



Du jeudi 11 au
vendredi 12 Juin
2026

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

24^{ème}

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

LOGISTIQUE
INSCRIPTIONS ET HOTELS
Sabrina PARRA
sparra@antipolis-events.com
Tél. : +33 [0]4 22 10 60 19

PARTENAIRES
Véronique LEFRANC
vlefranc@antipolis-events.com
Tél. : +33 [0]4 22 10 60 24

Inscriptions et hébergements
directement sur
www.gynazur.eu

Tarif réduit jusqu'au 26 mars 2026

COORDINATION
SCIENTIFIQUE
Pr André BONGAIN
gynazur@gmail.com

PHOTOGRAPHIE : ANTIPOLES EVENTS

GYNAZUR 2026

11 et 12 Juin



Résultats d'une étude scientifique randomisée

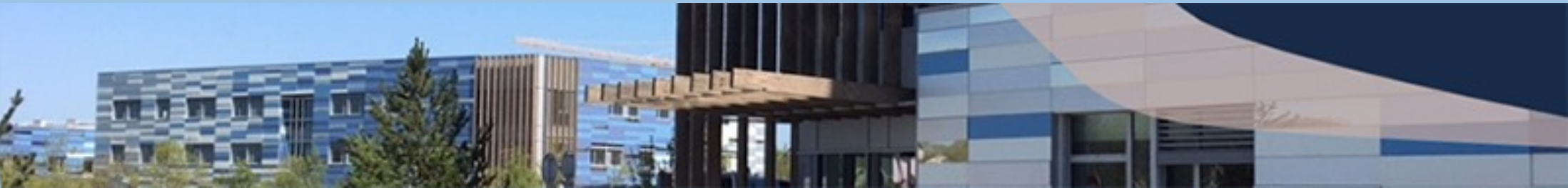
AH génital Désirial* versus placebo

Dr Fabienne Marchand-Lamiraud

Chirurgie gynécologique et réparatrice

Polyclinique Santé Atlantique

NANTES - FRANCE



MECANISME D'ACTION

Injection directe dans les tissus



Pression Mécanique



Collagène



Elastine



Hydratation



X 1000 PM
(tapis d'eau)

SECHERESSE ET ATROPHIE VULVO VAGINALE

- 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**

SECHERESSE ET ATROPHIE VULVO-VAGINALE

Pathologie très fréquente +++ mais insuffisamment traitée

- Le SGUM et est un problème de santé majeur du fait de son retentissement personnel et sur la vie de couple
- Sujet encore tabou car concerne l'intime
- Les femmes n'osent pas toujours en parler
- Peu de praticiens répondent à la demande efficacement

SECHERESSE ET ATROPHIE VULVO-VAGINALE

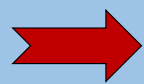
Atteint plus d'**1 femme sur 2** au cours de sa vie

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

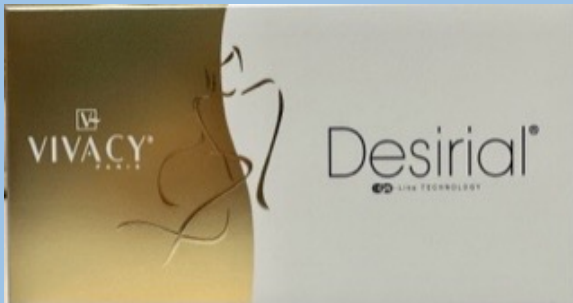
Sans traitement efficace, la symptomatologie devient **PERENNE**

SECHERESSE ET ATROPHIE VULVO-VAGINALE

- Les traitements de première intention tels que lubrifiants, crèmes hydratantes non hormonales sont prescrits en cas de symptômes légers et à base d'oestrogènes vaginaux (estriol) pour les formes modérées à sévères en l'absence de CI..
- Limites de ces thérapies:
 - observance des topiques : **70 à 80% des femmes l'arrêtent avant 1 an** en raison de la contrainte de la prise bi ou tri hebdomadaire et de l'inconfort occasionné par les écoulements
 - réticence ou CI pour le THM qui n'est pas le meilleur traitement pour le SGUM



Place de l'AH génital Désirial*

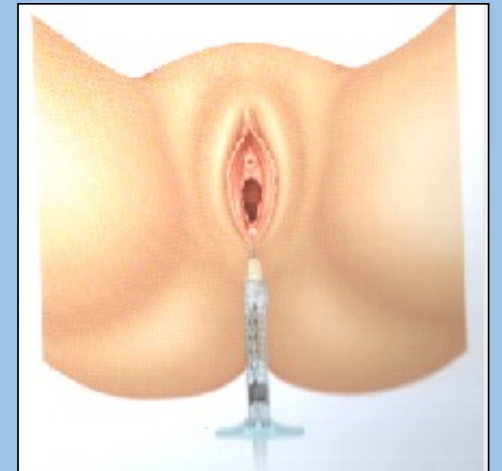
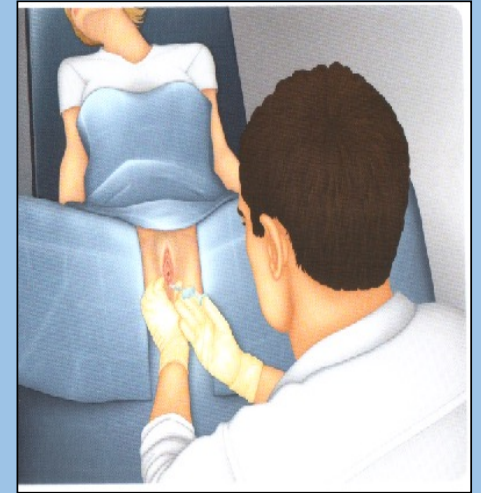


DESIRIAL*

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 2% 1h et ½ h 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)
- Injection sur la fourchette périnéale, vestibule et 1/3 inférieur du vagin
- Réinjection à 6 mois si nécessaire puis tous les ans





HYALURONIC ACID INJECTION IN THE VESTIBULAR AREA: A PILOT STUDY

Berreni *et al. BMC Women's Health* (2021) 21:322
<https://doi.org/10.1186/s12905-021-01435-w>

BMC Women's Health

RESEARCH ARTICLE

Open Access

Evaluation of the effect of multipoint intra-mucosal vaginal injection of a specific cross-linked hyaluronic acid for vulvovaginal atrophy: a prospective bi-centric pilot study



Nicolas Berreni^{1*}, Jennifer Salerno², Thierry Chevalier³, Sandrine Alonso³ and Pierre Mares²

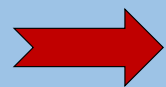
VALIDATION CLINIQUE DE DESIRIAL*

Objectif :

Evaluer l'efficacité et la sécurité d'une injection unique d'un gel d'acide hyaluronique réticulé pour le traitement de l'atrophie vulvo-vaginale de la ménopause par rapport à un placebo.

VALIDATION CLINIQUE DE DESIRIAL*

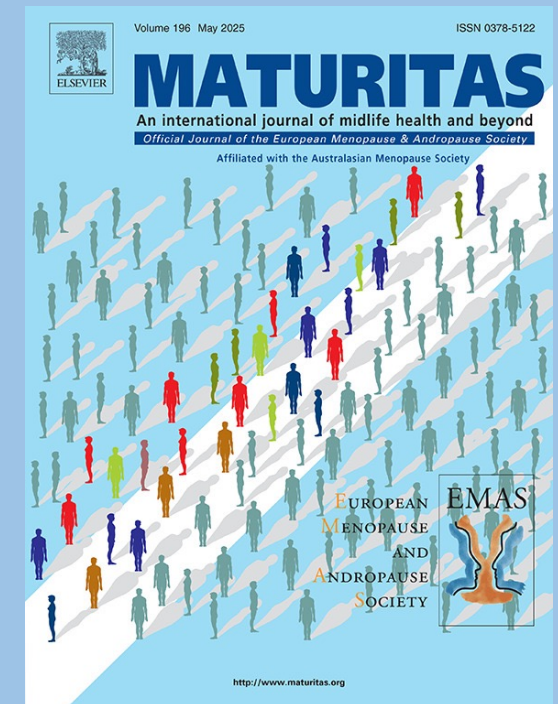
- **Etude SYLIVA** : Janvier 2020 à Juin 2022
- Etude AH génital réticulé contre placebo, randomisée, multicentrique (France et Belgique)
- Inclusion de 122 patientes ménopausées :
 - 117 patientes ont été randomisées
 - 1 s'est retirée pour raison personnelle



L'étude a porté sur 116 patientes

ETUDE SYLIVA : DESIRIAL / PLACEBO

- Hyaluronic acid injection to treat symptoms of vulvovaginal atrophy in postmenopausal women: A 12-week randomised, placebo-controlled, multicentric study
- F. Marchand Lamiraud and al.,
- <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2025.108264>
- Published by Elsevier B.V. : April 11, 2025
- Revue internationale de la « midlife health »



Centres d'investigation

Principal Investigator	City	Inclusion
FRANCE		
Dr Fabienne MARCHAND-LAMIRAUD	Nantes	21 patients
Dr Hichem BENSMAIL	Bordeaux	21 patients
Pr Michel COSSON	Lille	12 patients
Dr Aliette SIBONI	Toulouse	9 patients
Dr Pascale SABBAN-SERFATI	Paris	6 patients
Dr Brice GURRIET	Marseille	5 patients
Dr Isabelle PETIT-BREUILH	Tarnos	3 patients
Dr Nicolas BERRENI	Perpignan	1 patient
Dr Mélanie CAYRAC	Montpellier	-
Dr Laure PANEL	Montpellier	-
BELGIUM		
Dr Sofie PELCKMANS	Mechelen	12 patients
Dr Firas CHA'BAN	Antwerpen	12 patients
Dr Gulcan DENIZ	Meise	8 patients
Dr Brigitte CAUBO	Liège	5 patients
Dr Ali BENNANI	Bruxelles	4 patients
Dr Ann PASTIJN	Zaventem	2 patients
Dr Patrick PUTTEMANS	Oud-Heverlee	-
Dr Patrick PUTTEMANS	Dworp	-

ETUDE SYLIVA : CRITERES D'INCLUSION

- Femmes ≥ 45 ans
- Ménopause spontanée aménorrhée > 1 an ou chirurgicale depuis plus de 6 mois (ovariectomie bilatérale)
- Avec au moins 1 symptôme vulvo-vaginal de SGUM : sécheresse, dyspareunie, irritations, saignements, douleurs
classement 0: rien, 1: léger, 2: modéré, 3: sévère
et n'a été retenu que le symptôme modéré ou sévère
- Refusant ou ayant une CI à un traitement oestrogénique local ou général

ETUDE SYLIVA : CRITERES D'EXCLUSION

- Infection bactérienne, mycosique ou virale en cours
- Néoplasie cervicale, vaginale ou vulvaire
- Maladie inflammatoire ou autoimmune de la vulve (LSA)
- Sous traitements :
 - THM < 8 semaines
 - Hormonothérapie (tamoxifène, anti aromatase) < 1 an
 - Traitement local oestrogénique < 1 semaine
 - Traitement local hydratant < 4 semaines
 - Traitement de régénération vulvo-vaginale
 - Laser CO2 ou Erbium, Radiofréquence, PBM (LED) < 6 mois
 - Injectables: AH, PRP < 1 an
 - Traitements anticoagulants, aspirine, vit C < 1 semaine
 - Allergie à un composant du Désirial* (mannitol) ou à l'anesthésiant

Validation clinique de DESIRIAL*

- A l'inclusion, la patiente recevait soit 1ml d' AH Désirial* soit 1ml de placebo (solution saline isotonique) avec un ratio de 2/1
- La patiente ayant reçu le placebo bénéficiait à 12 semaines d'une injection d'1ml de Désirial*
- Evaluation à 4 semaines et à 12 semaines par la patiente :
 - score MBS (Most Bothersome Symptom) pour l' AVV
 - score FSFI (Female Sexual Function Index) pour la fonction sexuelle
- L'étude s'est poursuivie à 6 mois, 9 mois et 1an

A chaque visite

- Informations relatives sur l'hygiène
- Examen gynécologique
- Questionnaire d'évaluation avec le MBS score
- Questionnaire d'évaluation avec le FSFI score
- Eventuels effets secondaires ou complications
- Pathologies intercurrentes
- Modification d'un traitement

**QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE LA SYMPTOMATOLOGIE
DE L'ATROPHIE VULVO-VAGINALE**

Les questions suivantes se rapportent aux symptômes vulvovaginaux que vous pouvez ressentir.

Veuillez répondre à ces questions aussi sincèrement que possible. Vos réponses resteront strictement confidentielles.

Lorsque vous répondrez aux questions, tenez compte de la définition suivante :

La dyspareunie est définie comme l'apparition d'une douleur pendant le rapport sexuel avec pénétration.

1/ Quelle est l'intensité des symptômes suivants :

	0 - Aucune	1 - Légère	2 - Modérée	3 - Sévère
Sensation de sécheresse	☐	☐	☐	☐
Dyspareunie	☐	☐	☐	☐
Démangeaison / irritation	☐	☐	☐	☐
Douleur	☐	☐	☐	☐

Veuillez répondre à la question suivante uniquement aux visites V1 et V3.

2/ Parmi les symptômes ci-dessus que vous avez évalués d'intensité modérée ou sévère, lequel considéreriez-vous comme le symptôme le plus gênant ?

- ☐ Sensation de sécheresse
- ☐ Dyspareunie
- ☐ Démangeaison / irritation
- ☐ Douleur

Caractéristiques similaires entre les 2 groupes

Parameter		DESIRIAL® (N=80)	Placebo (N=37)	Overall (N=117)
Age (years)	n	80	37	117
	Mean (SD)	59.2 (7.00)	59.5 (4.55)	59.3 (6.31)
	Median	59.0	59.0	59.0
	Min; Max	47; 87	52; 70	47; 87
Postmenopausal status	n	80	37	117
	At least 12 months of spontaneous amenorrhea	78 (97.5)	35 (94.6)	113 (96.6)
	At least 6 weeks postsurgical oophorectomy with or without hysterectomy	2 (2.5)	2 (5.4)	4 (3.4)
Time since start of vulvovaginal symptomatology (years)	n	80	37	117
	Mean (SD)	5.8 (6.44)	4.7 (3.55)	5.5 (5.69)
	Median	3.9	4.9	4.0
	Min; Max	0; 33	0; 14	0; 33

AGE
~60 years old (47-87)

POSTMENOPAUSAL STATUS
Mainly spontaneous amenorrhea

TIME SINCE START OF VVA SYMPTOMS
VVA symptomatology since ~5 years

Caractéristiques similaires entre les 2 groupes

Parameter		DESIRIAL® (N=80)	Placebo (N=37)	Overall (N=117)
MBS	n	75	37	112
	Dryness sensation	16 (21.3%)	5 (13.5%)	21 (18.8%)
	Dyspareunia	46 (61.3%)	24 (64.9%)	70 (62.5%)
	Itching/Irritation	4 (5.3%)	3 (8.1%)	7 (6.3%)
	Pain	9 (12.0%)	5 (13.5%)	14 (12.5%)
MBS score	n	75	37	112
	Mean (SD)	2.8 (0.40)	2.9 (0.31)	2.8 (0.38)
	2 - Moderate	15 (20.0%)	4 (10.8%)	19 (17.0%)
	3 - Severe	60 (80.0%)	33 (89.2%)	93 (83.0%)
Dryness sensation	n	80	37	117
	Mean (SD)	2.5 (0.79)	2.7 (0.66)	2.5 (0.76)
Dyspareunia	n	80	36	116
	Mean (SD)	2.6 (0.79)	2.8 (0.59)	2.6 (0.74)
Itching/Irritation	n	80	37	117
	Mean (SD)	1.4 (1.15)	1.5 (1.07)	1.4 (1.12)
Pain	n	80	37	117
	Mean (SD)	1.5 (1.32)	1.8 (1.27)	1.6 (1.31)

FSFI
Highest scores for Desire, Arousal,
Orgasm and Satisfaction domains

VVA SYMPTOMATOLOGY

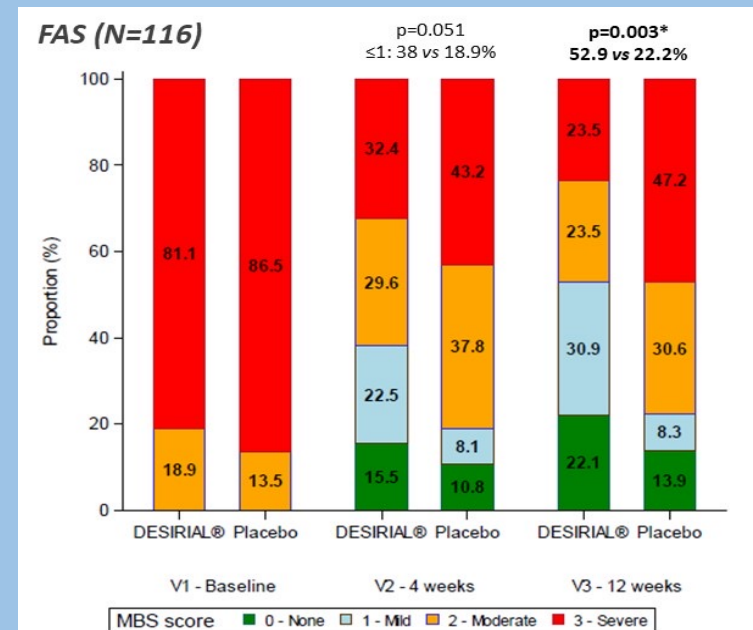
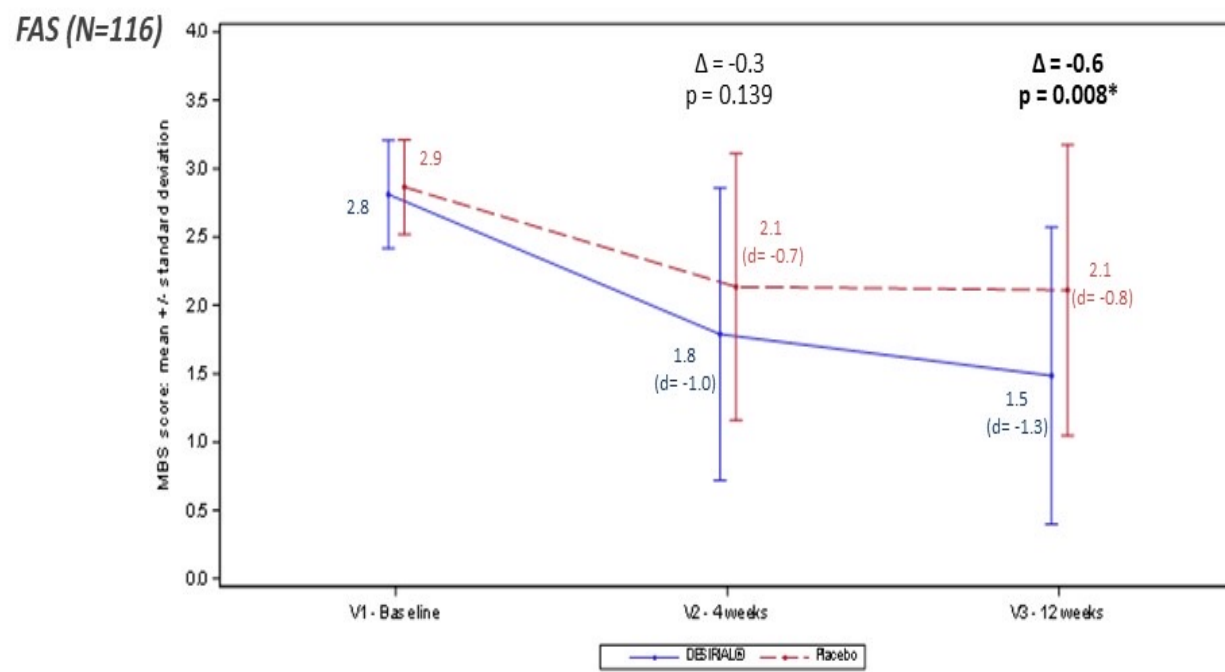
- Mainly MBS Dryness sensation & Dyspareunia
 - Overall mean MBS score = 2.8
 - Mainly severe MBS (min. 80%)

Parameter		DESIRIAL® (N=80)	Placebo (N=37)	Overall (N=117)
Desire domain score	n	79	37	116
	Mean (SD)	2.76 (1.155)	2.95 (1.244)	2.82 (1.182)
Arousal domain score	n	79	36	115
	Mean (SD)	2.56 (1.813)	2.50 (1.813)	2.54 (1.805)
Lubrication domain score	n	79	37	116
	Mean (SD)	1.99 (1.611)	1.96 (1.577)	1.98 (1.594)
Orgasm domain score	n	78	37	115
	Mean (SD)	2.66 (2.138)	2.57 (2.012)	2.63 (2.090)
Satisfaction domain score	n	75	30	105
	Mean (SD)	3.15 (1.643)	3.41 (1.637)	3.22 (1.638)
Pain domain score	n	79	37	116
	Mean (SD)	1.49 (1.487)	1.16 (1.203)	1.38 (1.406)
Full scale score (2-36.0)	n	74	29	103
	Mean (SD)	15.18 (8.220)	16.50 (7.607)	15.55 (8.038)

Résultats du score MBS à 4 et 12 semaines

A significant improvement of MBS score has been demonstrated when comparing D0 group with PAD group, between baseline and V2 (4 weeks) and V3 (12 weeks).

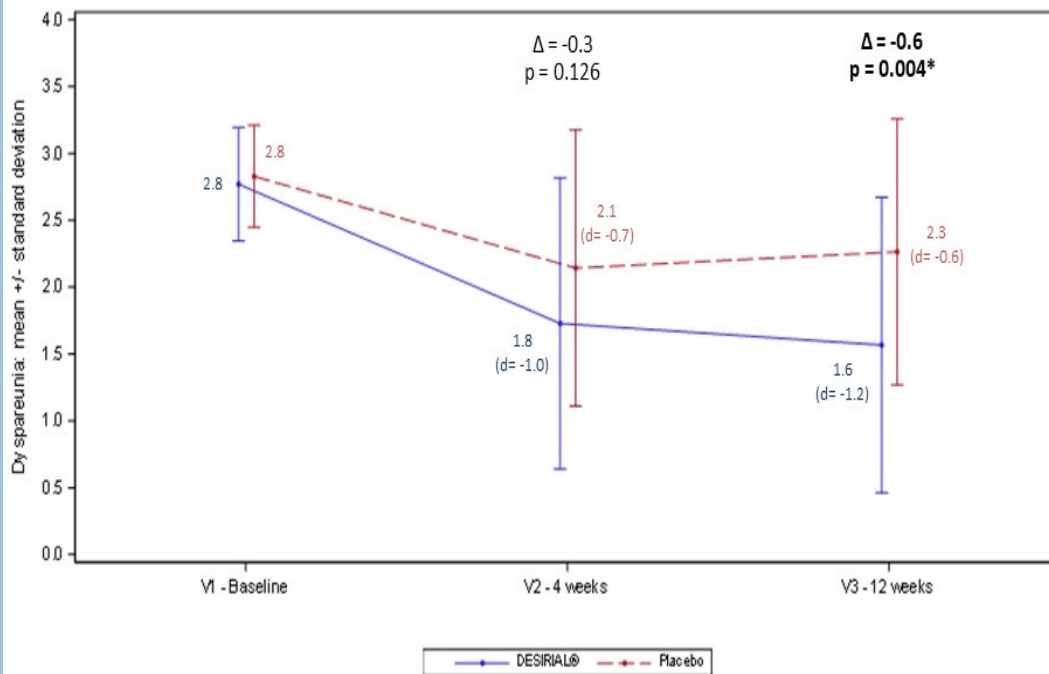
The principal evaluation criteria is therefore validated



MBS Qualitative Description & Rate of Patients with MBS ≤ 1 (none or mild score)

Résultats du score FSFI à 4 et 12 semaines (dyspareunie et sécheresse sévères)

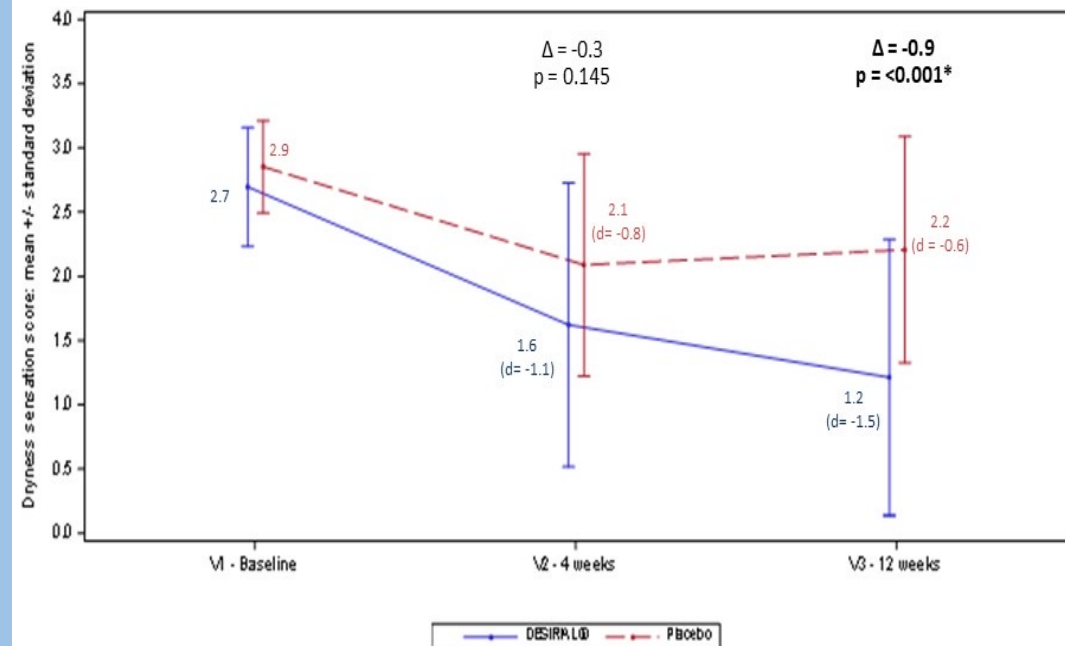
FAS with moderate to severe baseline dyspareunia score (N=107)



Greater reduction in the severity of dyspareunia at 12 weeks with hyaluronic acid in comparison to placebo in patients with moderate to severe score at baseline

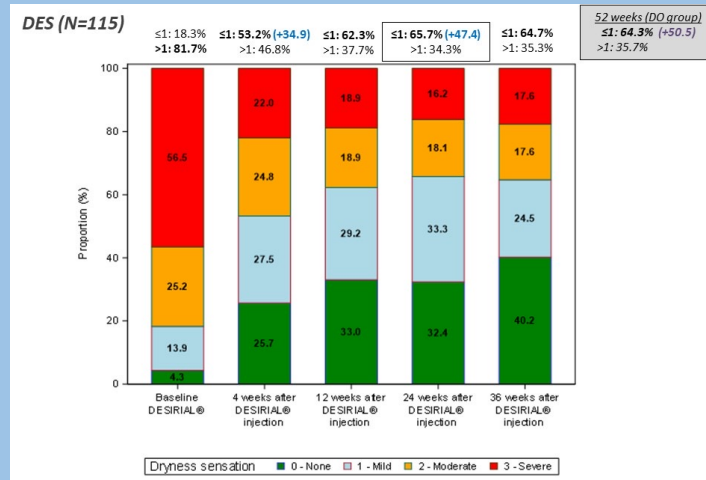
Greater reduction in the severity of dryness at 12 weeks with hyaluronic acid in comparison to placebo in patients with moderate to severe score at baseline

FAS with moderate to severe baseline dryness sensation score (N=103)

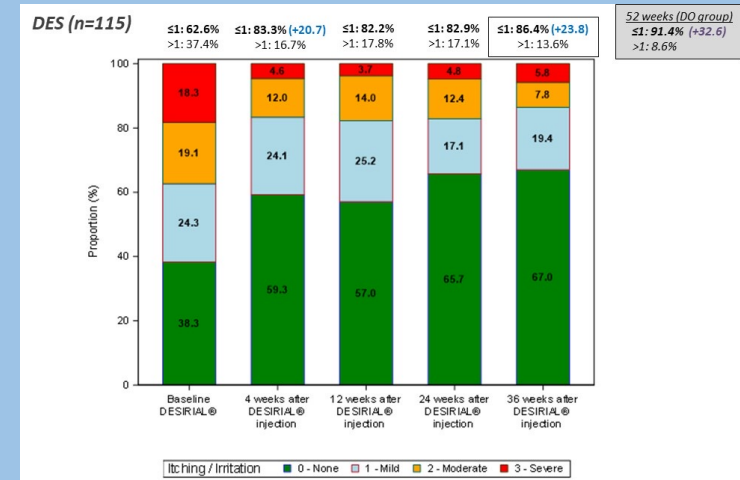


Taux de patientes ayant obtenu un score ≤ 1

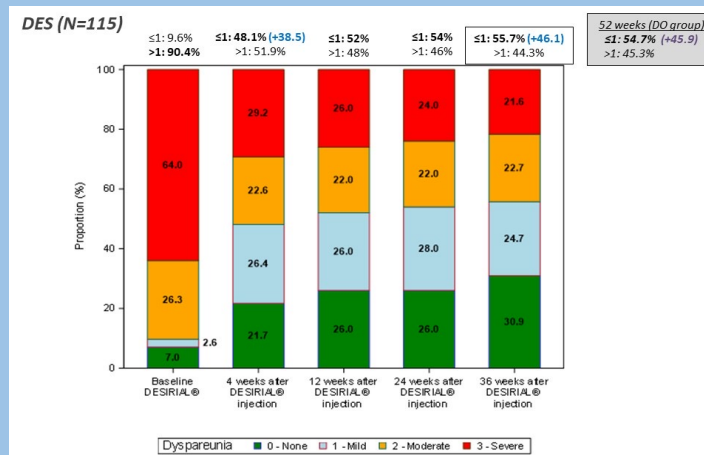
Sécheresse



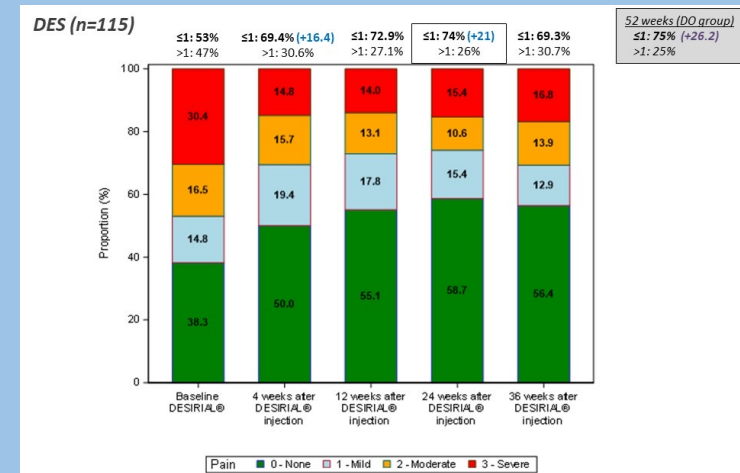
Saignements



Dyspareunie



Douleurs



CONCLUSION ETUDE SYLIVA

EFFICACITE

- Chez la femme ménopausée, 1 seule injection d'AH Désirial* est efficace versus placebo à 12 semaines
- Réduit la symptomatologie VV sévère et améliore la fonction sexuelle
- Effets durables démontrés à 52 semaines (2° publication)

SECURITE

- Aucun événement indésirable majeur relevé dans cette étude
- Stabilité du produit

PLACE DU DESIRIAL*

- Le Désirial est **LE** traitement de la sécheresse vestibulaire et périnéale
- L'étude Syliva a démontré son efficacité dans les formes moyennes à sévères
- Plus les femmes sont traitées tôt (formes légères), plus le traitement est efficace et **1 seule injection de Désirial* est souvent suffisante pour 1 an**
- Les femmes jeunes présentent essentiellement une sécheresse vestibulaire, le Désirial* est donc la bonne indication
- Le Désirial est efficace sur la sécheresse vaginale induite par les traitements oncologiques (cancer du sein hormonodépendant)
- Prise en charge simple et rapide au cabinet (de 15 à 30mn)
- Nombreuses patientes à traiter +++
- Le Désirial* ne nécessite pas d'investissement financier

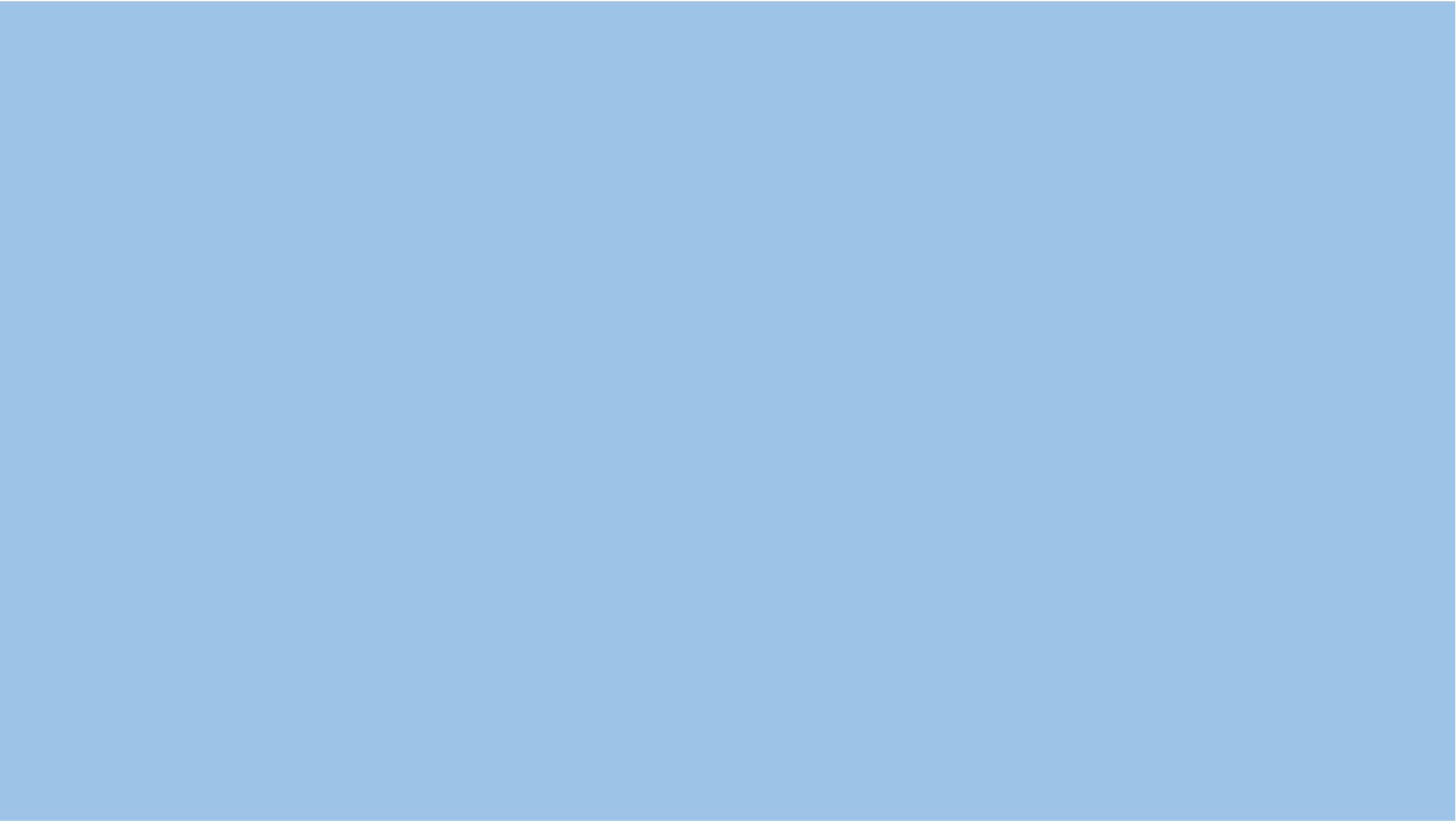
CONCLUSION

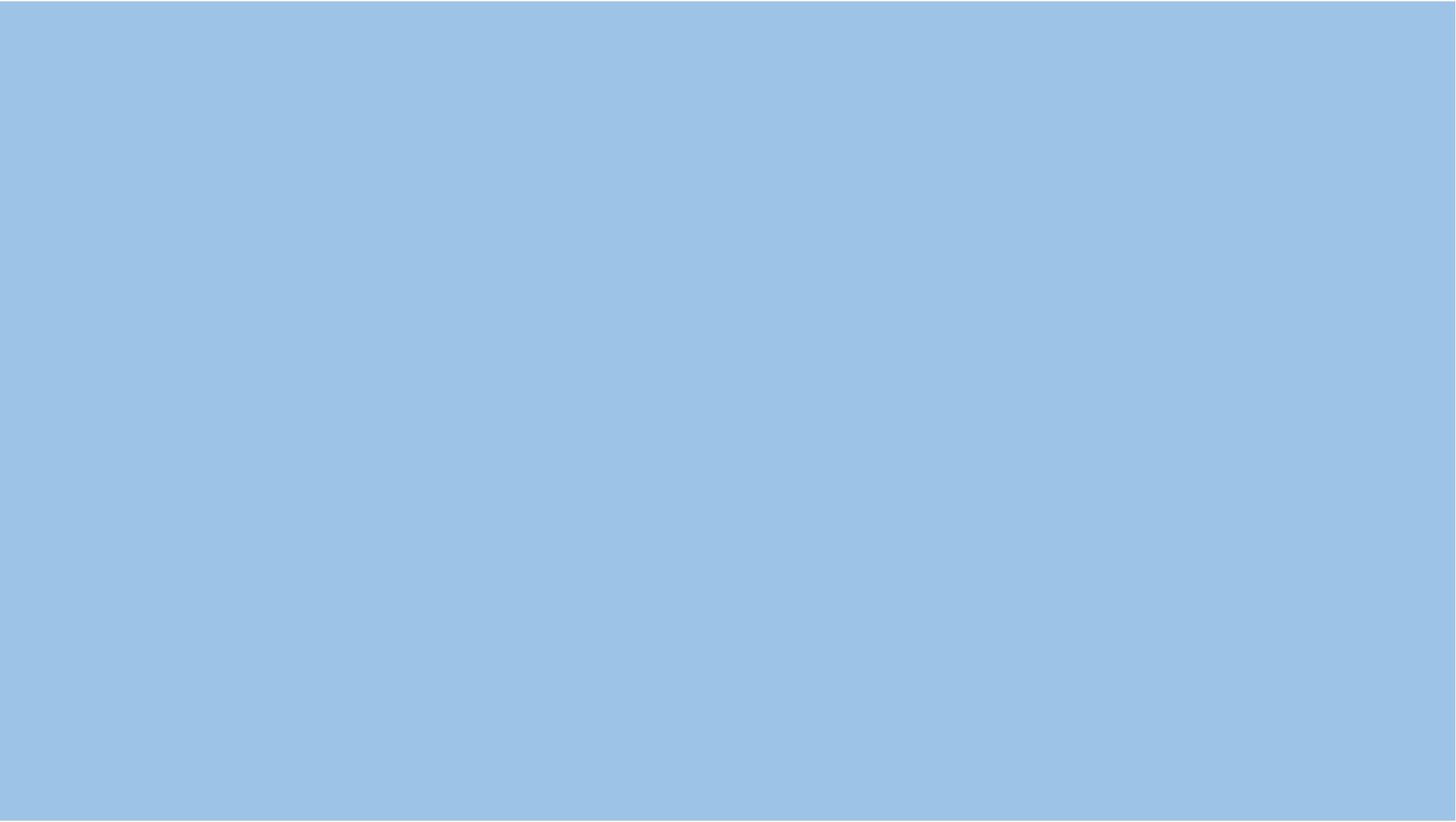
- 17 millions de femmes en France sont ménopausées et 500 000 nouvelles femmes entrent en ménopause tous les ans, mais l'inconfort intime reste un **TABOU** sociétal
- Près d'1 million de femmes en France vivent ou ont vécu avec un cancer du sein et 61 000 nouvelles femmes sont touchées chaque année
- L'espérance de vie des femmes fin 2025 est de 85.6ans soit plus de 35ans en état de ménopause
- Les femmes actuelles sont différentes et ne veulent plus subir la ménopause, elles veulent être entendues et traitées
- La ménopause devient un sujet d'actualité dans les médias et les réseaux
- Pas de remboursement actuellement (Février 2026 Mme la ministre Stéphanie Rist)
- Les rapports sexuels réguliers ont un rôle dans la prévention de la sécheresse

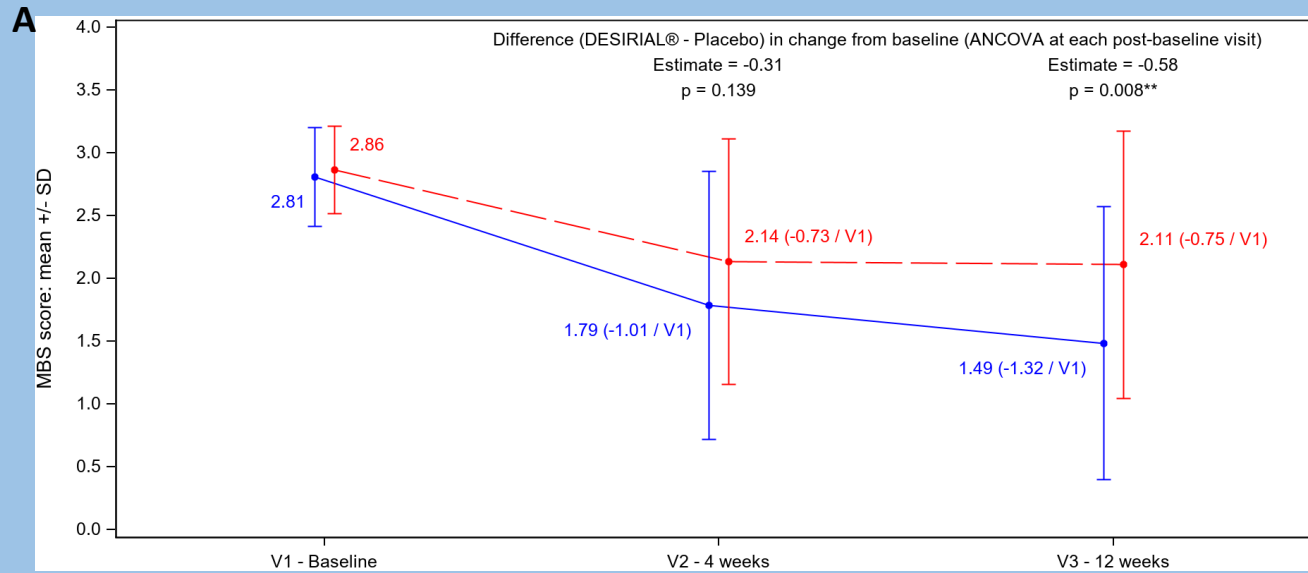
Me contacter



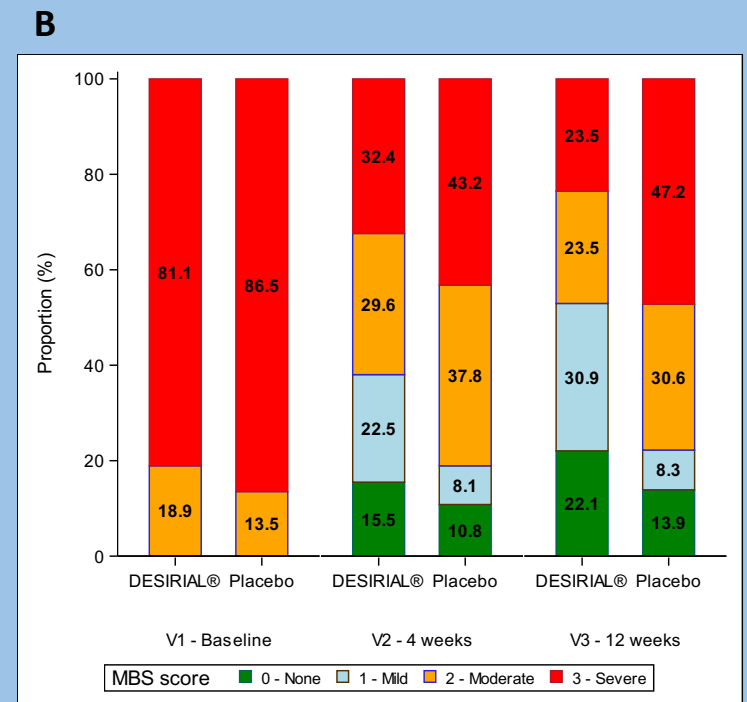
- Instagram : [dr_fabienne_marchand_lamiraud](#)
- Facebook : Fabienne Marchand Lamiraud
- LinkedIn : Fabienne Marchand Lamiraud
- AGREF : WhatsApp
- Tel : +33 2 40 95 94 61
- Email : marchandfabienne@yahoo.fr



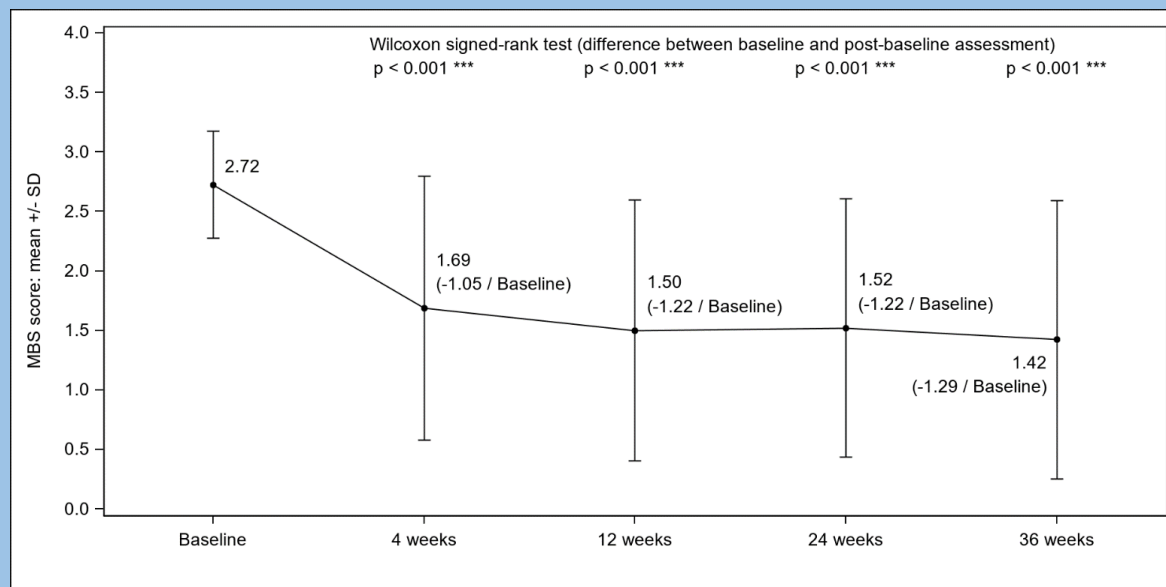




(A) Mean and (B) qualitative description of MBS in the HA and placebo arm during the 12-week single-blind phase (N=116)

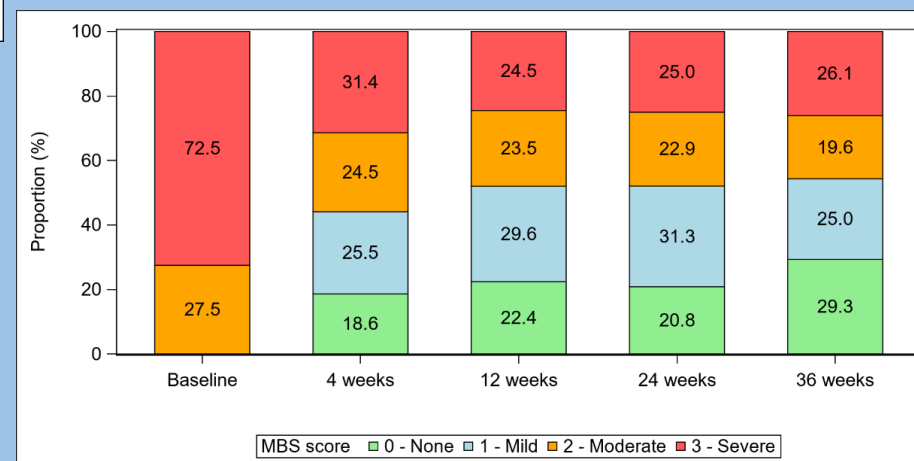


A



(A) Mean and (B) qualitative description of MBS after Desirial® injection (N=115)

B



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 (LSA) ou traitements immuno-suppresseurs

CONSÉQUENCES

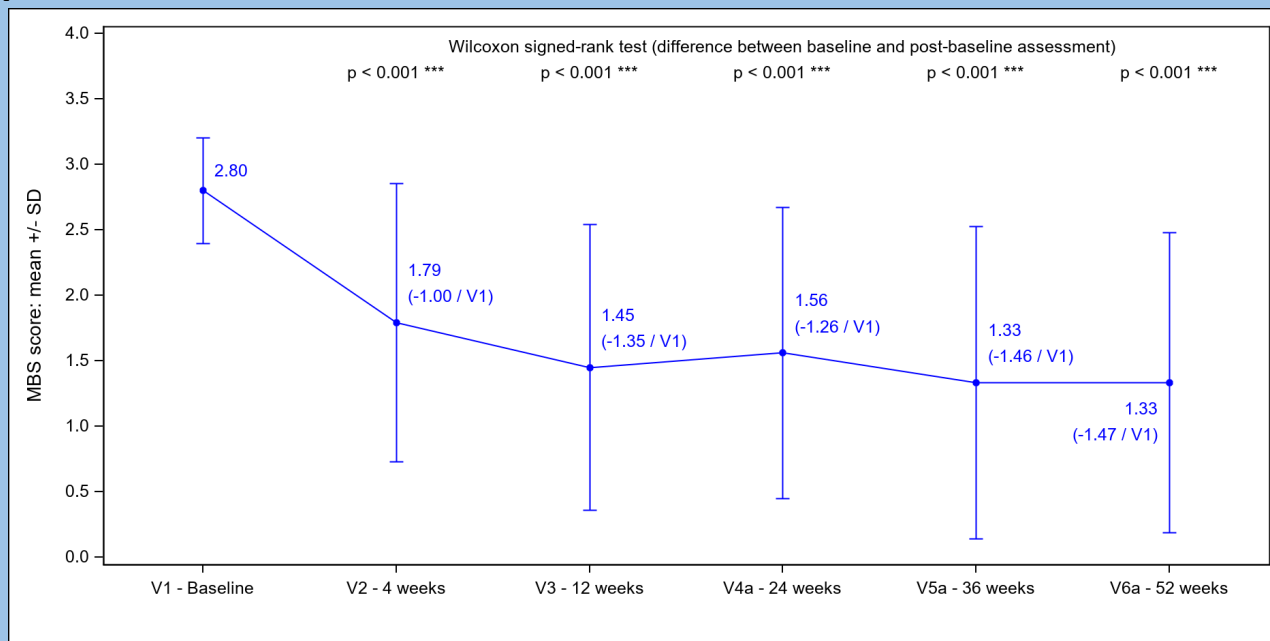
Sécheresse : Gêne, inconfort, irritations, brûlures, infections vaginales et urinaires à répétition

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

A



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

B

