

### Après le traitement

Vous pourrez normalement quitter l'établissement de soin le jour même de la procédure sauf si votre médecin estime qu'une période d'observation supplémentaire est nécessaire.

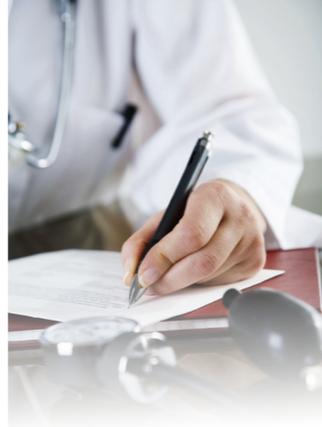
Des douleurs comparables à de fortes crampes menstruelles peuvent survenir dans les premières heures qui suivent la procédure. Des antalgiques vous seront prescrits.

Vous pourrez reprendre vos activités habituelles 2 jours après l'opération, si votre état le permet. Le repos est toutefois conseillé dans la semaine qui suit la procédure.

Des pertes vaginales claires, rougeâtres ou brunâtres apparaissent en général pendant 4 à 15 jours et parfois même jusqu'à 4 semaines après la chirurgie. Ces symptômes ne sont pas inquiétants et font partie de la cicatrisation.

Il est préférable de ne pas prendre de bain, et de ne pas reprendre votre activité sexuelle avant deux semaines après la procédure, à moins d'avis contraire de votre médecin.

**Cavaterm™** n'étant pas un contraceptif il est nécessaire que vous disposiez d'une méthode de contraception adéquate jusqu'à la ménopause, discutez en avec votre médecin.



Thermocoagulation de l'endomètre avec



Suivi du traitement **Cavaterm™** et recommandations de votre médecin

### Avant le traitement

Vos prochaines visites :

Dr ..... à .... : ....

Dr ..... à .... : ....

Dr ..... à .... : ....

### Le jour du traitement

Dr ..... à .... : ....

### Après le traitement

Contact de suivi du traitement :

.....

Visites post-traitement :

Dr ..... à .... : ....

Dr ..... à .... : ....

Dr ..... à .... : ....

**Les saignements excessifs altèrent votre qualité de vie**

Vous souffrez de règles abondantes et votre médecin vous préconise une ablation de l'endomètre.

Une procédure avec **Cavaterm™** vous a été proposée.





### Principe de fonctionnement

La procédure **Cavaterm™** est une technique chirurgicale peu invasive dite "thermocoagulation par ballonnet" qui permet d'éliminer la muqueuse utérine (appelée l'endomètre) à l'origine des saignements. **Cavaterm™** est un fin tube (nommé cathéter) muni d'un ballonnet souple à son extrémité. Ce ballonnet est introduit dans l'utérus. L'élimination de l'endomètre se réalise par l'effet de la chaleur dégagée par le ballonnet au contact de la muqueuse qui tapisse la cavité utérine. L'endomètre est coagulé au bout de 10 minutes

### Que pouvez-vous attendre du traitement Cavaterm™ ?

La plupart des femmes traitées avec **Cavaterm™** ont des règles nettement moins abondantes après la procédure. En général, les règles se normalisent dans les 2 - 3 premiers mois qui suivent l'intervention. Certaines patientes n'ont plus du tout de règles après les l'intervention bien qu'elles ne soient pas ménopausées.

### Ce que vous devez savoir avant le traitement Cavaterm™

**Cavaterm™** est une méthode d'élimination de l'endomètre dite de seconde génération qui a été recommandée par le Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français\*

\* Mises à jour en Gynécologie et Obstétrique (2004).  
Recommandations pour la prise en charge des ménométrorragies en préménopause)



- **Aucune incision n'est requise** lors d'une procédure **Cavaterm™**. Le cathéter est introduit par les voies naturelles (le vagin et le col de l'utérus).
- **Cavaterm™ ne contient pas d'hormones** et n'affecte pas votre équilibre hormonal.
- **Cavaterm™ ne doit pas être indiqué si vous désirez une future grossesse.** Une grossesse après une ablation de l'endomètre est potentiellement dangereuse pour la mère et le fœtus
- **Cavaterm™ n'est pas un contraceptif.** Après la procédure, une méthode de contraception adéquate est nécessaire jusqu'à la ménopause.
- La procédure **Cavaterm™** peut être programmée à n'importe quel moment au cours de votre cycle menstruel.
- L'intervention dure au total une vingtaine de minutes au bloc opératoire et se déroule sous anesthésie légère.
- Un entretien avec l'anesthésiste est à prévoir avant la procédure.

Comme pour les autres techniques d'ablation de l'endomètre, il existe des risques liés à l'opération (par exemple endométrite, brûlures/lésion du col de l'utérus ou perforation de la paroi utérine). Ces risques sont rares\*\*

N'hésitez pas à en discuter avec votre chirurgien.

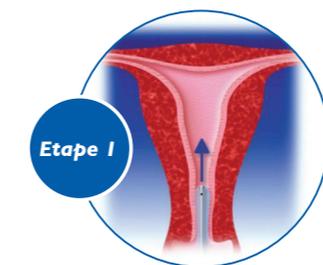
\*\* MacLean-Fraser E, Penava D, Vilos GA. Perioperative complication rates of primary and repeat hysteroscopic endometrial ablations. J Am Assoc Gynecol Laparosc (2002); 9:2 (175-7))



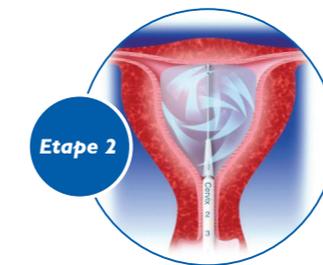
### Pendant le traitement

Le cycle de traitement **Cavaterm™** dure 10 minutes.

La procédure se déroule en 3 étapes :



Le médecin dilate légèrement le col de l'utérus et insère le cathéter en passant par le vagin.



Le ballonnet en silicone est rempli d'une solution stérile de façon à épouser les contours de la cavité utérine et ainsi être en contact avec la muqueuse. Le liquide est chauffé et maintenu à la température nécessaire pendant 10 minutes.



A la fin du cycle de traitement, le ballonnet est dégonflé et retiré.



Fabriqué par Veldana Medical S.A.  
Av. Riond-Bosson 14 | 1110 Morges | Suisse  
Tel. +41 21 804 99 00 | Fax +41 21 804 99 01  
info@cavaterm.com | www.cavaterm.com



Distribué par Chemo France.  
7 rue Victor Hugo | 92310 Sèvres | France  
Tel. +33 1 49 66 22 11 | Fax. +33 1 41 14 99 17