrepôts de données hospitaliers)
- Données provenant des outils connectés des patients (mesure de l'activité physique, du sommeil, glycémie)

2.1. ComPaRe : une plateforme de recherche

ComPaRe est une infrastructure de recherche permettant à toute équipe de recherche publique (hospitalière, universitaire ou institutionnelle) d'utiliser des données collectées dans ComPaRe ou de demander la collecte de nouvelles données (e.g., en ajoutant de nouveaux questionnaires en ligne) pour répondre à des questions de recherche sur les maladies chroniques.

Le modèle permet d'accélérer la recherche dans les maladies chroniques en :

ComPaRe
Protocole de recherche :
Coût de l'endométriose en France

- *Simplifiant le recrutement des participants dans la recherche clinique.* Le recrutement des patients est réalisé une seule fois. Ensuite, les patients peuvent participer aux études qui les concernent et qui les intéressent.
- *Simplifier la réalisation de recherches nécessitant l'accès à des données externes* (entrepôts de données hospitaliers, SNDS, objets connectés etc.).
- *Améliorant le partage de données.* Toutes les informations recueillies pourront être réutilisées. Ceci allègera le fardeau des participants qui ne devront pas répondre plusieurs fois à la même question, posée par des chercheurs différents ; limitant un « gâchis de la recherche »
- *Réduisant les coûts liés à la recherche avec une plateforme commune.* La plateforme ne sera construite qu'une seule fois et servira de multiples fois. Toutes les améliorations bénéficieront à l'ensemble des recherches qui y sont (et seront) menées.

3. Objectifs

Objectif général :

Estimer le coût économique total de l'endométriose en France selon une perspective sociétale.

Objectifs spécifiques :

1. Estimer les coûts directs médicaux associés à l'endométriose, incluant les traitements, les hospitalisations et le suivi médical.
2. Estimer les coûts directs non médicaux associés à l'endométriose, notamment les dépenses à la charge des patientes (ex : transport, soins non remboursés, médecines alternatives).
3. Estimer les coûts indirects liés à l'endométriose, en particulier les pertes de productivité dues à l'absentéisme et au présentéisme.
4. Estimer les coûts associés à la période pré-diagnostique de l'endométriose.
5. Analyser la variation des coûts en fonction de la sévérité des symptômes rapportés par les patientes.

4. Design

Il s'agira d'une étude observationnelle, quantitative et non interventionnelle, reposant sur une analyse secondaire de données issues de la e-cohorte ComPaRe-Endométriose. Cette cohorte repose sur des données déclaratives recueillies en ligne auprès de patientes atteintes d'endométriose, incluant des informations détaillées sur les caractéristiques sociodémographiques, le parcours de soins, la date de diagnostic, la sévérité des symptômes, l'utilisation des ressources de santé et les impacts socio-économiques de la maladie.

Le design sera principalement transversal, avec une composante rétrospective, dans la mesure où les informations relatives à l'utilisation des ressources, au délai diagnostique et aux impacts de la maladie sont rapportées *a posteriori* par les patientes. L'étude s'inscrit dans le cadre d'une analyse de coût de la maladie (*cost-of-illness*, COI) basée sur la prévalence, adoptant une perspective sociétale et un horizon temporel de 12 mois, afin d'estimer les coûts annuels associés à l'endométriose en France.

L'approche méthodologique retenue sera une approche ascendante (*bottom-up* ou *micro-costing*), fondée sur des données individuelles de consommation de soins et d'impacts socio-économiques. Cette approche permettra d'estimer de manière désagrégée les coûts directs médicaux (consultations, examens, traitements, hospitalisations), les coûts directs non médicaux (transport, dépenses non remboursées, recours à des soins non conventionnels) et les coûts indirects (pertes de productivité liées à l'absentéisme et au présentéisme). Les ressources consommées seront mesurées sur une période de référence standardisée de 12 mois pour l'ensemble des patientes, permettant une estimation homogène et comparable des coûts au niveau individuel.

Des analyses stratifiées seront réalisées selon des variables d'intérêt, notamment la sévérité des symptômes rapportés par les patientes et le niveau de vie de la patiente, afin d'explorer les variations de coûts entre sous-groupes. Lorsque pertinent, des indicateurs de distribution des coûts (moyenne, médiane, dispersion) seront également présentés afin de tenir compte de l'hétérogénéité attendue des dépenses.

Enfin, une extrapolation des coûts individuels à l'échelle nationale sera réalisée à partir des estimations obtenues et des données de prévalence issues de la littérature, afin d'estimer le fardeau économique global de l'endométriose en France dans une perspective sociétale.

4.1. Patients participants

Les critères d'éligibilité sont :

- (1) Être une patiente adulte (≥ 18 ans) au moment de l'inclusion dans ComPaRe ;
- (2) Être inscrite dans la plateforme ComPaRe et active au moment de l'extraction des données (juin 2026) ;
- (3) Avoir déclaré un diagnostic d'endométriose, confirmé par un professionnel de santé (diagnostic clinique, imagerie et/ou chirurgical) ;
- (4) Avoir complété le questionnaire d'inclusion ainsi qu'au moins un suivi permettant de documenter les caractéristiques cliniques et le parcours de soins ;
- (5) Disposer de données exploitables couvrant une période de référence de 12 mois (ou permettant de reconstituer cette période), incluant l'utilisation des ressources de santé ;
- (6) Avoir renseigné des informations sur au moins une des dimensions suivantes :

ComPaRe
Protocole de recherche :
Coût de l'endométriose en France

consommation de soins, traitements, hospitalisations, ou recours aux professionnels de santé ;

(7) Disposer d'informations sur la situation socio-professionnelle (statut d'emploi, activité, ou équivalent) permettant l'estimation des coûts indirects ;

(8) Avoir fourni des données exploitables sur la sévérité perçue des symptômes

4.2. Modalités de recrutement

Les patients seront recrutés de deux manières différentes et complémentaires :

4.2.1. Recrutement via ComPaRe

Tous les participants participant à ComPaRe et répondant aux critères d'inclusion de la présente étude au moment du lancement du projet seront invités à y participer.

Chaque participant éligible à l'étude recevra un mail d'invitation d'information sur les objectifs de l'étude, les données recueillies et un lien vers le protocole détaillé.

Dans le cadre d'une étude nécessitant le recueil de nouvelles données, ils confirment leur participation avec une unique question : « Voulez-vous participer à l'étude ? » (Oui/Non).

Dans le cadre d'une étude ne nécessitant que la réutilisation de données déjà recueillies, ils pourront s'opposer à l'utilisation de leurs données en envoyant un message sécurisé à ComPaRe sous 15 jours après réception du mail les informant de l'étude.

4.3. Campagne de recrutement spécifique à cette étude

NA Pas de campagne de recrutement

4.4. Détails méthodologiques

L'étude reposera exclusivement sur la réutilisation de données déjà collectées dans la cohorte ComPaRe-Endométriose, notamment les données issues du « dossier de santé », les informations relatives aux diagnostics (incluant les dates de diagnostic) ainsi que les mesures de sévérité des symptômes rapportés par les patientes. Aucun recueil de données complémentaires ni développement de nouveau questionnaire ne sera réalisé.

La population d'étude sera définie à partir des patientes adultes incluses dans la cohorte ComPaRe-Endométriose disposant d'informations exploitables sur leur diagnostic, leur consommation de ressources de santé et leurs impacts socio-économiques sur la période de référence considérée.

L'identification, la mesure et la valorisation des coûts suivront une approche de *micro-costing*. Les ressources de santé consommées et les impacts socio-économiques seront extraits des questionnaires de la cohorte, puis valorisés à l'aide de sources externes (notamment les tarifs de l'Assurance Maladie et les données issues de la littérature) afin d'estimer les coûts directs médicaux, les coûts directs non médicaux et les coûts indirects. Les coûts indirects liés aux pertes de productivité seront estimés selon l'approche du capital humain, en s'appuyant sur les données d'absentéisme et de présentéisme rapportées par les patientes.

L'étude étant observationnelle et à visée descriptive, aucune randomisation ne sera réalisée. Aucun appariement ne sera réalisé. Les analyses consisteront principalement en

ComPaRe
Protocole de recherche :
Coût de l'endométriose en France

des estimations de coûts moyens et médians. Des analyses stratifiées seront réalisées selon des sous-groupes définis, notamment la sévérité des symptômes rapportés par les patientes.

Dans la mesure où l'objectif principal est descriptif et non causal, la construction d'un graphe acyclique dirigé (DAG) n'est pas jugée nécessaire.

La durée de suivi principale est fixée à 12 mois par patiente, correspondant à la période de référence utilisée pour l'estimation des coûts annuels.

5. Données recueillies

Les données nécessaires à l'étude sont dans l'annexe au protocole.

6. Analyses statistiques

Plan d'analyse détaillé

Indiquer ici le plan d'analyse détaillé devant comprendre au moins les éléments suivants.

1 – Variables à but descriptif (y compris la façon dont elles seront agrégées)

Les caractéristiques de la population seront décrites à l'aide de statistiques descriptives : moyennes et écarts-types (ou médianes et intervalles interquartiles en cas de distribution asymétrique) pour les variables quantitatives, et effectifs et pourcentages pour les variables qualitatives.

Les variables incluront notamment : âge (calculé à partir de l'année de naissance), situation professionnelle et sévérité des symptômes. Les données d'utilisation des soins (traitements, hospitalisations, contraception) seront décrites en volumes et fréquences.

2 – Description précise des critères d'évaluation (domaine, mesure, métrique, méthode d'agrégation, temporalité)

Le critère principal est le coût annuel total par patiente, estimé indirectement à partir des données d'utilisation des ressources.

- **Domaine** : fardeau économique de l'endométriose
- **Mesure** : utilisation des ressources de santé (consultations, hospitalisations, traitements, examens), recours aux soins non médicaux, et indicateurs de productivité (absentéisme, présentéisme)
- **Métrique** : coûts exprimés en euros (€) par patiente et par an
- **Méthode d'estimation** : valorisation des ressources consommées via une approche de *micro-costing*, en appliquant des coûts unitaires issus de sources externes (notamment les tarifs de l'Assurance Maladie et la littérature) aux volumes de ressources observés
- **Méthode d'agrégation** : calcul des coûts au niveau individuel, puis estimation de moyennes, médianes, écarts-types et intervalles interquartiles au niveau de la population

ComPaRe
Protocole de recherche :
Coût de l'endométriose en France

- **Temporalité** : période d'observation de 12 mois

Analyse spécifique : coûts pré-diagnostiques

Pour les patientes diagnostiquées au cours de l'année d'observation, les coûts associés à la période pré-diagnostique seront estimés à partir des données rétrospectives disponibles, sur une fenêtre allant jusqu'à 24 mois avant la date de diagnostic. Ces coûts pourront être présentés sous forme annualisée afin de permettre la comparaison avec les coûts observés sur la période de référence.

3 – Si réalisation d'un modèle : variable d'ajustement, description et justification de leurs utilisations

Aucun modèle multivarié n'est prévu. L'analyse est descriptive. Des analyses stratifiées permettront d'explorer les variations de coûts selon les caractéristiques individuelles.

4 – Sous-groupes prévus

Les analyses seront stratifiées selon :

- la sévérité perçue des symptômes
- la situation professionnelle

7. Gestion du projet

Ce projet sera piloté par le **Comité scientifique spécifique (précisé en première page)** qui a pour rôle de :

- Définir le projet et veiller à sa rigueur scientifique,
- Valider les outils de recueil de données,
- Proposer les éléments d'animation scientifique
- Superviser l'analyse des données et la suppression des données à la fin du projet
- Rapporter de manière transparente l'ensemble des résultats du projet.
- Rédiger un rapport final destiné aux personnes ayant participé

8. Aspects éthiques et réglementaires

- Le projet ComPaRe a reçu un avis favorable par le Comité de protection des personnes – Ile de France 1 (IRB : 0008367).
- Le projet ComPaRe a reçu un avis favorable du Comité consultatif sur le traitement de l'information en matière de recherche dans le domaine de la santé (CCTIRS) sous le numéro 16-395bis.
- Le projet a reçu un avis favorable de la CNIL, sous le numéro de dossier n°916397 (DR-2016-459) en date du 25/11/2016.
- Le projet a reçu un avis favorable du CEREES (11 avril 2019).
- ComPaRe a été requalifié en Entrepôt de Données de Santé, sous le numéro de dossier n°2229064 (20 juillet 2023).

8.1. Ce projet spécifique a obtenu les autorisations suivantes

NA

8.2. Gestionnaire de la recherche

ComPaRe
Protocole de recherche :
Coût de l'endométriose en France

L'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris sera le gestionnaire de la recherche. Le Département de la Recherche Clinique et de l'Innovation (DRCI) en sera son représentant.

L'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris se réserve le droit d'interrompre la recherche à tout moment pour des raisons administratives.

Le responsable scientifique, également investigateur coordonnateur, s'engage à fournir au gestionnaire les informations relatives aux inclusions des participants dans la recherche.

Toute modification du protocole de recherche devra être soumise au gestionnaire.

8.3. Encadrement réglementaire de la recherche

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et son décret d'application n° 2005-1309 du 20 oct. 2005, ComPaRe a obtenu l'autorisation du CCTIRS N° 16.395 et de la CNIL N° 916397.

8.4. Qualification des intervenants

Les membres de l'équipe porteuses du présent projet sont habilités à mener les tâches qui leur incombent, c'est-à-dire qu'ils disposent des compétences appropriées et documentées.

8.5. Protection des données

La Direction des Services Numériques (DSN) de l'AP-HP assure le développement, l'hébergement, le maintien en conditions opérationnelles et l'exploitation de la plateforme ainsi que de l'application ComPaRe. Elle met en œuvre tous ses moyens techniques afin de garantir une sécurisation adéquate des données.

8.6. Saisie des données

Les patients saisiront directement leurs questionnaires dans un espace personnel sécurisé, protégé par un identifiant et un mot de passe, sur un serveur accessible, sécurisé par un certificat, et placé derrière un « firewall ».

8.7. Confidentialité et sécurisation des données

Toute information concernant les participants sera confidentielle et l'identité du participant sera strictement préservée.

Toutes les données à caractère personnel recueillies auprès des patients seront sécurisées et encryptées en cas d'échanges de données ; les communications entre les participants ou les chercheurs et la plateforme seront cryptés par SSL (https).

- Un nombre restreint de personnes habilitées (au sein de l'équipe ComPaRe) aura accès aux données directement nominatives, à des fins exclusivement logistiques et scientifiques. Elles prendront toutes les précautions nécessaires en vue d'assurer la confidentialité de ces données.
- Toutes les données seront conservées sur deux serveurs sécurisés, et traitées de façon strictement confidentielle.
- Les données complétées sur le site seront stockées sur des serveurs agréés pour l'hébergement de données médicales.
- Les deux serveurs seront garantis d'avoir un haut niveau de sécurité.

8.8. Accès aux données

Seuls les chercheurs habilités et les intervenants en charge de la coordination de la recherche auront accès aux données, et cela uniquement pendant la durée de celle-ci.

ComPaRe
Protocole de recherche :
Coût de l'endométriose en France

La transmission des données pour la recherche aux chercheurs utilise un système de transfert de fichier sécurisé, sur la base d'un protocole de recherche spécifique. Seules les données strictement nécessaires à la recherche sont transmises.

8.9. Destruction des données

Les données des participants peuvent être conservées jusqu'à deux ans après la dernière publication des résultats de la recherche (i.e. fin du suivi du dernier participant recruté) ou, en cas d'absence de publication, jusqu'à la signature du rapport final de la recherche. Elles sont ensuite archivées, conformément à la loi Informatique, Fichiers et Libertés.

Le responsable de l'étude doit préciser les modalités de destruction des données une fois les analyses réalisées. A noter que les données de recherche utilisées seront archivées et disponibles au sein de la plateforme ComPaRe.

8.10. Information et consentement des participants

8.10.1. Information

Lors de leur inscription en ligne, les participants consultent la note d'information expliquant le cadre et les objectifs de ComPaRe. Ils seront informés qu'ils pourront participer à des études supplémentaires sur leurs maladies et problèmes. Ils seront également informés du respect de la stricte confidentialité de leurs données ainsi que de leurs droits relatifs à la loi Informatique, Fichiers et Libertés. Il leur sera notamment notifié qu'à tout moment ils pourront exercer leur droit d'accès et de rectification des données, conformément à la loi 78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, modifiée par la loi n°94-548 du 1er juillet 1994, relative au traitement des données nominatives ayant pour fin la recherche dans le domaine de la santé.

8.10.2. Consentement

Les participants déjà inscrits dans ComPaRe auront préalablement signés le formulaire de consentement général et pourront participer à ce projet.

Dans le cadre de cette étude, une nouvelle collecte de données peut être prévue par le biais d'un ou plusieurs questionnaires en ligne. Le cas échéant, les personnes inscrites sur ComPaRe seront invitées à participer et pourront accepter ou décliner l'invitation et ne pas être contactées de nouveau pour cette étude. Au moment de ce choix, les participants seront informés de l'identité du responsable de l'étude, des objectifs de l'étude, et des types de données recueillies dans le(s) questionnaire(s). Le cas contraire (aucune nouvelle collecte de données), les participants recevront un mail de non-opposition au recueil de données.

8.11. Publication et communications

Les résultats des travaux réalisés à partir des données de la cohorte ComPaRe doivent être rendus publics, si possible sous la forme de publications scientifiques.

La rédaction d'un rapport final à destination des personnes ayant participé doit être envoyé à l'équipe ComPaRe, une fois les analyses finalisées.

La mention que la recherche a été réalisée dans le cadre de la cohorte ComPaRe doit être faite dans toute les publications ou communications scientifiques. Ceci est généralement réalisé dans la partie méthodes (par exemple : « sources des données). **Le mot « ComPaRe »**

ComPaRe
Protocole de recherche :
Coût de l'endométriose en France

doit figurer autant que possible dans le titre de toute publication. La mention que les données ont été collectées dans ComPaRe doit nécessairement figurer dans la partie méthodes (par exemple : « sources des données»). Toutes les publications doivent mentionner la publication princeps de la plateforme : *VT Tran, P. Ravaud Collaborative Open platform E-cohorts for research acceleration in trials and epidemiology J Clin Epidemiol, 124 (2020).*

De même, le financement initial de la cohorte par le Centre d'Epidémiologie clinique de l'Hôtel Dieu, l'AP-HP et l'Université Paris Cité devra être mentionné dans chaque publication.

Les signataires des papiers utilisant les données ComPaRe doivent être déterminés en accord avec les équipes impliquées, l'organisation de la recherche et le recueil des données

Les membres de l'équipe ComPaRe pourront être considérés comme co-auteurs, en fonction de leur implication dans les projets, selon les règles ICMJE. (<http://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/defining-the-role-of-authors-and-contributors.html>).

Le responsable d'un projet de recherche est tenu de communiquer à l'équipe ComPaRe une copie des manuscrits avant soumission pour publication. Il s'engage à prendre en compte les éventuelles modifications suggérées par l'équipe ComPaRe.

9. Bibliographie

- Official French National Website to find cost of health procedures - <https://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/trouver-un-acte/index.php>
- Breton, Zélia, et al. 'Endometriosis Diagnostic Delay and Its Correlates: Results from the ComPaRe-Endometriosis Cohort'. *Journal of Women's Health*, Sept. 2025, p. 15409996251380129. DOI.org (Crossref), <https://doi.org/10.1177/15409996251380129>.
- Rapport, n° 1696. https://www.assemblee-nationale.fr/dyn/16/rapports/cion-soc/l16b1696_rapport-fond.
- Bourdon, Mathilde, et al. 'Investigating the Medical Journey of Endometriosis-Affected Women: Results from a Cross-Sectional Web-Based Survey (EndoVie) on 1,557 French Women'. *Journal of Gynecology Obstetrics and Human Reproduction*, vol. 53, no. 2, Feb. 2024, p. 102708. PubMed, <https://doi.org/10.1016/j.jogoh.2023.102708>.
- ÉTUDE Du Diagnostic Dans l'endométriose. Endomind France , Jan. 2024, <https://www.endomind.org/le-diagnostic>.
- Kanj, Omar. *Evaluation économique de la prise en charge de l'endométriose*. 2017. Université Clermont Auvergne [2017-2020], phdthesis. [theses.hal.science, https://theses.hal.science/tel-02080162](https://theses.hal.science/tel-02080162).
- Simoens, Steven, et al. 'The Burden of Endometriosis: Costs and Quality of Life of Women with Endometriosis and Treated in Referral Centres'. *Human Reproduction (Oxford, England)*, vol. 27, no. 5, May 2012, pp. 1292–99. PubMed, <https://doi.org/10.1093/humrep/des073>.

ComPaRe
Protocole de recherche :
Coût de l'endométriose en France

Soliman, Ahmed M., et al. 'The Direct and Indirect Costs Associated with Endometriosis: A Systematic Literature Review'. *Human Reproduction*, vol. 31, no. 4, Apr. 2016, pp. 712–22. DOI.org (Crossref), <https://doi.org/10.1093/humrep/dev335>.

Breton, Zélia, et al. 'Factors Associated with Anxiety and Depression Symptoms among Women with Endometriosis: A Cross-Sectional Study within the ComPaRe-Endometriosis Cohort'. *Journal of Psychosomatic Research*, vol. 196, Sept. 2025, p. 112329. DOI.org (Crossref), <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2025.112329>.

Zacharopoulou, Chrysoula. *Rapport de proposition d'une stratégie nationale contre l'endométriose (2022-2025)*. 12 Jan. 2022, <https://sante.gouv.fr/ministere/documentation-et-publications-officielles/rapports/sante/article/rapport-de-proposition-d-une-strategie-nationale-contre-l-endometrioise-2022>.