

SAMCEP

SOCIÉTÉ AVANCÉE DE MÉDECINE
ET DE CHIRURGIE ESTHÉTIQUE & PLASTIQUE

2018 - 2019

CONGRÈS

Vendredi 21 & Samedi 22 Juin 2019

L'Âge : Ses différents traitements



La prévention hormonale

NOUVELLES PERSPECTIVES THÉRAPEUTIQUES

PRISE EN CHARGE DU SYNDROME GÉNITO-URINAIRE DE LA MÉNOPAUSE



Dr Christine LOUIS-VAHDAT

126, boulevard Saint-Germain

75006 Paris

drcvahdat@aol.com

SAMCEP

SOCIÉTÉ AVANCÉE DE MÉDECINE
ET DE CHIRURGIE ESTHÉTIQUE & PLASTIQUE

2018 - 2019

CONGRÈS

Vendredi 21 & Samedi 22 Juin 2019

L'Âge : Ses différents traitements



L'AUTEUR DÉCLARE N'AVOIR AUCUN CONFLIT D'INTÉRÊT EN RAPPORT AVEC LA PRÉSENTATION

SOCIÉTÉ AVANCÉE DE MÉDECINE
ET DE CHIRURGIE ESTHÉTIQUE & PLASTIQUE

2018 - 2019

CONGRÈS

Vendredi 21 & Samedi 22 Juin 2019

L'Âge : Ses différents traitements



SAMCEP

SOCIÉTÉ AVANCÉE DE MÉDECINE
ET DE CHIRURGIE ESTHÉTIQUE & PLASTIQUE

2018 - 2019

CONGRÈS

Vendredi 21 & Samedi 22 Juin 2019

L'Âge : Ses différents traitements



Le Parisien-Aujourd'hui en France
du 2 février 2010

JE NE PRENDS PAS LA
PILULE, ÇA FAIT GROSSIR.

NE PAS LA PRENDRE,
ÇA FAIT GROSSIR AUSSI...



Carson

AVANT 30 ANS

T'AS PRIS
TA PILULE
?



APRÈS 60 ANS

T'AS
PAS PRIS
TA PILULE
?



SERGE
BILEAU 8 janv 2016



HORMONES = DANGER

Le THM défraie la chronique en 2002 : Beaucoup de femmes sont en colère et se sentent trahies. Les prescriptions chutent de 62 % entre 2002 et 2006 (Bull Cancer, 2008) (WHI)



SAMCEP

SOCIÉTÉ AVANCÉE DE MÉDECINE
ET DE CHIRURGIE ESTHÉTIQUE & PLASTIQUE

2018 - 2019

CONGRÈS

Vendredi 21 & Samedi 22 Juin 2019

L'Âge : Ses différents traitements



HORMONES



**Voici
5 remèdes
pour réguler
naturellement
les hormones**



L'équilibre hormonal c'est facile



Comment utiliser **les hormones
naturelles** à tous les âges



- La WHI (Women Health Initiative) était la 1ère étude, à grande échelle, comparant un THM à un placebo.

(estrogènes conjugués équins par voie orale (estrogènes extraits des urines de juments gravides) et d'un progestatif de synthèse, non utilisé en France, l'acétate de médroxyprogestérone)

Plus récemment, il n'a pas été retrouvé d'augmentation du risque de cancer du sein aux USA avec les estrogènes conjugués équins seuls (sans progestatifs)

En France avec l'association de l'estradiol à la progestérone naturelle ou son isomère (étude Française E3N et étude européenne EPIC pour des durée de traitement de 5 à 6 ans).



Qu'appelle t-on syndrome climatérique ?

Association de symptômes marquant la période de la péri ménopause, puis de la ménopause confirmée.

- Signes cliniques principaux:

1. *Les bouffées vaso-motrices (BVM) on spécifiques.*

2. Les sueurs nocturnes

3. **Les troubles génito-urinaires: SGUM**

4. Les douleurs articulaires

5. *Autres signes: **baisse de la libido**, troubles de l'attention, insomnie, peau sèche, redistribution des graisses, accélération de la perte osseuse, diabète type II, athérosclérose*





SYNDROME GÉNITO-URINAIRE DE LA MÉNOPAUSE SGUM

Nouvelle terminologie de l' Atrophie Vulvo-Vaginale (AVV)

Symptômes vulvo-vaginaux : sécheresse, brûlures, irritation

Symptômes sexuels : dyspareunie par défaut de lubrification

Symptômes urinaires: urgenterie, infections urinaires à répétition

Update on Management of Genitourinary Syndrome of Menopause: A Practical Guide

S Palacios et al. Maturitas 82 (3), 308-313. 2015 Jul 26.



SÉCHERESSE VAGINALE

- ➔ 25% des femmes en pré-ménopause
- ➔ 55% des femmes en post-ménopause
-
- ➔ 40% des femmes :
- sécheresse vaginale sous THS



+ Mac Bride et al. Vulvovaginal atrophy. Mayo Clin Proc. 2010 Jan;85(1):87-94

• + Grady D. Management of menopausal symptoms. N Engl J Med 2006; 355; 22

• + Johnston SJ. et al. The detection and management of vaginal atrophy (SOGC clinical practice guidelines) J Obstet Gynaecol Can 2004;26 (5): 503-8



Syndrome génito-urinaire

⇒ **Les modifications d'une vulve atrophique associent :**

- la perte de plénitude labiale et vulvaire,
- un rétrécissement de l'orifice vaginal,
- une inflammation des muqueuses.

La vulve perd du collagène, de la graisse, sa capacité de rétention d'eau :

- perte de turgescence,
- perte d'élasticité,
- perte de pilosité pubienne.

⇒ **Les femmes sexuellement actives ont une perte de lubrification.**

SEG (Société Européenne de Gynécologie) – Août 2016



Syndrome génito-urinaire

25% des femmes en parlent au médecin

70% des femmes disent que les professionnels en parlent peu ou pas du tout



Carence estrogénique

Urètre

Vessie

**Vulve
Vagin**

**Tissu conjonctif
et muscles : L.A.**

↘Longueur
↘P.C.

**Anomalie sensibilité
Anomalie contractilité
Infection**

Atrophie

**Insuffisance
sphinctérienne**

Instabilité

**Vulvovaginite
Dyspareunie**

**Prolapsus
Incontinence urinaire et
anale
Sexualité**



Carence estrogénique: effets sur la vulve et le vagin

- **Modification de l'écosystème vaginal ↗ pH vaginal**
- **Modifications anatomiques :**
 - ↘ épaisseur des couches superficielles de l'épithélium muqueuse lisse, fragile, aspect dépoli
 - Longueur et largeur ↘

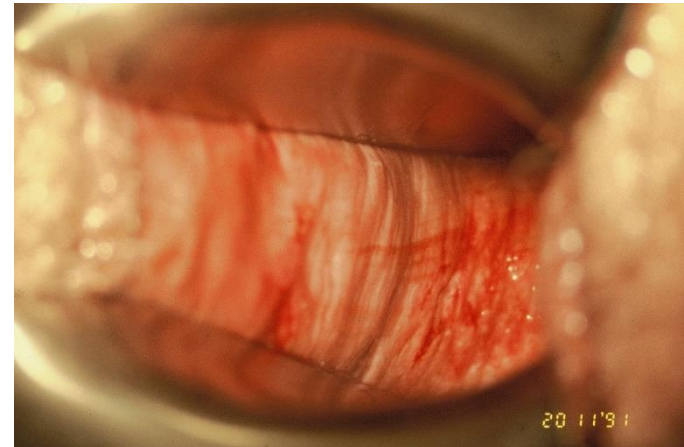
Conséquences:

Sécheresse – Vulvodynie - Lichénification
Emergence de vaginoses bactériennes



Anatomie: examen clinique

- Muqueuse vaginale plus lisse, aspect dépoli, pétéchies.
teinte rouge diffuse ou tachetée + fragile, longueur et largeur ➡
- Introïtus ➡ élasticité, vagin plus étroit et plus court. Lubrification diminuée, modification des petites et grandes lèvres
- Atrophie muqueuse urétrale et vésicale.





Dimension esthétique

- poids,
- silhouette,
- sécheresse cutanée,
- problèmes génito-urinaires...



⇒ *altération de l'image corporelle*



Carence androgénique

Davison, Bell, et al, (2005). J. I of Clin Endocrin & Metabolism, 90(7), 3847- 3853.

- intérêt des androgènes à des doses supra-physiologiques sur le désir, l'excitation, l'orgasme et la fréquence des rapports sexuels
- **Intérêt des androgènes et œstrogènes pour retarder la perte de collagène**
- Testostérone Intérêt jamais démenti sur la sexualité féminine
- *Traish et al, J Sex Med 2009. 6:334–351. Number of published studies between 1930s and 1980s (left) and the past two decades (right) on androgens and sexual function and dysfunction in women*



Impact des androgènes sur différents paramètres de la sexualité féminine : un rôle amplement démontré

- À la source de l'éveil sexuel
 - Déclenchent la libido et l'excitation centrale (initiateurs)
 - Au niveau périphérique, modulent l'excitation périphérique
 - Augmentent la réponse clitoridienne et des mamelons
 - **Sur un plan général**, augmentent l'énergie vitale et la confiance en soi
 - Agissent sur la texture cutanée et l'odeur corporelle
 - Maintiennent le capital osseux et musculaire
 - **Améliorent la silhouette et l'image corporelle**
- Impact des androgènes sur différents paramètres de la sexualité féminine : un rôle amplement démontré Bachmann et Al, Fertil.Steril, 2002; Plaut, Graziottin & Heaton, 2004; Bancroft, 2005; / A.Graziottin, Similarities and differences between male and female sexual response, in Kandeel et al Male sexual function, Marcel Dekker, New York 2007 ; Alexander et Al, Women's Health; 2006; Huang et al, 2014*



Prasterone (DHEA) voie vaginale (Labrie et al, 2009/2014)

Tefina (TBS-2, testosterone par voie nasale, en développement en Amérique du Nord (Trimel Pharmaceuticals), et en Australie.

En combinaison et par voie sublinguale (Emotional Brain) :

***Lybrido** (testostérone + IPDE-5)*

***Lybridos** (testostérone + Buspirone)*

En France, hors AMM . Retrait d'Intrinsa

SAMCEP

SOCIÉTÉ AVANCÉE DE MÉDECINE
ET DE CHIRURGIE ESTHÉTIQUE & PLASTIQUE

2018 - 2019

CONGRÈS

Vendredi 21 & Samedi 22 Juin 2019

L'Âge : Ses différents traitements



Libigel /gel de
testostérone
LibiGel
Development (antagonists)
LibiGel (0.6

to 1.8
apparemment
toléré et qui vise
l'indication des
troubles du HSDD
chez la femme
ménopausée



SAMCEP

SOCIÉTÉ AVANCÉE DE MÉDECINE
ET DE CHIRURGIE ESTHÉTIQUE & PLASTIQUE

2018 - 2019

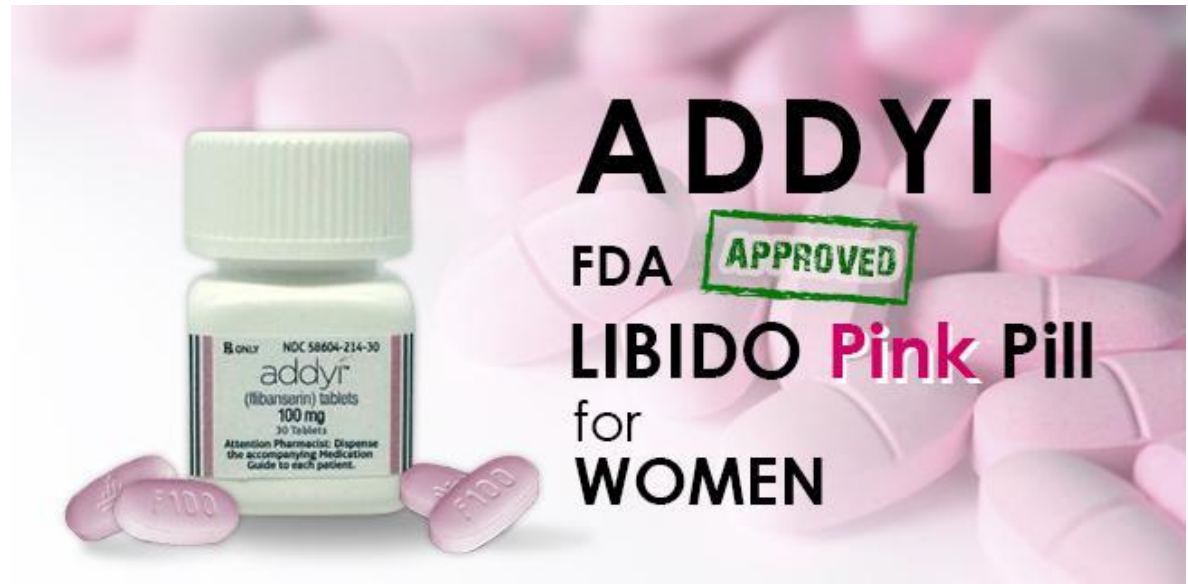
CONGRÈS

Vendredi 21 & Samedi 22 Juin 2019

L'Âge : Ses différents traitements



Retour de la
flibanserine vendue
sous la marque
commerciale Addyi,
médicament approuvé
aux États-Unis comme
traitement du trouble
du désir sexuel
hypoactif (DSH)
(hypoactive sexual
desire disorder, HSDD)





Thérapeutiques Hormonales: voie générale

- THM
- Tibolone (livial) → Effets œstrogéniques favorables sur vagin et vessie
- Ospémifène
- Phyto œstrogènes

⇒ Traitement prise en charge générale :

- Thyroïde
- Vitamine D
- Tabac...



- **Spécificités du THM à la française**
- **1. Les molécules :**
 - 17 β -estradiol
 - progestérone et dydrogestérone
- **2. Les voies d'administration :**
 - voie non orale (percutanée et transdermique)
- **3. Les doses et les schémas d'administration :**
 - faibles doses
 - schémas combinés discontinus





RECOMMANDATIONS

1/Respect de la fenêtre d'intervention. Eviter de débiter le THM après 10 ans de ménopause

2/Utiliser de préférence les hormones bio-identiques »
Estradiol 17 β » Progestérone ou dydrogestérone

3/Privilégier la voie parentérale pour les estrogènes

4/Adapter les posologies et la durée du traitement à
l'objectif recherché (qualité de vie, ostéoporose)



• Tibolone

Dérivé stéroïdien de synthèse
structurellement proche de la
noréthistéron

Action tissulaire sélective: effets
tantôt estrogéniques, tantôt
androgéniques ou progestatifs en
fonction du tissu cible et de son
équipement enzymatique

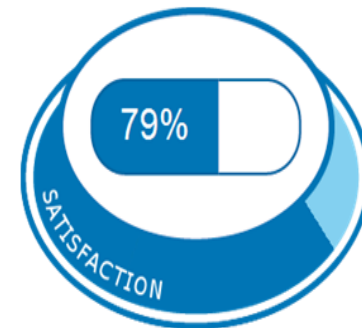
**Alternative intéressante aux THS
classiques**

52

avis

Livial

tibolone





Ospémifène

- **Ospémifène (SERM-Osphena®)
(Senshio)**

Indications: AVV modérée à sévère
(dyspareunie)

Traitement : *1 cp 60 mg par jour*

Effets secondaires modérés (bouffées
chaleur, 7%)

Contre-indication : ATCD
thromboembolique, cancer hormono-
dépendant





Thérapeutiques Hormonales: voie locale

- Œstrogénothérapie locale
- Ovule de DHEA
- Testostérone crème



Œstrogénothérapie Locale

- **Effets**
 - **Augmentation pH vaginal et index de maturation de l'épithélium vaginal**
 - **Restauration flore vaginale**
 - **Pas d'effet sur l'épaisseur de l'endomètre**
- **Différentes formes galéniques d'efficacité équivalente (Cochrane 2006)**
 - **Colpotrophine : Promestriène**
 - **Physiogyne: Estriol**
 - **Trophigyl: Estriol, progestérone, lactobacilles**
 - **Estring: anneau vaginal 2mg 90 jours 145 euros**
- **Taux d'œstradiol plasmatique < 20 pg/ml (passage systémique limité)**





- Traitement local par ECE

↘ sécheresse vaginale
brûlure

plus efficace que par voie orale

Long CY et al -Menopause 2006

- Crème ECE et placebo

0,3 ny 12 semaines

1 / j ou 2 fois / sem.

➔ ↘ sécheresse vaginale
dyspareunie

➔ pas d'effet sur endomètre ...

➔ effet prolongé jusqu'à 52 semaines

Bachmann G et al – Menopause 2009

- Efficacité ≠ topiques oestrogéniques

Archer D – J. steroid Biochemistry and molecular biology 2015 - Labrie F et O – Maturitas 2015



Estring®



- Anneau en silicone de 55 mm de diamètre
- Diffusion vaginal de 7,5 microgramme / 24h de 17-bêta-oestradiol pendant 3 mois.
- Insertion et retrait 90 jours après par la patiente.
- Durée maximale de 2 ans en traitement continu.
- Retrait ponctuel possible si gêne lors de rapport sexuel, constipation...



Estring®

• Efficacité:

May 1999
Am J Obstet Gynecol

Table III. Distribution of percentage of symptom-free changes for various symptoms between baseline and termination in subjects with initial sign: Subject assessment

	<i>Vaginal dryness</i>	<i>Pruritus vulvae</i>	<i>Dyspareunia</i>	<i>Urge incontinence</i>	<i>Stress incontinence</i>	<i>Dysuria</i>	<i>Urinary urgency</i>	<i>Urinary frequency</i>
Symptom-free change in ring group (%)	81	80	71	50	48	50	63	53
Symptom-free change in control group (%)	17	53	10	16	11	44	38	29
Statistical significance*	<i>P</i> = .001	NS	<i>P</i> = .003	<i>P</i> = .03	<i>P</i> = .003	NS	NS	NS

– Efficacité identique entre les différentes formes d'oestrogénothérapie locale.

Cochrane 2016



Microbiote vaginal et ménopause

1. Rôle important des oestrogènes locaux, effet indirect :
restauration des Lactobacilles
2. Lactobacilles impliqués dans la transcription génique
immunomodulation et effet anti inflammatoire
3. Effet synergique +++ de l'association oestrogènes locaux +
Lactobacilles

+ Rééducation



Évaluation du microbiote vaginal avant et après une estrogénothérapie chez des femmes avec une vaginite atrophique

- Les bactéries productrices d'acide lactique sont 10 à 100 fois moins nombreuses en post ménopause que durant la vie reproductive ce qui réduit d'autant la production d'acide lactique
(GALHARDO 2006 MIRMONSEF 2015)
- Le pH vaginal est davantage le reflet du taux d'E₂ systémique qui est corrélé à l'IMV

Les lactobacilles par eux même sont plus important que le pH
pour maintenir un bien être vaginal après le ménopause

Gardnerella et Atopobium présent dans les vagins de femmes en bonne santé :
diversité génétique



Ovule de DHEA

- 1 ovule de 6,5 mg par jour
- This prospective, randomized, double-blind and placebo-controlled phase III clinical trial studied the effect of Prasterone (DHEA) applied locally in the vagina on the signs and symptoms of vaginal atrophy in 216 postmenopausal women
- Essai randomisé de phase 3 chez la femme ménopausée
 - Traitement de 12 semaines
 - Taux plasmatiques DHEA, œstrogènes et différents métabolites normaux
 - Amélioration significative de l'AVV
 - Amélioration du désir sexuel



Labrie et al. Intravaginal dehydroepiandrosterone (Prasterone), a physiological and highly efficient treatment of vaginal atrophy. Menopause 2009

Labrie et al. Effect of intravaginal dehydroepiandrosterone (Prasterone) on libido and sexual dysfunction in postmenopausal women. Menopause 2009



Testostérone

A Phase II Study of Vaginal Testosterone Cream Versus Estring for Vaginal Dryness or Decreased Libido in Early Breast Cancer Patients Treated With Aromatase Inhibitors

Testosterone Cream 1% micronized in velvachol - 0.5 gm of cream vaginally each night for two weeks, then 3 times a week for total of 12 weeks of treatment versus Estring 2mg ring inserted vaginally once every 12 weeks

Raghunandan et al. A comparative study of the effects of local estrogen with or without local testosterone on vulvovaginal and sexual dysfunction in postmenopausal women. J Sex Med 2010

Vaginal testosterone cream vs Estring for vaginal dryness or decreased libido in early stage breast cancer patients (E-String). <http://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT00698035?view=resulys>. Accessed 2009 Feb 23



Testostérone

- Une étude récente a cependant comparé les effets d'1 g d'une crème contenant 0,625 mg d'oestrogènes conjugués équins avec la même dose d'oestrogènes et de testostérone en crème (0,5 g de testostérone à 2 %) et un placebo
- Après 12 semaines de traitement comparé au placebo, les deux groupes de traitement hormonal montraient une amélioration significative similaire des paramètres de la trophicité vaginale. Il est apparu aussi que le groupe de traitement combiné avec la testostérone montrait une amélioration plus importante de la fonction sexuelle. Cependant, le groupe ayant reçu la testostérone avait un taux plasmatique de testostérone libre plus élevé



Thérapeutiques Non Hormonales

- Probiotiques: Geliofil (acide lactique)
- Physioflor (lactobacillus crispatus)
- Lipogel Veal (Vit E)
- Lubrifiants : Mucogyne Sensilube Monasens
- Lubrifiants avec phyto : Phytosoya gel...
- Lubrifiants et hydratants : Replens Serelys

Palacios S et al. Titre. Maturitas 2015;82:307



→ Développer une stratégie pour la prise en charge des pathologies vulvo-vaginales post-cancer

- * information et éducation sur lubrifiants, crème, dilatateur ...

 - ↳ morbidité induite par l'atrophie vaginale

- * information et formation des chirurgiens, oncologues, médecins traitants

→ Information et prise en charge ++

6 à 7 millions de femmes post-cancer *Carter J and al, J Sex Med 2011*



Le traitement en pratique

Proposer un programme thérapeutique :

la patiente choisit ce qu'elle veut

- Traitements locaux**
 - De la douleur
 - D'une sécheresse vaginale, vulvaire
- Traitements généraux
 - De facteurs aggravant
 - De la douleur
- Kinésithérapie**
- Prise en charge psychologique/sexologique : selon les cas



Nouvelles Stratégies de Prise en Charge

- **Acide hyaluronique injectable**
- **Laser CO2**
- **Radiofréquence**
- **Photothérapie LED**
- **Lipofilling vaginal**
- **PRP**



ACIDE HYALURONIQUE: INDICATIONS

- SGUM AVV
- Augmentation du volume des grandes lèvres
- Solidifier la fourchette vulvaire fissure
- Assouplir une cicatrice scléreuse ou une zone rétractile: LSA épisiotomie
- Efficacité 9 à 12 mois
- Technique simple peu douloureuse peu de risque
- Ne peut-être utilisée que dans le vestibule postérieur et le 1/3 inférieur du vagin



SAMCEP

SOCIÉTÉ AVANCÉE DE MÉDECINE
ET DE CHIRURGIE ESTHÉTIQUE & PLASTIQUE

2018 - 2019

CONGRÈS

Vendredi 21 & Samedi 22 Juin 2019

L'Âge : Ses différents traitements



Pour quelles indications?



50%

of women experience **BLADDER LEAKAGE** also known as **URINARY INCONTINENCE (UI)**. 46% of these women say their symptoms impact their **SEXUAL FUNCTION** ¹



40%

of women suffer from **SEXUAL DYSFUNCTION** ¹



> 1/4

of collegiate female athletes who've never had children experience **URINARY INCONTINENCE** while participating in their sport ¹

Viveve

Treatments for Incontinence, Sexual Function, or Vaginal Laxity



TOP 6 REASONS WE LOVE THERMI VA!



Improves appearance of labia



Reduces vaginal dryness & atrophy



Reduces urinary leakage



Improves vaginal muscle tone



Improves orgasmic dysfunction



Improves sexual comfort & pleasure

LA SOLUTION INTIME

Un traitement innovant et sans douleur pour retrouver un confort au quotidien

SÉCHERESSE ET
INCONFORT
INTIMES



Collagen isn't just for your face anymore.

The loss of vaginal collagen can lead to decreased sexual sensation and urinary incontinence. But now there is a comfortable, clinically-proven safe and effective treatment!

Ask us about it today!

Découvrez EVA™, la solution pour le bien-être intime de la femme...





Laser CO2 Fractionné



CO₂RE[®] Intima
Women's Intimate Wellness

1
U.S. Dermatology
Resident Award
Best Laser
2018

100 %
reported satisfaction
with treatment and 94%
would recommend it.

94 %
reported an improvement
in vaginal rejuvenation.

81 %
reported an improvement
in sexual gratification.

- Treats dryness, itching and pain
- Restores vulva and vaginal tone, flexibility & shape
- Relieves signs of childbirth and aging

SYNERON CANDELA[®]

Syneron Candela Newsletter // Edition 27



Radiofréquence: Quel type pour quelles indications?



Matmatech

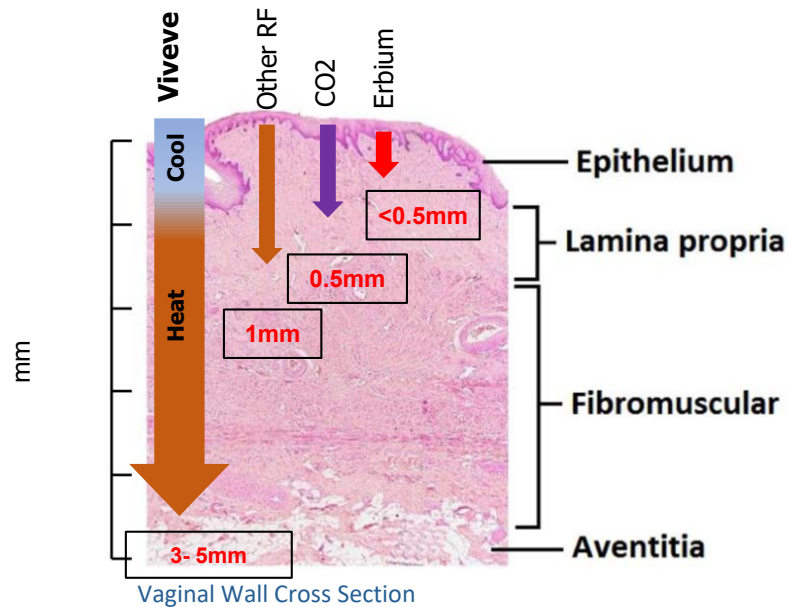
- Sécheresse vaginale
- Fuites urinaires
- Relâchement cutané
- Rapports douloureux





Laser CO2 fractionne, radiofréquence: Indications

- SGUM AVV irritations brûlures dyspareunies
- Brides vulvaires
- Cicatrices
- LSA
- Renforcement fourchette vulvaire
- Vaginite
- Cystite
- Mictions impérieuses
- Incontinence urinaire ?



COMPARAISON DES PROFONDEURS DE PÉNÉTRATION



Lipofilling Vaginal : Indications

- **Mode d'action**
 - Amélioration en terme de volume par la quantité de tissu adipeux injecté
 - Amélioration en terme de trophicité en raison des cellules souches/stromales mésenchymateuses présentes dans le tissu graisseux
- **Peu de littérature**
 - Quelques cas cliniques de patientes satisfaites



lipofilling

Aguilar et al. SpringerPlus (2016) 5:1184
DOI 10.1186/s40064-016-2840-y

SpringerPlus

TECHNICAL NOTE

Open Access



Novel technique of vulvo-vaginal rejuvenation by lipofilling and injection of combined platelet-rich-plasma and hyaluronic acid: a case-report

Paola Aguilar, Barbara Hersant*, Mounia SidAhmed-Mezi, Romain Bosc, Luciano Vidal and Jean Paul Meningaud

Patiente de 39 ans

1 accouchement à l'âge de 23 ans

Troubles sexuels (laxité vaginale)

~~We recognize the limitations of a single-subject presentation, but our results encouraged us to share our experience without any delay. A multicenter clinical trial is necessary to described more thoroughly the effectiveness and safety of this technique and the stability of the results in the medium and long term, we are at the disposal of any interested team.~~



Fig. 2 The lipofilling of the posterior vaginal wall must be performed under digital control to stay in the sub mucosa and avoid the risk of rectal injury



Fig. 3 The subcutaneous injection of the PRP-HA solution in the perineum is done after fasciotomy

SAMCEP

SOCIÉTÉ AVANCÉE DE MÉDECINE
ET DE CHIRURGIE ESTHÉTIQUE & PLASTIQUE

2018 - 2019

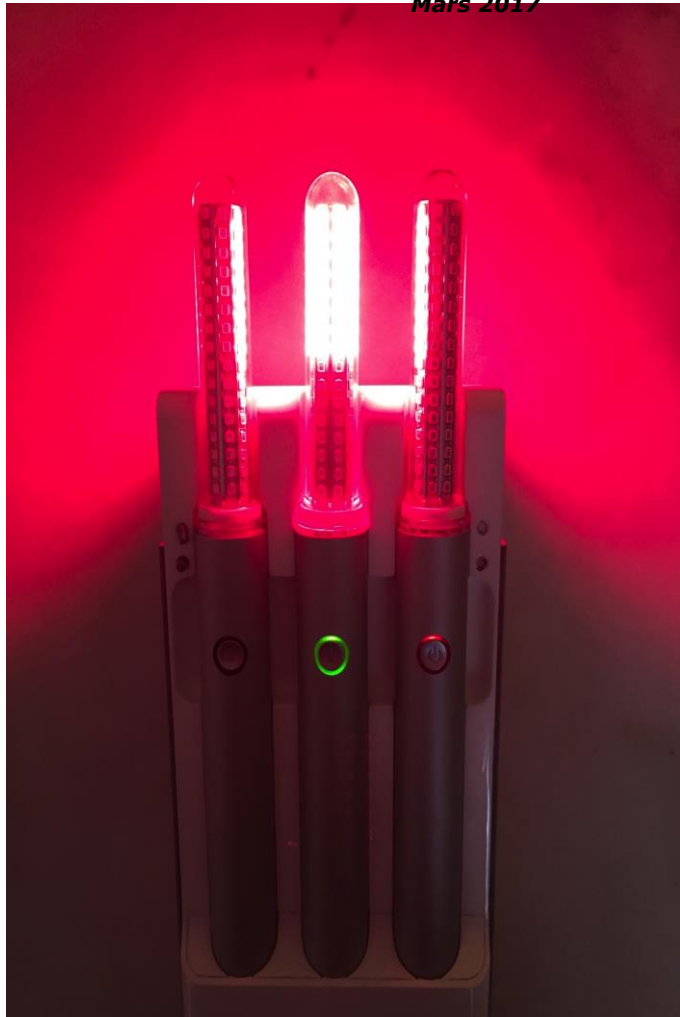
CONGRÈS

Vendredi 21 & Samedi 22 Juin 2019

L'Âge : Ses différents traitements



Mars 2017



**INTÉRÊT
THÉRAPEUTIQUE
DES LED
et des
SOFT LASERS
EN RÉPARATION
VULVO-VAGINALE**



PRP

La Direction générale de la santé informe le conseil national de l'Ordre des médecins qu'elle se tient prête à engager des poursuites à l'encontre des praticiens qui injecteront des plaquettes autologues dans leur cabinet de « médecine esthétique » pour obtenir un effet de rajeunissement. La DGS rappelle qu'il s'agit de procédés dangereux qui posent un problème de sécurité sanitaire. Les médecins qui utilisent les concentrés plaquettaires autologues à des fins esthétiques agissent en contradiction avec les dispositions de l'article L.1241-1 du code de la santé publique.

SAMCEP

SOCIÉTÉ AVANCÉE DE MÉDECINE
ET DE CHIRURGIE ESTHÉTIQUE & PLASTIQUE

CONGRÈS

Vendredi 21 & Samedi 22 Juin 2019

DIPLOME UNIVERSITAIRE

MÉDECINE ET CHIRURGIE
RECONSTRUCTRICE & PLASTIQUE
PELVI-PÉRINÉALE

Session 1

07 08 09 10
NOVEMBRE
2018

Session 2

27 28 29 30
MARS
2019



Groupe de Recherche et Innovations
en Restauration Génitale

Contact

Tél : +33 (0)4 68 62 32 40 - grig@live.fr

www.grig.org

**Faculté de Médecine
Montpellier - Nîmes**

186 Chemin du Carreau de Lanes
Nîmes

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Pr Pierre Marès
Dr Nicolas Berreni

Inscription Secrétariat Universitaire

Marie Martinez Lucon
Tél : +33 (0)4 66 02 81 93
marie.martinez-lucon@umontpellier.fr

Organisation Logistique

Karine Tissot
Agence ATout.Com
Tél : +33 (0)4 42 54 42 60
www.atoutcom.com - grig@atoutcom.com

SAMCEP

SOCIÉTÉ AVANCÉE DE MÉDECINE
ET DE CHIRURGIE ESTHÉTIQUE & PLASTIQUE

2018 - 2019

CONGRÈS

Vendredi 21 & Samedi 22 Juin 2019

L'Âge : Ses différents traitements



About us

The Group for Research and innovation in genital restauration (GRIRG) is a scientific society of physicians. The objective of this association is to bring together gynecologists, plastic surgeons, dermatologists and sexologists around some specific pathologies of the female genital sphere.

Therapeutic approaches envisaged by these specialists can be complementary. By sharing their experiences, their goal is to improve concerned patients condition. Therefore, The GRIRG offers an ideal area for discussion and training for all physicians interested by these subjects.

G.R.I.R.G. - Groupe de Recherche et Innovations en Restauration Génitale - 23 avenue Foch - 75116 Paris

Téléphone : +33 0 4 68 62 32 40 courriel : [secretariat](mailto:secretariat@grirg.fr)

Copyright © 2015 G.R.I.R.G. - Tous droits réservés > Mentions légales

Powered by WordPress & Atahualpa



JE VOUS REMERCIE

drevahdat@aol.com