

GynAzur

Du mercredi 26 au
vendredi 28 Juin
2024

PALAIS DES CONGRÈS
D'ANTIBES JUAN-LES-PINS
FRANCE

22

CONGRÈS INTERNATIONAL
DE GYNÉCOLOGIE
OBSTÉTRIQUE
& REPRODUCTION
DE LA CÔTE D'AZUR

inscriptions et hébergements
directement sur
www.gynazur.eu
Tarif réduit jusqu'au 5 avril 2024

**LOGISTIQUE
INSCRIPTIONS ET HOTELS**
Sabrina FABRA
s.fabra@antipolis-events.com
TEL. +33 (0)4 92 90 49 19

PARTENAIRES
Lorraine BILLET
lbillet@antipolis-events.com
TEL. +33 (0)4 92 90 49 24

**COORDINATION
SCIENTIFIQUE**
Pr. Jean-François BOMBLAN
jfbomblan@gmail.com



GYN AZUR

27-28 JUIN 2024

QUELLE PLACE POUR LES NOUVELLES TECHNOLOGIES DANS LA RESTAURATION GENITALE ?

Dr Fabienne Marchand-Lamiraud (Nantes)

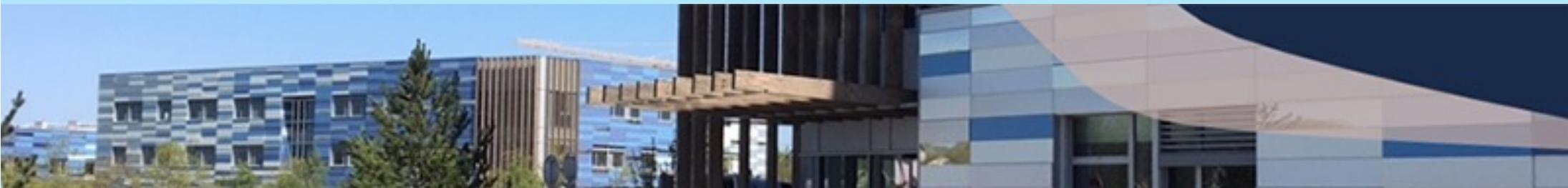
Denis Couchourel (Vivacy)

Dr Henri Clavé (Nice)

Pr Philippe Descamps (Angers)



**SECHERESSE ET ATROPHIE VAGINALES :
PLACE DE L'ACIDE HYALURONIQUE
GENITAL INJECTABLE
(DESIRIAL*)**



SECHERESSE ET ATROPHIE GENITALE

Pathologie très fréquente +++ mais peu traitée

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

SECHERESSE ET ATROPHIE GENITALE

La carence oestrogénique est responsable d'une déshydratation de la muqueuse vulvo vaginale engendrant une sécheresse

Progressivement la muqueuse s'amincit, se dévascularise et se fragilise, c'est l'atrophie

CAUSES DE LA SECHERESSE

1. Vieillesissement 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
 - Tt médicamenteux : chimiothérapie, hormonothérapie (cancers du sein)
4. Tout traitement agressif localement :
 - Radiothérapie pelvienne (cancer utérus, ovaires rectum, anus)
 - Curiethérapie vaginale (cancer du col utérin)

CONSÉQUENCES

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

Atrophie : Douleurs, saignements, fissurations

Aggravation progressive et toujours responsables d'une **dyspareunie**

Les rapports sexuels sont de plus en plus douloureux et deviennent impossibles : perte de la sexualité féminine et fragilisation du couple

SECHERESSE ET ATROPHIE GENITALE

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

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

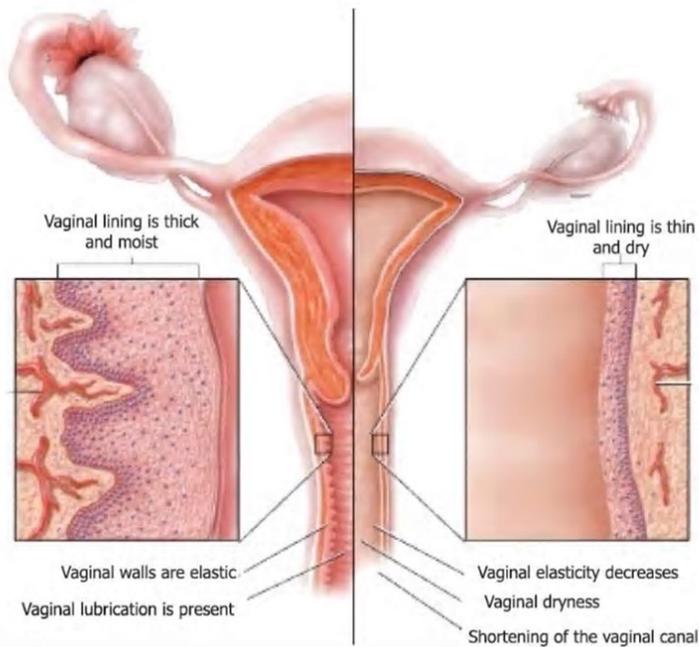
Sans traitement efficace, la symptomatologie devient **PERENNE**

LE SGUM

- Le « **Syndrome Génito-Urinaire de la Ménopause** » (**SGUM**) est la nouvelle terminologie de l'AVV (l'Atrophie VulvoVaginale) depuis 2014 (ISSWSH).

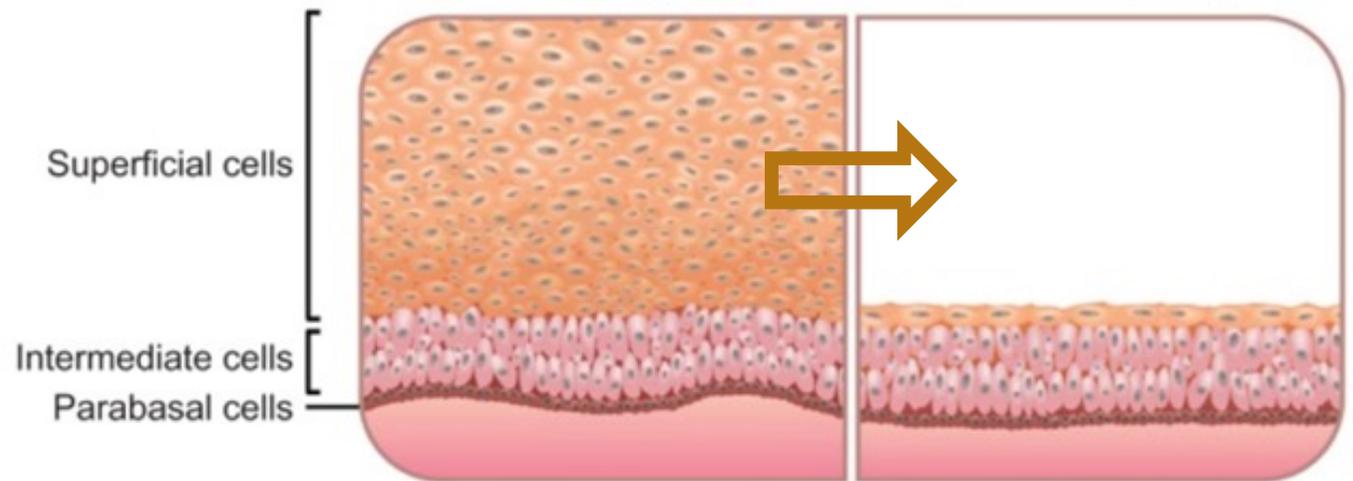
Healthy Vagina

Vaginal Atroph



High-estrogen environment
(before menopause)

Low-estrogen environment
(after menopause)



Reiter 2013

LE SGUM CHEZ LA FEMME MENOPAUSEE

1- Des symptômes vulvovaginaux spontanés:

- sécheresse (78 %)
- Brûlures, douleurs, prurit, irritation (30 %)

2- Des symptômes sexuels :

- dyspareunie (31 %), surtout d'intromission.

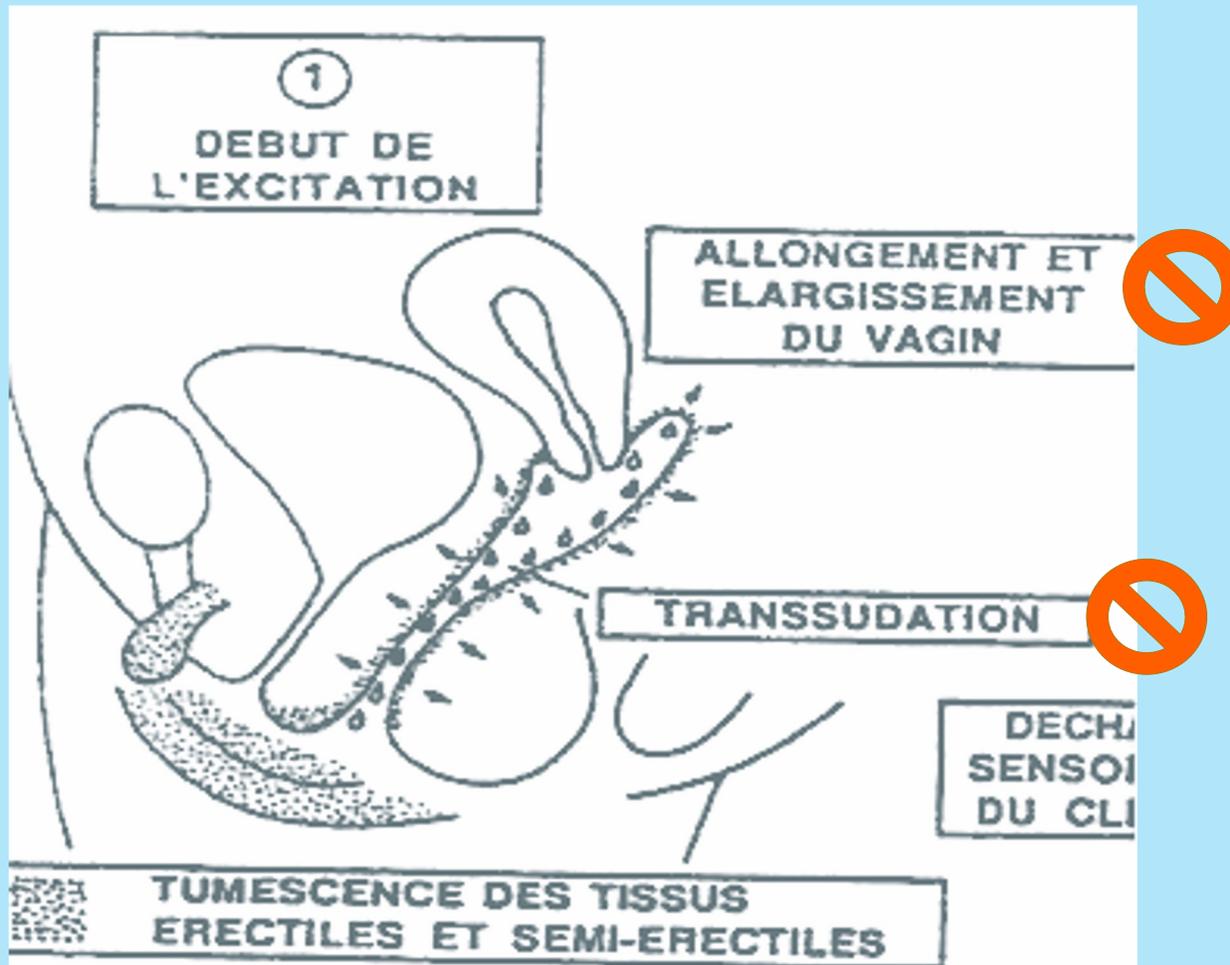
3- Des symptômes urinaires :

- infections à répétition (5 à 17 %)
- pollakiurie, nycturie, incontinence par urgenturie (15 à 35 % chez les femmes de plus de 60 ans)
- douleurs à la miction (10%)



SGUM. RPC les femmes ménopausées du CNGOF et du GEMVi C. Hocké, M. Diaz, Gynécologie Obstétrique Fertilité & Sénologie , 2021-05-01, Volume 49, Numéro 5, Pages 394-413

RÉPERCUSSIONS SEXO



VAGINAL HEALTH INDEX (VHI)

Score	1	2	3	4	5
Elasticity	None	Poor	Fair	Good	Excellent
Fluid Volume (Pooling of Secretions)	None	Scant amount, vault not entirely covered	Superficial amount, vault entirely covered	Moderate amount of dryness (small areas of dryness on cotton-tip applicator)	Normal amount (fully saturates on cotton-tip applicator)
pH	6.5 or above	5.6–6.0	5.1–5.5	4.7–5.0	4.6 or below
Epithelial Integrity	Metachiae noted before contact	Bleeds with light contact	Bleeds with scraping	Not friable, thin epithelium	Normal
Moisture (Coating)	None, surface inflamed	None, surface not inflamed	Minimal	Moderate	Normal

The vaginal health index (VHI) (adapted from Bachmann et al. [20]).

DESIRIAL: INJECTABLE & SPECIFIC CROSSLINKED HYALURONIC ACID DEDICATED TO THE FEMALE GENITAL SPHERE

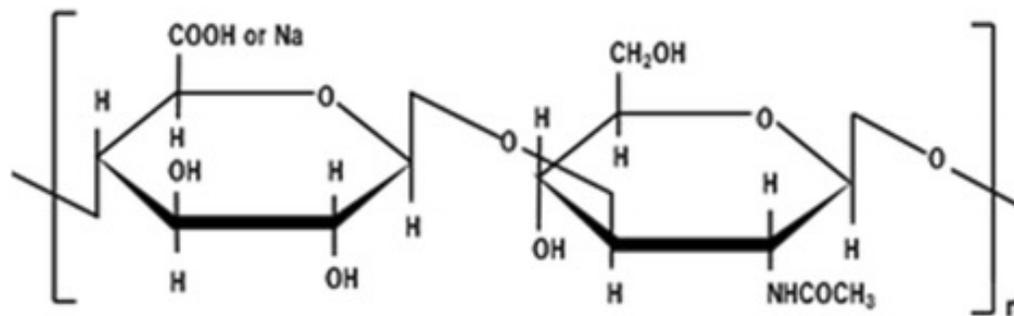
Denis Couchourel; *Ph.D; MBA*
Scientific & Medical Director


VIVACY
PARIS

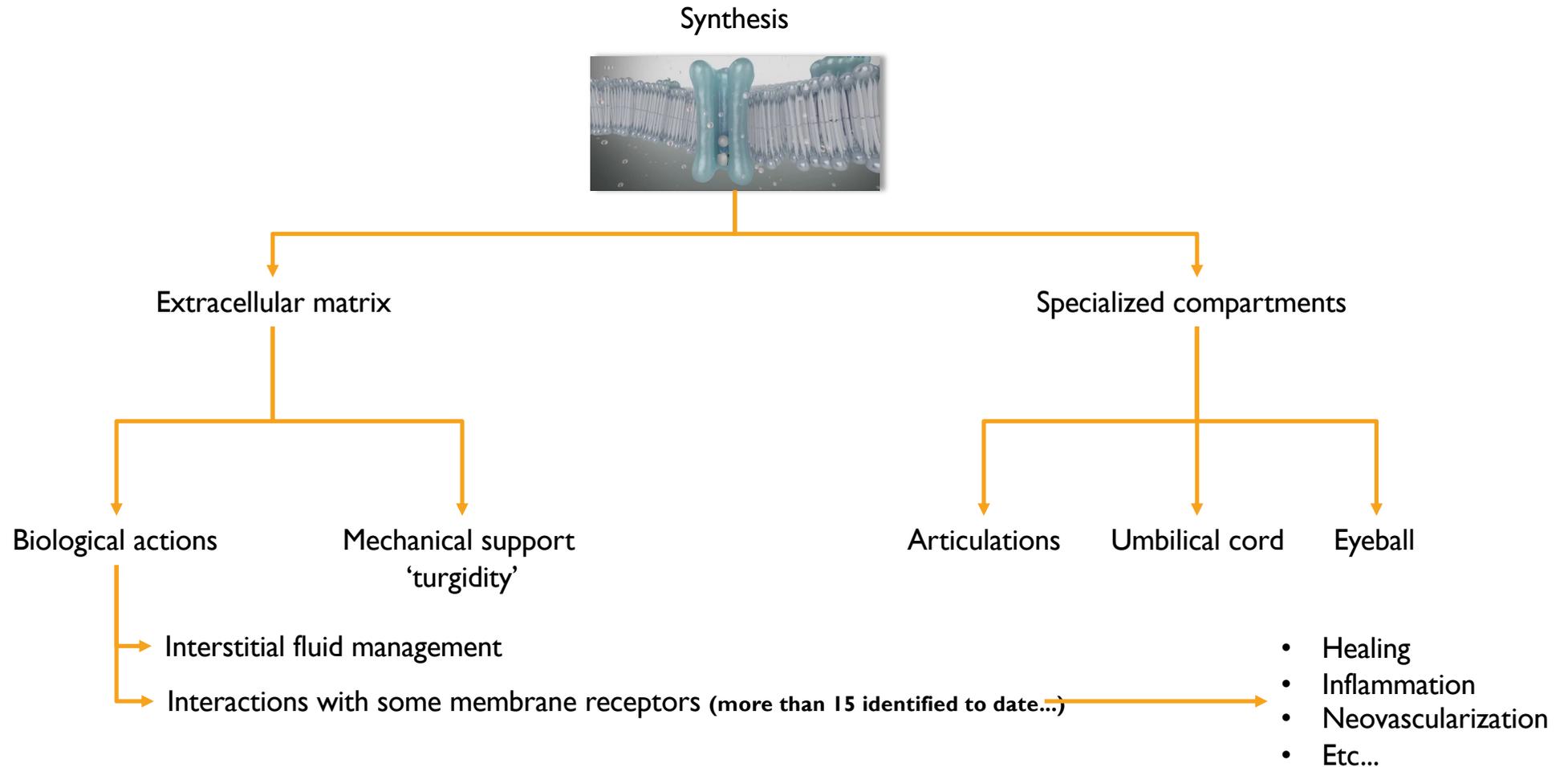


ENDOGENOUS HYALURONIC ACID

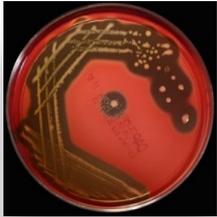
Tissue or body fluid	Concentration (µg/g; µg/ml)	Remarks
Umbilical cord	4100	Primary high molecular weight HA.
Joint (synovial) fluid	1400-3600	Decreasing HA concentration occurs due to increasing the synovial fluid volume under inflammatory conditions.
Vitreous body	140-500	During tissue maturation, HA concentration increases.
Cartilage	-	HA works as a scaffold for the binding of other matrix molecules such as aggrecan
Dermis	200-500	HA is used as a “rejuvenating” agent in cosmetic dermatology.
Epidermis	100	High HA concentration was observed around the cells that synthesized dermis.
Thoracic lymph	0.2-50	HA molecular weight affects inflammatory response and cell binding.



Endogenous roles:



HA PRODUCTION AND USE IN MEDICINE



Bacterial culture



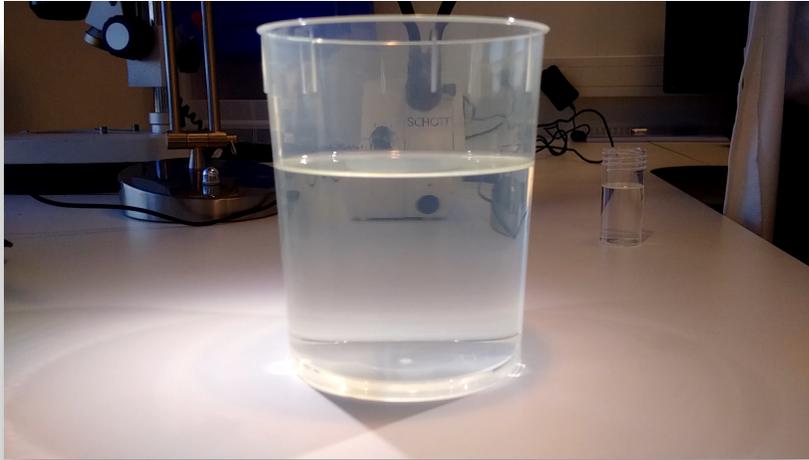
Bacterial Lysis



Aqueous solution + HA



- Bacteria
- Nutrients
- Media
- Mineral salts
- Oligoelements



PRECIPITATION
(S)

Drying process



Analysis

Solution appearance

pH determination

Intrinsic viscosity at 25°C

Average molecular weight

Nucleic acids contamination

Protein contamination

Chlorides

Iron

Microbial contamination

Bacterial endotoxins

Indice of polydispersity

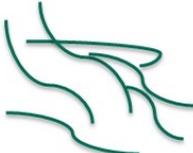
RAW MATERIAL

QUALITY

CROSSLINKING PROCESS

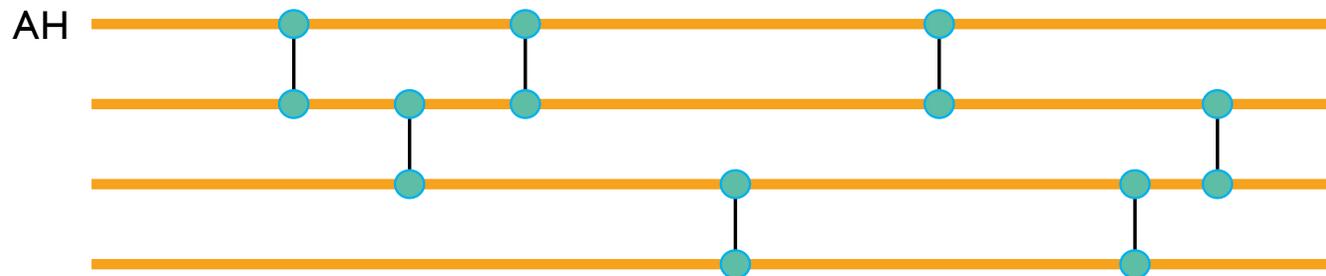
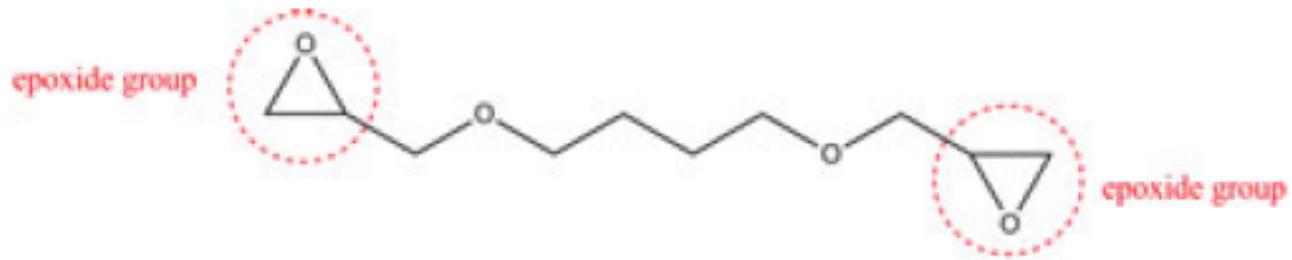
General process:

HYALURONIC ACID FIBERS

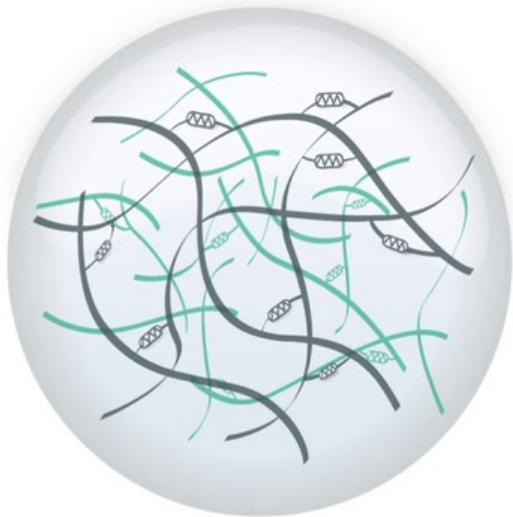


Cross-linking:

Cross-linking is achieved by adding 1,4-butanediol diglycidyl ether (BDDE) for the majority of products on the market



WHAT IS THE CLINICAL RELEVANCE OF THE GEL
MECHANICAL BEHAVIOUR?



**Defines the
mechanical
behaviour of
products**

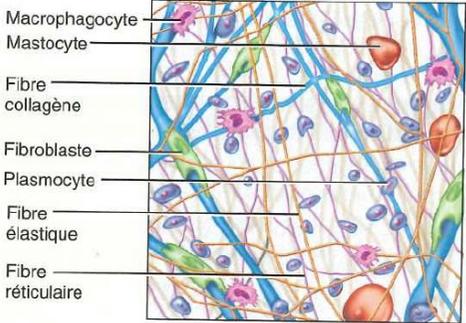
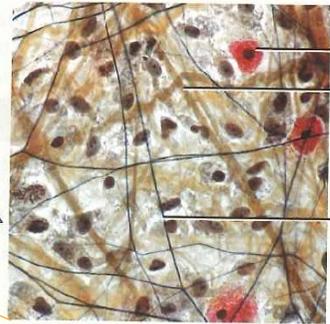
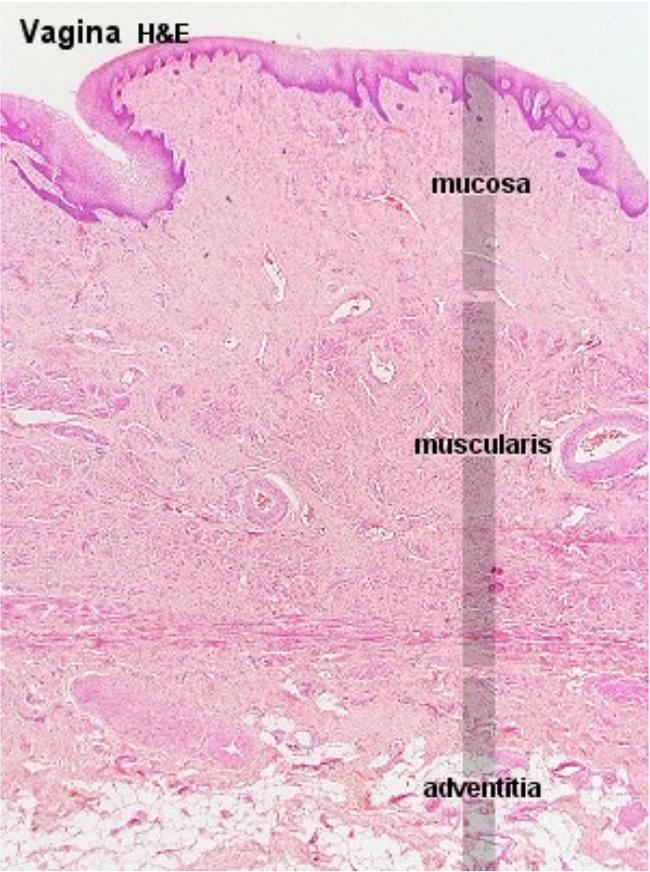


**Product
compatibility with
target tissues**

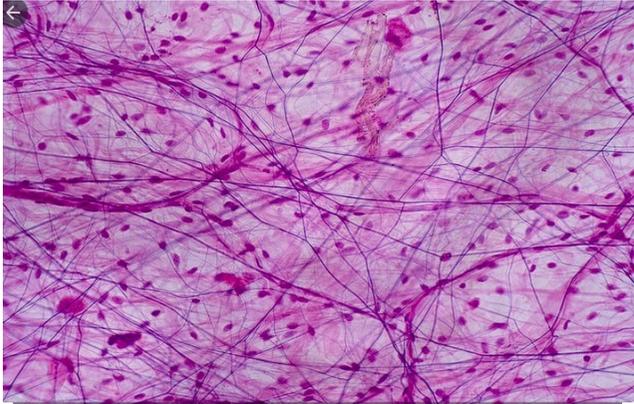


Bio-integration

Vagina H&E



MECHANICAL ADAPTATION



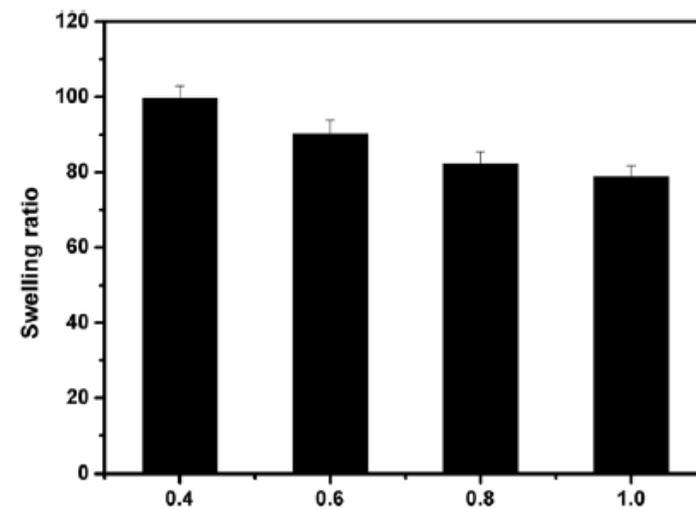
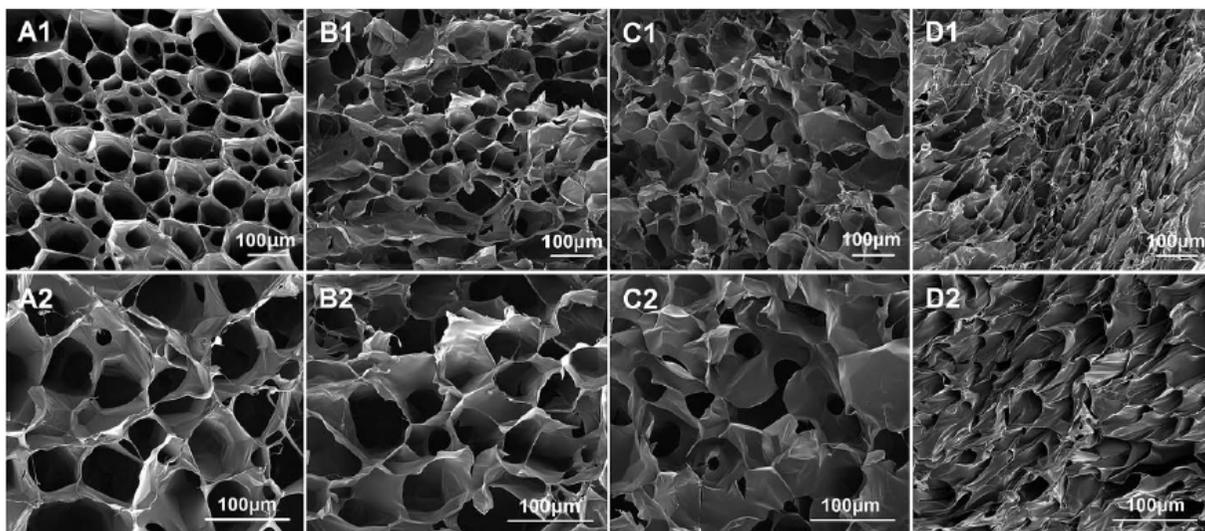
LOW VISCOSITY

DENSE ECM

LOW ELASTICTY

SUPERFICIAL
TARGET

FUNCTIONAL ADAPTATION



CONCLUSIONS

- Hyaluronic acid is an endogenous molecule which is mandatory for tissular water management processes
- HA is extremely conserved among species. That's why the bacterial production is ideal for safety but also for reproducibility
- Raw material quality is an essential parameter to guarantee final the final product safety
- DESIIRAL has been defined in order to be mechanically compatible with the tissue where it is injected.
- DESIRIAL hygroscopy has been refined in order to perform in the hydration function but also to be durable (while being biodegradable) since patients are seeking for a practical treatment.
- **Next steps: double blind placebo controlled will be published by the end of the year (100 patients, 1 year follow-up)**



Merci pour votre attention

FOLLOW US:



@LABORATOIRESVIVACYPR
O



@LABORATOIRESVIVACYPR
O



@LAB_VIVACY

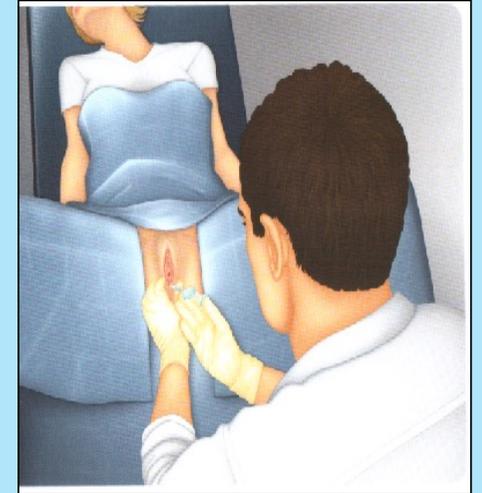


@LABORATOIRESVIVAC
YFRANCE



@LABORATOIRESVIVAC
Y

DESIRIAL



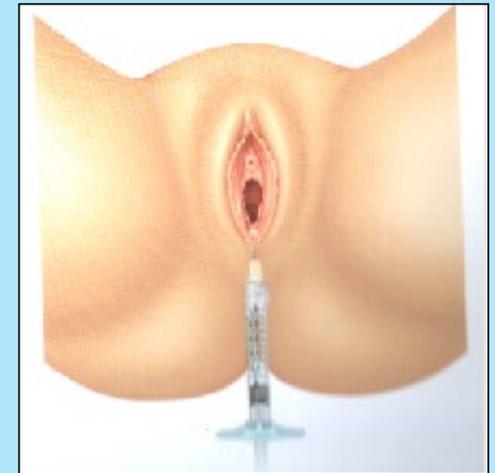
Objectif : **NE PAS FAIRE MAL** car c'est une zone intime et douloureuse (stress)

L'injection se fait au cabinet médical en position gynécologique

PROTOCOLE :

- Application de gel de Xylocaine 1/2 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







RESULTATS

- Boire au moins 1,5l d'eau/jour pendant 1 semaine
- Ne pas pratiquer d'activité sportive pendant 15j tel que le vélo, l'équitation...
- Amélioration clinique dès la 2^o ou 3^o 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
- 2ème injection à 6 MOIS
Puis une nouvelle injection tous les 12 à 18 mois

EFFETS INDESIRABLES ET CONTRE INDICATIONS

EFFETS INDESIRABLES

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

CONTRE-INDICATIONS

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

POURQUOI IL FAUT DEVELOPPER CES TECHNIQUES

- Traitements efficaces
- Peu ou pas d'effets secondaires
- Prise en charge simple et rapide au cabinet
- Retour patientes positif
- AH Désirial ou machines : performants
- Courbe d'apprentissage rapide pour un gynécologue
- Nombreuses patientes à traiter +++

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 DU DESIRIAL

- 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 vaginale et vulvaire
- La PBM traite la sécheresse vulvo vaginale et est complémentaire des autres techniques
- Le Désirial ne nécessite pas d'investissement financier

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

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

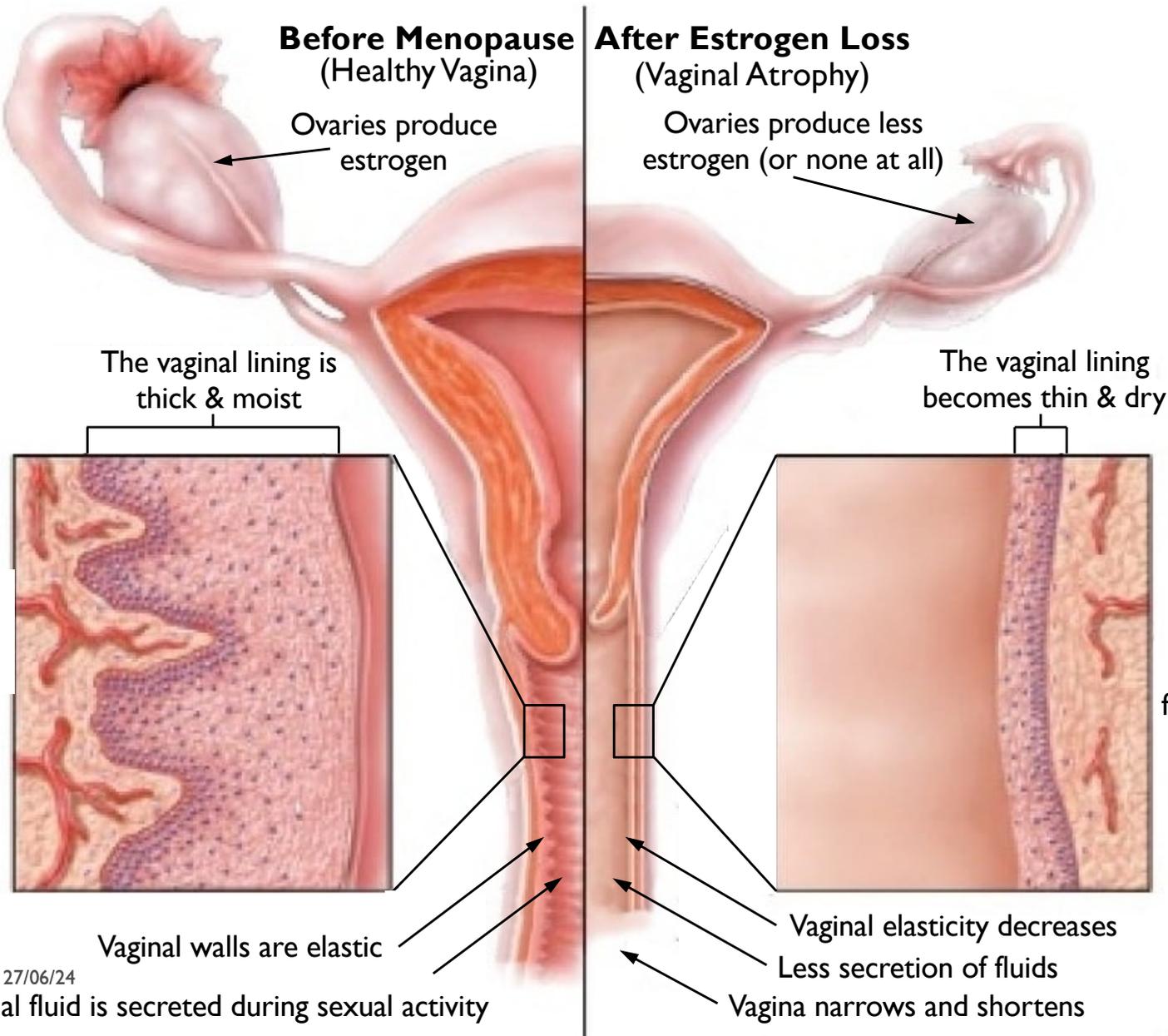
- Email : marchandfabienne@yahoo.fr



LA SÉCHERESSE VAGINALE

- *grain de sable dans le rapport sexuel*





**Before Menopause
(Healthy Vagina)**

**After Estrogen Loss
(Vaginal Atrophy)**

Ovaries produce estrogen

Ovaries produce less estrogen (or none at all)

The vaginal lining is thick & moist

The vaginal lining becomes thin & dry

There is good blood flow to the vaginal tissue

There is decreased blood flow to the vaginal tissue

Vaginal walls are elastic

Vaginal elasticity decreases

Less secretion of fluids

Vagina narrows and shortens

27/06/24

Vaginal fluid is secreted during sexual activity

SYNDROME GÉNITO-URINAIRE DE LA MÉNOPAUSE

- Vagin + vulve
 - Atrophie :
 - vaginite, vestibulodynies, dyspareunie, lichénification.
 - sécheresse
- Urètre
 - Longueur, Pression de Cloture :
 - Insuffisance sphinctérienne.
- Vessie
 - Trouble sensibilité, de la contractilité, infectic
 - Instabilité.
- Tissu conjonctif :
 - Prolapsus,
 - Continence
 - sexualité



DÉMANGAISONS



SÉCHERESSE

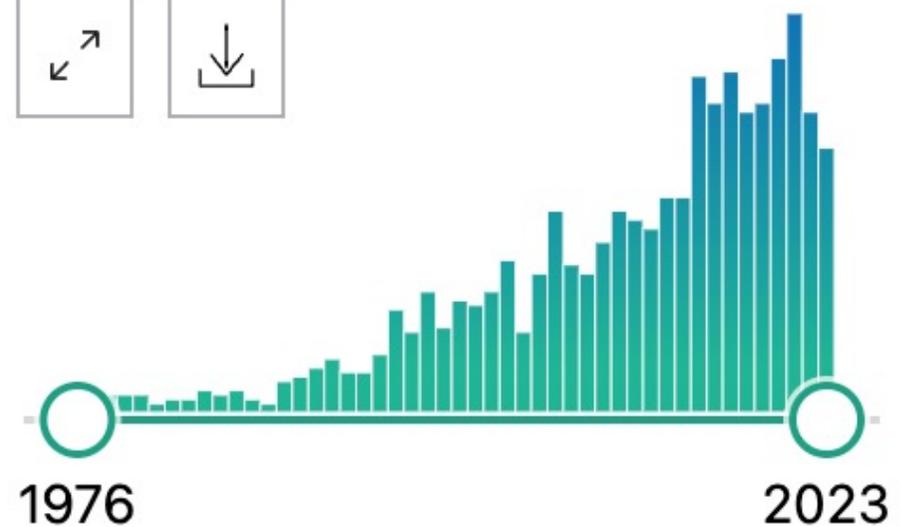
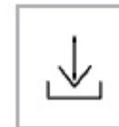


SENSATION DE BRÛLURE

PUBLICATIONS DANS PUBMED CONTENANT : *SÉCHERESSE VAGINALE*

MY NCBI FILTERS 

RESULTS BY YEAR



- 1516 Références
- Aucune publication Française dans les 250 premières



Volume 114, Issue 10
October 2022

JOURNAL ARTICLE EDITOR'S CHOICE

Systemic or Vaginal Hormone Therapy After Early Breast Cancer: A Danish Observational Cohort Study

Søren Cold, MD , Frederik Cold, MD, Maj-Britt Jensen, MSc,
Deirdre Cronin-Fenton, PhD, Peer Christiansen, MD, Bent Ejlersen, MD

JNCI: Journal of the National Cancer Institute, Volume 114, Issue 10, October 2022, Pages 1347–1354, <https://doi.org/10.1093/jnci/djac112>

GYNECOLOGY: ORIGINAL RESEARCH

Safety of Vaginal Estrogen Therapy for Genitourinary Syndrome of Menopause in Women With a History of Breast Cancer

Agrawal, Pranjali BA; Singh, Sajya M. BS; Able, Corey BS; Dumas, Kathryn MD; Kohn, Jaden MD, MPH; Kohn, Taylor P. MD, MPhil; Clifton, Marisa MD

[Author Information](#) 

Obstetrics & Gynecology 142(3):p 660-668, September 2023. | DOI: 10.1097/AOG.0000000000005294

> [JAMA Oncol.](#) 2024 Jan 1;10(1):103-108. doi: 10.1001/jamaoncol.2023.4508.

Vaginal Estrogen Therapy Use and Survival in Females With Breast Cancer

Lauren McVicker¹, Alexander M Labeit¹, Carol A C Coupland^{2 3}, Blánaid Hicks¹, Carmel Hughes⁴, Úna McMenamin¹, Stuart A McIntosh^{5 6}, Peter Murchie⁷, Chris R Cardwell¹

Affiliations + expand

PMID: 37917089 PMID: PMC10623297 (available on 2024-11-02)

DOI: [10.1001/jamaoncol.2023.4508](https://doi.org/10.1001/jamaoncol.2023.4508)

Results: The 2 cohorts comprised 49 237 females with breast cancer (between 40 and 79 years of age) and 5795 breast cancer-specific deaths. Five percent of patients with breast cancer used vaginal estrogen therapy after breast cancer diagnosis. In vaginal estrogen therapy users compared with HRT nonusers, there was no evidence of a higher risk of breast cancer-specific mortality in the pooled fully adjusted model (HR, 0.77; 95% CI, 0.63-0.94).



MENU



RECHERCHE

Edimark.fr

PUBLICATIONS SPÉCIALISÉES EN SANTÉ

REVUES ARTICLES CONGRÈS VIDÉOS PODCASTS

ABONNEMENTS

Accueil / La Lettre du Sénologue / N° 103 / Sexualité, intimité, vie de couple après ...

→ Voir tous les articles

PARU DANS :

La Lettre du Sénologue
N° 103 / mars 2024

→ [Accès au sommaire](#)



Imprimer / télécharger

DOSSIER

Sexualité, intimité, vie de couple après cancer du sein : comment aider nos patientes ?

MIS EN LIGNE LE : [31 mars 2024](#)

AUTEUR : [P. Toussaint](#)

27/06/24

Congrès Gynazur

H. Clavé

CARENCE EN ESTROGÈNE: *EFFETS SUR LA VULVE ET LE VAGIN*

- Diminution de l'épaisseur de la couche superficielle du vagin
- Muqueuse devient lisse, fragile, avec un aspect dépoli
- **Augmentation du pH vaginal**

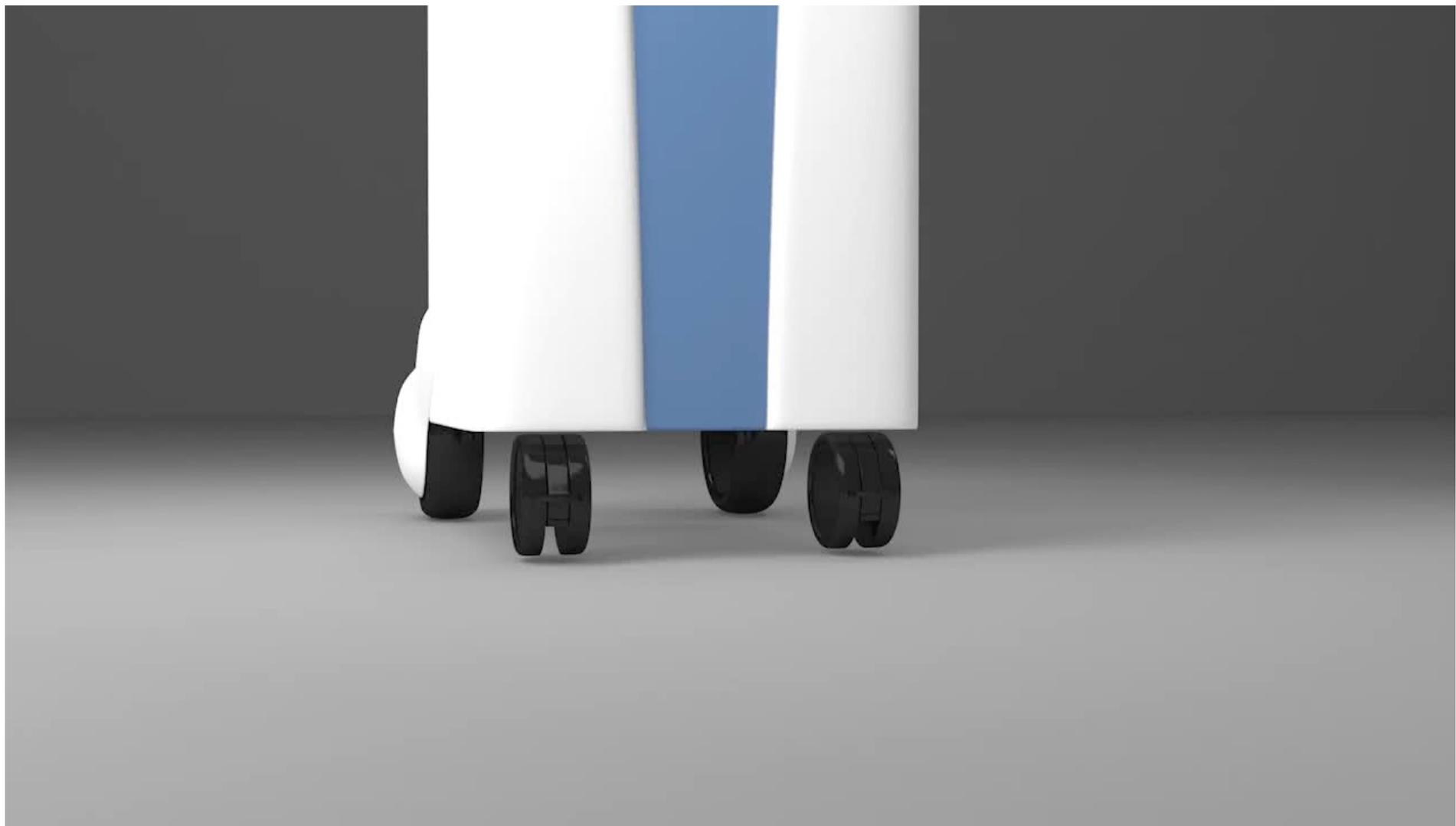
- Sécheresse, brulures
- Douleurs vulvaires (vulvodynies)
- Troubles de l'éco-système bactérien



EFFET DES ANTIDÉPRESSEURS SUR LA TROPHICITÉ VAGINALE

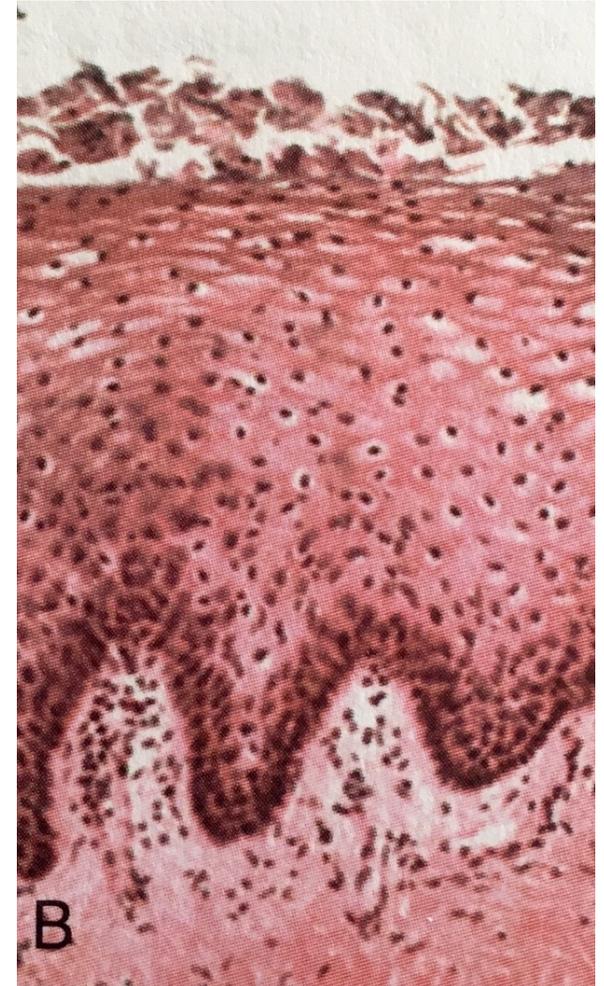
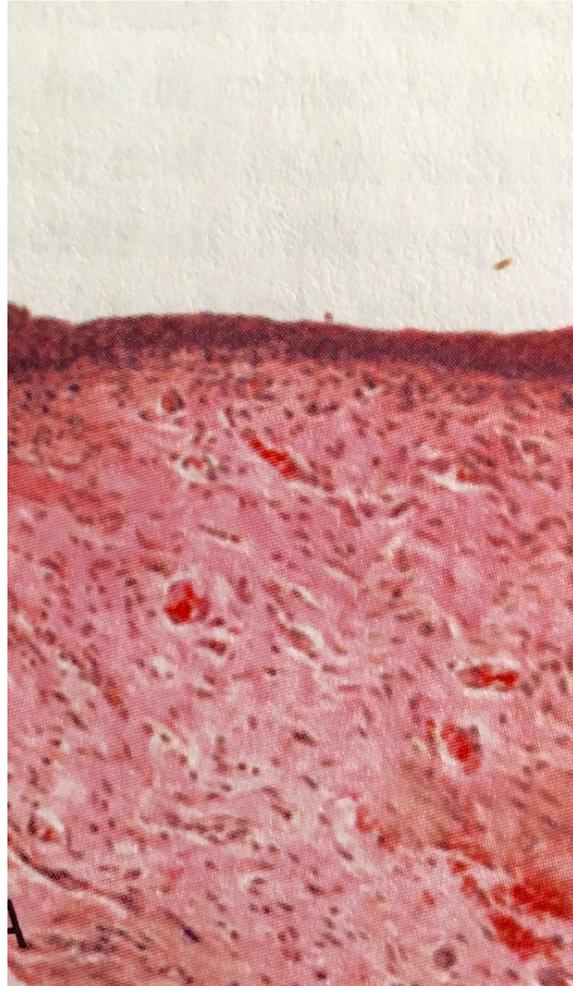
- Baisse de la libido
- Diminution des orgasmes
- Aggravation de la sécheresse vaginale





- **Après 3 séances de laser**

- *Histology Courtesy*
- *of*
- *Arturo Menchaca, M.D.,*
- *FACS, FACOG*
-



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

Date Issued:

July 30, 2018

LASER CO2 FRACTIONNÉ



LASER CO2 FRACTIONNÉ



Congrès Gynazur



27/06/24

LASER CO2 SUPERPULSE

- Bride vulvaire pré-fissuraire

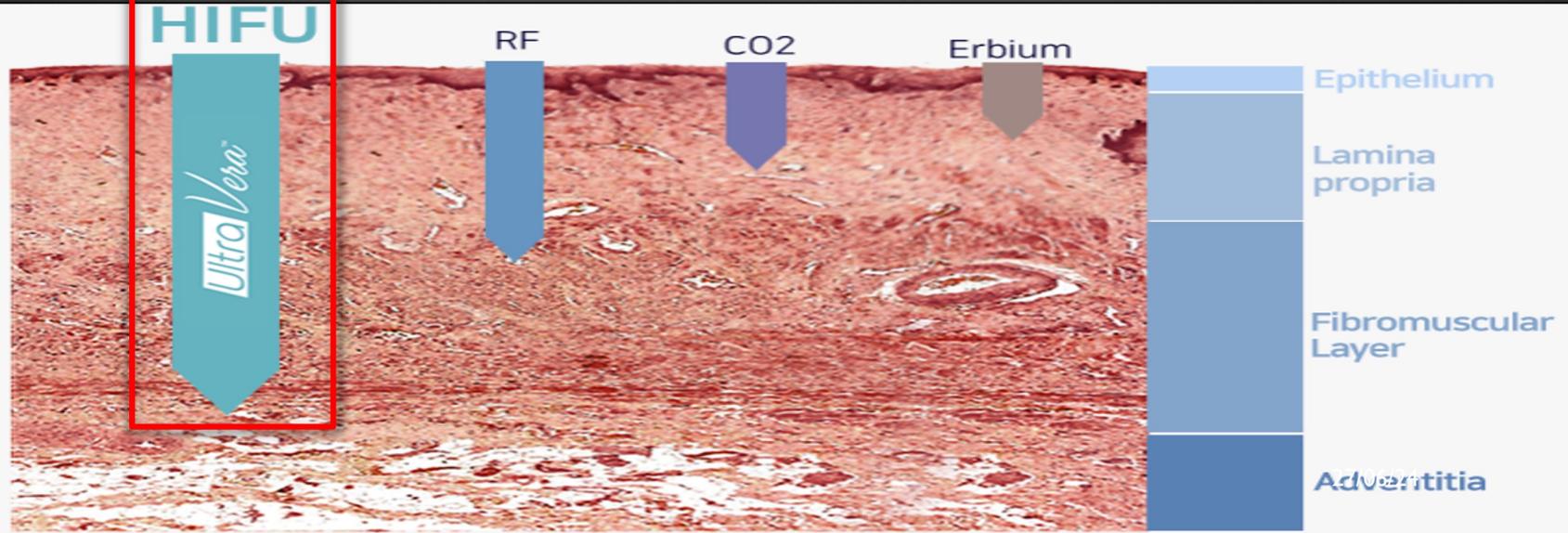
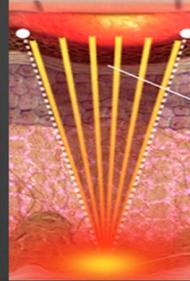


LA RADIO FRÉQUENCE

- Onde electro-magnétique:
 - Réputé indolore
 - 2 à 3 séances de 20' à 4 semaines d' intervalle
 - Chaleur controlée 45°
- .Au niveau du vagin :
 - Stimulation de la synthèse de collagène
- Au niveau vulvaire :
 - Raffermisssement des tissus



HIFU - Ultra-sons



HIFU

Ultra- sons
focalisés
de
haute intensité



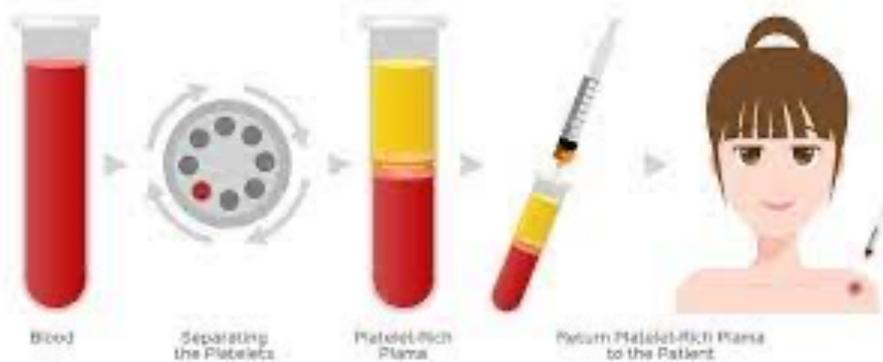
	Laser	Radio-fréquence	Ultra sons focalisés HIFU
Niveau d' énergie fournie	++++	++	+++
Temps d' exposition	Très court	moyen	court
Douleurs	Fréquentes	Rares	Rares
T°	60-80°C	45 et 49°C	43 et 45°C
Pénétration; tissus ciblés	Jusqu'à 1,5mm Lamina propria	Jusqu'à 3mm Couche fibro- musculaire	Jusqu'à 4,5mm Couche fibro- musculaire
Nb de séances	3 - 4	2 - 3	2
Perception des effets	Après un mois	Après 15j	Après un mois

27/06/24

From F. Marchand-Lamiraud 2019

	Laser	Radio fréquence	Ultra-sons focalisés HIFU
Energie	Photons	Ondes électro- magnétiques	Ultra-sons
Sondes	multidirectionnelles	Unidirectionnelles ou multidirectionnelles	unidirectionnelles
Mécanisme d'action	Ablatif	Non ablatif	Non ablatif
Pénétration	Superficielle	Moyenne	Moyenne à profonde
	1,5mm	3mm	3mm et 4,5 mm
Sécheresse vaginale	OUI	OUI	OUI
Atrophie			
Effet tenseur	+	+++	++++

platelet-rich plasma



UTILISATION DU PRP

- En pratique :
 - Prélèvement : prise de sang simple à l'aide d'un kit
 - En laboratoire à proximité
 - En salle de consultation
 - Centrifugation devant la patiente
 - Réinjection immédiate type mésothérapie
 - après anesthésie locale au gel.
- Indications
 - Atrophie vulvaire (+/- LSA)
 - Vulvodynies
 - fissures
 - Séquelles d'épisiotomie



..PLUS DE 20 DM MARQUES CE

MTF
SPORTS MEDICINE

Arthrex

pure
PRP

HARVEST
TERUMO

regenlab

GLOFINN

PRGF®-Endoret®

Plateltex

PROTEAL

angel

ELPHYL

inex

BIOMET

Tropocells™

Y-Cellbiomedical

MAGELLAN
Autologous Platelet Separator

thermogenesis



PART 2 - CHARACTERIZATION

From Jeremy Magalon

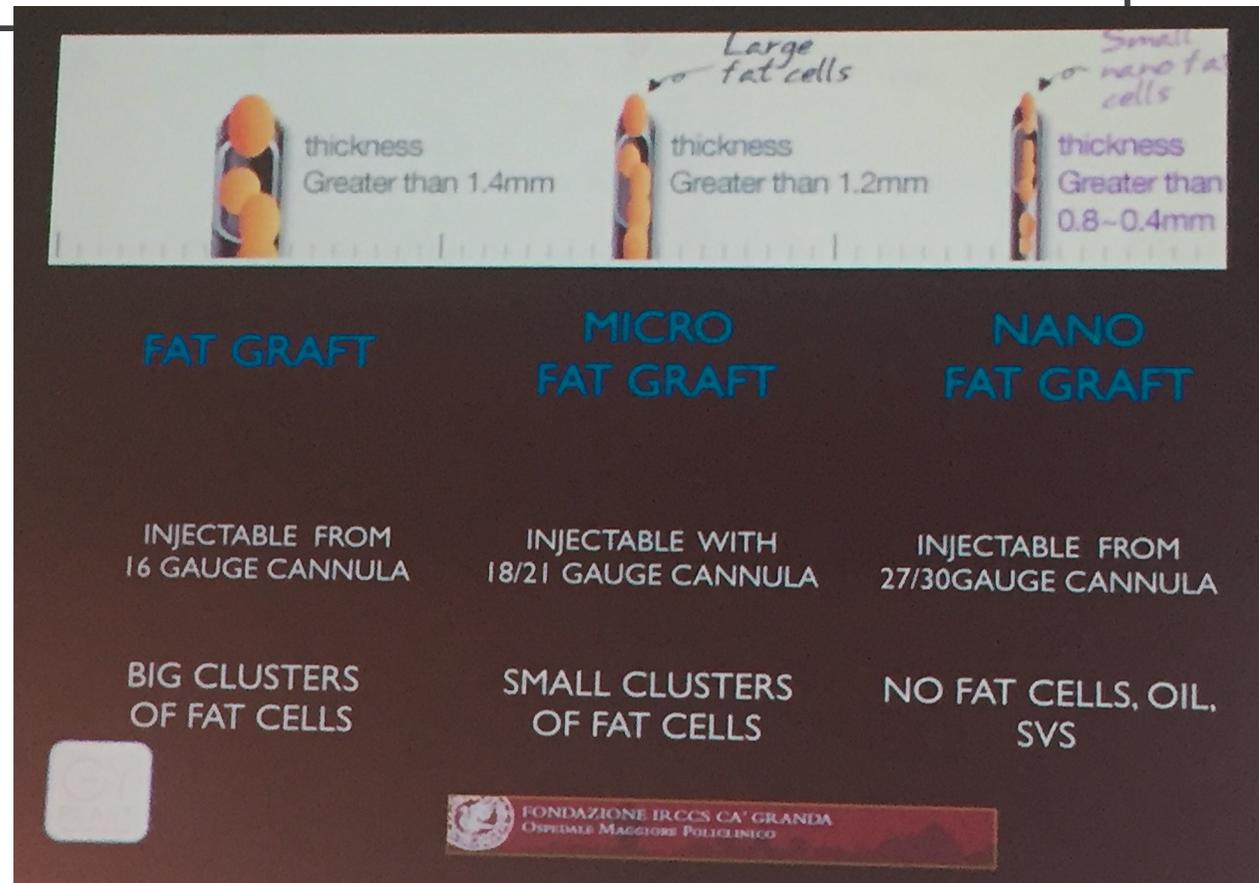
IMCAS Paris 2017

	REGEN BCT	REGEN THT	PLYMOUTH MEDICAL	PROTEAL	ARTHREX	GLOTECH
Increase factor in platelets	1,1	1,16	2,75	2,48	3,01	Centrifuge problem Below baseline
Increase factor in leukocytes	0,12	1,03	0,70	0,08	0,27	
Recovery Rate	55%	57,8%	61,1%	55,1%	80,2%	
% Platelets	96,9 %	72,15 %	96,05 %	97,37 %	96,67 %	
% RBCs	2,87 %	26,42 %	3,41 %	2,56 %	3,14 %	
% Leukocytes	0,23 %	1,42 %	0,54 %	0,07 %	0,19 %	
Injected platelets	1,35 billions	1,42 billions	5,06 billions	3,04 billions	3,7 billions	
Injected RBCs	40 millions	520 millions	180 millions	80 millions	120 millions	X 13
Injected Leukocytes	3,2 millions	28 millions	28,5 millions	2,2 millions	7,4 millions	X 13

27/06/24

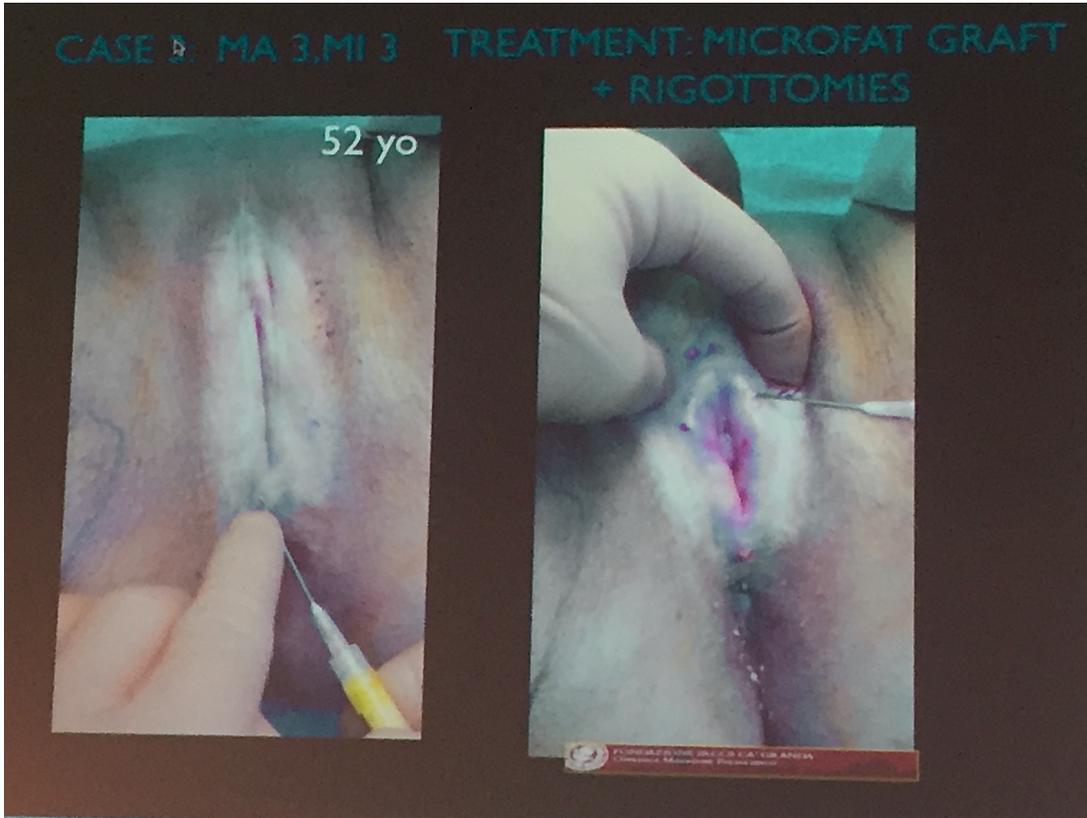
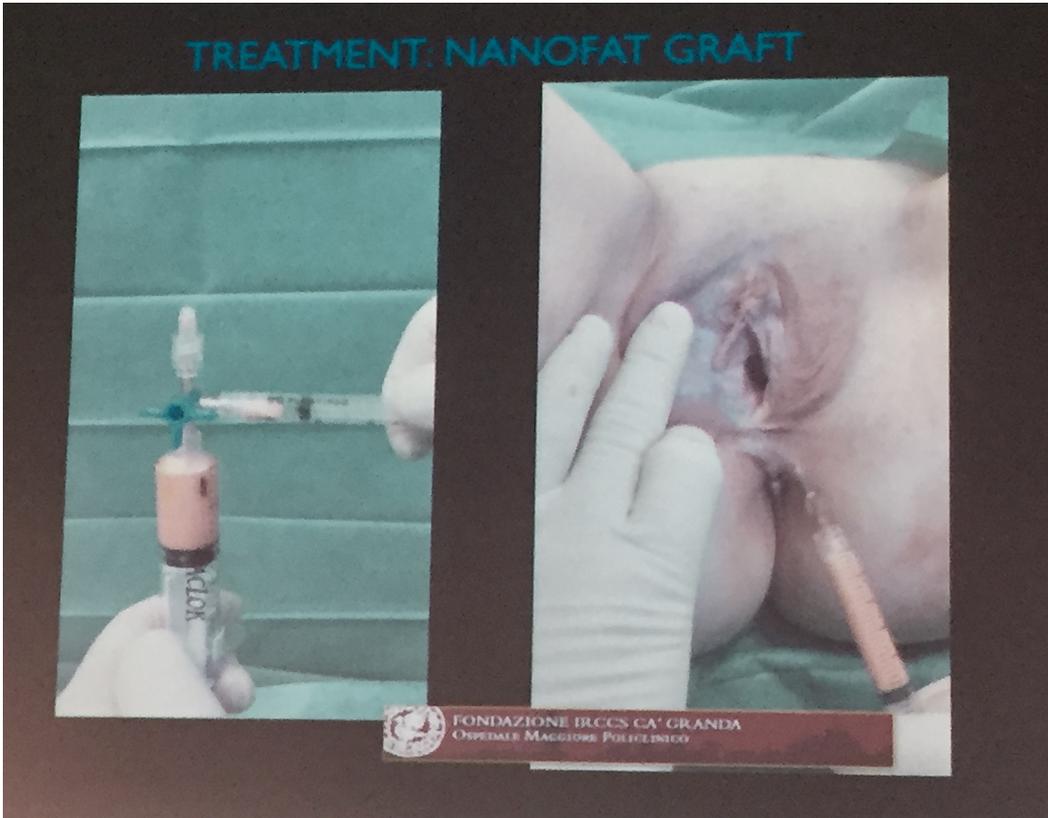
UTILISATION DE LA GRAISSE

- Nanofat
- Prélèvement au bloc opératoire sous AG



From Massimiliano Brambilla. (université de Milan)^{27/06/24}

LIPOFILLING VULVAIRE



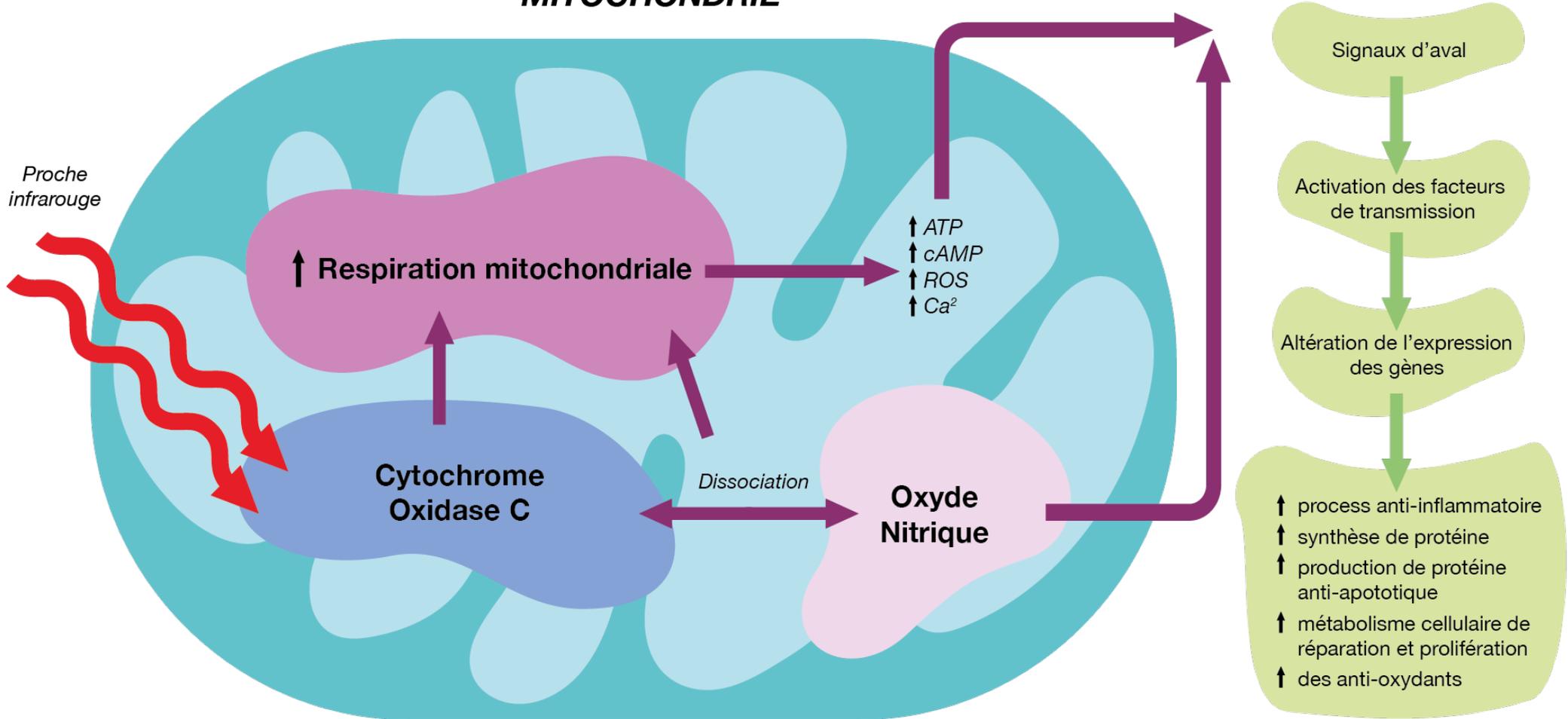
27/06/24

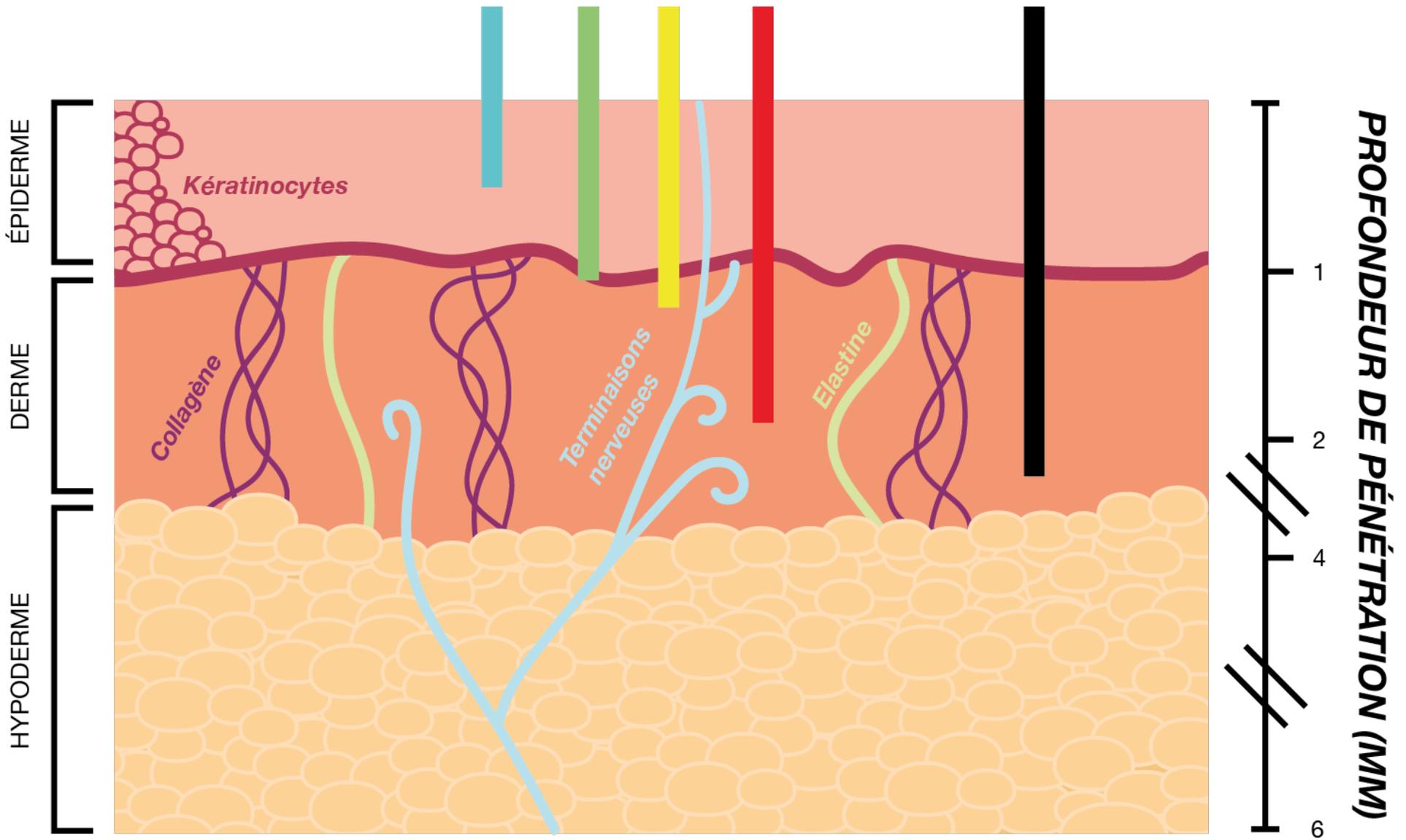
From Massimiliano Brambilla. (université de Milan)

LA PHOTOBIO-MODULATION (PBM)

- Équivalent de la photosynthèse dans le système végétal
- Ictère du nouveau-né et lumière bleue
- Mélanocytes et mélanine
- connue de très longue date
- Gaston Ciais et les mucites post chimio
- Le Walt

MITOCHONDRIE





PHOTOBIO-MODULATION



Congrès Gynazur

H. Clavé

Choix du programme et du type de lumière

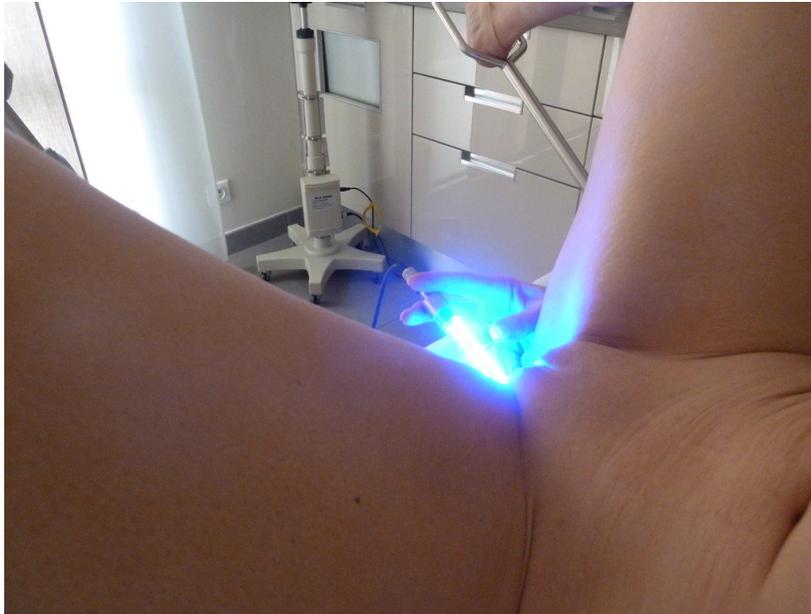
L'intensité de dose va dépendre de l'éloignement et de la surface des panneaux

Totalement indolore : effet de la lumière seule

Transformation d'une énergie photonique en énergie biologique*

TRT de 10 à 15' en général : 2/Sem X 4 semaines

27/06/24

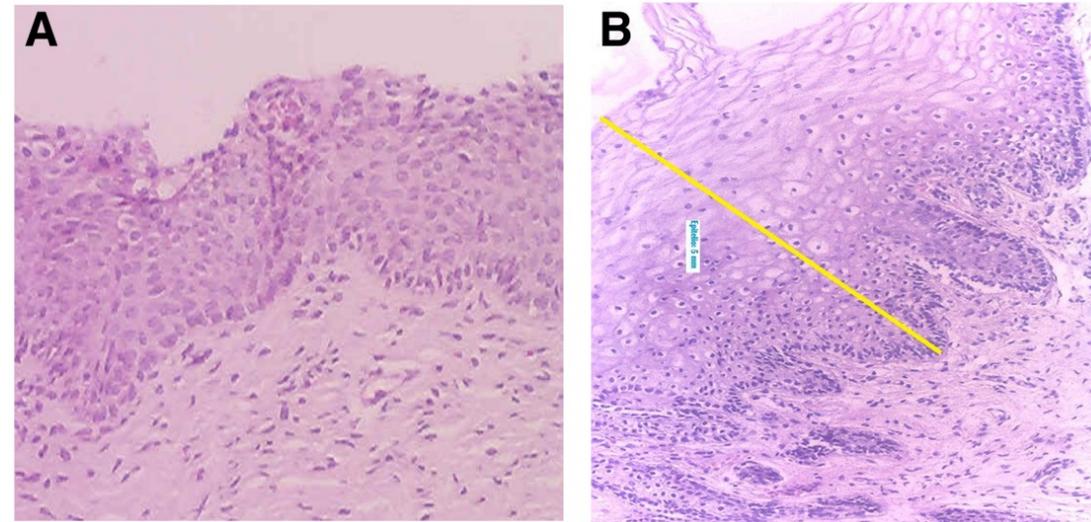


Endocavitary Treatment:
Differents vaginal probes



SÉCHERESSE VAGINALE DU SGUM

- Pourquoi le rouge (630nm) et l' IR (850nm)
 - Pénétration profonde
 - Inflammation chronique
 - Douleurs
 - Cicatrisation
 - Facteurs de croissance
 - Cytochrome oxydase



Lanzafame and al. 2019,
*The Rationale for Photobiomodulation Therapy of Vaginal Tissue for Treatment of Genitourinary Syndrome of Menopause:
An Analysis of Its Mechanism of Action, and Current Clinical Outcomes*

EFFETS DE LA PBM SUR LA CICATRISATION



91 ans. K. du sein dissimulé. Saignements fréquents. Echech d' hormonothérapie à l' aveugle

CICATRISATION

Mad. G. 15/09/17



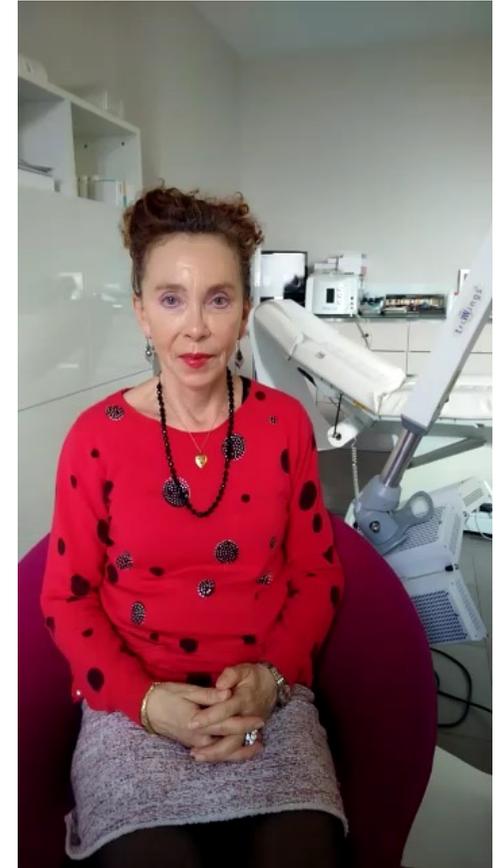
Mad. G. 29/09/17



Programme D16 2 séances par semaine X 2 semaines

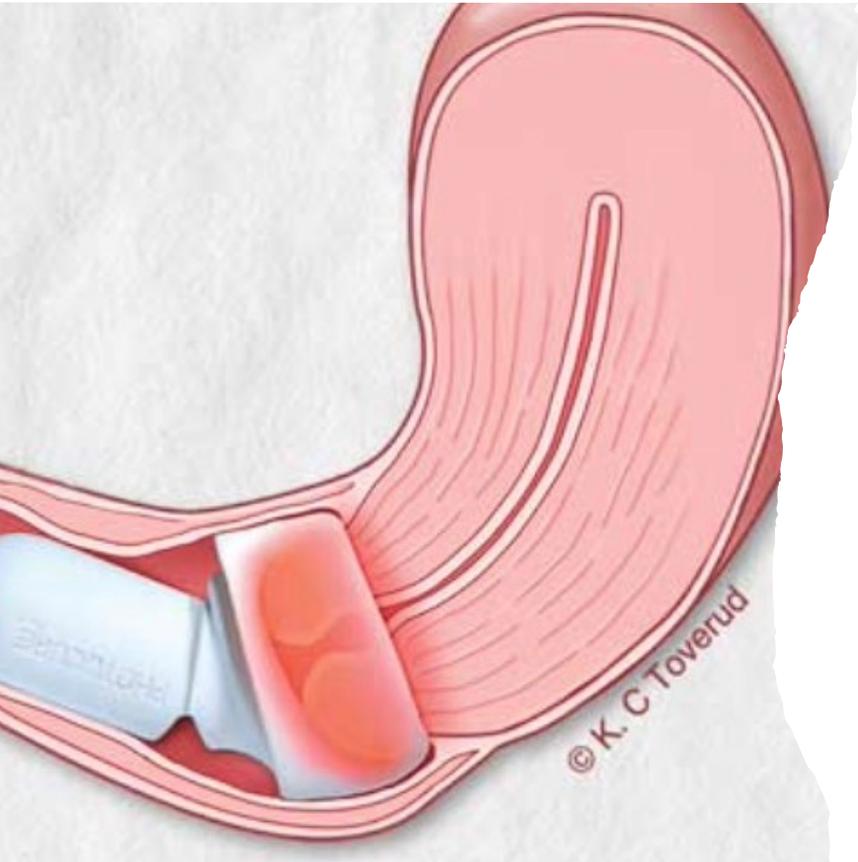
27/06/24

Intérêt de la photobiomodulation (PBM) après des séances de chimiothérapie (Dysesthésies post taxol)



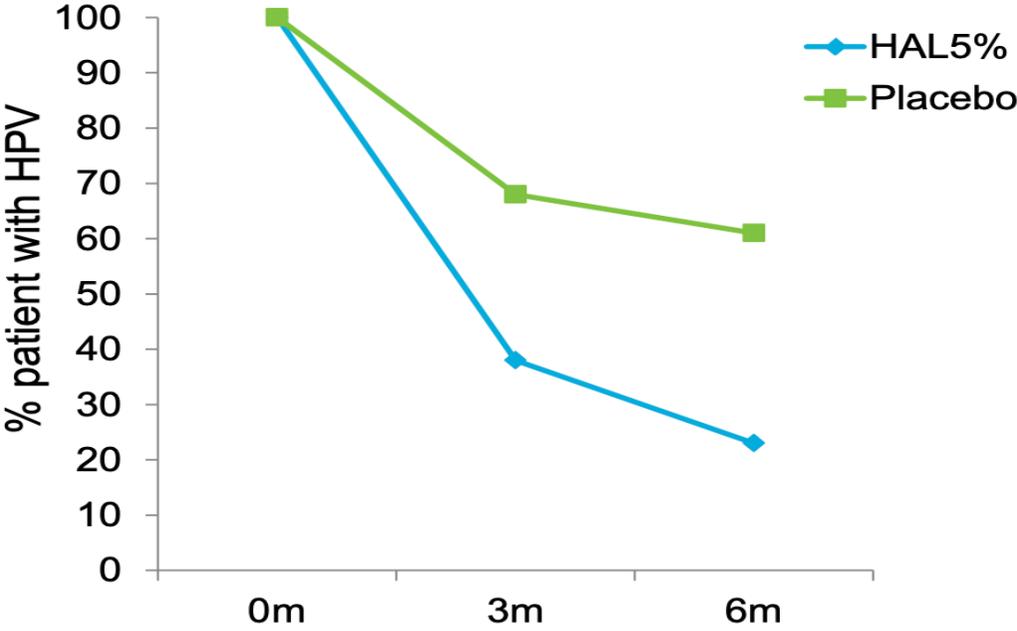
■ **Revue générale**

La photobiomodulation : intérêt dans la sécheresse vaginale, les dyspareunies et les douleurs pelviennes



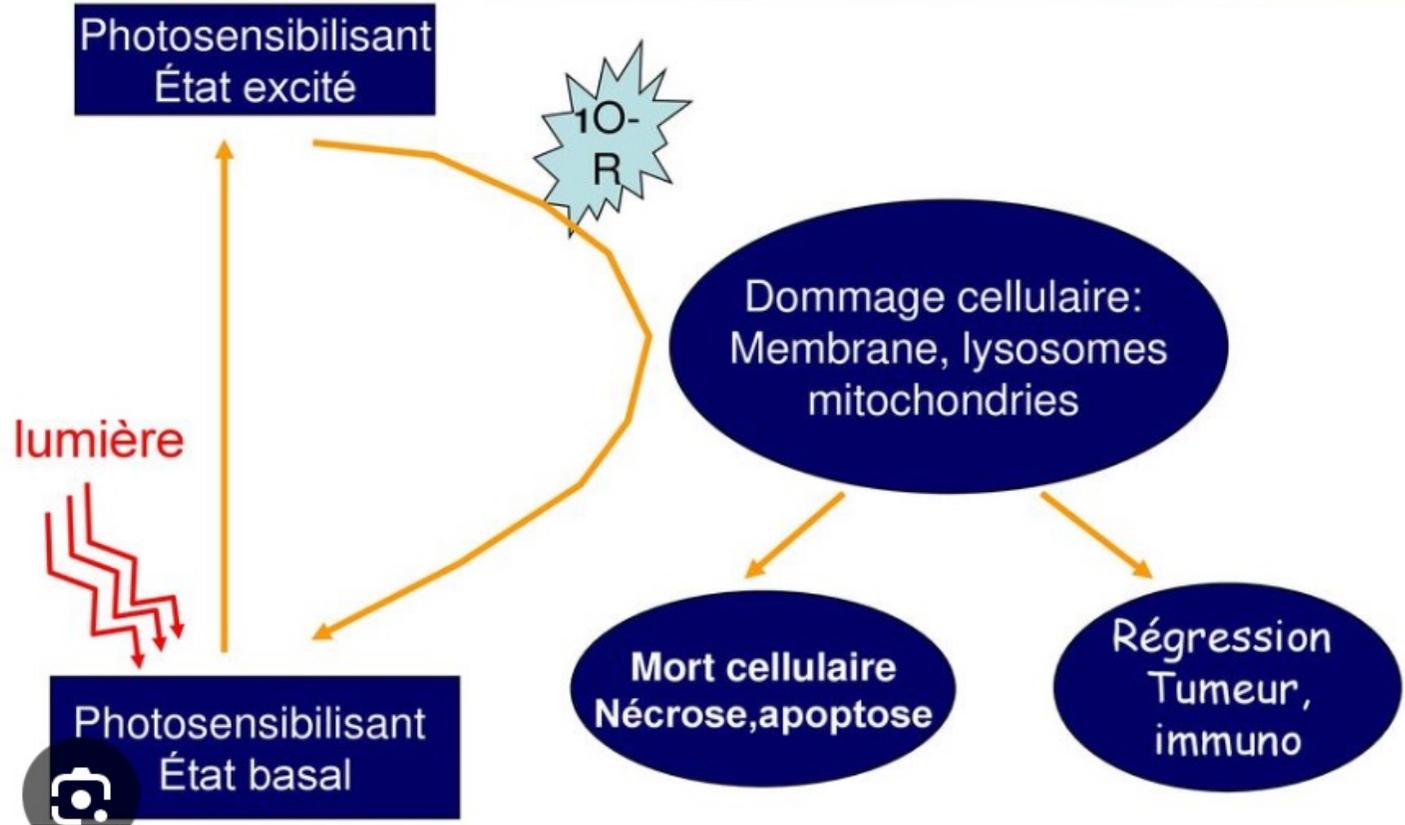
- Ne pas confondre PBM et PDT)
- Le role de la PDT est de détruire des lésions (cervicales)
- Etude Cevira (Norvège) 2013 (Photocure)
- Phase II (P.Hillemans)

HPV* clearance in CIN 2 patients 3-6 months after last treatment (n=31)



Principe de la PDT

Une lumière faiblement énergétique, une destruction cellulaire sélective

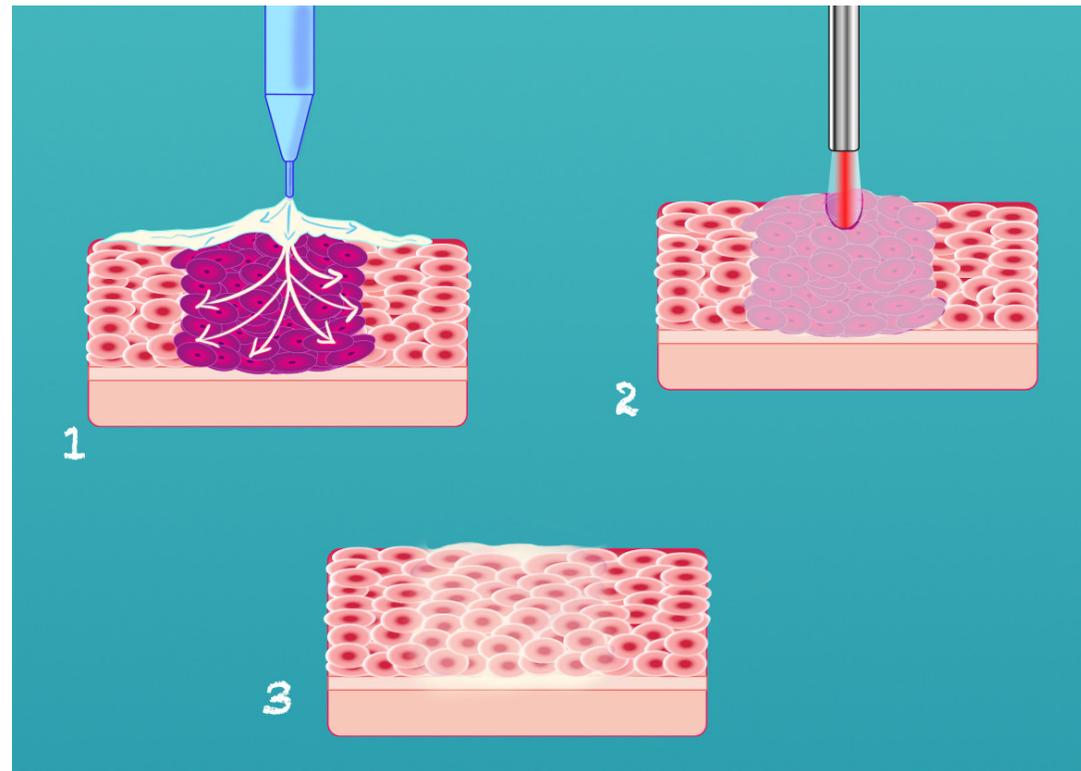


LA PHOTOTHÉRAPIE DYNAMIQUE - PDT

1°) Application d'un Photosensibilisant qui a une affinité pour les cellules infectées

2°) Application d'une lumière avec des longueurs d'onde adaptées

3°) apoptose cellulaire



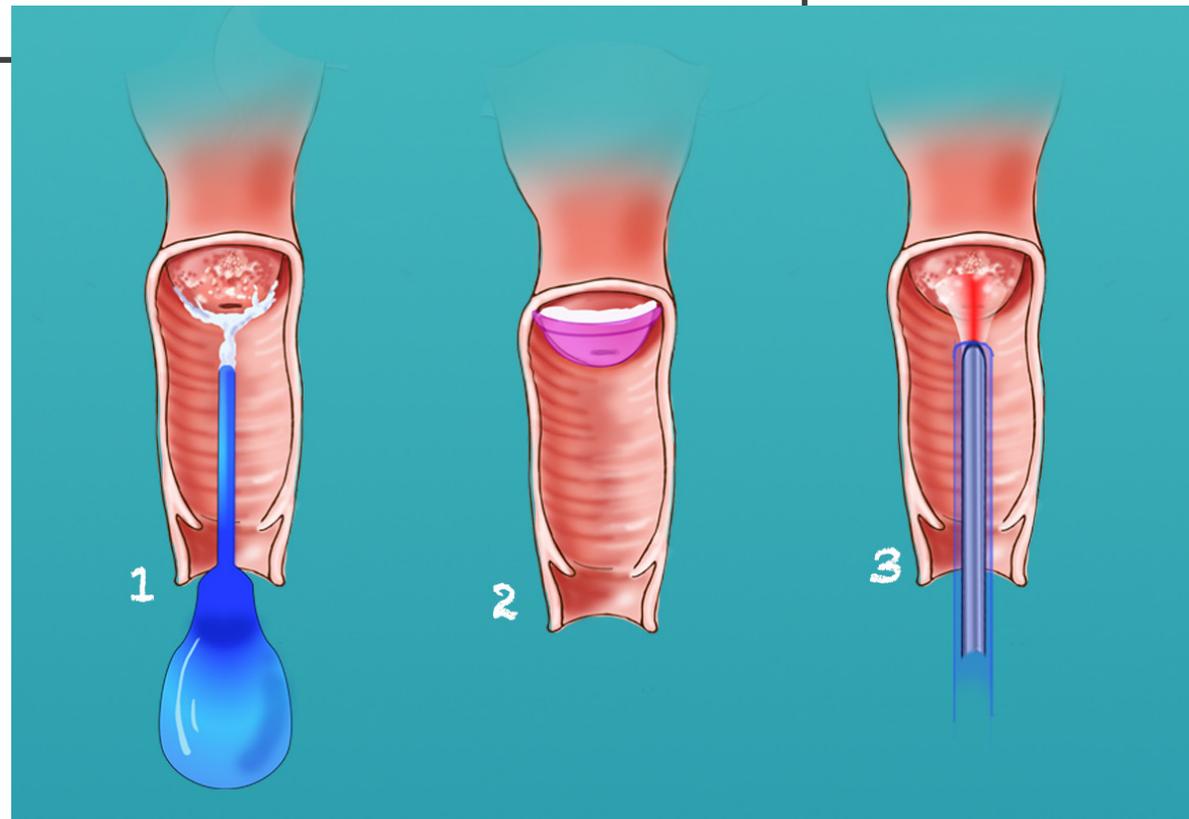
INDICATIONS EN DERMATOLOGIE

- Keratoses actiniques
- Carcinomes baso-cellulaires (peu profonds)

<u>Code</u>	<u>Intitulé CCAM</u>	<u>Arbre</u>	<u>Tarif</u>	<u>Activité(s)</u>	<u>Actif</u>
<u>QZNP086</u>	Destruction de lésion cutanée par photothérapie dynamique après application topique de produit photosensibilisant, sur moins de 10 cm²	<u>16.3.6.5</u>	49,84 € <u>Remboursement</u>	1	2017→

LA PDT EN PRATIQUE

- 1°) Application du photo-sensibilisateur sur le col pathologique
- 2°) maintien en place pendant 4 à 6h.
- 3°) Photothérapie X 15'
- 4°) contrôle de la charge virale à 3, 6 et 12 mois.



5 ALA PDT et HPV hr

Auteur	Pathologie traitée par 5 ALA PDT	N	Clairance et /ou rémission complète
Wei cong	HPV hr sans anomalie cytologique	57	Clairance à 6 mois HPV 16 = 87% HPV 18 = 100%
Daoyun Li	LIEBG	80	CRR = 95% Clairance HPV à 6 mois 80%
Lili Wang	HPV hr persistant un an après conisation*	76	Clairance à 12 mois HPV 16/18 = 76% HPV non 16/18 = 95%
Yuehui Su	CIN + VaIN	48	CRR à 6mois = 89% Clairance à 6mois 61%
Wang L	VaIEBG étude randomisée PDT Laser CO2	83 80	Clairance VaINI =95% Clairance Va INI = 84%
Ting Zhang	HSIL	148	CRR à 6 mois =86% Clairance à 6 mois 72%

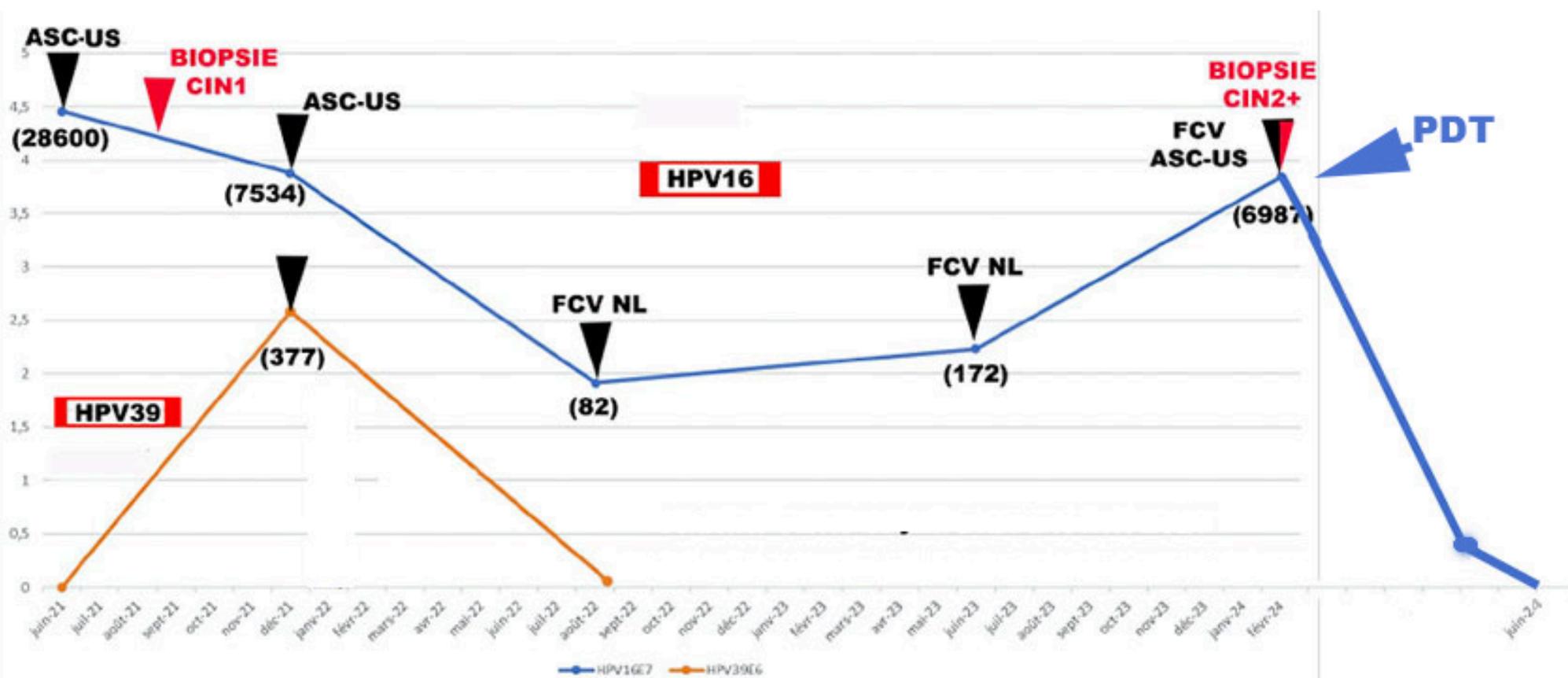
Review > Photodiagnosis Photodyn Ther. 2022 Sep;39:102993.

doi: 10.1016/j.pdpdt.2022.102993. Epub 2022 Jul 1.

Chinese expert consensus on the clinical applications of aminolevulinic acid-based photodynamic therapy in female lower genital tract diseases (2022)

Lihua Qiu¹, Jingran Li², Fei Chen³, Yifeng Wang⁴, Yue Wang⁵, Xinyu Wang⁶, Qiubo Lv⁷, Changzhong Li⁸, Mingzhu Li², Qiuyun Yang⁵, Dan Wu⁹, Youzhong Zhang¹⁰, Yuquan Zhang¹¹, Mengzhen Zhang¹², Yu Zhang¹³, Mingrong Qie¹⁴, Huaijun Zhou¹⁵, Jiade Zhou¹⁶, Weidong Zhao¹⁷, Bairong Xia¹⁸, Xuefang Liang¹⁹, Yunlang Cai²⁰, Yincheng Teng²¹, Zheng Huang²², Long Sui²³, Lihui Wei²⁴, Wen Di²⁵

- Sensibilisateur : Acide 5 Amino-Levulinique. (5-ALA). 4heures
- Illumination : 630 nm – 60 à 150 J/Cm²
irradiance = 40- 120 mW/Cm²
- Une séquence = 3 séances espacées de 7 à 14j.
- LSIL, VaIN I, VIN I, LSA atrophique = 1 à 2 séquences
- HSIL, VaIN 2-3, VIN 2-3, = 2 à 3 séquences
- LSA hyperkeratosique et Condylomes : TRT préalable par Laser CO₂
- Exclusions : porphyrie, cancer invasif, grossesse, allaitement.



Patiente suivie de juin 2021 à juin 2024
Patiente de 38ans 2018 hors labo hpv16 conisation CINIII

