

APPORT DES NOUVELLES TECHNIQUES : RADIOFREQUENCE LED LASER ACIDE HYALURONIQUE EN RESTAURATIONS VULVOVAGINALE

Docteur Christine LOUIS-VAHDAT
126, boulevard Saint-Germain
75006 Paris
drcvahdat@aol.com



12^{es}  **AGO** PROGRAMME PRÉLIMINAIRE

**ASSISES
DE GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE**

25 & 26 novembre 2021

**CITÉ DES ÉCHANGES,
MARCQ-EN-BARCEUL**

**L'AUTEUR DÉCLARE N'AVOIR AUCUN CONFLIT
D'INTÉRÊT EN RAPPORT AVEC LA PRÉSENTATION**

NOUVEAU N°1

CHANGE

DE VIE, DE TÊTE, DE STYLE

BEAUTÉ
OSEZ VOUS
REINVENTER !

ORGASME
SOYEZ
EGOÏSTE

KINÉSIOLOGIE
LA MÉCANIQUE
DES FLUIDES

CIAO PARIS
BONJOUR
LA QUALITÉ
DE VIE ?

VERY CONNECTED
PEOPLE
SOPHIE MARCEAU,
BENJAMIN BIOLAY,
CAMILLE CHAMOIX, EMMA,
ALICE TAGLIONI...

UNIQLO X MARIMEKKO, PREMIÈRE !

LE CHIFFRE



C'est le taux de progression des traitements médico-chirurgicaux visant à restaurer et (ou) embellir l'intimité des femmes en 2016*.

Laser, plasties ou acide hyaluronique offrent des solutions efficaces. Et le sujet n'est plus tabou ! L. Y.

*IMCAS 2018 (International Master Course on Aging Science)



LE CHIFFRE



Z!

C'est le premier effet de la nicotine sur l'activité biologique, notamment de l'activité du système nerveux central.

C'est le taux de progression des traitements médico-chirurgicaux visant à restaurer et (ou) embellir l'intimité des femmes en 2016*.

Laser, plasties ou acide hyaluronique offrent des solutions efficaces. Et le sujet n'est plus tabou ! L. Y.

*IMCAS 2018 (International Master Course on Aging Science)



SEZANE UN AVENIR SOLIDAIRE

Après une campagne de mode 100% éco-citoyenne, Sézane lance son équipe à l'appel du projet IDEMAI, une série d'actions éducatives dont font partie les ateliers de sensibilisation à la Vieillesse de l'Ébénisterie. Parmi elles, on adore l'idée de la boutique solidaire qui propose des pièces des anciennes collections, il faut en avoir été disposées par les clientes, des prototypes... Une aventure à suivre grâce aux hashtags #demai #solidairesozane

1, rue Saint-Pierre, Paris 2^e.

CONNECTED WOMEN

Le 11 mai, Marie de la Roche a été élue présidente de la commission d'audit de la Cour des comptes. Les femmes qui comptent dans le monde de la finance et de la banque.





In China, **75%**
of feminine sanitary
and hygiene product
users are aware of
the [importance of pH
balance](#), reinforcing
the importance of
gentle formulations.

IN THE US

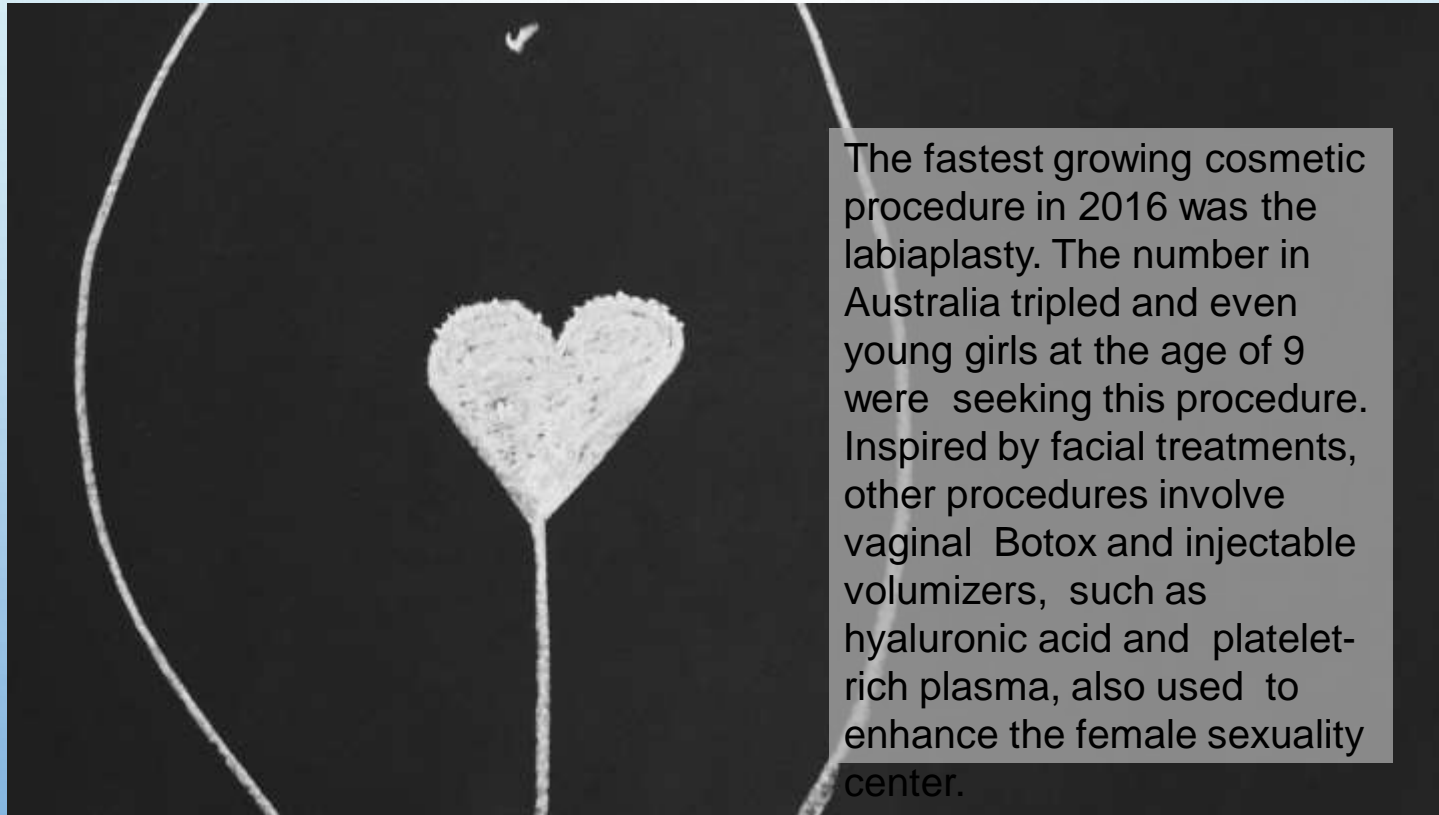
29%

OF [FEMALE YOUNGER
MILLENNIALS](#) (1987-94)
BELIEVE THAT FEMININE
HYGIENE PRODUCTS
CAN BE BAD FOR
YOUR BODY'S
NATURAL BALANCE.

Women are looking more for clean beauty standards as they convey more safety.

Gentle and plant-based formulations inspired by traditional and holistic practices are innovative and experience a rising demand.

COSMETIC SURGERY



The fastest growing cosmetic procedure in 2016 was the labiaplasty. The number in Australia tripled and even young girls at the age of 9 were seeking this procedure. Inspired by facial treatments, other procedures involve vaginal Botox and injectable volumizers, such as hyaluronic acid and platelet-rich plasma, also used to enhance the female sexuality center.

**QUELLES
TECHNIQUES POUR
QUELLES
INDICATIONS?**

- INTERROGATOIRE DÉTAILLÉ
- EXAMEN CLINIQUE
- INFORMATION
- **CHOISIR LA BONNE TECHNIQUE
EN FONCTION DE L'INDICATION
ET DU SOUHAIT DE LA PATIENTE**

!NIAQA ?OQ ATTOQ

!UJ t'nsuod p'ot q'at' f'nsuod' s'UJ
W' h'f'f' u'ok' p'ok' c'ntrol' s'UJ

ATASIAH WYATT
Cosmetic Surgery
Call 952.472.9942
WinbackCosmeticsurgery.com

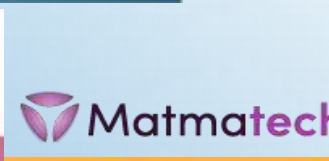


TH

BEFORE

Vaginal rejuvenation
Appearance
Sexual

NO SURGERY | NO



WINBACK INTIMITY

- 1 SOULAGEZ le double intime
- 2 RETROUVEZ UNE C...
de votre double intime
- 3 GÉREZ VOS PRO...
d'inconfort
- 4 RÉCONCILIEZ avec votre intime

VOTRE CENTRE EXPERT
www.winback-intimite.com

viveve

A Global Women's Intimate Health Co.

Non-Invasive Treatments for Women



TOP 6 REASONS WE LOVE THERMI VA!

- 1 Improves appearance of fabia
- 2 Reduces vaginal dryness & atrophy
- 3 Reduces urinary leakage
- 4 Improves vaginal muscle tone
- 5 Improves orgasmic dysfunction
- 6 Improves sexual comfort & pleasure



Découvrez EVA™, la solution pour le bien-être intime de la femme...

Ladies First

Its time to celebrate the power of YOU with the Geneveve treatment!



Fotona
choose perfection



The Viveve Solution

Viveve® System utilizes internationally patented, cryogen-cooled monopolar RF energy (CMRF) technology



VIVACE



Matmatech

- Sécheresse vaginale
- Fuites urinaires
- Relâchement cutané
- Rapports douloureux



ODJ®

CE ACC E SGS OEM

CO₂RE Intima
Vivace Intima Wireless

100% improvement in laxity
94% improvement in laxity
81% improvement in laxity

- Treats dryness, itching and pain
- Restores vulva and vaginal tone, firmness & shape
- Reduces signs of childbirth and aging

SYNERON CANDELA

THERMIVA

FINALITE DE LA RESTAURATION VULVO-VAGINALE

FONCTIONNEL ET SEXOLOGIQUE



**ESTHETIQUE OU
RECONSTRUCTICE**

Pour corriger la gêne liée à l'apparence due à:

- L' atrophie cutanée labiale et périnéale
- La lipoatrophie, avec ou sans asymétrie: perte de volume et de tonicité des grandes lèvres



TROPHIQUE

- Atrophie muqueuse avec sécheresse vulvo-vaginale
- Correction de cicatrices rétractiles et douloureuses

Le rajeunissement de la zone génitale féminine se concentre sur 3 groupes spécifiques de syndromes:

1) Trophique: L'objectif est de soulager la dyspareunie

Les raisons principales sont liées:

- à l'atrophie des muqueuses avec sècheresse vulvo-vaginale
- Cicatrices douloureuses et rétractiles (post-op, post-partum...)

2) Esthétique ou plastique: L'objectif est d'améliorer l'apparence de la vulve:

- Corriger l'atrophie du derme labio-périnéal
- Traiter la lipoatrophie des grandes lèvres source de perte de volume et de tonicité.

3) Les troubles fonctionnels et sexologiques:

- Améliorer la satisfaction sexuelle et la libido
- Améliorer la vie amoureuse, l'estime de soi et la confiance en soi
- Optimiser le ressenti sexuel

ACIDE HYALURONIQUE INDICATIONS

- SGUM AVV
- AUGMENTATION DU VOLUME DES GRANDES LÈVRES
- SOLIDIFIER LA FOURCHETTE VULVAIRE FISSURE
- ASSOUPLIR UNE CICATRICE SCLÉREUSE OU UNE ZONE RÉTRACTILE: LSA ÉPISIOTOMIE
- EFFICACITÉ 9 À 12 MOIS
- TECHNIQUE SIMPLE PEU DOULOUREUSE PEU DE RISQUE
- NE PEUT-ÊTRE UTILISÉE QUE DANS LE VESTIBULE POSTÉRIEUR ET LE 1/3 INFÉRIEUR DU VAGIN

AVANTAGES DE L'AH

- RÉSORBABLE EN TOTALITÉ
- PEUT ÊTRE DÉTRUIT PAR LA
HYALURONIDASE
- TECHNIQUE SIMPLE PEU
DOULOUREUSE

LES BONS GESTES

- **DÉSINFECTION SOIGNEUSE ANESTHÉSIE LOCALE**
- **AVV** INJECTIONS PUNCTIFORMES AIGUILLE 27 OU 30G FAIBLES QUANTITÉS DANS LE DERME SUPERFICIEL, LÉGER MASSAGE, PAS DE RAPPORT 8 JOURS
- **CICATRICES BRIDES FAIRE** INJECTION TANGENTIELLE RÉTRO TRAÇANTES, AIGUILLE 27G, LÉGER MASSAGE
- **AUGMENTATION DU VOLUME DES GRANDES LÈVRES** INJECTION PROFONDE SOUS DERMIQUE À LA **CANULE** 25G MASSAGE BONNE CONNAISSANCE ANATOMIQUE
- **RENFORCEMENT TISSULAIRE** DE LA FOURCHETTE VULVAIRE, FISSURE **FAIRE LE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL** AVEC DES DERMATOSES VULVAIRES IDEM BRIDES INJECTION RETROTRAÇANTE TANGENTIELLE

**LES
COMPLICATIONS
DE L'AH PEUVENT
ÊTRE DUES:**

- AU PRODUIT
- AU PATIENT
- AU MÉDECIN
- ASSOCIATION DE RESPONSABILITÉS

CONTRE- INDICATIONS ABSOLUES

- HYPERSENSIBILITÉ À L'AH ET À LA LIDOCAÏNE
- MALADIE AUTO-IMMUNE ACTIVE
- GROSSESSE ALLAITEMENT
- PAS D'UTILISATION DANS LES ZONES PRÉSENTANT UNE INFLAMMATION CUTANÉE OU DES PROCESSUS INFECTIEUX ACTIFS (HERPÈS)
- PAS D'UTILISATION DANS ZONES DÉJÀ TRAITÉES PAR UN FILLER PERMANENT
- NE PAS UTILISER SIMULTANÉMENT À UN TRAITEMENT LASER ABLATIF, PEELINGS CHIMIQUES

CONTRE- INDICATIONS RELATIVES

- EPILEPSIE NON TRAITÉE
- DIABÈTE NON CONTRÔLÉ
- ATCD D'ALLERGIE SÉVÈRE DE TYPE ANAPHYLACTIQUE
- ANTICOAGULANT
- ATCD DE COMPLICATION POST INJECTION AH
- PAS DE MASSAGE EXCESSIF DE LA RÉGION, PAS DE RAPPORT SEXUEL LES JOURS SUIVANTS
- STOPPER L'INJECTION SI DOULEUR
- **IMPORTANCE D'INJECTER EN ÉTANT À L'ÉCOUTE DU RESSENTI DE LA PATIENTE**

CONTRE- INDICATION DU FAIT DE L'OPÉRATEUR

- ERREUR TECHNIQUE: MAUVAIS CHOIX DE PRODUIT PAR MANQUE DE FORMATION
- MÉSUSAGE VOLONTAIRE: ASSOCIATION DE TOXINE ET D'AH
- MAUVAIS NIVEAU D'INJECTION: VOLUMATEUR EN SURFACE
- QUANTITÉ: TROP DE PRODUIT EN MÊME TEMPS, MAUVAISE INTÉGRATION DU PRODUIT. TROP PEU DE PRODUIT PAS DE RÉSULTAT
- VITESSE D'INJECTION
- MAUVAISE IDENTIFICATION DES BESOINS
- MAUVAISE ANALYSE DES ZONES À TRAITER

EFFETS SECONDAIRES

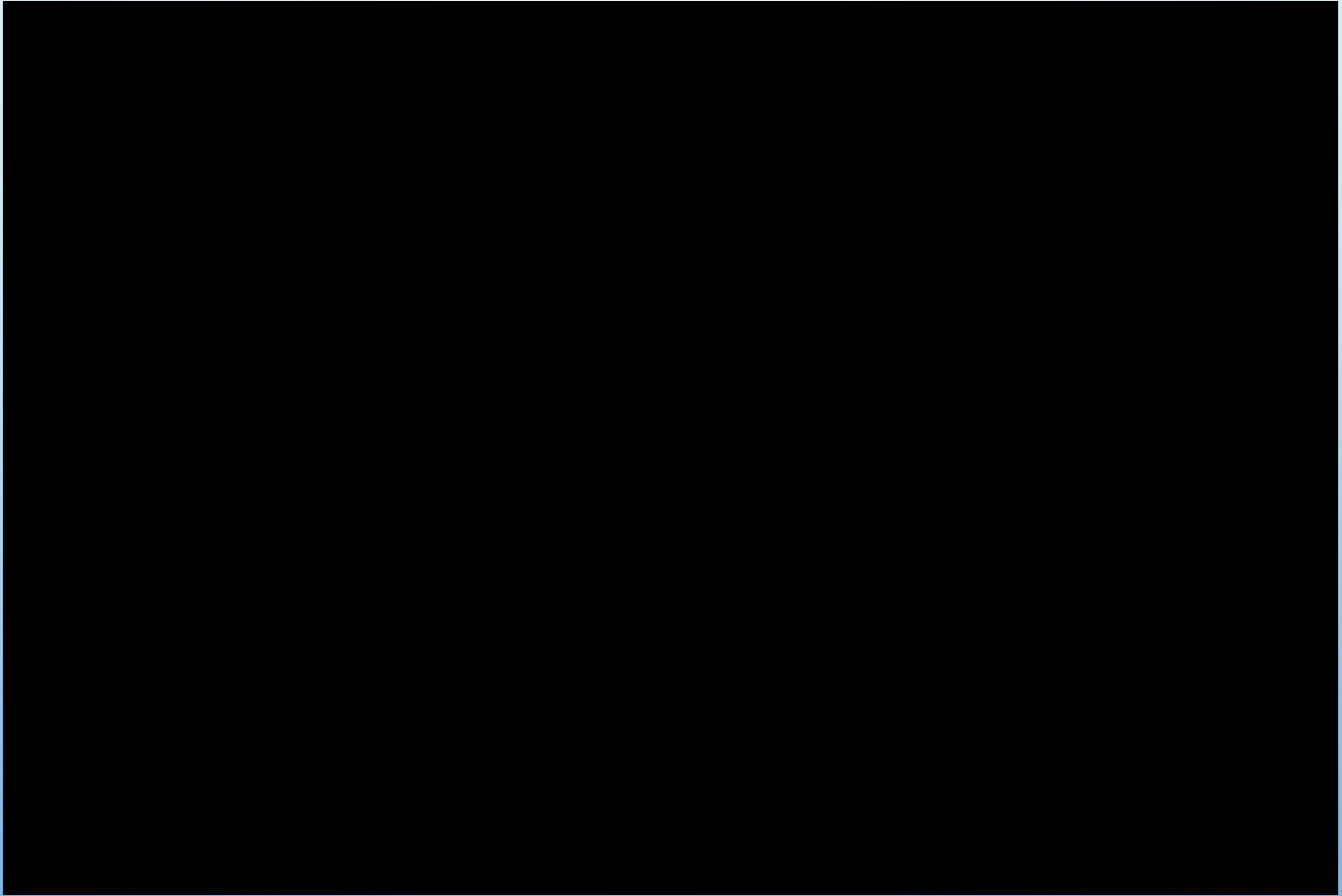
- RÉCURRENCE HERPÉTIQUE
- NODULES FROIDS DUS À UN EXCÈS DE PRODUIT, NODULES CHAUDS GRANULOMES
- VASCULAIRES BÉNINS: ŒDÈMES, ECCHYMOSES, HÉMATOMES SUPERFICIELS
- VASCULAIRES RAPIDES ET GRAVISSIMES: EMBOL, NÉCROSE



RESTAURATION GENITALE PAR INJECTION D'ACIDE HYALURONIQUE

Intervention au cabinet réalisée
par le Dr Christne LOUIS-VAHDAT

LABIOPLASTIE



41 ANS, SOUS PROGESTATIFS, SÈCHESSE, DÉMANGEAISONS DEPUIS 1 AN



POST INJECTION



54 ANS ASYMÉTRIE LABIALE + SÈCHESSE
VAGINALE

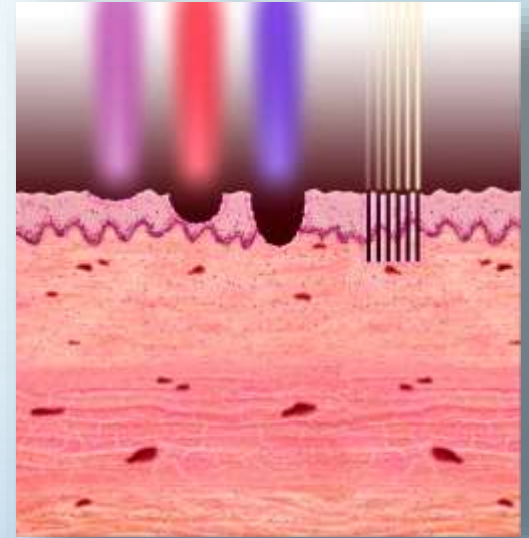


Laser CO2 Fractionné



LES LASERS ONT UN EFFET ABLATIF PEU PROFOND

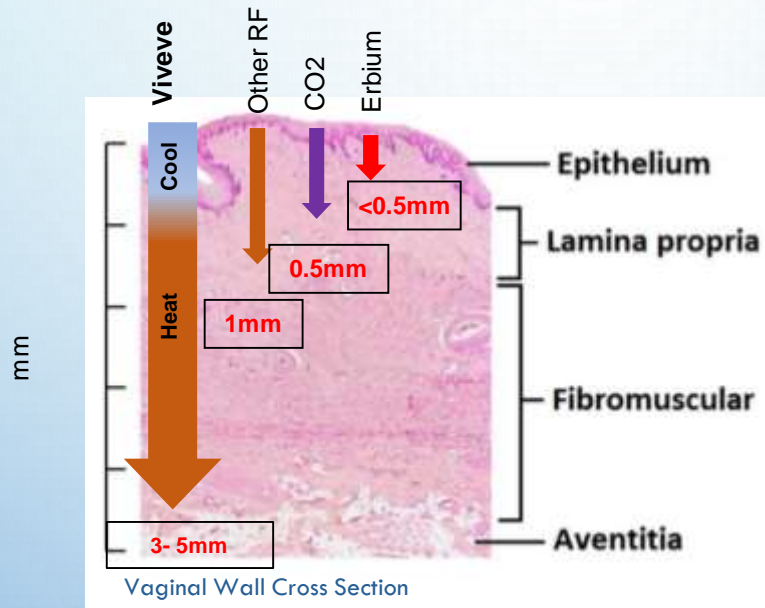
- ABSORPTION DE L'ÉNERGIE PAR LES TISSUS PUIS DISPERSION
- EFFET DIRECT SUR LA MUQUEUSE
- **PÉNÉTRATION UNIQUEMENT JUSQU'À LA PARTIE SUPÉRIEURE DE LA LAMINA PROPRIA**



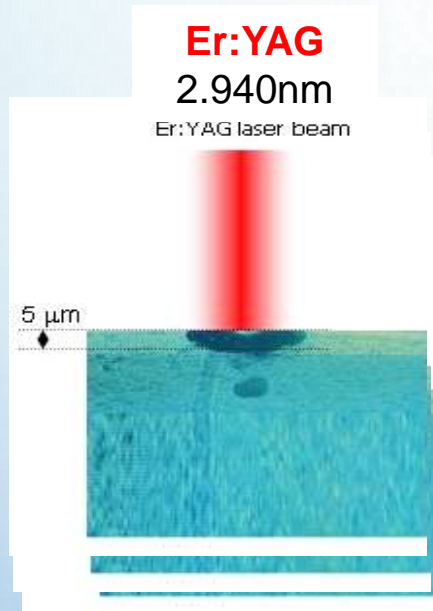
Impact sur le
Tissu
Muqueux



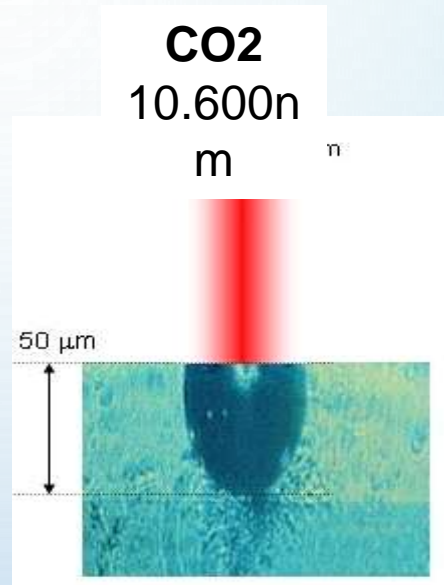
COMPARAISON DES PROFONDEURS DE PÉNÉTRATION



Profondeur de pénétration dans l'eau des longueurs d'onde ablatives



Absorption forte
Profondeur
faible



Absorption 10x moins
forte
Profondeur 10x plus
grande

LASER CO₂
FRACTIONNÉ
VAGINAL

*Pièce à main à
360°*



LASER CO2: les différentes pièces à main

Matériel :

Lunette de protection

Source LASER

Différentes PAM



All range of available probes for HiScan V²LR. Simply changing the probe is adapted to all patient's needs. (A): Full-angle vaginal probe emitting laser in one time. A single-use version will be ready in due course. (B): Single-use version with 2 versions are available with different diameter. (C): Single-mirror probe with internal terminal for the treatment of vulvar and perineal area.

Dr Christine Louis-Vahdat

LASER CO2 FRACTIONNE INDICATIONS

- SGUM AVV IRRITATIONS BRÛLURES
DYSpareunies
- BRIDES VULVAIRES
- CICATRICES
- LSA
- RENFORCEMENT FOURCHETTE VULVAIRE
- VAGINITE
- CYSTITE
- MICTIONS IMPÉRIEUSES
- INCONTINENCE URINAIRE ?

LES BONS GESTES

- EXAMEN PRÉALABLE DU COL ET DU VAGIN AU SPÉCULUM
- RECHERCHER DES BRIDES, LÉSIONS CERVICALES OU VAGINALES
- VÉRIFIER LA CICATRICE DE COLPECTOMIE SI HYSTERECTOMIE VAGINALE
- TV PRÉALABLE PERMET D'ÉVALUER LA CAVITÉ VAGINALE ET DE SITUER LE COL D'OÙ UNE INTRODUCTION FACILITÉE DE LA SONDE
- ETRE ATTENTIF AU RESSENTI DE LA PATIENTE PENDANT L'INTERVENTION
- STOPPER L'ACTE SI DOULEUR
- PUISSANCE DIMINUÉE AU NIVEAU DE L'ORIFICE VAGINAL QUI EST TRAITÉ EN DERNIER
- PRUDENCE SI COLPECTOMIE, BRIDES OU CLOISONS VAGINALES
- CONNAÎTRE LES CARACTÉRISTIQUES PHYSIQUES DU LASER CO2 UTILISÉ

EFFETS SECONDAIRES

SENSATION D'ÉCHAUFFEMENT

INFLAMMATION

MÉTRORRAGIES

AUGMENTATION DE L'ÉPAISSEUR DE
L'ENDOMÈTRE

STÉNOSE DE L'URÈTRE

EFFICACITÉ DU LASER CO2

DE NOMBREUSES ÉTUDES MONTRENT L'EFFICACITÉ DU LASER CO2 FRACTIONNÉ

- PERINO ET COL. PUBLIENT EN 2015 UNE ÉTUDE SUR 48 PATIENTES AYANT SUBI TROIS SÉANCES DE LASER VAGINAL CO2 FRACTIONNÉ. LES RÉSULTATS MONTRENT UNE DIFFÉRENCE SIGNIFICATIVE POUR LES SYMPTÔMES D'ATROPHIE VULVO-VAGINALE SUIVANTS : SÈCHERESSE VAGINALE, BRULURES, IRRITATIONS ET DYSPAREUNIE (($P < 0.0001$)). LES NIVEAUX DU SCORE VAGINAL (VHI DE BACHMANN) ÉTAIENT SIGNIFICATIVEMENT AUGMENTÉS DÈS LA PREMIÈRE SÉANCE ($P < 0.0001$). 91% DES PATIENTES S'ESTIMAIENT SATISFAITES OU TRÈS SATISFAITES SUR UNE ÉCHELLE DE QUALITÉ DE VIE VALIDÉE.
- **AUCUN EFFET SECONDAIRE N'ÉTAIT RELEVÉ**

PERINO A, CALLIGARO A, FORLANI F, TIBERIO C, CUCINELLA G, SVELATO A, SAITTA S, CALAGNA G, VULVO-VAGINAL ATROPHY: A NEW TREATMENT MODALITY USING THERMO-ABLATIVE FRACTIONAL CO2 LASER. MATURIT S. 2015 MAR;80(3):296-301. DOI:10.1016/J.MATURITAS.2014.12.006. EPUB 2014 DEC 25.

DAVID ELIA, ATROPHIE VULVOVAGINALE ET LASER FRACTIONNÉ CO2. GENESIS N°183 (MARS/AVRIL 2015)

LASER CO2

- MARS 2017 STEFANO SALVATORE PUBLIE UNE ÉTUDE D'ÉVALUATION DES EFFETS À LONG TERME DU LASER CO2 SUR LE SGUM. ETUDE SUR 102 PATIENTES. RÉSULTATS TRÈS SATISFAISANTS AVEC AMÉLIORATION DE TOUS LES SYMPTÔMES DU SGUM À 12 MOIS.
- COMPLICATIONS IN A SMALL NUMBER OF PATIENTS. FOLLOWING TREATMENT, **THREE WOMEN** EXPERIENCED POST-COITAL URINARY TRACT INFECTIONS AND **TWO** EXPERIENCED VAGINAL DISCHARGE/ INFECTION; ALL OF THEM REQUIRED ANTIBIOTIC TREATMENT. **THREE WOMEN** EXPERIENCED LOWER PELVIC **PAIN** FOR TWO TO THREE DAYS, AND REQUIRED SIMPLE ANALGESIA (SUCH AS IBUPROFEN). ONE PATIENT (WHO HAD FAILED TO INFORM US ABOUT HER PAST MEDICAL HISTORY OF GENITAL HERPES) HAD A GENITAL HERPES BREAKOUT FOLLOWING TREATMENT. FINALLY, **TWO WOMEN PRESENTED WITH POSTMENOPAUSAL BLEEDING** FOLLOWING THEIR THIRD LASER TREATMENT (AT 4 MONTHS AND 6 MONTHS RESPECTIVELY). **INVESTIGATION OF THE ENDOMETRIAL THICKNESS REVEALED AND INCREASE IN THEIR ENDOMETRIUM FROM 3 MM TO 5 MM.** THEIR ENDOMETRIAL BIOPSIES WERE BENIGN. THE INCREASE IN ENDOMETRIAL THICKNESS MAY BE COINCIDENT, OR MAY BE RELATED TO REVITALISATION AND REJUVENATION OCCURRING BEYOND THE VAGINA FOLLOWING LASER TREATMENT

F. BEHNIA-WILLISON ET AL. / EUROPEAN JOURNAL OF OBSTETRICS & GYNECOLOGY AND REPRODUCTIVE BIOLOGY 213 (2017) 39–44

Laser Vaginal

TRAITEMENT AU LASER CO₂ FRACTIONNE

(Mona Lisa Touch - Deka)



Dr CHRISTINE LOUIS-VAHDAT

Intervention au cabinet réalisée
par le Dr Chrisitne LOUIS-VAHDAT

Traitement vulvaire



Dr CHRISTINE LOUIS-VAHDAT

TRAITEMENT AU LASER CO2 FRACTIONNE

Intervention au cabinet réalisée
par le Dr Chrisitne LOUIS-VAHDAT

To alert patients and health care providers that the use of energy-based devices to perform vaginal "rejuvenation," cosmetic vaginal procedures, or non-surgical vaginal procedures to treat symptoms related to menopause, urinary incontinence, or sexual function may be associated with serious adverse events. The safety and effectiveness of energy-based devices for treatment of these conditions has not been established.

U.S. Department of Health and Human Services

FDA U.S. FOOD & DRUG ADMINISTRATION

A to Z Index | Follow FDA | En Español

Search FDA

Home | Food | Drugs | Medical Devices | Radiation-Emitting Products | Vaccines, Blood & Biologics | Animal & Veterinary | Cosmetics | Tobacco Products

Medical Devices

Home > Medical Devices > Medical Device Safety > Safety Communications

Safety Communications

2018 Safety Communications

2017 Safety Communications

FDA Warns Against Use of Energy-Based Devices to Perform Vaginal 'Rejuvenation' or Vaginal Cosmetic Procedures: FDA Safety Communication

SHARE | TWEET | LINKEDIN | PIN IT | EMAIL | PRINT

Date Issued:
July 30, 2018

Audience:

- Patients considering any vaginal "rejuvenation" or cosmetic vaginal procedure, or procedures intended to treat vaginal conditions and symptoms related to menopause, urinary incontinence, or sexual function
- Health care providers who perform vaginal procedures using energy-based devices

Specialties:
Primary Care, Obstetrics and Gynecology, Plastic Surgery, General Surgery

Device:
Energy-based devices - commonly radiofrequency or laser - that have received FDA clearance for general gynecologic tool indications, but not limited to the destruction of abnormal or pre-cancerous cervical or



**RELACHEMENT
VAGINAL
ET
VULVAIRE
RADIOFREQUENCE**

Dr Christine LOUIS-VAHDAT -
Paris France

RADIOFRÉQUENCE: QUEL TYPE POUR QUELLES INDICATIONS?

The Viveve Solution

Viveve® System utilizes internationally patented, cryogen-cooled monopolar RF energy (CMRF) technology

1 Single-use consumable treatment tip

2 Physician-operated, table-top device



VIVEVE



Matmatech

- 1 Sécheresse vaginale
- 2 Fuites urinaires
- 3 Relâchement cutané
- 4 Rapports douloureux

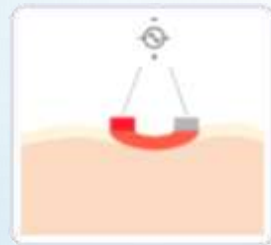


PRINCIPES DE BASE DE LA RF: COMMENT LA CHALEUR EST-ELLE APPLIQUÉE ET OÙ?



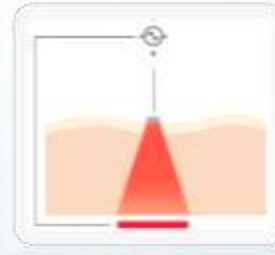
Radiofréquence Unipolaire

Indirecte
Chaleur générée grâce à l'interaction avec l'eau
L'énergie se dissipe rapidement



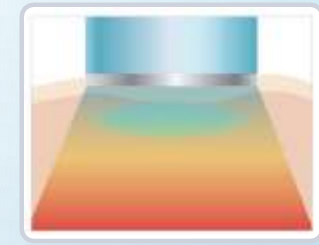
Radiofréquence Bipolaire

Le courant passe entre deux sondes
Chaleur générée par la résistance des tissus en contact avec les électrodes
Profondeur de pénétration limitée



Radiofréquence Monopolaire

Le courant traverse les tissus
Chaleur générée par la résistance des couches de tissus
Densité d'énergie élevée à l'extrémité de l'embout



Radiofréquence Monopolaire avec Refroidissement Cryogénique CMRF

Le courant traverse les tissus et revient sur la sonde
Chaleur profonde et constante générée par la résistance des couches de tissus
Le refroidissement protège la couche muqueuse, permettant un temps d'application plus long sur les tissus et un impact plus important sur la résistance de la couche muqueuse

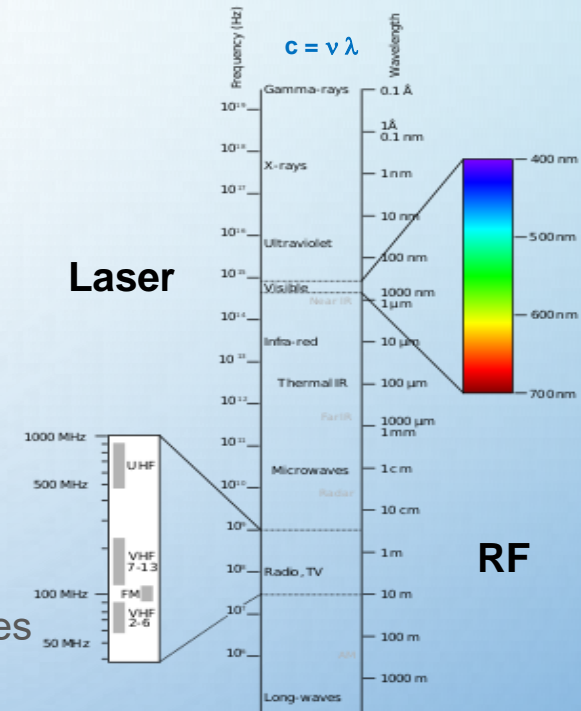
Niveau de Pénétration

LE LASER ET LA RADIOFRÉQUENCE SE SITUENT SUR LE SPECTRE ÉLECTROMAGNÉTIQUE

- TOUTES LES DIFFÉRENTES SOURCES D'ÉNERGIE PASSENT À TRAVERS L'ÉPITHÉLIUM
- LA PROFONDEUR ET L'EFFET SUR LES TISSUS VARIENT EN FONCTION DE LA SOURCE D'ÉNERGIE UTILISÉE ET DE SON MODE D'APPLICATION
- **IL EST IMPORTANT DE BIEN DÉTERMINER LES ZONES À TRAITER, AINSI QUE LES EFFETS SOUHAITÉS EN TERME DE PROFONDEUR AFIN DE CHOISIR LA SOURCE D'ÉNERGIE LA PLUS APPROPRIÉE POUR UN TRAITEMENT VAGINAL**

Lasers = Haute fréquence / Longueurs d'onde plus courtes

RF = Basse fréquence / Longueurs d'onde plus longues



TRAITEMENT NON-ABLATIF HYPERTHERMIQUE

- **UTILISATION DE SOURCE THERMIQUE ENCORE PLUS FAIBLES** AFIN DE DÉNATURER LE COLLAGÈNE ET AINSI STIMULER LE PROCÉDÉ DE RESTAURATION ET DE RÉGÉNÉRATION.
- **LA RF BASSE ÉNERGIE N'ENTRAINE PAS DE MORT CELLULAIRE NI DE FORMATION DE CICATRICES**
- PRÉSERVATION DE LA STRUCTURE TISSULAIRE FONCTIONNELLE, PAS DE DESTRUCTION.
- **L'ACTIVATION DES FIBROBLASTES EST UNE CARACTÉRISTIQUE PROPRE DES THÉRAPIES NON ABLATIVES À FAIBLE DOSE D'ÉNERGIE.**



I: UN PROFIL DE TOLÉRANCE EXCELLENT

Revue des Evénements Indésirables apparus sous Traitement (TEAEs) N=174

	Traitement Actif	Traitement Placebo
Sujets avec TEAE	38 (32.5%)	20 (35.1%)
Sujets avec TEAE “liés au traitement”	13 (11.1%)	7 (12.3%)
Sujets avec de sérieux TEAE	0 (0.0%)	1 (1.8%)

AE (Evénements Indésirables) = Toute manifestation nocive chez un patient, qu'elle soit ou non liée au dispositif ou à la procédure

TEAE (Evénements Indésirables apparus sous Traitement) = Un événement indésirable qui a débuté ou s'est aggravé après le traitement

Liés = 'Probablement Liés', 'Liés', 'Inconnus/Indéterminés,' ou sans relation établie

Exemples de TEAEs liés au traitement: Mycoses, sensibilité ou gêne utérine modérée, sensation de chaleur, constipation, diminution des pertes vaginales, moins de lubrification, changements dans les pertes vaginales, légère irritation, et inconfort vaginal modéré.

DONNÉES DE TOLÉRANCE ISSUES DES ÉTUDES CLINIQUES MENÉES PAR VIVEVE

Bras de Traitement:	Actif	Placebo
Chaleur durant la procédure	96%	19%
Sensation de froid durant la procédure	40%	75%
Procédure stoppée en raison d'un inconfort	1%	0%

VARIABLES DE TRAITEMENT EN RADIOFRÉQUENCE

- L'HOMOGENÉITÉ DES TISSUS ET L'AGENCEMENT DES FIBRES DE COLLAGÈNE ONT À LA FOIS UN IMPACT SUR LA RÉSISTANCE INHÉRENTE DES TISSUS ET SUR LES EFFETS TENSEURS DU TRAITEMENT.
- **L'EFFET GLOBAL DU TRAITEMENT DÉPEND DIRECTEMENT DU TEMPS D'APPLICATION ET DE LA TEMPÉRATURE.**

INDICATIONS

- **ANTALGIQUE**
- **CICATRISATION**
- **EFFET TENSEUR PAR STIMULATION DES FIBRES NON CONTRACTILES**
- **TROPHICITÉ TISSULAIRE**
- **VASCULARISATION**
- **CORRECTION ESTHÉTIQUE DE LA TONICITÉ SUPERFICIELLE DES GRANDES LÈVRES**

CONTRE- INDICATIONS

- PACE MAKER, POMPES À INSULINE
- THROMBOPHLÉBITE
- GROSSESSE
- INSENSIBILITÉ AU CHAUD
- FIÈVRE INFECTION
- CANCER ÉVOLUTIF
- FAIRE RETIRER LES PIERCINGS
AUTOUR DE LA ZONE DE
TRAITEMENT

PRÉCAUTIONS

RESPECT DES NORMES D'HYGIÈNE
CONCERNANT LES SONDES OU
ÉLECTRODES

COUVRE SONDE SUR LES
ÉLECTRODES

PRÉVENIR LA PATIENTE DES
RÉACTIONS POSSIBLES: ROUGEUR,
DOULEUR, CHALEUR

DÉSINFECTION AVEC LINGETTES
SPÉCIFIQUES

LIPOFILLING VAGINAL : INDICATIONS

- **MODE D'ACTION**
 - **AMÉLIORATION EN TERME DE VOLUME PAR LA QUANTITÉ DE TISSU ADIPEUX INJECTÉ**
 - **AMÉLIORATION EN TERME DE TROPHICITÉ EN RAISON DES CELLULES SOUCHES/STROMALES MÉSENCHYMATEUSES PRÉSENTES DANS LE TISSU GRAISSEUX**
- **PEU DE LITTÉRATURE**



CASE REPORT

Use of dermal fat graft for augmentation of the labia majora

Christopher J. Salgado*, Jennifer C. Tang, Arthur E. Desrosiers III

Division of Plastic Surgery, DeWitt Daughtry Department of Surgery, Miller School of Medicine, 1120 NW 14th St., 4th Floor, University of Miami, Miami, FL 33136, United States

Received 8 April 2011; accepted 9 July 2011

LIPOFILLING

10 cm x 2 cm x 2 cm

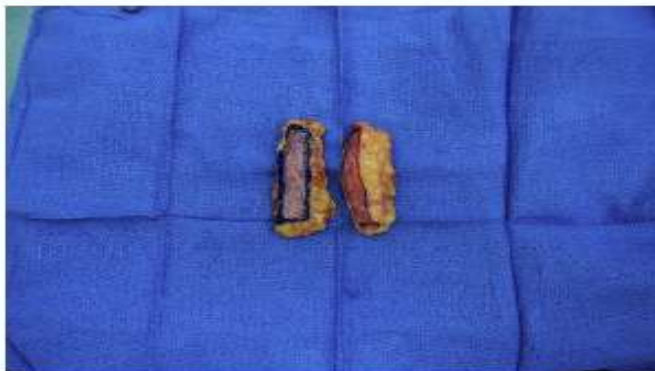


Figure 1 Dermal fat grafts prepared on the back table.



Figure 2 Labia majora demonstrating atrophy and loss of volume and tone.

Patiente de 33 ans



CASE REPORT

Use of dermal fat graft for augmentation of the labia majora

Christopher J. Salgado*, Jennifer C. Tang, Arthur E. Desrosiers III

Division of Plastic Surgery, DeWitt Daughtry Department of Surgery, Miller School of Medicine, 1120 NW 14th St., 4th Floor, University of Miami, Miami, FL 33136, United States

Received 8 April 2011; accepted 9 July 2011



Figure 3 Insertion of dermal fat graft into labia majora using Penrose drain delivery system in right labia majora. (Patient's right side has been augmented).



Figure 5 Results at 6 months post-operatively demonstrating persistent volume correction and resolution of the labia majora atrophy that was present preoperatively.

LIPOFILLING

Résultat à 6 mois
↗ 40% de la projection

LIPOFFILING

Lipofilling of Perineal and Vaginal Scars: A New Method for Improvement of Pain after Episiotomy and Perineal Laceration

Plastic and Reconstructive Surgery • March 2012

DOI: 10.1097/PRS.0b013e3182419c2c

Dietmar Ulrich, M.D., Ph.D.

Franziska Ulrich, M.D.

Department of Plastic and Reconstructive Surgery

Lena van Doorn, M.D., Ph.D.

Department of Gynecology

Steven Hovius, M.D., Ph.D.

Department of Plastic and Reconstructive Surgery

Erasmus University Hospital

Rotterdam, The Netherlands

Correspondence to Dr. Ulrich

Department of Plastic and Reconstructive Surgery

Erasmus University Hospital

Postbox 2040

3000CA Rotterdam, The Netherlands

d.ulrich@erasmusmc.nl

20 patientes

Âge moyen 34 ans

Délai moyen après épisiotomie/lacération 10 mois

1 procédure (12 cc) pour 16 patientes

2 procédures pour 4 patientes

**Amélioration significative
(confort, douleurs)**



Fig. 1. Release of scar tissue combined with fat injection 8 months after mediolateral episiotomy in a 28-year-old patient with dyspareunia.

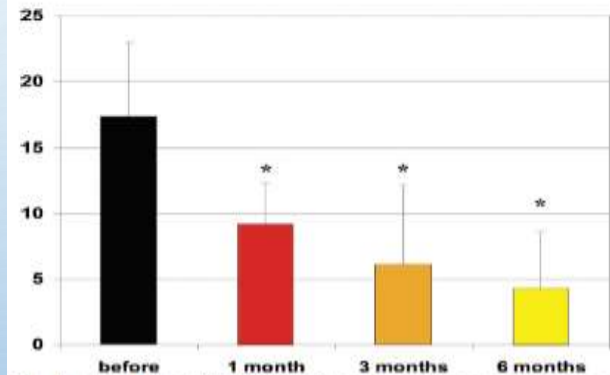


Fig. 2. Short-form McGill Pain Questionnaire scores before and 1, 3, and 6 months after lipofilling in patients with episiotomy and perineal laceration (* $p < 0.05$ versus before).

TECHNICAL NOTE

Open Access



Novel technique of vulvo-vaginal rejuvenation by lipofilling and injection of combined platelet-rich-plasma and hyaluronic acid: a case-report

Paola Aguilar, Barbara Hersant^{*}, Mounia SidAhmed-Mezi, Romain Bosc, Luciano Vidal and Jean Paul Meningaud

Patiente de 39 ans
1 accouchement à l'âge de 23 ans
Troubles sexuels (laxité vaginale)

LIPOFILLING + PRP

We recognize the limitations of a single-subject presentation, but our results encouraged us to share our experience without any delay. A multicenter clinical trial is necessary to described more thoroughly the effectiveness and safety of this technique and the stability of the results in the medium and long term, we are at the disposal of any interested team.



Fig. 2 The lipofilling of the posterior vaginal wall must be performed under digital control to stay in the sub mucosa and avoid the risk of rectal injury



Fig. 3 The subcutaneous injection of the PRP-HA solution in the perineum is done after fasciotomy

PERIURETHRAL AUTOLOGOUS FAT INJECTION AS TREATMENT FOR FEMALE STRESS URINARY INCONTINENCE: A RANDOMIZED DOUBLE-BLIND CONTROLLED TRIAL

PATRICIA E. LEE, ROSE C. KUNG AND HAROLD P. DRUTZ

From the Department of Obstetrics and Gynecology, University of Toronto, Sunnybrook and Women's College Health Sciences Centre and Mount Sinai Hospital, Toronto, Ontario, Canada

LIPOFILLING

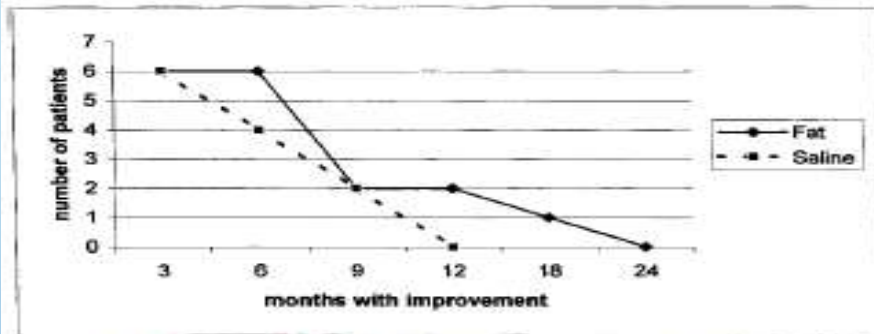


FIG. 3. Long-term followup in improved patients

TABLE 3. Complications

	No. Fat (91 injections)	No. Saline (98 injections)
Liposuction site infection	0	2
Urinary tract infection	6	3
Intraurethral injection	8	2*
Intravesical injection	5	0*
Intravaginal injection	4	4*
Urinary retention	6	0
Death	1	0

* It is difficult to determine accurately when these situations occurred unless the needle was visualized on cystoscopy or palpated on vaginal examination.

CONCLUSIONS

In this study we noted no statistically significant difference in the efficacy of autologous fat and saline placebo as a bulking agent for periurethral injection in women with stress urinary incontinence. Standard patient evaluation and followup do not currently exist, making it difficult to compare studies. Potential fatal complications of the procedure must be appreciated.

De nouveaux dispositifs de photothérapie destinés à la gynécologie utilisent les propriétés biologiques de la lumière

LED PHOTOBIMODULATION



LED OU SOFT LASERS INDICATIONS

- L'INFLAMMATION ET LA DOULEUR :
VULVITES, VAGINITES, VAGINOSES
- LA SÈCHERESSE DYSpareunie
INCONFORT
- LA CICATRISATION
POST ÉPISIOTOMIE OU POST
OPÉRATOIRE
- L'OPTIMISATION DES RÉSULTATS
DES TRAITEMENTS PAR LASERS
THERMIQUES, RADIOFRÉQUENCES,
OU PAR INJECTIONS D'ACIDE
HYALURONIQUE

LED SOFT LASERS CONTRINDICATION

- AUCUNE MAIS TRÈS PEU DE LITTÉRATURE

VULVODYNIES, VESTIBULODYNIES, DYSPAREUNIE, VAGINISME PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE RÉÉDUCATION PELPÉRINÉALE PSYCHOTHÉRAPIE

PROTOCOLE DE TRAITEMENT:

6 À 8 SÉANCES: FÉMORALES HÉMO DÉTOX 2 MN + DOUCHE 5 MN ANTIINFLAMMATOIRE+ PANNEAU ANTALGIQUE 10 MN

Vaginisme - Dyspareunie

Le vaginisme se caractérise par la contraction involontaire des muscles du périnée lors d'une tentative de pénétration. Cette contraction rend la pénétration du vagin impossible et occasionne des douleurs.

La femme décrit une sensation d'échauffement, de brûlure, d'irritation ou une impression de lésions à l'entrée de son vagin lorsqu'il y a une tentative de pénétration.



N°	Zone	Zone de traitement	Programmes	Temps	Accessoires
1		Fémorales	Hémo détox	2 mn	Douche
2		Zone Périnée « Muscles, transverse & releveur »	Biostim	5 mn	Douche : scanner 1cm/S toute la zone N° 2
3		Zone du vagin	Antalgique	5 mn	scanner 1cm/S toute la zone N° 3



Dr CHRISTINE LOUIS-VAHDAT

TRAITEMENT PAR LED

Intervention au cabinet réalisée
par le Dr Christine LOUIS-VAHDAT

**FISSURE APRÈS LES RS
PROTOCOLE DE TRAITEMENT
28 ANS
PROTOCOLE**

1/PHASE AIGÜE: LED 4 SÉANCES
FÉMORALES HÉMO DÉTOX 2 MN
DOUCHE CICATRISANT 5 MN
PANNEAU ANTIINFLAMMATOIRE 10 MN

2/PRISE EN CHARGE: HYPERTONIE
MUSCULAIRE, SYNDROME MYOFASCIAL,
ÉLIMINER HPV, PATHOLOGIE
DERMATOLOGIQUE
LED 6 À 8 SÉANCES
HÉMO DÉTOX 2MN
SONDE ENDOVAGINALE TROPHICITÉ 5
MN PANNEAU ANTIINFLAMMATOIRE 10
MN



Épisiotomie

Une épisiotomie peut être recommandée si le bébé souffre d'une condition de détresse fœtale ou s'il est nécessaire d'élargir le vagin afin que les instruments, tels que les forceps ou ventouse d'aspiration puissent être utilisés pour aider à la naissance.

Pour éviter les complications possibles :

- ⚡ Rapports sexuels douloureux
- ⚡ Hématome
- ⚡ Infection
- ⚡ Cicatrisation difficile
- ⚡ Gonflement
- ⚡ Déchirure du tissu rectal



N°	Zone	Zone de traitement	Programmes	Temps	Accessoires
1	●	Fémorales	Hémo détox	2 mn	Douche
2	●*	Cicatrice	IFTX «anti-infectieux»	5 mn	Seulement si infection
3	●	Cicatrice	Univers 3	10 mn	Douche

* Faire ce programme seulement en cas d'infection, les séances peuvent commencer 48h après l'accouchement.

📅 Les séances peuvent être appliquées quotidiennement ou deux fois par semaine suivant l'avis du médecin et le confort de la patiente.

Trophicité vulvo-vaginale, (Sècheresse, douleurs, confort sexuel, etc)



Si on suit la définition de la trophicité, il s'agit de l'ensemble des mécanismes et des processus qui participent à la nutrition et à la croissance des organes et des tissus.



> Cas n°1 Manque d'hydratation

N°	Zone	Zone de traitement	Programmes	Temps	Accessoires
1	●	Fémorales	Hémo détox	2 mn	Douche
2	●	Intra Vaginal	Cicatrisant +Antalgique	2 + 3mn	Sonde

> Cas n°2 Avec facteurs aggravants (infections)

N°	Zone	Zone de traitement	Programmes	Temps	Accessoires
1	●	Fémorales	Hémo détox	2 mn	Douche
2	●	Intra Vaginal	IFTX « anti- infect. » + Univers3	5 mn 5 mn	Sonde Sonde

Les séances peuvent être appliquées quotidiennement ou deux fois par semaine suivant l'avis du médecin et le confort de la patiente.

TROPHICITE VAGINALE: PROTOCOLE DE TRAITEMENT 8 SÉANCES

FÉMORALES 2MN
INTRA VAGINAL TROPHICITÉ 5 MN
PANNEAU UNIVERSEL 10MN

**En complément des traitements
Laser RF ou AH
Panneau ou douche
Protocole cicatrisant ou
antiinflammatoire**

LASER

Principe: Source lumineuse, stimulation des fibroblastes, néocollagénèse, action thermique ablatif CO2, non ablatif Erbium YAG

Particularités: non invasive quasi indolore

Indications: SGUM AVV Bride vulvaire LSA cicatrice
Fissures vulvaires Douleurs??? Vaginite Cystite
Impériosités IUE Prolapsus??

Contre-indications: Pace-maker, grossesse, FCV anormal, Typage HPV+, fièvre, infections génitales ou urinaires en cours, traitement préventif de l'herpès si ATCD, hémorragie génitale,, prolapsus génital important, cicatrice vaginale d'hystérotomie à vérifier, TVT -TOT à vérifier

1 séance par mois 3 à 4 mois

1 séance d'entretien 1 fois par an

AH??

Quelles techniques pour quelles indications?

LED

Principe: source de lumière froide, effets non thermiques de photobiomodulation

Particularités: non invasive, indolore

Indications: infection, inflammation, douleur, cicatrisation

Contre-indications:

Pace maker, grossesse

1 séance par semaine,

4 à 6 semaines

RF

Principe: champ électromagnétique, action thermique non ablatif

Particularités: non invasive, indolore

Indications: SGUM, IUE, Relâchement vaginal, cicatrice, bride, douleur

Contre-indications: Pace maker, grossesse, infection génitales ou urinaires en cours, fièvre, hémorragie génitale, cicatrice vaginale à vérifier, TOT TVT à vérifier, traitement préventif de l'herpès si ATCD

En fonction du type de RF,

1 à plusieurs séances

1 fois par semaine

OBLIGATION DE MOYENS RENFORCÉE

NE PAS FAIRE COURIR DE RISQUES INJUSTIFIÉS

IL NE S'AGIT PAS D'UNE NÉCESSITÉ THÉRAPEUTIQUE ÉVIDENTE IMPOSÉE PAR UN DANGER IMMÉDIAT POUR LA SANTÉ OU LA SURVIE DE L'INDIVIDU.

LE RAPPORT BÉNÉFICE/RISQUE S'INVERSE

ECHEC DU TRAITEMENT: **NOTION SUBJECTIVE** À MENTIONNER LORS DE L'INFORMATION DU PATIENT.

AGGRAVATION DE L'ÉTAT ANTÉRIEUR SÉVÈREMENT SANCTIONNÉE

CONDAMNATION MÊME EN L'ABSENCE DE FAUTE TECHNIQUE POUR DÉFAUT D'HUMANISME, NON-RESPECT DE LA PERSONNE DU PATIENT, DE SON INTÉGRITÉ, DE SA VOLONTÉ.

EN CONCLUSION,

- LA RESTAURATION VULVOVAGINALE À DES FINS FONCTIONNELLES OU ESTHÉTIQUES NÉCESSITE UN CADRE MÉDICO-LÉGAL EXTRÊMEMENT STRICT
- A INTÉGRER DANS UNE PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE
- EXCEPTIONNELLEMENT EN PREMIÈRE INTENTION
- NOTRE ÉTHIQUE DÉTERMINERA L'AVENIR DE CETTE SPÉCIALITÉ EN PLEIN ESSOR



GRIRG
GROUPE DE RECHERCHE ET INNOVATIONS EN RESTAURATION GÉNITALE



About us

The Group for Research and innovation in genital restauration (GRIRG) is a scientific society of physicians. The objective of this association is to bring together gynecologists, plastic surgeons, dermatologists and sexologists around some specific pathologies of the female genital sphere.

Therapeutic approaches envisaged by these specialists can be complementary. By sharing their experiences, their goal is to improve concerned patients condition. Therefore, The GRIRG offers an ideal area for discussion and training for all physicians interested by these subjects.

G.R.I.R.G. - Groupe de Recherche et Innovations en Restauration Génitale - 66 Avenue des Champs-Elysées – 75008 PARIS

Téléphone : +33 0 4 68 62 32 40 courriel : [secretariat](mailto:secretariat@grirg.fr)

Copyright © 2015 G.R.I.R.G. - Tous droits réservés > Mentions légales

Powered by WordPress & Atahualpa



Je vous remercie



drcvahdat@aol.com

