

Journée Régionale des Soins Oncologiques de Support

Vendredi 26 septembre 2025 - Deauville





Présentation techniques laser

Dr Elsa BERUJON

Gynécologue-obstétricien, CHU de Caen



Syndrome génito-urinaire de la ménopause (SGM)



Atrophie génitale et sécheresse vaginale

<u>Traitements adjuvants du cancer du sein :</u>

- Peuvent accélérer la survenue de la ménopause
- Aggraver les symptômes chez les femmes déjà ménopausées

Prévalence chez les femmes ménopausées traitées pour un cancer du sein :

- sécheresse vaginale : entre 42 % et 70 %
- dyspareunies : entre 27 % et 39 %



Traitements

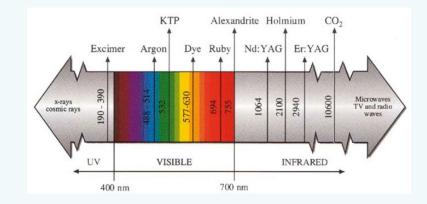
Prise en charge limitée => contre-indication aux traitements hormonaux

Lubrifiants sont souvent insuffisants

Différents traitements physiques sont proposés comme alternatives laser vaginal, radiofréquence, photobiomodulation...



Laser



<u>Mécanisme d'action</u>:

La lumière est une onde : transport d'énergie, quand elle rencontre de la matière transfère d'énergie par rayonnement

Energie absorbée entraîne une élévation de température des tissus

L'effet thermique permet de créer une lésion tissulaire induisant une réponse de cicatrisation

Objectif => restaurer la structure du tissu





Au CHU : utilisation du Laser CO₂ fractionné MonaLisa Touch Financement La Rochambelle / Fondation du CHU et région Normandie





Déroulement

Réalisé en consultation sans anesthésie

Rythme: 3 séances espacés de 4 à 6 semaines, 1 séance à 1 an

Durée des séances : 10mn

Pas de cotation spécifique => consultation classique



Contre indication

Infections en cours

Dermatite en phase active

Exposition prothétique

Prolapsus > stade 2

Chimiothérapie < 6 mois

Radiothérapie < 6 mois

Grossesse ou allaitement

Règles < 7 j / hémorragie génitale en cours

Anticoagulants

Chirurgie du plancher pelvien < 1 an

Si ATCD d'herpès génital, prophylaxie par acyclovir



Meta analyses
Atrophie et laser

Gunawan et Erlina, Menopause, 2023 Filippini et al, J Sex Med, 2022 Jang et al, JAMA Network Open, 2022 Khamis et al, Menopause, 2021 Liu et al, Int J Gynaecol Obstet, 2022 Li et al, J Minim Invasive Gynecol. 2021

Taille effectif restreint pour démontrer significativité de l'effet



La majorité des études ont observé une amélioration des symptômes subjectifs des patientes :

- > sensation de sècheresse vaginale
- Brûlure / irritation
- prurit vulvaire
- dyspareunie

Amélioration des scores de qualité de vie globale et sexuelle

Majorite des études = observationnelle (sans groupe contrôle)
faible niveau de preuve



Pas de supériorité du laser CO2 comparativement a l'Estriol local

Il semble exister un effet durable jusqu'à un an après la fin du traitement

Pas d'effets secondaires graves rapportés



CNGOF/GEMVI:

Laser vaginal n'est pas un traitement de première ligne de l'AVV (grade C)
Peut être discuté chez le femmes avec contre-indication aux E2 locaux (accord d'experts)

Maris et al, GOF, 2021



Genitourinary Syndrome of Menopause in Breast Cancer Survivors: Current Perspectives on the Role of Laser Therapy

<u>Laura Cucinella</u> ^{1,2}, <u>Lara Tiranini</u> ^{1,2}, <u>Chiara Cassani</u> ^{1,3}, <u>Silvia Martella</u> ⁴, <u>Rossella E Nappi</u> ^{1,2,⊠}

► Author information ► Article notes ► Copyright and License information

PMCID: PMC10422970 PMID: <u>37576184</u>

2023

Résultats de 20 études, incluant plus de 700 patientes ayant eu un cancer du sein

principalement études prospectives à un seul bras Données disponibles rassurantes à court terme + efficacité sur les symptômes génito-urinaire les plus courants



Notre expérience au CHU

Depuis janvier 2023

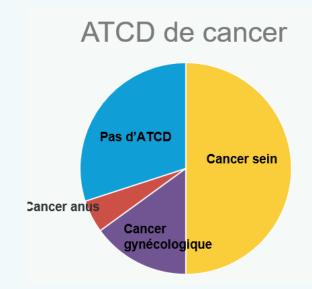
avril 2024:

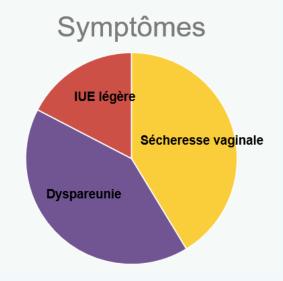
20 patientes ont reçu un traitement complet avec le rappel à 1 an

Age moyen 57,6 ans (34-83)



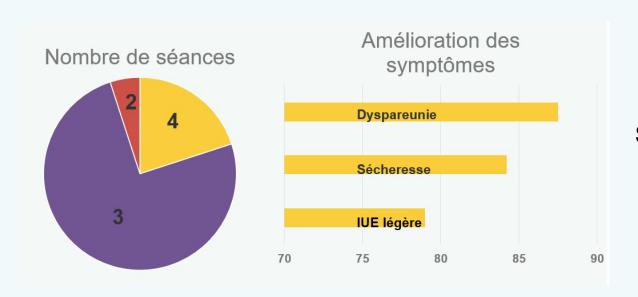
Notre expérience au CHU







Notre expérience au CHU



Satisfaction 90%



Conclusion

Thérapie au laser CO2 est une alternative prometteuse pour la prise en charge du SGM

Essais randomisés avec des échantillons plus importants sont nécessaires



Consultation Laser vaginal

SGM résistant au traitement médical chez femmes avec ATCD de cancer

Adresser demande aux Dr Berujon, Dr Oudar, Pr Fauvet Secrétariat Mme Corinne Forest : 02 31 27 23 36

Mail: gyneco-cancero-sec@chu-caen.fr