

# Histopathologie des prélèvements dans le cadre du retrait du dispositif ESSURE

Pr Mojgan Devouassoux-Shisheboran

Hospices Civils de Lyon

Pour ANSM

Septembre 2020

# Bibliographie

- 4 études rétrospectives avec examen histopathologique des trompes après retrait d'ESSURE totalisant 373 cas

Cho et al 2019, Maassen et al 2019, Banet et al 2020, Jegaden et al 2020

- Une étude comparative entre patientes avec douleurs pelviennes avec ESSURE (n=3) et sans ESSURE (n = 3) Rubin et al 2020
- Une seule étude prospective 27 patientes et 47 trompes Valle et al 2001

## Atteinte tubaire localisée à l'emplacement d'ESSURE sans lésion distale

- Problème des études rétrospectives: Échantillonnage de la trompe sans inclusion en totalité: lésions visibles dans 24 à 59% des cas
- Etude prospective où inclusion in toto : 100% de trompes avec lésions localisées à la zone d'insertion de l'implant et superficielles < 5mm de profondeur dans la paroi tubaire



# Lésions tubaires avec ESSURE

1. Abrasion et Inflammation de la muqueuse tubaire
2. Fibrose avec oblitération de la lumière tubaire
3. Présence de matériel exogène et de calcifications
4. Absence d'infiltrat lymphocytaire importante de toute la paroi, absence de vascularite ou de nécrose fibrinoïde des vaisseaux

# Inflammation tubaire

- Inflammation aiguë à PNN lorsque la trompe est examinée au début de l'implantation (diminue à 8 semaines et disparaît à 16 semaines)

Valle et al 2001

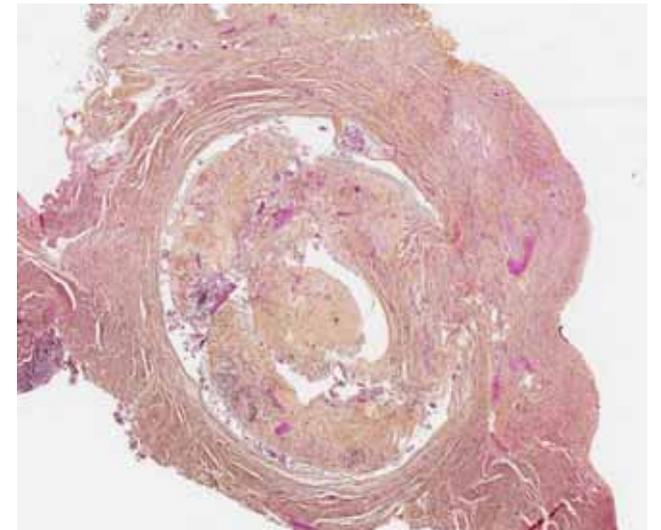
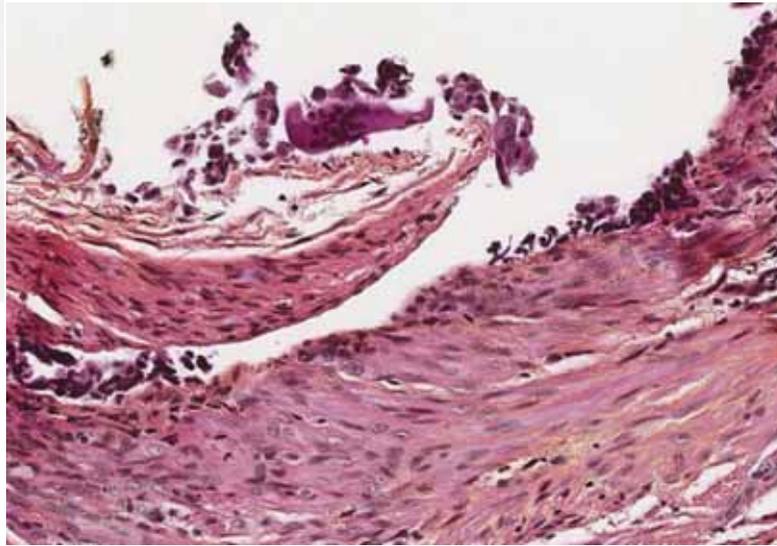
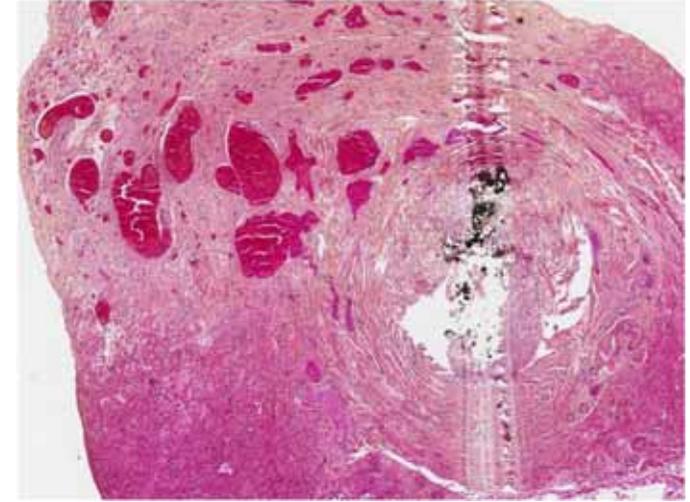
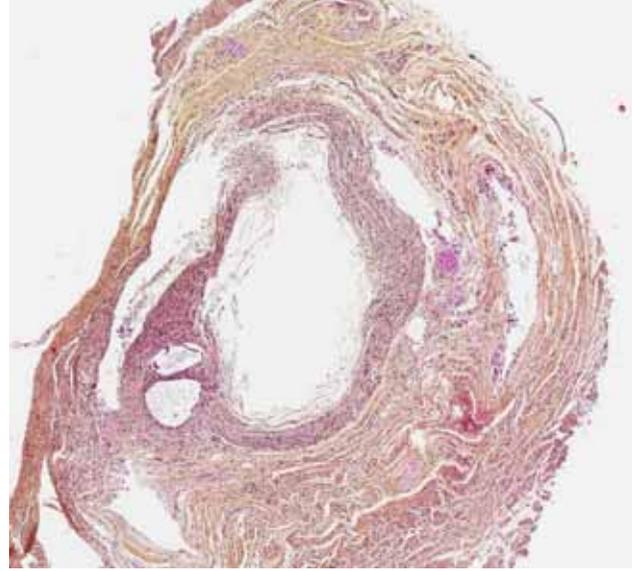
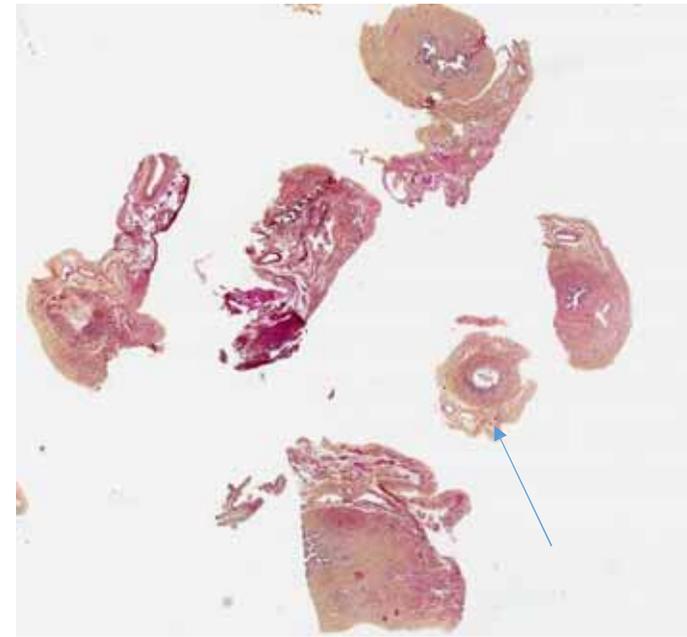
- Inflammation chronique
  - macrophagique de type résorptif à cellules géantes (3% à 25% des cas)
  - lympho-plasmocytaire (4% à 29% des cas)
- PNE chez 14/121 patientes (Banet 2020) et aucune n'a de symptomatologie allergique
- Patientes avec allergie au nickel ou avec symptomatologie allergique ou auto-immune ont des trompes normales dans la majorité des cas

# Fibrose

- D'abord lâche puis dense, oblitérant la lumière tubaire

Calcifications et matériel exogène

Cas HCL 2018: 26% cas avec lésions , le reste : trompes normales



## Etude cas / témoin n=3 Rubin et al, 2020

- Inflammation chronique et granulomateuse dans les cas ESSURE seulement
- Pas d'inflammation dans les cas témoins
- Les 3 cas Essure ont adénomyose ou endométriose

# Autres lésions

- Kystes para-tubaires 20% à 38% des cas
- Salpingite isthmic nodosa :7% des cas ([Banet et al 2020](#))
- Adénomyose et Endométriose : 45% à 62% des cas
- Comparaison pièces opératoires des patientes avec ESSURE

Myomes	4%		13%
Endométriose	0%	45%	7%
Adénomyose	0%	28%	60%

[Kamencic et al 2016](#)

## Etude minéralogique n= 10 *Catinon et al 2020*

- 5/10 cas particules fines dans la trompes ou la corne utérine