

Nous rejoindre pour faire une différence !

**Soutenez notre campagne pour
davantage de recherches sur les fibromes
et l'éducation**

Nous, exigeants que les gouvernements de notre pays mette les fibromes en tant qu'importance primordiale au niveau national .

| |
|---|
| Nom: |
| Adresse: |
| Ville: |
| Code postal: |
| Email: |
| Souffrez-vous de fibrome? Oui / Non |
| Êtes-vous un professionnel de la santé? Oui / Non |
| Votre opinion ou des commentaires sur l'état actuel des fibromes (facultatif) |
| Je tiens également à rejoindre les adhérents BFT a titre gratuit <input type="checkbox"/> |
| Signature: _____ Date: _____ |

Renvoyer ce formulaire a l adresse suivante : 709 The Vista Building, London SE18 6JH

Ou signer la pétition en ligne sur notre site Internet ou la demande d'adhésion.

Que represente British Fibroid Trust?

Nous sommes une organisation non lucrative regroupant des patients concernés par les fibromes.

British Fibroid Trust est gérée non seulement par des patients benevoles mais egalement des professionnels de la santé. Nous nous occupont principalement des besoins des femmes ayant des fibromes, de leurs familles et les soignants à travers le Royaume-Uni en leur :

- Procurant des informations impartiales et juste concernant les traitements disponibles et une information mise a jour de maniere reguliere.
- Voies de traitement La campagne pour davantage de recherches sur les fibromes et en développement qui correspondent aux besoins des femmes.
- Sensibilisation des citoyens et du gouvernement des fibromes.
- Exécution d'une sensibilisation au programme d'enseignement en fournissant utilisateur conviviale brochures, fiches d'information et en offrant des forums de support en ligne.

Mission Britannique Fibromes Trust est d'améliorer la qualité de vie des femmes touchées par les fibromes en promouvant l'éducation et la sensibilisation du public, et de promouvoir des campagnes pour davantage de recherches sur les fibromes .

DÉNI DE RESPONSABILITÉ MÉDICALE : ce dépliant ne devrait pas être utilisé pour le diagnostic personnel ou pour l'auto-medication. Ce dépliant n'est pas destiné à remplacer une consultation médicale professionnelle avec votre médecin généraliste ou gynécologue. Bien que les informations médicales dans ce dépliant a été revu et mis a jour par un spécialiste gynécologue, nous recommandons toujours que vous ayez un avis médical par un professionnel avant de commencer tout traitement pour vos fibromes.

Vous pouvez apprendre davantage sur les différents types de fibromes, de diagnostic, les options de traitement, la façon de vous préparer pour le traitement et tous les derniers développements sur notre site.

Pour obtenir une brochure intitulée «Fibromes: Réponses à vos questions», s'il vous plaît envoyez £ 2.95 pour la contribution aux coûts d'impression et de P & P avec votre adresse à BFT, 709 The Building Vista, London SE18 6JH , London SE18 6JH.

Fibromes: Que de neuf ?

Une campagne de sensibilisation pour les patients.



Ecrit par le Dr Nicki On, PhD, MRPharmS et Dr Rajesh Varma, MA, PhD, MRCOG
Traduction offerte volontairement par Mr Philippe Hamida-Pisal, BPharm (FR), MRPharmS.

Le contenu de cette brochure a été développée exclusivement par British Fibroid Trust.

Contactez-nous :

Email: info@britishfibroidtrust.org.uk

Les femmes touchées par les fibromes se sentent souvent frustrées par le manque d'informations disponibles concernant leur condition. Elles ont besoin:

- de soutien et de compréhension.
- d'informations impartiales et axées sur les preuves, qui sont indépendante des intérêts professionnels de la santé.
- Nouvelles sur la recherche et le développement.

British Fibroid Trust est là pour vous aider
www.britishfibroidtrust.org.uk

Que proposons-nous?

Information. Lire les informations sur les différents traitements disponibles, la façon de se préparer pour chaque type de traitement et les dernières recherches et des conseils pour vivre avec les fibromes .

La recherche des mises à jour. Visitez notre site web pour des informations actualisées sur les traitements et les essais de traitement.

Soutien de partenaires. Groupe de soutien permettant de mettre en contact avec d'autres femmes pour partager vos expériences de traitement .

Forum du patient et réunions. Joindre notre forum en ligne pour échanger vos propres expériences. Rechercher des groupes leaders dans le domaine pour mettre en contact patients-gynécologues .

Bénévolat. Vous pouvez participer à la sensibilisation des Fibromes au public et aux politiciens et à soutenir notre campagne pour obtenir une plus grande mobilisation financière du gouvernement concernant la recherche des fibromes.

Que sont les fibromes ?

Les fibromes sont des tumeurs bénignes (non excroissances cancéreuses) de muscle comme les tissus qui se produisent dans l'utérus (matrice). Elles touchent en moyenne une femme sur trois en âge de procréer, mais beaucoup de femmes ne savent pas qu'elles ont des fibromes. Les Fibromes varient en taille et poids. Les femmes peuvent avoir des fibromes simples ou multiples. Fibromes utérins peuvent souvent augmenter la taille de l'utérus et cela peut provoquer le gonflement du ventre et par conséquent paraître être enceinte

Quelles sont les causes de fibromes?

La cause exacte est inconnue. Les femmes d'origine africaines ou asiatiques semblent être plus touchées que les autres groupes ethniques. Les femmes obèses ou n'ayant jamais eu d'enfants semblent être plus concernées également.

Quelles sont les symptômes?

3/4 des femmes ayant des fibromes de petites tailles (< 3 cm) n'ont aucun symptôme. Cependant les femmes ayant un fibrome de plus grande taille peuvent avoir des règles plus importantes responsables d'anémie, de douleur pelvienne et du bas du dos, des règles douloureuses, des douleurs à la miction, souffrir de constipation, avoir des douleurs lors de rapports sexuels, et responsable également de fausses couches.

Comment les fibromes sont diagnostiqués?

Le diagnostic est généralement confirmé par l'échographie pelvienne. Les Gynécologues déterminent les fibromes en fonction de leur taille et leur emplacement. **Sous-muqueuse** (croissant dans la muqueuse de l'utérus), **intra-muros** (en croissance dans la paroi de l'utérus) et **sous-séreux** (croissant sur le mur extérieur de l'utérus). Certains fibromes poussent sur les tiges (pédonculé). D'autres tests pouvant être utilisés comprennent l'IRM, la laparoscopie ou hystérocopie.

Quelles sont les options de traitement?

Les Femmes présentant des symptômes en raison de fibromes peuvent avoir **un traitement médical, une chirurgie** ou **d'autres traitements**. Le choix dépend de la taille et de la localisation des fibromes, de la gravité des symptômes, le souhait de fécondité future, les traitements précédents utilisés et des préférences personnelles.

La thérapie médicale

Médicaments non-hormonaux: anti-inflammatoires (ibuprofène et l'acide méfénamique) pour traiter les douleurs menstruelles et / ou l'acide tranexamique, pour des périodes lourdes. Il ne s'agit pas de contraception .

Les médicaments hormonaux: travail sur les hormones sexuelles et visent à rétrécir les fibromes. Ils se présentent sous forme de comprimés oraux ou d'injections (par exemple GnRHa) ou comme un système de bobines intra-utérin (Mirena par exemple). Comme tous les médicaments, ils ont des effets secondaires. Les plus couramment prescrits en médecine est un cours de 6 mois de GnRHa (Zoladex par exemple / Prostag / Décapeptyl) qui est donné comme une base mensuelle ou 3 injections mensuelles. Cependant, une fois les traitements GnRHa, les fibromes tendent à revenir à leur taille originale. Un certain nombre d'autres produits hormonaux sont encore en cours d'essais cliniques.

Chirurgie

Myomectomie (ablation chirurgicale des fibromes) qui peut être faite comme une opération abdominale (chirurgie ouverte ou laparoscopie trou de la serrure) ou par l'intermédiaire d'une petite caméra insérée dans l'utérus par le vagin (hystéroscope). Myomectomie préservera votre utérus et est efficace dans le traitement des règles abondantes et dans la plupart des cas, peut également améliorer la fertilité.

Hystérectomie supprime la matrice qui contient les fibromes. C'est la meilleure option de traitement pour les femmes ayant des fibromes de grande taille et qui ne veulent pas conserver leur utérus et par conséquent devenir stérile et qui souhaitent une guérison définitive permanente.

Risques de la chirurgie myomectomie ou une hystérectomie: Ces traitements comportent un faible risque d'hémorragie, infection, thrombose (thrombose veineuse profonde, PE) et des dommages aux organes voisins (tels que les intestins et la vessie).

Ablation de l'endomètre. Un petit ballon spécial ou type ventilateur est inséré dans l'utérus par le vagin et s'applique directement à l'énergie thermique de la paroi interne de l'utérus. Ce traitement est très rapide (généralement 2-10 minutes) et est efficace pour traiter les menstruations abondantes. La Fécondité n'est pas conseillée, après ce traitement.

Autres traitements

Embolisation des artères utérines (UAE). Un petit instrument est inséré au niveau de l'aîne et cela envoie des petites pastilles dans les vaisseaux sanguins qui alimentent l'utérus pour bloquer la circulation sanguine au niveau de l'utérus. Les fibromes diminuent d'environ 20% - 40% au cours 6 mois suivants. De même la Fécondité n'est pas conseillée, après cette procédure, bien que l'utérus est conservée et il y a eu de nombreux cas de réussite d'une grossesse après ce traitement.

IRM Guided Focused thérapie par ultrasons (MRgFUS).

La femme subit un scanner IRM et les ondes sonores à ultrasons sont appliqués et porté tout droit vers les fibromes cible. Ce traitement est réservé aux femmes ayant des fibromes de moins de 10cm de taille et de moins de 5 en nombre. Le traitement atteint un% de 10 - 30% de réduction de la taille des fibromes au cours des six prochains mois. Fécondité n'est pas conseillée, après cette procédure, bien que l'utérus est conservée et il y a eu uniquement quelques-uns de grossesse réussie après ce traitement.