

Consentement éclairé Stimulation électrique fonctionnelle (FES/TENS/EMS), électroporation, microcourants et photobiostimulation

Des informations exhaustives sont présentées ici afin d'obtenir une approbation écrite, ou un refus, pour le traitement médical suivant. Ce document fournit des informations sur la technologie utilisée, la procédure et le traitement, les pathologies médicales proposées, les contre-indications, les éventuels effets secondaires et les éventuelles alternatives thérapeutiques.

Les technologies

- **Photobiostimulation**
Technologie innovante basée sur l'émission d'impulsions lumineuses à des longueurs d'onde spécifiques (420nm, 630nm et 870nm) pour stimuler naturellement le renouvellement cellulaire et d'autres réactions biologiques à des fins thérapeutiques.
- **Stimulation électrique fonctionnelle**
Physiothérapie passive qui utilise des impulsions électriques pour une stimulation neuromusculaire avec des effets excitomoteurs, trophiques, analgésiques et chimiques.
- **Électroporation**
Utilisation d'un courant électrique pour véhiculer en profondeur des substances thérapeutiques spécifiques.
- **Microcourants**
Utilisation de microcourants (courants de faible intensité, microampère μ A), qui agissent sur la membrane cellulaire en restaurant ses fonctions physiologiques ; utile pour les taches causées par des processus physiologiques avec des dommages progressifs sur la membrane cellulaire.

Le traitement

Après un examen objectif et l'évaluation du traitement indiqué, la procédure est effectuée par un agent de santé sur la patiente en position gynécologique. Il s'agit d'un traitement passif qui se produit avec l'introduction d'une pièce à main spécifique, recouverte de gel électroconducteur, à l'intérieur du canal vaginal, et qui peut durer de 10 à 30 minutes.

Les pathologies

GSM - VVA (Syndrome génito-urinaire de la ménopause - Atrophie vulvo-vaginale): pathologie due à la carence en œstrogènes, généralement associée à la ménopause, mais qui peut également survenir en raison d'une aménorrhée due au stress, de l'allaitement ou d'une utilisation prolongée de contraceptifs oraux. Les femmes qui souffrent d'AVV peuvent ressentir une sécheresse ou un manque de lubrification (pendant l'activité ou la stimulation sexuelle, ou simplement pendant les activités de la vie quotidienne, comme le port de vêtements serrés, la marche ou la position assise), une dyspareunie (douleur pendant les rapports sexuels), des brûlures, des démangeaisons, des troubles urinaires.

Rajeunissement vaginal : spécifiquement pour une sensation de relâchement vaginal, qui survient souvent après plusieurs accouchements naturels, ou après un accouchement naturel pour les femmes plus âgées (≥ 40 ans). La laxité est un état lié également à l'obésité, au vieillissement des tissus, à la constipation chronique, à la pratique constante de l'haltérophilie, ou à toute activité pouvant entraîner une tension des tissus vaginaux au-delà de leur élasticité normale. Il peut en résulter une diminution des sensations génitales lors des rapports sexuels, ce qui peut avoir un impact négatif sur la qualité de la vie intime du couple.

Incontinence urinaire d'effort : fuite urinaire ou légère incontinence urinaire d'effort (par exemple lors des rapports sexuels, en soulevant un poids, en toussant, en éternuant, en sautant), souvent due à la laxité des tissus combinée au processus physiologique du vieillissement.

Incontinence urinaire sévère : une condition causée par une faiblesse musculaire du plancher pelvien et un prolapsus de la vessie, ceci peut être guéri en améliorant la force et le tonus de ce groupe de muscles.

Incontinence par impériosité : causée par un stimulus pressant et irrépessible d'uriner, associé à une perte partielle ou totale involontaire d'urine, aussi communément appelée incontinence par hyperactivité de la vessie.

Dyspareunie : douleur superficielle, ressentie sur la zone autour de l'orifice vaginal (zone génitale ou vulve) ou plus profonde, provoquée par toute activité impliquant la pénétration d'un outil ou lors d'un rapport sexuel.

Vulvodynie : douleur au niveau de la vulve qui provoque une brûlure, une irritation, une sécheresse, une sensation d'abrasion sur la vulve, une tension, une désépithélialisation, la sensation d'avoir des lésions sur la muqueuse et un gonflement.

Syndrome de douleur pelvienne chronique : complexe de symptômes caractérisé par une douleur pelvienne et périnéale chronique, qui peut s'étendre à la région lombaire, aux organes génitaux externes, à l'aîne, à la région sus-pubienne, à la région du sacrum et du coccyx, à la partie supérieure des cuisses, généralement accompagnée de symptômes de dysfonctionnement urinaire, proctologique et sexuel.

L'altération physio-pathologique commune, qui induit ces symptômes, est l'hypertonie involontaire des muscles pelviens. Les branches nerveuses de ces muscles sont souvent impliquées, entraînant des symptômes de neuropathie.

Infections vaginales : les perturbations du microbiote dans le vagin et l'intestin provoquent des infections.

Inflammations ou lésions post-chirurgicales ou laser : perturbations de la muqueuse causées par l'accouchement, la chirurgie ou le laser.

Contre-indications

- Patients oncologiques, en particulier ceux présentant des métastases ;
- Personnes souffrant de maladies cardiaques graves ;
- Personnes souffrant de maladies dermatologiques aiguës ou chroniques ;
- Personnes portant un stimulateur cardiaque et/ou d'autres dispositifs électroniques ;
- Personnes souffrant de maladies neurologiques ;
- Personnes souffrant de tuberculose ;
- Femmes enceintes ou allaitantes ;
- Personnes atteintes de MST ;
- Pendant le cycle menstruel ;
- Porteur de prothèses et/ou d'implants avec des composants métalliques à proximité de la zone à traiter ;
- Personnes sujettes aux saignements ou prenant des anticoagulants ;
- Personnes dont la sensibilité à la chaleur et/ou à la douleur est diminuée en raison d'interventions chirurgicales, d'anesthésie, ou de traitements avec des radiations ionisantes, de diabète, etc ;
- Personnes handicapées incapables de communiquer ;
- Personnes dont le système immunitaire est affaibli en raison d'une maladie immunodépressive - par exemple, le SIDA et le VIH, ou qui utilisent des médicaments immunodépressifs ;
- Personnes ayant récemment subi une intervention chirurgicale invasive ou ablatrice et qui ne sont pas encore totalement guéries ;

Effets secondaires

Le traitement est indolore et non inconfortable, mais en cas de sensation d'inconfort pendant la procédure, veuillez en avvertir immédiatement l'opérateur. L'efficacité et la durée des bénéfices du traitement sont directement proportionnelles à la nature et à la complexité de la pathologie, les résultats dépendent donc de facteurs subjectifs.

Options thérapeutiques alternatives

En ce qui concerne les pathologies mentionnées précédemment, il existe différentes options thérapeutiques. Pour l'atrophie vulvo-vaginale (VVA), il est possible d'opter pour une hormonothérapie systémique lorsque le VVA fait partie d'un syndrome climatérique, une autre option pourrait être l'application topique d'œstrogènes (crème, comprimé vaginal, gel,

crème vaginale) si le VVA est le seul symptôme de la ménopause, mais ces deux options sont contre-indiquées dans certains cas ; en outre, il existe des lubrifiants/gels, le laser ou d'autres alternatives esthétiques et chirurgicales. Pour la laxité vaginale et l'incontinence urinaire, il existe différentes technologies de traitement (laser, radiofréquence, chirurgie) et/ou des exercices de Kegel. Pour les pathologies liées à la douleur, comme la Vulvodynie, le CPPS, la Dyspareunie, etc., il existe différents traitements pharmacologiques et/ou suppléments, différentes thérapies infiltrantes.

Nom et prénom : _____

Le soussigné déclare :

- consentir au traitement ;
- avoir bien compris les informations cliniques et techniques qui m'ont été fournies lors de l'entretien clinique avec le Dr. _____
- avoir été correctement informé(e) des objectifs du traitement vulvo-vaginal ;
- avoir été correctement informé(e) des contre-indications et des effets secondaires possibles du traitement vulvo-vaginal, ainsi que des alternatives thérapeutiques possibles.

J'ai lu et compris de manière adéquate les informations contenues dans ce consentement éclairé.

Date _____

Signature _____