

CONSIDÉRER LA MEILLEURE SOLUTION POUR SOI...



MÉTHODE CONTRACEPTIVE
PERMANENTE SIMPLE

UN DISPOSITIF DE
CONTRACEPTION
GRANDEMENT EFFICACE ET
SANS COMPLICATION



Efficace. Sûr. Prouvé.

LE CLIP FILSHIE® , UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE PERMANENTE TRÈS EFFICACE



- Facile à poser
- Procédure coelioscopique rapide
- Efficacité immédiate
- Peut être posé aussitôt après l'accouchement
- Perte tubaire minime permettant la réversibilité
- Non hormonal
- Sans cuivre
- Utilisé depuis plus de 30 ans par des millions de femmes

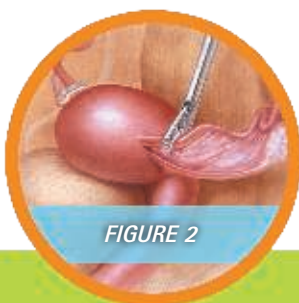
Les Clips Filshie – Prêts quand vous l'êtes

LA PROCÉDURE

La procédure de Clip Filshie est généralement effectuée sous anesthésie générale, dure moins de 30 minutes et permet un retour chez soi le jour même.



L'intervention des Clips Filshie sera effectuée dans le service ambulatoire de votre hôpital. Votre médecin procèdera à deux petites incisions au niveau du bas-ventre pour localiser les trompes de Fallope à l'aide d'un laparoscope (petit tube lumineux et camera).



Une fois vos trompes de Fallope localisées, votre médecin fermera les Clips Filshie sur celle-ci, empêchant immédiatement toute fécondité. Il a été prouvé que les clips maintiennent les trompes fermées efficacement et de manière permanente.



Les points d'incision sont fermés en utilisant un seul point afin de réduire la cicatrice. Comme cette méthode ne nécessite pas un test de confirmation ultérieure, les Clips Filshie sont immédiatement efficaces et ne nécessitent pas de traitements ou des tests de suivi.

MATÉRIAUX IMPLANTÉS:

Les Clips Filshie, implantés sur des millions de femmes au cours des dernières décennies, sont fabriqués à partir de silicone et de titane biologiquement inertes.

POST PROCEDURE

Vous pourriez ressentir un certain inconfort ou présenter d'autres symptômes pouvant durer quelques jours:

- Etourdissements, légères nausées ou sentiments de fatigue et de douleurs.
- Douleur légère ou modérée au niveau des sites d'incision sur l'abdomen.
- Pertes, similaire au flot menstruel, pendant un ou deux jours.
- Des crampes abdominales et un sentiment possible de faiblesse. Cela peut fortement ressembler à l'inconfort ressentis par certaines femmes avant et pendant le cycle menstruel et se dissipe généralement au bout de quelques heures.
- Des flatulences ou un sentiment de ballonnement dans l'abdomen. Les muscles détendus suite à l'étirement causé par le gaz introduit dans l'abdomen en sont la cause.

Le site d'incision doit être maintenu au sec pendant environ quatre jours pour en garantir la guérison complète. Toute ecchymose autour du/des site(s) d'incision devrait s'estomper et disparaître au bout d'environ une semaine.

Contactez votre médecin si au bout d'une semaine le site d'incision reste ou devient douloureux, ou semble s'infecter.

Votre médecin pourrait recommander une anesthésie générale. Veuillez consulter votre docteur sur les avantages et risques associés à l'utilisation d'anesthésies locale et générale.



*Pour une tranquillité
d'esprit permanente*

FILSHIE: EST-CE LA SOLUTION POUR VOUS ?

LES CLIPS FILSHIE POURRONT VOUS CONVENIR SI :

- Vous ne souhaitez pas faire partie de ces nombreuses utilisatrices qui ont rapidement dû se faire retirer leur stérilet en raison d'inconfort.^{1,2}
- Vous craignez de tomber enceinte car votre stérilet aurait pu être expulsé.
- Vous vous inquiétez des sautes d'humeur et des maux de tête potentiellement provoqués par le stérilet hormonal.
- Vous craignez les règles douloureuses et intenses, voire irrégulières, potentiellement provoquées par le stérilet en cuivre.
- Vous recherchez une option qui ne nécessite pas de contrôle régulier pour vérifier le bon emplacement du dispositif.
- Vous ne voulez pas connaître l'inquiétude associée aux complications entraînées par le stérilet en cas d'infection de l'utérus ou du vagin.
- Vous souhaitez une méthode de contraception permanente sans le souci d'un suivi continu.
- A la différence de l'enlèvement complet des trompes (« la salpingectomie »), vous cherchez une procédure moins envahissante avec moins de complications potentielles.
- Vous êtes inquiète de la possibilité d'une ménopause prématurée que la salpingectomie pourrait occasionner.

COMPLICATIONS POTENTIELLES

- Aucun dispositif intervenant avec la nature n'est parfait mais il est prouvé que les Clips Filshie sont aussi efficaces, voire plus efficaces, que toute autre méthode de contraception.³
- Basée sur des données obtenues sur le long-terme, les Clips Filshie présentent une efficacité reconnue à 99.76% ; reflétant un très faible risque de mauvaise application.³
- Suivant la séparation éventuelle des trompes, il est possible que les Clips migrent à l'intérieur de la cavité abdominale. Ce phénomène est généralement asymptomatique et comporte moins de risque pour le bien-être à long-terme de la patiente que le risque associé à l'enlèvement du Clip migré.⁴
- Consultez votre médecin pour connaître les risques liés à l'anesthésie.
- Le silicone et le titane de grade médical peuvent contenir des traces de nickel. Il a été confirmé que les Clips Filshie sont biologiquement non réactifs. Consultez votre médecin pour effectuer un test d'allergie si vous soupçonnez une hypersensibilité au nickel.

AVIS IMPORTANT : Certaines exigences légales doivent être prises en considération dans le cadre de cette procédure: vous devez avoir au moins 18 ans et allouer une période de réflexion de quatre mois à compter de votre consultation

initiale; votre médecin doit préalablement vous fournir une documentation pertinente, comme cette brochure, afin de prendre une décision informée et enfin, vous devez signer une lettre officielle de consentement.





Performance Maximum Risque Minimum

QUESTIONS FRÉQUEMMENT POSÉES

QUEL EST LE TAUX D'EFFICACITÉ DE LA PROCÉDURE ?

Basé sur des données réelles collectées sur le long terme et sur un grand nombre de femmes, les Clips Filshie ont été prouvés efficaces à 99,76%³. Ce taux d'efficacité est plus important que ceux habituellement indiqués pour d'autres types de contraception, chirurgicale et temporaire.

LA PROCÉDURE DES CLIPS FILSHIE EST-ELLE DOULOUREUSE ?

La procédure se fait généralement sous anesthésie générale. Vous pouvez percevoir un certain inconfort à court terme autour du site d'incision et ressentir des crampes menstruelles. L'inconfort peut être soigné avec des analgésiques et s'atténue rapidement dans la plupart des cas.

COMBIEN DE TEMPS DURE LA RÉCUPÉRATION ?

La procédure est généralement réalisée dans la journée. Il est donc peu probable qu'il soit nécessaire de passer la nuit à l'hôpital. Vous pouvez rentrer chez vous le jour même, mais il est recommandé qu'une personne vous accompagne. Il est aussi conseillé de reprendre sa routine quotidienne dès que possible après la procédure. Évitez cependant tout exercice physique important durant les deux semaines qui suivent la chirurgie.

LA PROCÉDURE FILSHIE EST-ELLE RÉVERSIBLE ?

Oui. Le taux de réversibilité est supérieur à 80%⁴. Toutefois les Clips Filshie sont conçus pour une méthode contraceptive permanente. Bien que la réversibilité soit généralement efficace, il s'agit d'une intervention chirurgicale rarement prise en charge.

QUELLE EST LA DURÉE DE LA PROCÉDURE ?

La procédure ne dure pas plus de 30 minutes.

DOIS-JE UTILISER D'AUTRES MÉTHODES DE CONTRACEPTION OU SUBIR D'AUTRES EXAMENS EN ATTENDANT QUE LES CLIPS FILSHIE SOIENT EFFICACES ?

Les Clips Filshie sont immédiatement efficaces et ne nécessitent aucun test de confirmation pour montrer que les trompes sont effectivement obturées.

PUIS-JE PASSER UNE IRM ?

Oui. Il est possible d'effectuer une IRM car les matériaux utilisés dans le Clip Filshie sont non magnétiques.

QUE FAIRE SI J'AI UNE ALLERGIE AU LATEX OU AU NICKEL ?

Le Clip Filshie est fabriqué à partir de titane et de silicone testés pour être inertes (non réactifs) dans le corps.

JE PRENDS ACTUELLEMENT LA PILLULE. PUIS-JE IMMÉDIATEMENT ARRÊTER DE LA PRENDRE APRÈS L'INTERVENTION ?

Bien que les Clips Filshie soient immédiatement efficaces contre la transmission du sperme à l'ovule, vous devez continuer à prendre la pilule jusqu'à vos prochaines règles. Cela repousse la possibilité d'une grossesse tubaire rare qui peut se produire si le sperme est présent avant la procédure de Clip Filshie.

L'une des méthodes de contraception les plus efficaces

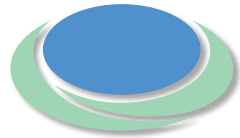
DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MEDECIN POUR SAVOIR SI LES CLIPS FILSHIE VOUS CONVIENDRAIENT ET POUR COMPARER LEUR COUT AVEC CELUI DES AUTRES METHODES DE CONTRACEPTION.



- Preuve de succès : durant 30 ans, plus de 13 millions de clips ont été appliqués dans le monde entier.
- Le Collège Royal des Obstétriciens et Gynécologues (UK) recommande les Clips Filshie pour la contraception chirurgicale coelioscopique.
- Toutes les femmes peuvent bénéficier de la pose de Clips Filshie: il n'existe aucune limitation connue due à l'anatomie ou à une structure qui empêcherait une application réussie.
- IRM : les patientes munies de Clips Filshie peuvent subir une IRM en toute sécurité.
- Réversibilité possible : une légère section des trompes de Fallope est touchée, favorisant une possible restauration chirurgicale.
- Les recommandations cliniques avertissent que les effets à long-terme de l'utilisation généralisée de la salpingectomie ne sont pas encore connus.⁶⁻⁸

REFERENCES:

1. Backman T, Huhtala S, Blom T, Luoto R, Rauramo I, Koskenvuo M. Length of use and symptoms associated with premature removal of the levonorgestrel intrauterine system: a nation-wide study of 17,360 users. *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology*. 2000;107(3):335-9
2. Long-acting reversible contraception (update). National Institute for Health and Care Excellence (NICE), Clinical Guideline 30, September 2014.
3. Kovacs GT, Krins AJ. Female sterilisations with Filshie clips: What is the risk failure? A retrospective survey of 30 000 applications. *Journal of Family Planning and Reproductive Health Care*. 2002 Jan;28(1):34-5.
4. Gad N, Aziz R, Siwicki K, Filshie clip migration into wall of urinary bladder presenting with acute abdominal pain. Case report and review of English literature: from 1990 to April 2009, *Pelvipерineology* 2010;29:84-7
5. Hulka JF, Noble, AD, Letchworth AT, et al, Reversibility of clip sterilizations. *Lancet* 1982 Oct 23;2(8304):927
6. Szender J, Lele S, Fallopian tube ligation or salpingectomy as means for reducing risk of ovarian cancer, *AMA J Ethics*. 2015 Sep 1;17(9):843-8.
7. Salpingectomy for ovarian cancer prevention. Committee Opinion 620, ACOG. *Obstet Gynecol* 2015;125:279-81.
8. Venkatesh KK, Clark LH, Stamilio DM. Cost-effectiveness of opportunistic salpingectomy vs tubal ligation at the time of cesarean delivery. *Am J Obstet Gynecol* 2019;220:106.e1-10.



FEMCARE

FEMCARE LIMITED
Siège Social
32 Premier Way
Romsey
Hampshire SO51 9DQ
Royaume – Uni
(UK) (01794) 525100
(FR) (09) 7518 5477
enquiries@femcare.co.uk