

## فهرست

۷	پیشگفتار
۹	نویسنده
۱۱	مقدمه
۱۲	پیشگیری و شیوه زندگی
۱۳	فصل ۱ / نگاه کلی به آناتومی و فیزیولوژی دستگاه تناسلی تحتانی زنان
۱۳	آناتومی
۱۳	دهانه رحم (سرویکس)
۱۳	واژن
۱۶	فصل ۲ / پیری ولوواژینال
۱۶	علل
۱۹	شکایت‌های بیماران
۲۴	نشانه‌ها
۲۷	فصل ۳ / درمان‌ها
۲۷	درمان‌های سیستمیک
۲۸	درمان‌های موضعی
۲۹	دستگاه‌های مکانیکال
۲۹	ورزش‌های کگل
۳۰	موارد مورد استفاده
۳۰	جلوگیری
۳۱	تقویت عضلات کف لگن
۳۱	درمان

توپ‌های لگنی ..... ۳۱

ویبراتورها ..... ۳۳

#### فصل ۴ / پروتکل L.A.S.C ..... ۳۴

پروتکل L.A.S.C ..... ۳۴

درمان لیزر ولوواژینال ..... ۳۴

تزییق هیالوریک اسید ..... ۴۳

پیوند سلول‌های بنیادی همولوگ ..... ۵۷

کربوکسی تراپی ..... ۷۶

پروتکل‌های درمانی ..... ۷۸

پیشگیری ..... ۷۸

سندروم ادراری تناسلی خفیف ..... ۷۹

سندروم ادراری تناسلی متوسط ..... ۷۹

سندروم ادراری تناسلی شدید ..... ۸۲

#### فصل ۵ / جوانسازی با هدف زیبایی ..... ۸۴

لابیاپلاستی ..... ۸۴

درمان ..... ۸۸

عوارض ..... ۸۸

بعد از جراحی ..... ۸۸

ولوو پلاستی ..... ۸۹

روشن کردن ناحیه ولوو، پریستی ..... ۹۰

نتیجه‌گیری ..... ۹۱



شکل ۲-۳:



شکل ۱-۳:

**دی هیدرو اپی آندسترون:** به عنوان هورمون جوانی یاد می‌شود، چرا که هورمونی است که مقدار آن با افزایش سن بیشترین کاهش را پیدا می‌کند، توسط غدد آدرنال و تخمدان تولید می‌شود، این هورمون بعد از سن ۳۰ سالگی شروع به کاهش می‌کند و یک پیش‌ساز هورمون است.

**پرگنولون:** مادر تمام هورمون‌های سکس بوده، منبع بزرگی برای رفع خستگی و استرس در دوران منوپوز به شمار آمده و همچنین در دوره قبل از قاعدگی برای بهبود علائم مورد استفاده قرار می‌گیرد.

**تستوسترون:** به عنوان هورمون همدست در روابط زناشویی است. اگرچه برای مردان خیلی مهم‌تر بوده و بیشتر از همه به صورت فرمول‌های ترانس درمان ناحیه ولو و کلیتورال مورد استفاده قرار می‌گیرد.

### درمان‌های موضعی

وقتی خشکی واژن تنها شکایتی است که گزارش توسط بیمار باشد، درمان‌های موضعی به صورت کلی مورد استفاده قرار می‌گیرند:

- **استروژن‌ها به صورت شیاف، کرم یا ژل:** باعث بهبود شکل موکوس و مرطوب شدن آن و در نتیجه باعث افزایش لوبریکیشن می‌شوند، که نهایتاً منجر به بهبود رابطه جنسی می‌گردد، از دو طریق در این مسیر ایفای نقش می‌کند: اولاً رابطه جنسی برای زن کمتر دردناک می‌شود و دوماً وقتی که مرد احساس می‌کند که شریک جنسی‌اش بیشتر مرطوب شده، احساس رد شدن توسط همسرش را ندارد. (شکل ۳-۳، ۳-۴)
- **پراسترون:** به عنوان یک جزء اصلی فعال از نظر بیوشیمیایی و بیولوژیک مشابه دی هیدرو اپی آندسترون می‌باشد.

بیمارانی که سرطان سینه داشته‌اند قادر به استفاده از ترکیبات هورمونی نیستند، اگرچه این ترکیبات قطعاً بیشتر از ترکیباتی که به صورت بدون نسخه‌ای در داروخانه‌ها فروخته می‌شوند موثر می‌باشند، اما این بیماران

## پروتکل L.A.S.C.

- درمان لیزر ولوواژینال
- تزریق هیالورونیک اسید
- پیوند سلول‌های بنیادی همولوگ
- کربوکسی تراپی

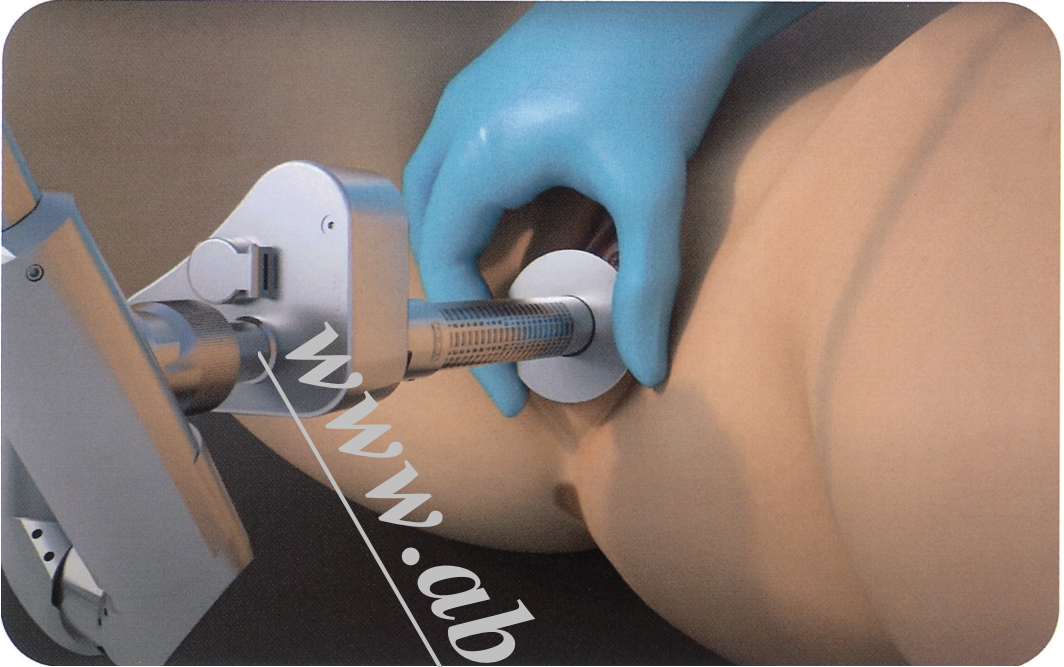
### پروتکل L.A.S.C

در انتهای سال ۲۰۲۰، دکتر پالار ساتب رسو در جریان درمان جوانسازی برای علائم سندروم ادراری تناسلی برای خانم‌های پست منوپوزال بدن کمک می‌کرد، من یک پروتکل تشخیصی و درمانی را ثبت و توسعه دادم که با استفاده از حروف اول برای نام و مواد که ما برای این بیماران مورد استفاده قرار دادیم به عنوان LASA نامگذاری شد.

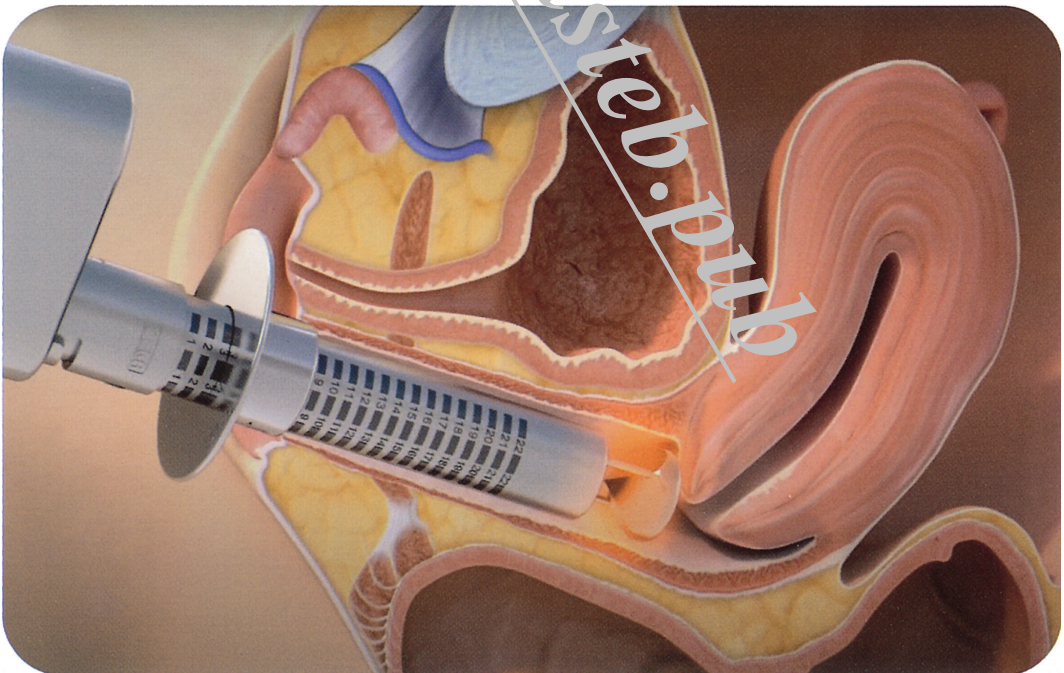
### درمان لیزر ولوواژینال

لیزر در بیمارستان‌ها همانطور که در کلینیک‌های سرپایی مورد استفاده قرار می‌گیرد سالیان سال است که وجود دارد.

انواع مختلفی از لیزرها وجود دارد، اما نوع اربیوم و Co2 در فیلد زنان مورد استفاده قرار می‌گیرد. لیزر اربیوم یک اثر گرمایشی تابشی روی بافت واژینال می‌گذارد بدون اینکه باعث تخریب یا ساییدگی آن بشود، این اثر باعث فعال شدن مجدد فیبروبلاست‌ها با نتیجه ساخت کلاژن جدید می‌شود (شکل ۱-۴). من از لیزر مونالیزا تاج که بر پایه Co2 ساخته شده و به صورت اختصاصی برای مخاط واژینال طراحی شده است استفاده می‌کنم، که منجر به افزایش رگ سازی بافتی با نتیجه تحریک ساخت فیبروبلاست‌ها و فاکتورهای رشد می‌گردد.



شکل ۲-۴: واژن کردن پروب



شکل ۳-۴: درمان واژینال با پروب ۳۶۰ درجه