

HOLOGIC®

acesa®

LA PROCÉDURE ACESA

Lorsque des fibromes surviennent sans
crier gare, ce n'est pas votre utérus
qui doit disparaître.



ANDREA, 41 ANS

Date de la procédure :
Janvier 2020

QUAND EST-CE QUE JE ME SENS SOULAGÉE ? EST-CE PROUVÉ ?

Soulagement : Après le traitement, le fibrome continue de se réduire au fil du temps. D'autres symptômes, notamment les règles abondantes et longues et l'impression d'être enceinte alors que ce n'est pas le cas, peuvent mettre plus de trois mois à s'atténuer⁴

Prouvé scientifiquement : De nombreuses patientes sont vraiment soulagées dans les 3 mois, et ressentent une amélioration continue jusqu'à 12 mois et au-delà⁴

LA PROCÉDURE ACESSA EST-ELLE ADAPTÉE À MA SITUATION ?

Cela dépend de vos fibromes et de votre corps. Acessa préserve l'utérus et peut traiter presque toutes les localisations de fibromes, avec un rétablissement plus rapide que les autres options de traitement.^{4,6} Pour beaucoup, c'est une excellente option. L'essentiel est de connaître les options qui s'offrent à vous et de déterminer, avec un médecin, si la procédure Acessa est faite pour vous.

98 %

des femmes interrogées dans le cadre d'une étude clinique ont recommandé Acessa⁴

94 %

des femmes ont déclaré que la procédure avait contribué à soulager leurs symptômes⁴

« Je ne pensais pas qu'il y avait une autre option. J'avais même prévu une hystérectomie. Je suis très heureuse d'avoir découvert Acessa. »

SHARON, 41 ANS

Date de la procédure :
Novembre 2019



**CHANEL, 30 ANS**

Date de la procédure :
Avril 2019

PATRICE, 49 ANS

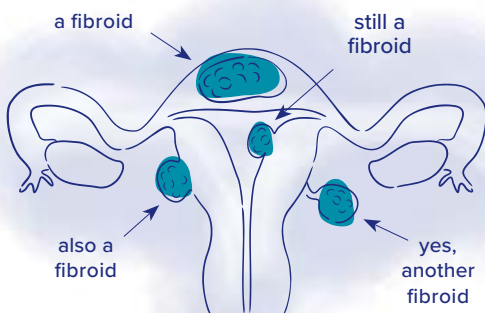
Date de la procédure :
Juin 2018

RHONDA, 36 ANS

Date de la procédure :
Décembre 2018

QU'EST-CE QU'UN FIBROME UTÉRIN ?

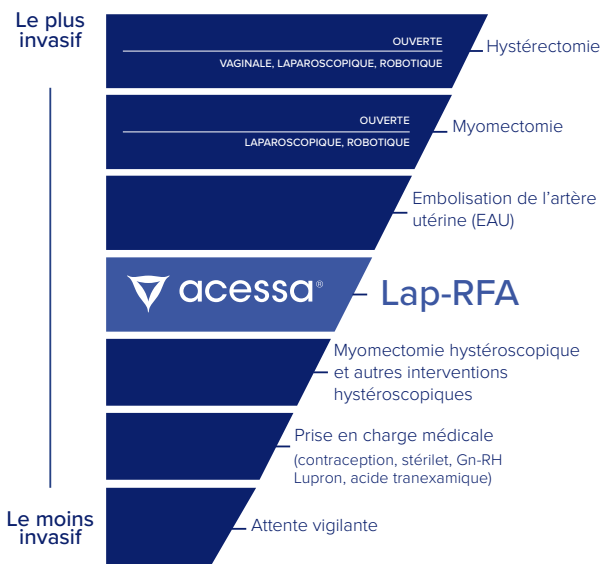
Les fibromes utérins sont des tumeurs bénignes qui se développent dans ou sur l'utérus. Ils sont étonnamment fréquents. En général, les femmes découvrent qu'elles ont des fibromes à l'occasion d'un examen physique ou d'une échographie demandée par leur médecin.



QUELS SONT LES SYMPTÔMES COURANTS ASSOCIÉS AUX FIBROMES?¹

- Des règles qui durent plus d'une semaine
- Des règles abondantes qui provoquent des saignements à travers les vêtements
- Des douleurs et une pression dans le bassin, les jambes ou le bas du dos
- Un épuisement inexplicable (peut-être due à une anémie)
- Besoin d'aller aux toilettes un peu trop souvent

EXCELLENTE NOUVELLE : LES OPTIONS DE TRAITEMENT SONT NOMBREUSES !

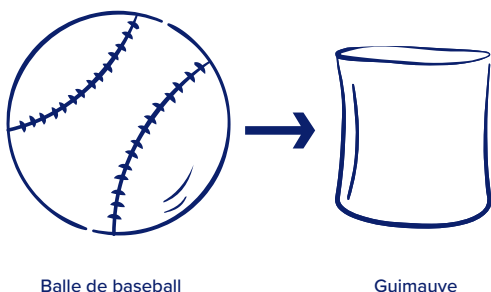


QU'EST-CE QU'ACESSA ?

Le terme médical de la procédure Acessa est l'ablation laparoscopique par radiofréquence (Lap-RFA). Elle a été conçue pour traiter les fibromes, et uniquement les fibromes.

COMMENT FONCTIONNE-T-ELLE ?

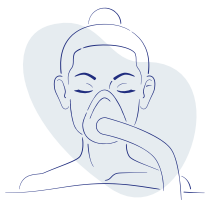
Il s'agit de délivrer de la chaleur (radiofréquence) directement dans le fibrome afin de détruire les protéines du tissu fibrome. La consistance du fibrome passe de dur comme une balle de baseball à mou comme de la guimauve.^{2,3}



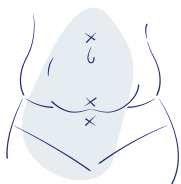
La transformation d'une balle de baseball en guimauve est représentative de la consistance et non de la taille.

Traiter le fibrome plutôt que de l'enlever permet d'éviter d'endommager les tissus sains.^{2,3} Il n'est pas nécessaire d'enlever les fibromes pour soulager les patientes⁴

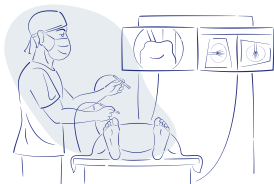
ÉTAPES DE LA PROCÉDURE ACESSA :



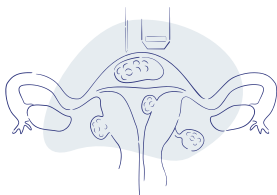
Préparation - Vous êtes préparée puis amenée dans la salle d'opération pour l'anesthésie.



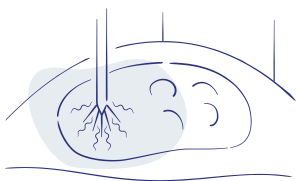
Accès- Votre médecin pratique trois petites incisions.



Visualisation - Chaque fibrome est localisé avec précision grâce à la sonde échographique Acessa et à la technologie de cartographie de guidage, ce qui permet d'obtenir une vue complète de l'utérus.



Déploiement - L'extrémité de la pièce à main Acessa est déployée dans le fibrome, tout en préservant le tissu utérin sain.



Traitement - Une chaleur contrôlée est déployée sur chaque fibrome pour détruire le tissu, puis renouvelée jusqu'à ce que chaque fibrome ciblé soit entièrement traité. Et voilà !



Récupération - La plupart des patientes sont autorisées à rentrer chez elles le jour même.

QU'EST-CE QUI DIFFÉRENCIE ACESSA ?

**PRÉSERVATION
DE L'UTÉRUS**
traite uniquement
les fibromes

MINI-INVASIF
un minimum de
trois petites incisions

**RÉCUPÉRATION
RAPIDE**
reprise du travail
après 4 ou 5 jours⁴

Parlez à votre médecin de la procédure Acessa.



« La vie après Acessa, c'est une vie sans besoin de porter en permanence un sac de serviettes et de tampons. »

BRANDI, 34 ANS

Date de la procédure :
Décembre 2019

INFORMATIONS IMPORTANTES EN MATIÈRE DE SÉCURITÉ

Le système Acessa ProVu est destiné à identifier et à réduire les fibromes utérins symptomatiques. Le système Acessa ProVu est utilisé par des médecins formés à la chirurgie laparoscopique sous anesthésie générale. Les risques de cette procédure sont rares mais peuvent être graves et comprennent, sans s'y limiter, une infection, des lésions internes, des pertes de sang et des complications liées à la chirurgie laparoscopique et/ou à l'anesthésie générale. Cette procédure n'est pas recommandée pour les femmes qui envisagent une grossesse. Ces informations ne constituent pas un avis médical. Discutez des risques et des bénéfices avec votre médecin pour savoir si la procédure Acessa peut convenir à votre situation.

PP-02215-001-CAN-FR Rév 001 ©2023 Hologic, Inc. Tous droits réservés. Hologic, Acessa ProVu, The Science of Sure et les logos associés sont des marques commerciales et/ou des marques déposées de Hologic, Inc. et/ou de ses filiales aux États-Unis et/ou dans d'autres pays.

SOURCES

1. Mayo Clinic—Uterine Fibroids—www.mayoclinic.org/diseases-conditions/uterinefibroids/symptoms-causes/syc-20354288 (Last accessed November 2023)
2. Lee BB, Yu SP. Radiofrequency Ablation of Uterine Fibroids: a Review. Curr Obstet Gynecol Rep. 2016;5(4):318–324. doi:10.1007/s13669-016-0183-x
3. Leppert PC, Jayes FL, Segars JH. The extracellular matrix contributes to mechanotransduction in uterine fibroids. Obstet Gynecol Int. 2014;2014:783289. doi:10.1155/2014/783289
4. Chudnoff SG, Berman JM, Levine DJ, et al. Outpatient procedure for the treatment and relief of symptomatic uterine myomas. Obstet Gynecol. 2013 May;121(5):1075-1082.
5. Galen DI, Isaacson KB, Lee BB. Does menstrual bleeding decrease after ablation of intramural myomas? A retrospective study. J Minim Invasive Gynecol. 2013 Nov-Dec;20(6):830-5.
6. Tsuzuki Y, Tsuzuki S, Wada S et al. Recovery of quality of life after laparoscopic myomectomy. J Obstet Gynaecol Res. 2019 Jan;45(1):176-181.