

STERILISATION TUBAIRE PAR HYSTEROSCOPIE (TECHNIQUE ESSURE®) : A PROPOS D'UNE EXPERIENCE MONOCENTRIQUE DE 409 CAS

De Broucker M, Simon N, Dewulf S, Resibois JP, Engrand JB, Décaudin B, Odou P

Pharmacie
Centre Hospitalier de Dunkerque

Gynécologie Obstétrique
Centre hospitalier de Dunkerque

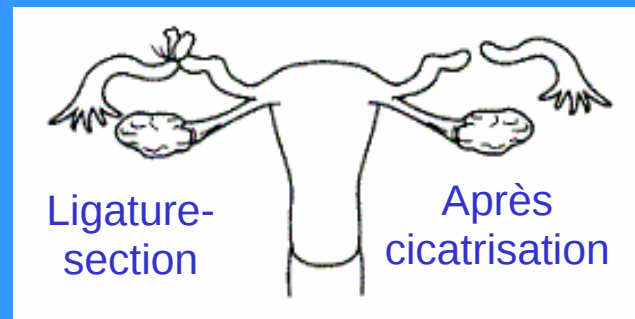
Laboratoire de Biopharmacie, Pharmacie Galénique et Hospitalière
Faculté de Pharmacie de Lille

16, 17, 18 octobre 2007 Nantes

M.DE BROUCKER

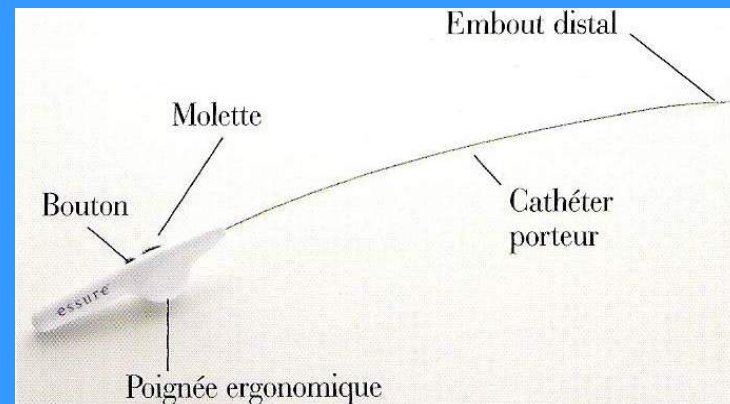
Stérilisation tubaire

- Cadre législatif récent
 - Loi n° 2001-588 du 4 juillet 2001
- Techniques
 - Coelioscopie
 - Clips ou Anneaux
 - Électrocoagulation
 - Ligature-section
 - Laparotomie
 - Voie transcervicale
 - Ovabloc
 - P-block
 - Essure

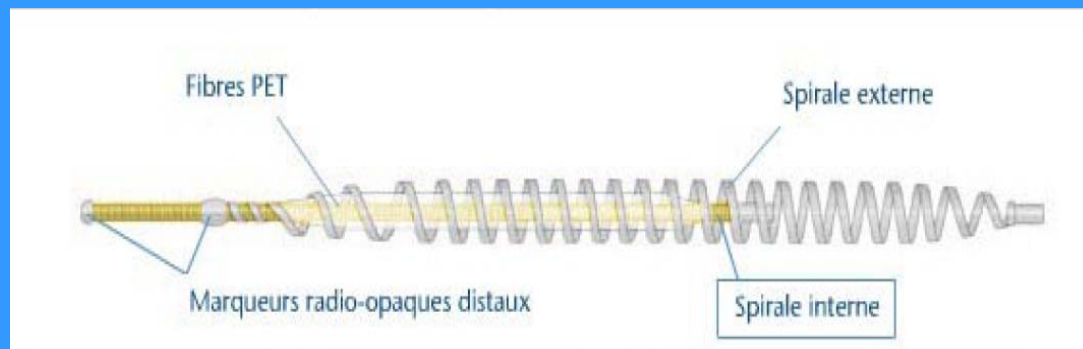


Essure™

→ Dispositif de mise en place



→ Dispositif médical implantable



Expérience du CH de Dunkerque

409 patientes

Analyse rétrospective
246 patientes

Analyse prospective
163 patientes

2004

2006

16, 17, 18 octobre 2007 Nantes

M.DE BROUCKER



Expérience du CH de Dunkerque

- Indication (*Comedims CHD*)
 - Technique de première intention chez les patientes en âge de procréer désirant une contraception définitive
 - Respect des contre-indications de la technique
- Critères d'évaluation
 - Efficacité
 - Succès de pose
 - ⇔ *pose bilatérale, unilatérale, ou dans certains cas, lors d'une reprise après migration*
 - 1^{ère} intention
 - 2^{ème} intention
 - Tolérance
 - Incidents consécutifs à la pose

Expérience du CH de Dunkerque

■ Patientes

- Age moyen 41,4 ans (extrêmes: 29-51 ans)

■ Résultats : Efficacité de pose

409 patientes

1^{ère} intention
381 succès / 409 patientes ⇔ 93,15%

2^{ème} intention
14 succès / 16 patientes ⇔ 87,50%

14 patientes en échec
après une ou deux tentatives ⇔ 3,42%

7 reprises en coelioscopie ⇔ 1,71%
(3 migrations, 1 perforation, 3 échecs de pose)



Expérience du CH de Dunkerque

- Résultats : Complications et échecs de la technique
 - 1 grossesse $\Leftrightarrow$ 0,24%
 - mauvaise interprétation du contrôle à 3 mois
 - 3 expulsions $\Leftrightarrow$ 0,73%
 - toutes reprises avec succès par Essure™
 - 5 migrations $\Leftrightarrow$ 1,22%
 - 2 reprises avec succès par Essure™
 - 1 perforation $\Leftrightarrow$ 0,24%
 - 1 hystérosalpingographie perméable à 3 mois $\Leftrightarrow$ 0,24%
 - reprise avec succès



Discussion

- Résultats comparables aux autres études internationales^{1,2}
 - Échec de pose: 8 à 12%
 - Diminution du taux d'échecs de pose avec l'acquisition d'expérience
- Complications^{1,2}
 - Perforations: 0,8 à 2,6%
 - Migration de l'implant: 0,41%
 - Expulsions: 2,9%

1: Micro-insert nonincisional hysteroscopic sterilization
Cooper JM et al; Carigan C, Cher D, Kerlin J.
Obstetrics and Gynecology 2003; 102 (1): 59-67.

2: Hysteroscopic sterilization using the Essure micro-insert: results of a multicentre Phase II study
Kerlin JF et al.
Human Reproduction 2003; 18 (6): 1223-30.

16, 17, 18 octobre 2007 Nantes

M.DE BROUCKER

Conclusion

- Données validant la position de la Comedims du CHD
- Réévaluation par les autorités de santé?
 - Dispositif cible des OMEDIT
 - Coût pour l'assurance maladie équivalent
 - 1099 à 1303€ (coelioscopie)
 - 1132 à 1215€ (hystéroscopie)
 - Complications moindres