

Esthetic Guide

ОБАЛИК

Интимная косметология. Деликатные решения



2 (56) 2024

18+



9 772412 493008



Елена Силантьева

д. м. н., врач акушер-гинеколог, физиотерапевт, Москва



Евгения Астафьева

врач акушер-гинеколог, Москва

Комплексная терапия при интимной дисфункции

Современный сочетанный подход к лечению женской сексуальной дисфункции, вызванной органическими причинами.

Введение

Сексуальная дисфункция — весьма распространённая проблема в современном мире. Благодаря актуальным аппаратным технологиям, таким как Emsella и Eхion, возможно проведение полноценного безболезненного лечения дисфункции мышц тазового дна, атрофии слизистой ткани влагалища, эстетической коррекции зоны наружных половых органов без боли и реабилитации.

Цели и особенности сочетанной терапии

В последние годы в литературе стал часто встречаться термин «синдром широкого влагалища», или «синдром вагинальной релаксации». Он охватывает ряд жалоб, характерных для сексуальной дисфункции, в частности снижение плотности влагалища в результате уменьшения объёма и количества мышечных волокон, что отрицательно влияет на качество полового акта^[1].

Существуют физиотерапевтические методики, позволяющие провести полноценное лечение без болевых ощущений и длительного периода реабилитации^[2].

Учитывая вовлечение мышц тазового дна (МТД) и эпителиальной ткани, формирующей слизистую оболочку

влагалища, оптимальным представляется воздействие на обе анатомические структуры.

Распространённость симптомов дисфункции МТД широка. Около 40% женщин имеют хотя бы одно проявление, характерное для данного состояния^[3]. Таким образом, можно сделать вывод, что практически каждая вторая женщина нуждается в помощи специалиста. Индуцированная тренировка МТД высокоинтенсивным сфокусированным электромагнитным полем (HIFEM-терапия) на аппарате Emsella достоверно улучшает качественные и количественные характеристики мышечных волокон^[4].

За счёт деполяризации интрамуральных мотонейронов происходит неинвазивная индукция супрамаксимальных сокращений, а периоды восстановления мышц делают её максимально физиологичной^[5, 6].

Пациенты особенно отмечают возможность проведения терапии в одежде. Перед началом процедуры происходит позиционирование относительно аппарата (занимается сидячее положение). Ощущения во время и после энергетического воздействия не являются болевыми или дискомфортными. Интенсивность воздействия может составлять до 2,5 Т, время процедуры — 28 минут.

Согласно данным литературы, симптомы вульвовагинальной атрофии не являются прерогативой женщин исключительно в периоде менопаузы, ведь 15% женщин репродуктивного возраста сталкиваются с подобным состоянием и нуждаются в адекватном лечении^[7]. Необходимо создание условий для формирования полноценного объёма и эластичности тканей влагалища, поддержания локальной гемодинамики. Для достижения этих целей

Сочетанный подход позволяет улучшить качество жизни **всего за один месяц.**

EXION®

4 в 1

УНИВЕРСАЛЬНАЯ ПЛАТФОРМА ДЛЯ ЛИЦА, ТЕЛА И ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ГИНЕКОЛОГИИ

НОВИНКА
В РОССИИ



МИКРОИГОЛЬЧАТЫЙ (RF) EXION

Минимум болезненных ощущений¹ при глубоком проникновении энергии в ткани (ниже введённых микроигл) под контролем искусственного интеллекта

82% ПАЦИЕНТОВ НАХОДЯТ ПРОЦЕДУРУ КОМФОРТНОЙ²



АППЛИКАТОР ДЛЯ ТЕЛА EXION

Радиочастота, направленный ультразвук и охлаждение для уменьшения жировых отложений и улучшения качества кожи

-22% СОКРАЩЕНИЕ ЖИРОВЫХ ОТЛОЖЕНИЙ В ТРУДНОДОСТУПНЫХ МЕСТАХ⁴



АППЛИКАТОР ДЛЯ ЛИЦА EXION

Одновременное воздействие радиочастоты и направленного ультразвука для запуска синтеза коллагена и гиалуроновой кислоты

+224% УВЕЛИЧЕНИЕ ВЫРАБОТКИ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ³



ТЕХНОЛОГИЯ EMFEMME 360®

Новая для России¹ технология быстрого, комфортного и эффективного интимного омоложения

123% УЛУЧШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ВЛАГАЛИЩА⁵

Многофункциональная платформа BTL-785F, РУ № РЗН 2023/21093 от 18.09.2023 г. BTL®, EXION®, EMFEMME 360® являются зарегистрированными международными товарными знаками, охраняемыми в России и ряде других стран. Продукты, методы производства или использования могут относиться к одному или нескольким патентам США или иностранным патентам или заявкам, находящимся на рассмотрении.

⁽¹⁾ По данным ООО «БТЛ» на 16.01.2024 г.

⁽²⁾ Исследование «Эффективность и безопасность новой фракционной радиочастоты с искусственным интеллектом для лечения рубцов постакне и улучшения текстуры кожи» Л. Р. Кларк-Лозер и Я. Халаас, члены Американской коллегии хирургов. Представлено на ежегодном собрании Американского общества лазерной медицины и хирургии, 2022 г. В сравнении с другими микроигольчатыми процедурами, доступными для пациентов России, по данным ООО «БТЛ» на 16.01.2024 г.

⁽³⁾ Д. Дункан, член Американской коллегии хирургов, Я. Бернарди, ветеринар, доктор философии, Н. Ходковикова, доктор философии и фармацевтических наук, Й. Масек, доктор философии. Исследование «Повышение уровня гиалуроновой кислоты в коже после монополярного радиочастотного и терапевтического ультразвукового воздействия: исследование на животных». Представлено Американским обществом лазерной медицины и хирургии (ASLMS). Сан-Диего, Калифорния, 27 апреля 2022 г.

⁽⁴⁾ Н. Хейр, член Американской академии дерматологии. Исследование «Оценка эффективности и безопасности технологии, использующей радиочастотный нагрев с поверхностным активным охлаждением для локального уменьшения жировых отложений».

⁽⁵⁾ Исследование: «Оценка эффективности радиочастотного лечения для улучшения симптомов менопаузы при мочеполовом синдроме, сексуальной функции и здоровья влагалища». X. В. В. Ченг, врач Vitalage, Гонконг.

Результаты и опыт пациентов могут отличаться. Приведённые данные представляют собой средние результаты клинических исследований. Настоящая информация предназначена исключительно для медицинских работников.



www.btlaesthetics.ru | aesthetics-ru@btlnet.com | 8 (800) 100-58-29



Фото 1. Пациент — женщина, 37 лет. А — до процедур, б — через 28 дней

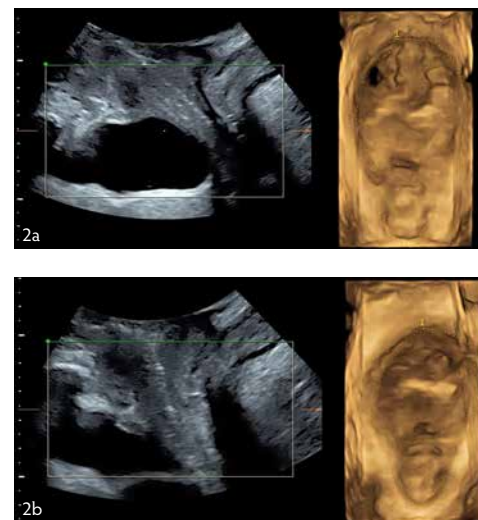


Фото 2. Трёхмерное трасперинеальное УЗИ тазового дна. А — до процедур, б — через 28 дней

требуется в том числе активация фибробластов для синтеза коллагена и эластина, неоангиогенез [8, 9].

В аппарате Exion Emfemme реализовано монополярное электромагнитное излучение радиочастотного диапазона со следующими характеристиками: частота 3,25 МГц, мощность 40–48 Вт. Осуществляется воздействие на зоны влагалища, преддверия влагалища и на наружные половые органы одноразовыми аппликаторами. Различная форма позволяет подобрать диаметр электрода, наиболее конгруэнтный ёмкости вагинального канала. Система Energy Flow Control непрерывно измеряет сопротивление тканей, регулирует и поддерживает необходимый терапевтический уровень радиочастотной энергии. Достигается равномерный и однородный прогрев обрабатываемой зоны, толщина которого составляет 2,5 мм в необходимом температурном диапазоне (в среднем 40–42 °С) [10].

Процедура выполняется в амбулаторных условиях и не требует анестезии. Время процедуры зависит от зон воздействия: интравагинально — восемь минут, на прочие зоны вульвы — по три минуты (вход во влагалище, большие половые губы, промежность и лобок). Подготовка и реабилитация не требуются, после процедуры рекомендовано избегать теплового воздействия в течение 48 часов.

Перспективным моментом является возможность выполнения обеих процедур в один день, что позволяет значительно сократить время лечения и обеспечивает быстрый клинический эффект.

Клинический случай

Пациент — женщина, 37 лет. Жалобы на ощущение широкого влагалища, сухость во влагалище при интимной близости, аэровагинизм, гипооргазмию, эстетическую неудовлетворённость зоной наружных половых органов. В анамнезе — естественные роды два года назад.

Диагноз: недостаточность мышц тазового дна, вульвовагинальная атрофия. В качестве методов диагностики и оценки динамики терапии применялись: трёхмерное трасперинеальное УЗИ тазового дна, оксфордская шкала для оценки силы МТД, Индекс созревания эпителия влагалища (ИСЭВ), Индекс оргастичности, заполнялся опросник FSFI для оценки качества интимной жизни.

Протокол терапии

1. Курс воздействия на аппарате Emsella — 10 процедур 2–3 раза в неделю.

2. Курс воздействия Exion Emfemme 360 на слизистую ткань влагалища (мощность 40 Вт продолжительностью восемь минут), вход во влагалище, большие половые губы и промежность в области задней спайки (мощность 48 Вт, суммарно 12 минут) — три процедуры с интервалом 7–10 дней.

Результаты терапии

1. ИСЭВ отражает степень эстрогенизации эпителиальной ткани слизистой влагалища. При первичном обращении показатель составлял 53 %, по окончании терапии — 78 % (независимо от возраста, показатель от 64,9 до 49 % соответствует лёгкой степени атрофии, менее 49 % характерно для тяжелой атрофии вагинального эпителия).

2. 3D УЗИ тазового дна [11–13]

Переднезадний размер леваторного отверстия (ЛО) до лечения составил 49,2 мм, после — 44,8 мм (у здоровых женщин репродуктивного возраста в среднем 45,2 мм).

Поперечный размер ЛО: до лечения — 40,7 мм, после — 36,1 мм (у здоровых женщин репродуктивного возраста в среднем 37,5 мм).

Площадь ЛО: до лечения — 12,6 см², после — 11,2 см² (у здоровых женщин репродуктивного возраста в среднем 11,25 см²).

Леваторно-уретральный интервал составил 19,3 мм (показатель выше 26–27,5 мм соответствует дефекту тазовой фасции и потребности в хирургическом подходе).

Анкетирование

1. FSFI до лечения составлял 19,4 баллов, после — 34,2 балла.

2. Оценка силы МТД по оксфордской шкале до лечения составила 2 балла, после лечения — 4 балла.

3. Положительная динамика индекса оргастичности составила 60 % (20 % — до лечения, 80 % — после).

Заключение

Описанный случай демонстрирует высокую продуктивность терапии электромагнитным воздействием с разными характеристиками при клинической картине синдрома широкого влагалища, обусловленного снижением объёма мышц тазового дна, изменением архитектоники и качества тканей вульвовагинальной зоны. ●



Список литературы