



# Bellezza intima

Medicina estetica e ginecologica per il benessere femminile

Dsca Stefania Piloni, medico specialista in ginecologia, docente di Fitoterapia, Università di Milano

# Intimate beauty

Aesthetic and gynecological medicine for women's wellness

Stefania Piloni MD, Specialist in Gynecology, Professor of Herbal Medicine, University of Milan

**La richiesta di una "Medicina del Piacere"** è sempre più diffusa in ambito ginecologico: accanto alla consultazione focalizzata sul dolore-sessualità cresce una nuova consapevolezza femminile centrata sulla bellezza e intensità del rapporto sessuale. Il calo degli androgeni, durante la menopausa, rappresenta una condizione che altera profondamente la salute della donna essendo questi ormoni indispensabili per la corretta composizione corporea (rapporto massa magra-grassa), per la salute di ossa e muscoli e soprattutto per il benessere sessuale in generale, per la libido ed il trofismo dei tessuti dei genitali. La diminuzione del trofismo vulvo-vaginale affligge una donna su due in post menopausa e spinge la donna a un atteggiamento evitante la sessualità col partner o allo sviluppo di un sentimento di inadeguatezza. Il corpo femminile soffre il calo di androgeni presenti nella donna in concentrazioni più elevate degli estrogeni. Gli androgeni infatti provengono dalla triplice fonte dell'ovaio, del surrene e del tessuto adiposo. In particolare, il deidroepiandrosterone solfato (DHEA-S) è prodotto soprattutto dal surrene. La International Menopause Society ha recentemente evidenziato l'efficacia del DHEA nel trattamento clinico dell'atrofia vulvovaginale e per il miglioramento di parametri della funzione e del desiderio sessuale all'interno delle raccomandazioni per la gestione dell'atrofia vaginale in postmenopausa.

## Recettori degli androgeni e ruolo del DHEA nell'atrofia vulvo-vaginale

Con la cessazione dell'attività ovarica il DHEA rappresenta la principale fonte di ormoni sessuali nella donna in menopausa. Un recente studio pubblicato nel 2014 sul Journal of Sexual Medicine ha confermato l'ampia distribuzione, all'interno dello strato superficiale dell'epitelio vaginale e nella lamina propria, dei recettori per gli androgeni e degli enzimi responsabili per la loro formazione.

## Studi di efficacia e sicurezza del DHEA

Il dott. Labrie, medico ricercatore canadese, ha intensificato dal 2000 studi clinici relativi alla somministrazione vaginale di DHEA in donne in postmenopausa affette da: atrofia vulvovaginale, dispareunia, calo della libido e disfunzioni sessuali. Labrie ha dimostrato che la dose giornaliera di 6,5 mg/die di DHEA intravaginale produce una diminuzione del 46% della dispareunia severa, un miglioramento del 42% della secchezza vaginale e un notevole incremento della secrezione vaginale e della densità, integrità e colore dell'epitelio (contrapponendosi all'imbrunimento) e un notevole miglioramento di secchezza, irritazione e prurito vaginale. Un'altra importante evidenza clinica è che il dosaggio di

## The demand for a "Medicine of Pleasure"

is more and more common in gynecology: next to the consultation focused on pain during intercourse, there is new awareness of its beauty and intensity. The decrease of the androgens, during menopause, is a condition that deeply alters the woman's health as these hormones are essential for the correct body composition (fat to lean mass ratio), for healthy bones and muscles, and especially for sexual well-being in general, for the libido and the trophicity of the genital tissues. The decrease of vulvovaginal trophicity affects one out of two women in post menopause and drives the woman to avoiding sex or the development of a feeling of inadequacy. The female body suffers from the decline in androgens present in women in higher concentrations than estrogens. Androgens, in fact, come from the triple source composed of the ovary, adrenal and adipose tissue. In particular, dehydroepiandrosterone sulfate (DHEA-S) is produced mainly by the adrenal gland. The International Menopause Society recently highlighted the effectiveness of DHEA for the clinical treatment of the vulvovaginal atrophy and for the improvement of parameters of the function and sexual desire within the recommendations for the management of vaginal atrophy in postmenopause.

## Androgen receptors and the role of DHEA in vulvovaginal atrophy.

With the halting of ovarian activity, DHEA represents the main source of sex hormones in postmenopausal women. A recent study published in 2014 in the Journal of Sexual Medicine confirmed the wide distribution, within the surface layer of the vaginal epithelium and in the lamina propria, of the androgen receptors and enzymes responsible for their production.

## Efficacy and Safety studies about DHEA

Dr. Labrie, a Canadian medical researcher, since 2000, has intensified clinical trials related to the vaginal administration of DHEA in postmenopausal women suffering from: vulvovaginal atrophy, dyspareunia, decreased libido and sexual dysfunction. Labrie has shown that the daily dose of 6.5 mg of intravaginal DHEA produces a decrease of 46% of severe dyspareunia, a 42% improvement of vaginal dryness, and

6,5 mg di DHEA somministrato per via intravaginale migliora le funzioni sessuali della donna in menopausa aumentandone libido e capacità orgasmica. La sicurezza d'uso del DHEA somministrato per via intravaginale è supportata da validi studi clinici (in particolare nella ricerca Effect of intravaginal dehydroepiandrosterone on libido and sexual dysfunction in postmenopausal women Labrie 2009).

## The Journal of The North American Menopause Society,

ha evidenziato che non si hanno variazioni seriche di undici metaboliti a seguito di un trattamento di dodici settimane, con un ovulo di DHEA intravaginale, al dosaggio giornaliero compreso tra 3,25-13 mg. I valori serici di questi undici metaboliti sono, infatti, rimasti nelle normali concentrazioni fisiologiche della donna in postmenopausa. Il deidroepiandrosterone, somministrato per via intravaginale, non possiede, altresì, effetti procarcinogenici e stimolatori a livello dell'endometrio umano, come evidenziato da uno studio di Labrie del 2015 pubblicato su Menopause, dove viene riportato che nell'endometrio, il DHEA non viene convertito in estrogeni. DHEA per uso vaginale in formula galenica La somministrazione topica di 6,5 mg di DHEA a livello vaginale è possibile solo grazie all'allestimento di un farmaco galenico preparato dal farmacista, in quanto al momento non esiste una specialità medicinale in commercio con questo dosaggio e per questa tipologia di somministrazione. Per questa specifica applicazione è importante garantire: riproducibilità del preparato galenico, standardizzazione del dosaggio del principio attivo, concentrazione e stabilità della sostanza attiva, sicurezza degli eccipienti. Il farmaco galenico standardizzato composto da DHEA veicolato e' il Pentravan® (crema liposomiale Fagron). La prescrizione di questo preparato è composta come segue: DHEA vegetal origin Fagron 195 mg (pari a 1 unidose), Olio di Argan 1 g, Pentravan® q.b. a 30 ml. Il preparato galenico con DHEA di origine vegetale all'interno di Pentravan® è somministrato grazie Topi-CLICK®, un dispenser farmaceutico, in grado di erogare una quantità standardizzata di preparazione (l'erogazione di 1 ml di crema si ottiene mediante 4 click e somministra 6,5

a significant increase in vaginal secretion and density, integrity and color of the epithelium (in opposition to browning) and a significant improvement in dryness, irritation and vaginal itching. Another important clinical evidence is that the dose of 6.5 mg of DHEA, administered intravaginally, improves sexual function of postmenopausal women, increasing libido and orgasmic ability.

The safety of DHEA administered intravaginally is supported by valid clinical studies (in particular in his research: Effect of intravaginal dehydroepiandrosterone on libido and sexual dysfunction in postmenopausal women, Labrie 2009). The Journal of The North American Menopause Society, has highlighted that there are no changes in serum of eleven metabolites following a treatment of twelve weeks, with a intravaginal DHEA ovule, at a daily dose ranging from 3.25 to 13 mg. The serum values of these eleven metabolites are, in fact, remained in normal physiological concentrations of postmenopausal women. Dehydroepiandrosterone, administered intravaginally, has no procarcinogenic and stimulatory effects in the human endometrium, as evidenced by a Labrie study dated 2015 and published in Menopause where it is reported that in the endometrium, DHEA is not converted into estrogen.

## DHEA for vaginal use in pharmaceutical compounding

Topical administration of 6.5 mg of DHEA in the vagina is only possible through the pharmaceutical compounding of a drug prepared by a pharmacist, as at present there isn't a medicinal product on the market with this dose and for this type of administration. For this specific application it is important to ensure: reproducibility of the compounding preparation, standardization of the active substance's dosage, concentration and stability of the active substance, safety of the excipients. The pharmaceutical compounding preparation containing DHEA is Pentravan® (Fagron liposomal cream). The prescription of this preparation is as follows: DHEA vegetal origin Fagron 195 mg (1 unidose), Argan Oil 1 g, Pentravan® q.s. 30 ml. The compounding preparation with DHEA of vegetal origin found in Pentravan® is administered with a Topi-CLICK®, a pharmaceutical dispenser, capable of delivering a standardized amount of preparation (the actuation of 1 ml of cream







mg di DHEA al giorno). Il preparato può essere applicato dalla paziente direttamente a livello intravaginale.

#### DHEA Vegetal origin

Per allestire il farmaco galenico a base di DHEA vegetal origin in Pentravan®, il farmacista parte dal deidroepiandrosterone puro in polvere di origine vegetale. Il DHEA è disponibile sul mercato farmaceutico con diverse origini: sintetica, estratto da tessuto animale e vegetale. In quest'ultimo caso a partire da piante si estraggono ormoni che vengono successivamente sottoposti ad alcuni processi di semi-sintesi al fine di ottenere la struttura del DHEA. Gli ormoni a struttura steroidea estratti dalle piante (es. Soia e Dioscorea) consentono di ottenere un precursore con conformazione spaziale identica a quella dell'ormone naturalmente prodotto dal corpo, per questo prendono il nome di ormoni bioidentici. L'ormone bioidentico vegetal origin è quindi identico a quello prodotto dal nostro organismo, per struttura, peso molecolare e conformazione spaziale. Il trattamento con DHEA bioidentico di origine vegetale rappresenta un'innovativa tipologia di terapia ormonale sostitutiva.

#### Azione combinata di Laser a CO2 frazionato e DHEA per il ringiovanimento vaginale.

Una nuova frontiera per il ringiovanimento vaginale funzionale è basata sul trattamento delle pareti della mucosa vaginale con uno speciale sistema laser a CO2 frazionato. Il trattamento provoca delle impercettibili microlesioni in grado, a loro volta, di innescare un processo di neocollagenesi, di riorganizzazione e riequilibrio dei componenti della mucosa vaginale. L'azione del laser riattiva e ristabilisce quindi, la corretta funzionalità delle strutture coinvolte a livello urogenitale, migliorando anche i

is obtained by 4 clicks administering 6.5 mg of DHEA per day). The compounded preparation can be applied directly by the patient at an intravaginal level.

#### Vegetal origin DHEA

To compound vegetal origin DHEA in Pentravan®, the pharmacist starts from the vegetal origin dehydroepiandrosterone pure powder. Different types of DHEA are available on the market: synthetic, extracted from animal tissue and from plants. In the latter case, hormones (subsequently subject to certain semi-synthesis processes in order to obtain the structure of DHEA) are extracted from plants. These plant steroidal hormones (eg. Soy and Dioscorea) let us obtain a precursor that has the same spatial conformation of the hormone naturally produced by the body, hence called bioidentical hormones. The vegetal bioidentical hormone is thus identical to the one produced by the body, for structure, molecular weight and spatial conformation. Treatment with bioidentical plant derived DHEA is an innovative type of hormone replacement therapy.

#### Combined action of fractionated CO2 laser and DHEA for vaginal rejuvenation

A new frontier for vaginal rejuvenation is based on the functional treatment of the walls of the vaginal mucosa with a special fractional CO2 laser. The treatment causes subtle micro-cracks that can, in turn, trigger a process of neocollagenesis, of reorganization and re-balancing of the components of the vaginal mucosa. The action of the laser reactivates and then restores the correct functioning of the urogenital structures, including improving symptoms associated with urinary dysfunction such as mild stress urinary incontinence. This type of outpatient treatment allows important results in terms of efficacy in treating vulvovaginal atrophy, but doesn't act in the sexual desire sphere and decreased libido typical of the menopause. A domestic treatment with a low topical dose of DHEA applied intravaginally, combined with outpatient laser treatment could therefore be an excellent solution for the treatment of all symptoms associated to vulvovaginal atrophy and decreased sexual desire in postmenopausal women.

sintomi associati a disfunzioni urinarie come una lieve incontinenza da stress. Questo tipo di terapia ambulatoriale dà origine ad importanti risultati per quanto concerne l'efficacia nel trattamento dell'atrofia vulvo-vaginale, ma non agisce a livello della sfera del desiderio sessuale e nel calo della libido tipici della menopausa. Una terapia domiciliare con un basso dosaggio topico di DHEA vaginale combinata al trattamento laser ambulatoriale potrebbe, pertanto, rappresentare un'ottima soluzione nel trattamento di tutta la sintomatologia connessa all'atrofia vulvo-vaginale e del calo del desiderio sessuale in pazienti in menopausa.



# 11<sup>th</sup> EUROPEAN CONGRESS OF AESTHETIC MEDICINE

37<sup>th</sup>  
SIME CONGRESS

11<sup>th</sup>  
AIMAA CONGRESS

## CORSO PRECONGRESSUALE ECM

# HI-TECH GENITALIA

live tutorial

Giovedì 12 maggio 2016 Sala San Pietro - ore 9:00/18:15



## ROME - 13<sup>th</sup> - 14<sup>th</sup> - 15<sup>th</sup> MAY 2016

Congress Centre Rome Cavalieri, Waldorf Astoria Hotels & Resorts - Via Cadlolo, 101 - 00136 Rome

#### Scientific Secretariat SIME - AIMAA

Via Monte Zebio, 28 - 00195 Rome  
Tel. +39 06/3217304  
Fax: +39 06/97271148  
sime@lamedicinaestetica.it  
www.lamedicinaestetica.it

#### Organising Secretariat Editrice Salus Internazionale SRL

Via G. Ferrari, 4 - 00195 Rome  
Tel. +39 06/37353333  
Fax: +39 06/37519315  
congresso@lamedicinaestetica.it  
www.congressosime.it

#### Hotel Reservation Ideameeting International SRL

Via Giovanni da Castel Bolognese, 81  
00153 Rome  
Tel. +39 06/5852301  
Fax: +39 06/58523020  
sime2016@ideameeting.com

