

Collège de Gynécologie du Centre-Val de Loire
Journée Tourangelle
Vendredi 26 septembre 2025

Dr Fabienne Marchand-Lamiraud
Chirurgie gynécologique et réparatrice
Gynécologie fonctionnelle
Polyclinique Santé Atlantique
NANTES - FRANCE



TRAITEMENTS INNOVANTS

dans la prise en charge de

L'ATROPHIE VULVO VAGINALE



Sécheresse et Atrophie vulvo vaginale ou SGUM

Pathologie très fréquente +++ mais insuffisamment traitée

- Sujet encore tabou car concerne l'intime
- Les femmes n'osent pas toujours en parler
- Peu de praticiens répondent efficacement à la demande
- Retentissement personnel et sur la vie de couple

Causes de l'atrophie vulvo vaginale

1. Vieillissement naturel des parties génitales
2. Grossesse, accouchement, post partum, allaitement
3. La **chute hormonale oestrogénique**
 - Pilule minidosée
 - Traitement de l'endométriose, des fibromes...
 - Chirurgie : ovariectomie bilatérale
 - Ménopause naturelle
 - Ménopause induite : chimiothérapie, hormonothérapie (sein RH+)
4. Tout traitement agressif localement :
 - Radiothérapie pelvienne (cancer utérus, ovaires, rectum, anus)
 - Curiethérapie vaginale (cancer du col utérin ++ et de l'endomètre)

Sécheresse et Atrophie vulvo vaginale

- Le Syndrôme génito urinaire de la ménopause ou SGUM est responsable d'une carence oestrogénique qui provoque une déshydratation de la muqueuse vulvo vaginale donc une **sécheresse**
- Progressivement la muqueuse s'amincit, se dévascularise et se fragilise, c'est **l'atrophie**



Conséquences génitales, urinaires et sexuelles

CONSEQUENCES

Sécheresse : Gêne, inconfort, irritations, brûlures, infections vaginales et/ou urinaires à répétition

Atrophie : Douleurs, fissurations, saignements

sont toujours responsables d'une **dyspareunie**

Les rapports sexuels sont de plus en plus douloureux puis impossibles : arrêt de la sexualité féminine, fragilisation du couple et retentissement sur la vie de famille

Sécheresse et atrophie vulvo vaginale

Atteint plus d'**1 femme sur 2** au cours de sa vie

- **60% des femmes ménopausées**
- **70% des femmes traitées pour un cancer**

Sans traitement efficace, la symptomatologie devient **PERENNE**

Etude EVES du SGUM

> 1000 femmes ménopausées :

66% souffrent de symptômes vaginaux sévères

30% souffrent de symptômes vulvaires sévères

11% de symptômes urinaires sévères

Le plus souvent les signes sont associés

S. Palacios et al. Climateric. 2018 Jun;21 (3): 286-91

The European Vulvovaginal Epidemiological Survey (EVES): Prevalence, symptoms and impact of vulvovaginal atrophy of menopause

Association « Patients en réseau »

2 études publiées en Juin 2023 par **Colette Casimir** :

- 206 femmes atteintes d'un cancer du sein
- 58 femmes atteintes d'un cancer gynécologique

Résultats :

- Sexualité avec pénétration : 95% avant cancer, 26% après cancer
- Baisse ou absence de désir sexuel de 69%
- Seulement 14% ont bénéficié d'un traitement et 4% d'une consultation de sexologie
alors que 45% des patientes ont déclaré souffrir de troubles sexuels

** Casimir C. Travail. émotionnel des femmes confrontées aux impacts du cancer sur leur vie intime et sexuelle . Carnets de recherche sur la formation (Oct. 2023)*

Traitements topiques

A toujours prescrire en première intention

- **Lubrifiants**
- **Hydratants** : à base d'acide hyaluronique : crème vaginale et vulvaire ou ovules vaginaux tels que Réplens, Mucogyne, Ektagyn, Cicatridine, Effidia, Ialuset, Véalio...
- **Hormonaux** à base d'**oestrogènes** : Colpotrophine, Trophigil, Gydrelle, .. et dernièrement Blissel, d'efficacité prouvée dans le SGUM.
- Pour le cancer du sein, autrefois autorisés puis CI mais dernière publication en mars 2024 dans Jama Onco en novembre 2023 (Lauren Mac Vicker et al) sur plus de 49 000 patientes démontre l'absence de risque de récurrence. Les patientes et les médecins restent toutefois réticents (attente de recommandations officielles ++)
- Ne traitent que si on l'applique régulièrement
- **80% des femmes l'arrêtent avant 1 an** en raison de la contrainte de la prise bi ou tri hebdomadaire et de l'inconfort avec les écoulements

Traitements innovants

Les techniques injectables :

- Acide Hyaluronique génital, DESIRIAL*
- Plasma Riche en Plaquettes (autorisé depuis septembre 2023)
- Graisse: Lipofilling, nanofat et microfat

Les techniques physiques utilisant la chaleur

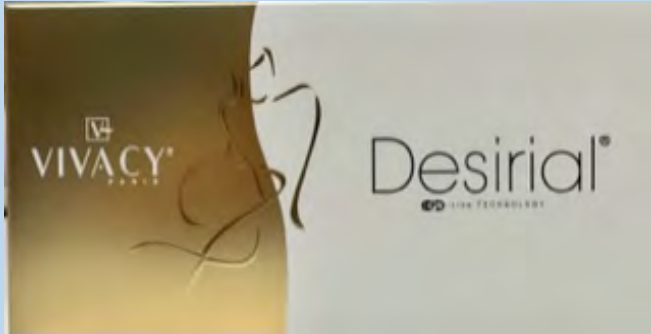
- Laser vaginal CO2 (80°C) ou Erbium (60°C)
- Radio Fréquence vulvo vaginale, ondes EM (45°C)

La Photobiomodulation (LED): sondes vaginales, panneaux vulvaires

Nécessite une consultation gynécologique préalable

- Frottis cervicaux normaux
- Absence d'infection gynécologique active, attention à l'Herpès
- Echographie pelvienne si besoin

ACIDE HYALURONIQUE GENITAL



DESIRIAL*

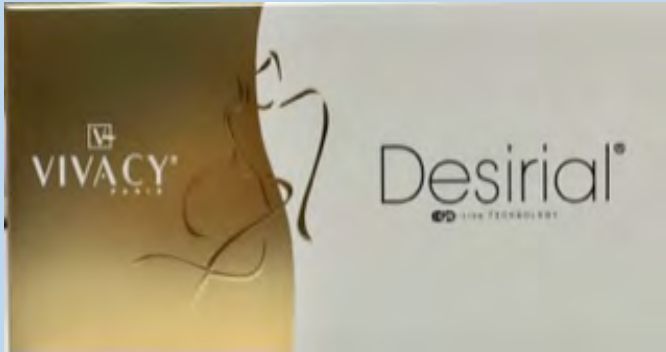
AH dédié à la sphère génitale, seul AH à avoir AMM, marquage CE

Fabriqué par le laboratoire français VIVACY

Haut pouvoir d'HYDRATATION : x 1000 son PM « tapis d'eau »

Injection sur la fourchette périnéale, vestibule et 1/3 inférieur du vagin

C'est **LE** traitement de la **dyspareunie d'intromission**



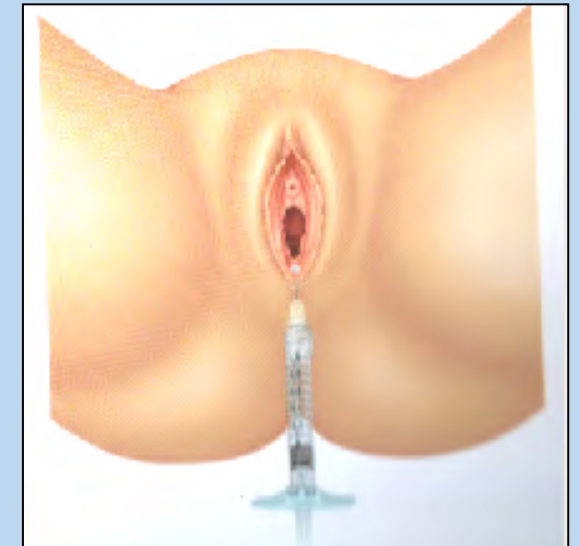
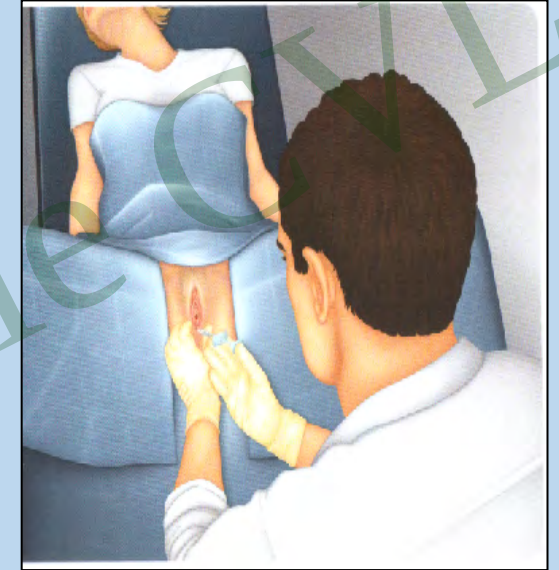
DESIRIAL*

Objectif : **NE PAS FAIRE MAL** car c'est une zone intime et douloureuse (stress)
L'Injection se fait au cabinet médical en position gynécologique

PROTOCOLE :

- Application de gel de Xylocaine à 2% ½ h à 1h avant la consultation
- Injection de 2ml de Lidocaine avec une aiguille fine de 30G (plan de clivage)
- Injection de 1ml de Désirial* avec une aiguille de 27G (peu de bolus de gel)

Réinjection à 6 mois si nécessaire puis tous les ans





Collège de Gynécologie CVL

Collège de Gynécologie CVL



Effets indésirables et Contre indications

EFFETS INDESIRABLES

- Gonflement
- Hématome
- Démangeaisons
- Sensibilité
- Bolus d'AH

CONTRE-INDICATIONS

- Femme enceinte
- Infections bactériennes, virales (herpès, HPV) et fongiques en cours
- Hypersensibilité connue à AH
- Maladies auto-immunes lichen scléro atrophique ou traitements immuno-suppresseurs

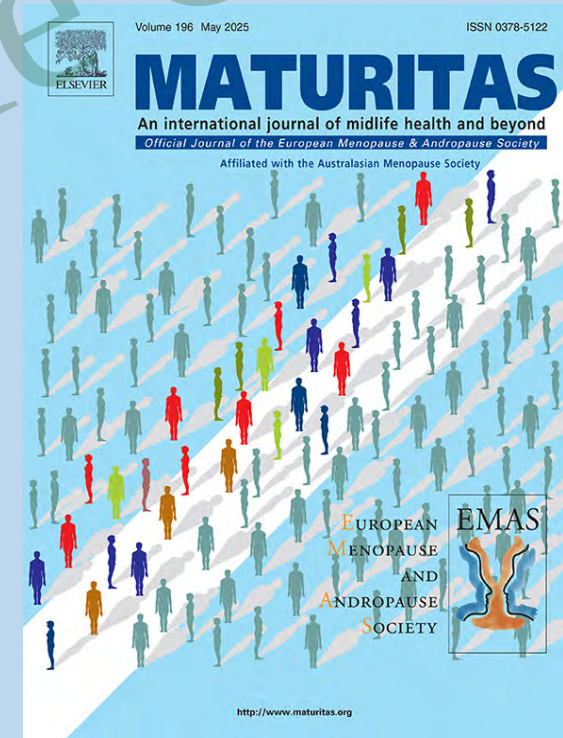
Consignes et Résultats

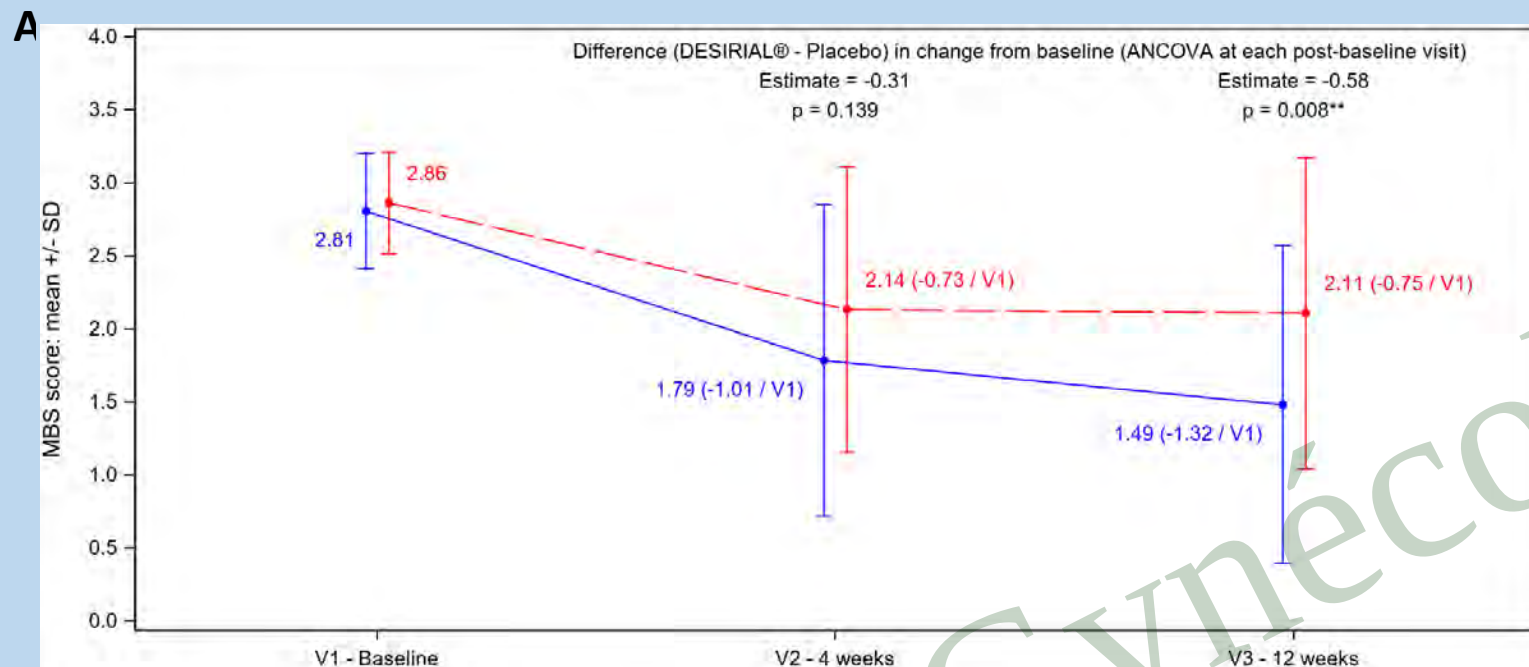
- Boire au moins 1,5l de liquide/jour hors alcool pendant 1 semaine
- Ne pas pratiquer d'activité sportive pendant 15j tel que le vélo, l'équitation...
- Eviter le spa, hammam et bains chauds pendant 1 semaine
- Pas de rapports sexuels pendant 1 semaine
- Amélioration clinique dès la 2^e ou 3^e semaine
- Reprendre les rapports avec du gel de xylocaine +++ (rééducation cérébrale)
- A 3 mois, 70 % des femmes ont un pH normalisé
- 85% des femmes sont satisfaites à 3 mois
- Une 2^e injection à 6 mois environ puis une injection annuelle (12 à 18 mois)

ETUDE SYLIVA : DESIRIAL / PLACEBO

- Publication dans la revue internationale Maturitas
- > 120 patientes incluses
- Centres de recrutement : français et européens
- Femmes ménopausées
- Score MBS (AVV), Score FSFI (sexualité)
- J0 : Désirial ou Placebo
- A 3 mois, le groupe placebo recevait une injection de Désirial*
- Etude à 1mois, 3 mois, 6 mois, 9 mois et 1an

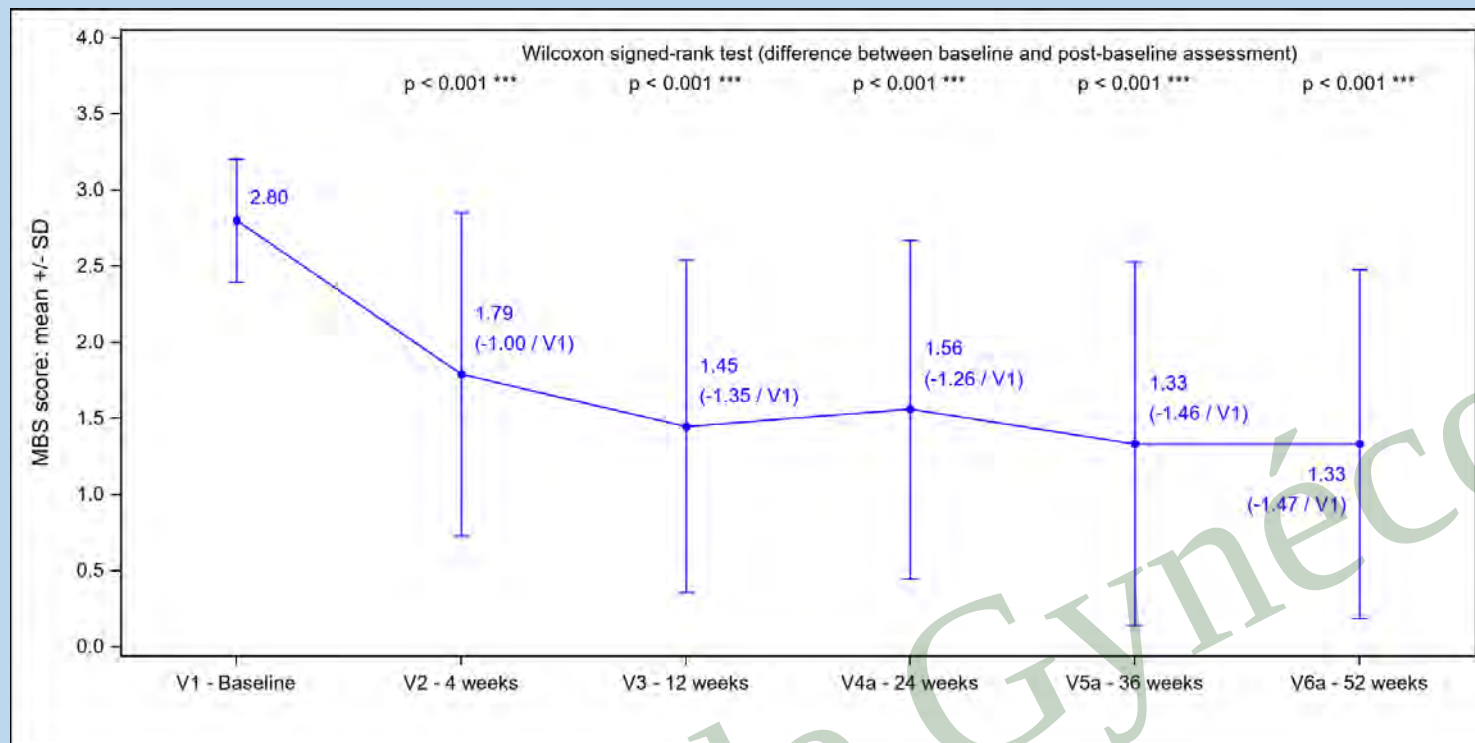
**F. Marchand Lamiraud, H. Bensmail, C. Martin and al.,
Hyaluronic acid injection to treat symptoms of vulvovaginal atrophy in
postmenopausal women: A 12-week randomised, placebo-controlled, multicentric
study. April 2025*





(A) Mean and (B) qualitative description of MBS in the HA and placebo arm during the 12-week single-blind phase (N=116)

A



B

(A) Mean and (B) qualitative description of MBS up to 52 weeks after Desirial® Injection (DO group receiving only DESIRIAL, N=80)

CONCLUSION ETUDE SYLIVA

EFFICACITE

- A 12sem, 1 seule injection de Désirial* est efficace / placebo
- Réduit la symptomatologie sévère et améliore la fonction sexuelle
- A 52sem, effets durables démontrés

SECURITE

- Pas d'événement indésirable majeur relevé dans cette étude
- Stabilité du produit

PRP - LIPOFILLING

Soit injection de plasma riche en plaquettes (PRP) et en facteurs de croissance associée ou non à de l'AH

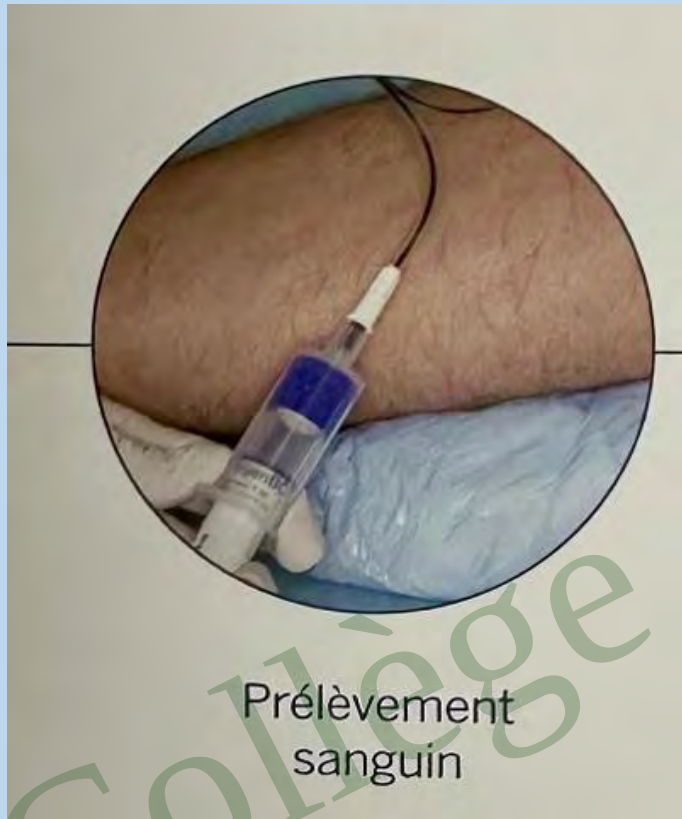
Soit injection d'auto graisse : lipofilling

Injection vaginale en sous muqueux et vulvaire en intra ou sous dermique

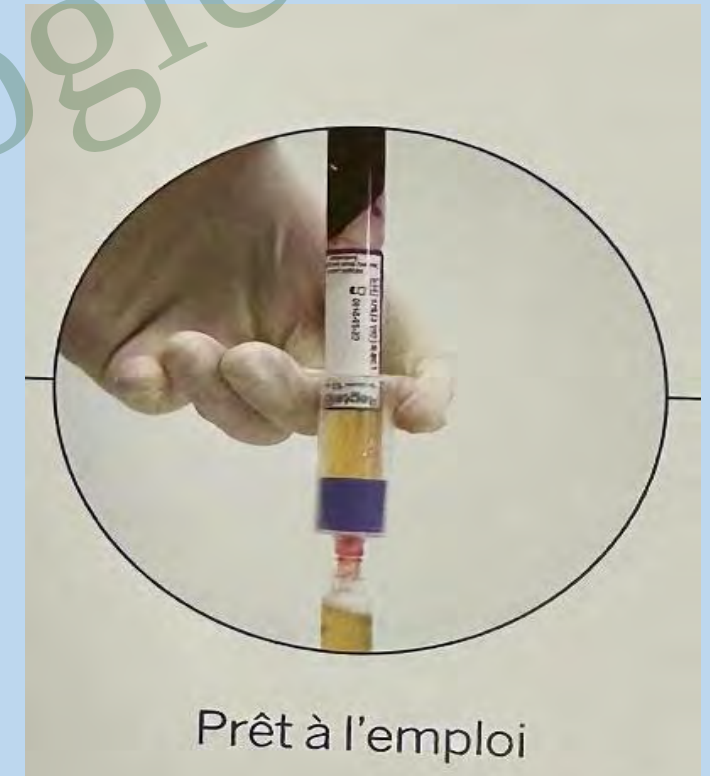
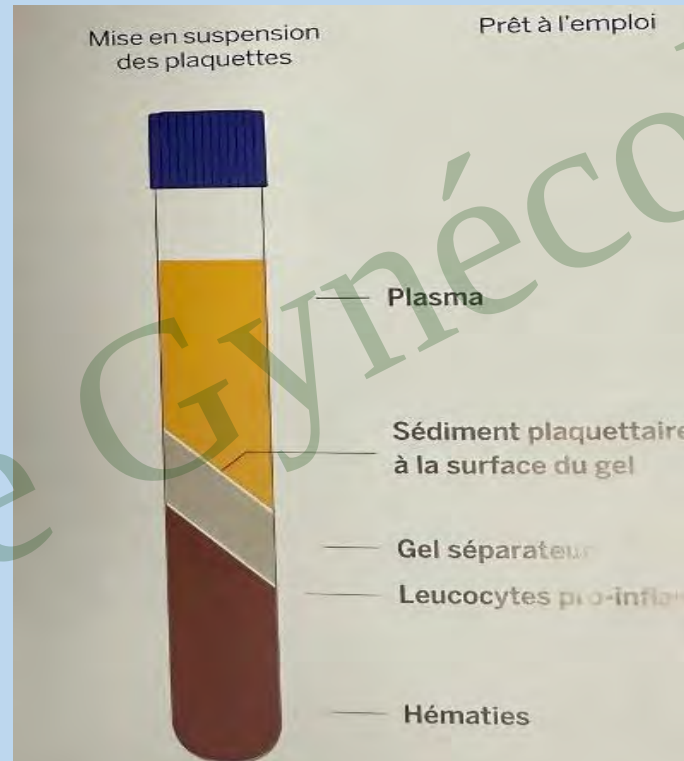
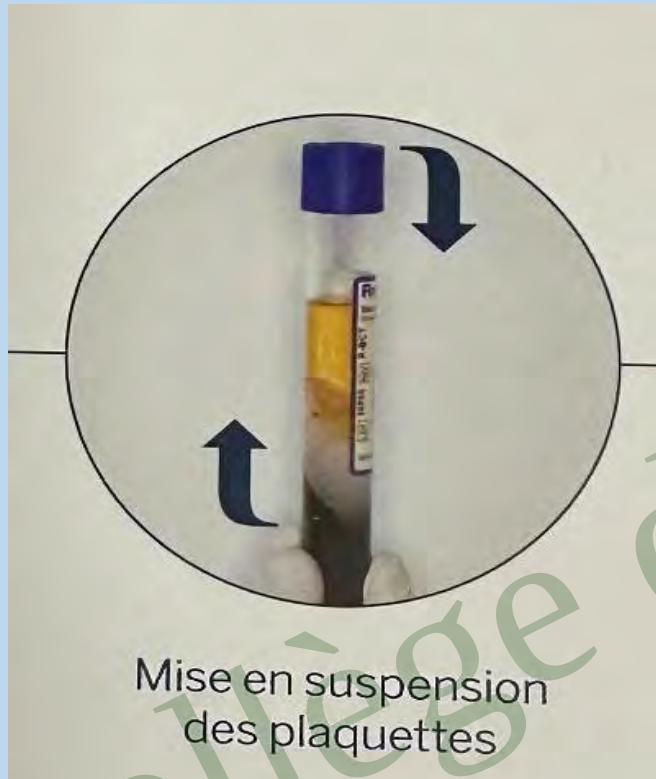
PRP se fait au cabinet sous AL (inj de 5ml) : intérêt dans le LSA +++, fissures..

Le lipofilling nécessite souvent une anesthésie et un bloc opératoire

Plasma Riche en Plaquettes



Plasma Riche en Plaquettes



Publication avril 2025



1 mois après 1 injection de PRP

Première consultation



Après une injection



PRP 3



A 6 mois de la 3^{ème} injection



A la consultation



PRP 3



PRP 4 mois après la 3^{ème} injection



TRAITEMENTS PHYSIQUES

Effet thermique stimule la vascularisation et les fibroblastes (collagène, élastine, AH)

Restaure la muqueuse et normalise le pH et la flore vaginale

Crée une néo collagénèse qui permet une rétraction des tissus

LASER vaginal : 80°C si laser CO2 et 60°C si laser Erbium

RADIOFREQUENCE vaginale **ET** vulvaire (clitoris) : < 50°C

3 séances de 30mn à 1 mois d'intervalle et 1 séance d'entretien annuelle



PHOTOBIOIMODULATION - LED



Transformation d'une énergie lumineuse en une énergie biologique = effet photoélectrique (Einstein)

La lumière crée une réaction biologique sur 4 niveaux:

- la membrane cellulaire (polarisation)
- augmente l'hydratation intra cellulaire,
- développe la microcirculation
- stimule les mitochondries avec création d'énergie via le cytochrome C oxydase ATP



renouvellement cellulaire

La Longueur d'onde définit la Profondeur d'Action

410 475 530 590 630 910 nm



LED ROUGES (630 nm) :

régénération cellulaire

LED Infra rouges (830 nm) :

+ action anti-inflammatoire

LED BLEUES (475 nm) :

action bactéricide, anti mycosique,
anti virale et restaure la flore et le pH vaginal

La PBM a donc une action antalgique, réparatrice, cicatrisante, anti infectieuse
Plus la pathologie est aigue, plus la PBM sera efficace

La PBM en gynécologie

- Largement utilisée en médecine esthétique et en dermatologie pour ses propriétés régénératrices et réparatrices
- Réparation des tissus lésés en diminuant l'inflammation et en favorisant la cicatrisation et la régénération des tissus

= **AUTO REPARATION**

- Utilisation récente en gynécologie avec l'arrivée des sondes vaginales

Indications en gynécologie

- Sécheresse et atrophie vulvo vaginale par carence oestrogénique responsable du syndrome génito urinaire de la ménopause ou **SGUM**
- Cicatrices vulvaires et vaginales chirurgicales
- Syndrome inflammatoire et infectieux : vulvites infectieuses ou idiopathiques, vaginoses ou mycoses à répétition, herpès, infections urinaires à répétition
- Lichen vulvaire atrophique
- Dyspareunie superficielle ou profonde
- En complément des autres techniques de restauration vaginale : AH génital, PRP, lipofilling, laser, radiofréquence, HIFU

Panneaux vulvaires



Sondes vaginales Floreo



Résultats expérience personnelle

Etude sur 100 patientes

- sécheresse et atrophie : 64 patientes
- infections VV ou urinaires à répétition : 24 patientes
- en complément d'autres techniques : 15 patientes

Contrôle à 1 mois, 2 mois, et 6 mois :

- sécheresse et atrophie VV : pose de spéculum aisée et amélioration des rapports après 4 à 6 séances
- pH et flore vaginale normalisés en 4 à 6 séances, diminution rapide des symptômes
- Potentialisation et accélération des résultats en complément d'autres techniques

Résultats expérience personnelle

- Perdues de vue : 5 patientes
- Très satisfaites : 51 patientes soit 56 %
- Satisfaites : 25 patientes soit 28 %
- Faible amélioration : 5 patientes soit 5,5 %
- Soit 84% de patientes satisfaites ou très satisfaites en 2 à 3 semaines

La Photobiomodulation

- La PBM a donc une action **réparatrice** et **cicatrisante** grâce au renouvellement cellulaire, une action **antalgique**, **anti oedémateuse** et aussi **anti infectieuse**.
- Plus la pathologie est aiguë, plus la PBM sera efficace ++
- 2 séances par semaine de 6 à 9mn (chaque sonde 3mn) pendant 2 à 3 semaines soit 4 à 6 séances
- Si radiothérapie et /ou curiethérapie, 12 à 14 séances

POURQUOI IL FAUT DEVELOPPER CES TECHNIQUES

- Nombreuses patientes à traiter +++
- Traitements efficaces
- Peu ou pas d'effets secondaires
- Prise en charge simple et rapide au cabinet
- Retour patientes positif
- AH Désirial est performant (dyspareunie d'intromission)
- Courbe d'apprentissage rapide pour un praticien en gynécologie

Faiblesses de ces techniques

- Sujet encore tabou, surtout la sexualité féminine
- Peu de médecins préviennent de la sécheresse vaginale secondaire à la ménopause et aux traitements anti cancéreux
- Méconnaissance des traitements par les patientes et les médecins
- Pas assez de médecins formés à ces techniques
- Pas assez de médecins formateurs
- Pas de remboursement actuellement

Place des différents traitements

- Le **Désirial** est **LE** traitement de la sécheresse vestibulaire et périnéale
- Plus les femmes sont traitées tôt, plus le traitement est efficace et l'injection du Désirial est souvent suffisante
- Les femmes jeunes présentent essentiellement une sécheresse vestibulaire, le Désirial est donc la bonne indication
- Le **Laser** traite la sécheresse vaginale mais n'est pas indiqué en cas d'atrophie et est contre indiqué après une radiothérapie pelvienne ou une curiethérapie
- La **Radiofréquence** traite la sécheresse et l'atrophie vulvo vaginale sans effets secondaires. Intérêt pour la vulve ++
- La **PBM** traite la sécheresse vulvo vaginale, les infections VV et urinaires et est complémentaire des autres techniques. Elle n'a aucune contre indication.
- Le **PRP** est prometteur surtout dans le LSA (cortico résistant ou évolutif)
- Le Désirial ne nécessite pas d'investissement financier, la PBM est un achat accessible

CONCLUSION

Concerne beaucoup de femmes et le sujet est encore **TABOU** +++

Les femmes ne savent pas qu'il existe une solution simple pour les traiter

Il est de notre devoir d'aborder en consultation de ménopause ou de surveillance oncologique, le retentissement sur la vie intime personnelle et sur la sexualité

Rôle des SF, kiné, médecins, gynécologues, oncologues et des médias +++ pour informer

Les techniques médicales innovantes, récemment proposées, permettraient à de nombreuses femmes d'être traitées de la sécheresse et de l'atrophie vulvo-vaginale et de leur permettre de retrouver leur confort intime et une sexualité non douloureuse et épanouie.

Les rapports sexuels réguliers ont un rôle dans la prévention de la sécheresse.

MERCI DE VOTRE
ATTENTION

Me contacter



- Instagram : [dr_fabienne_marchand_lamiraud](#)
- Facebook : Fabienne Marchand Lamiraud
- LinkedIn : Fabienne Marchand Lamiraud
- AGREF : WhatsApp
- Tel : +33 6 72 72 27 89
- Email : marchandfabienne@yahoo.fr

REUNION LABORATOIRE EFFIK
NANTES

Le 18 Septembre 2025

Dr Fabienne Marchand-Lamiraud

Chirurgie gynécologique et réparatrice
Polyclinique Santé Atlantique
NANTES - FRANCE

