

MARINA MANTOVANI

GYNÉCOLOGIE

ESTHÉTIQUE ET FONCTIONNELLE

TRAITEMENTS COMBINÉS POUR LE
RAJEUNISSEMENT VULVO-VAGINAL



Officina Editoriale Oltrarno

GYNÉCOLOGIE ESTHÉTIQUE ET FONCTIONNELLE

Traitements combinés pour le rajeunissement vulvo-vaginal

Copyright © 2025, Officina Editoriale Oltrarno S.r.l. - Florence

Ce livre est protégé par le droit d'auteur. Aucune partie de ce livre ne peut être reproduite sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, y compris la photocopie, ou utilisée par tout autre moyen d'information. La maison d'édition se réserve le droit d'intenter des poursuites judiciaires à l'encontre de toute personne qui ne se conformerait pas à cette règle. En outre, le rédacteur, les auteurs et l'éditeur ne sont pas responsables des erreurs ou omissions ou de certaines conséquences résultant de l'application des informations contenues dans ce livre et ne garantissent pas, de manière expresse ou implicite, l'exhaustivité, l'exactitude et la complétude du contenu de la publication. L'application de ces informations relève de la responsabilité professionnelle du médecin.

L'Éditeur

Avec le soutien de



Associazione italiana terapia autologa rigenerativa

Projet éditorial

Davide Di Maggio

davide@oeofirenze.com

Mise en page et page web

Roberta Dolce

Service clientèle

Andrea Ortolani

andrea@oeofirenze.com

Secrétaire de production

Carlotta Cirri

carlotta@oeofirenze.com

ISBN: 9791280318497

Officina Editoriale Oltrarno S.r.l. - Firenze

www.oeofirenze.com

info@oeofirenze.com

digital.oeofirenze.com

VIDÉOS ET CONTENUS
SUPPLÉMENTAIRES



www.oeofirenze.com



oeo est une maison d'édition à impact zéro et tous ses livres sont imprimés à Florence sur du papier FSC (Forest Stewardship Council)

GYNÉCOLOGIE

ESTHÉTIQUE ET FONCTIONNELLE

**TRAITEMENTS COMBINÉS POUR LE
RAJEUNISSEMENT VULVO-VAGINAL**



Officina Editoriale Oltrarno

*« J'ai beaucoup apprécié la seconde floraison...
Tout à coup, à 50 ans,
tu te rends compte qu'une nouvelle vie s'ouvre devant toi ! »*

Agatha Christie

Préface

De manière plus ou moins consciente, nous assistons à d'importants changements culturels dans l'approche de la médecine et de la prise en charge de nous-mêmes.

En partant des aspects les plus généraux, une révolution fondamentale qui s'est progressivement affirmée au cours des dernières décennies est l'accent mis sur la prévention. En exagérant, mais dans certaines cultures cette notion est très enracinée, on pourrait affirmer que la tâche des médecins consiste principalement à maintenir l'état de santé, et ce n'est qu'en cas d'échec de cet objectif ou d'événement endogène ou exogène imprévisible (infectieux, traumatique ou autre) que l'intervention thérapeutique, qu'elle soit médicale ou chirurgicale, devient déterminante. Plus fidèle à la réalité et à l'évolution des connaissances médicales, l'énorme progrès des connaissances sur les bases cellulaires et moléculaires ainsi que des outils diagnostiques, associé à l'attention portée à la physiologie et à la physiopathologie des différents systèmes de notre organisme, permet au médecin d'intervenir de manière plus précoce et efficace pour maintenir ou restaurer, dans la mesure du possible, un équilibre correct.

Une deuxième approche culturelle de grande importance, étroitement liée à la première, considère la relation avec le médecin comme une extension et un complément naturel des soins que chacun de nous devrait consacrer à son bien-être psycho-physique. Cela devrait être une constante dans notre vie, mais est souvent négligé en raison des nombreux objectifs et engagements de notre existence individuelle, familiale et sociale. Dans cette optique, les aspects purement techniques des compétences médicales sont indissociablement liés aux aspects relationnels et à l'attention portée aux composantes psychologiques.

Une troisième révolution, plus précisément liée au thème de cette introduction, est la prise de conscience accrue de l'importance de la médecine de genre d'un côté, et, de l'autre, de l'évolution physiologique de notre approche mentale et émotionnelle ainsi que de notre organisme en fonction des différentes étapes de notre vie. Cette conscience a été focalisée, depuis les débuts de la médecine, sur certains âges et conditions physiologiques comme l'enfance et la grossesse, laissant davantage dans l'ombre d'autres conditions telles que la ménopause et, plus généralement, les modifications anatomiques, physiologiques et psychologiques liées à la transition de l'âge adulte à une étape plus avancée. Un domaine qui a concerné dans plusieurs cas aussi bien les médecins que les femmes elles-mêmes, réticentes à être pleinement conscientes de leur droit au bien-être, y compris sexuel, à chaque étape de la vie.

Le volume de la Docteure Mantovani a l'avantage de présenter de manière claire et agréable les aspects spécifiquement liés à l'évolution des organes et du domaine sexuel féminin, lors du passage de l'âge fertile à la ménopause, avec une approche et un contexte culturel clairement ancrés dans les aspects mentionnés ci-dessus : prévention, relation, conscience et soin de soi ; à cela s'ajoute une présentation actualisée et complète des aspects anatomiques, physiologiques, endocrinologiques et psychologiques les plus importants. Il n'est peut-être pas fortuit que l'auteure soit une femme en plus d'être une excellente gynécologue, tout comme il n'est pas fortuit que la majorité des étudiants en médecine et chirurgie soient des jeunes filles depuis plusieurs années. La sensibilité féminine est une valeur ajoutée dans tous les domaines. L'avenir est féminin, même en médecine.

Carlo Adolfo Porro

*Professeur titulaire de physiologie
Université de Modène et Reggio Emilia*

L'auteure



MARINA MANTOVANI

Médecin chirurgienne, spécialiste en gynécologie et obstétrique, vice-présidente de l'A.I.T.A.R. (Association italienne de thérapie autologue régénérative).

Elle obtient son diplôme en médecine et chirurgie en 1979 à l'Université de Modène, puis se spécialise en obstétrique et gynécologie dans ce même établissement en 1983. De 1980 à 1985, elle travaille comme boursière au centre de consultations de Modène, ainsi que comme assistante au sein du Policlinique de Modène et de l'hôpital Santa Maria Bianca de Mirandola. En 1985, elle quitte l'hôpital pour se consacrer entièrement à l'activité en consultation, qu'elle exerce jusqu'en 2016. Elle y travaille principalement dans le domaine de l'éducation sanitaire en milieu scolaire et dans celui de la physiopathologie du bas appareil génital, en tant que colposcopiste.

Au cours des dix dernières années, elle s'est consacrée en particulier au bien-être des femmes ménopausées, en cherchant à améliorer leur qualité de vie tant sur le plan fonctionnel qu'esthétique.

Elle a recours aux thérapies les plus modernes : hormones bio-identiques d'origine végétale (personnalisées en préparations magistrales), laser vulvo-vaginal, carboxythérapie, acide hyaluronique injectable, ainsi qu'à la médecine régénérative à base de cellules souches homologues d'origine mésenchymateuse, véritable fleuron de son activité.

Elle a déposé un protocole de prévention et de traitement du vieillissement vulvo-vaginal et du syndrome génito-urinaire, en tant que propriété intellectuelle. Ce protocole est appelé L.A.S.C., d'après les initiales des traitements utilisés : Laser, Acide hyaluronique, cellules Souches mésenchymateuses homologues, Carboxythérapie.

En août 2021, elle publie, en collaboration avec le professeur Alessandro Gennai et la docteure Paola Rosalba Russo, un article intitulé *A new approach to regenerative medicine in gynecology*, dans *l'International Journal of Gynecology and Obstetrics*.

Sommaire

	INTRODUCTION	12
	PRÉVENTION ET STYLE DE VIE	14
1	APERÇU ET PHYSIOLOGIE DU BAS TRACTUS GÉNITAL FÉMININ	17
	ANATOMIE	19
	Portio	20
	Vagin	20
	Vulve	21
2	VEILLISSEMENT VULVO-VAGINAL	23
	CAUSES	26
	SYMPTOMATOLOGIE SUBJECTIVE	31
	OBJECTIVITÉ	33
3	THÉRAPIES	37
	THÉRAPIES SYSTÉMIQUES	39
	THÉRAPIES LOCALES	40
	DISPOSITIFS MÉCANIQUES	40
	Exercices de Kegel	41
	Boules pelviennes	42
	Dilatateurs vaginaux	43
	Vibromasseurs	43

4 **PROTOCOLE L.A.S.C.** **47**

LASERTHÉRAPIE VULVO-VAGINALE	49
ACIDE HYALURONIQUE INJECTABLE	58
Cas cliniques	63
IMPLANTATION DE CELLULES SOUCHES MÉSENCHYMATEUSES	70
Cas cliniques	78
CARBOXYTHÉRAPIE VULVO-VAGINALE	86
Cas cliniques	88
PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES	91
Prévention	91
Syndrome génito-urinaire léger	91
Syndrome génito-urinaire modéré	92
Syndrome génito-urinaire grave	92

5 **RAJEUNISSEMENT ESTHÉTIQUE** **95**

LABIOPLASTIE	98
Traitements	99
Complications	100
Post-opératoires	101
VULVOPLASTIE	101
ÉCLAIRCISSEMENT DE LA ZONE VULVAIRE ET PÉRIANALE	102
CONCLUSIONS	103

BIBLIOGRAPHIE	104
----------------------	------------

INDEX ANALYTIQUE	107
-------------------------	------------



INTRODUCTION

Marina Mantovani

L'augmentation de l'espérance de vie par rapport au siècle dernier, qui chez les femmes est passée de 50 à 83/87 ans, a entraîné une attention accrue à toutes les pathologies féminines et à tout ce qui peut améliorer la qualité de vie.

La raison en est simple : si nous ne parvenons pas à aligner les attentes en matière de santé avec celles concernant la longévité, le processus de vieillissement devient véritablement difficile à supporter, tant sur le plan physique que psychologique.

Les femmes du 21^e siècle sont des femmes nouvelles, qui ont vécu la révolution sexuelle,



et ont vu naître le nouveau droit de la famille, la contraception (et avec elle la maternité choisie), l'avortement ; ce sont des femmes indépendantes qui travaillent et occupent souvent des rôles jusque-là réservés aux hommes. Ces femmes nouvelles vivent différemment, par rapport au passé, les changements de leur corps et portent une attention accrue aux modifications de leurs organes génitaux, autrefois perçus uniquement comme des organes dédiés à la reproduction.

Le vagin et la vulve retrouvent leur identité d'organes essentiels à la santé, et leur intégrité est essentielle pour prévenir le syndrome gé-

nito-urinaire, si fréquent après la ménopause.

Cependant, pour de nombreuses femmes, il est encore extrêmement difficile d'aborder ces sujets, en raison de la gêne, de la pudeur, ou parce qu'il est communément admis que la ménopause coïncide avec la progression inévitable de la vie et doit être acceptée comme un « événement naturel ». Seuls 25 % d'entre elles en parlent à leur gynécologue, alors que au moins 50 % des femmes en ménopause en souffrent, et au moins 70 % des médecins n'explorent pas ce type de symptômes.

À ce jour, de nombreux tabous subsistent encore autour de la sexualité, surtout lorsque la dimension procréative disparaît et qu'il ne reste plus que l'aspect ludique et relationnel, et lorsque le rôle de mère laisse place à celui de « compagne ».

Notre travail est fondamental, car nous devons faire en sorte que les femmes prennent conscience de leurs changements, qu'elles les acceptent, mais surtout qu'elles sachent qu'aujourd'hui, nous disposons de tous les moyens pour faire face à n'importe quel problème.

Il est important de lire entre les lignes ce que les patientes ne disent pas et que nous pouvons supposer à partir de l'anamnèse et de l'examen clinique, et d'aborder avec une grande sensibilité les sujets que nous savons « épineux », en cherchant à insuffler à nos patientes la confiance en elles-mêmes, qui tend à diminuer avec les années.

Le rajeunissement des organes génitaux devient avant tout un outil fonctionnel, mais aussi esthétique, qui remonte les aiguilles de l'horloge et permet à la femme et au couple de retrouver leur équilibre. De plus, si nous commençons à traiter les femmes dès l'apparition du vieillissement, vers 40 ans, au-delà de la thérapie, nous pouvons réellement effectuer une prévention importante.

En tant que gynécologue, je me sens privilégiée car je peux accompagner mes patientes dans ce parcours, de l'âge fertile à la ménopause, et les aider en termes de qualité de vie.

PRÉVENTION ET STYLE DE VIE

Depuis toujours, la mission des médecins a été de « soigner les maladies » et d'intervenir lorsque celles-ci se sont déjà manifestées. Heureusement, aujourd'hui, on s'occupe de plus en plus de prévention, afin d'éloigner les risques de maladie et de maintenir une bonne santé.

La prévention est d'autant plus fondamentale que l'espérance de vie a considérablement augmenté, et elle est indispensable pour améliorer la qualité de vie elle-même, dans le but de ralentir les aiguilles de l'horloge.

C'est pourquoi la prévention du vieillissement vulvo-vaginal doit commencer bien avant la ménopause, dès l'apparition des premiers signes imperceptibles, souvent asymptomatiques.

Un mode de vie sain est l'arme gagnante pour contrer les effets du vieillissement. Et ici, plusieurs facteurs entrent en jeu :

- **L'INTERDICTION DE FUMER** = nous savons que la fumée de cigarette cause des dommages à la microcirculation et, tout comme elle abîme la peau du visage, elle contribue également à l'atrophie génitale.
- **LE CONTRÔLE DU POIDS** = chercher à atteindre son poids corporel idéal et le maintenir constant dans le temps, sans fluctuations.
- **UNE ALIMENTATION CORRECTE** = de la typologie des aliments que nous consommons, aux modes de préparation, en passant par le temps consacré à la consommation des repas. Il s'agit de se nourrir d'aliments simples, équilibrés en protéines, glucides, sels minéraux et vitamines, en évitant autant que possible les sucres simples, les graisses et le sel. Limiter l'usage d'alcool, de café et d'épices piquantes.
- **L'HYDRATATION** = boire beaucoup d'eau, toujours et en toutes circonstances, est très important, notamment pour aider la fonction rénale.
- **L'ACTIVITÉ PHYSIQUE** = l'activité physique est importante non seulement pour la prévention de l'ostéoporose et des maladies cardiovasculaires, mais aussi pour améliorer le tonus de l'humeur (grâce aux endorphines produites au niveau cérébral) et pour contribuer au maintien du poids corporel. Des marches rapides et quelques exercices de tonification suffisent pour aider la masse musculaire, qui se reconstitue difficilement pendant la ménopause.
- **LE REPOS** = un sommeil réparateur est essentiel pour commencer la journée avec énergie et bonne humeur. Pour bien se reposer, il faut essayer de se coucher à une heure à peu près fixe, éviter de prendre un repas trop copieux le soir ainsi que le jeûne. Il est important aussi de chercher à se détendre avec une bonne lecture ou un peu de musique.

Il existe également une série de conseils très importants pour le quotidien de nos patientes, des conseils destinés à modifier assurément leurs habitudes, mais qui à eux seuls peuvent grandement améliorer le bien-être vulvo-vaginal :

- porter des sous-vêtements en coton, de préférence blancs et pas trop serrés,
- éviter le port de vêtements serrés et synthétiques,
- utiliser le moins possible de produits d'hygiène intimes,
- aller se coucher la nuit sans sous-vêtements,
- ne pas utiliser de protège-slips.

Ces habitudes « banales » sont essentielles pour lutter contre le vieillissement vulvo-vaginal et il est nécessaire de commencer à éduquer les petites filles dès l'âge préscolaire à adopter ce mode de vie.

