

## Secchezza vaginale: laser o altre terapie?

Prof.ssa Alessandra Graziottin

Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica

H. San Raffaele Resnati, Milano

*"La mia ginecologa mi ha proposto una nuova terapia al laser per la secchezza vaginale, denominata Monnalisa Touch. Può darmi qualche informazione in più? E' un intervento definitivo? So che è molto costosa, ma mi preme sapere soprattutto se è dolorosa. Grazie".*

*Michela*

Gentile signora, la secchezza vaginale può essere curata in molti modi, ormonali e non ormonali oltre che con il laser, di cui esistono in commercio due tipi: il Monnalisa Touch e il laser Erbium. Le cure in assoluto più efficaci e meno costose sono quelle a base di ormoni locali:

1. estrogeni vaginali: estradiolo, estriolo, estrogeni coniugati, promestriene, in crema, ovuli o anello vaginale a seconda del prodotto. L'estriolo, mille volte meno potente dell'estradiolo, non modifica i tassi di estrogeni nel sangue e può quindi essere usato in sicurezza fino a cent'anni;
2. testosterone locale vaginale (in crema), che aggiunge un'accelerata alla risposta sessuale.

Per le donne che non vogliono o non possono usare ormoni, sono efficaci l'acido ialuronico vaginale o il gel al colostro. Per coloro che non amano mettere creme in vagina, un'ottima cura è l'ospemifene per bocca: dà buona lubrificazione vaginale e protegge il seno. Perché? Non è un ormone, è un cugino del tamoxifen e per questo l'azione protettiva sulla mammella è dimostrata in tutte le donne che lo assumono, incluse quelle che hanno completato le terapie per adiuvanti per un passato tumore al seno.

Il laser (Monnalisa o Erbium) è indicato in tutte le donne che non vogliono terapie farmacologiche, ormonali o non ormonali. Ha un'indicazione speciale per le donne con tumori al seno, in corso di terapia adiuvante con inibitori delle aromatasi, che lamentano secchezza vaginale e non amano le terapie farmacologiche locali. Non è definitivo, richiede dei "richiami" per riattivare il processo di rinnovamento cellulare e tissutale, con frequenza variabile a seconda dell'età della donna e del grado di atrofia vaginale al momento dell'intervento. Non è doloroso con medici esperti, purché non venga applicato al vestibolo (entrata vaginale) se sono in corso infiammazioni ("vestibolite").

Ha già provato le terapie locali, per esempio con estriolo e testosterone?

---

---

### **Prevenire e curare – Laser per la secchezza vaginale: come funzionano?**

Il laser CO2 (Monnalisa) agisce sul tessuto delle pareti vaginali:

- provoca "microlesioni", invisibili e non dolorose, necessarie per attivare i nostri operai ricostruttori (fibroblasti) che producono nuovo collagene, elastina e mucopolisaccaridi, "ricostruendo" la mucosa della parete vaginale;
- migliora la secchezza (76%), riduce il dolore ai rapporti (72%) e il bruciore vaginale (84%).

Il laser-Erbium produce un effetto termico sulla parete vaginale senza tagliare o provocare

sanguinamenti. Il calore stimola il rimodellamento del collagene e la produzione di nuove fibre, ripristinando la funzionalità originaria della vagina.

---

---