

## چکیده مقاله

### مقدمه

هدف از این مطالعه ارزیابی اثرات کوتاه مدت لیزر حالت جامد<sup>1</sup>(VSSL) در زنان پس از دوران یائسگی (PMW<sup>2</sup>) برای آنهایی است که از سندرم ژنیتویورینری پس از یائسگی<sup>3</sup>(GSM) رنج می‌برند، می‌باشد.

\*ICIQ-UI SF(International Consultation on Incontinence Questionnaire-Urinary Incontinence Short Form).

### نتایج

روش درمانی VSSL کاهش چشمگیر سوزش و درد طبق معیار VAS، افزایش چشم گیر (VHIS(P<0.01) در بیماران دارای بی اختیاری ادرار استرسی و بهبود نتایج ICIQ-SF و همینطور بی اختیاری ادرار فوریتی(EUI) می شود.

### نتیجه گیری

روش درمانی VSSL موجب بهبود خشکی، درد، سوزش واژن، بی اختیاری ادرار استرسی و فوریتی، عملکردهای جنسی در زنان به دنبال یائسگی و دارای علائم (VVA<sup>4</sup>) می شود.

### مواد و روش‌ها

سیستم لیزری در این مطالعه دستگاه Lasemar 1500 ساخت کمپانی Eufoton ایتالیا می باشد که در کنار هندپیس زنان Ladylift® به کار گرفته شد. طول موج این دستگاه 1470 نانومتر بوده و پروتکل ویژه‌ای را برای زنان ارائه می‌نماید.

تعداد 17 زن با شرط PWM در این مطالعه قبل و پس از درمان VSSL مورد ارزیابی قرار گرفتند. برای هر یک از آن‌ها 4 جلسه‌ی درمانی با فواصل 15 تا 20 روز انجام شد.

نتایج قابل قیاس با سایر روش‌های استاندارد درمان GSM می باشد. علائم GSM با اندازه گیری های زیر قبل و 12 هفته پس از درمان تحت ارزیابی گرفت:

\* Subjective VAS(Visual Analog Scale)

\* Objective VHIS(Vaginal Health Index Score)

\* FSFI(Female Sexual Function Index)

\* SF-12(Short Form 12)

در 5 مورد از بین 15 نفر که از علائم بی اختیاری استرسی ادرار(SUI) نیز رنج می‌بردند، میزان بهبود توسط معیار ارزیابی زیر بررسی شد:

<sup>3</sup> Genitourinary syndrome of menopause

<sup>4</sup> Valvo-Vaginal Atrophy

<sup>1</sup> vaginal solid-state laser

<sup>2</sup> Postmenopausal women

## معرفی

آتروفی واژن پس از یائسگی با کاهش استروژن در تخمدانها رخ می‌دهد. بیشتر تغییرات در ساختار لایه‌ی موکوس واژن رخ می‌دهد که بسیاری از فعالیت‌های فیزیولوژیکی را تحت الشعاع قرار می‌دهد.

سندرم ژنیتوبوری یائسگی (GSM) تعریف جدیدی از تعدد علائم یائسگی مرتبط با تغییرات فیزیکی در ناحیه والوو، واژن، پیشابراه و کمبود استروژن می‌باشد.

علائم عبارتند از: خشکی، سوزش، فقدان روانسازی، درد و ناراحتی به هنگام رابطه‌ی جنسی در کنار علائم بی‌اختیاری استرسی و اورژانسی و عفونت‌های سیستم مجاری ادرار. این علائم زندگی زناشویی زنان را در سنین بالای 50 تحت تاثیر شدید قرار می‌دهند.

استفاده از مرطوب کننده‌ها و روان کننده‌ها می‌تواند راهکار موقتی باشد. HRT یا روش هورمون درمانی می‌تواند روشی طولانی مدت و سریع برای VVA باشد. با این حال، ریسک‌های سیستماتیک ناشی از این روش، میزان ماندگاری و ایمنی آن به خوبی مورد بررسی قرار نگرفته است.

مطالعات اخیر نشان می‌دهد که استفاده از لیزر میکروتخریبی Co2 بهبود بارزی را در وضعیت سلامت واژن، پس از یائسگی به دنبال دارد.

هدف ما بررسی کوتاه مدت اثربخشی، ایمنی و میزان مقبولیت روش درمان لیزری زنان (VSSL) به عنوان گزینه‌ی غیرتخریبی درمانی برای VVA و GSM می‌باشد.

## مواد و روش‌ها

سیستم لیزری در این مطالعه دستگاه Lasemar 1500 ساخت کمپانی Eufoton ایتالیا می‌باشد که در کنار هندپیس زنان Ladylift به کار گرفته شد. طول موج این دستگاه 1470 نانومتر بوده و پروتکل ویژه‌ای را برای زنان ارائه می‌نماید.

ویژگی منحصر به فرد این دستگاه در این است که به دلیل مشخصه‌ی خاص طول موجی، جذب بالایی در آب داشته و ریمدلینگ موکوس را در دیواره کلاژنی واژن بدون آسیب به بخش سطحی آن، انجام می‌دهد.

VSSL پروسیجری غیرتخریبی است مشابه با RF اما کاملاً متفاوت با لیزرهای تخریبی (Co2 و Er:YAG).

طول موج به کاررفته در کنار Spot size بالا موجب افزایش عمق نفوذ موثر در ضمن تحمل پذیری آن می‌شود به طوری که بدون بی‌حسی و تا دفعات 4 مرتبه (با فواصل دو هفته یکبار) قابل انجام می‌باشد.

هندپیس لیزری Ladylift® با تابش‌دهی رادیال به صورت 360 درجه روی کانال واژن حرارت‌دهی می‌کند. همچنین هندپیس دیگری برای درمان جوانسازی لبه‌ی بیرونی واژن و هندپیس سوم جراحی برای برش و برداشت پوست یا ضایعه استفاده می‌شود.

این 15 بیمار PWM در کلینیک Villa Maris جنوا تحت ارزیابی قرار گرفتند. به طوری که نتایج با روش‌های درمان استاندارد GSM قابل مقایسه بود.

پروسیجر VSSL در کلینیک فوق بدون آماده‌سازی قبلی، بدون بی‌حسی یا داروهای قبل و بعد انجام گرفت.

چهار جلسه درمانی (L1, L2, L3, L4) با فواصل هر 15-20 روز انجام شده و فالوآپ بیمار در هفته‌های چهارم و دوازدهم پس از جلسه آخر انجام گرفت.

از بیماران خواسته شد تا ارزیابی خود را از اثربخشی و قابلیت تحمل از روش‌تراپی به صورت عالی، خوب...بد یا غیرقابل قبول در مقیاس 1 تا 10 انجام دهند.

## نتایج

15 بیمار در این مطالعه شرکت نمودند. 2 نفر از آنها بعد از جلسه اول و دوم مطالعه را ادامه ندادند.

طبق معیار VAS روی مقیاس 10 نقطه‌ای، خشکی و درد واژن پس از جلسه دوم +8 یا +7 بود.

اثر VSSL روی شاخص سلامتی واژن (VHIS) و SUI مشابه هم بود.

افزون بر این، در 3 مورد SUI و EUI علائم بی اختیاری به شدت کاهش یافت.

همچنین جملات زیر توسط اکثریت بیماران نقل شده است:

- بهبود فوق العاده‌ی الاستیسیته و قوام بافت واژن
- کاهش بی اختیاری ادرار شبانه
- بازسازی بافت واژن بافت و کاهش چروک های قبلی
- رفع حس خارش در ناحیه وستیبول
- افزایش قوام در ناحیه Gpoint با افزایش روانسازی و میل جنسی

### نتیجه گیری

این اولین مطالعه‌ای است که روی تاثیر VSSL روی مشکلات مربوط به یائسگی انجام گرفته است. نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که VSSL به راحتی قابل تحمل می باشد.

نتایج نشان می‌دهد که VSSL می تواند بهبود سریع و ماندگار را در علائم GSM ایجاد نماید. به طوری که، میزان بهبود در همان جلسه‌ی اول بارز بوده و در جلسات دوم و سوم چشم‌گیرتر می باشد.