

SECHERESSE VAGINALE

QUELS TRAITEMENTS POUR QUELLES FEMMES ?

Brice GURRIET

Sexogyn 2017



AIUS
SEXOGYN

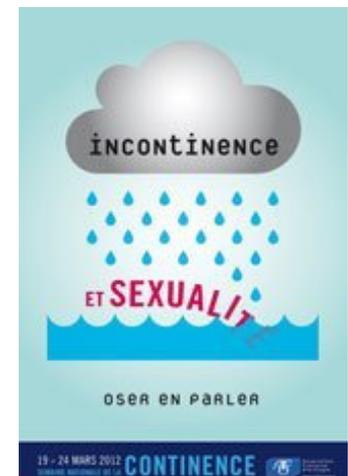
RESTAURATION GENITALE

- Ensemble des techniques qui visent à corriger les altérations de la sphère génitale :
 - Vieillessement
 - Séquelles obstétricales / chirurgicales / radiques
 - Effets secondaires des traitements hormonaux (K sein)
 - Pathologies locales (lichen),
- Frontière esthétique / fonctionnel
- Techniques de chirurgie esthétique, gynéco, dermato
- Nouvelles armes thérapeutiques
- Véritable nouvelle spécialité médico-chirurgicale

POURQUOI ??

- Tbs sexuels féminins ignorés :
 - 70% femmes ayant accouché ont des troubles
 - 50% femmes ménopausées : sécheresse
 - 40% femmes : IUE
 - 10% femmes : dyspareunies
 - Environ 5% consultent....

“
C'EST DANS VOTRE
TÊTE
”

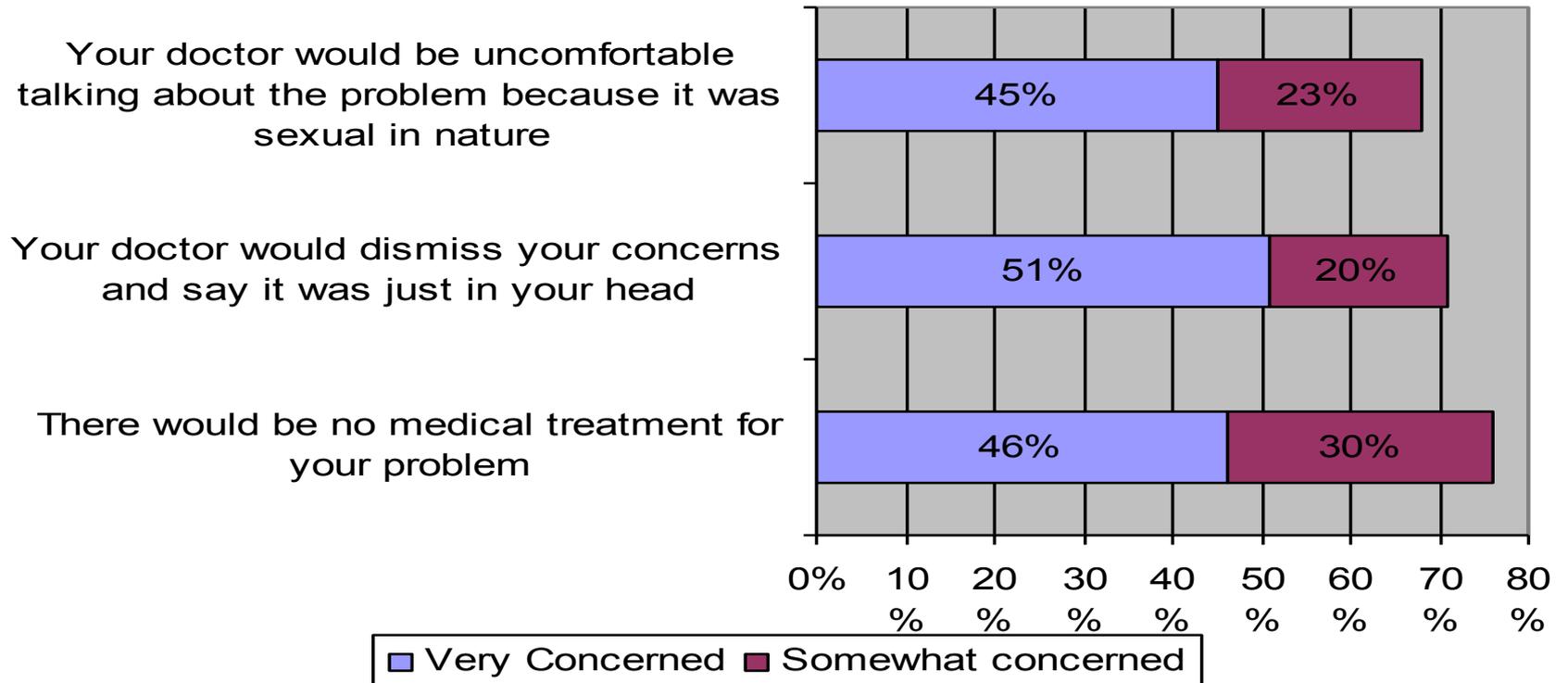


POURQUOI ?

- La patiente :
 - « Il/elle va me prendre pour une folle/obsédée »
 - « Jamais j'oserais, je vais pas l'embêter avec ça »
 - « C'est pas son boulot »
 - « C'est dans ma tête »
- Le médecin :
 - « Si elle dit rien, c'est que ça va »
 - « Elle est vivante, elle veut quoi de plus? »
 - « C'est dans sa tête »
 - « Ben oui c'est normal »

POURQUOI ?

If you wanted to talk to your doctor about a sexual problem, how concerned would you be that --- might happen?



PRISE EN CHARGE CLASSIQUE

PRISE EN CHARGE DE BASE

- Choses très simples :
 - Expliquer dès le début les conséquences possibles sur la sexualité, idéalement au couple
 - Et proposer une prise en charge « préventive »
- Choses simples :
 - Encourager à maintenir une activité sexuelle+++
 - Et proposer les outils pour y arriver

PRISE EN CHARGE MEDICALE

- **Lubrifiants** : simple, vendu en supermarché
- **Lubrifiants « retards »** : Cicatridine, Replens, en vente libre en pharmacie
- **Oestrogènes locaux** : promestriène (Colpotrophine), aucun risque systémique
- **Traitement hormonal systémique**
- **Traitement des facteurs favorisants** : béance, prolapsus, IUE,...

PRISE EN CHARGE « SEXOLOGIQUE »

- Encourager le maintien de l'activité sexuelle si elle est possible +++
- Sinon dispositifs médicaux (Eros, dilatateurs ou bougies)

Mais onéreux et pas plus efficace que sextoy !

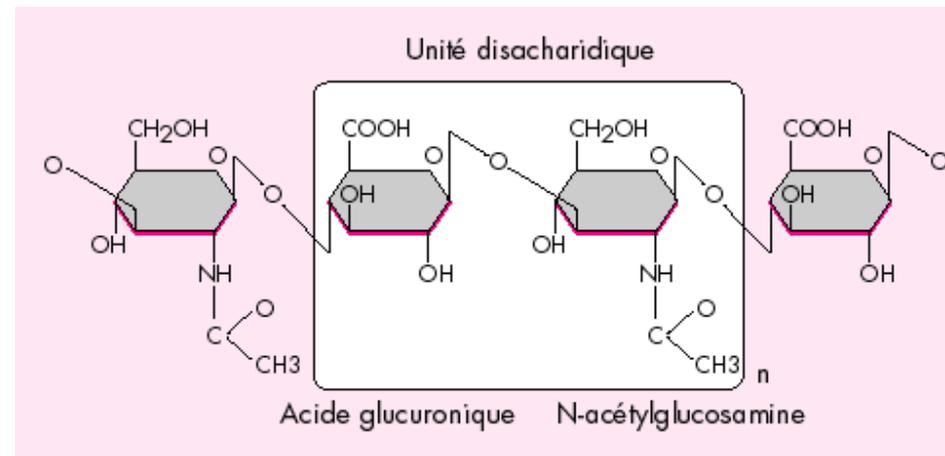
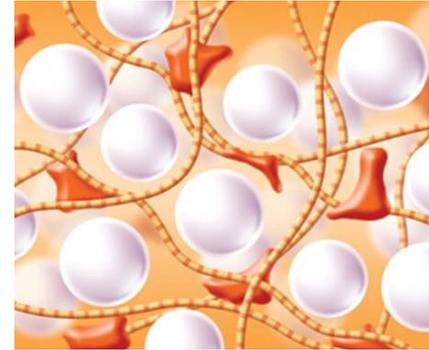
- « Viagra » féminin ???



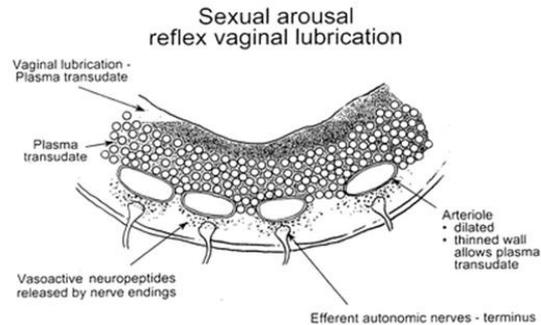
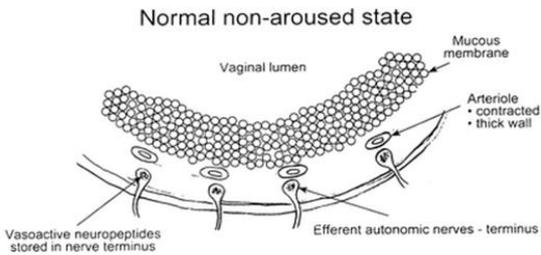
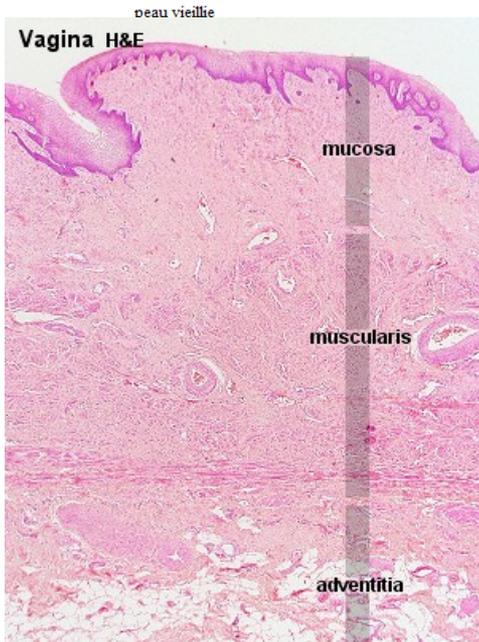
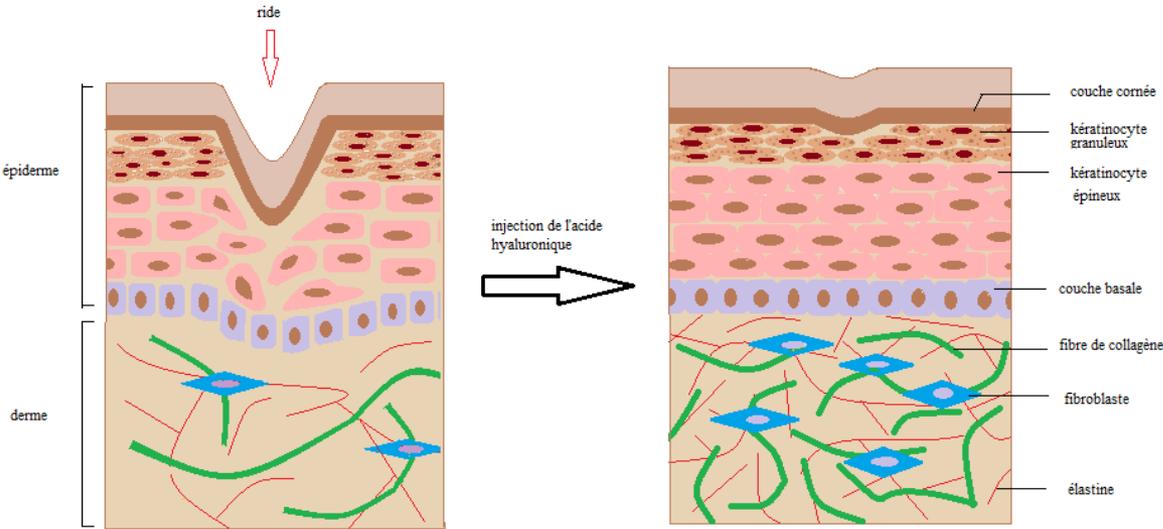
L'ACIDE HYALURONIQUE

ACIDE HYALURONIQUE

- Bien connu en esthétique, rhumato,...
- Polymère de disaccharides
- Réticulation différente selon cible
- Absorbe jusqu'à 1.000 fois son poids en eau
- Principe = double effet :
 - Volumateur (filler)
 - Hydratant



ACIDE HYALURONIQUE



ACIDE HYALURONIQUE

Perte d'élasticité des tissus (chirurgie, RTE, ménopause)

+

Sécheresse vaginale



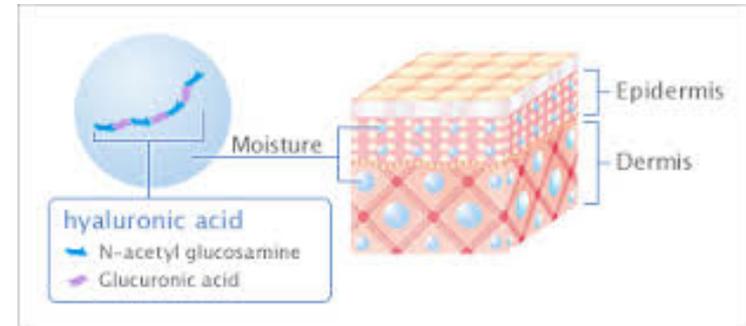
Perte du plan de glissement muqueuse/fascia

+

Perte effet « matelas »



Symptomes



Idée = recréer le plan de glissement avec un « filler »

Déjà bien connu dans d'autres localisations et d'autres indications

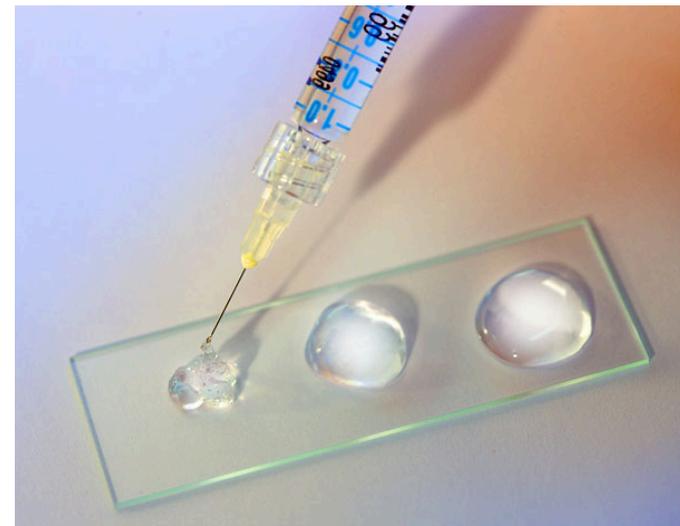
DESIRIAL / DESIRIAL PLUS

- Seule référence en uro-gynéco
- Injection simple, au cabinet
- Sous topique AL 1h avant
- Résorbable en 9 mois
- 80 à 250 euros l'ampoule



DESIRIAL / DESIRIAL PLUS

- Intérêt esthétique
 - Augmentation grandes lèvres (Désirial Plus)
- Intérêt fonctionnel
 - Fissures fourchette, petites brides
 - Béance vulvaire
 - Vaginal tightening
 - Sécheresse vaginale
 - Contacts osseux
 - IUE ?



INJECTION DE DESIRIAL

- Sites :
 - Micro-injections multiples en U sur vestibule
 - Injection + concentrée si défaut/fissure/bride
 - Injection péri-urétrale si IUE
 - Injection sous-muqueuse pour contact osseux
- En pratique :
 - Topique AL 1 heure avant (Emla, Xylo visqueuse)
 - Aiguille fine / pistolet
 - Injection sous-muqueuse superficielle



COMPLICATIONS

- Très rare avec AH
- Mais :
 - Allergie possible
 - Rares cas d'embolie pulmonaire
 - Plusieurs cas de fistules RV rapportés
 - En théorie : abcès/hématomes
 - Risque plaie urètre
 - Dysurie transitoire

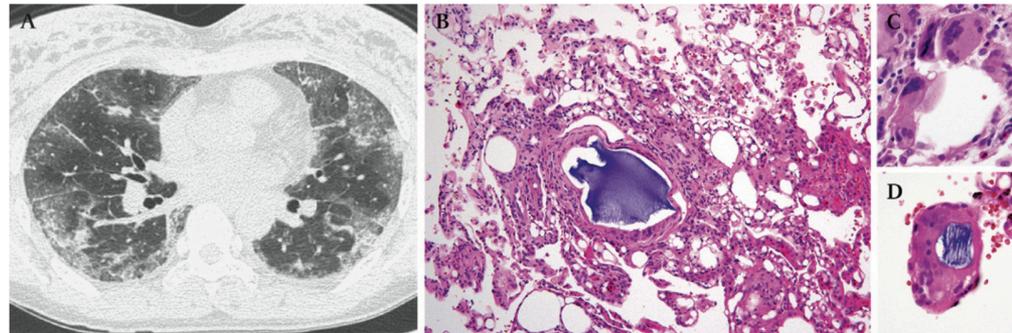
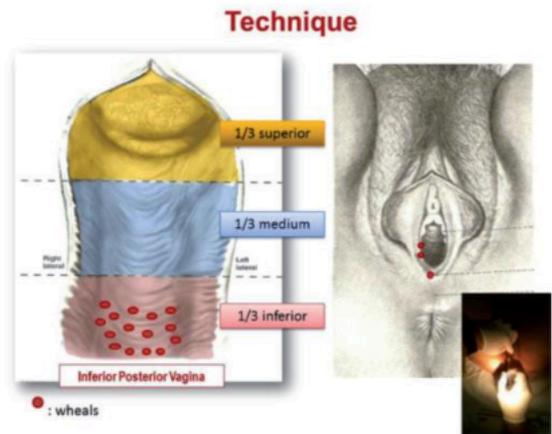


Figure 1 (A) High-resolution CT scan of the chest showing bilateral and peripheral diffuse ground glass opacities (GGO) from the lower to apical zones. Histopathological examination of the lung biopsy specimen showed amorphous basophilic materials (B, H&E stain, ×200) and granulomatous reaction (C, ×400), with multinucleated giant cells engulfing foreign materials (D, ×400).

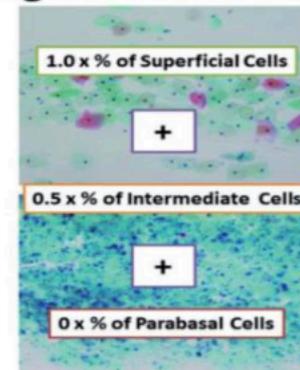
RESULTATS

1. Travail présenté par Oliva COSIMO et Elena FASOLA Elena au 20ème congrès Mondial de gynécologie et d'obstétrique (FIGO-ROME 2012)

- Évaluer l'effet de l'HA sur la trophicité vulvo-vaginale
- 8 patientes \approx 54 ans
- **Méthode:** injecter 0,5 à 0,8 ml d'HA réticulé (19 mg/g) en multi-poncture de 10 à 12 points au niveau de la paroi postérieure du tiers inférieur du vagin.
- **Résultats à 3 mois:** amélioration rapide et stable sur la sécheresse et l'irritation vaginale de plus de 80%



VMI: Vaginal Maturation Index



RESULTATS

2. Communication de A. J. BARWIJUR (Varsovie)

- 19 patientes \approx 49 ans, présentant des hypotrophies mineures, majeures et sévères des grandes lèvres.
- **Technique utilisée:** injecter en sous cutané 1 à 2 ml d'HA volumateur (21mg/g) dans chaque lèvre, à l'aiguille ou à la canule en rétrotraçant, suivie d'un massage manuel de répartition.
- **Contre-indications :**
 - Les infections vulvo-vaginales : herpès, HPV, mycoses...
 - Les varices vulvaires.
 - Les allergies (1 à 3%) à l'HA.
 - La prise d'anticoagulants.
 - Les pathologies auto-immunes et systémiques (diabète, néoplasie).
 - La grossesse et la femme allaitante.

- **Les précautions d'emploi :**

- Pas d'aspirine ou anti-inflammatoire dans la semaine.
- Pas de piscine, sauna, jacuzzi, de gymnastique, de sport les 10 jours qui suivent.
- Pas de rapport sexuel dans les 5 jours qui suivent.
- Une désinfection soigneuse (deux passages).
- Pas de rasage manuel juste avant l'injection.
- L'utilisation d'une anesthésie locale par topique ou par injection.

- **Résultats:** Evaluation de la tolérance et de l'efficacité plastique vulvaire (volume et épaisseur) de l'amélioration esthétique (déplissage et symétrisation) et fonctionnel (réhydratation).

- **Conclusion:** une efficacité remarquable, une durabilité des résultats (9 à 12 mois), peu de désagréments (oedème, ecchymose) tous rapidement réversibles et l'absence de complications en comparaison avec le lipofilling labial





LE LASER EN URO-GYNECO :

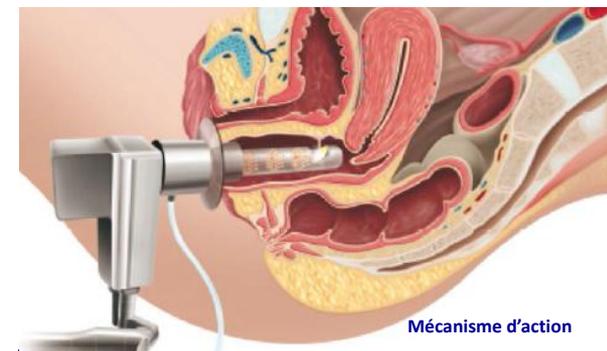
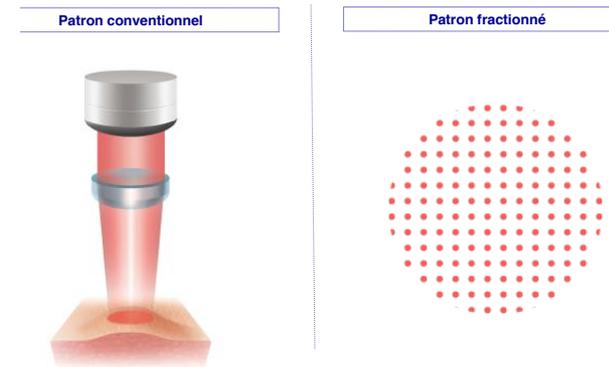
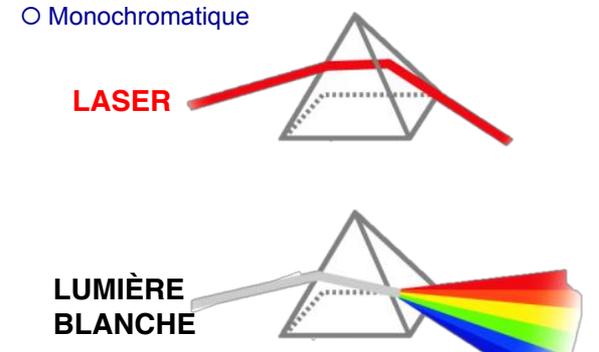
Le GyneLase®

PRINCIPE

LASER

- CO2 monochromatique
- Fractionné
- Non ablatif

Effet thermique qui provoque un raccourcissement et un remaniement des fibres. D'où rétraction du tissu et néocollagenèse

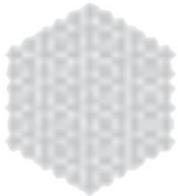


PRINCIPE

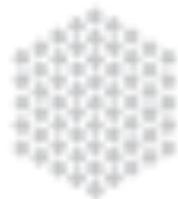
Traitement intégral de la zone vulvo-vaginale

Le scanner **GyneScan™** permet d'ajuster de nombreuses variables :

- La densité de points
- La taille des points
- La séparation entre les points
- La forme géométrique
- La séquence des impacts



TRÈS HAUT



HAUT



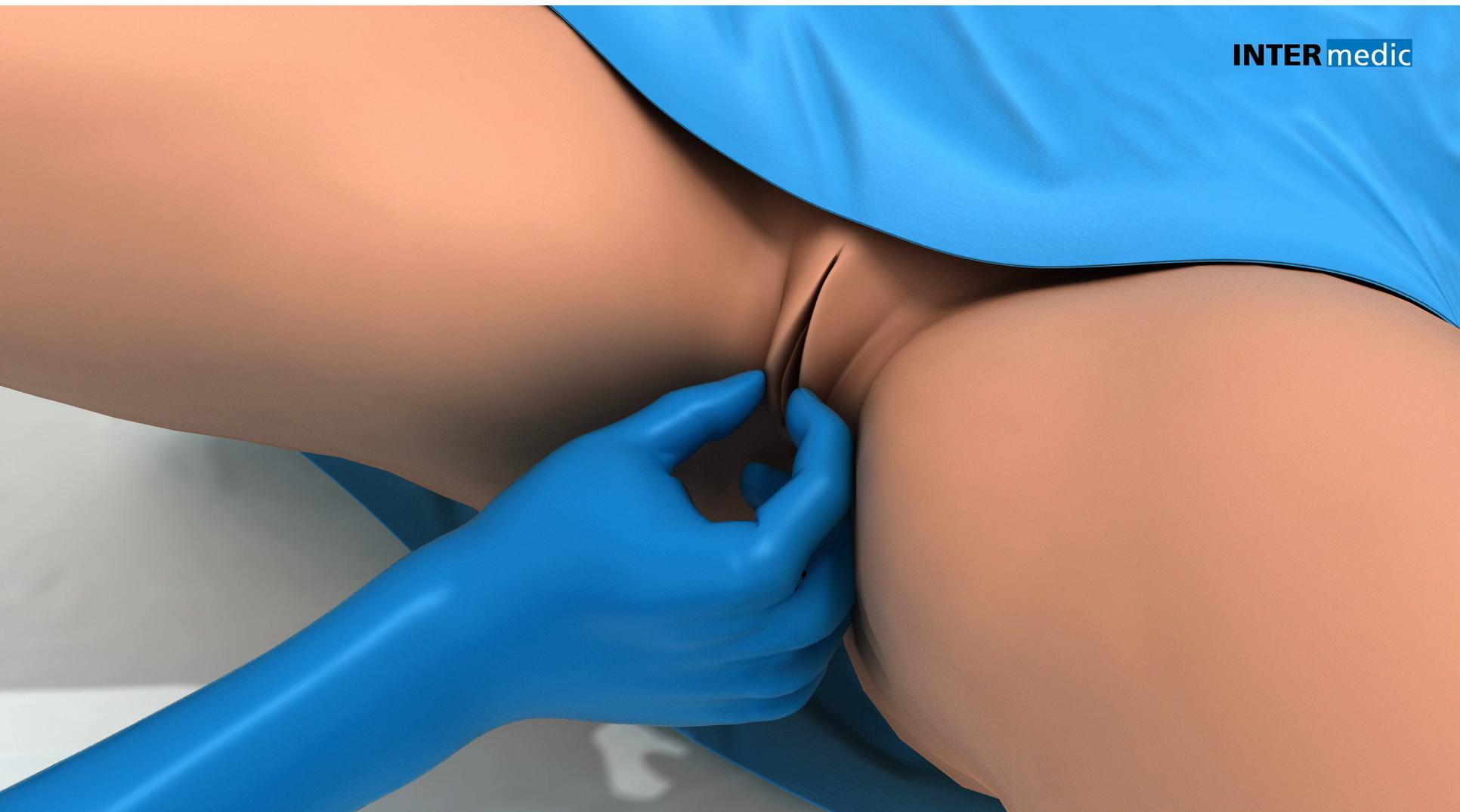
BAS



TRÈS BAS

EN PRATIQUE

- En cabinet de consultation
- Sans aucune anesthésie
- Sans aucune préparation du vagin
- Quasi indolore (picotements)
- 2 séances à 1 mois d'intervalle
- Environ 10-15 minutes par séance
- Convalescence : ni rapport ni baignade 7 j
- Protocole adapté à chaque indication



INDICATIONS

- Condylomes acuminés
- Kystes
- Verrues génitales

Syndrome de relâchement vaginal

Atrophie vaginale

Incontinence urinaire d'effort (IUE)

- Adhérence endométriale, résection ovarienne, salpingostomie, microchirurgie sur la trompe de Fallope, fimbrioplastie

Incision/Excision des tissus mous :

- Leucoplasie
- Incision et drainage des kystes des glandes de Bartholin
- Vaporisation d'herpès
- Vaporisation de la caroncule urétrale
- Tumeurs bénignes et malignes
- Incision et/ou excision et vaporisation des tissus mous intra-abdominaux grâce au

CONTRE INDICATIONS

- Infections du tractus urinaire
 - Plaies ou saignements sur les zones de tissu à traiter (vestibule et paroi vaginale antérieure)
 - Anomalies du tractus urinaire : surcapacité de la vessie (>300 cc), vol. résiduel >50 cc, vessie spastique, reflux vésico-urétéral, calculs vésicaux, tumeurs dans la vessie, sténose urétrale et contracture du col vésical
 - Obésité morbide (IMC>40)
 - Diabète
 - Grossesse
- Antécédents de photosensibilité ou emploi de médicaments photosensibles
 - Cicatrisation anormale
 - Cicatrisation ou infection de la zone à traiter.
 - Herpès Simplex ou herpès génital
 - Infection ou inflammation de la zone à traiter
 - Histologie indiquant malignité
 - VIH

RESULTATS

- Débute en France
- Aucune étude française
- Qqd études récentes présentées, toutes concordantes
- Résultats assez spectaculaires
- Manque de recul et d'étude randomisée de grande ampleur, mais très prometteur
- Grande variabilité des matériels

ATROPHIE VAGINALE

Symptômes étudiés = syndrome d'atrophie post-ménopausique

Sécheresse

Prurit

Douleur pdt les rapports

Evaluation par questionnaires patientes

	EFFECTIF	RESULTATS	RECU
Nistico 2016	386	48-73%	12 mois
Felice 2016	70	67,6%	4 mois
Guaschino 2015	50 K sein	76%	11 mois en moy.
Maggiore 2015	77	100% 85% reprise sex.	3 mois

RESULTATS

- 161 patientes ménopausées
- Age moyen 53 (45-65)
- Diagnostic clinique d'IUE modérée
- Laser CO2 ablatif
- 1 séance mensuelle pdt 4 mois
- ICIQ-UI SF à 0, 12, 24 et 36 mois
- 100% amélioration persistant à 36 mois

RESULTATS

- Revue littérature, in press
- 13 études, 818 patientes
- Puissance statistique faible, méthodologies médiocres
- Effet positif du laser sur IUE
- A confirmer par essais

INCONTINENCE URINAIRE D'EFFORT

- 24 patientes avec IUE documentée (BUD)
- Age moyen 48 ans (31-79)
- 50% sécheresse, 92% hyperlaxité
- 2 Séances à 4 semaines, revues 8 sem + tard
- Scores ICIQ-SF et PISQ12 à 0, 4 et 8 semaines

Résultats

- 83% amélioration IUE
- 100% amélioration sécheresse et hyperlaxité
- Ts résultats significatifs

INCONTINENCE URINAIRE D'EFFORT

- 40 patientes avec IUE légère à modérée documentée
- Age moyen 46 ans +/- 13,26
- IUE légère 25%, modérée 75%, mixte 35%
- 2 séances à 4 semaines d'intervalle
- Recul minimum 6 mois
- Score ICIQ-SF

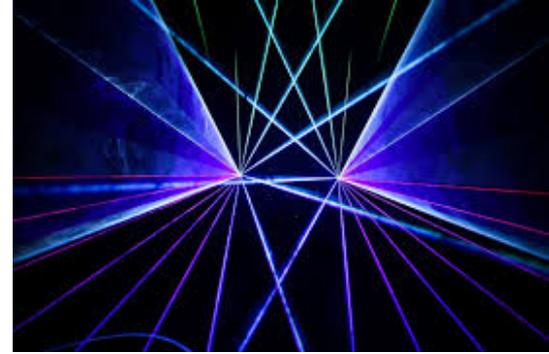
Résultats :

- Disparition complète IUE : 70% (ICIQ 0)
- Amélioration 83%
- 95% ICIQ entre 0 et 1 après trt

DANS NOTRE PRATIQUE

- GyneLase depuis Juillet 2016
- 96 patientes traitées
- Indications :
 - IUE débutante après échec kiné
 - Syndrome d'hyperlaxité vaginale
 - Sécheresse
- Résultats :
 - 100% amélioration pour sécheresse
 - 95% amélioration IUE, 80% disparition
 - Reprise activité sexuelle quand interrompue

LASER

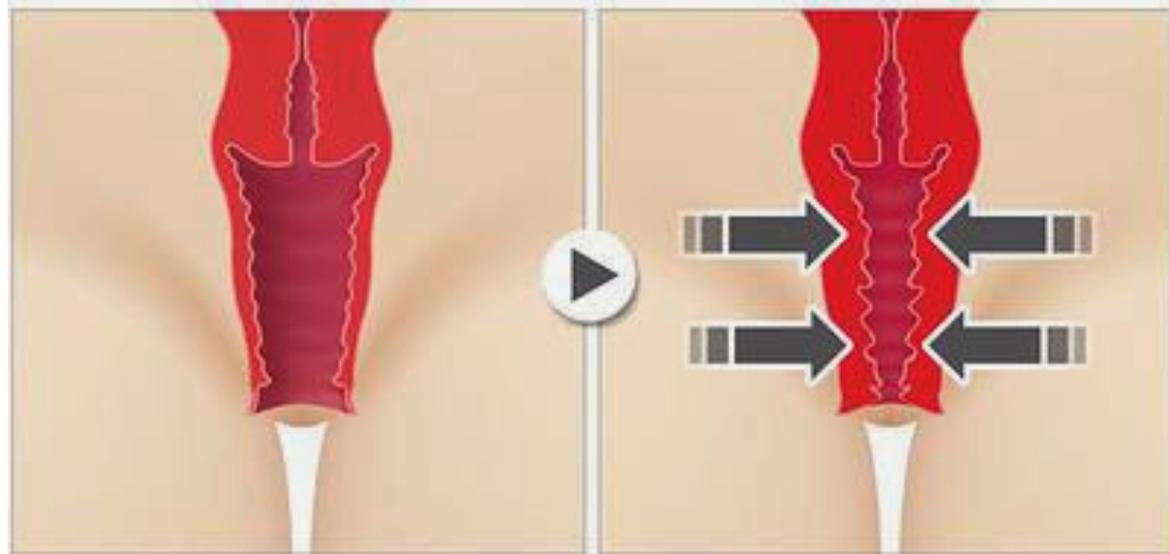


- Etudes plus fiables nécessaires et justifiées
- Nécessité de préciser les protocoles :
 - Quel Laser? CO2? Ablatif?
 - Quel protocole? Quelle énergie?
 - Quelles indications précises?
 - Quelle place dans la stratégie thérapeutique?
- Mais voie à explorer car :
 - Amélioration certaine des patientes
 - Simple et non invasif
 - Peut-être repousser ou limiter indications chirurgicales ??

LE LIPOFILLING

PRINCIPE

- Double effet :
 - Mécanique : création d'un plan de glissement et d'un effet « matelas »
 - Biologique : apport de facteurs de croissance
- Amélioration de vascularisation, hydratation et trophicité locales
- Résultat durable, voire définitif (fluctuant avec poids)



INDICATIONS

- Cicatrices obstétricales +++++
- Cicatrices chir : plastie périnée, nerf honteux...
- Séquelles radiques
- **Atrophie vaginale / sécheresse vaginale sévère**
- Béance vulvaire / Rectocèle basse
- Lichen vulvaire (confirmé par histo)
- Augmentation des grandes lèvres

PROCEDURE DU LIPOFILLING

Au bloc opératoire, en ambulatoire, sous AG

1 – Prélèvement tissu adipeux
sur site donneur

2 – Centrifugation (ou
décantation)

3 – Elimination phase sanguine
et huile

4 – Réinjection sur site
receveur



PRELEVEMENT

Prélèvement possible de toute zone grasseuse à la canule de Pouret

A la seringue 20cc, pour préserver intégrité des lobules adipeux

Faible volume nécessaire (20-60cc)

Symétrique

Attention aux séquelles esthétiques (dépression)



CENTRIFUGATION ET ELIMINATION



CENTRIFUGEUSE

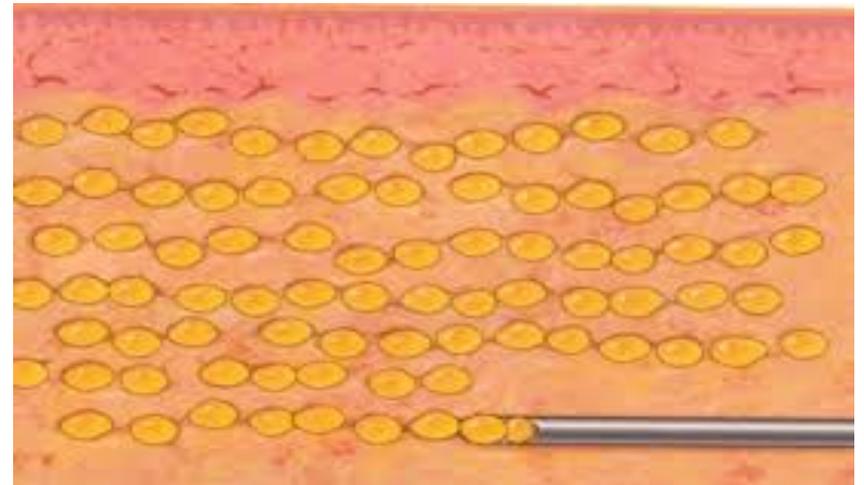
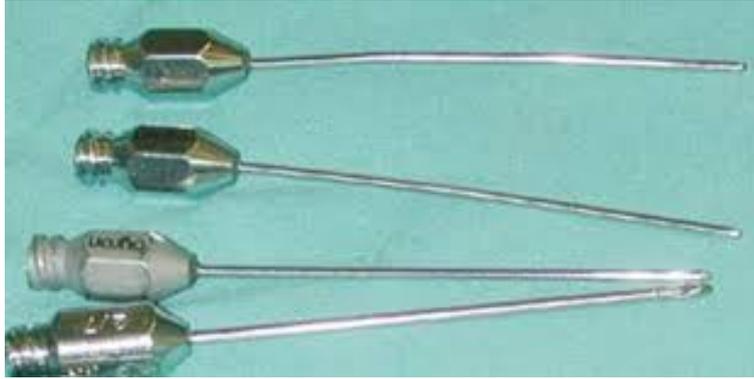


3 PHASES



SYSTEMES INTEGRES

TRANSFERT



QUELQUES RESULTATS



Pré-opératoire



Post-op immédiat



1 mois

QUELQUES RESULTATS



Pré-op béance vulvaire



Post-op 1 mois

QUELQUES RESULTATS



Pré-op béance + cicatrice épisiotomie



Post-op immédiat

QUELQUES RESULTATS



Pré-op cicatrice épisiotomie



Post-op immédiat

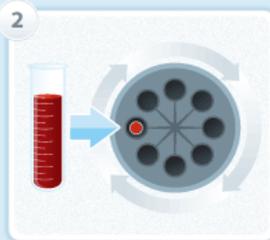
LES TRAITEMENTS DU FUTUR (?)

PROCESS OF PRP THERAPY



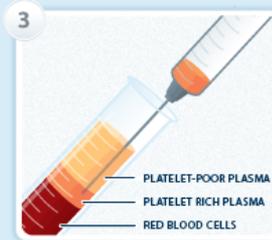
1 Collect blood

30-60ml of blood is drawn from the patient's arm.



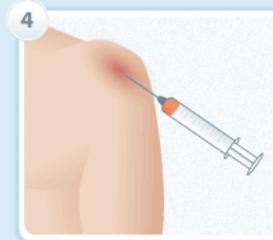
2 Separate the platelets

The blood is then placed in a centrifuge. The centrifuge spins and separates the platelets from the rest of the blood components.



3 Extract platelet-rich plasma

Extract 3-6ml of platelet-rich plasma.



4 Inject injured area with PRP

Using the concentrated platelets, we increase the growth factors up to eight times, which promotes temporary relief and stops inflammation.

LE PRP

- Plasma Rich Platelet, obtenu par simple prise de sang et machine +/- automatisée
- Seul ou mélangé à graisse
- Intérêt = apport ++ de facteurs de croissance et faible volume injecté
- Mais : qualités très différentes selon machine
- Aucune étude en gynéco (ortho+++)

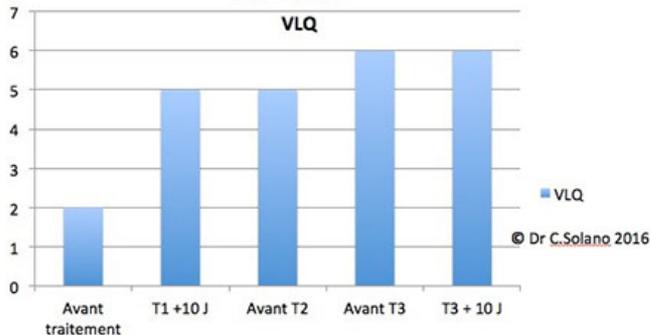


LA RADIOFREQUENCE

- Plus connu = ThermiVa
- Principe idem laser : effet thermique
- Indications idem laser
- Avantages : pas de risque de brûlure
- Inconvénients : coût, pas de recul

Amélioration de la tonicité vaginale

Etude chez 23 femme de 28 à 58 ans
Dr Red M. Alinsod août 2015



VLQ : Vaginal Laxity Questionnaire Millheiser 2010. Echelle de 1 à 7.



LES LEDs

- Aucune étude
- Produits très différents sur le marché
- Certains en vente libre (AliBaba)



gdla.en.alibaba.com

ZOOM

 View larger image

Rejuvenation vaginal tightening enhance sexual feeling female HOPE therapy equipment

\$50 OFF [Free Inspection](#)

FOB Reference Price: [Get Latest Price](#)

#SUPERSEPTEMBER

We offer premium service for Trade Assurance orders. [Learn more](#)

FREE INSPECTION*
[Get Offers](#)

US \$1-400 / Set | 1 Set/Sets free shipping for LED light therapy device (Min. Order)

Supply Ability: 1000 Piece/Pieces per Day for LED light therapy device

Port: any port in China

 [Contact Supplier](#)

EN PRATIQUE

- En 1^{ère} intention :
 - Suppression facteurs favorisants
 - Topiques locaux (E2+++)
 - Consultation sexo

- En 2[°] intention :
 - Laser / AH
 - Lipofilling pour formes sévères ou échecs

CONCLUSION

- TOUJOURS POSER LA QUESTION ...
... et insister un peu !
- PREVENIR VAUT MIEUX QUE GUERIR
- OUBLIER SES IDEES ET PREJUGES
- NE PAS LAISSER CHRONICISER
car cicatrisation psychologique bcp plus longue
- PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE