

DOSSIER

Nouveaux traitements de l'atrophie vulvovaginale

Place du plasma riche en plaquettes dans le lichen scléroatrophique

Conclusion

Le PRP est une avancée majeure en médecine régénérative et, plus récemment, en gynécologie fonctionnelle et réparatrice. La technique d'injection est simple et la courbe d'apprentissage rapide. La procédure se fait au cabinet de consultation en moins de 30 minutes sous anesthésie locale. C'est un traitement mini-invasif qui, en

réparant et en régénérant les tissus par une auto-réparation (puisque'il s'agit de l'injection d'un plasma autologue), améliore grandement la qualité de vie des femmes dans leur quotidien et dans leur sexualité. Le PRP a un intérêt tout particulier dans le LSA, car il stoppe l'évolution de la maladie et, surtout, il la fait régresser et, de ce fait, l'on peut espérer que le PRP diminuera le risque d'une évolution vers une cancérisation. ■

F. Marchand-Lamiraud déclare ne pas avoir de liens d'intérêts en relation avec cet article.

Références bibliographiques

1. Fountain JH, Lappin SL. *Physiology, Platelet*. Treasure Island (FL): StatPearls publishing, 2025.
2. Joscilin M et al. *Physiology, Blood plasma*. Treasure Island (FL): StatPearls publishing, 2025.
3. De Luca DA et al. Lichen sclerosus: the 2023 update. *FrontMed (Lausanne)* 2023;10:1106318.
4. Halonen P et al. Lichen sclerosus and risk of cancer. *Int J Cancer* 2017;140(9):1998-2002.
5. Lutz V et al. High frequency of genital lichen sclerosus in a prospective series of 76 patients with morphea: towards better understanding of the spectrum of morphea. *Arch Dermatol* 2012;148(1):24-8.

6. Noé C et al. *Photobiomodulation en dermatologie. Comprendre et utiliser les LED*. Paris: Doin, 2014.
7. Chernova NI et al. Experience in management of patients with lichen sclerosus of the vulva. *Russian J Clin Dermatol* 2016;15(5):72-6.
8. Runels C et al. A pilot study of the effect of localized injections of autologous platelet rich plasma (PRP) for the treatment of female sexual dysfunction. *J Women's Health Care* 2014;3(4):1000169.
9. Arnold S et al. Living with vulval lichen sclerosus: a qualitative interview study. *Br J Dermatol* 2022;187(6):909-18.

Précautions et mode d'emploi...

DROIT À L'IMAGE DANS LA LITTÉRATURE MÉDICALE

Toute personne a droit au **respect de sa vie privée**, qui inclut également le droit à l'image (Code civil, article 9, CEDH, 23 juillet 2009)

Le médecin dont l'intention est d'utiliser les images ou les données d'un patient à des fins d'intérêt public, pour illustrer son propos dans le cadre d'un enseignement ou d'une publication scientifique, doit :

- obtenir l'autorisation explicite du patient, en d'autres termes un consentement écrit, celle des parents s'il s'agit d'un enfant ;
- avoir informé le patient au préalable, de manière claire et précise, de la finalité de l'utilisation, de la durée de cette dernière et de la nature des supports employés ;
- faire en sorte que l'identité du patient ne soit pas divulguée et qu'il ne soit pas reconnaissable.

Le respect de ces étapes permet de se prémunir de toute violation du secret médical tel que régi par le **Code de la santé publique** (art. R. 4127-73, al. 2 ; art. L. 1110-4), le **Code de déontologie médicale** (art. 73) et la **loi Informatique et libertés** (art. 66).