

ÉVALUATION CLINIQUE **ET** CYTO-HISTOLOGIQUE DU TRAITEMENT PAR LASER CO₂ FRACTIONNÉ SUR LES SGUM LIÉS À L'ATROPHIE VAGINALE



ESSAI ATROVENANS



**Pr Catherine GAY, Dr Diane LE BRIS, Dr Christine Devalant
Elodie Bouvier, Charlotte Bourgoin**



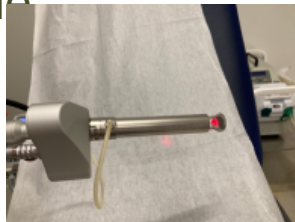
AUCUN CONFLIT D'INTÉRÊT



ESSAI CLINIQUE PROSPECTIF SUR 67 PATIENTES (30% ONT UN ANTÉCÉDENT DE CANCER DU SEIN)

V0 : visite
d'inclusion

- Score SGUM
- Satisfaction sexuelle
- Score SIESV
- Frottis vaginal
- Biopsie vaginale
-



V1, V2, V3 :
3 séances de laser
espacées de 4
semaines

- Score SGUM
- Satisfaction sexuelle
- Score SIESV
- Frottis vaginal

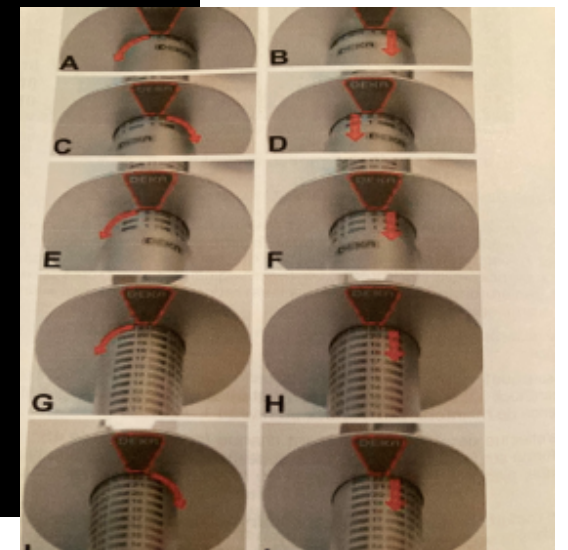
V4 : visite de
contrôle 1 mois
après la fin du laser

- Score SGUM
- Satisfaction sexuelle
- Score SIESV
- Frottis vaginal
- Biopsie vaginale
- (FSFI)

V5 : visite de
réévaluation 6 mois
après la fin du laser

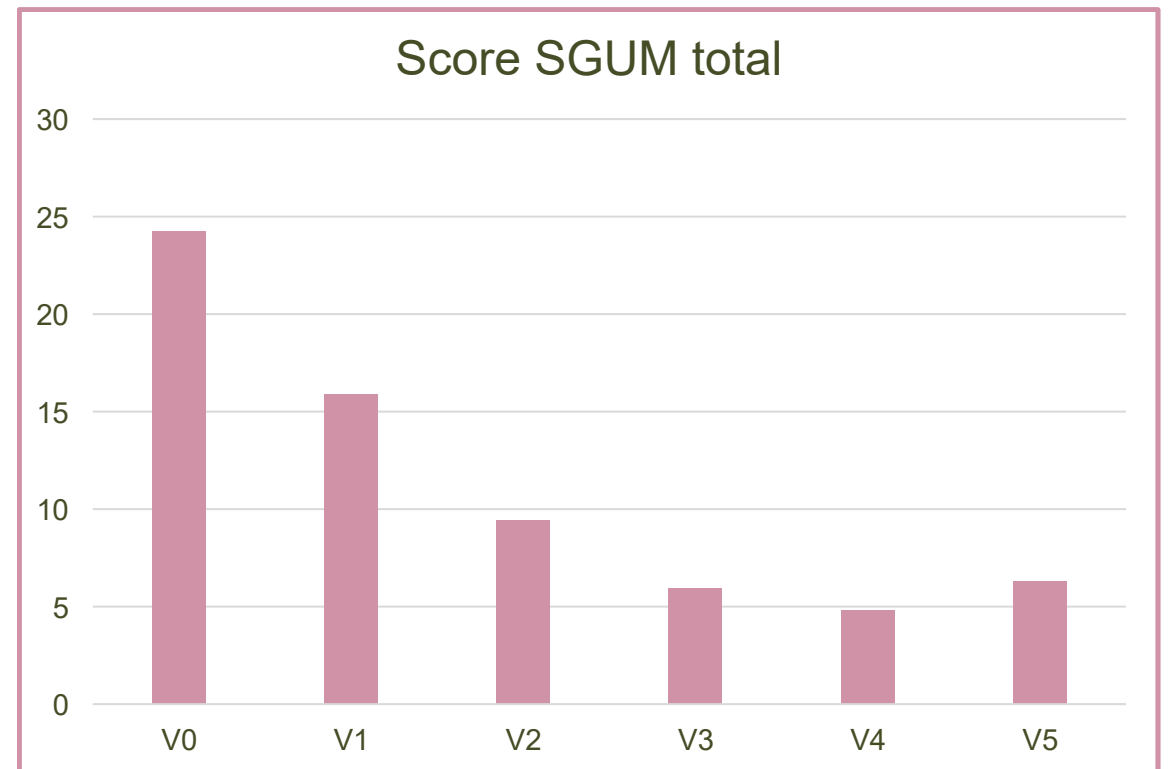
- Score SGUM
- Satisfaction sexuelle
- Score SIESV
- Frottis vaginal
- Biopsie vaginale

DÉROULÉ D'UNE SÉANCE DE LASER



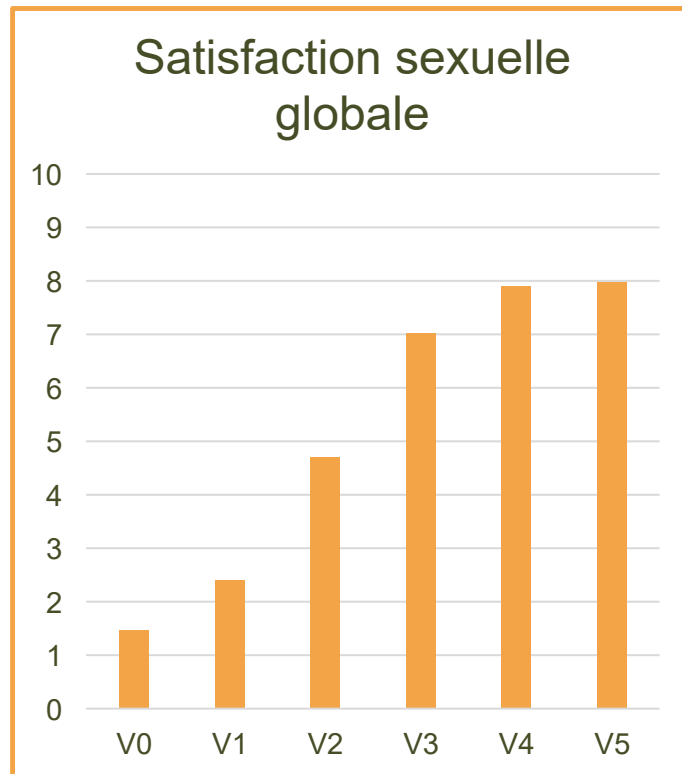
OBJECTIF PRINCIPAL : ANALYSER L'ÉVOLUTION DU SGUM PAR L'UTILISATION DU LASER CO₂ FRACTIONNÉ

- Évaluation subjective par la patiente sur une EVA 0 à 10
- 5 paramètres
 - brûlures vaginales
 - démangeaisons vaginales
 - sécheresse vaginale
 - douleurs lors des rapports sexuels
 - difficultés et douleurs lors de la miction
- Score total entre 0 (le meilleur) et 50 (le moins bon)
- À chaque visite

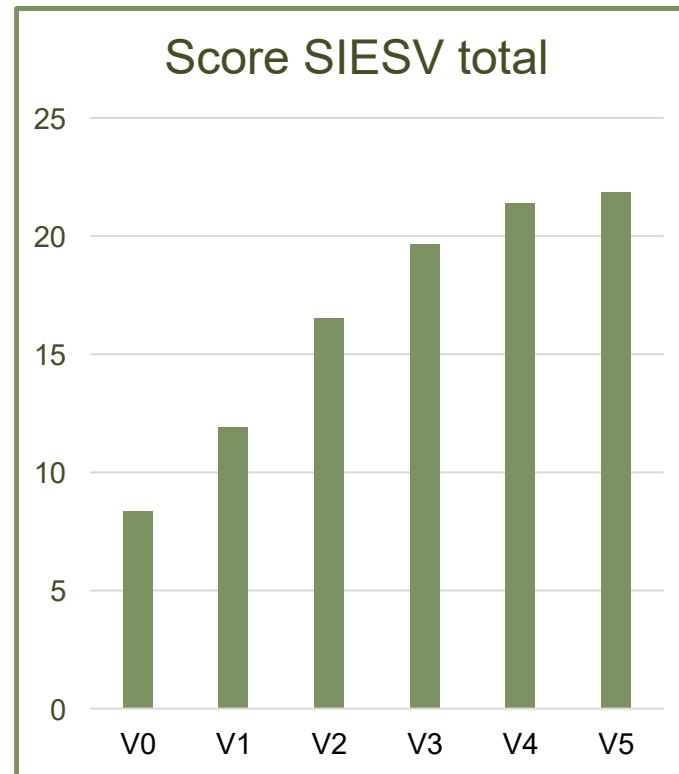


80,1% de diminution globale des symptômes

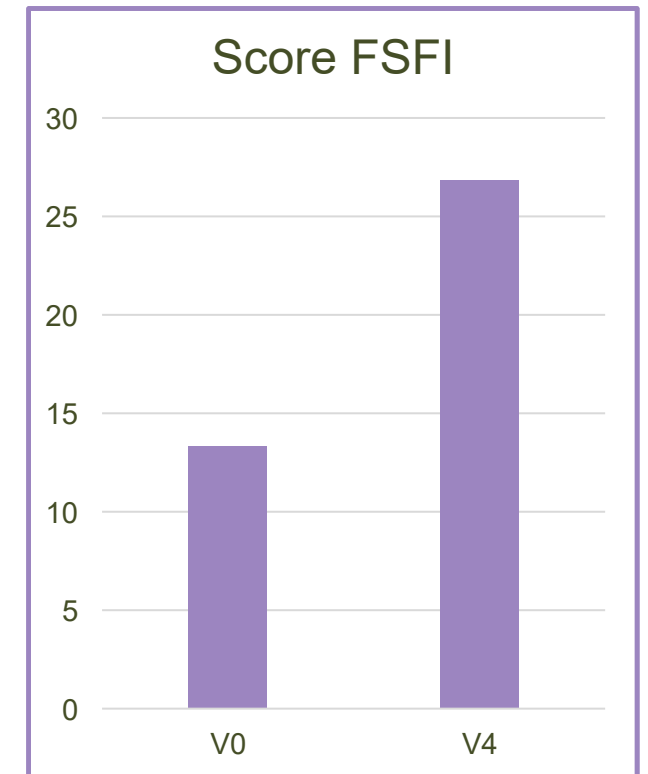
CRITÈRES SECONDAIRES



Augmentation de 437%



Augmentation de 156%



Augmentation de 101%

FROTTIS VAGINAL

- Augmentation du % de cellules superficielles et intermédiaires
 - Superficielles : 7% à V0, **24%** à V4
 - Intermédiaires : 40% à V0, **54%** à V4
- Diminution du % de cellules parabasales (53% à V0, **21%** à V4)
- **Augmentation de la valeur de maturation**

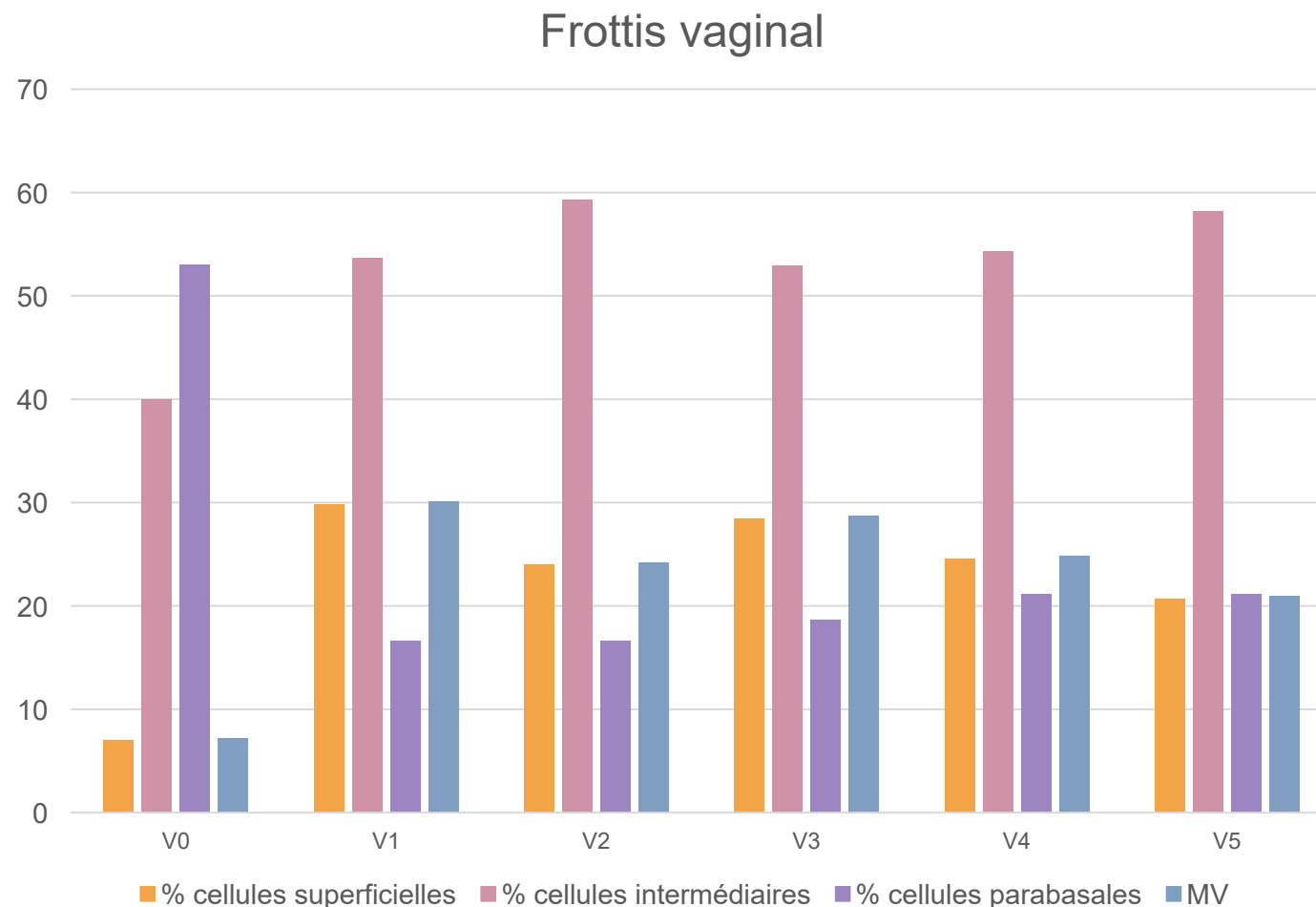
(MV = % cellules superficielles + 0,5x % cellules intermédiaires)

➤ V0 : 7,21

➤ V4 : 24,80

p < 0,001

➤ V5 : 20,91



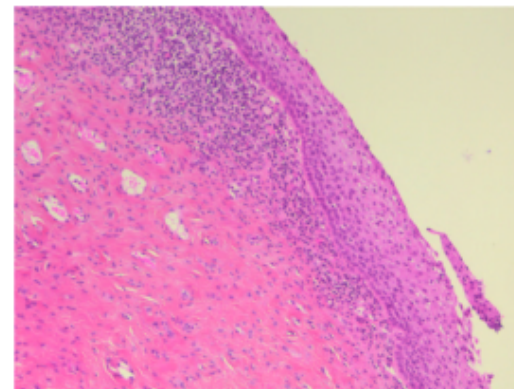
BIOPSIE VAGINALE

Épithélium vaginal

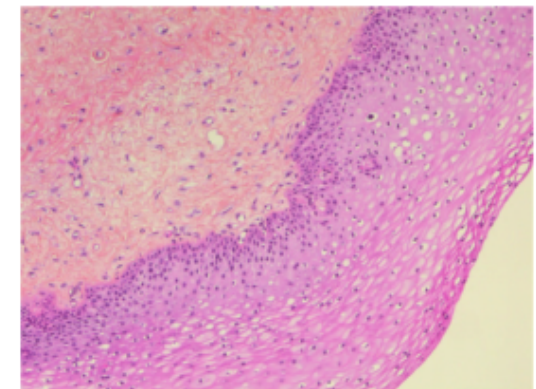
- Augmentation de l'épaisseur de l'épithélium et de la taille des cellules épithéliales
 - Épaisseur épithélium : 167 μ m à V0, **234 μ m** à V4 (p<0,001)
 - Taille cellules : 9,2 μ m à V0, **10,2 μ m** à V4 (p=0,01)
- Diminution de l'épaisseur des couches basales
 - 5,5 à V0 contre **2,8** à V4 (p=0,0048)

Chorion muqueux

- Diminution de l'infiltrat inflammatoire
Inflammation chez 53% des patientes à V0 contre **31%** à V4 (p=0,0095)
- Augmentation du collagène à V5
78% à V0 contre **89%** à V5 (p<0,001)



Coloration HES x10. Biopsie vaginale à V0.



Coloration HES x10. Biopsie vaginale à V4.

CONCLUSION

- Aucun effet indésirable grave, indolore
- **Confort, efficacité, amélioration de la qualité de vie**
- **Même efficacité chez les patientes ayant un ATCD de cancer du sein**
que pour le reste de la population dans notre étude
- Intérêt majeur car pas de traitement hormonal nécessaire
- Santé sexuelle et Plan Cancer
- Doit avoir sa place dans la stratégie thérapeutique des SGUM
- Doit être remboursé

