REWOLUCJA W GINEKOLOGII ESTETYCZNEJ - DZIAŁANIE W TRÓJWYMIARZE - THUZZLE

Karolina Waleśkiewicz-Ogórek, dr n.med.

XXII Światowy Kongres Medycyny Estetycznej i Anti - Aging, Warszawa 26-29.09.2019

Mamy o czym rozmawiać!

43 % kobiet doświadcza

- niezadowolenia z życia seksualnego
- dyskomfortu podczas współżycia
- obniżonego zapotrzebowania na seks
- braku odpowiedniego nawilżenia
- trudności z osiągnięciem orgazmu
- niechęci do seksu

Skrzypulec V, Nowosielski K, Drosdzol A.et all. Sexual dysfunctions in selected endocrinopathies. Endokrynologia Polska 2005;56(6):964-969

Chuzzle Thermic Mixed Technology Made in Italy
GMV

Frequency of Sexual Dysfunction in normal Couples

Ellen Frank, M.S., Carol Anderson, M.S.W., and Debra Rubinstein, M.S

Although over 80 per cent of the couples reported that their marital and sexual relations were happy and satisfying, 40 per cent of the men reported erectile or ejaculatory dysfunction, and **63 per cent of the women reported arousal or orgasmic dysfunction**. In addition, 50 per cent of the men and **77 per cent of the women reported difficulty** that was not dysfunctional in nature (e.g., lack of interest or inability to relax). The number of "difficulties" reported was more strongly and consistently related to overall sexual dissatisfaction than the number of "dysfunctions." (N Engl J Med 299:111–115, 1978)

Sexual behavior and sexual dysfunctions after age 40: The global study of sexual attitudes and behaviors

Urology, 64:5 , November 2004 https://www.sciencedirect.com/science/journal/00904295/64/5
Global Study of Sexual Attitudes and Behaviors Investigatores Group. Alfredo Nicolosi, Edward O. Laumann, Dale B. Glasser, Edson D.Moreira, Clive Gingell

- 29 krajów – 27.500 kobiet i mężczyzn w wieku 40 – 80 lat
- 80% mężczyzn i 65% kobiet mieli stosunek płciowy w ostatnim roku

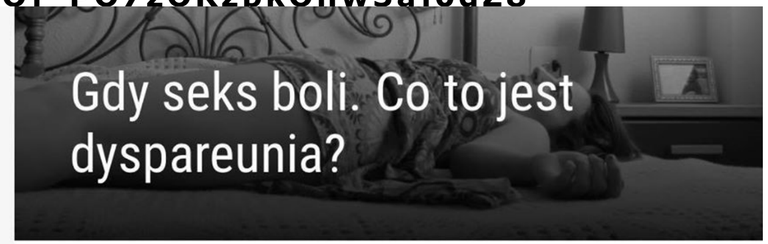
- Najczęstsze dysfunkcje:
- 14% przedwczesna ejakulacja
- 10% problemy z erekcją
- 21% kobiet – brak zainteresowania seksualnego
- 16% niezdolność do osiągnięcia orgazmu
- 16% problemy z lubrykacją

- 28% mężczyzn i 39% kobiet zostało dotkniętych co najmniej 1 dysfunkcją seksualną

Przyczyn może być wiele:

https://kobieta.wp.pl/spadajace-libido-matki-polki-wola-spac-obok-dziecka-niz-z-mezem-6350457938589825a

https://www.swiat-zdrowia.pl/artykuly/gdy-seks-boli-co-to-jest-dyspareuniafbclid=IwAR3vMF1vEtFIoDNyCPTn5Of2JPrfZE7o_GHTROi_PO7zORzpkOhw3aj0gZ8



Zdarza się, że podczas współżycia kobieta odczuwa ból. Czasami delikatny, czasami tak silny, że konieczne jest przerwanie stosunku. Co może być przyczyną bólu podczas seksu? Z dr Karoliną Waleśkiewicz-Ogórek, ginekologiem z Kliniki Leczenia Niepłodności Invicta we

Często mają one podłoże psychologiczne, nie zapominajmy jednak o zmianach organicznych.

Słuchaj

Rozmawiaj

Badaj

Badanie ginekologiczne może wiele wyjaśnić:

- **Infekcje oraz przewlekłe stany zapalne** w obrębie dna miednicy i zewnętrznych narządów płciowych

- **Zmiany w narządzie rodnym** powodujące ból podczas współżycia
  - duże mięśniaki, endometrioza , torbiele, zrosty

- **Niektóre leki** – np. antykoncepcja hormonalna

- **Rozluźnienie pochwy**

Nie bój się laboratorium

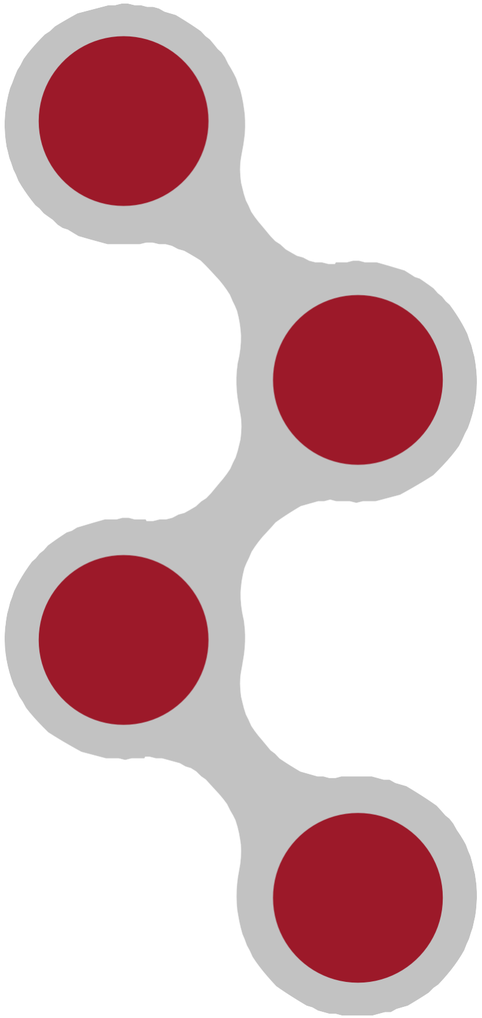
- Zaburzenia hormonalne
- Spadek estrogenów
- Spadek inhibin
- Spadek gestagenów
- Spadek androgenów
- Wzrost gonadotropin

Nie zapominaj o chorobach somatycznych

- Nadciśnienie tętnicze i inne choroby sercowo-naczyniowe
- Cukrzyca
- Otyłość
- Astma
- Przewlekły kaszel
- Choroby endokrynologiczne

Wszystko jest ze sobą powiązane

- Wiek –>procesy starzenia, maleje przepływ krwi w pochwie i sromie
- Spadek estrogenów
- Zmiany atroficzne; kruchość śluzówki, nawracające infekcje, suchość
- Mikrouszkodzenia nabłonka
- Osłabienie włókien kolagenowych i elastyny; zwiotczenie i rozluźnienie aparatu wieszadłowego



W konsekwencji dochodzi do utraty elastyczności pochwy oraz jej rozluźnienia

Prowadzi to do utraty, czy też zmniejszenia satysfakcji seksualnej, osłabienia doznań podczas stosunku.

W połączeniu z suchością pochwy i atrofią narządu rodnego jest przyczyną dyskomfortu odczuwanego podczas stosunku

VVAS Vulvo-vaginal atrophy syndrome

Częstość występowania tego zespołu dość dokładnie pokrywa się w wielu badaniach i wynosi **od 40 do 50%** populacji kobiet w okresie okołomenopauzalnym

S.J. Parish andd others, Impact of Vulvovaginal Health on Postmenopausal Women: A Review of Surveys on Symptoms of Vulvovaginal Atrophy, „Int J Womens Health" 2013, no. 29(5),pp.437-447

Nie zawsze symptomatologia zespołu znajduje odzwierciedlenie w zgłaszanych przez badane kobiety dolegliwościach.

- **U ponad 2/3 (69%) kobiet** biorących udział w populacyjnym badaniu WHI (Women's Health Initiative – Inicjatywa zdrowia kobiet) stwierdzano kliniczne cechy zespołu, pomimo tego, że jedynie ok 10% zgłaszało suchość pochwy o nasileniu średnim lub dużym

M. L. Gass and others, Patterns and Predictors of Sexual Activity among Women in the Hormone Therapy Trials of the Women's Health Initiative, „Menopause" 2011, no. 18 (11), pp. 1160-1171.

- **w grupie kobiet z dysfunkcją seksualną** prawdopodobieństwo występowania VVAS **jest 4. krotnie wyższe** niż w grupie kobiet bez takiej dysfunkcji.

K.B. Levine, R.E.Williams, and K. E. Hartmann, Vulvovaginal Atrophy Is Strongly Associated with Female Sexual Dysfunction among Sexually Active Postmenopausal Women, „Menopause" 2008, no. 15 (4), pp. 661-666

W badaniu prof. Skrzypulec spadek częstości współżycia podawało 81% pacjentek w okresie okołomenopauzalnym

PRZYCZYNY:

- spadek libido - 36%
- niechęć i wstręt do seksu - 23,3%
- brak pożądania w stosunku do partnera – 25%
- bolesność, suchość pochwy podczas stosunku - 29,5%

Skrzypulec V, Drosdzol A, Ferensowicz J, Nowosielski K. Ocena wybra- nych aspektów życia psychicznego i seksualnego kobiet w okresie oko- łomenopauzalnym. Gin Prakt 2003; 11:26-34.

Główne wskazania do zabiegów ginekologii estetycznej i regeneracyjnej

- Brak satysfakcji pacjentek **z wyglądu narządów płciowych zewnętrznych**
- Brak satysfakcji pacjentek **z życia seksualnego**

Wskazania do zabiegów ginekologii estetycznej i regeneracyjnej

Wskazania u kobiet po porodach:

- Zespół luźnej pochwy
- Rozstępy
- Deformacje po pęknięciach i nacięciach krocza
- Obniżenie satysfakcji seksualnej

Wysiłkowe nietrzymanie moczu

Wskazania w okresie menopauzy i po menopauzie:

- Dyskomfort
- Suchość
- Nawracające zapalenia
- Podrażnienie
- Problemy ze współżyciem
- Krwawienia kontaktowe
- Wysiłkowe nietrzymanie moczu

Wskazania estetyczne:

- Przebarwienia
- Zmiany typu kłykciny
- Znamiona skóry okolicintymnych
- Przerost lub asymetria warg sromowych mniejszych
- Ziejąca szpara sromowa

Płaszczyzny działania

hormonalna

injekcyjna

termiczna

operacyjna

Metody termiczne

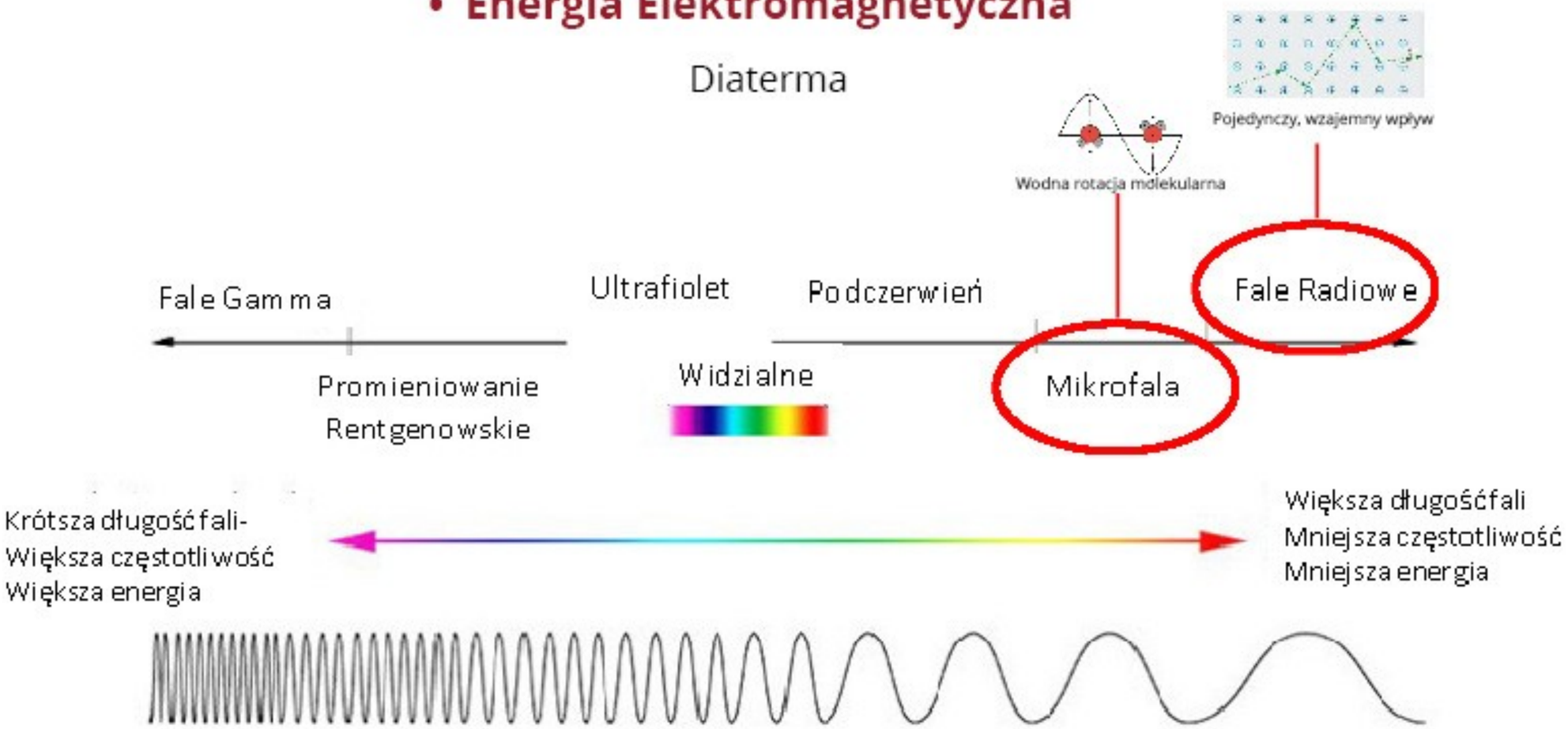
- Thuzzle
- Hifu
- Laser

Dlaczego Thuzzle

- **Thuzzle jest obecnie jedynym w ginekologii urządzeniem** o dwubiegunowym trybie pracy, głębokim mono- oraz powierzchownym bi-polarnym

- technologia ta została opatentowana przez **włoską firmę GMV.**

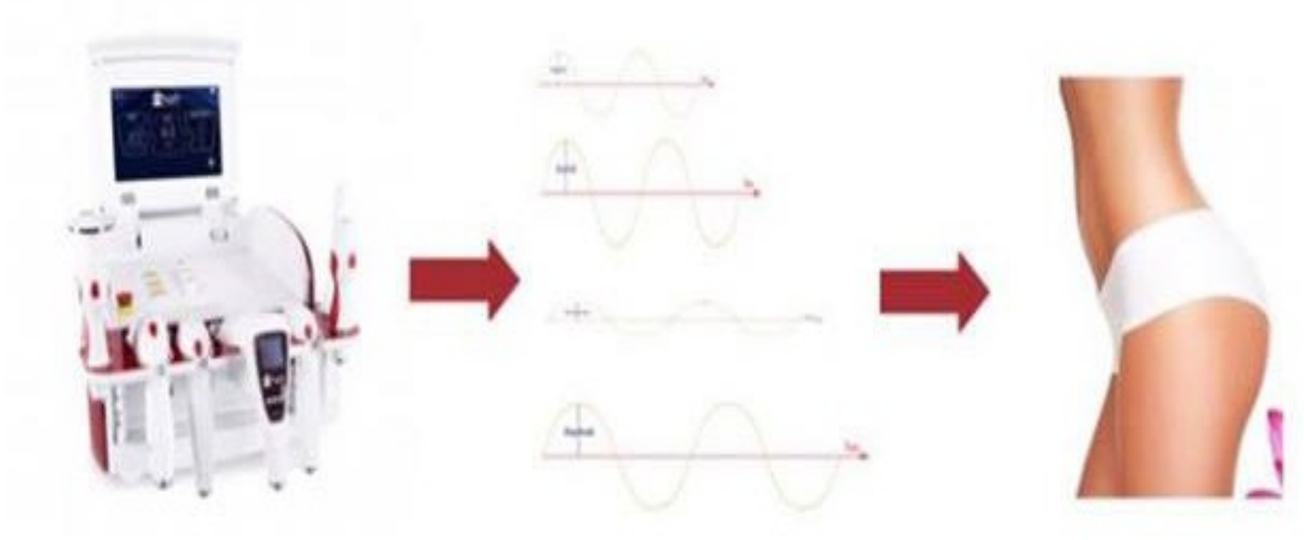
• Energia Elektromagnetyczna



Efekt Joule'a

Multifala

- **Thuzzle** generuje fale w całym spektrum średniej częstotliwosci w tym samym czasie
- **Energia uwalniana jest głębiej** i jednakowo na różnych głębokościach dając efekt przestrzenny – trójwymiarowy



Inteligentne rozwiązania

- Podgrzaniu ulega cała płaszczyzna tkanki, ale nie dochodzi do denaturacji białek, brak punktów martwicy
- Efekt termiczny –> 42°C
- Czujnik temperatury w głowicy uniemożliwiający przegrzanie tkanki,
- Po osiągnięciu krytycznej temperatury – głowica wyłącza się

Biologiczny efekt działania

- **Energia radiowa** przenoszona jest w głębokie warstwy śluzówki pochwy, co prowadzi do mocnego podgrzania tkanek w płaszczyźnie jej działania

- **Pod wpływem temperatury włókna kolagenowe kurczą się a** fibroblasty pobudzane są do produkcji i regeneracji kolagenu.

- **Znaczny wzrost temperatury w tkance**, wywołany falami radiowymi, wynika głównie z konfiguracji elektrod – **unipolarnej (głębokie podgrzanie) i bipolarnej (powierzchniowe).**

- **Wraz z kontrolą głębokości depozycji energii RF w płytsze i głębsze partie pochwy** technologia GMV(uni- i bipolarna) posiada właściwości stymulujące produkcję i remodeling kolagenu, **w konsekwencji czego otrzymujemy jędrną i bardziej elastyczną pochwę oraz skórę zewnętrznych narządów płciowych.**

Kliniczny efekt działania

- **Zwężenie kanału pochwy** przywrócenie mu elastyczność i unaczynienia oraz nawilżenie

- **Wg producenta już po pierwszym zabiegu 98 procent kobiet, wykazuje większą lub zdecydowanie większą przyjemność z pożycia, zauważając faktyczne zmiany**

- **Działa na zwiększenie ukrwienia okolic intymnych kobiety,** a tym samym uwrażliwia te miejsca, szczególnie łechtaczkę

Przeciwwskazania

- Ciąża, okres karmienia piersią, menstruacja
- infekcja
- Epilepsja
- Choroby nowotworowe,
- Rozrusznik serca, defibrylator, wkładka wewnątrzmaciczna (Cu2+),
- Metalowe wkładki lub implanty w ciele,
- Podwyższona temperatura, infekcje,
- Zaburzenia krążenia, bardzo wysokie ciśnienie,
- Żylaki, zapalenie żył,
- Złote nici lub złote implanty druciane

Casus – 1: MP

- Pacjentka l.51, p-2 (s.n); ab – 0; om – 50 rż
- 164 cm, 68 kg
- Nadciśnienie uregulowane lekami
- Od 3 lat nowy partner
- Główne oczekiwania – estetyka i wzmożenie doznań seksualnych
- Wcześniejsze zabiegi – 2 lata wcześniej PRP , lifting krocza nićmi Narrower

Casus – 1:MP, cd.

- W odstępach 2 tygodniowych wykonano 3 zabiegi dopochwowe
- Początek maja 2019; druga połowa maja 2019 oraz początek czerwca 2019
- Czas trwania każdego zabiegu 30 min
- Pierwsze efekty pojawiły się po ok.3/4 tygodniach
- Wzrosło nawilżenia oraz satysfakcja seksualna;
- Trzeci zabieg wykonano dla wzmocnienia efektu

Casus 2 - JW

- Pacjentka l.42, p-3 (2xs.n, 1x cc); ab – 0; cykle regularne, bez oc
- 160 cm, 50 kg, drobna
- Zdrowa, bez leków, aktywna zawodowo, aktywna fizycznie
- Od roku problemy z WNM pierwszego stopnia
- Główne oczekiwania – usunięcie problemu WNM
- Wcześniejsze zabiegi – brak

Casus 2 - JW, cd.

- W odstępach 2 tygodniowych wykonano 3 zabiegi dopochwowe
- Maj/ czerwiec 2019
- Czas trwania każdego zabiegu 30 min
- Pierwsze efekty pojawiły się po ok 4 tygodniach, pani poinformowała o swoich obserwacjach podczas trzeciego zabiegu
- Ustąpił problem WNM, wzrosło nawilżenie oraz satysfakcja seksualna;
- Trzeci zabieg wykonano dla wzmocnienia efektu
- Na ponowną serię 3 zabiegów jesteśmy umówione za rok

Casus 3 - TP

- Pacjentka l.69, p-2 (s.n); ab – 0; om – 50 rż
- 172 cm, 69 kg
- Nadciśnienie uregulowane lekami, doustny HTZ
- Współżyje z mężem rzadko, wzmożone zmiany atroficzne
- Główne oczekiwania – wzrost nawilżenia, ewentualnie estetyka

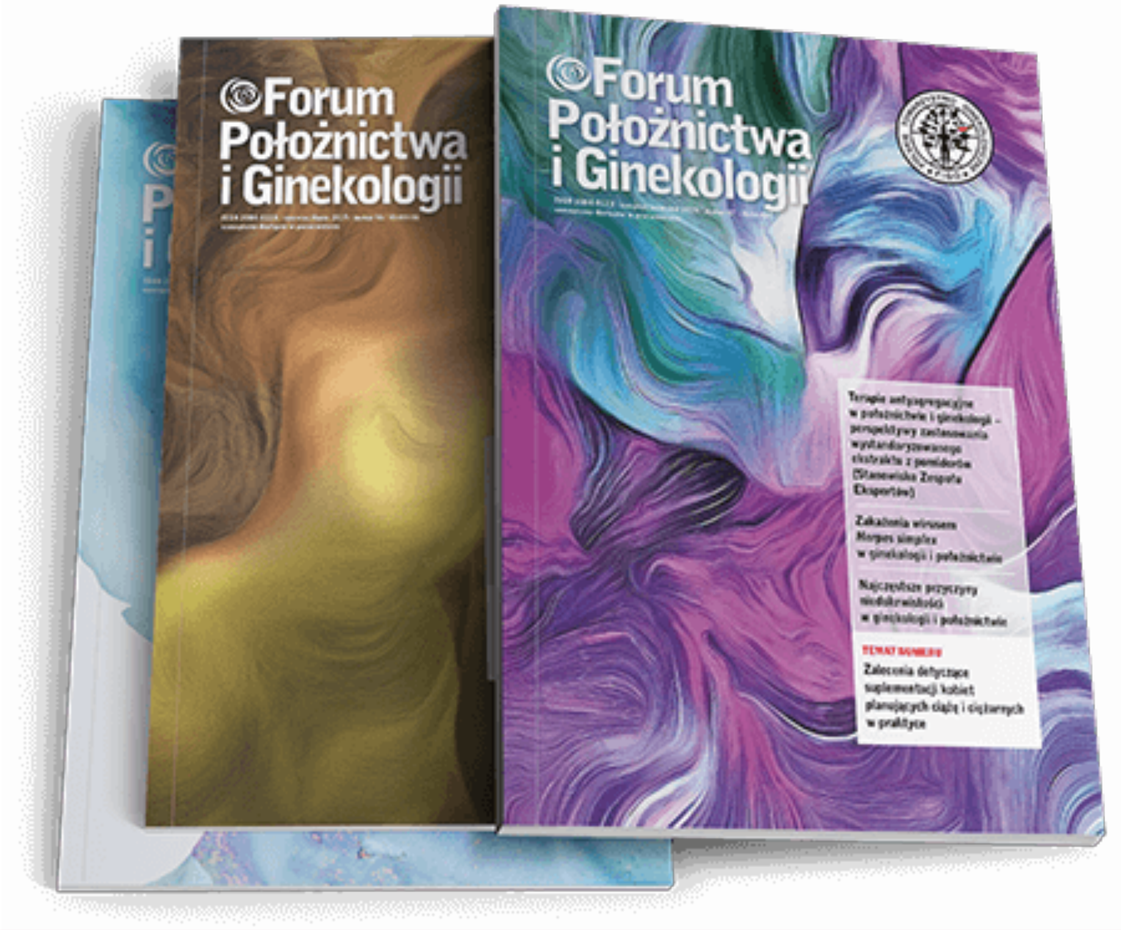
Casus 3 - TP, cd.

- W odstępach 2 tygodniowych wykonano 4 zabiegi dopochwowe – decyzja ze względu na wiek pacjentki
- Kwiecień/ maj 2019
- Czas trwania każdego zabiegu 30 min
- Pierwsze efekty (jednakże słabo nasilone) pojawiły się po ok 3 tygodniach, pani poinformowała o swoich obserwacjach podczas trzeciego zabiegu
- Po trzecim zabiegu pojawiło się nawilżenie satysfakcjonujące pacjentkę
- Przy czwartym zabiegu pani wyznała, że ponownie pojawiła się relacja intymna z mężem
- Na ponowną serię 3 zabiegów (celem utrzymania efektu) jesteśmy umówione za rok

PODSUMOWUJĄC

KLUCZEM DO SUKCESU JEST ZAWSZE ODPOWIEDNIA KWALIFIKACJA DO ZABIEGU

Jesienno - zimowy cykl artykułów z zakresu ginekologii estetycznej i regeneracyjnej w Forum Położnictwa i Ginekologii



w przygotowaniu

zapraszam

Schuzzle®
Thermic Mixed Technology
Made in Italy
GMV

Dziękuję!