



Hologic lance
le premier site
d'information sur les

Règles abondantes

CONTACTS PRESSE

Agence PRPA

Isabelle Closet – isabelle.closet@prpa.fr - Tel: 06.28.01.19.76



1 UN SUJET MÉCONNU ET ENCORE TABOU

Reconnues comme un problème d'ordre médical, les règles abondantes sont pourtant rarement considérées comme tel par les femmes qui en souffrent. Par fatalisme ou ignorance, ces dernières évoquent rarement le sujet avec leur médecin ou leur gynécologue. Or, des solutions efficaces existent pour permettre aux femmes de réduire le volume de leurs menstruations et de retrouver ainsi une vie normale.

Pour briser le tabou, Hologic a développé un site Internet qui répond aux interrogations des femmes sur les règles abondantes : qu'entend-on par règles « normales » ou « abondantes » ? Quels en sont les symptômes ? Les causes ? Quand consulter ? Et surtout, quelles sont les différentes options de traitements ?

> Qui est concerné ?

Plus d'une femme sur cinq souffre de règles abondantes¹. Fibrome, polype, endométriose, dérèglement hormonal mais aussi maladies hémorragiques ou maladies systémiques peuvent en être la cause. Il est donc indispensable de consulter son médecin et/ou gynécologue pour bénéficier d'une prise en charge adaptée.

Malgré l'ampleur du phénomène, qui constitue **la première cause de consultation gynécologique entre 30 et 50 ans², la majorité des femmes (82 %) n'a pas conscience du caractère anormal de leurs règles et de la nécessité de consulter³**. Seule la moitié des femmes concernées en parlent à leur médecin gynécologue⁴, or il peut s'agir d'un symptôme médical révélateur d'une pathologie gynécologique potentiellement grave. En cause, un manque crucial d'informations.

> Quels symptômes ?

D'un point de vue médical, les conséquences des règles abondantes sont loin d'être anodines. Elles peuvent en effet entraîner :

- **Une anémie**, liée à une carence en fer. Celle-ci peut à son tour provoquer une fatigue persistante, des palpitations, des étourdissements, des vertiges, des maux de tête, des difficultés de concentration, un épuisement physique mais aussi émotionnel et psychique...
- **Une fatigue** anormale, liée à l'anémie ou au taux d'hormones dans le sang, qui empêche de mener à bien ses activités quotidiennes et qui se traduit par une grande lassitude, une faiblesse, un manque d'énergie, une perte de force, une inefficacité intellectuelle...
- Un **cycle menstruel perturbé** (des pertes sanguines abondantes, des saignements prolongés, des saignements entre les règles, des caillots).

┌ **Des symptômes qui finissent par bouleverser le quotidien des femmes.**

Selon une étude⁴ menée auprès d'un millier de femmes présentant des saignements utérins anormaux,

- 92 % des femmes souffrant de saignements abondants se sentent **irritables ou maussades**,
- 87 % se plaignent d'une extrême **fatigue**,
- 74 % souffrent d'**anxiété**,
- 69 % rapportent un épisode **dépressif**,
- 49 % présentent une **anémie**.

Les règles abondantes affectent **également d'autres aspects de la vie des femmes** :

- **Près de 3 femmes sur 4 sont perturbées dans leur vie sexuelle,**
- Près de 6 femmes sur 10 se disent **incapables de mener à bien leurs activités habituelles**, comme le sport (30 %) ou les sorties entre amis (43 %) pendant au moins un jour par cycle,
- 86 % tachent leurs vêtements et 85 % leur literie,
- Près de la moitié a dû **s'absenter de leur travail** en raison de leurs règles abondantes.

> *La démarche de Hologic*

Dans sa volonté d'améliorer le quotidien des femmes, Hologic a souhaité développer un **site d'information** neutre et exhaustif sur les règles abondantes. Spécialiste de la santé de la femme, Hologic s'intéresse à ce sujet depuis plus de 15 ans, et a notamment développé des dispositifs innovants en chirurgie gynécologique :

- **NovaSure[®], un dispositif d'ablation de l'endomètre avec plus de 2,5 millions de procédures à travers le monde,**
- **MyoSure[®], un dispositif d'élimination des polypes et fibromes.**

Aujourd'hui Hologic a décidé d'aller plus loin en sensibilisant l'ensemble des femmes à ce problème de santé publique. Sa nouvelle **campagne d'information** intitulée « **Sans Moi** » joue sur le double sens phonétique de ces deux termes (« sang » et « mois ») afin d'interpeler les femmes souffrant de saignements utérins anormaux et leur montrer que des solutions existent.

Hologic propose également des solutions dans les domaines du diagnostic (tests de dépistage du cancer du col de l'utérus, des infections sexuellement transmissibles ou encore des risques d'accouchement prématuré), de l'imagerie médicale (dépistage du cancer du sein : mammographie et biopsie) et de l'esthétique médicale.

HOLOGIC, UN ACTEUR CLÉ DE LA SANTÉ DE LA FEMME

Hologic accompagne les femmes du dépistage précoce au traitement.

Partenaire privilégié des femmes, il occupe une position unique dans le domaine de la santé, grâce à sa gamme étendue de soins : dispositifs de chirurgie gynécologique - mammographie 3D par tomosynthèse - biopsie mammaire - frottis cervical - diagnostic moléculaire - esthétique médicale...

Grace à l'efficacité de ses dispositifs mini-invasifs de chirurgie gynécologique, démontrée par plus de 16 ans d'études cliniques, Hologic est un acteur majeur dans le traitement des saignements utérins anormaux, et leader mondial dans les segments les plus innovants.

En 2017, son chiffre d'affaires s'élevait à 3 milliards de dollars, pour un effectif de 6 233 salariés à travers le monde.

Pour plus d'informations : www.hologic.fr

RÉPONDRE AUX BESOINS D'INFORMATION DES FEMMES

2

Hologic se propose d'accompagner les femmes qui souffrent de règles abondantes en répondant objectivement à toutes leurs interrogations, sans parti pris.

> Règles normales ou abondantes ?

Les règles abondantes font partie de ce que les médecins appellent plus généralement les saignements utérins anormaux. On distingue :

- Les **règles hémorragiques**, ou ménorragies, qui surviennent au moment des règles ;
- Les **métrorragies**, des saignements qui surviennent en dehors des règles ;
- Les **méno-métrorragies**, qui surviennent de manière aléatoire et ne permettent plus de distinguer la période précise des règles.

Un bon indicateur des règles abondantes peut être leur durée et le nombre de protections périodiques utilisées quotidiennement : **si une femme saigne plus de 7 jours par mois et/ou doit changer de serviettes hygiéniques ou de tampons toutes les deux heures voire toutes les heures, ses règles peuvent être considérées comme abondantes.**

Plus d'une femme sur cinq souffre de règles abondantes¹. Si le problème peut survenir à tout moment de la vie d'une femme, depuis sa puberté jusqu'à la ménopause, il se manifeste plus particulièrement entre 30 et 50 ans⁵.

> Quelles sont les causes des règles abondantes ?

De multiples causes peuvent être à l'origine des règles abondantes.

Les causes gynécologiques sont de loin les plus fréquentes : polypes, fibromes, infections sexuellement transmissibles, endométriose, hyperplasie de l'endomètre, syndrome des ovaires polykystiques, ou encore cancer de l'endomètre.

Certaines maladies dites systémiques telles que les troubles de la thyroïde, de la coagulation, du foie (insuffisance hépatique) ou des reins (insuffisance rénale) peuvent générer une hyperœstrogénie et contribuer à l'apparition de saignements utérins anormaux, en particulier de règles abondantes.

Chez 20 % des femmes⁶ en période d'activité génitale, il n'est pas possible d'identifier clairement la cause des règles abondantes, on parle alors d'hémorragies fonctionnelles. Elles seraient dues à un dérèglement hormonal, et plus précisément à un déséquilibre entre la production d'œstrogènes et celle de progestérone.

> Pourquoi faut-il consulter ?

Parce que leurs conséquences sont souvent minorées ou ignorées par les femmes, les règles abondantes ne sont pas suffisamment diagnostiquées et prises en charge. **Dès lors que les journées sont dictées par les règles, il convient de consulter.**

La consultation débute par un entretien approfondi, suivi d'un examen clinique du vagin et de l'utérus. Le médecin peut éventuellement prescrire un bilan sanguin, pour confirmer ou non l'anémie, et évaluer le fonctionnement de la thyroïde en cas de fatigue⁷. Il arrive que des examens complémentaires soient nécessaires afin d'identifier la cause des saignements excessifs⁸ : biopsie du col de l'utérus, échographie de l'utérus et des ovaires, hystérocopie afin de visualiser l'intérieur de la cavité utérine, ou coelioscopie afin d'explorer l'ensemble des organes génitaux féminins (utérus, trompes de Fallope, ovaires), mais aussi l'intestin, le foie et la vésicule biliaire.

> Quels traitements sont disponibles ?

Il existe de nombreux traitements pour soulager les femmes souffrant de saignements abondants, offrant à chacune la possibilité de trouver une solution adaptée à sa situation et à ses exigences. Si la cause des saignements détermine en grande partie les traitements envisageables, le désir de grossesse, la nécessité d'avoir une contraception, ou encore le refus d'un traitement hormonal sont autant de critères qui doivent être pris en compte par le médecin prescripteur.

On distingue ainsi :

- **Les traitements non hormonaux** : anti-fibrinolytiques, AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens) ;
- **Les traitements hormonaux** : pilule contraceptive ou stérilet hormonal ;
- **Le curetage** : traitement chirurgical qui consiste à enlever une partie de la muqueuse utérine par grattage et aspiration à l'aide d'une curette gynécologique ;
- **L'ablation de l'endomètre** : traitement chirurgical qui consiste à enlever la totalité de l'endomètre (technique de 1^{ère} génération – anse à résection +/- bille roulante – ou technique de 2^{ème} génération : radiofréquence et ballonnet) ;
- **L'ablation des polypes et fibromes** : traitement chirurgical qui consiste à enlever les polypes ou fibromes tout en conservant l'utérus à l'aide d'une technique traditionnelle (ciseaux, pince, anse à résection ou d'un morcellateur) ;
- **L'hystérectomie** : intervention chirurgicale qui consiste à enlever l'utérus.

Règles-abondantes.FR

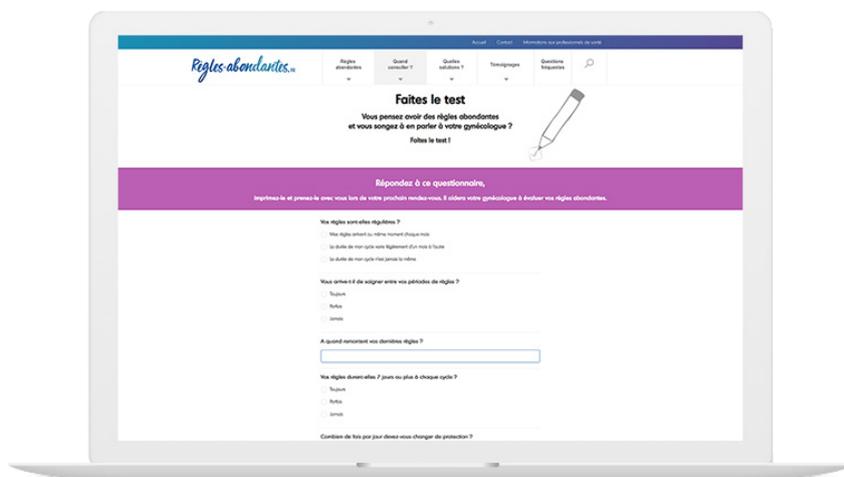
Afin de répondre à toutes les interrogations des femmes, Hologic a conçu un site Internet exclusivement dédié aux règles abondantes : www.regles-abondantes.fr



Complet et didactique, le site développé par Hologic aborde sans tabou l'ensemble des questions relatives au problème des règles abondantes. Schémas, pictogrammes et témoignages de patientes viennent compléter les explications médicales.

Afin de faciliter le dialogue entre les femmes et leur gynécologue, et de permettre aux médecins d'évaluer plus facilement l'ampleur des saignements, Hologic a conçu deux outils à destination des patientes :

—> *Un test pour faire le point sur leurs règles et décrire précisément leurs symptômes*



—> Un calendrier des saignements pour aider leurs médecins à évaluer l'abondance de leurs règles

Il leur suffit de les télécharger sur le site www.regles-abondantes.fr et de les apporter ensuite en consultation.

—> Un tableau récapitulatif des traitements résume en un coup d'œil l'ensemble des avantages et inconvénients de chacune des solutions disponibles également présentées de manière plus détaillée dans des rubriques dédiées.

Quelles solutions ?

De nombreuses femmes subissent leurs règles abondantes depuis de nombreuses années, contraintes de vivre avec, sans réaliser qu'il s'agit d'un réel problème médical pour lequel il existe des solutions. Si vous êtes dans ce cas, sachez que les possibilités sont nombreuses et peuvent vous permettre de reprendre le contrôle de votre vie.^{1,3} Plus de 7 femmes sur 10 ont constaté une réelle amélioration de leur qualité de vie après avoir été traitées contre les règles abondantes.⁴

Traitement non hormonal ²	Traitement hormonal ²	Curetage ^{2,4,5}	Ablation de l'endomètre ^{2,7}	Ablation des polypes et fibromes ^{2,4}	Hystérectomie ^{1,2,6}
Antifibrinolytiques, Anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)	Pilule contraceptive ou stérilet hormonal	Traitement chirurgical qui consiste à enlever une partie de la muqueuse utérine par grattage et aspiration à l'aide d'une curette gynécologique	Traitement chirurgical qui consiste à enlever la totalité de l'endomètre à l'aide d'une technique de 1 ^{ère} génération (anse à résection ± bille roulante) ou 2 ^{ème} génération (radio-fréquence, ballonnet)	Traitement chirurgical qui consiste à enlever les polypes ou fibromes tout en conservant l'utérus à l'aide d'une technique traditionnelle (ciseaux, pince, anse à résection) ou d'un morcellateur	Intervention chirurgicale qui consiste à enlever l'utérus
Lire plus...	Lire plus...	Lire plus...	Lire plus...	Lire plus...	Lire plus...
? Pour Règles abondantes, règles douloureuses	? Pour Règles abondantes, règles douloureuses	? Pour Règles abondantes	? Pour Règles abondantes	? Pour Polypes ou fibromes	? Pour Règles abondantes, fibromes, endométriose, prolapsus utérin, douleurs pelviennes, cancer de l'utérus ou des ovaires
<input checked="" type="checkbox"/> Type de traitement Comprimés	<input checked="" type="checkbox"/> Type de traitement Pilule contraceptive ou stérilet hormonal	<input checked="" type="checkbox"/> Type de traitement Chirurgie mini-invasive	<input checked="" type="checkbox"/> Type de traitement Chirurgie mini-invasive	<input checked="" type="checkbox"/> Type de traitement Chirurgie mini-invasive	<input checked="" type="checkbox"/> Type de traitement Chirurgie invasive majeure

—▶ Des témoignages de patientes illustrent diverses situations de règles abondantes et rendent compte de l'impact de ce problème sur la vie des femmes.



Françoise*, 58 ans *J'avais plusieurs fibromes*

Fibromes

“ Mes règles ont progressivement empiré au fil des ans, avec l'âge. Je me sentais tellement fatiguée tout le temps. Et lorsque vous êtes fatiguée, vous sentez que vous n'êtes pas dans un bon état d'esprit ! ”

Règles abondantes



Marie*, 47 ans *J'ai une anémie à cause de mes règles abondantes*

“ Parfois je fais des allers-retours aux toilettes pendant des heures. D'ordinaire, je suis quelqu'un de plutôt sociable, qui a confiance en elle, mais dans ces moments-là je ne me reconnais pas, je suis très embarrassée. ”

Règles abondantes



Brigitte*, 51 ans *Depuis mon ablation de l'endomètre, je n'ai plus de règles et plus de douleurs*

“ J'étais au bout du rouleau. J'avais des douleurs terribles dans le dos et au ventre que les médicaments ne pouvaient pas soulager. J'ai eu des règles abondantes non-stop pendant presque un mois entier, je me sentais vidée, misérable, alors je suis finalement allée voir mon médecin. ”

Fibromes



Sarah*, 27 ans *On m'a diagnostiqué un fibrome*

“ Mes règles avaient toujours été normales. Jusqu'à il y a 3 ans. Je pensais que ça allait passer mais ça n'a fait qu'empirer. Je suis finalement allée voir mon gynécologue. ”

Règles abondantes



Caroline*, 32 ans *Je suis toujours en quête d'une solution pour mes règles abondantes*

“ Je n'ai pas compris ce qui m'arrivait lorsque j'ai eu mes premières règles après l'accouchement. Mes règles étaient soudainement devenues très abondantes, il y avait du sang partout. J'avais l'impression d'avoir des contractions, même si naturellement c'était impossible. ”

Règles abondantes



Valérie*, 44 ans *Je peux courir et nager de nouveau depuis mon traitement*

“ Mes règles m'ont rendue malheureuse pendant de nombreuses années. J'ai toujours eu des règles abondantes pendant une semaine, et en plus de ça, mes cycles étaient plus courts que pour la plupart des femmes, ils ne duraient que 21 jours. ”

RÉFÉRENCES

- ¹Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. National Heavy Menstrual Bleeding Audit (May 2011). Last accessed September 2017.
https://www.rcog.org.uk/globalassets/documents/guidelines/research-audit/nationalhmbaudit_1stannualreport_may2011.pdf
- ²CNGOF. Huchon C, Fritel X. Prise en charge des ménométrorragies. Épidémiologie des ménométrorragies. J Gynecol Obstet Biol Reprod. 2008;37(Suppl 8):S307-16.
- ³Étude conduite par Opinium Research, au mois de mars 2018, en France, auprès de 1 000 femmes souffrant de règles abondantes. Étude financée par Hologic.
- ⁴Étude conduite par Opinium Research, entre juillet et août 2017, en Grande-Bretagne, auprès de 1 000 femmes souffrant de règles abondantes. Étude financée par Hologic.
- ⁵CNGOF. Huchon C, Fritel X. Prise en charge des ménométrorragies. Épidémiologie des ménométrorragies. J Gynecol Obstet Biol Reprod. 2008;37(Suppl 8):S307-16.
- ⁶CNGOF. Graesslin O, et al. Hémorragies utérines fonctionnelles : traitements non hormonaux. Extrait des mises à jour en gynécologie médicale. Volume 2004 publié le 01.12.2004.
- ⁷CNGOF. Gervaise A. Prise en charge des ménométrorragies. Hiérarchisation de la stratégie de prise en charge diagnostique et étiologique des ménométrorragies. J Gynecol Obstet Biol Reprod. 2008;37(Suppl 8):S349-55.
- ⁸CNGOF. Sous la direction du Pr Jacques Lansac. Coordonné par le Dr Nicolas Evrard. Le grand livre de la gynécologie. Éditions Eyrolles 2013. Pages 101, 178, 231, 233-234,237, 260.

CONTACTS PRESSE

Agence PRPA

Isabelle Closet – isabelle.closet@prpa.fr - Tel: 06.28.01.19.76