



Rozmowa z doktorem Redem M. Alinsodem – cenionym specjalistą uroginekologii, South Coast Urogynecology California

ThermiVa – rewolucja w leczeniu problemów z pochwą i pęcherzem

– **„Aesthetica”:** Liczba metod i technik stosowanych do leczenia wiotkości sromu i pochwy jest coraz większa. Dlaczego zabiegi z wykorzystaniem aparatu ThermiVa są lepsze od innych tego rodzaju?

– **Dr Red Alinsod:** Po pierwsze, w Stanach Zjednoczonych ThermiVa zatwierdzono przez FDA do stosowania w dermatologii (redukcja objawów suchej i wiotkiej skóry) i chirurgicznej ablacji nerwów. Metoda ta nie jest przeznaczona specjalnie do leczenia w przypadku atrofii pochwy, wysiłkowego nietrzymania moczu, nadreaktywnego pęcherza moczowego, zaburzeń orgazmu czy wypadania narządów miednicy mniejszej. Te wskazania są wciąż na etapie badań: moje komentarze opieram więc na własnym doświadczeniu i na efektach, które zaobserwowałem u swoich pacjentów.

Bezpieczeństwo: Aktualnie nie ma żadnych doniesień na temat pęcherzy lub poparzeń lub innych działań niepożądanych tego typu (wykonano tysiące zabiegów). Nie ma również potrzeby posiadania specjalnego pomieszczenia do terapii laserowej, stosowania oznakowań mówiących o wykorzystywaniu technik laserowych, posiadania gogli do laseroterapii, czy urządzeń do ewakuacji dymu.

Komfort: Sonda ThermiVa jest mała, zakrzywiona i wyjątkowo komfortowa – nawet w przypadku najbardziej delikatnych pacjentek. Nie ma potrzeby stosowania znieczulenia. Używanie ThermiVa wiąże się z przyjemnym uczuciem, które przypomina masaż ciepłymi kamieniami. Alternatywne rozwiązania laserowe mają sondy o dużej średnicy, które są sztywne, twarde i proste. Mogą więc sprawiać ból nawet wtedy, gdy są używane u pacjentek z pochwą o znacznej suchości i w przypadku pochw zanikowych. Ponadto urządzenia laserowe wymagają użycia miejscowych leków znieczulających, kiedy są stosowane przy wejściu do pochwy lub w obrębie warg sromowych. ThermiVa nie wymaga natomiast stosowania znieczulenia. Użycie tradycyjnie stosowanego lasera (ablacyjnego, frakcyjnego) prowadzi do powstania setek otworów w obrębie warg sromowych i pochwy, które powodują pieczenie, a po zabiegu konieczne jest zachowanie 5-dniowej abstynencji seksualnej. Natomiast w przypadku ThermiVa nie ma takiej konieczności. Pacjent może uprawiać seks nawet bezpośrednio po zabiegu.

Łatwość użycia: ThermiVa kosztuje jedynie 17 funtów, a żeby rozpocząć pracę

z urządzeniem, trzeba nacisnąć jeden przycisk. Kontrolę wymaga wyłącznie temperatura tkanek. Urządzenie podgrzewa tkanki do pożądanej temperatury przez 3-5 minut, powodując intensywny skurcz skóry. Warunkuje to rozpoczęcie tworzenia nowego kolagenu i znaczną poprawę ukrwienia. Łatwość obsługi sprawia, że nauka procedury wykonywania zabiegu wymaga leczenia zaledwie 2-5 przypadków. ThermiVa jest urządzeniem mobilnym i może być przenoszony z pomieszczenia do pomieszczenia i z jednej kliniki do innej, czego nie można w większości przypadków zrobić w przypadku innych urządzeń laserowych.

Skuteczność: ThermiVa działa skuteczniej niż jakikolwiek laser do stosowania w obrębie sromu i pochwy. Fale radiowe (RF) mają wyraźną przewagę w terapii wiotkiej skóry w stosunku do laserów. Dlatego też wiele firm produkujących lasery ma w swojej ofercie urządzenia działające w zakresie RF. Opierając się na własnych doświadczeniach, mogę stwierdzić, że odpowiednio dobrane zabiegi z wykorzystaniem RF są co najmniej tak skuteczne, a często nawet skuteczniejsze niż lasery w terapii suchości pochwy. Skuteczność RF w przypadku terapii dysfunkcji orgazmu (brak orgazmu lub zbyt długi czas stymulacji niezbędny do osiągnięcia orgazmu) potwierdziłem u wielu pacjentów, jednak nie u wszystkich. W moich badaniach udało się ustalić optymalną wartość energii RF konieczną do skrócenia o jedną trzecią czasu potrzebnego do osiągnięcia orgazmu u 90% pacjentek, których dotyczył ten problem. Ponadto zauważyłem, że terapia RF redukuje o 1/3 objawy u pacjentów cierpiących na częstomocz. Wszystkie te dane pochodzą z przeprowadzonych przeze mnie zabiegów. Chociaż urządzenie

ThermiVa nie jest zatwierdzone przez FDA do stosowania w przypadku wysiłkowego nietrzymania moczu oraz zespołu nadreaktywnego pęcherza, wydaje się być pomocne w tych wskazaniach. W przypadku pacjentów z objawami nietrzymania moczu z przebiegiem łagodnym do umiarkowanego, wykorzystanie ThermiVa było skuteczne, ale nie tak, jak w leczeniu ciężkich zaburzeń wysiłkowego nietrzymania moczu lub spastycznego pęcherza moczowego

- **A:** *W jaki sposób wykorzystanie ThermiVa w leczeniu wpływa na jakość życia?*
- **R.A.:** Wykorzystanie tego urządzenia ma ogromny wpływ na poprawę jakości życia zarówno dla pacjentek przed menopauzą, jak i po menopauzie. Kobietom, które właśnie urodziły dzieci i odczuwają objawy luźnej i suchej pochwy, można pomóc od razu, zwięzając pochwę i przywracając jej wilgotność. Wpływy na jakość życia kobiet po menopauzie z ciężką atrofią, bolesnym współżyciem, zaburzeniami pracy pęcherza, zaburzeniami orgazmu są jeszcze bardziej radykalne, ponieważ tkanki sromu i pochwy produkują wtedy więcej kolagenu i prawdopodobnie elastyny, co zapewnia funkcjonowanie pochwy tak, jak przed menopauzą. Jakość życia znacznie się poprawia, kiedy istnieje możliwość uprawiania seksu nawet po menopauzie. Wpływa to nie tylko na samopoczucie kobiety, ale także relacje w związku.
- **A:** *Czy zmniejsza się ryzyko infekcji lub podrażnienia?*
- **R.A.:** W przypadku moich pacjentów stwierdzałem występowanie mniejszej liczby infekcji pęcherza moczowego i pochwy ze względu na poprawę wilgotności pochwy i normalizację jej pH.

- **A:** *W jakim wieku kobiety zazwyczaj decydują się wykonać zabieg?*
- **R.A.:** Na wykonanie zabiegu decydują się kobiety w prawie w każdym wieku. Moje doświadczenia dotyczą kobiet w wieku od 21 do około 87 lat.
- **A:** *Czy leczenie ma wpływ na ciążę lub poród?*
- **R.A.:** Nie stwierdziłem wpływu takiego leczenia na poród. Nigdy natomiast nie powinno być stosowane ono u kobiet w ciąży.
- **A:** *Jak długo utrzymuje się efekt działania zabiegu ThermiVa?*
- **R.A.:** Trwałość zabiegu to około 9-12 miesięcy i dłużej. W przypadku efektu napięcia i zwężenia warg sromowych, efekt utrzymuje się od 4 do 6 miesięcy.
- **A:** *Jak często trzeba powtarzać leczenie?*
- **R.A.:** Najlepiej co 6-12 miesięcy.
- **A:** *Ile zabiegów pan wykonał?*
- **R.A.:** Wykonałem setki zabiegów. Opracowałem procedurę i wdrożyłem ją w 2014 roku. Wykonuję średnio 10-15 zabiegów w tygodniu.
- **A:** *Jak można określić podstawową skuteczną temperaturę zabiegu?*
- **R.A.:** Urządzenie posiada czujnik temperatury zamontowany w sondzie, więc istnieje możliwość natychmiastowego odczytu temperatury w czasie rzeczywistym w obrębie leczonych tkanek. Najbardziej skuteczna jest temperatura w zakresie od 42-45°C, chociaż wykazano, że nawet niższa temperatura (od 40°C) może być efektywna.
- **A:** *Czy zabieg jest bolesny?*
- **R.A.:** Zabieg nie jest bolesny, wrażenia są porównywalne do masażu ciepłymi kamieniami. Trzy pacjentki, u których był wykonywany zabieg, doświadczyły nawet orgazmu w trakcie leczenia, więc trudno mówić tu o jakimś dyskomforcie. Należy jednak podkreślić, że orgazmy u pacjentek w trakcie leczenia są bardzo rzadkie i nie mają wpływu na skuteczność zabiegu.
- **A:** *Czego mogą spodziewać się pacjentki po zabiegu?*
- **R.A.:** Zabieg zapewnia im normalne życie bez bólu, bez ograniczeń. Poprawa następuje od miesiąca do trzech od wykonania zabiegu. Pacjenci zaczynają odczuwać korzystny wpływ zabiegu ThermiVa około 2 tygodnie po wykonaniu pierwszej procedury, a jeszcze lepszy po 2 i 3 zabiegach. W wielu przypadkach efekty są natychmiastowe, zwłaszcza w przypadku tych pacjentek, które skarżyły się na nietrzymanie moczu podczas kaszlu, kichania czy skakania.
- **A:** *Dziękujemy za rozmowę.*

Red M. Alinsod – światowej sławy specjalista z zakresu ginekologii plastycznej i estetycznej, członek najbardziej prestiżowych organizacji medycznych m.in. ACOG (*American College of Obstetrics and Gynecology*), ABOG (*American Board of Obstetrics and Gynecology*), ACGE (*Accreditation Council for Gynecologic Endoscopy*), ACS (*American College of Surgeons*), IUGA (*International Urogynecological Association*), ICS (*International Continence Society*). Jest pionierem chirurgii plastycznej kobiecych obszarów intymnych i założycielem „CAVS” (*Congress for Aesthetic Vulvovaginal Surgery*).