

NovaSure Bipolar Radiofrequency Endometrial Ablation: Report of 200 Cases

Thomas F. Baskett, MB, Heidi Clough, RN, Tracy A. Scott, MD

Department of Obstetrics and Gynaecology, Dalhousie University, Halifax NS

Abstract

Objective: To review the perioperative complications and short-term outcome in women undergoing endometrial ablation for menorrhagia using the NovaSure bipolar radiofrequency impedance-controlled system.

Methods: We conducted a prospective observational study of endometrial ablation using the NovaSure system in 200 women with menorrhagia not amenable to medical management.

Results: Of the 200 women treated, 146 have been observed for 1 to 4 years with the following outcomes related to menstrual bleeding: amenorrhea 43.1%, light bleeding 41.8%, normal bleeding 4.1%, and heavy bleeding 11%. Twelve of the 146 women (8.2%) required repeat surgical treatment: hysterectomy in 10 cases and repeat ablation in 2. In the 200 cases, 1 laparoscopy was performed because of uterine perforation at the time of pretreatment hysteroscopy, and 2 patients required antibiotic therapy for postoperative endomyometritis. Of the women observed for 1 to 4 years, 81.5% felt the procedure was successful, and 97.3% would recommend the procedure to a friend.

Conclusion: Endometrial ablation using the NovaSure system is a simple technique in the normal uterine cavity, which can be performed under local anaesthesia and conscious sedation. The complication rate is low, and the short-term satisfaction and results are good.

Résumé

Objectif : Analyser les complications périopératoires et les issues à court terme chez les femmes qui subissent une ablation de l'endomètre, en raison d'une ménorragie, effectuée au moyen du système bipolaire, à radiofréquence et à réglage d'impédance NovaSure.

Méthodes : Une étude observationnelle prospective portant sur l'ablation de l'endomètre, au moyen du système NovaSure, chez 200 femmes qui présentaient une ménorragie ne pouvant faire l'objet d'une prise en charge médicale.

Résultats : Cent quarante-six des 200 femmes traitées ont fait l'objet d'un suivi allant de un à quatre ans et ont présenté les issues suivantes quant aux saignements menstruels : aménorrhée, 43,1 %; saignements faibles, 41,8 %; saignements normaux, 4,1 %; et saignements abondants, 11 %. Douze des 146 femmes

(8,2 %) ont nécessité un autre traitement chirurgical, soit l'hystérectomie dans 10 cas et une deuxième ablation dans deux autres cas. En ce qui concerne les 200 cas, une laparoscopie a dû être effectuée, en raison de la survenue d'une perforation utérine au moment de l'hystérocopie prétraitement, et deux patientes ont nécessité une antibiothérapie, en raison d'une endomyomérite postopératoire. Au sein du groupe de femmes qui ont fait l'objet d'un suivi allant de un à quatre ans, 81,5 % ont estimé que l'intervention avait été réussie et 97,3 % la recommanderaient à une amie.

Conclusion : L'ablation de l'endomètre au moyen du système NovaSure constitue une technique simple se déroulant dans la cavité utérine normale et pouvant être mise en œuvre sous anesthésie locale ou sous sédation. Le taux de complication est faible; de plus, la satisfaction et les résultats à court terme sont bons.

J Obstet Gynaecol Can 2005;27(5):473-476

Key Words: Menorrhagia, endometrial ablation, radiofrequency ablation.

Competing interests: None declared.

Received on January 14, 2005

Accepted on February 14, 2005