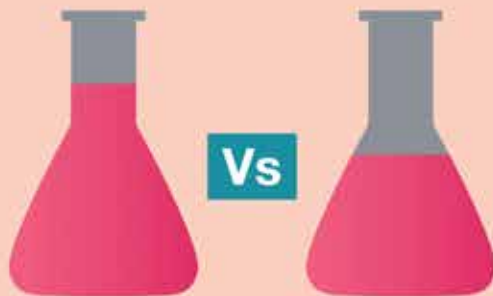


## Saignements Menstruels Abondants (SMA)

Les Saignements Menstruels Abondants (SMA) est une maladie qui peut avoir un impact physique, psychologique et social important dans la vie quotidienne d'une femme, il existe une variété de traitements disponibles pour soulager les symptômes - y compris des traitements médicaux

tels que les anti fibrinolytiques, les comprimés hormonaux, ainsi que le système intra-utérin au lévonorgestrel (SIU), un petit dispositif en plastique, en forme de T, inséré dans l'utérus par un professionnel de la santé.

### L'impact et le fléau des SMA



**80 ml vs 20 à 60 ml**

Les femmes avec SMA perdront plus de **80 millilitres (ml)** de sang pendant un cycle mensuel contre une moyenne de 20 à 60 ml pour les femmes sans SMA <sup>3</sup>



**3 à 9 ans**

Le temps de latence moyen avant que les patientes avec SMA ne recherchent des soins <sup>5</sup>



**36 milliard de \$**

Une autre étude estime que les saignements utérins anormaux, y compris les SMA, induisent une lourde charge financière, liés à près de 36 milliard de \$ de coûts globaux indirects par an <sup>6</sup>



**3,6 Semaines par an**

Une étude a estimé que les femmes avec SMA travaillent 3,6 semaines de moins par an que les femmes sans SMA. <sup>8</sup>



**Un tiers (33%)**

On estime à un tiers le taux de femmes touchées par les SMA à un moment de leur vie <sup>4</sup>

#### Références

- <sup>1</sup> Frick KD, Clark MA, Steinwachs DM, et al. Financial and quality-of-life burden of dysfunctional uterine bleeding among women agreeing to obtain surgical treatments. *Women's Health Issues* 8-19:70;2009
- <sup>2</sup> Roberts TE, Tsouripas A, Middleton LJ, et al. Hysterectomy, endometrial ablation, and levonorgestrel-releasing intrauterine system (Mirena) for treatment of heavy menstrual bleeding: cost effectiveness analysis. *BMJ* 342:2011:c22202
- <sup>3</sup> National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). Heavy Menstrual Bleeding (NICE Clinical Guidelines, No. 2007). (44 Royal College of Obstetricians and Gynaecologists London
- <sup>4</sup> Hunkkainen R, Grenman S, Komi I, et al. Diagnosis and treatment of menorrhagia. *Acta Obstet Gynecol Scand.* 757-86:749-2007
- <sup>5</sup> Liu Z et al. A Systematic Review Evaluating Health-Related Quality of Life, Work Impairment, and Health-Care Costs and Utilization in Abnormal Uterine Bleeding. *Value in Health* 3(10):2007
- <sup>6</sup> Cole I, et al. Use of health services associated with increased menstrual loss in the United States. *Am J Obstet Gynecol* 8-343:168;2000



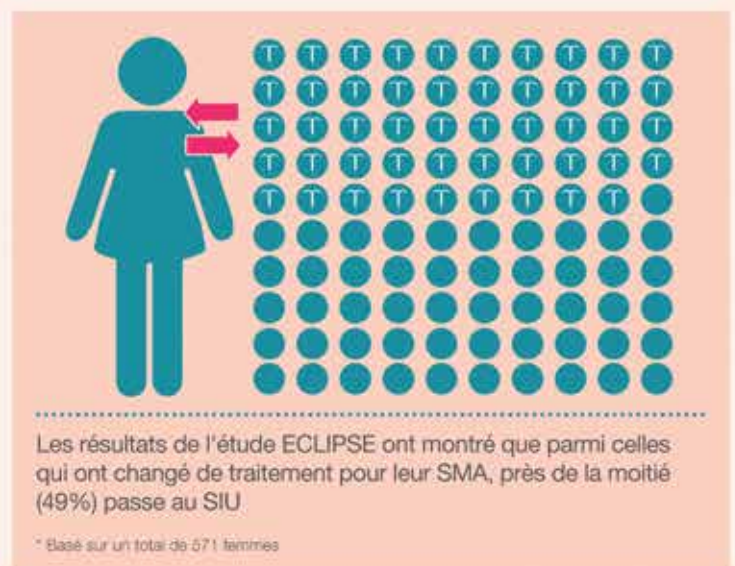
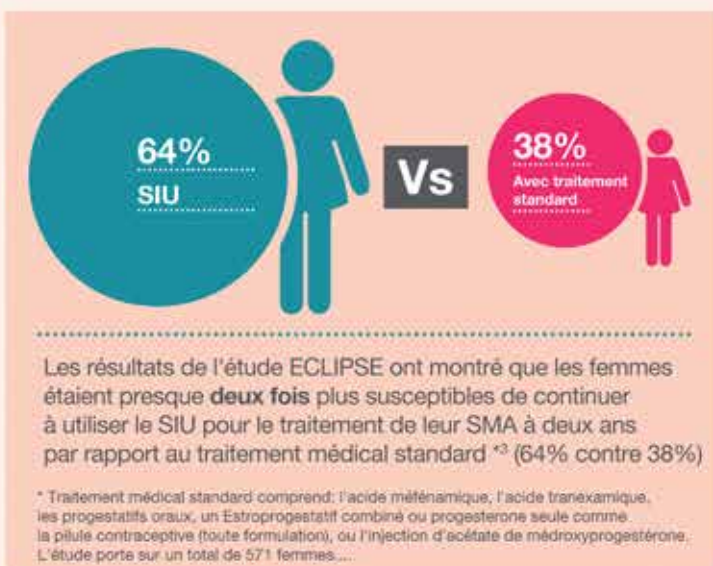
# L'étude ECLIPSE

L'étude ECLIPSE (Efficacité et rapport coût- efficacité du système intra-utérin contenant du lévonorgestrel dans les soins primaires du traitement standard de la ménorragie), est un essai multicentrique, randomisé ayant comparé l'efficacité du SIU versus traitements

médicaux usuels sur la base des recommandations du RCOG: Royal College of Obstetricians and gynecologists. l'étude a été publiée dans le New England Journal of Medicine, janvier 2013



\* Le score MMAS est une mesure déclarative de la qualité de vie des patients, les patients sont invités à scorer la gravité de leurs symptômes sur une échelle allant de 0 à 100, avec des scores plus faibles indiquant une plus grande sévérité. L'étude est basée sur un total de 571 femmes évaluées sur une période de deux ans. Le Traitement médical standard comprend: l'acide méfénamique, l'acide tranexamique, les progestatifs oraux, une Estroprogestative combinée ou de la progestérone orale seule comme la pilule contraceptive (toute formulation), ou l'injection d'acétate de médroxyprogestérone



**Références**

<sup>1</sup> Frick KD, Clark MA, Steinwachs DM, et al. Financial and quality-of-life burden of dysfunctional uterine bleeding among women agreeing to obtain surgical treatments. Women's Health Issues 8:19-70;2009  
<sup>2</sup> Roberts TE, Tsourapas A, Modleton LJ, et al. Hysterectomy, endometrial ablation, and levonorgestrel releasing intrauterine system (Mirena) for treatment of heavy menstrual bleeding: cost effectiveness analysis. BMJ 342 :2011;d2202  
<sup>3</sup> Gupta, J. MD et al. Levonorgestrel Intrauterine System versus Medical Therapy for Menorrhagia. New England Journal of Medicine 137-128 :20368 ;2013