

**GynAzur**

Du jeudi 12 au  
vendredi 13 Juin  
2025

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

23<sup>ème</sup>

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

Inscriptions et hébergements  
directement sur

[www.gynazur.eu](http://www.gynazur.eu)

Tarif réduit jusqu'au 27 mars 2025

LOGISTIQUE  
INSCRIPTIONS ET HOTELS

Sabrina PARRA  
sparra@antipolis-events.com  
Tél. : +33 (0)4 22 10 60 19

PARTENAIRES

Loraine MAUMY  
lmaumy@antipolis-events.com  
Tél. : +33 (0)4 22 10 60 24

COORDINATION  
SCIENTIFIQUE

Pr André BONGAIN  
gynazur@gmail.com

Desirial®  
(LPR) - Like TECHNOLOGY

Desirial Plus : traitement esthétique et  
amélioration du bien être intime



**Docteur EYCHENNE Catherine**  
Médecine esthétique et lasers  
AFME, SME  
LED Academy

7-13 rue Léon Renault  
93260 Les Lilas  
France

0627012984  
kailinka@orange.fr

# Pourquoi une gamme d'acide hyaluronique dédié en gynécologie ?

Les indications sont fréquentes et particulières :

En 2016, 90% des femmes atteignent l'âge de la ménopause, espérance de vie 85.3 ans ....

40 000 nouvelles ménopausées / an

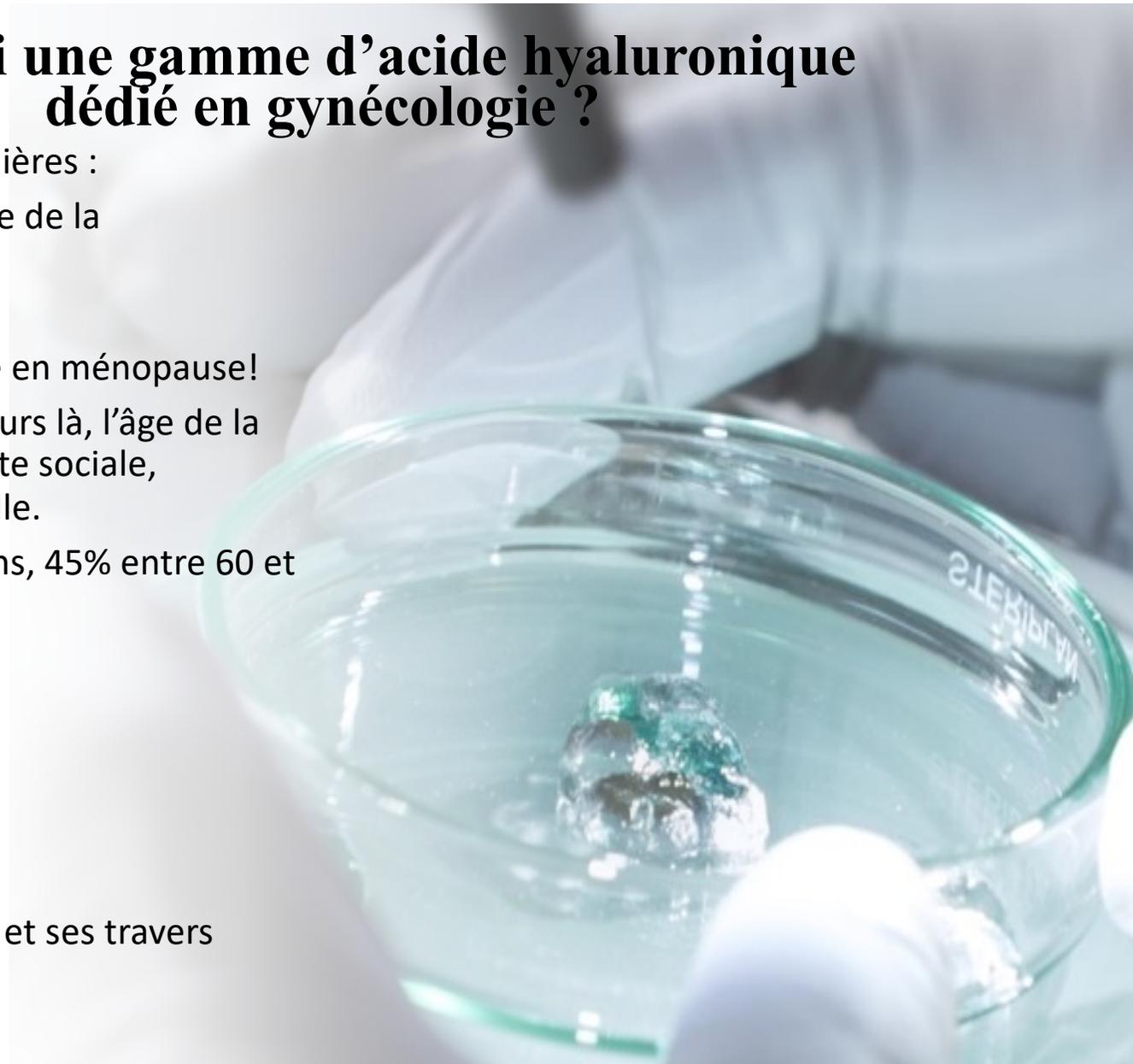
Une femme passe plus d'un tiers de sa vie en ménopause!

Si l'horloge biologique (fertilité) est toujours là, l'âge de la ménopause n'est plus synonyme de retraite sociale, familiale, professionnelle, ni même sexuelle.

60% ont une vie sexuelle entre 50 et 59 ans, 45% entre 60 et 69, 37% après 70 ans.

Outre, le focus ménopause

- Les femmes après un accouchement
- Pratiquant du sport
- Prise, Perte de poids
- Post cancer
- L'engouement pour la chirurgie intime et ses travers



## — L'atrophie des Grandes Lèvres

L'ensemble du tractus uro-génital est sensible à l'impregnation hormonale. Les GL subissent les effets de l'âge et de la carence hormonale, et aussi des pressions exercées

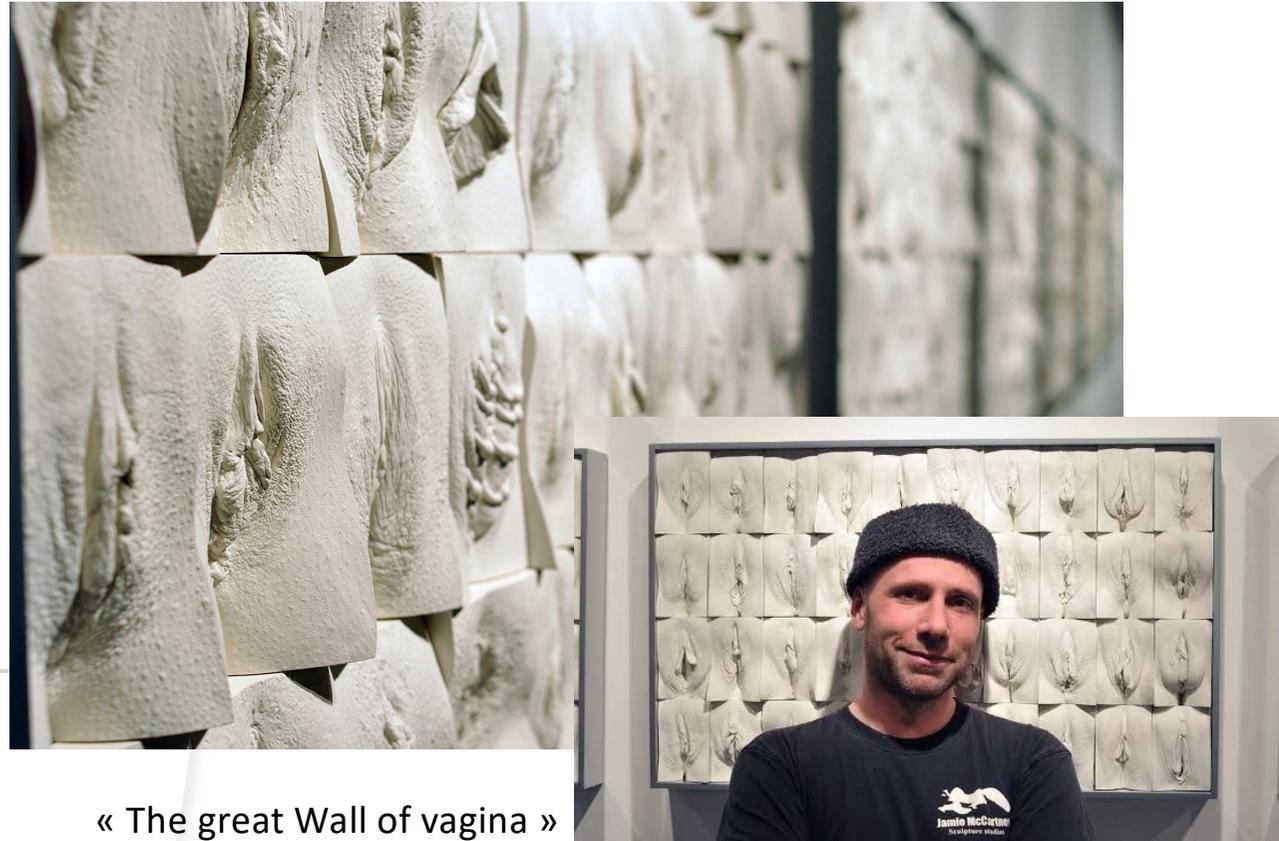
Pratique de sport  
Perte de poids  
Accouchements

Donc des femmes jeunes peuvent présenter une hypotrophie ou une atrophie :

Hypotrophie congénitale,

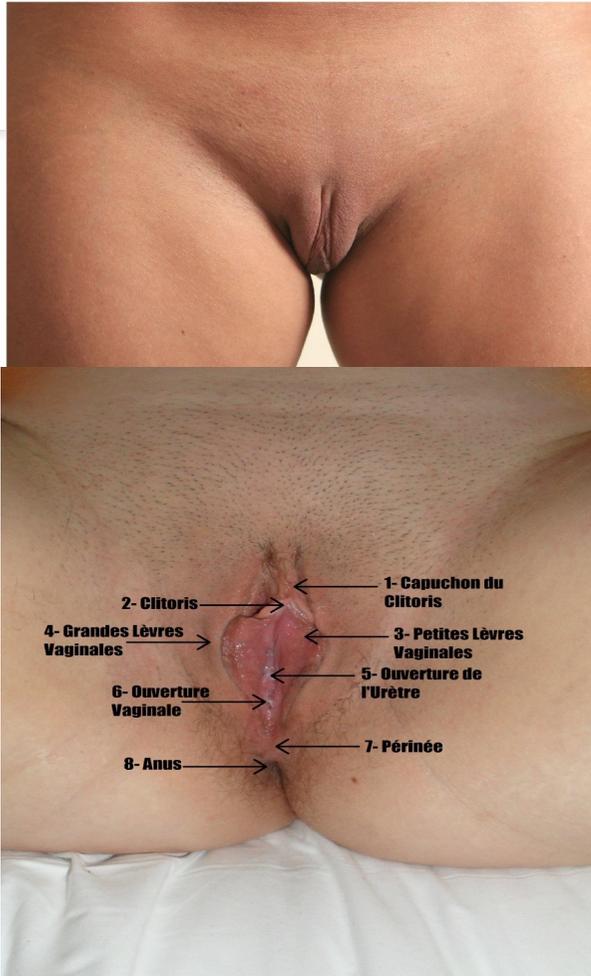
Les GL ne recouvrent pas les petites lèvres, source de complexe ++

Effet du confinement, des réseaux sociaux,  
De l'épilation définitive



« The great Wall of vagina »  
Showing normal vulva diversity and combatting genital shame »  
Jamie Mc Cartney 2011  
Moulage de 400 vulves

# Les grandes lèvres : rôle de protection des autres organes de la vulve



- Les GL : replis de peau qui s'étendent du pubis, hauteur du capuchon clitoridien jusqu'au périnée.
- Développées à la phase embryonnaire à partir des plis labio-scrotaux = même origine embryologique que le scrotum  
Elles ont un rôle de protection du clitoris, des petites lèvres, et de l'entrée du vagin.
- Préservation des sécrétions vaginales, de l'hydratation du vagin, maintien du ph
- Rôle dans le plaisir sexuel, la lubrification vulvaire, GL porteuses de glandes sudorales et sébacées  
phéromones ?
- un rôle d'absorption des chocs externes
- Les GL sont soumises en permanence à des pressions et contraintes mécaniques majeures

# Atrophie des grandes lèvres

- Peau épithélium pavimenteux
- Versant externe (scrotum) plus foncé, poils
- Versant interne lisse follicules sébacés
- Dartos, muscle lisse
- Tissu conjonctif très vascularisé et adipeux sous-cutané
- Muscle bulbo spongieux
- Corps érectile des grandes lèvres (entouré par le sac fibreux de Sappey)

## Les bases anatomiques physiologiques et fonctionnelles: LES GLANDES VULVAIRES

FIG. 18.19. Glande vestibulaire majeure

1. gland du clitoris
2. petite lèvre
3. ostium externe de l'urètre
4. ostium de la glande para-urétrale
5. carina urétrale du vagin
6. vagin et colonne ant. du vagin
7. ostium de la glande vestibulaire
8. extrémité de la colonne post.
9. frein des lèvres
10. commissure post. des lèvres
11. m. bulbo-spongieux
12. m. ischio-caverneux
13. bulbe vestibulaire
14. glande vestibulaire majeure
15. a., v. et n. périnéaux profonds
16. m. transverse superficiel

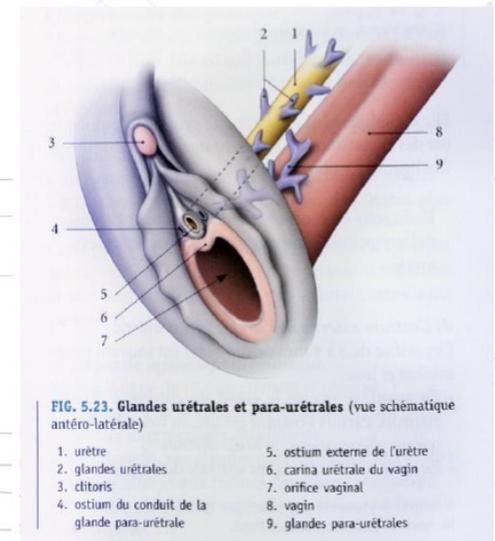
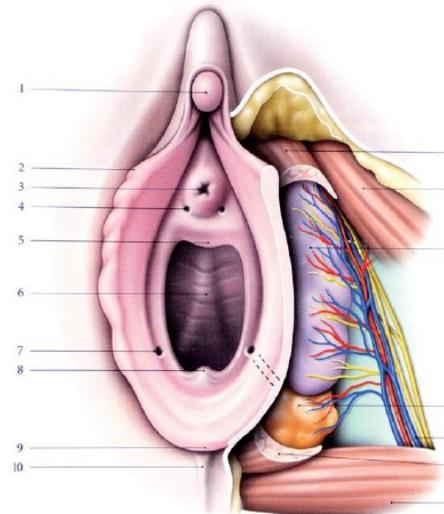


FIG. 5.23. Glandes urétrales et para-urétrales (vue schématique antéro-latérale)

1. urètre
2. glandes urétrales
3. clitoris
4. ostium du conduit de la glande para-urétrale
5. ostium externe de l'urètre
6. carina urétrale du vagin
7. orifice vaginal
8. vagin
9. glandes para-urétrales



# Le remodelage des GL par injection d'un acide hyaluronique

- Zone nécessitant un volume modéré d'AH pour un résultat optimal
- 2 à 3 ml d'AH sont nécessaires pour une injection optimale
- L'acte peut être réalisé au cabinet medical
- Formation spécifique
- Un geste simple et secure
- Anesthésie locale
- Une satisfaction patiente importante avec une rémanance du produit
- Produit marquage CE spécifique pour la zone injectée
- Packaging adapté à l'acte
- 1 boîte, 2 seringues de 2 ml, 2 canules



L



## Spécificité lien entre produit et tissu injecté

- La technologie brevetée IPN-LIKE génère une facilité d'injection et d'insertion dans le derme des muqueuses,
- Marquage CE medical spécifique dans l'indication
- Seul AH ayant l'AMM pour une injection dans les muqueuses



AH réticulé IPN-Like 21 mg/g + mannitol

# DESIRIAL® PLUS : 3 ans de développement



### Blindly Cross-Linked Hyaluronic Acid Infiltration in Cosmetic and Functional Treatment of Vulvo-Vaginal Atrophy. Preliminary Study.

*Rita Rizzo<sup>1</sup>, Paola Carli<sup>2</sup>, Paola Caracciolo<sup>1</sup>, Paola Cusi<sup>1</sup>, Silvia Zappalà<sup>1</sup>, Stefania Paris<sup>1</sup>*

<sup>1</sup> Dpt. of Obstetrics and Gynecology San Filippo Neri Hospital, Rome, Italy; <sup>2</sup> Aesthetic Medicine and Microsurgery, Milan, Italy; <sup>3</sup> Dpt. of Anatomic and Histological Pathology - University Campus Bio-Medico Rome, Italy; <sup>4</sup> Dpt. of Obstetrics and Gynecology, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pavia, Pavia, Italy

OBJECTIVES	METHODS
There are few studies about local use of Hyaluronic Acid in vulvo-vaginal atrophy and no study used Hyaluronic acid infiltration (1,2,3). Hyaluronic Acid is a molecule well known and widely used in aesthetic medicine and plastic surgery. Efficacy of local infiltration of Hyaluronic Acid in bioregeneration of other anatomical districts is well documented by numerous experimental studies (4-6). On the basis of a prior experience using non-cross-linked Hyaluronic Acid (in press), the authors researched the efficacy of blindly cross-linked Hyaluronic Acid infiltration in cases of vulvo-vaginal atrophy.	10 patients 12 months postmenopausal were selected. 5 were enrolled, 5 were excluded. The percentage of enrolled patients was 44.1% and the median BMI was 24.6. They had signs and symptoms of vulvo-vaginal atrophy and didn't take any hormonal replacement therapy. All symptoms, such as vaginal dryness, dyspareunia, itching, chafing/irritation were evaluated by a self-assessed score (0 to 10). Atrophy was valued by a clinical score (Dewhurst to Jewett's). Vaginal pH and Maturation Index were measured and compared. We used 0.5-0.8 ml per patient of blindly cross-linked Hyaluronic Acid (19 mg/ml) added to tranexamic acid, in order to delay Hyaluronic Acid degradation. 10-12 weeks were performed by intramuscular infiltration in inferior posterior vagina. Post-surgical analgesia with 2.5% lidocaine cream was performed. Scheduled Follow-up was at 1 (T1), 3 (T2), 6 (T3), 12 (T4) months. It was possible to repeat HA infiltration at 3 months. This is a preliminary uncontrolled open prospective study and was conducted at San Filippo Neri Hospital, a Rome - Department of Obstetrics and Gynecology.

RESULTS
<p><b>Vaginal symptoms:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dryness and above all dyspareunia improve rapidly and stably for all of 7 patients, significantly;</li> <li>- itching was present in 5 of 7 patients when enrolled, but "Vitalin" referred by any patients at 3 months follow-up;</li> <li>- chafing/irritation, present in all of 7 patients at T0, was referred by only 2 patients at T3 follow-up.</li> </ul> <p>On the contrary Vaginal Maturation Index and Vaginal pH did't improve in any patient. Clinical impression of a modestly improved mucosal trophism and overall doctor's satisfaction was high (12/10 score at 3 months). Overall patients' satisfaction was high too (7.6/10 score at 3 months).</p>

CONCLUSIONS	REFERENCES
These results are different from those of our previous study with non-cross-linked hyaluronic acid (6-7). Actual data are encouraging with regard to relief of vaginal symptoms such as dryness and above all dyspareunia, stably. Our impression is that no significant changing in mucosal cytology and biology are induced by hyaluronic acid injections. Probably positive results on symptoms' treatment are related to the improvement of tissue hydration. In order to define the efficacy of vaginal hyaluronic acid infiltration as treatment of vaginal atrophy, we need more studies with higher number of patients, with placebo control group or with other treatment control group (vaginal creams with hyaluronic acid, phytoestrogens and vitamin E).	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Harel D et al. <i>Journal of Obstetrics and Gynecology</i>. 2004;10(3):210-211,2004</li> <li>2. Harel D et al. <i>Arch Gynec Obstet</i>. 2011;283(3):218-223</li> <li>3. Gendreau C et al. <i>Am J Obstet Gynecol</i>. 2011;164(5):528-530</li> <li>4. Wang P. <i>Arch Dermatol</i>. 2007;143(10):1211</li> <li>5. Osis 100. <i>Clín Invest Aguc</i>. 2007;2(3):168-70</li> <li>6. Osis 100. <i>Revista Brasileira de Ginecologia e Obstet</i>. 2012</li> <li>7. Ferrelli C et al. <i>La Medicina Italiana</i>. June 2012;112-6</li> </ol>



# DESIRIAL® PLUS dans la littérature

## Genital Rejuvenation

### Labia Majora Augmentation with Hyaluronic Acid Filler: Technique and Results

Elena Fasola, MD; and Riccardo Gazzola, MD

Aesthetic Surgery Journal  
2016, 1–9  
© 2016 The American Society for  
Aesthetic Plastic Surgery, Inc.  
Reprints and permission:  
journals.permissions@oup.com  
DOI: 10.1093/asj/sjw083  
www.aestheticsurgeryjournal.com  
**OXFORD**  
UNIVERSITY PRESS

#### Abstract

**Background:** External female genitalia lose elasticity and volume with age. In the literature several techniques address the redundancy of the labia minora, but only few reports describe the augmentation of labia majora with fat grafting. **At present, no studies describe the augmentation of the labia majora with hyaluronic acid.**

**Objectives:** This study aims to present our technique of infiltration of hyaluronic acid filler, analyzing effectiveness, patient satisfaction, and complications.

**Methods:** We retrospectively analyzed 54 patients affected by hypotrophy of the labia majora; they were treated with hyaluronic acid filler between **November 2010 and December 2014.** The Global Aesthetic Improvement Scale (GAIS) filled out by the doctor and the patients was used to evaluate the results 12 months after the infiltration. Complications were recorded.

**Results:** A total of **31 patients** affected by mild to moderate labia majora hypotrophy were treated with 19 mg/mL HA filler; **23 patients** affected by severe labia majora hypotrophy were treated with 21 mg/mL HA filler. Among the first group of patients, one underwent a second infiltration 6 months later with 19 mg/mL HA filler (maximum 1 mL). **A significant improvement ( $P < .0001$ ) in GAIS score was observed,** both in the scores provided by the patients and by the doctor. A greater relative improvement was observed in patients affected by severe hypotrophy. **No complications were recorded.**

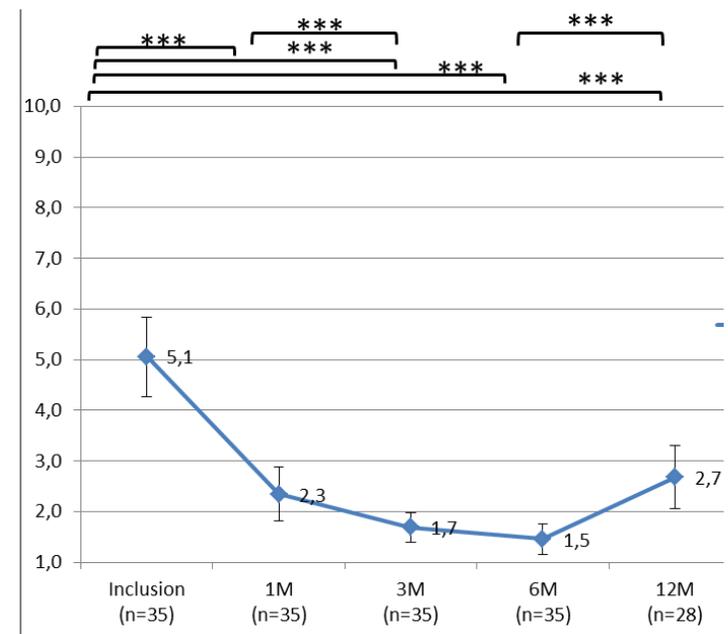
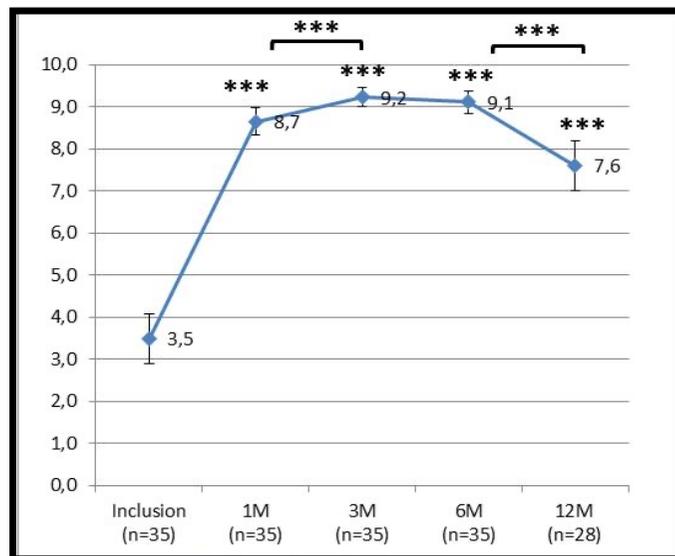
**Conclusions:** Hyaluronic acid infiltration of the labia majora is able to provide a significant rejuvenation with a simple outpatient procedure. We achieved significant improvements with one infiltration in all cases. The treatment is repeatable, has virtually no complications and it is reversible.

*Fasola, E. Gazzola, R. 2016*

# DESIRIAL® PLUS : étude sur 35 patients

- Age moyen, de 40,9 ans +/- 11,5 ans
- Itching and chaffing

*Aesthetic perception (patient)*





## Evaluation of the Efficacy and Safety of Hyaluronic Acid Injection for Volume Restoration of the Labia Majora: ESOLANE study

Fabien Boucher<sup>1</sup> · Catherine Eychenne<sup>2</sup> · Brice Gurriet<sup>3</sup> · Nicolas Berreni<sup>4</sup> · Juan Berrocal<sup>5</sup> · Phryné Foulc<sup>6</sup> · Alain Levy<sup>7</sup> · Adriana Guzman-Ruiz<sup>8</sup> · Barbara Hersant<sup>9</sup>

Received: 5 December 2024 / Accepted: 6 February 2025  
© The Author(s) 2025

### Abstract

**Introduction and Hypothesis** Labia majora atrophy and protrusion of the labia minora beyond the labia majora is a concern for an increasing number of women who consider it aesthetically and, sometimes, functionally unsatisfactory. The ESOLANE study was a multicenter clinical investigation designed to collect effectiveness and safety data on DESIRIAL® PLUS injected subcutaneously in the labia majora in participants seeking labia majora volume deficits correction.

**Methods** A prospective, uncontrolled, open-label multicenter study was conducted between November 2019 and December 2021. Seventy-three women with labia majora hypotrophy or atrophy and requesting labia majora volume restoration were enrolled and 72 were treated. Outcome measures were collected at baseline, then 4, 12, 24, 36, and 52 weeks post treatment. Primary endpoint was the proportion of patients' who reported aesthetic improvement on the global aesthetic improvement scale (GAIS) 12 weeks after initial injection. Secondary endpoints were assessments of patients' and investigators' who reported GAIS, patient sexual function and physical symptoms, patient satisfaction, and safety.

**Results** According to the patients' who reported GAIS, 97% rated themselves as improved 12 weeks following the initial treatment. Improvement levels were high throughout the 52-week follow-up period with rates >92%. Improvements were also confirmed on investigators' assessments with rates >86%. Furthermore, patients reported significantly improved sexual function, symptom reduction, and high satisfaction. DESIRIAL® PLUS was well tolerated.

**Conclusions** DESIRIAL® PLUS is an effective and safe treatment option in patients with labia majora hypotrophy or atrophy. This effect goes beyond aesthetic improvement, as treatment was associated with improvement in patients' physical symptoms and sexual function.

# ESOLANE: Étude clinique prospective, multicentrique, open-label et non comparative

## Objectif principal

Évaluer la **tolérance et l'efficacité** de l'injection d'acide hyaluronique Desirial® Plus dans le traitement de l'atrophie des grandes lèvres chez la femme.

## Critères d'évaluation

- **Critère principal de tolérance** : absence d'effets indésirables graves
- **Critère principal d'efficacité** : amélioration du score VAS de satisfaction à 6 mois
- **Autres critères** : amélioration de l'apparence clinique, qualité de vie, sexualité (questionnaires FSFI, DLQI)
- Évaluations à **1 mois, 3 mois et 6 mois et 1 an**

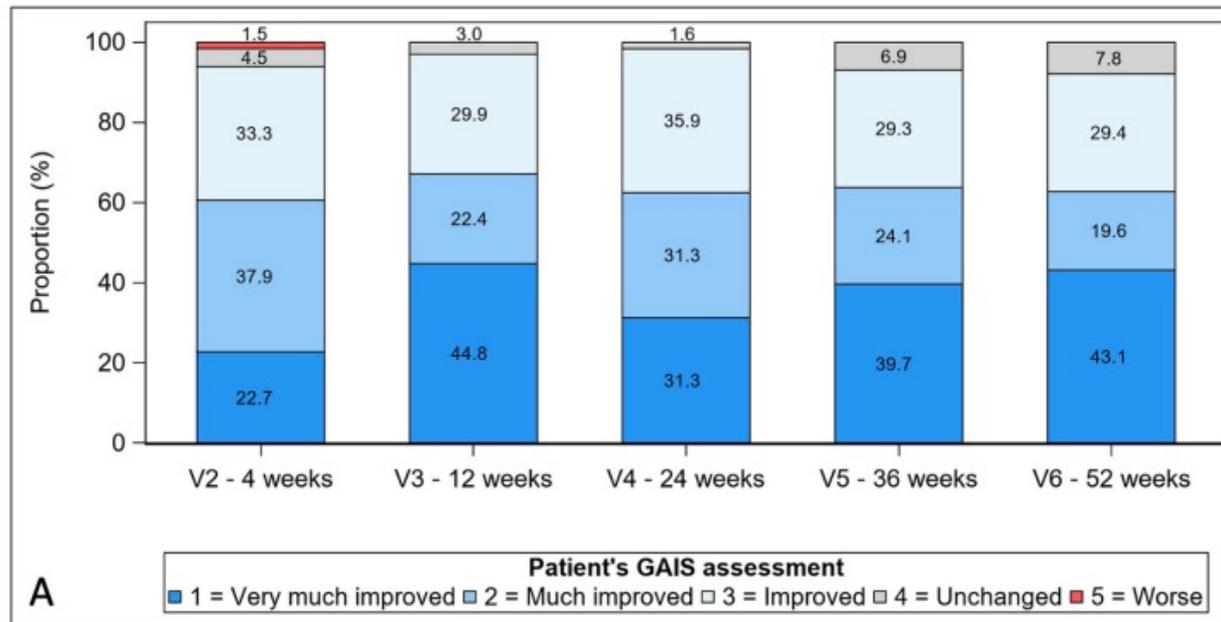
# ESOLANE: Étude clinique prospective, monocentrique, non randomisée, non comparative

Recrutement	
Patientes recrutées	73
Patientes traitées	72
Follow-up à 12 semaines	67
Follow-up à 52 semaines	54

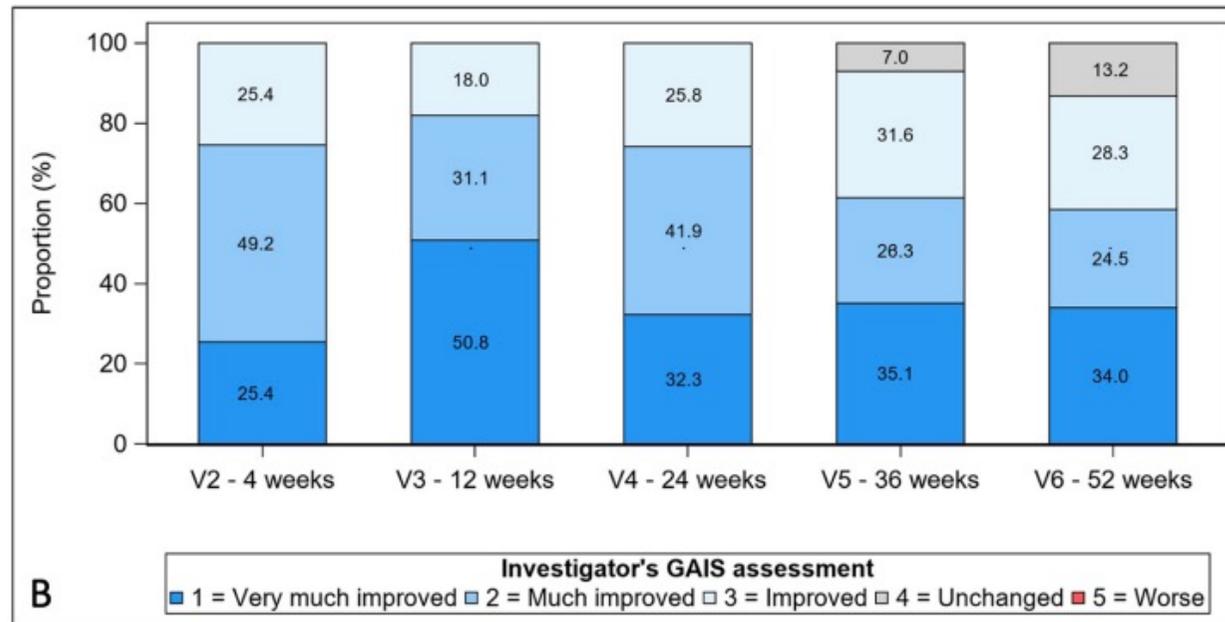
Caractéristiques injection	
Volume total moyen injecté à T0	3,94 ml $\pm$ 0,47
Retouche à 1 mois	36%
Volume total moyen injecté à 1 mois	2,10 ml $\pm$ 0,75

Caractéristiques baseline	
Age moyen	45,4 $\pm$ 11,17
BMI	22,03 $\pm$ 3,41
Score moyen FSFI	22,7 $\pm$ 9,10

## ESOLANE: Critère primaire évalué: GAIS patient



## ESOLANE: Critère primaire évalué: GAIS investigateur



## ESOLANE: Evaluation questionnaire FSFI

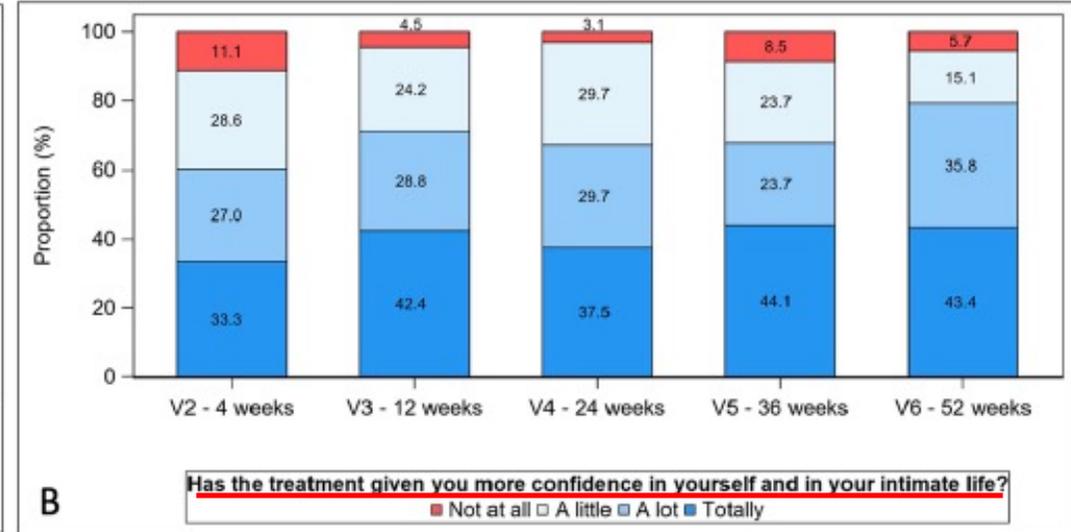
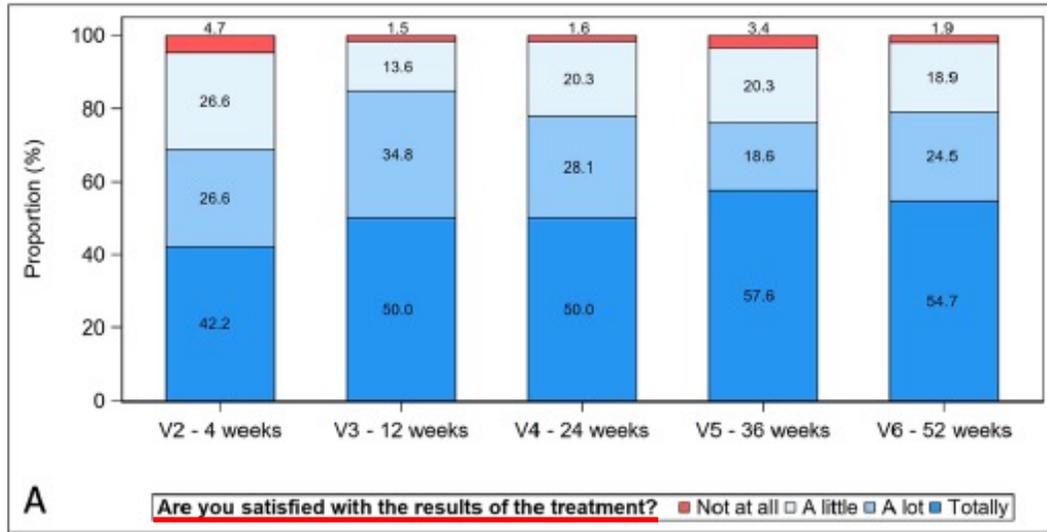
Paramètre	Pré-injection	S4 post injection	S12 post injection	S24 post injection	S36 post injection	S52 post injection
FSFI full scale	22,70±9,09	25,25±9,6	27,59±8,23	27,31±8,47	27,66±7,27	28,93±7,43
Désir	3,58±1,32	3,99±1,18	4,19±1,15	4,33±1,06	4,27±1,19	4,54±1,13
Excitation	3,55±1,74	3,98±1,93	4,4±1,68	4,35±1,76	4,46±1,63	4,53±1,55
Lubrification	3,93±2,02	4,33±2,09	4,74±1,90	4,66±1,98	4,90±1,7	5,06±1,60
Orgasme	3,43±2,09	3,91±2,19	4,46±1,94	4,25±2,07	4,48±1,72	4,63±1,81
Satisfaction	4,07±1,54	4,36±1,73	4,79±1,55	4,68±1,56	4,52±1,70	5,04±1,40
Douleur	3,76±2,08	4,18±2,24	4,46±1,96	4,49±2,04	4,19±2,08	4,52±2,05

XXX: p<0,001

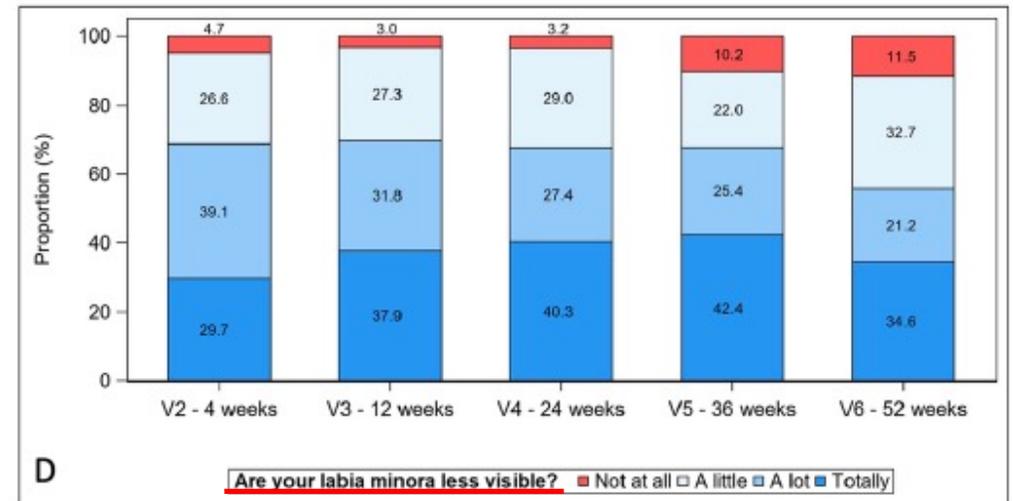
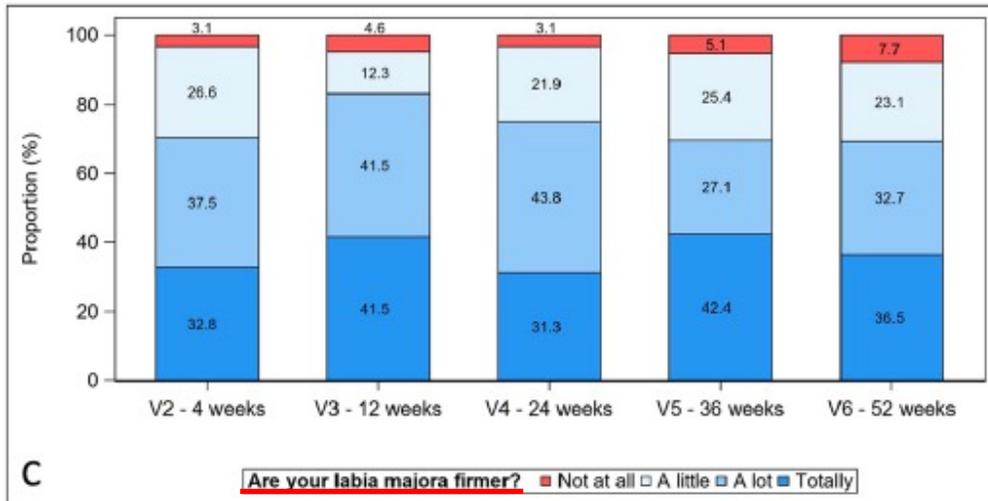
XXX: p<0,01

XXX: p<0,05

# ESOLANE: Evaluation de la satisfaction patiente (1)



## ESOLANE: Evaluation de la satisfaction patiente (2)



Le cas particulier des patientes se plaignant d'une hypertrophie modérée des petites lèvres

## ESOLANE: take home messages

- 2ml de DESIRIAL PLUS (4ml dans 36% des cas) par grande lèvre sont **cliniquement efficaces** pour corriger les atrophies de manière efficace sur **52 semaines**.
- L'évaluation du GAIS des patientes est **cohérente et alignée** avec celle des médecins injecteurs
- Les résultats du questionnaires FSFI montrent clairement un **impact important du traitement de l'atrophie des grandes lèvres sur la fonction sexuelle des patientes**.
- Par ce traitement, en plus de l'amélioration esthétique, les grandes lèvres ont sans doute récupéré une partie de leur fonction première: **la protection des zones muqueuses sous-jacentes**
- Ainsi, DESIRIAL PLUS peut représenter un traitement complémentaire aux traitement envisagés pour les **patientes consultant pour une plainte fonctionnelle**

Nettoyage de la zone vulvaire sans rasage

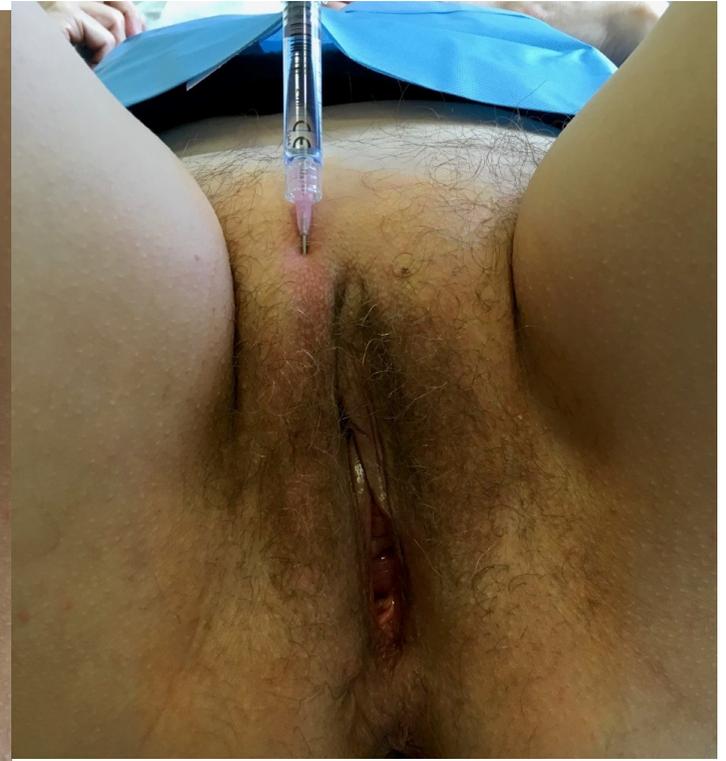
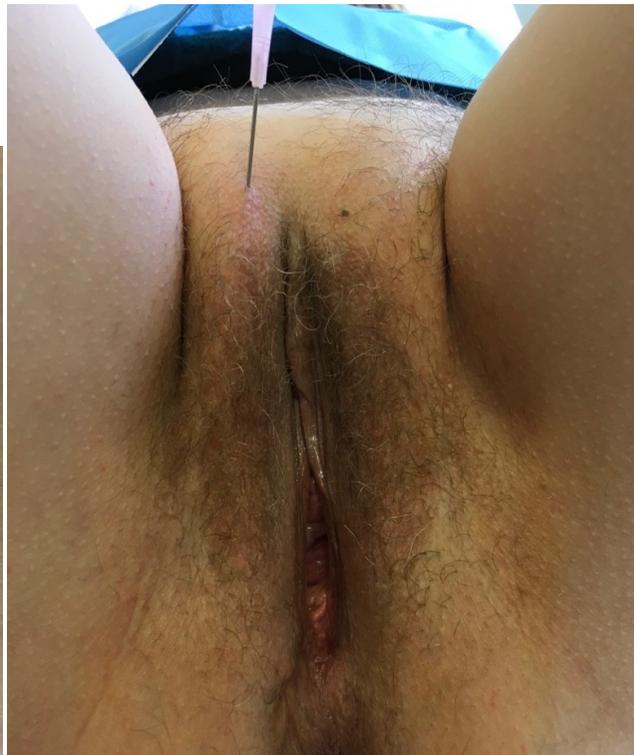
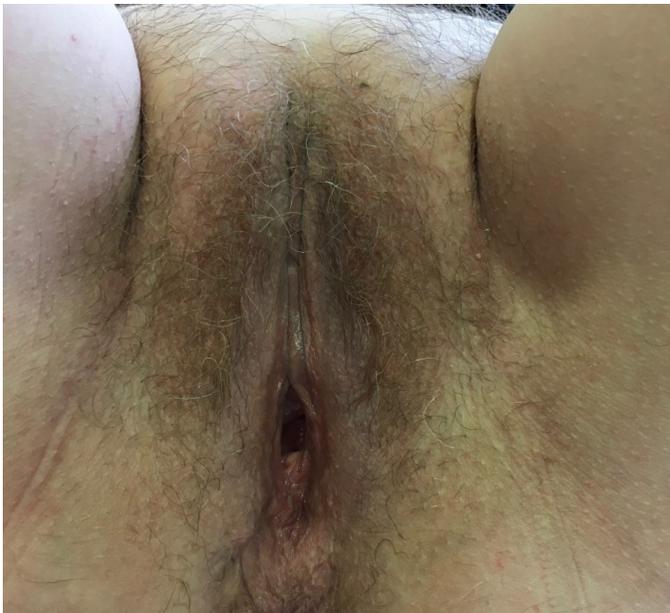
Application par la patiente de crème lidocaïne 30 minutes avant l'injection sous film alimentaire, du pubis à l'anus.

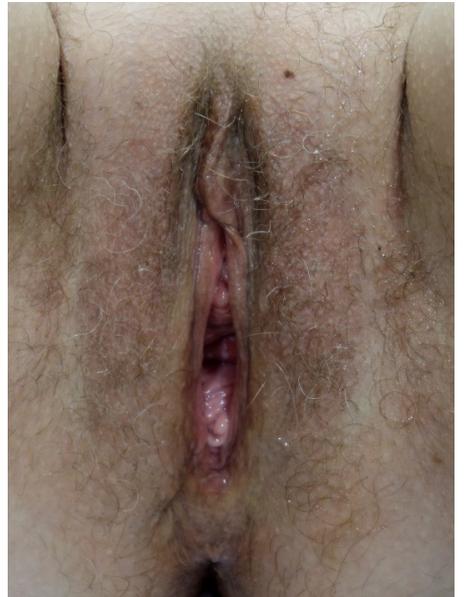
Désinfection à la Bétadine

Une anesthésie locale à la Xylocaine 1% + Bicarbonate de Na<sup>+</sup> est réalisée sur la hauteur des grandes lèvres à l'aiguille 30 G en 3 points par lèvre, zone supérieure, moyenne et inférieure.

3 à 5 ml sont injectés

## Technique d'injection

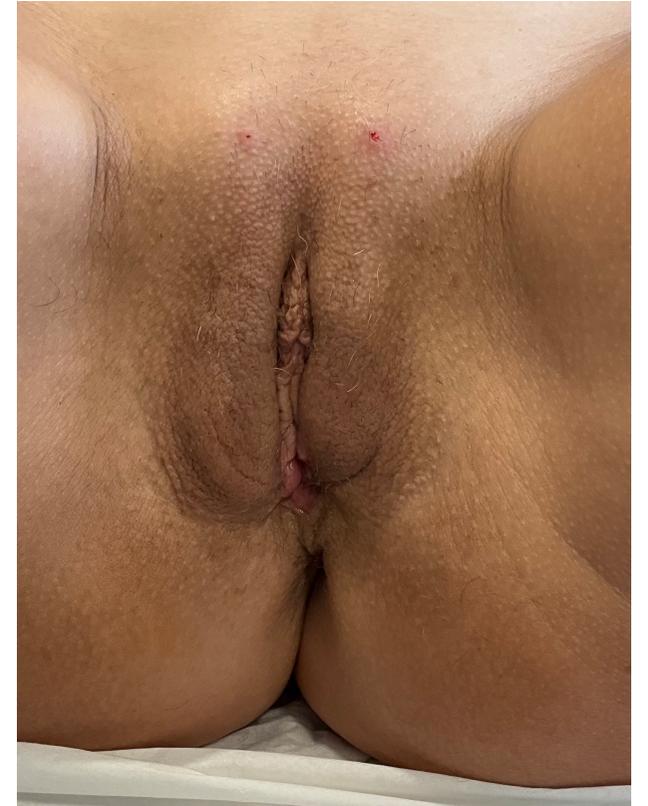






Patiente de 25 ans motif  
hyperpigmentation zone intime et  
« hypertrophie » des PL

Patiente ménopausée THM  
Symptômes sécheresse  
inconfort





Patiente de 37 ans, 9 mois post partum  
1<sup>er</sup> enfant, gêne lors de la pratique sportive

47 ans, 1 seul accouchement VB 2007



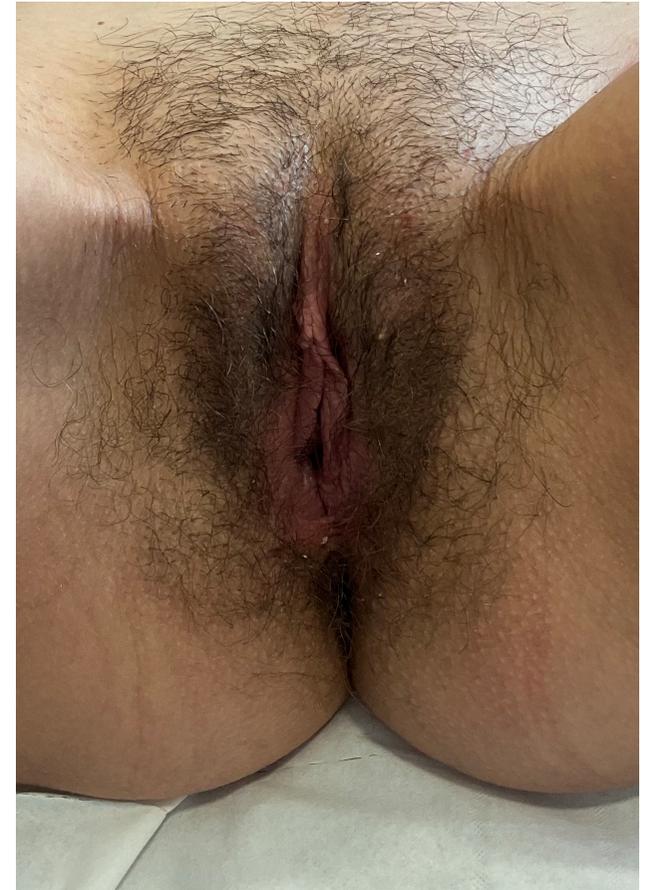
06/22 avant  
Hystérectomie cure cystocèle 07/21 et 07/22 périnée postérieur



08/22 post chir



02/23 post 3 lasers.



05/2025 post Desirial oct24



# MERCI !

**Docteur EYCHENNE Catherine**  
Médecine esthétique et lasers  
AFME, SME  
LED Academy

7-13 rue Léon Renault  
93260 Les Lilas  
France

0627012984  
kailinka@orange.fr