





Etude des signes cliniques avant et après ablation des dispositifs Essure®, et évolution dans le temps

Pr Philippe MERVIEL

CHRU Brest

Université de Bretagne Occidentale

Etude du suivi des signes cliniques après ablation d'ESSURE®

- Etude de Mars 2017-Juillet 2018
- 50 femmes vues en Cs
- 46 opérées
- 46 vues à 1 mois / 32 à 3 mois/ 25 à 6 mois
- Accord de la patiente
- [P. Merviel: "How I do...laparoscopic removal of Essure" device?"] . Gynecol Obstet Fertil Senol. 2017 Jul Aug; 45(7-8): 449-450.

| Signes cliniques | Avant ablation ESSURE | 1 mois après ablation ESSURE |
|--|-----------------------|------------------------------|
| Fatigue permanente | | |
| Migraines fréquentes | | |
| Insomnies, troubles du sommeil | | |
| Douleurs musculaires généralisées, difficulté à marcher | | |
| Douleurs articulaires généralisées, difficulté à marcher | | |
| Infections urinaires, troubles urinaires | | |
| Perte de la libido | | |
| Douleurs pelviennes, douleurs lors des rapports sexuels | | |
| Pertes de mémoire, difficulté pour parler | | |
| Troubles visuels | | |
| Troubles auditifs | | |
| Sensation de froid générale, ou des extrémités | | |
| Fourmillements ou tremblements mains et pieds | | |
| Pertes des cheveux | | |
| Bouffées de chaleur, sueurs nocturnes | | |
| Autres signes cliniques (préciser): | | |
| | | |

Cotation: max: 10; 8; 6 \rightarrow 4; 2; 0 (disparition)





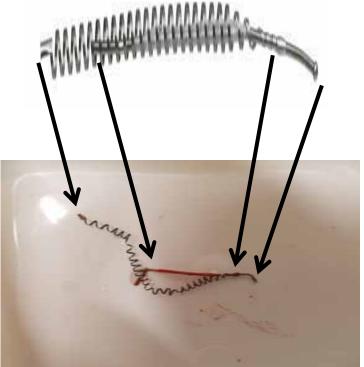








- Bobine externe: nitinol (56% nickel, 44% titane) et traces de chrome
- Bobine interne: acier inoxydable 316L (62,5% fer, 17,6% chrome et 14,5% nickel). Bande et boule externe: platine (90%) et iridium (10%) Soudures à l'étain (95%) et à l'argent (5%)
- Fibre blanche: polyéthylène téréphtalate (PET), contenant ≥ 92% de polyester, < 5% de dioxide de titane et < 3% de lubrifiant de fibres
- Sur le dispositif Essure® ESS 305, bague en or



Signes cliniques Essure® / Syndrome ASIA

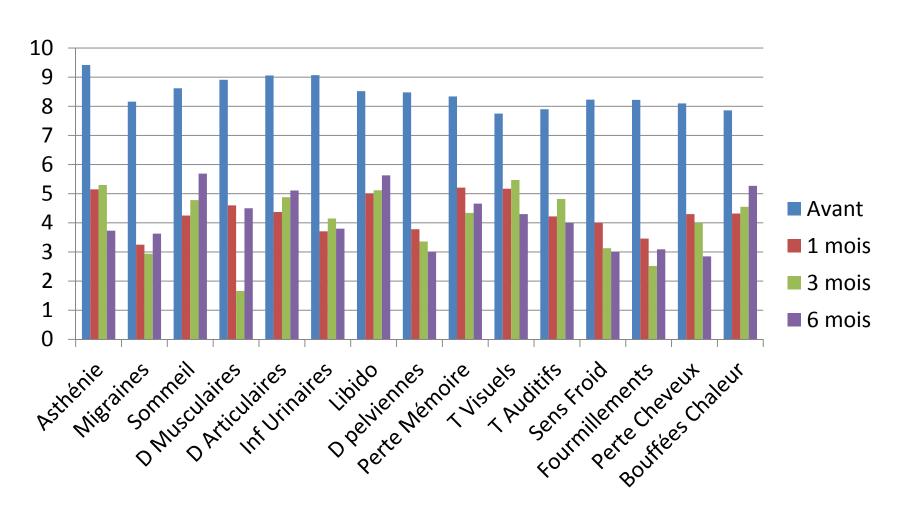
| Enquête épidémiologique Essure® | Shoenfeld et Agmon-Levin (ASIA) | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| Asthénie +++ | Asthénie +++ | | |
| Douleurs abdominales | Douleurs abdominales | | |
| Douleurs musculaires | Douleurs musculaires | | |
| Douleurs articulaires | Douleurs articulaires | | |
| Troubles circulatoires | Troubles circulatoires | | |
| Pertes de mémoire | Perte de mémoire | | |
| Céphalées | Céphalées | | |
| Vertiges | Vertiges | | |
| Dyspnée | Dyspnée | | |
| Troubles de la vision | Troubles de la vision | | |
| Prurit | Prurit | | |
| Sensation de froid généralisée | Troubles de la régulation thermique | | |
| | (sensation de froid généralisée) | | |
| Météorisme | Météorisme | | |
| (troubles du transit) | (syndrome du colon irritable) | | |
| Stress | Troubles de l'humeur | | |
| Ménorragies Etat immunitaire h | | | |

Pertes vaginales

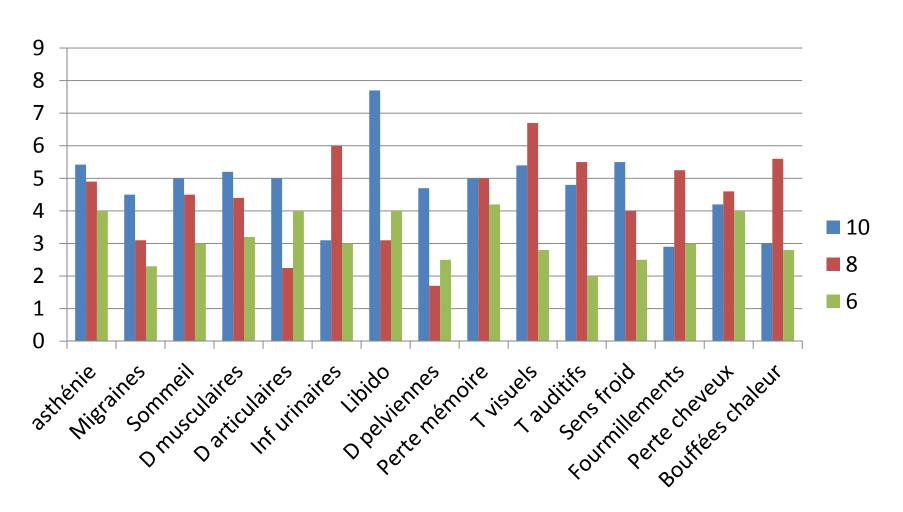
Etat immunitaire hyperactif issu d'une combinaison d'un état inflammatoire et d'un élément auto-immun. L'exposition à un stimulus externe (infection, silicone, métaux lourds, adjuvant, polymères) créé une inflammation, sans anomalie des tissus sur le plan histologique, dont les symptômes régressent lors du retrait du stimulus. La présence d'un sous-type HLA (DRB1) peut favoriser ce phénomène

| Signes cliniques avant ablation (n: 46) | Fréquence | 10 | 8 | 6 |
|--|-----------|-----|-----|-----|
| Fatigue permanente | 97% | 71% | 26% | 3% |
| Migraines fréquentes | 50% | 32% | 44% | 24% |
| Insomnies, troubles du sommeil | 74% | 48% | 32% | 20% |
| Douleurs musculaires généralisées, difficulté à marcher | 76% | 60% | 26% | 14% |
| Douleurs articulaires généralisées, difficulté à marcher | 66% | 63% | 24% | 13% |
| Infections urinaires, troubles urinaires | 26% | 69% | 15% | 16% |
| Perte de la libido | 44% | 31% | 59% | 10% |
| Douleurs pelviennes, douleurs lors des rapports sexuels | 62% | 45% | 29% | 26% |
| Pertes de mémoire, difficulté pour parler | 78% | 38% | 41% | 21% |
| Troubles visuels | 70% | 20% | 45% | 35% |
| Troubles auditifs | 46% | 30% | 34% | 36% |
| Sensation de froid générale, ou des extrémités | 60% | 36% | 36% | 28% |
| Fourmillements ou tremblements mains et pieds | 58% | 41% | 31% | 28% |
| Pertes des cheveux | 40% | 35% | 30% | 35% |
| Bouffées de chaleur, sueurs nocturnes | 60% | 23% | 43% | 34% |

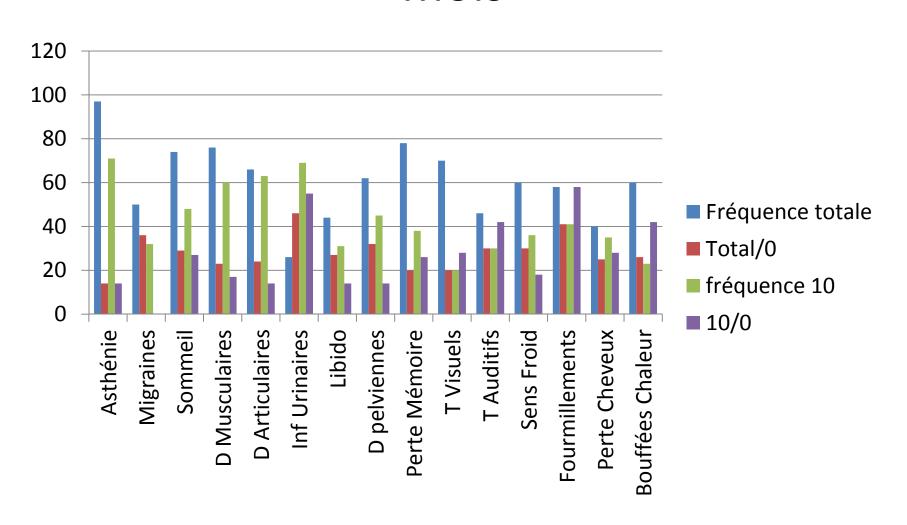
Essure®: Intensité des signes et évolution



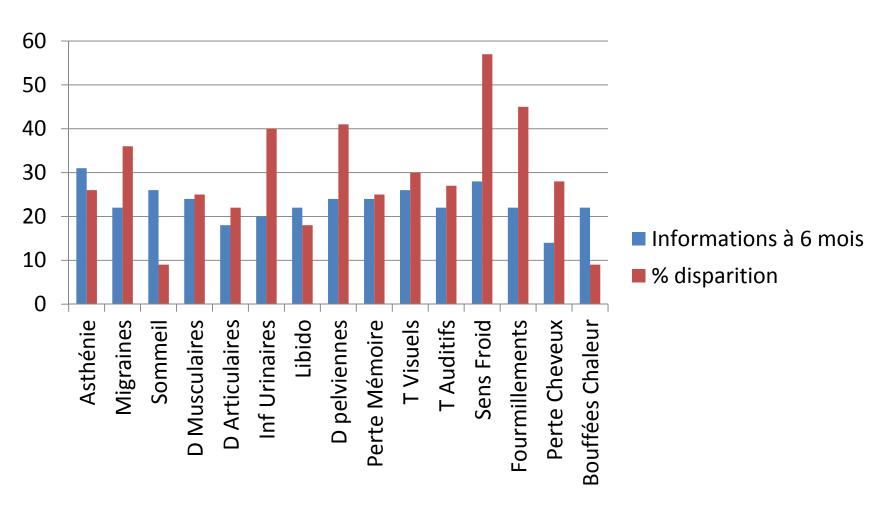
Essure®: Evolution à 1 mois selon intensité



Essure®: Disparition des signes à 1 mois



Essure[®]: Disparition complète des signes durant les 6 mois



Etude Essure®

- Age moyen femme: **41,2 ans**
- Délai moyen d'apparition des signes clinique après pose d'Essure®:
 13,4 mois (70% ≤ 6 mois)
- Délai moyen entre pose et retrait d'Essure®: **38 mois** (36% ≤ 24 mois)
- 34 salpingectomies bilatérales, 12 HTNC des trompes
- Intensité pré-retrait: 8,44 (dans 42,8% des cas maximale)
- Intensité à un mois: 4,32 (- 49%) [- 52,4% si 10; 44,5% si 8 et 47,5% si 6)
- Disparition complète des signes cliniques à un mois en moyenne dans 28,5% des cas (26,4% si maximale)
- A 3 mois, baisse de l'intensité de 52%; à 6 mois de 50,9%
- Disparition complète des signes cliniques en moyenne dans 29,2% des cas à 6 mois









Merci de votre attention Degemer mat a Breizh

philippe.merviel@chu-brest.fr