

TRATAMENTO DA ATROFIA DA MUCOSA VAGINAL



Clarissa Marini Pinto Japiassú Ginecologia e ultrassonografia – Clínica Ela Uroginecologia e Cir vaginal - FCMMG

LASER

- LIGHT AMPLIFICATION BY STIMULATED EMISION OF RADIATION
- (AMPLIFICAÇÃO DA LUZ POR EMISSÃO ESTIMULADA DA RADIAÇÃO)
- RADIAÇÃO ELETROMAGNÉTICA
- MONOCROMÁTICA
- YAG (YTTRIUM ALUMINIUM GARNET) HOSPEDA PARTÍCULAS MELHORANDO A EMISSÃO,
 COADJUVANTE, POTENCIALIZADOR

LASER

CO2 FRACIONADO

- 1991 USO NA FACE
- COMPRIMENTO DE ONDA 10600NM
- EFEITO TÉRMICO CONTROLADO COM VAPORIZAÇÃO DAS CÉLULAS
- PASSADAS SUCESSIVAS TERÃO POUCO EFEITO
 ABLATIVO (POR FALTA DE CROMÓRO ÁGUA, COM
 EFEITOS TÉRMICOS CUMULATIVOS
- EFEITO TÉRMICO MAIOR
- EFEITO HEMOSTÁTICO (TB USADO PARA CORTE)
- ESTIMULA PIGMENTAÇÃO

ERBIUM YAG

- 1989 EM DERMATOLOGIA
- COMPRIMENTO DE ONDA 2940NM
- ABSORÇÃO PELA ÁGUA 10X MAIOR MENOR ZONA DE DANO TÉRMICO
- ABLAÇÃO CONTÍNUA, PORÉM SUPERFICIAL, NECESSITANDO DE MAIS PASSADAS
- EFEITO ABLATIVO MAIOR
- POSSIBILIDADE DE ELIMINAÇÃO DO PIGMENTO SEM GRANDE ESTÍMULO PARA FORMAÇÃO DE NOVO PIGMENTO

Badin, A Z D. Indicações do uso dos lasers de CO2 e Erbium. Rev Bras Cir plástica. 2002; 17(3)

LASER ÍNTIMO - INDICAÇÕES

- ✓ ATROFIA VAGINAL
- ✓ SECURA VAGINAL
- **✓ DISPAREUNIA**
- ✓ ARDÊNCIA VAGINAL
- ✓ LIQUEN ESCLEROSO
- ✓ FLACIDEZ VAGINAL (PÓS-PARTO, CIRURGIA BARIÁTRICA)
- ✓ INCONTINÊNCIA URINÁRIA (IUE E URGÊNCIA MICCIONAL)
- ✓ RETRAÇÃO CICATRICIAL
- ✓ ALTERAÇÕES DA COLORAÇÃO

LASER ÍNTIMO - INDICAÇÕES

- ✓ HISTÓRICO DE TROMBOSE
- ✓ TRATAMENTO DE CÂNCER
- ✓ QUIMIOTERAPIA OU ENDOCRINOTERAPIA
- **✓** OOFORECTOMIZADAS
- ✓ USO DE GNRH PARA TTO DE ENDOMETRIOSE E MIOMAS
- ✓ AMENORRÉIA HIPOTALÂMICA POR EXERCÍCIOS EM EXCESSO

Pieralli A, et al. Arch Gynocol Obstet. 2016

ATROFIA GENITAL

Síndrome genito-urinária – 70%

- PERDA DA PROLIFERAÇÃO DE TECIDO CONECTIVO
- FRAGMENTAÇÃO ELASTINA
- DIMINUIÇÃO VASCULARIZAÇÃO
- DIMINUIÇÃO ELASTICIDADE
- DIMINUIÇÃO LACTOBACILOS –
 DESEQUILÍBRIO PH VAGINAL

- DISPAREUNIA E VAGINISMO
- URGÊNCIA MICCIONAL E INCONTINÊNCIA DE ESFORÇO
- ARDOR, PRURIDO
- SECURA E FISSURAS
- TELANGECTASIAS E ULCERAÇÕES
- ITU REPETIÇÃO
- LEUCORRÉIA
- DISFUNÇÃO SEXUAL



- *APROVADA PELO FDA DESDE 2014 PARA TRATAMENTO DA SÍNDROME GENIITOURINÁRIA
- ❖86 A 91,7% PACIENTES SATISFEITAS
- *MELHORA CLÍNICA
- *HISTOLÓGICA
- ❖MICROSCOPIA ELETRÔNICA
- *IMUNDO-HISTOQUÍMICA

MELHORA CLÍNICA



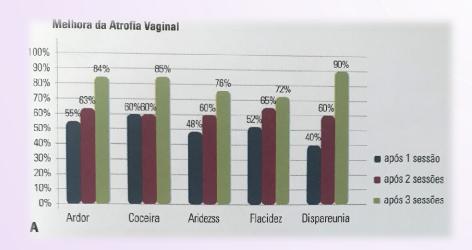






- Diminuição dos Episódio de IU
- Menor recorrência de infecções
- Ph vaginal estável
- Melhor hidratação
- < hiato genital
- Melhora da vida sexual

MELHORA CLÍNICA



S. Salvatore, M.D.- IRCCS, SAN Raffaele Hospital. Milan, Italy

Mucosa vaginal

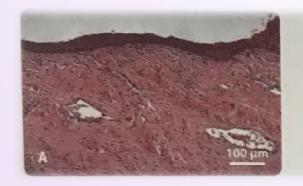


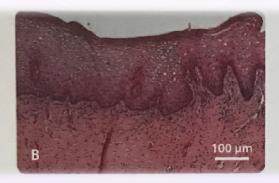
MG.Fallani MD.; A. Pieralli MD.; prof S. Guaschino MD.; prof C Penna MD. Careggi university Hospital, Florence, Italy.

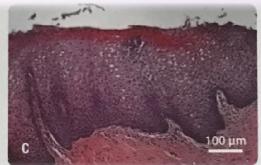
RESULTADO HISTOLÓGICO Mucosa vaginal

1 mês

2 meses







- > Espessura epitelial
- Capilares intra-papilares
- ➢ Glicogênio

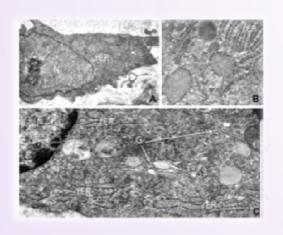
Prof A. Calligaro. University of Paiva, Italy.

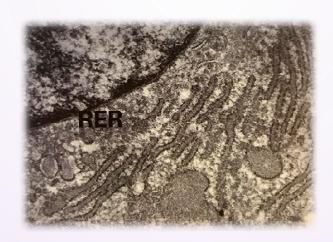
IMUNO-HISTOQUÍMICA

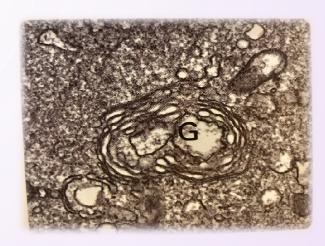
- > ESTÍMULO PROCOLÁGENO I E III RECRUTAMENTO DE FIBROBLASTOS
- > INTERLEUCINA 1 BETA
- > TNF- ALFA
- > METALOPROTEINASES
- > VEGF (FATOR DE CRESCIMENTO ENDOTELIAL VASCULAR)
- > FORMAÇÃO DE ELASTINA

Dra Eliana V. M. Zucchi, curso laserterapia e radiofrequência em ginecologia, Cetrus, 2018.

MICROSCOPIA







- > Fibroblastos ricos em organelas
- > Retículo endoplasmático alargado
- Complexos de Golgi bem desenvolvidos
- Ribossomo com cisternas e filamentos

Dra Eliana V. M. Zucchi, curso laserterapia e radiofrequência em ginecologia, Cetrus, 2018.

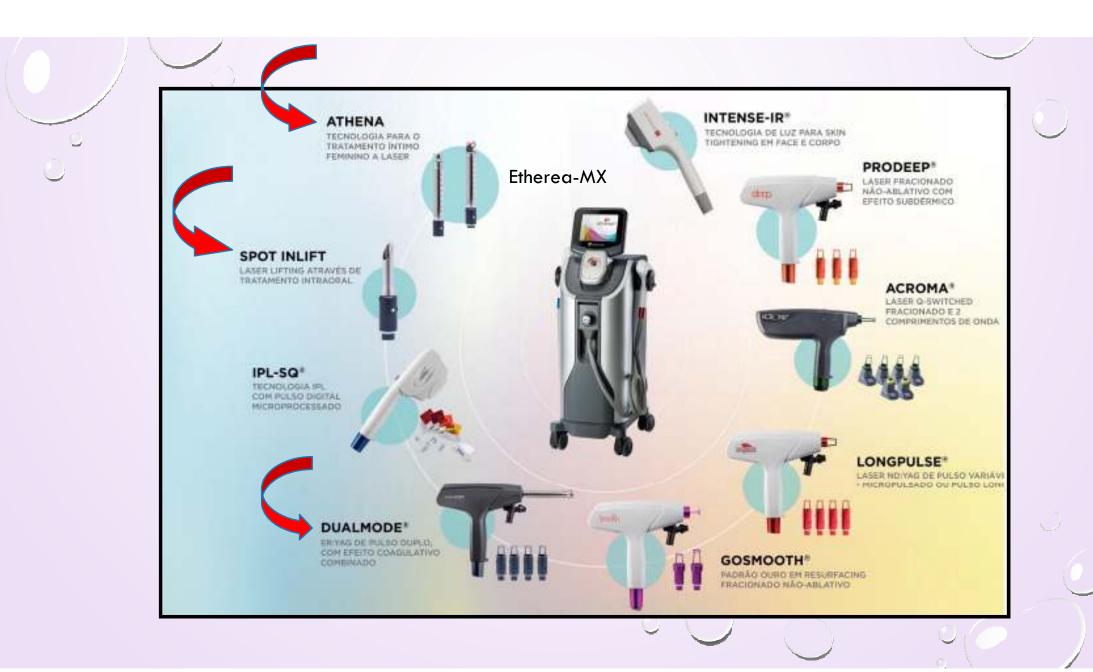
EFEITOS ADVERSOS

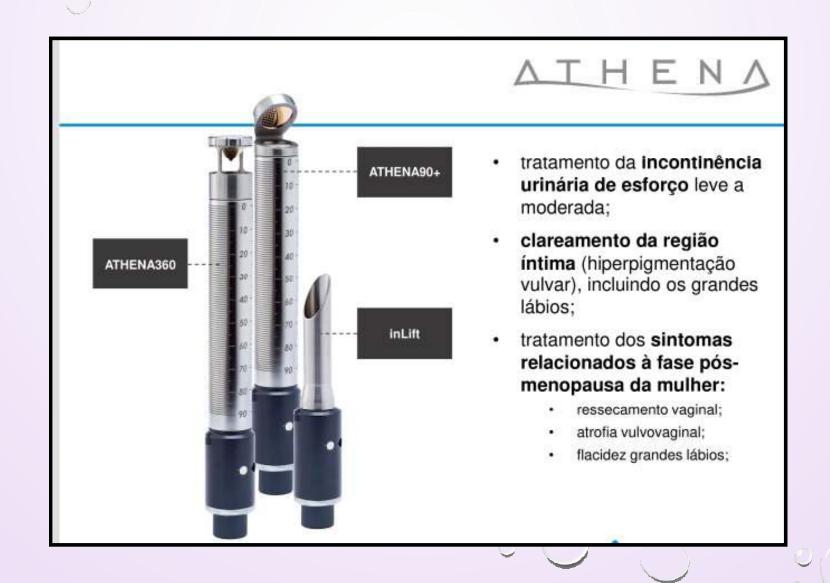
- 4% DISÚRIA
- 1,6% DOR E/OU ARDOR VAGINAL
- 0,1% DISPAREUNIA
- PERSISTÊNCIA INCONTINÊNCIA URINÁRIA

Dra Eliana V. M. Zucchi, curso laserterapia e radiofrequência em ginecologia, Cetrus, 2018.

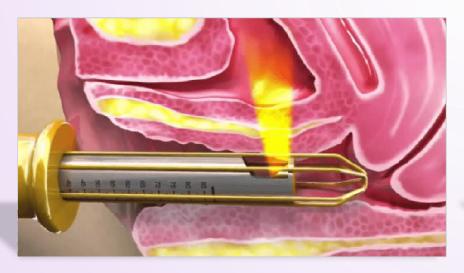


- o GRAVIDEZ
- O TUMORES DE: COLO DO ÚTERO, VAGINA E/OU VULVA
- o PACIENTE EM QT
- o INFECÇÕES GENITAIS
- O RADIOTERAPIA PRÉVIA GENITAL E/OU ANORETAL



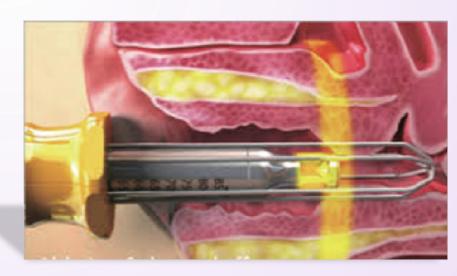


PONTEIRAS



90°





PROCEDIMENTO



USO DE **ANESTÉSICO NO INTROITO VAGINAL** EM FUNÇÃO DA ALTA SENSIBILIDADE DA REGIÃO.



VHI (VAGINAL HEALTH INDEX) -

ELASTICIDADE, VOLUME E CONSISTÊNCIA DO FLUIDO, PH, INTEGRIDADE DO EPITÉLIO E UMIDADE.

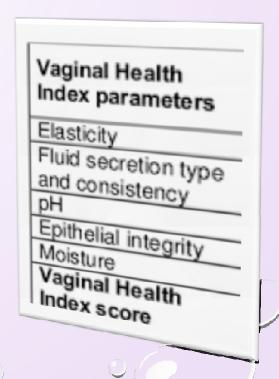
```
Meditogie
 Disde
Supplied Hillant Contention on Incomments
minds style
 Backgraphs server
 The fact one fact restorations
 Reddos or rivola a lindowed a sequir a extraole, or preparies ou
description of the last
S. THILL
 al finds plea are adveyed.
II) funda union sam entrepol.
25 holy constraints organic du 11 no habities and must de prote-
c) Levanta 2 ou mais vezes à nolte pra urinar?

    D) Acorda com a roupa molhada de urina?
    Usa medicação pra incontinência urinária?

2. Atrofia vaginal?
 Sim () Leve () moderada () acentuada ()
3. Secura vaninal?
 Sim ( ) Leve () moderada () acentuada ()
 4. Ardência vaqinal?
Sim ( ) Leve () moderada () acentuada ()
```

```
8. Corrimento de repetição?
180 ()
18m () Leve () moderado () acentuado ()
6. Dor na relação sexual?
18m ()
180 ()
180 ()
180 em relação sexual ()
7. Diminuição da libido, pravar e/ou orgasmo?
18m ()
180 ()
180 ()
180 ()
180 ()
180 ()
18m ()
9. Flacidez vaginal?
180 ()
19m ()
10. Coceira persistente na região vulvar e/ou vaginal?
180 ()
10. Loceira persistente na região vulvar e/ou vaginal?
180 ()
11. Infecção urinária (cistile) de repetição?
180 ()
18m ()
```

```
Após a 10 sessão:
Em uma escala 1 a 10 em quanto você estima que houve melhora
dos sinais e sintomas a seguir:
1. Urgência miccional (necessidade urgente de urinar)
Não apresentava ()
Não house melhora ()
Sim() quanto ()
2. Incontinência urinária de esforgo (perda ao fazer esforgos,
exercícios, tossir ou espirrar)
Não apresentava ()
Não houve melhora ()
Sim() quanto ()
3. Atrofia vaginal
Não apresentava ()
Não houve melhora ( )
Sim() quanto ()
Não houve methora()
Sim()) quanto ()
Não apresentava ()
Não houve melhora ()
Sim() quanto ()
6. Corrimento de repetição
Não apresentava ()
Não houve methora( )
Sim()quanto()
7. Coceira persistente vaginal ou Vulvar
```







Arch Gynecol Obstet. 2016 Oct;294(4):841-6. doi: 10.1007/s00404-016-4118-6. Epub 2016 May 12.

Fractional CO2 laser for vulvovaginal atrophy (VVA) dyspareunia relief in breast cancer survivors.

Pieralli A^{1,2}, Fallani MG³, Becorpi A³, Bianchi C³, Corioni S³, Longinotti M³, Tredici Z³, Guaschino S³.

- 1 Section of Gynecology and Obstetrics, Department of Woman and Child Health, Careggi University Hospital, Largo Brambilla 3, 50144, Florence, Italy, clabianchi85@gmail.com.
- 2 , Largo Brambilla 3, 50134, Florence, Italy. clabianchi85@gmail.com.
- 3 Section of Gynecology and Obstetrics, Department of Woman and Child Health, Careggi University Hospital, Largo Brambilla 3, 50144, Florence, Italy.
- 50 PACIENTES (MÉDIA IDADE 53,3 ANOS 41 A 66 ANOS)
- TEMPO MÉDIO DE MENOPAUSA ONCOLÓGICA 6,6 ANOS
- 22 USAVAM TERAPIA ADJUVANTE (2 INIB AROMATASE E 20 TAMOXIFENO) E 28 SEM ADJUVANTES
- 3 SESSÕES AVALIAÇÃO COM EXAME ESPECULAR, MEDIDA DO PH, E COLPOSCOPIA
- MELHORA DOS SINTOMAS (VHI) APÓS A PRIMEIRA SESSÃO
- 76% PACIENTES SATISFEITAS OU MUITO SATISFEITAS COM OS RESULTADOS
- SEM EVENTOS ADVERSOS



<u>J Cancer Res Clin Oncol.</u> 2018 May;144(5):955-960. doi: 10.1007/s00432-018-2614-8. Epub 2018 Feb 27.

Ablative dual-phase Erbium: YAG laser treatment of atrophy-related vaginal symptoms in post-menopausal breast cancer survivors omitting hormonal treatment.

Mothes AR¹, Runnebaum M², Runnebaum IB³.

- 31 PCTES UROGINECOLÓGICAS COM HISTÓRICO DE CÂNCER DE MAMA
- 16 PACIENTES COM ATROFIA VAGINAL E DISFUNÇÃO DO ASSOALHO PÉLVICO SEM RESULTADOS COM OUTROS TTOS (EXERCÍCIOS ASSOALHO PÉLVICO, TREINAMENTO VESICAL, BIOFEEDBACK E DROGAS ANTICOLINÉRGICAS)
- MÉDIA 71 ANOS
- MELHORA DO SCORE VHI E PH VAGINAL
- 94% SATISFEITAS COM ALÍVIO DOS SINTOMAS GENITOURINÁRIOS
- MÉTODO SIMPLES, SEGURO E EFICAZ



Menopause, 2017 Mar;24(3):316-319. doi: 10.1097/GME.0000000000000761

Vaginal erbium laser as second-generation thermotherapy for the genitourinary syndrome of menopause: a pilot study in breast cancer survivors.

Gambacciani M1, Levancini M.

- 1 1Department of Obstetrics and Gynecology, Pisa University Hospital, Pisa, Italy2Department of Obstetrics and Gynecology, Clinica Alemana, Universidad Del Desarrollo, Santiago, Chile.
- 43 PACIENTES (IDADE 50,8 38 A 70 ANOS)
- IDADE DA MENOPAUSA 43,2 (31 A 55 ANOS)
- 3 SESSÕES
- ACOMPANHAMENTO 18 MESES
- MELHORA DOS SINTOMAS UROGENITAIS (PRINCIPALMENTE SECURA E DISPAREUNIA)
- MELHORA DOS PARÂMETROS VHI
- EFETIVO E SEGURO SEM EFEITOS ADVERSOS



Menopause, 2016 Oct;23(10):1108-13. doi: 10.1097/GME.000000000000672.

Fractional microablative CO2 laser for vulvovaginal atrophy in women treated with chemotherapy and/or hormonal therapy for breast cancer: a retrospective study.

Pagano T1, De Rosa P. Vallone R. Schettini F. Arpino G. De Placido S. Nazzaro G. Locci M. De Placido G.

- 1 Reproductive Medicine Unit, Department of Neuroscience, Reproductive Medicine, Odontostomatology2Medical Oncology, Department of Clinical and Surgical Medicine, University of Naples *Federico II*, Naples, Italy.
- 26 PACIENTES 20 A 62 ANOS
- 3 SESSÕES
- 80% REGRESSÃO SIGNIFICATIVA DA ATROFIA VULVOVAGINAL
- MELHORA 86% DA SENSIBILIDADE NA RELAÇÃO SEXUAL
- RESOLUÇÃO DA DISÚRIA, SANGRAMENTO E LEUCORRÉIA
- SEM REAÇÕES ADVERSAS



Menopause, 2018 Jun;25(6):657-662, doi: 10.1097/GME.000000000001053

Fractional microablative CO2 laser in breast cancer survivors affected by iatrogenic vulvovaginal atrophy after failure of nonestrogenic local treatments: a retrospective study.

Pagano T¹, De Rosa P¹, Vallone R¹, Schettlini F², Arpino G², Giuliano M², Lauria R², De Santo I², Conforti A¹, Gallo A¹, Nazzaro G¹, De Placido S², Locci M¹, De Placido G¹.

- Reproductive Medicine Unit, Department of Neuroscience, Reproductive Medicine, Odontostomatology.
- 2 Medical Oncology Unit, Department of Clinical Medicine and Surgery, University of Naples Federico II, Naples, Italy.
- 82 PACIENTES QUE APRESENTARAM FALHA NO TRATAMENTO NÃO HORMONAL
- 63% DAS PACIENTES MENOS 50 ANOS (MÉDIA 44 ANOS)
- 3 SESSÕES
- MELHORA DOS SINTOMAS GENITOURINÁRIOS
- PRINCIPALMENTE SECURA E ARDÊNCIA VAGINAIS
- DIMINUIÇÃO DA DISPAREUNIA
- MELHORA DA SENSIBILIDADE NA RELAÇÃO SEXUAL

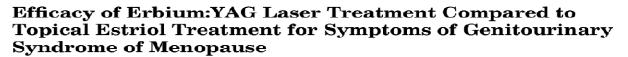


Lasers Med Sci. 2018 Jul;33(5):1047-1054; doi: 10.1007/s10103-018-2471-3. Epub 2018 Mar 1.

Fractional CO₂ laser for genitourinary syndrome of menopause in breast cancer survivors: clinical, immunological, and microbiological aspects.

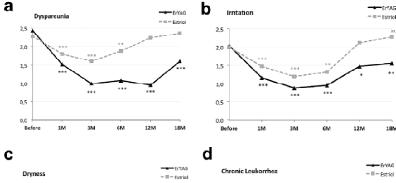
Becorpi A¹, Campisciano G², Zanotta N², Tredici Z¹, Guaschino S¹, Petraglia F¹, Pieralli A¹, Sisti G¹, De Seta F^{2,3}, Comar M^{4,5}.

- 1 Section of Gynecology and Obstetrics, Department of Woman and Child Health, Careggi University Hospital, Largo Brambilla 3, 50144, Florence, Italy.
- 2 Institute for Maternal and Child Health-IRCCS "Burlo Garofolo", via dell'Istria 65/1, 34100, Trieste, Italy.
- 3 Department of Medical Sciences, University of Trieste, Piazzale Europa 1, 34127, Trieste, Italy.
- 4 Institute for Maternal and Child Health-IRCCS "Burlo Garofolo", via dell'Istria 65/1, 34100, Trieste, Italy. manola.comar@burlo.trieste.it.
- 5 Department of Medical Sciences, University of Trieste, Piazzale Europa 1, 34127, Trieste, Italy, manola.comar@burlo.trieste.it.
- 20 PACIENTES (58,2 ANOS)
- 3 SESSÕES
- REGRESSÃO SIGNIFICANTE DA ATROFIA VULVOVAGINAL
- REMODELAMENTO DO EPITÉLIO VAGINAL
- ESTÍMULO À PRODUÇÃO DE COLÁGENO E ELASTINA
- ESTIMULO AO FATOR DE CRESCTO ENDOTELIAL
- MICROBIOMA ESTÁTEL
- DIMINUIÇÃO DE CITOCINAS PRÓ-INFLAMATÓRIAS (IL2 E IL7)



Adrian Gaspar, MD, * Hugo Brandi, PhD, MD, Valentin Gomez, MD, and Daniel Luque, MD Faculty of Medicine, Department of Gynecology, Mendoza University, Av. Boulogne Sur Mer 683, Mendoza, Argentina

- 50 PACIENTES 2 GRUPOS
- 0,5MG ESTRIOL 8 SEMANAS E LASER ER:YAG
- REDUÇÃO IMPORTANTE DOS SINTOMAS COM LASER
- MELHORA DO TROFISMO DA MUCOSA, ANGIOGÊNESE
- CONGESTÃO E REESTRUTURAÇÃO DA LÂMINA PRÓPRIA
- DISPAREUNIA
- SECURA
- IRRITAÇÃO
- LEUCORRÉIA CRÔNICA



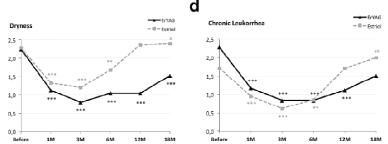


Fig. 1. Assessment of the following symptoms of GSM: (a) dyspareunia, (b) irritation, (c) dryness, (d) chronic leukorrhea—on a 0–3 VAS scale in the laser group and in the estriol group before the treatment and after 1. 3, 6,12, and 18 months. *Indicates level of statistically significant improvement—***P < 0.001; *P < 0.01; *P < 0.05; x denotes statistically significant worsening -xx - P < 0.01; x - P < 0.05.

ORIENTAÇÕES PRÉ-TRATAMENTO

- COLPOCITOLOGIA ONCÓTICA ATUAL
- NÃO ESTAR MENSTRUADA
- PROFILAXIA PARA HERPES (FANCICLOVIR 125MG 12/12H 5 DIAS ANTES DO PROCEDIMENTO)
- EVITAR RELAÇÃO SEXUAL 2 DIAS ANTES
- 12 SEMANAS DE TRATAMENTO (3 SESSÕES) RESULTADOS 18 MESES
- CONSENTIMENTO PÓS-INFORMADO
- QUESTIONÁRIO



- 7 DIAS SEM RELAÇÕES SEXUAIS
- DOR, SENSIBILIDADE, PRURIDO, FORMAÇÃO DE CROSTAS, ERITEMA, HIPERPIGMENTAÇÃO
- PARA O TRATAMENTO EXTERNO: USAR CICAPLAST® OU BEPANTOL® POR 5 DIAS
- OS RESULTADOS SÃO DE ACORDO COM A PRODUÇÃO DE COLÁGENO QUE SE INICIA POR VOLTA DE 21 DIAS APÓS A SESSÃO

Encaminhamento

Clínica Ela Rua 6^a, n72, St Aeroporto

elalaser.bemestar@gmail.com

Telefone: 99372-2684



@elalasergoiania









Dr. Alexandre Moraes

CRM: 11977

Dra. Clarissa Marini Pinto Japiassú

CRM: 11468

Dra. Deborah Aline Alves Moreira

CRM: 14.334

Dra. Julivana Pessoa Badaró Valente

CRM: 13372

Dra. Lorena Ribeiro Costa Cordeiro

CRM: 8562

Dra. Luciana Zaiden

CRM: 13.595

Dra. Paola Arcipretti Moura

CRM: 19.997

Dra. Roberta Garcia Roriz

CRM: 11.645

Dra. Vanessa Rocha de Oliveira

CRM: 12373



