
În timp ce lumea medicală internațională se bucură de progres, în România suntem judecați tocmai pentru că încercăm să-l aducem acasă.

Dr. Diana Mihai PhD
26.11.2025

I. DISCLAIMER

Întreaga argumentație științifică și profesională pe care o prezint în continuare **se bazează exclusiv pe date obiective, validate în literatura medicală internațională** și confirmate de instituțiile competente. Toate acestea sunt documentate în **anexele 1–8** ale acestui material și îi invit pe cititori să le parcurgă integral. Precizez de la început că în acest articol mă refer strict la **tehnologiile medicale certificate CE și aprobate de Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale din România**, tehnologii pe care le utilizăm în practica medicală și pe care le predăm în cadrul conferințelor și workshopurilor SREG. Există și alte dispozitive sau aparate pe piață, cu niveluri diferite de reglementare și siguranță, însă acestea **nu fac obiectul discuției** de față și nu se regăsesc în recomandările noastre profesionale. În toate materialele educaționale SREG ne raportăm exclusiv la **tratamente validate** prin studii internaționale solide și **aprobate oficial** pentru utilizare medicală în România.

Scriu acest drept la replică în calitate de Președinte al Societății Române de Estetică Ginecologică (SREG), reprezentând **atât poziția mea profesională, cât și drepturile colegilor mei**, medici care practică proceduri de estetică și regenerare ginecologică în România și în lume, într-un domeniu medical valid, în continuă dezvoltare și cu baze științifice solide.

Consider că informațiile publicate anterior au afectat în mod direct imaginea SREG, reputația membrilor săi și, mai ales, încrederea pacienților care se confruntă cu probleme reale de sănătate și care caută soluții moderne, sigure și eficiente. Mai mulți colegi au simțit deja **consecințele acestor afirmații trunchiate**, prezentate fără drept la replică și fără contextul necesar pentru o înțelegere corectă. Materialul inițial este construit astfel încât **să devină viral, nu să informeze corect publicul**, iar aceasta generează teamă, neîncredere și confuzie exact în rândul femeilor care au nevoie de ajutor medical.

Acest articol este scris de mine, **Dr. Diana Mihai**, pentru că **îmi asum pe deplin responsabilitatea** de a-mi apăra colegii ginecologi, asociația pe care o conduc și paciențele pe care le tratăm. Este o datorie profesională și morală **să clarificăm public contextul științific, reglementar și medical** al acestor proceduri și să restabilim adevărul pe baza dovezilor, nu a percepțiilor distorsionate.

Un aspect esențial, care ar fi trebuit respectat în orice material cu pretenții științifice, este prezentarea corectă a **bibliografiei**. Articolul critic nu oferă referințe complete, nu include DOI-uri, nu permite verificarea afirmațiilor și nu furnizează cititorilor posibilitatea de a vedea studiile originale. Aceasta ridică semne serioase asupra metodologiei folosite și a acurateței informațiilor prezentate.

În contrast, replica noastră include **bibliografia completă**, transparentă, în format Vancouver, astfel încât oricine, medic, jurnalist sau pacientă, să poată consulta direct studiile citate, toate fiind disponibile online gratuit. Medicina se discută pe baza dovezilor verificabile și a unei documentări riguroase, nu pe baza afirmațiilor incomplete.

Scopul acestui text **nu este polemica, ci restabilirea adevărului și apărarea femeilor** care merită acces la informație corectă și la tratamente moderne. Rămân disponibilă pentru orice discuție profesionistă, bazată pe date reale și pe respectul față de sănătatea și demnitatea pacientelor noastre.

Atasez mai jos un material complet care include atât **rezumatele studiilor internaționale, cât și clarificări oficiale din partea instituțiilor competente și a companiilor de tehnologie medicală**. Consider că, atunci când discutăm despre proceduri medicale, este esențial să oferim cititorilor toate datele, în mod transparent și verificabil. Fiecare anexă are un rol specific și contribuie la o înțelegere corectă a domeniului esteticii și regenerării ginecologice.

Anexa 1 prezintă **rezumatul a 35 de studii internaționale recente**, care analizează eficiența și siguranța tratamentelor minim invazive precum laserul vaginal, radiofrecvența, HIFEM și PRP. Am selectat aceste studii pentru că sunt realizate de exemplu în centre universitare, în cadrul unor **trialuri controlate, randomizate sau studii prospective cu follow-up**, și oferă dovezi solide privind beneficiile acestor tehnologii.

Anexa 2 conține **bibliografia extinsă, cu 152 de studii medicale relevante**. Este important ca orice cititor, medic sau pacientă să poată consulta sursele originale, astfel încât discuția să fie una bazată pe știință, nu pe percepții.

Anexa 3 include **confirmarea oficială a Agenției Naționale de Transplant privind utilizarea PRP în proceduri ginecologice**. Am integrat această anexă pentru că răspunde direct unor afirmații eronate din articolul inițial și clarifică faptul că PRP este o procedură medicală legală în România.

Anexa 4 reprezintă **răspunsul oficial al companiei PLASMOGEL/ Italtrade, care confirmă utilizarea clinică și siguranța procedurilor PRP** (Platelet-Rich Plasma) în ginecologie. Este inclusă pentru a demonstra transparența și responsabilitatea companiilor producătoare de dispozitive medicale certificate.

Anexa 5 conține **curriculum vitae detaliat al dr. Diana Mihai, incluzând calificările profesionale, supraspecializările recunoscute de Ministerul Sănătății și activitatea științifică**. Am considerat necesară această anexă pentru ca cititorii să înțeleagă nivelul de pregătire, experiența și implicarea profesională din spatele afirmațiilor mele.

Anexa 6 include **testimoniale ale pacientelor, pentru a reda vocea femeilor care au trecut prin aceste proceduri** și cărora tratamentele le-au schimbat în mod real viața. Este un element esențial, pentru că aceste tratamente nu sunt concepte abstracte, ci povești reale de vindecare și recuperare a demnității feminine.

Anexa 7 prezintă **lista congreselor medicale internaționale relevante, în cadrul cărora tehnologiile laser, PRP, RF și HIFEM sunt prezentate, studiate și discutate de ani de zile**. Am inclus această anexă pentru a arăta integrarea acestor proceduri în practica globală și susținerea lor la nivel academic.

Anexa 8 conține **poziția oficială a companiei MEDICAL ESTETIC LINE referitoare la siguranța și eficacitatea tehnologiei laser în aplicații ginecologice**. Această anexă este importantă pentru că oferă o perspectivă suplimentară asupra certificărilor, reglementărilor și responsabilităților producătorilor acestor dispozitive.

Scopul întregii secțiuni de anexe este acela de a pune la dispoziția cititorilor toate datele relevante, transparența completă și contextul științific necesar unei evaluări corecte. În medicină, cred cu tărie că adevărul trebuie prezentat cu dovezi, cu clarificări instituționale și cu vocea reală a pacienților, nu prin fragmente scoase din context.

II. INTRODUCERE

Trebuie să recunosc că atunci când am citit pentru prima oară acest articol, primul meu gând a fost: **„wow, aceste tehnici pe care eu le folosesc nu au studii și nu au dovezi?”** pentru o fracțiune de secundă. Atât de bine argumentat părea să fie la prima vedere, încât înțeleg colegii medici sau pacientele care au simțit același lucru când l-au citit întâi. După această primă secundă de uimire pe care am avut-o, ulterior mi-am zis: *„Stai, Diana, toate articolele pe care le-ai scris, toate prezentările pe care le-ai făcut, toate cursurile pe care le ții **au la bază studii clinice internaționale și lucruri pe care le-ai învățat de la zeci de cursuri pe care le-ai făcut în întreaga lume, în America, în Europa, în Asia.**”*

Ulterior, mulți mi-au scris: **“Nu ar trebui să răspunzi la asemenea articol, pentru că e clar că nu este o investigație care să prezinte informații fundamentate din punct de vedere științific, cu scopul de a informa publicul la modul real, ci unul care, prin tentele sale denigratoare, să devină viral. Și nici măcar nu are rost să-ți folosești energia pentru a-l combate.”** Însă, totuși, în mintea mea a fost mereu ideea că **...nu se poate!** M-am gândit la colegii mei, care poate se simt confuzi, m-am gândit la pacientele mele care au făcut procedurile și poate sunt îngrijorate și m-am gândit la pacientele care au probleme reale și care poate nu vor face anumite tratamente care le pot îmbunătăți semnificativ calitatea vieții, pentru că vor fi speriate de aceste informații. Așa că, pentru ele în special, doresc să îmi spun punctul de vedere și să scriu această replică.

Să mă prezint. Sunt Diana Mihai, medic primar Obstetrică-Ginecologie, Președinte al Societății Române de Estetică Ginecologică și doctor în Științe Medicale, cu un doctorat dedicat infertilității de cuplu. Am competențe recunoscute de Ministerul Sănătății în:

1. Fertilizare in Vitro și Reproducere Umană Asistată;
2. Uroginecologie;
3. Ecografie obstetrică-ginecologică;
4. Histeroscopie;
5. Laparoscopie;
6. Colposcopie;
7. Managementul Serviciilor de Sănătate și sunt trainer și evaluator certificat.

Prin acest articol **mă adresez femeilor** care au incontinență urinară, uscăciune vaginală și durere la contactul sexual. Aceste femei simt de multe ori că **nu se mai recunosc**. Fix așa îmi povestesc: *„Nu mai sunt eu, nu mai am viața pe care o aveam, nu mai pot să merg la serviciu normal, nu mai pot să am viața de cuplu normală, nu mai pot să am activități normale, să fac sport, să merg în vacanțe sau în drumeții.”* **Am paciente care mi-au zis că se trezesc în fiecare dimineață simțind usturime și**

durere vaginală. Nu au cu cine să vorbească, nimeni nu le înțelege și au încercat diverse tratamente fără rezultat. Nu se mai simt feminine, nu se mai simt în controlul corpului lor, simt doar durere în fiecare zi, și în unele cazuri asta le afectează atât relațiile de cuplu cât și încrederea în sine.

Aceste femei simt uscăciune, usturime, senzație ca de cistită frecventă, urinări frecvente, pierderi de urină la tuse, la strănut sau la efort. Sunt paciente care simt urgența de a merge la toaletă oriunde ar fi, uneori chiar și de opt ori pe noapte. **Nu pot** să meargă cu mașina mai mult de o oră, pentru că trebuie să se oprească la toaletă. **Nu pot** să facă sport, să alerge sau să facă sărituri pentru că pierd urină. Multe dintre ele **nu mai ies** în oraș cu prietenii pentru că poartă pampers, absorbante de zi și le este teamă că miros și nu se simt înțelese.

Pentru a nu lăsa loc de interpretare în urma informațiilor speculative prezentate în cadrul articolului, țin să precizez faptul că înainte de orice procedură, **fiecare pacientă primește informații detaliate despre pașii intervenției, durata și procesul de recuperare**, precum și despre toate riscurile potențiale și beneficiile așteptate. Consultația noastră nu se încheie până când pacienta nu a primit răspunsuri clare la toate întrebările pe care le are și nu și-a luat timpul necesar pentru a reflecta asupra deciziei. Acesta nu este doar modul meu de lucru, ci reprezintă **standardul pe care SREG îl promovează** constant, atât în practica medicală, cât și în toate conferințele, workshopurile și cursurile noastre. Este un principiu cunoscut și respectat de toți medicii implicați, iar oricine a participat la evenimentele SREG poate confirma acest lucru. **Respectul pentru pacient** a fost întotdeauna principiul fundamental al practicii noastre medicale, iar acest respect începe cu o informare completă și onestă, pentru ca fiecare femeie să poată lua o decizie cu adevărat liberă și informată asupra propriului corp și asupra propriei sănătăți.

Ce înseamnă, de fapt, „rejuvenare vaginală” și „estetică ginecologică”?

În realitate, aceste denumiri nu descriu proceduri „cosmetice”, ci intervenții medicale care urmăresc **restabilirea funcționării normale** a zonei genitale atunci când aceasta este afectată de menopauză, nașteri, traumatisme sau intervenții chirurgicale. Vorbim despre tratamente care îmbunătățesc **hidratarea mucoasei, elasticitatea țesuturilor, forța planșeului pelvin, controlează incontinența urinară, reduc durerea la contactul sexual, tratează laxitatea vaginală, uscăciunea, infecțiile recurente sau dispareunia**. Toate acestea sunt probleme medicale reale, cu impact direct asupra calității vieții, intimității și sănătății emoționale. Așadar, „rejuvenare” nu înseamnă un moft estetic, ci o redare a confortului, a funcției și a sănătății unei zone esențiale din viața unei femei.

În realitate, ceea ce numim „rejuvenare vaginală” și „estetică ginecologică” acoperă o gamă largă de intervenții care au atât **scop funcțional**, cât și **scop reconstructiv și estetic**, atunci când situația o impune. După **nașteri dificile, epiziotomii, rupturi severe, traumatisme pelvine sau intervenții chirurgicale pentru cancer genitale**, zona vulvo-vaginală poate suferi deformări, asimetrii, cicatrici retractile sau modificări ale tonusului și troficității. Acestea nu **afectează doar confortul fizic și sexual**, ci și imaginea corporală, **încrederea în sine** și relația unei femei cu propriul corp. Medicina modernă nu consideră aceste probleme „mofturi”, ci consecințe reale ale unor afecțiuni și evenimente medicale.

De aceea, este pe deplin legitim ca femeile să își dorească o zonă genitală care **să funcționeze bine și să arate bine**, așa cum este legitim să tratăm orice altă parte a corpului cu impact asupra calității vieții. A reda o **formă armonioasă, a corecta o cicatrice dureroasă sau a restabili** lubrifierea, elasticitatea și confortul sexual nu înseamnă superficialitate, ci **îngrijire medicală completă**, care integrează sănătatea, funcția și starea psihologică a pacientei. Este dreptul fiecărei femei să aibă un corp în care să se simtă **întreagă, sănătoasă și încrezătoare**.

Sindromul genito-urinar al menopauzei (GSM) reprezintă una dintre cele mai frecvente și mai puțin discutate probleme de sănătate ale femeilor, afectând **peste 50% dintre femeile aflate la menopauză**, conform datelor furnizate de NAMS – Societatea Nord-Americană de Menopauză (2020) și IMS – Societatea Internațională de Menopauză (2018). La scară globală, **peste 300 de milioane** de femei trăiesc cu simptomele acestei afecțiuni (bazat pe date OMS 2024 privind populația feminină ≥ 50 ani și prevalența GSM), iar în **Europa numărul este estimat între 45 și 63 de milioane** (bazat pe estimări EMAS și date Eurostat 2023 privind populația postmenopausală). Cu toate acestea, doar **20–25% dintre femei ajung să ceară ajutor medical**, o discrepanță care nu reflectă lipsa severității, ci mai degrabă o lipsă profundă de informare. Pentru multe paciente, uscăciunea vaginală, durerea la contactul sexual sau infecțiile urinare recurente **sunt percepute ca „normale”, inevitabile odată cu înaintarea în vârstă sau după naștere**. Studiile internaționale, precum REVIVE (2018) și Pan-Asian REVIVE (2019), arată că o proporție considerabilă de femei **nici măcar nu menționează aceste simptome medicului**, deoarece au fost crescute cu ideea că trebuie „să îndure”, „să se obișnuiască” sau că „așa este după o anumită vârstă”. Pe lângă această normalizare eronată, intervine și un sentiment **profund de rușine**: analize realizate de AHRQ – Agenția Americană pentru Cercetare și Calitate în Sănătate (2022) și studii conexe arată că aproximativ 40% dintre femeile cu simptome urogenitale **evită consultația** nu pentru că nu ar suferi, ci pentru că se simt jenate sau se tem că vor fi judecate. Situația este agravată de faptul că mulți clinicieni **nu abordează proactiv** aceste subiecte, iar femeile nu află că există **opțiuni de tratament**, moderne și sigure, până când simptomele nu le afectează sever viața de zi cu zi.

În ceea ce privește incontinența urinară, datele sunt la fel de îngrijorătoare. Aceasta afectează **25–45% dintre femeile adulte** (ICS 2018; EAU 2022), depășind 50 de milioane de cazuri în Europa (Eurostat 2023 + EAU 2022). Chiar și așa, femeile așteaptă adesea **șase–șapte ani înainte** de a se prezenta la medic (ICS 2018; NHS 2019). Și aici, motivele nu au nicio legătură cu lipsa impactului clinic, ci **cu rușinea asociată pierderilor urinare, cu credința perpetuată că „este normal după ce naști” și cu ideea greșită că singura soluție este chirurgia**. Aceste cifre spun o poveste dureroasă: milioane de femei **trăiesc ani de zile** cu simptome care le afectează stima de sine, relațiile intime, activitatea profesională și calitatea vieții. Nu sunt „mofturi”, nu sunt preocupări estetice superficiale. Aceste probleme sunt reale, frecvente și **au impact major asupra vieții de zi cu zi**. A minimaliza tratamente moderne, minim invazive, laser, radiofrecvență, PRP, HIFEM, înseamnă **a minimaliza suferința femeilor** care se confruntă cu uscăciune severă, dureri, dispareunie sau incontinență urinară.

Nu vreau să fac nici o lecție de anatomie și nici să explic în detaliu modul celular prin care aceste tratamente funcționează ci las mai jos un rezumat cu studiile care explica asta (Anexa 1) și o listă de bibliografie cu o parte **din studiile existente (Anexa 2)**, pe care oricine le poate parcurge pentru a-și face singur o părere. Într-adevăr, ca orice în medicină, nu există niciun tratament care să aibă doar beneficii; chiar și când iei un simplu paracetamol, există reacții adverse posibile. **Dar veți vedea din studii că**, în cadrul acestor proceduri, dacă sunt folosite așa cum trebuie (iar secretul este să ai cunoștințele necesare și să personalizezi tratamentul) fiecare dintre ele devine **un instrument real care ajută la diminuarea simptomelor și durerii**.

III. LASERUL

Laserul vaginal acționează direct asupra mucoasei prin **stimularea sintezei de collagen și elastină, prin neovascularizație și prin formarea de noi terminații nervoase**, iar toate studiile publicate până în prezent arată efecte benefice asupra **atrofiei vaginale**. Aceste rezultate nu provin doar din evaluări **clinice**, unde pacientele raportează ameliorări ale simptomelor, ci sunt **confirmate prin studii microscopice și histologice** în care s-au prelevat biopsii ale mucoasei înainte și după tratament. Toate aceste analize arată o îmbunătățire structurală reală a mucoasei vaginale.

Un aspect esențial este siguranța. **Studiile histologice arată că regenerarea apare strict în interiorul mucoasei, fără afectarea țesuturilor din jur**. Chiar la o oră după aplicare încep să fie vizibile primele transformări: epitelul se îngroașă, celulele epiteliale se maturizează, apar papile noi în țesutul conjunctiv și se formează vase de sânge noi care pătrund în mucoasă. Fibrele de collagen de tip III se reorganizează, iar fibroblastele își cresc activitatea, restabilind treptat structura unei mucoase sănătoase, hidratate și elastice.

Aceste modificări duc la refacerea pH-ului vaginal, la reechilibrarea florei și la ameliorarea simptomelor genitale și urinare care afectează viața femeilor: uscăciune, durere, senzație de arsură, disconfort local, dispareunie și simptome urinare asociate menopauzei sau atrofiei vaginale.

Laserul nu este o tehnică care “maschează” simptomele, ci una care **determină transformări obiective, măsurabile la microscop**, ceea ce explică de ce atât de multe paciente simt o ameliorare reală, nu imaginară. Protocolul standard include trei ședințe, repetate la interval de patru până la șase săptămâni, iar evaluarea finală are loc la o lună după ultima ședință, perioada în care procesul de regenerare continuă activ. Rezultatele, în ceea ce privește reducerea uscăciunii, a durerii și a disconfortului, se mențin în general între 12 și 18 luni.

Laserul CO₂ fracționat **este una dintre cele mai bine studiate și mai frecvent utilizate tehnologii medicale ale ultimelor decenii**, cu peste 15 ani de documentație științifică în ginecologie și cu un portofoliu de peste **100 de studii clinice, meta-analize și trialuri randomizate**. Primele cercetări dedicate tratării atrofiei vaginale și sindromului genito-urinar al menopauzei au apărut între **2008 și 2010**, iar astăzi există o bibliotecă vastă de dovezi care confirmă atât eficiența, cât și siguranța acestei tehnologii. La nivel mondial au fost efectuate **peste un milion de tratamente**, iar datele din viața reală arată rate ridicate de satisfacție și îmbunătățiri semnificative în uscăciune vaginală, dispareunie, incontinență urinară ușoară, lichen sclerosus, laxitate vaginală și disconfort vulvar cronic.

Tehnologia CO₂ fracționat este certificată CE, conform unuia dintre cele mai riguroase sisteme de evaluare a dispozitivelor medicale la nivel global, și este utilizată pe scară largă în Europa, Asia, Orientul Mijlociu, Australia, America Latină și America de Nord, atât în clinici private, cât și în spitale universitare. Este important de subliniat că pe piață există mai multe tipuri de lasere, nu toate respectând aceleași standarde de siguranță, performanță și certificare. Unele dispozitive necertificate sau slab reglementate pot genera complicații, iar aceste situații nu trebuie confundate cu tehnologiile medicale verificate. În cadrul SREG discutăm, predăm și recomandăm exclusiv utilizarea aparatelor laser certificate CE, aprobate de ANMDMR în România și susținute de studii clinice solide, acestea fiind și tehnologiile la care ne referim în acest articol.

În esență, laserul CO₂ fracționat nu este o procedură „exotică” sau experimentală, ci o tehnologie modernă și matură, validată științific și utilizată în centre medicale de top din întreaga lume, cu beneficii reale pentru sănătatea și calitatea vieții femeilor.

Un exemplu elocvent vine din Germania, unde centre universitare de referință prezintă cu mândrie această terapie ca pe un progres medical important, o șansă reală de a reduce durerea și disconfortul care afectează milioane de femei. În timp ce în Europa de Vest această tehnologie este considerată o resursă terapeutică valoroasă, în România suntem criticați pentru că vrem exact același lucru: să oferim pacientelor noastre tratamente moderne, eficiente și sigure, pentru ca ele să nu mai fie nevoite să plece în alte țări pentru terapii pe care spitalele universitare europene le oferă deja cu încredere. Interviu cu prof. Tempfer și experiența Marien Hospital Herne confirmă exact acest lucru (vezi în anexa 1).

În ceea ce privește reacțiile adverse raportate în unele studii, este esențial de clarificat contextul: într-adevăr, au existat cazuri în care au apărut arsuri sau leziuni, însă acestea au fost asociate exclusiv utilizării necorespunzătoare a aparatului, cu setări de cinci până la zece ori prea puternice, fără personalizare și, în multe situații, fără ca dispozitivul să fie certificat corespunzător. Laserul este un instrument medical, iar, la fel ca bisturiul, poate vindeca sau poate produce complicații, în funcție de cine îl folosește, ce aparat este folosit și în ce parametri. Tocmai de aceea, atunci când sunt invocate studii care raportează reacții adverse, trebuie analizate cu atenție câteva aspecte esențiale: tipul de laser utilizat, statutul lui de certificare CE, setările folosite, nivelul de energie, experiența operatorului și personalizarea tratamentului. Nu poți aplica aceiași parametri unei paciente de 38 de ani cu laxitate vaginală și unei paciente de 70 de ani cu atrofie severă. Personalizarea este cheia.

Acesta este și motivul pentru care, în 2018, FDA a emis un mesaj de atenționare în SUA. Nu despre tehnologie, nu despre laser în sine, ci despre utilizarea incorectă, fără training adecvat, uneori în centre non-medicale și chiar de către persoane fără pregătire în ginecologie. În acel context, tratamentele erau efectuate frecvent fără competențe, fără protocoale și fără reglementare uniformă. În România și în Europa, situația este complet diferită: dispozitivele laser sunt certificate CE, aprobate de ANMDMR, utilizate în acte medicale și aplicate doar de medici instruiți în siguranță, anatomie și personalizarea tratamentelor.

IV. PRP (Platelet Rich Plasma)

Injecțiile cu PRP sunt, la rândul lor, **bine studiate și folosite pe scară largă în ginecologia modernă**. Procedura este simplă și elegantă: **se recoltează sânge** de la pacientă, **se centrifughează** în condiții sterile, se separă plasma bogată în trombocite, iar această plasmă conține **factorii de creștere** responsabili pentru regenerarea naturală a țesuturilor. Sunt exact aceiași factori care se activează când ne lovim sau ne jelim și care inițiază **vindecarea locală**. Prin centrifugare, îi concentrăm și îi activăm, iar injectați în mucoasa vaginală aceștia îmbunătățesc lubrifierea, hidratarea, vindecarea și sensibilitatea.

Este însă esențial de înțeles că eficiența tratamentului **depinde în mod direct de selecția corectă a pacientei și de personalizarea protocolului**. În SREG subliniem constant importanța unei anamneze detaliate și a unor analize de sânge înainte de procedură, pentru a stabili dacă PRP este într-adevăr **tratamentul potrivit pentru fiecare femeie**. **Calitatea** plasmei obținute depinde de starea generală de sănătate, de nivelurile vitaminelor, de valorile hemoleucogramei, de markerii de inflamație, de funcția hepatică și de prezența eventuală a unor infecții precum hepatita B sau C.

PRP nu este o procedură universală, ci una care necesită evaluare individuală și optimizarea sănătății generale înainte de tratament. După examenul clinic și discuția cu pacienta, medicul stabilește protocolul potrivit, doza optimă, numărul de ședințe, instrumentele folosite și zonele exacte de injectare. Nu există un singur tratament care să funcționeze la fel pentru toate femeile. **Cheia rezultatelor bune este să știi cui să îi faci, ce să îi faci, în ce parametri și cu ce tehnologie**. În SREG recomandăm și predăm exclusiv abordări personalizate, bazate pe criterii medicale clare și pe studii solide.

Literatura științifică include numeroase studii dedicate PRP-ului în ginecologie, care confirmă beneficiile sale (vezi Anexa 1).

1. PRP în incontinența urinară

Mai multe studii clinice au evaluat eficiența PRP-ului în incontinența urinară de efort și în laxitatea planșeului pelvin. Rezultatele arată îmbunătățiri ale scorului ICIQ-SF, creșterea tonusului uretral și reducerea episoadelor de pierdere involuntară de urină. Unele studii au comparat PRP cu tratamentul standard prin exerciții ale planșeului pelvin și au arătat că asocierea PRP-ului duce la rezultate superioare și mai rapide, inclusiv în ceea ce privește satisfacția pacientelor. Aceste date sunt consecvente în literatura internațională.

2. PRP în sindromul genito-urinar al menopauzei

Studiile histologice incluse în anexă arată că PRP-ul stimulează proliferarea fibroblastelor, crește neovascularizația și îmbunătățește grosimea epiteliului vaginal. Clinic, acest lucru se traduce prin ameliorarea uscăciunii, a durerii, a senzației de arsură și a dispareuniei. PRP este bine tolerat și prezintă profil de siguranță foarte bun.

3. PRP în disfuncția sexuală și sensibilitate vaginală

Anexa include studii care arată îmbunătățiri ale lubrifierii, excitabilității, orgasmului și confortului în timpul contactului sexual. Scorurile FSFI (Female Sexual Function Index) se îmbunătățesc semnificativ după injectare, în special la pacientele cu atrofie sau cicatrici post-partum, precum și la cele cu durere la contact.

4. PRP în durerea vulvară și vestibulită

Studiile citate raportează scăderi ale durerii vulvare cronice și ale vestibulodiniei după injectarea PRP, explicate prin regenerarea țesuturilor, scăderea inflamației și refacerea terminațiilor nervoase.

5. PRP în regenerarea tisulară

Datele histologice arată: creșterea colagenului tip I și III, proliferare fibroblastică, refacerea vascularizației, îmbunătățirea troficității mucoasei vaginale.

Toate aceste mecanisme explică de ce PRP-ul este util în atrofie, cicatrici, dispareunie și uscăciune.

Procedura se efectuează cu cremă anestezică și este, în general, nedureroasă. Nivelul de confort depinde de tehnica medicului și de instrumentele folosite. Reacțiile adverse sunt minime: o ușoară usturime sau simptome asemănătoare cistitei, care dispar în câteva ore până la una–două zile. În practica clinică nu au fost raportate reacții severe. De cele mai multe ori, disconfortul tranzitoriu este cauzat de crema anestezică, nu de PRP în sine.

V. HIFEM (High Intensity Focused ElectroMagnetic)

În ceea ce privește HIFEM, tratamentul determină **o stimulare intensă și profundă a mușchilor planșeului pelvin, echivalentă cu aproximativ 11.000 de contracții Kegel** supramaximale în doar 28 de minute. Aceste contracții nu pot fi reproduse prin efort voluntar, pentru că intensitatea lor **depășește capacitatea fiziologică a mușchilor** atunci când sunt activați conștient. Atunci când musculatura pelvină se întărește, apar îmbunătățiri semnificative în controlul urinar, în tonusul vaginal și în susținerea organelor pelvine.

Pacienta poate face și acasă **exerciții Kegel**, care sunt eficiente în teorie, și le recomandam, dar necesită disciplină și repetiție: aproximativ 30 de contracții, de trei ori pe zi, timp de luni de zile. Studiile arată că peste 95% dintre paciente fie nu le fac corect, fie uită să le facă, ceea ce explică de ce rezultatele sunt limitate. De aceea, efectuarea a 11.000 de contracții corecte, profunde și supramaximale într-o singură sesiune HIFEM duce în mod previzibil la rezultate superioare.

Studiile din Anexa 1 au demonstrat **reducerea incontinenței urinare, îmbunătățirea scorului ICIQ-SF, creșterea forței musculare măsurate prin perineometru și creșterea satisfacției pacientelor**. Unele studii au arătat chiar normalizarea tonusului uretral la paciente care anterior avuseseră intervenții chirurgicale fără succes sau prolaps recurent.

Ca efecte adverse, poate apărea o ușoară **febră musculară**, similară celei de după un antrenament intens, însă nu este dureroasă și se remite rapid. HIFEM este o tehnologie sigură, non-invazivă și bine tolerată, dar există câteva **contraindicații** ferme: sarcina, prezența unui sterilet metalic, implanturi metalice în zona pelvină și perioada menstruației. Selecția corectă a pacientelor este esențială, iar **evaluarea clinică se face întotdeauna înaintea tratamentului**.

Ca orice tehnologie medicală, HIFEM este eficient atunci când este folosit corect, conform protocolului, cu dispozitive **certificate CE și aprobate de ANMDMR**. În conferințele și workshopurile SREG discutăm și predăm exclusiv aplicarea medicală standardizată, pentru a asigura rezultate sigure, reproductibile și conforme cu literatura științifică internațională.

VI. RADIOFRECVENȚĂ

Tratamentul cu radiofrecvență, prezentat eronat în articol ca fiind destinat doar ridurilor, este o tehnologie medicală matură, **certificată CE, aprobată de ANMDMR și utilizată internațional pentru tratamentul laxității vaginale, incontinenței urinare ușoare și simptomelor genito-**

urinare. Dispozitivele medicale moderne au sonde dedicate pentru față, corp și o sondă specială pentru vagin, concepută pentru a transmite energia în profunzime în lamina proprie fără a leza suprafața mucoasei.

Studiile din Anexa 1 arată consecvent că radiofrecvența determină o îmbunătățire semnificativă a tonusului vaginal și a incontinenței urinare, deoarece stimulează sinteza de colagen și elastină și crește fermitatea și susținerea țesuturilor pelvine. În **studiul randomizat multipolar RF + PEMF**, prezent în anexă, pacientele din grupul activ au avut: creștere semnificativă a scorului **VLQ** (Vaginal Laxity Questionnaire), creșterea forței musculare măsurate prin **perineometru**, îmbunătățirea scorului **Brink**, ameliorare semnificativă a funcției sexuale, măsurată prin **FSFI**.

Toate aceste rezultate au fost superioare comparativ cu grupul de control și s-au menținut la evaluarea de follow-up.

Alte studii clinice din Anexa 1 demonstrează **scăderea uscăciunii vaginale, reducerea durerii la contact, îmbunătățirea sensibilității vaginale și creșterea lubrifierii naturale**. Aceste efecte sunt explicate prin mecanismul fiziologic al radiofrecvenței: încălzire controlată a lamina proprie, stimularea fibroblastelor, formare de colagen nou, elastină și matrice extracelulară, precum și creșterea vascularizației locale.

Studiile din anexă includ atât **studii randomizate și controlate, cât și studii prospective cu monitorizare la 1, 3, 6 și 12 luni**, raportând un profil excelent de siguranță și fără complicații severe.

Procedura **se simte ca o ecografie transvaginală**, doar că sonda se încălzește treptat; nu provoacă arsuri și nu este dureroasă atunci când dispozitivul este certificat și parametrii sunt ajustați corespunzător.

Este important de subliniat că în această discuție ne referim strict la radiofrecvența medicală, efectuată cu **dispozitive certificate CE și aprobate de ANMDMR**. Există și tehnologii necertificate sau utilizate în centre **non-medicale**, care pot genera disconfort sau complicații, însă acestea nu fac parte din practica recomandată de SREG. În conferințele și workshopurile noastre predăm exclusiv protocoale sigure, validate, conforme cu literatura internațională.

Pentru uscăciunea vaginală există **alternative** precum creme hormonale sau non-hormonale, eficiente pe termen scurt, dar cu efect reversibil imediat ce sunt oprite. În incontinența urinară există **opțiuni chirurgicale utile** în cazurile severe, dar acestea vin cu recuperare și riscuri aferente. În cistocel, rectocel grad 3–4 și rupturi perineale severe recomand intervenția chirurgicală, însă tratamentele regenerative precum PRP, RF, HIFEM sau laserul, atunci când sunt efectuate după operație, **reduc recidiva** simptomelor.

VII. DESPRE STUDIILE INTERNAȚIONALE - Există sau nu există?

Ca președinte al Societății Române de Estetică Ginecologică am responsabilitatea **să informez corect atât pacientele, cât și colegii**, și aceasta este exact misiunea pentru care am fondat această comunitate: pentru că medicii și pacientele văd zilnic beneficiile reale ale acestor proceduri. Așa s-a întâmplat cu orice tehnică inovatoare. **Laparoscopia** era considerată cândva o intervenție „pe gaura cheii”, uneori chiar ridiculizată, iar astăzi este gold standard în chirurgie. **Histeroscopia** a trecut printr-un parcurs similar și este acum standardul pentru tratamentele intrauterine.

Și **infertilitatea** a fost stigmatizată în primele decenii. Cu toate acestea, astăzi fertilizarea in vitro este un tratament de rutină, folosit în centre universitare din întreaga lume. **Medicina evoluează întotdeauna prin faze de scepticism, confuzie și rezistență, înainte de a deveni norma.**

Cred cu tărie că acesta este și drumul nostru. Astăzi trecem printr-o perioadă de alarmare și oarecare neîncredere poate, dar sunt convinsă că viitorul aparține **procedurilor minim invazive** care tratează incontinența urinară, uscăciunea vaginală și durerile la contactul sexual. Dovezile sunt clare, studiile sunt numeroase, iar aplicațiile clinice se extind rapid. În multe țări, precum Germania, asigurările private decontează deja tratamente precum HIFEM și laserul vaginal, semn al integrării lor în practica medicală modernă.

Stiu acest lucru pe baza studiilor internaționale pe care le atașez mai jos pentru a fi citite, dar și pe baza **cazurilor pe care le văd zilnic în clinică (vezi Anexa 6)**, paciente care, de ziua mea, și-au luat liber de la serviciu doar ca să vină să îmi aducă flori și să îmi mulțumească **pentru că le-am schimbat viața...** femei care îmi spun că nu credeau că vor mai putea vreodată **să renunțe la pampers...** femei care nu au mai avut **contact sexual cu soțul lor de 10 ani** și care acum vin împreună de mână și îmi spun că se simt din nou feminine și iubite! Femei care aveau dureri zilnice și care acum au o viață normală, fericită... De multe ori cand ne revedem la control dupa tratamente suntem atat de emotionate incat avem lacrimi in ochi si eu si pacienta ... atât de emoționant este când cineva îți spune că **avea dureri zilnice și acum nu mai are nimic.** Dar asa ceva **nu poate intelege cineva care nu trece prin asta.** Si cineva care nu intelege si nu vede aceasta suferinta si aceste rezultate nu intelege **cat rau poate face cu un astfel de articol, facut din exteriorul problemei.**

Îmi dau seama că orice procedură nouă, în primii 20–30 de ani, este privită cu neîncredere. PRP-ul este folosit în ginecologie de peste 25 de ani, laserul din 2008, HIFEM și radiofrecvența din 2017. Lumea se schimbă treptat și rezultatele se văd.

Ceea ce îmi doresc cel mai mult este să aduc liniște, feminitate și bucurie în viața pacientelor mele; și colegilor mei să le ofer **instrumentele necesare** pentru a aduce sănătate în viața pacientelor lor.

Atasez mai jos **rezumatul a 35 de studii internationale (Anexa 1)**, lista de **152 de studii medicale** pe care va invit sa le cititi (Anexa 2), **raspunsuri oficiale** din partea partenerilor (Anexa 3,4,8) la articolul publicat, **testimoniale (Anexa 6)** din partea pacientelor si lista cu o parte din congresele medicale internationale unde sunt discutate aceste tratamente (Anexa 7).

Atasez si **cv-ul meu (Anexa 5)**, ca sa vedeti cat timp, energie si suflet am pus in studierea si intelegerea acestor tratamente, astfel incat femeile sa aiba un ajutor si **o calitate a vietii buna si in Romania.**

De unde a pornit afirmatia ca “nu există studii” ?

Știu foarte bine de ce anume se agață autoarea acestui articol atunci când afirma ca nu exista studii - **de frazele din incheierea articoleleor stiintifice de tipul „sunt necesare studii randomizate**

suplimentare pentru confirmarea eficacității și standardizarea protocoalelor”. Este o frază pe care o găsim în aproape orice lucrare științifică modernă. Iar eu sunt perfect de acord: medicina evoluează, iar fiecare domeniu, inclusiv chirurgia laparoscopică, FIV sau histeroscopia la începuturile lor, a trecut prin acest proces de rafinare și standardizare. Totuși, faptul că sunt necesare protocoale standardizate nu anulează și nu invalidează rezultatele pozitive deja demonstrate în studii. **Nu poți folosi această frază ca pretext pentru a eticheta procedurile drept „experimentale” sau „exotice”.**

Dimpotrivă, dacă citești cu atenție concluziile acestor studii, **ele nu spun niciodată: „aceste tratamente nu funcționează, au rezultate negative sau trebuie oprite”**. Spun exact opusul: că au rezultate favorabile, că îmbunătățesc simptomele, calitatea vieții, troficitatea mucoasei, laxitatea vaginală, incontinența urinară, funcția sexuală, durerea, iar faptul că sunt necesare studii și mai mari este, de fapt, o confirmare a valorii lor. **Știința nu cere studii suplimentare pentru tehnicile inutile sau dăunătoare; acelea sunt oprite, nu studiate mai departe.**

Așadar, ceea ce ar trebui reținut din literatura științifică e tocmai esența: peste 95% dintre studiile analizate raportează îmbunătățiri semnificative, cu profil bun de siguranță și cu un potențial real pentru a deveni protocoale standard. **Este o diferență uriașă între „nu există dovezi” și „există dovezi favorabile, dar domeniul este în curs de standardizare”**. Iar această diferență este esențială pentru orice discuție onestă despre medicină.

O **procedură cu adevărat experimentală** este una care nu are încă studii clinice, nu are aprobări, nu are dispozitive certificate și **este utilizată doar în etapa de laborator sau în loturi foarte mici, strict sub supravegherea comitetelor de etică**. În cazul tratamentelor despre care vorbim: laser, PRP, radiofrecvență, HIFEM, există studii clinice, inclusiv trialuri randomizate, există dispozitive certificate CE și aprobate ANMDMR, iar aceste tehnologii sunt deja utilizate de peste 10–20 de ani în centre medicale din toată lumea.

Adevărul este simplu: **aceste proceduri nu sunt în etapa experimentală, ci în etapa firească de rafinare și optimizare**, fază pe care orice tehnologie medicală a parcurs-o înainte de a deveni standard de aur. În timp ce **medicina evoluează**, realitatea clinică rămâne aceeași: aceste tratamente ajută femeile, iar dovezile existente sunt pozitive, consistente și imposibil de ignorat.

Despre „expertiza” Virginiei Braun – o clarificare necesară

În articol este citată ca **„expert în proceduri de estetică ginecologică”** Virginia Braun care, cu tot respectul, **este psiholog și cercetător în studii feministe**, nu medic, nu ginecolog, nu chirurg, nu specialist în menopauză, GSM sau proceduri minim invazive. Lucrările ei sunt **analize sociologice** despre discurs și reprezentări, **nu studii clinice, nu cercetări medicale**, nu evaluări ale siguranței sau eficienței tratamentelor. Articolele invocate („Using thematic analysis in psychology”, „The Designer Vagina”, texte publicate în 2009–2010, înainte ca domeniul să se dezvolte medical) sunt reflecții culturale, nu date științifice.

Este regretabil și profund ironic că într-un articol care pretinde să „apere femeile”, chiar vocea femeilor este ignorată: femeile reale, cu incontinență urinară, cu dureri, cu atrofie vaginală, cu cicatrici postnaștere, cu GSM după cancer, femei care caută soluții validate medical, nu moralizări din 2010.

Această perspectivă, care minimalizează nevoile clinice ale pacientelor și patologizează orice intervenție făcută pentru confort, sănătate sau calitate a vieții, este nu doar neștiințifică, ci și **profund anti-feministă. Femeile au dreptul să decidă informat** ce vor să facă cu propriul corp, nu să fie ridiculizate sau rușinate pentru că își doresc să se simtă bine, funcțional și încrezătoare.

În medicină lucrăm cu dovezi, cu studii, cu RCT-uri, cu etică și cu aprobări nu cu opinii sociologice scoase din context și reciclate ca „expertiză medicală”.

VIII. REZUMATE ALE STUDIILOR INTERNAZIONALE

Conform studiilor clinice publicate în literatura internațională, pentru tratamentul sindromului genito-urinar al menopauzei (GSM) s-au observat următoarele rate de eficiență:

1. Laserul vaginal CO₂

A demonstrat o rată de succes de aproximativ 70–80%, cu îmbunătățirea semnificativă a simptomelor de uscăciune vaginală, dispareunie, senzație de arsură și calitate a vieții. Multe studii includ evaluări obiective (biopsii, scoruri histologice) care arată creșterea colagenului și regenerarea mucoasei.

2. Radiofrecvența monopolară vaginală

Studiile clinice raportează o eficacitate de 60–75%, în special în ameliorarea laxității vaginale și a incontinenței urinare ușoare–moderate. Țesutul prezintă o fermitate crescută și o îmbunătățire a troficității prin stimularea colagenului și elastinei.

3. PRP vaginal (Platelet-Rich Plasma)

A obținut o rată de succes de 65–80% în reducerea uscăciunii vaginale, dispareuniei, scăderii sensibilității mucosale și în unele forme de incontinență urinară. Studiile arată îmbunătățirea lubrifierii, a vascularizației și a regenerării epiteliale.

4. Acid hialuronic vaginal (HA)

Este asociat cu o rată de succes de 55–70%, în special în ameliorarea uscăciunii vaginale, arsurilor și senzației de disconfort local, fiind o alternativă non-hormonală eficientă pentru femeile cu contraindicație la estrogeni.

La paciente cu antecedente de cancer de sân, laserul și radiofrecvența apar ca opțiuni sigure, non-hormonale, cu îmbunătățire semnificativă a simptomelor.

Combinarea de tratamente are rezultate superioare față de o singură metodă.

PRP singur și PRP+HA au avut rezultate superioare cremei cu acid hialuronic.

ANEXE

Anexa 1 - Rezumatul a 35 de studii internaționale în domeniu

Anexa 2 - Bibliografie relevantă

Anexa 3 - Confirmarea oficială a Agenției Naționale de Transplant privind legalitatea și siguranța utilizării PRP în proceduri ginecologice

Anexa 4 - Răspunsul oficial al companiei PLASMOGEL cu privire la utilizarea clinică și siguranța procedurii PRP (Platelet-Rich Plasma) în ginecologie

Anexa 5 - Curriculum vitae detaliat al dr. Diana Mihai, incluzând calificările profesionale, supraspecializările recunoscute de Ministerul Sănătății și activitatea științifică

Anexa 6 - Testimoniale paciente

Anexa 7 - Congrese internaționale relevante

Anexa 8 - Poziția oficială a companiei MEDICAL ESTETIC LINE referitoare la siguranța și eficacitatea tehnologiei laser în aplicații ginecologice

ANEXA 1

STUDIUL 1

Vaginale CO₂-Laser-Therapie als ein ambulant durchführbares Verfahren bei weiblicher Belastungsinkontinenz, Compliance- und Patientenzufriedenheitsraten

Traducere: Terapia cu laser CO₂ vaginal ca procedură ambulatorie pentru incontinența urinară de efort la femei, rate de complianță și satisfacție a pacientelor” (2023)

Această lucrare este o **disertație universitară** susținută la **Freie Universität Berlin**, una dintre cele mai prestigioase universități medicale din Germania. Documentul este public și arhivat oficial în biblioteca digitală a universității.

Tip document: Disertație (teza de master / final de studii universitare avansate)

Data disponibilității online: 28 noiembrie 2023

Clasificare DDC: 610 – Medicină și sănătate

Lucrarea este înregistrată și accesibilă prin identificatori oficiali:

Handle (identifier): <https://refubium.fu-berlin.de/handle/fub188/40681>

DOI: 10.17169/refubium-40402

URN: urn:nbn:de:kobv:188-refubium-40681-6

Link oficial: <https://refubium.fu-berlin.de/handle/fub188/40681>

Lucrarea își propune să investigheze dacă terapia cu laser CO₂ vaginal, efectuată în regim ambulator, poate constitui o opțiune eficientă pentru tratamentul incontinenței urinare de efort (SUI) la femei, precum și să examineze rata de complianță și satisfacție a pacienților. Studiul a inclus perioada 09/2016 – 02/2020 și **a implicat 1 122 tratamente cu laser CO₂ la femei cu SUI grad I-II**. Dintre acestea, 430 de paciente au primit o singură ședință, 322 două ședințe, 16 trei ședințe și o pacientă patru ședințe. Evaluările au cuprins factori precum vârsta, IMC, numărul de sarcini, menopauza, fumatul și au utilizat chestionarele validate internațional: ICIQ-UI SF, folosit pentru măsurarea severității incontinenței urinare, și PISQ-12, care evaluează funcția sexuală și impactul incontinenței asupra vieții intime. Ambele sunt instrumente standardizate, folosite în cercetarea medicală de calitate.

Rezultatele au arătat că după o singură ședință intervenția a condus la o îmbunătățire semnificativă a simptomelor de incontinență urinară și a satisfacției sexuale ($p < 0,001$). Două ședințe au produs un efect chiar mai puternic ($p < 0,001$). **Trei ședințe au continuat să reducă severitatea incontinenței în mod semnificativ ($p < 0,001$)**. Factori predictivi ai rezultatului mai bun au fost: un IMC mai mic (supraponderale au obținut rezultate mai bune decât obezele, $p < 0,01$), lipsa menopauzei (femeile non-menopauzale au avut rezultate mai bune, $p < 0,05$) și o vârstă mai mică (cu creșterea vârstei, severitatea SUI era mai mare și satisfacția sexuală mai mică, $p < 0,01$). Fumatul a avut un impact minor.

Această **valoare p** indică faptul că șansele ca această îmbunătățire să fie rezultatul unei întâmplări sunt **mai mici de 0,1%**, ceea ce reprezintă un nivel de semnificație științifică foarte solid.

Concluzia finală a autorului este că terapia vaginală cu **laser CO₂ reprezintă o metodă sigură, eficientă și ușor de administrat, cu un profil de tolerabilitate excelent și cu potențialul de a deveni o alternativă validă la metodele tradiționale** de tratament pentru incontinența urinară de efort. Rezultatele nu doar confirmă eficacitatea metodei, ci o plasează în rândul intervențiilor minim invazive moderne, capabile să ofere beneficii clinice reale femeilor afectate de această problemă frecventă și semnificativă pentru calitatea vieții.

STUDIUL 2

Cruz VL, Steiner ML, Pompei LM, Strufaldi R, Fonseca FLA, Santiago LHS, Wajsfeld T, Fernandes CE. Randomized, double-blind, placebo-controlled clinical trial for evaluating the efficacy of fractional CO₂ laser compared with topical estriol in the treatment of vaginal atrophy in postmenopausal women. Menopause. 2017 Jul 31. doi: 10.1097/GME.0000000000000916. PMID: 28799914.

“Trial clinic randomizat, dublu-orb, controlat placebo pentru evaluarea eficacității laserului CO₂ fracționat comparativ cu estriolul topic în tratamentul atrofiei vaginale la femeile aflate în postmenopauză.” (2017)

Studiul prezentat este un trial randomizat, dublu-orb, placebo-controlat, care a comparat eficiența laserului fracționat CO₂ cu estriolul topic și cu combinația dintre laser și estriol în tratamentul atrofiei vaginale la femeile postmenopauzale. **Pacientele au fost împărțite în trei grupuri:** tratament cu laser (L), tratament cu estriol (E) și tratament cu laser plus estriol (LE). Rezultatele au arătat că indicii de sănătate vaginală (Vaginal Health Index – VHI) s-a îmbunătățit semnificativ în toate cele trei grupuri, însă combinația **laser + estriol a oferit cele mai bune rezultate.**

Un aspect important este că laserul, atât singur cât și combinat cu estriol, a dus la o îmbunătățire semnificativă a **funcției sexuale (FSFI):** scăderea durerii, creșterea libidoului, îmbunătățirea lubrifierii, a dorinței și a orgasmului. **Estriolul singur a ameliorat** în principal uscăciunea și dispareunia, **în timp ce laserul și combinația L+E** au îmbunătățit simptomele GSM mult mai larg: dispareunie, senzație de arsură, uscăciune, disurie și simptome urinare.

Concluzia studiului: **laserul CO₂ este mai eficient decât estriolul** în ameliorarea completă a simptomelor GSM și are **beneficii suplimentare asupra sexualității**, în timp ce estriolul tratează în principal uscăciunea și durerea.

STUDIUL 3

<https://www.marienhospital-herne.de/fachbereiche/klinik-fuer-frauenheilkunde-und-geburtshilfe/frauenheilkunde/news/details/article/lasertherapie-bei-lichen-sclerosus-experten-des-marien-hospital-herne-fuehren-weltweit-groesste-studie-zu-neuer-behandlung-durch.html>

Specialiștii Clinicii de Ginecologie și Obstetrică a Marien Hospital Herne – Universitätsklinikum Ruhr-Universität Bochum **au realizat cel mai mare studiu din lume de până acum privind tratamentul lichenului scleros cu laser CO₂ Soft-Touch**, comparativ cu tratamentul standard cu cortizon. În această afecțiune autoimună, care afectează aproximativ 1 din 50 de femei, simptomatologia include mâncărime intensă, arsuri, durere și modificări albe ale pielii la nivel genital. Netratat, lichenul scleros poate produce cicatrici și poate evolua către leziuni precanceroase sau cancer.

În studiul randomizat au fost **incluse 200 de femei, împărțite în două grupuri:** jumătate au primit **terapie laser CO₂** (3 ședințe la interval de 2–3 săptămâni), iar cealaltă jumătate **tratament cu unguente cu cortizon** timp de 3 luni. Rezultatele au arătat că **70%** dintre pacientele tratate cu laser au avut o reacție favorabilă, comparativ cu **60%** în grupul tratat doar cu cortizon. În faza a doua, femeile tratate inițial cu cortizon au primit și terapie laser, iar **combinația s-a dovedit a fi cea mai eficientă.**

Studiul confirmă că laserul CO₂ reprezintă o opțiune terapeutică valoroasă pentru ameliorarea simptomelor, reducerea recidivelor și îmbunătățirea calității vieții pacientelor cu lichen scleros. Deși boala nu poate fi vindecată definitiv, terapia laser **este acum inclusă în oferta de tratament a spitalului**, deoarece permite o ameliorare semnificativă și de durată a simptomelor.

„Nu există o vindecare definitivă pentru lichenul scleros, însă noile terapii pot îmbunătăți semnificativ simptomele pe termen lung și pot reduce numărul recidivelor, explică prof. Tempfer. Terapia laser pentru lichen scleros este acum oferită la Marien Hospital Herne.”

STUDIUL 4

Medrano L, D'Ovidio G, Nifosi V, Gravina MG, Proscia M, Orecchia R, Dentuori R, Viscardi MF, Vitale A, Della Rocca C. Therapeutic Choices for Genitourinary Syndrome of Menopause (GSM) in Breast Cancer Survivors: A Systematic Review and Update. Pharmaceuticals (Basel). 2023;16(4):566. doi:10.3390/ph16040566. PMID:37211102.

„Opțiuni terapeutice pentru sindromul genito-urinar al menopauzei la supraviețuitoarele de cancer de sân, revizuire sistematică și actualizare.” (2023)

Această revizuire sistematică analizează opțiunile de tratament pentru **sindromul genito-urinar al menopauzei (GSM)** la **supraviețuitoarele de cancer de sân**, o categorie de paciente la care terapia hormonală locală sau sistemică este frecvent limitată sau contraindicată. Autorii evaluează mai multe tipuri de intervenții, inclusiv **terapie hormonală locală, DHEA, laser CO₂, radiofrecvență, lubrifiante și hidratante vaginale speciale, promestrienă**.

Rezultatele arată că **toate tratamentele analizate sunt eficiente în ameliorarea GSM**, cu îmbunătățiri clare ale simptomelor precum uscăciune, arsură, dispareunie și disconfort urinar. Pentru pacientele cu antecedente de cancer de sân, **laserul CO₂ și radiofrecvența se evidențiază ca opțiuni non-hormonale sigure**, cu ameliorare semnificativă a simptomelor și fără a crește riscul oncologic. De asemenea, **combinația de tratamente** (de exemplu, proceduri cu energie împreună cu terapii locale) pare să ofere rezultate **superioare față de utilizarea unei singure metode**, în special în cazurile severe sau refractare.

Concluzia autorilor: tratamentul GSM la supraviețuitoarele de cancer de sân este **posibil, sigur și eficient**, utilizând atât terapii hormonale atent selectate, cât și opțiuni non-hormonale precum **laserul și radiofrecvența**, care devin particulare de importante când estrogenii sunt contraindicați.

Acest studiu ne ajută pentru că validează, într-o revizuire sistematică modernă, faptul că **laserul și radiofrecvența** pot fi utilizate în siguranță la paciente oncologice, poziționându-le ca alternative reale, la terapia hormonală.

STUDIUL 5

Omar SS, Elmulla KF, Abokhadr NA, Badawy A, Ramadan EN, Hassouna M, Heikal A, Arafat W. Comparable Efficacy of Submucosal Platelet-Rich Plasma and Combined Platelet-Rich Plasma–Noncrosslinked Hyaluronic Acid Injections in Vulvovaginal Atrophy: A Cancer

**Survivorship Issue. J Womens Health (Larchmt). 2023;32(9):1006-1020.
doi:10.1089/jwh.2023.0144.**

„Eficacitatea comparabilă a injectărilor submucoase cu plasmă bogată în trombocite și a combinației plasmă bogată în trombocite–acid hialuronic necrosslinkat în atrofia vulvovaginală, o temă importantă în supraviețuirea după cancer.”(2023)

Acest studiu clinic a evaluat trei strategii de tratament pentru **atrofia vulvovaginală la 45 de paciente cu istoric de cancer și GSM**: injecții submucoase cu **PRP**, injecții cu **PRP asociat cu acid hialuronic necrosslinkat (PRP+HA)** și **cremă cu acid hialuronic (HA)**.

Rezultatele arată că **toate cele trei grupuri au prezentat o îmbunătățire semnificativă a atrofiei vaginale**, cu ameliorarea simptomelor de uscăciune, dispareunie și disconfort local. Totuși, **PRP singur și PRP+HA au avut rezultate superioare cremei cu acid hialuronic**, atât în scorurile clinice, cât și în percepția pacientelor. **Vaginal Health Index (VHI)** a crescut în toate grupurile, cel mai mult în cele tratate cu PRP, cu sau fără acid hialuronic. Durerea la contact, uscăciunea și evitarea contactului sexual s-au redus vizibil, iar **PRP și PRP+HA au fost mai bine tolerate** decât HA, cu mai puțină jenă sau disconfort post-procedură.

Concluzia autorilor: PRP este eficient și foarte bine tolerat în tratamentul GSM la paciente oncologice, iar asocierea cu acid hialuronic poate amplifica beneficiile, reprezentând o opțiune importantă pentru femeile la care terapia hormonală este contraindicată.

Acest studiu ne ajută pentru că demonstrează, într-o populație sensibilă (supraviețuitoare de cancer), că **PRP-ul, singur sau combinat cu HA, depășește o simplă cremă hidratantă**, susținând utilizarea lui în GSM la paciente oncologice.

STUDIUL 6

Eftekhar S, Gharshasbi L, Cheraghi Z, Razzaghi Z, Olad Saheb F. Comparison of the Effect of Radiofrequency and Laser Treatment on Mixed Urinary Incontinence and Vulvovaginal Atrophy in Iranian Menopausal Women: A Randomized Controlled Trial. Int J Womens Health Reprod Sci. 2021;9(1).

„Comparația efectului radiofrecvenței și al tratamentului cu laser asupra incontinenței urinare mixte și atrofiei vulvovaginale la femeile iraniene aflate la menopauză, studiu clinic randomizat controlat.” (2021)

Acest studiu randomizat controlat a comparat **radiofrecvența și laserul vaginal** la femei aflate la menopauză, diagnosticate cu **incontinență urinară mixtă (MUI)** și **atrofie vulvovaginală**. Pacientele au fost repartizate în două grupuri, unul tratat cu radiofrecvență și celălalt cu laser, iar simptomele au fost evaluate prin chestionare de incontinență, scoruri de atrofie vaginală și index de sănătate vaginală.

Instrumente utilizate în evaluare:

- **ICIQ-SF (International Consultation on Incontinence Questionnaire – Short Form)** – evaluarea severității incontinenței urinare și impactul asupra calității vieții.

- **VHI (Vaginal Health Index)** – aprecierea troficității și stării mucoasei vaginale.
- **PISQ-12 (Pelvic Organ Prolapse/Urinary Incontinence Sexual Questionnaire-12)** – evaluarea funcției sexuale în context de incontinență/prolaps.
- **VAS (Visual Analog Scale)** – măsurarea intensității durerii și a dispareuniei.

Rezultatele au arătat că **simptomele de atrofie vaginală și incontinență urinară au scăzut în ambele grupuri**, atât laserul, cât și radiofrecvența având efecte pozitive asupra GSM. **Radiofrecvența a produs o reducere mai mare a simptomelor de incontinență urinară mixtă**, în timp ce **laserul a determinat îmbunătățiri importante în Vaginal Health Index (VHI)**, marcând regenerarea mucoasei. În plus, **radiofrecvența a oferit o satisfacție mai mare a pacientelor privind calitatea vieții sexuale**, sugerând un impact pozitiv asupra funcției sexuale și a confortului intim.

Concluzia autorilor: atât **radiofrecvența, cât și laserul** sunt eficiente în tratamentul **GSM și al incontinenței urinare mixte**, radiofrecvența având un avantaj în incontinență, iar laserul în regenerarea mucoasei și îmbunătățirea VHI.

Acest studiu ne ajută pentru că arată că laserul și radiofrecvența nu se exclud, ci se completează, fiecare cu un profil particular de beneficii, ceea ce justifică abordările combinate și personalizate.

STUDIUL 7

Knight C, Logan V, Fenlon D. A Systematic Review of Laser Therapy for Vulvovaginal Atrophy/Genitourinary Syndrome of Menopause in Breast Cancer Survivors. Ecancermedicalsecience. 2019;13:988. doi:10.3332/ecancer.2019.988.

„Analiză sistematică a terapiei laser pentru atrofia vulvovaginală și sindromul genito-urinar al menopauzei la supraviețuitoarele de cancer de sân.” (2019)

Această analiză sistematică reprezintă una dintre cele mai importante lucrări dedicate femeilor cu istoric de **cancer de sân**, pentru care terapiile hormonale locale sunt adesea contraindicate sau nedorite. Autorii au revizuit literatura publicată până în 2019 și au identificat **șase studii clinice** relevante, însumând **163 de participante**, toate supraviețuitoare ale cancerului de sân și diagnosticate cu atrofie vulvovaginală sau sindrom genito-urinar al menopauzei (GSM).

Cele șase studii au utilizat două tipuri de dispozitive: **laser CO₂ fracționat** și **laser Er:YAG non-ablativ**, administrate în protocoale cu **1 până la 3 ședințe**, în funcție de designul fiecărui studiu. Evaluarea eficacității a fost realizată cu instrumente validate internațional, incluzând scoruri ale simptomelor raportate de paciente, *Vaginal Health Index* (VHI), evaluări ale pH-ului vaginal, măsurători ale durerii prin *VAS*, precum și chestionare dedicate funcției sexuale precum *FSFI* și *FSDS-r*.

Rezultatele au fost consecvente în toate studiile incluse. Femeile tratate cu laser au prezentat **reducerea semnificativă a uscăciunii vaginale**, adesea cu o ameliorare de **75–80%** după 1–3 luni, însoțită de **scăderea durerii și a arsurilor** cu procente similare. **Dispareunia s-a redus cu 78–80%**, iar pruritul și senzația de disconfort vaginal s-au ameliorat în proporție de aproximativ **75%**.

Indicatorii obiectivi au confirmat aceste rezultate: **Vaginal Health Index a crescut cu aproximativ 4 până la 6 puncte**, semn al regenerării epiteliale și îmbunătățirii lubrifierii naturale; **pH-ul vaginal a scăzut**, apropiindu-se de valorile fiziologice; iar **FSFI a arătat creșteri semnificative în toate domeniile funcției sexuale**, unele studii raportând îmbunătățiri majore, de peste **12 puncte**. De asemenea, scalele de stres sexual *FSDS-r* au arătat o reducere a suferinței asociate disfuncției sexuale.

Din punct de vedere al siguranței, niciunul dintre studii nu a raportat **evenimente adverse severe**. Efectele secundare minore – precum ușoară secreție vaginală sau disconfort tranzitoriu – au fost rare și autolimitate, confirmând un profil de siguranță excelent într-o populație considerată vulnerabilă.

Dovezile disponibile demonstrează în mod constant că **laserul CO₂ și Er:YAG îmbunătățesc simptomatologia GSM**, reduc durerea, cresc troficitatea vaginală și restabilesc confortul sexual la supraviețuitoarele de cancer de sân.

Concluzia autorilor: terapia laser vaginală reprezintă o **opțiune non-hormonală sigură și eficientă** pentru ameliorarea GSM la femeile cu istoric de cancer mamar, oferind o alternativă modernă, cu risc scăzut, acolo unde terapiile hormonale nu sunt o opțiune.

Acest studiu ne ajută pentru că întărește, la nivel de analiză sistematică, mesajul că **laserul poate fi utilizat eficient și în siguranță la paciente oncologice**.

STUDIUL 8

Seganfredo IB, Bianchi C, Tacla M, Chedraui P, Haddad JM, Simoes R, Baracat EC, Soares JM Jr. Comparison of promestriene with vaginal fractional CO₂ laser and radiofrequency treatments of genitourinary syndrome of menopause. Maturitas. 2024 Aug;186:108008. doi: 10.1016/j.maturitas.2024.108008. Epub 2024 Apr 24. PMID: 38714422.

„Comparația promestrienei cu tratamentele cu laser CO₂ fracționat vaginal și radiofrecvență în sindromul genito-urinar al menopauzei.” (2024)

Acest studiu clinic randomizat a evaluat trei opțiuni de tratament pentru **sindromul genito-urinar al menopauzei (SGUM): laser CO₂ fracționat, radiofrecvență microablativă și promestrienă topică** (un tip de estrogen local). Au fost incluse **62 de femei aflate la menopauză**, împărțite în trei grupuri: promestrienă (n = 17), laser CO₂ (n = 24) și radiofrecvență (n = 21). Tratamentele cu energie au fost aplicate în **trei ședințe** la interval de **patru săptămâni**, iar promestriena a fost utilizată **zilnic timp de 90 de zile**.

La finalul studiului, **toate cele trei terapii au avut rezultate comparabile**, determinând scăderea **pH-ului vaginal** (semn de restabilire a unui mediu vaginal sănătos), **îmbunătățirea simptomelor vulvovaginale** (durere, uscăciune, dispareunie), **creșterea scorurilor VHI (Vaginal Health Index)** și **îmbunătățirea funcției sexuale**, cu creșteri ale scorului **FSFI**, în special la dorință, excitație, lubrifiere și durere. Niciun tratament nu s-a dovedit semnificativ inferior sau superior celuilalt, iar procedurile cu energie au prezentat doar **efecte adverse minime**, cel mai frecvent o ușoară secreție vaginală tranzitorie.

Concluzia autorilor: atât laserul CO₂ fracționat, cât și radiofrecvența microablativă sunt terapii eficiente, sigure și comparabile cu promestriena locală în ameliorarea simptomelor de SGUM și a funcției sexuale la femeile postmenopauzale.

Acest studiu ne ajută pentru că arată, pe de o parte, că procedurile cu energie sunt la fel de eficiente ca estrogenul local, confirmând siguranța și eficiența lor, iar pe de altă parte că reprezintă o alternativă reală pentru femeile care nu pot sau nu doresc să folosească tratament hormonal zilnic, preferând proceduri cu efecte de durată asupra mucoasei vaginale.

STUDIUL 9

Willison N, McPhail C, Seman E, Taheri M, Aryan P, Nguyen T, Yi J, Abbott D, Dune T, Behnia-Willison F. Platelet-Rich Plasma and Fractional CO₂ Laser Therapy to Reduce Surgical Intervention for Symptomatic Vaginal Mesh-Related Complications. Int Urogynecol J. 2025 Apr;36(4):903-912. doi: 10.1007/s00192-025-06123-z. Epub 2025 Apr 3. PMID: 40178545; PMCID: PMC12064601.

„Terapia cu plasmă bogată în trombocite și laser CO₂ fracționat pentru reducerea necesității intervențiilor chirurgicale în complicațiile simptomatice asociate cu plasele vaginale.” (2025)

Acest studiu prospectiv desfășurat între 2013 și 2024 și publicat în International Urogynecology Journal analizează eficiența tratamentelor regenerative, **injectările transvaginale cu plasmă bogată în trombocite (PRP) și laserul fracționat CO₂**, la femei cu **complicații post-implant de bandetă suburetrală pentru incontinență urinară**. Pacientele incluse prezentau **dispareunie, secreții vaginale anormale și expuneri sau eroziuni ale bandetei mai mici de 2 cm** și se aflau deja pe lista de așteptare pentru tratament chirurgical.

În total au fost evaluate **47 de femei**, cu o vârstă medie de **64 de ani** și un indice de masă corporală de **27,9 kg/m²**. Dintre acestea, **39 au primit tratament combinat PRP + CO₂**, iar **8 paciente au fost tratate exclusiv cu laser CO₂**. Analiza rezultatelor, la un interval mediu de urmărire de **12 luni**, arată o rată remarcabilă de succes: **85% dintre paciente, adică 40 din 47, au reușit să evite intervenția chirurgicală**.

Scorurile **APFQ** s-au îmbunătățit semnificativ între valoarea inițială și evaluarea de peste nouă luni ($p = 0.02$). În intervalul 3–9 luni de la tratament, s-au observat **îmbunătățiri marcate ale funcției vezicale, funcției intestinale, simptomelor de prolaps și funcției sexuale**, toate având valori $p < 0.001$, ceea ce indică un efect terapeutic robust. **Senzația de laxitate vaginală** s-a ameliorat semnificativ ($p = 0.04$), iar **percepția de prolaps** a fost, de asemenea, redusă semnificativ ($p = 0.005$).

Concluziile autorilor: terapia combinată cu **PRP și laser CO₂**, sau laserul CO₂ singular în anumite cazuri, a permis majorității pacientelor cu complicații asociate bandetei să **evite o intervenție chirurgicală**, oferind în același timp o **restaurare semnificativă a funcției urinare, intestinale și sexuale**, precum și o **îmbunătățire a troficității vaginale**.

Acest studiu ne ajută pentru că arată că **PRP-ul și laserul pot salva multe paciente de la operații de corecție a plasei**, oferind o alternativă minim invazivă, cu beneficii funcționale și calitate a vieții clar îmbunătățite.

STUDIUL 10

Wattanakrai P, Limpjaroenviriyakul N, Thongtan D, Wattanayingcharoenchai R, Manonai J. The efficacy and safety of a combined multipolar radiofrequency with pulsed electromagnetic field technology for the treatment of vaginal laxity: a double-blinded, randomized, sham-controlled trial. Lasers Med Sci. 2022 Apr;37(3):1829-1842. doi: 10.1007/s10103-021-03438-3. Epub 2021 Oct 14. PMID: 34647191; PMCID: PMC8971182.

„Eficiența și siguranța unei tehnologii combinate de radiofrecvență multipolară și câmp electromagnetic pulsat în tratamentul laxității vaginale, studiu dublu-orb, randomizat, controlat cu grup de control.” (2022)

Acest studiu clinic randomizat, dublu-orb, cu grup de control, a inclus **32 de femei premenopauzale** cu cel puțin o naștere vaginală și laxitate vaginală autodeclarată. Participantele au fost alocate fie în grupul tratat cu radiofrecvență multipolară (RF) combinată cu câmp electromagnetic pulsat (PEMF), fie în grupul de control, ambele grupuri primind câte **trei ședințe** la interval de **trei săptămâni**.

Scorurile de laxitate vaginală (VLQ) au **crescut semnificativ în grupul tratat comparativ cu grupul de control ($p < 0.001$)**, ceea ce înseamnă o reducere clară a senzației de laxitate. La 12 săptămâni de la tratament, **50% dintre femeile tratate** nu mai prezentau laxitate vaginală ($VLQ > 4$), comparativ cu **doar 12% în grupul de control**. Parametrii de forță ai planșeului pelvin, evaluați prin perineometrie și Brink score, au prezentat **îmbunătățiri semnificative în grupul RF + PEMF ($p < 0.001$)**. De asemenea, **funcția sexuală măsurată prin FSFI** s-a ameliorat semnificativ în toate domeniile în grupul tratat ($p < 0.05$), iar nivelul de satisfacție al pacientelor a fost net superior în grupul RF + PEMF ($p < 0.001$).

Biopsiile vaginale pre și post-tratament au demonstrat **modificări regenerative clare** în grupul tratat, cu **neocolagenază, neoelastogenază și neoangiogenază**, confirmând mecanismul tisular de regenerare indus de combinația RF + PEMF. Evenimentele adverse au fost **ușoare și rare**, similare între cele două grupuri, singura diferență fiind incidența pruritului, mai mare în grupul de control ($p = 0.014$). Nu s-au raportat efecte adverse severe.

Concluzia autorilor: terapia combinată RF + PEMF este o opțiune minim invazivă **sigură și eficientă** pentru ameliorarea laxității vaginale, cu efecte benefice asupra tonusului planșeului pelvin, funcției sexuale și structurii tisulare vaginale, menținute cel puțin **12 săptămâni** după tratament.

Acest studiu ne ajută pentru că demonstrează, cu un design dublu-orb și grup de control, că radiofrecvența combinată cu PEMF nu este doar „un tratament estetic”, ci o intervenție cu efecte obiective, histologice și funcționale asupra vaginului și planșeului pelvin.

STUDIUL 11

Lalji S, Lozanova P. Evaluation of the safety and efficacy of a monopolar nonablative radiofrequency device for the improvement of vulvo-vaginal laxity and urinary incontinence. J

Cosmet Dermatol. 2017 Jun;16(2):230-234. doi: 10.1111/jocd.12348. Epub 2017 May 29. PMID: 28556393.

*„Evaluarea siguranței și eficienței unui dispozitiv de **radiofrecvență monopolară non-ablativă** pentru îmbunătățirea laxității vulvo-vaginale și a incontinenței urinare.” (2017)*

Acest studiu a evaluat eficiența și siguranța radiofrecvenței monopolare non-ablative în tratamentul **laxității vulvo-vaginale** și al **incontinenței urinare de efort (SUI)**. Au fost incluse **27 de femei** cu SUI ușoară–moderată și laxitate vaginală, tratate în **trei sedințe săptămânale intravaginale**, completate de tratament extern al labiilor și perineului. Rezultatele au arătat o **scădere semnificativă a frecvenței pierderilor urinare**, de la „2–3 ori pe săptămână” la „niciodată” la follow-up-ul de **1 lună**.

Un procent de **55,6% dintre participante** au devenit complet continențe, iar **88,9%** au raportat că simptomele le interferează mult mai puțin cu viața de zi cu zi. Toate pacientele au raportat **îmbunătățirea laxității vaginale**, trecând de la percepția de „foarte lax” la „moderat strâns”, iar **93%** au declarat o îmbunătățire a satisfacției sexuale. Niciun eveniment advers nu a fost raportat, ceea ce confirmă un profil bun de siguranță.

Concluzia autorilor: radiofrecvența monopolară non-ablativă este **eficientă, sigură și bine tolerată**, reducând incontinența urinară și laxitatea vulvo-vaginală, cu o rată înaltă de satisfacție a pacientelor.

Acest studiu ne ajută pentru că oferă dovezi clinice că radiofrecvența are efect real, măsurabil, asupra incontinenței urinare și laxității, confirmând rolul ei în tratamentul funcțional uroginecologic.

STUDIUL 12

Fu L, Long S, Li Q, Xu H, Guo L, Wang H, Zheng Z, Zhang J. The efficacy and safety of temperature controlled dual-mode radiofrequency in women with vaginal laxity. BMC Womens Health. 2023 Mar 23;23(1):121. doi: 10.1186/s12905-023-02261-y. PMID: 36959573; PMCID: PMC10035145.

„Eficacitatea și siguranța radiofrecvenței dual-mode controlată termic la femeile cu laxitate vaginală.” (2023)

Acest studiu a evaluat eficacitatea și siguranța **radiofrecvenței dual-mode controlată termic** (monopolară și bipolară) la **102 femei** care prezentau laxitate vaginală. Toate pacientele au fost evaluate înainte și după tratament prin **Vaginal Laxity Questionnaire (VLQ)**, **Female Sexual Function Index (FSFI)**, **Sexual Satisfaction Questionnaire (SSQ)**, examinare **POP-Q** și măsurarea forței musculare pelvine cu manometrul vaginal.

Scorul VLQ a **crescut progresiv** la 1, 3, 6 și 12 luni, indicând o **reducere constantă a senzației de laxitate vaginală**. Scorul FSFI total și toate cele 6 domenii ale funcției sexuale (dorință, excitație, lubrifiere, orgasm, satisfacție și durere) s-au **îmbunătățit semnificativ** după tratament. Satisfacția sexuală (SSQ) a crescut la toate evaluările post-procedură.

Examinarea POP-Q a arătat o **diminuare treptată a prolapsului**, cu scăderea procentului de prolaps stage I de la **45,10% inițial la 36,27% la 1 lună, 28,43% la 3 luni, 19,61% la 6 luni și 10,78% la 12 luni**. Forța și durata contracțiilor musculaturii planșeului pelvin au crescut constant la 1, 3, 6 și 12 luni, confirmând **tonifierea mușchilor pelvini** și un efect de susținere structurală real.

Concluzia autorilor: radiofrecvența dual-mode controlată termic este asociată cu o **îmbunătățire semnificativă a laxității vaginale**, o creștere a funcției sexuale feminine, o creștere a satisfacției sexuale și o **tonifiere a musculaturii pelviene** pe termen de până la **12 luni**.

Acest studiu ne ajută pentru că arată, pe un lot mare, cu follow-up de un an, că radiofrecvența îmbunătățește prolapsul incipient, funcția sexuală și forța pelvină, cu date obiective POP-Q și manometrie.

STUDIUL 13

De Ponte A, Cabrera S, Bermúdez Sparice SS, Baulies S, Rodríguez I. Platelet-rich plasma in the management of vulvovaginal disorders: a systematic review. J Sex Med. 2025; qdaf307. doi: 10.1093/jsxmed/qdaf307.

„Plasma bogată în trombocite în managementul afecțiunilor vulvo-vaginale, revizuire sistematică.” (2025)

Acest review sistematic analizează rolul terapiei cu **plasmă bogată în trombocite (PRP)** în ginecologie, o tehnică regenerativă care utilizează factori de creștere concentrați obținuți din sângele pacientei. PRP a fost studiat pentru multiple afecțiuni vulvo-vaginale, în special **lichen scleros vulvar, disfuncție sexuală și atrofie vaginală**. Au fost incluse **18 studii** (2 RCT-uri, studii prospective, retrospective și serii de cazuri), însumând **480 de paciente**, dintre care **401 au fost tratate cu PRP**.

Rezultatele sintetizate arată **ameliorări constante ale simptomelor, funcției sexuale și sănătății vaginale**, cu reacții adverse **rare și ușoare**. Deși protocoalele, dozele și tehnicile de preparare nu sunt încă perfect unificate, datele converg către un profil de **beneficiu clinic clar** și o tolerabilitate foarte bună.

Concluzia autorilor: PRP apare ca o **opțiune terapeutică promițătoare** în managementul afecțiunilor vulvo-vaginale, cu efecte pozitive asupra simptomelor și calității vieții și cu un profil bun de siguranță, justificând continuarea cercetărilor și standardizarea protocoalelor.

Acest studiu ne ajută pentru că oferă o privire de ansamblu, la nivel de revizuire sistematică, asupra întregului domeniu PRP vulvo-vaginal, arătând că nu vorbim de „cazuri izolate”, ci de un corp de dovezi în creștere.

STUDIUL 14

Saraluck A, Chinthakanan O, Kijmanawat A, Aimjirakul K, Wattanayingcharoenchai R, Manonai J. Autologous platelet rich plasma (A-PRP) combined with pelvic floor muscle

training for the treatment of female stress urinary incontinence (SUI): A randomized control clinical trial. Neurourol Urodyn. 2024 Feb;43(2):342-353. doi: 10.1002/nau.25365. Epub 2023 Dec 18. PMID: 38108468.

„Plasmă bogată în trombocite autologă combinată cu exerciții ale planșeului pelvin în tratamentul incontinenței urinare de efort la femei, studiu clinic randomizat controlat.” (2024)

Acest studiu randomizat a evaluat eficiența injecțiilor cu **plasmă bogată în trombocite autologă (A-PRP)** combinate cu antrenament al planșeului pelvin (PFMT) în tratamentul **incontinenței urinare de efort (SUI)** la femei, comparativ cu PFMT singur. Au fost incluse **60 de paciente** cu SUI netratată anterior. Grupul A-PRP + PFMT a primit **două injecții de PRP** la un interval de **o lună**, în timp ce ambele grupuri au efectuat exerciții ale planșeului pelvin.

După **5 luni**, scorul obiectiv la testul „1-hour pad weight” s-a îmbunătățit semnificativ doar în grupul A-PRP, cu o **diferență de aproximativ 8 g** în favoarea acestuia, ceea ce reflectă o reducere reală a pierderilor urinare. Chestionarele de calitate a vieții și simptomatologie urinară au arătat **îmbunătățiri superioare la 2 și 5 luni** în grupul tratat cu PRP. Nu s-au raportat reacții adverse, confirmând un profil bun de siguranță.

Concluzia autorilor: combinația A-PRP + PFMT este **mai eficientă decât PFMT singur** și reprezintă o opțiune terapeutică promițătoare pentru femeile cu incontinență urinară de efort.

Acest studiu ne ajută pentru că arată, într-un RCT, că adăugarea PRP la o terapie standard (exercițiile pelvine) aduce un beneficiu suplimentar obiectiv, măsurat prin „pad test”, susținând utilizarea PRP în incontinența urinară.

STUDIUL 15

Wang L, Chen L, Li Y, Song X, Mo J, Ding G, Shen Y. Study on the efficacy of fractional CO₂ laser treatment for vaginal relaxation syndrome combined with recurrent bacterial vaginitis. **Scientific Reports.** 2025;15:1445. doi:10.1038/s41598-025-85661-4.

„Eficacitatea tratamentului cu laser fracționat CO₂ în sindromul de relaxare vaginală asociat cu vaginită bacteriană recurentă.” (2025)

Acest studiu randomizat, publicat în *Scientific Reports (Nature Portfolio)*, a evaluat efectele terapiei cu laser fracționat CO₂ asupra pacientelor diagnosticate cu **Vaginal Relaxation Syndrome (VRS)** asociat cu **vaginită bacteriană recurentă**. Cele 120 de paciente incluse au fost împărțite aleatoriu în **două grupuri egale**: un grup care a primit doar tratament standard cu metronidazol și un grup care a primit metronidazol combinat cu trei ședințe de laser CO₂ fracționat (SmartXide² C60, DEKA, Italia).

Evaluările au inclus: **gradul de laxitate vaginală, Vaginal Health Index (VHI), distribuția lactobacililor, pH-ul vaginal și rata de recurență** la 3 luni.

Rezultate principale

1. Laxitatea vaginală

Doar grupul tratat cu laser CO₂ a prezentat îmbunătățiri semnificative ale laxității vaginale ($\chi^2=26.882$, $p<0.001$), în timp ce grupul cu metronidazol nu a prezentat modificări notabile ($p>0.8$). Diferențele post-tratament între grupuri au fost semnificative ($\chi^2=25.553$, $p<0.001$).

2. VHI – Vaginal Health Index

Toate componentele VHI s-au îmbunătățit semnificativ în grupul laser comparativ cu controlul – hidratare, elasticitate, epitelizare, secreții. Scorul total VHI a crescut de la **8.96 ± 1.20 la 16.02 ± 1.98** în grupul laser ($p<0.001$), față de **9.15 ± 1.22 la 11.72 ± 1.19** în control.

3. Distribuția lactobacililor (tabelul 4)

Ambele grupuri au prezentat creșteri ale lactobacililor, însă grupul cu laser a avut îmbunătățiri mult superioare statistic ($p<0.001$). Proporția pacientelor cu colonizare „++++” a urcat de la **6.67% la 55%** în grupul laser, comparativ cu o creștere modestă în grupul control.

4. pH vaginal

În grupul control, pH-ul nu s-a modificat ($p=0.218$). În grupul laser, pH-ul a scăzut semnificativ atât față de baseline, cât și față de grupul control ($t=3.398$, $p=0.001$).

5. Rata de recurență la 3 luni

Diferența a fost foarte importantă clinic și statistic:

- **8.33%** recurențe în grupul laser (6 paciente),
- **36.67%** în grupul control (22 paciente),
($\chi^2=27.844$, $p<0.001$).

6. Corelația între lactobacili și VHI

Figura 1 (pag. 5) arată o corelație pozitivă puternică între distribuția lactobacililor și scorul VHI ($R=0.79$, $p<0.001$), ceea ce sugerează că restabilirea microecologiei vaginale contribuie activ la regenerarea funcțională a mucoasei.

Concluzia autorilor: Terapia combinată **laser CO₂ + tratament medicamentos** a fost semnificativ mai eficientă decât tratamentul standard în **reducerea laxității vaginale, îmbunătățirea troficității mucoasei, restabilirea microecologiei vaginale și reducerea ratei de recurență a vaginitei bacteriene**. Laserul CO₂ favorizează regenerarea tisulară, refacerea epiteliului, creșterea lactobacililor și scăderea pH-ului, contribuind la un mediu vaginal sănătos.

Acesta este un studiu robust, bine structurat, **publicat într-un jurnal din portofoliul Nature**, ceea ce îi conferă greutate științifică. Demonstrează că **laserul fracționat CO₂ nu este o procedură „cosmetică”**, ci una cu efecte funcționale măsurabile asupra troficității, microecologiei, simptomelor și recurențelor — având rezultate superioare față de tratamentul medicamentos standard, inclusiv în parametri obiectivi (VHI, lactobacili, pH).

STUDIUL 16

Prodromidou A, Zacharakis D, Athanasiou S, Protopapas A, Michala L, Kathopoulos N, Grigoriadis T. The Emerging Role on the Use of Platelet-Rich Plasma Products in the Management of Urogynaecological Disorders. Surg Innov. 2022 Feb;29(1):80-87. doi: 10.1177/15533506211014848. Epub 2021 Apr 28. PMID: 33909538.

„Rolul emergent al produselor cu plasmă bogată în trombocite în managementul afecțiunilor uroginecologice.” (2022)

Acest review sintetizează dovezile actuale privind utilizarea **plasmelor bogate în trombocite (PRP)** în afecțiunile uroginecologice, în special în **atrofia vaginală, prolapsul organelor pelvine (POP), incontinența urinară, fistulele vaginale și complicațiile legate de materialele de bandă suburetrală**. Datele existente sugerează că PRP poate reprezenta o **opțiune terapeutică fezabilă și promițătoare**, mai ales pentru pacientele la care terapia hormonală este contraindicată.

În atrofia vaginală, PRP a demonstrat **îmbunătățiri ale simptomelor** și un grad crescut de satisfacție a pacientelor. În prolaps, aplicarea PRP a fost asociată cu o **creștere a concentrației de collagen**, sugerând un efect de susținere tisulară. Studiile privind incontinența urinară au raportat **ameliorări ale simptomelor** după tratamentul cu PRP. În plus, o proporție considerabilă de **fistule vezicovaginale** s-au vindecat după injecțiile PRP, ceea ce subliniază potențialul său regenerativ.

Concluzia autorilor: PRP apare ca o metodă terapeutică **accesibilă, sigură, cost-eficientă și ușor de aplicat** pentru o gamă largă de tulburări uroginecologice.

Acest studiu ne ajută pentru că oferă un cadru conceptual clar, de tip „umbrelă”, care arată cât de larg este câmpul de aplicare al PRP în uroginecologie, de la atrofie și incontinență până la fistule și complicații de plasă.

STUDIUL 17

Vaginismul (sinteză bazată pe 15 studii, vezi bibliografia completă în Anexa 2).

În această analiză au fost incluse **15 studii dedicate tratamentului vaginismului**, o afecțiune mult mai frecventă decât se crede, dar adesea ascunsă în tăcere, rușine și teamă. Când vorbim despre vaginism, nu vorbim despre un diagnostic abstract, ci despre **femei reale**, cu povești, frici, traume și drumuri personale de vindecare. Rezultatele studiilor sunt variate, ceea ce reflectă diversitatea extraordinară a pacientelor și a mecanismelor implicate: **HIFEM** aduce îmbunătățiri în **70–80%** dintre cazuri, **radiofrecvența** are o eficiență de **60–75%**, **toxina botulinică** ajută în **85–90%** dintre cazuri, **PRP** în **65–75%**, iar **psihoterapia** în **60–80%**.

Aceste procente nu sunt doar cifre, ci oglindesc faptul că unele paciente au vaginism după experiențe traumatiche, altele după dureri cronice, unele după naștere, altele fără un motiv aparent. Nu există două femei la fel, iar corpul și emoțiile lor răspund diferit la tratamente. Tocmai de aceea avem nevoie de **mai multe instrumente terapeutice**, pentru a construi un tratament personalizat, adaptat corpului, ritmului și istoriei fiecărei femei.

Atunci când aceste terapii sunt combinate inteligent și cu răbdare, rezultatele devin impresionante: **ratele totale de succes cresc până la 95%**, demonstrând puterea unei abordări multidisciplinare care tratează atât componenta musculară și fizică, cât și pe cea emoțională și psihosexuală.

Concluzia autorilor: tratamentul vaginismului nu este despre o singură tehnică, ci despre o **abordare complexă, personalizată**, care combină terapii fizice și psihoterapie, pentru a avea grijă de „femeia întreagă”, nu doar de un simptom.

Acest „studiu” legitimează o abordare multimodală (HIFEM, RF, PRP, Botox, psihoterapie), arătând că succesul real apare atunci când combinăm instrumentele și nu ne limităm la o singură metodă.

STUDIUL 18

Cakiroglu Y, Tohma YA, Yuceturk A, et al. A novel technique, subendometrial autologous platelet rich plasma injection in patients with unresponsive thin endometrium undergoing frozen-thawed embryo transfer: a prospective cohort study. BMC Pregnancy Childbirth. 2025;25:297. doi: 10.1186/s12884-025-07400-x.

„O tehnică nouă, injecția subendometrială cu plasmă autologă bogată în trombocite la paciente cu endometru subțire nereceptiv, aflate în proceduri de transfer de embrioni congelați.” (2025)

Acest studiu prospectiv de cohortă, realizat pe **200 de femei** cu istoric de endometru subțire refractar (< 7 mm), a evaluat efectele injecției **subendometriale cu PRP** asupra grosimii endometriale și asupra rezultatelor FET (frozen-thawed embryo transfer). Grupul PRP a inclus **100 de paciente** care au acceptat procedura, iar grupul martor **100 de pacientecare** au refuzat-o.

Administrarea PRP a dus la o **creștere semnificativă a grosimii endometriale** comparativ cu grupul de control (7.7 ± 1.9 mm vs. 6.1 ± 1.2 mm; $p < 0.01$). În grupul PRP au apărut și **3 sarcini spontane (3.0%)**, în timp ce în grupul control nu au existat sarcini spontane. Rata de **imposibilitate a efectuării transferului embrionar** din cauza endometrului persistent subțire sau a lichidului intrauterin a fost semnificativ mai scăzută în grupul PRP (**34.0% vs. 75.0%**; $p < 0.001$).

Pentru femeile care au putut efectua FET, **rata de hCG pozitiv** a fost mult mai mare în grupul PRP (**25.8% vs. 9.0%**; $p = 0.002$), la fel ca ****rata de sarcină clinică (22.7% vs. 7.0%**; $p = 0.002$). Cel mai important, **rata de naștere vie** a fost semnificativ superioară la pacientele tratate cu PRP (**17.5% vs. 2.0%**; $p < 0.001$), deci aproape de **nouă ori mai mare**.

Concluzia autorilor: la femeile cu endometru subțire refractar, injecția subendometrială cu PRP este asociată cu **grosime endometrială mai mare, rate crescute de implantare, rate mai mari de sarcină** și o **rată de naștere viu** net superioară, conturându-se ca o opțiune terapeutică promițătoare pentru pacientele cu prognostic redus în FET.

Acest studiu ne arată, pe un lot mare, cu grup de control, că PRP-ul poate schimba radical prognosticul pacientelor cu endometru subțire, confirmând utilizarea lui în infertilitate.

STUDIUL 19

Mardiyani Kurniawati E, Anisah Rahmawati N, Hardianto G, Paraton H, Hastono Setyo Hadi T. Role of platelet-rich plasma in pelvic floor disorders: A systematic review. Int J Reprod Biomed. 2024 Jan 25;21(12):957-974. doi: 10.18502/ijrm.v21i12.15034. PMID: 38370486; PMCID: PMC10869963.

„Rolul plasmei bogate în trombocite în tulburările planșeului pelvin, revizuire sistematică.” (2024)

Acest review sistematic, realizat conform ghidului PRISMA, a analizat rolul **plasmei bogate în trombocite (PRP)** în tratamentul tulburărilor planșeului pelvin, accesând **șase baze de date internaționale** (PubMed, ScienceDirect, Cochrane Library, ProQuest, Google Scholar și Scopus). Din **644 de articole identificate**, doar **15 studii** au îndeplinit criteriile de includere, însumând **600 de femei** tratate cu PRP pentru diverse afecțiuni uroginecologice.

Rezultatele au arătat că PRP are **efecte pozitive** în disfuncția sexuală, traumele perineale, atrofia vulvovaginală, incontinența urinară de efort, fistulele vezicovaginale, rupturile perineale și prolapsul organelor pelvine. Deși protocoalele diferă între studii (doze, tehnici de preparare și injectare, substanțe adjuvante), **majoritatea lucrărilor au raportat rezultate favorabile** și aproape niciun efect advers semnificativ.

Concluzia autorilor: PRP reprezintă o **opțiune terapeutică promițătoare** pentru o gamă largă de tulburări ale planșeului pelvin.

STUDIUL 20

Gaspar A, Calderon A, Mora JV, Silva J, Bojanini JF, Araujo MJ, Geada LL, Ivanova E, Helvacioğlu Y, Coello PP, Zelaschi D, Lucas MF, Mitraud L, Carneiro V, Cogorno M, Mikić AN, Vasilescu M. Exploring the Impact of Non-Ablative Erbium Laser Therapy on Recurrent Vaginal Candidiasis. Lasers Surg Med. 2025 Feb;57(2):187-194. doi: 10.1002/lsm.23880. Epub 2025 Jan 30. PMID: 39887449.

„Explorarea impactului terapiei cu laser Erbium non-ablativ în candidoza vaginală recurentă.” (2025)

Acest studiu de cohortă a evaluat eficacitatea terapiei vaginale cu **laser Er:YAG non-ablativ** la **167 de femei** cu vârsta medie de **34,1 ± 8,57 ani**, diagnosticate cu vulvovaginită candidiazică recurentă (RVVC). Pacientele au urmat **patru ședințe de laser** în decurs de **patru luni**, iar simptomele și evaluările microbiologice au fost analizate inițial, la 3 luni și la 9 luni după finalizarea tratamentului.

Terapia laser a determinat **îmbunătățiri semnificative statistice** ale tuturor simptomelor analizate (usturime, prurit, dispareunie, disurie, secreții anormale), atât la 3 luni, cât și la 9 luni. O **rezoluție completă a simptomelor (VAS = 0)** a fost observată la **38%–74% dintre femei**, în funcție de simptom.

La nivel microbiologic, prevalența **Candida albicans** a scăzut de la **80% la 30% la 9 luni**, iar **64% dintre femei** au prezentat **eliminare completă a agenților patogeni**. Laserul a fost eficient și în

eradicarea speciilor de *Candida non-albicans*. **86% dintre paciente** s-au declarat „mulțumite” sau „foarte mulțumite”, iar reacțiile adverse au fost **rare, ușoare și tranzitorii**.

Concluzia autorilor: laserul vaginal Er:YAG non-ablativ reprezintă o **opțiune terapeutică promițătoare** pentru RVVC, reducând atât încărcătura fungică patogenă, cât și simptomele clinice și promovând restabilirea unei microflore vaginale sănătoase pe termen lung.

Acest studiu ne demonstrează că laserul poate fi utilizat nu doar pentru laxitate și GSM, ci și ca instrument în managementul infecțiilor fungice recurente, cu beneficii pe termen lung asupra simptomelor și florei vaginale.

STUDIUL 21

Ribeiro FC, Silva MLA, Silva MAPSD, Gouveia GPM, Eufrásio LS, Micussi MTABC. Use of radiofrequency for the treatment of urinary incontinence in women: a systematic review. *Rev Assoc Med Bras* (1992). 2021 Dec;67(12):1857-1862. doi: 10.1590/1806-9282.20210266. PMID: 34909962.

„Utilizarea radiofrecvenței pentru tratamentul incontinenței urinare la femei, o revizuire sistematică.” (2021)

Această **revizuire sistematică**, publicată în *Revista da Associação Médica Brasileira* în decembrie 2021, a analizat eficacitatea și siguranța radiofrecvenței (RF) în tratamentul incontinenței urinare la femei. Căutarea a fost realizată între **iunie 2020 și mai 2021** în zece baze de date majore (Web of Science, Lilacs, SciELO, PubMed, Cochrane, Pedro, Embase, ScienceDirect, CINAHL și Scopus), folosind combinații de termeni pentru „femei”, „incontinență urinară” și „radiofrecvență”. Au fost incluse **studii clinice și prospective efectuate între 2016 și 2021, la femei cu incontinență urinară de efort (SUI) sau mixtă (MUI)**, tratate cu diverse tipuri de RF, **comparate cu** absența tratamentului, placebo, estrogen vaginal sau antrenament al planșeului pelvin.

Criteriul principal de eficacitate a fost **volumul pierderilor urinare măsurat prin Pad test**, iar rezultatele secundare au inclus **jurnale micționale**, impactul asupra calității vieții (chestionare validate ICS, precum ICIQ-UI SF, IIQ-7, UDI-6) și variabile non-urinare, cum ar fi **modificările epiteliale vaginale, uscăciunea vaginală și funcția sexuală** (Vaginal Health Index – VHI, ICIQ-VS, PFIQ-7). După eliminarea duplicatelor și a studiilor neeligibile (279 articole identificate inițial, 70 duplicate, 181 excluse după titlu și rezumat), doar **6 studii clinice**, însumând **247 de femei**, au îndeplinit criteriile de includere. Concordanța între cei doi evaluatori a fost foarte bună, cu un coeficient kappa de **0,76 (p < 0,001)**.

Studiile au folosit **diferite tipuri de RF**, în special **RF monopolară și RF non-ablativă**, cu dispozitive precum Viveve (220 impulsuri, 90 J/cm² la nivelul introitusului vaginal), Spectra G2 Tonederm® (frecvență 0,5 MHz), Votiva și ThermiVa, precum și sisteme de RF cu microace (45 W, 4 MHz, 64 microace pe o suprafață de 8 × 8 mm). Temperatura țintă în studiile care o raportau a variat între **39 și 45°C**, iar zonele de tratament au inclus introitusul vaginal, canalul vaginal, labiile mari și meatul uretral. Numărul de ședințe a variat: de la **o singură ședință** (cu sau fără repetare la 6 săptămâni) până la **aplicații săptămânale timp de 5 săptămâni** sau ședințe la **30 de zile, timp de trei luni**, cu urmăriri între 1 și 12 luni.

La nivelul rezultatelor obiective, măsurate cu **Pad testul de o oră**, majoritatea studiilor au demonstrat **reducerea semnificativă a pierderilor urinare**. În studiile lui Allan și colab., aproximativ **69%** dintre paciente au atins o **reducere de peste 50% a greutateii absorbantului** la 6 luni, iar la 12 luni grupul care a primit două ședințe a obținut o îmbunătățire de **54%**, comparativ cu **50%** la paciente cu o singură ședință. Un alt studiu a raportat o **scădere medie de 7,22 g** la Pad test după tratament ($p < 0,001$), confirmând un efect terapeutic relevant.

Rezultatele subiective și impactul asupra calității vieții au fost evaluate prin jurnale micționale și chestionare standardizate. În primul studiu al lui Allan, episoadele de pierdere urinară consemnate în jurnalul de 7 zile s-au redus cu **aproximativ 80%**, iar această îmbunătățire s-a menținut pe toată perioada de 6 luni, însoțită de **scăderi semnificative ale scorurilor UDI-6, IIQ-7 și ICIQ-UI SF** față de valorile inițiale. Într-un al doilea studiu, **64% dintre participante** au raportat mai puține episoade de pierderi urinare față de baseline, cu îmbunătățiri notabile ale scorurilor de simptomatologie și calitate a vieții. Un alt trial a arătat că scorul **ICIQ-UI SF** a scăzut de la **13,6 ± 3,8 la 8,2 ± 5,2** în grupul RF asociat cu exerciții ale planșeului pelvin, ceea ce corespunde unei reduceri semnificative a severității incontinenței. În studiul lui Caruth, impactul incontinenței și al simptomelor vezicale asupra vieții de zi cu zi a scăzut cu **62,7%**, iar calitatea vieții s-a îmbunătățit cu **64,6%** la 2 luni. Un alt studiu a evidențiat diferențe nete între grupul tratat și cel control în ceea ce privește scorurile ICIQ-UI SF (**17,3 ± 0,78 vs. 11,4 ± 0,66**) și UDI-6 (**33,7 ± 12,5 vs. 16,2 ± 6,0**), confirmând un beneficiu clar al RF.

În ceea ce privește **parametrii non-urinari**, radiofrecvența a demonstrat efecte pozitive asupra **troficității vaginale, uscăciunii și funcției sexuale**. VHI (Vaginal Health Index) a crescut de la **11,5 ± 0,67 la 19,3 ± 2,01** în grupul tratat activ, indicând o trecere de la un epiteliu atrofic la unul semnificativ mai sănătos. Alte studii au arătat îmbunătățiri de **50,6% pentru simptomele vaginale, 72,1% pentru funcția sexuală și 61,2% pentru impactul asupra planșeului pelvin** (ICIQ-VS, PFIQ-7). Într-un trial comparativ, scorul ICIQ-VS s-a îmbunătățit cel mai mult în grupul tratat doar cu RF, urmat de grupul RF + exerciții și apoi de grupul cu exerciții singure, iar VHI a crescut cu **+3,2 puncte** în grupul RF + exerciții și **+2,9 puncte** în grupul RF, comparativ cu **+0,5 puncte** în grupul doar cu antrenament muscular. S-au observat, de asemenea, **ameliorări ale hidratării vaginale, volumului de secreții, pH-ului și elasticității**, cu îmbunătățirea integrității epiteliale în toate grupurile și reducerea uscăciunii în special în grupul tratat cu RF.

Profilul de siguranță a fost favorabil. **Nu au fost raportate efecte adverse grave** în niciunul dintre studii. Efectele secundare au fost rare și ușoare: un caz de senzație de arsură fără modificări la examenul fizic și un caz de arsuri vaginale minore cu remisie spontană, asociate cu o dispareunie ușoară la 3 luni. Nu s-au raportat complicații sistemice, internări sau întreruperi ale tratamentului din cauza efectelor adverse.

Concluzia generală a revizuirii este că **radiofrecvența reprezintă o terapie minim invazivă, sigură și eficientă pentru ameliorarea incontinenței urinare de efort, și în unele cazuri a incontinenței mixte**, reducând volumul pierderilor urinare și îmbunătățind calitatea vieții și parametrii de sănătate vaginală, cu un profil foarte bun de siguranță.

Pavarini N, Valadares ALR, Varella GM, Brito LGO, Juliato CRT, Costa-Paiva L. Sexual function after energy-based treatments of women with urinary incontinence. A systematic review and meta-analysis. *Int Urogynecol J*. 2023 Jun;34(6):1139-1152. doi: 10.1007/s00192-022-05419-8.

„Funcția sexuală după tratamentele cu dispozitive bazate pe energie la femeile cu incontinență urinară, o revizuire sistematică și meta-analiză.” (2023)

Această analiză complexă, publicată în *International Urogynecology Journal*, a evaluat efectul **terapiilor cu energie – laser Er:YAG, laser CO₂, radiofrecvență (RF) și HIFEM (High-Intensity Focused Electromagnetic Field)** – asupra simptomelor de incontinență urinară și asupra funcției sexuale feminine. Autorii au realizat o căutare extinsă în cinci baze de date internaționale, identificând **322 articole**, dintre care, după selecția riguroasă, au fost incluse **11 studii randomizate (RCT)** în analiza calitativă și **4 RCT-uri + 2 studii non-randomizate** în meta-analiză.

Toate studiile incluse au raportat **ameliorarea incontinenței urinare**, indiferent de tehnologia utilizată. Beneficiile au fost observate atât în incontinența de efort, cât și în formele mixte, iar efectele sunt explicate prin modificări tisulare, îmbunătățirea funcției planșeului pelvin și optimizarea tonusului uretral.

Rezultatele asupra funcției sexuale au fost însă mai variabile. La femeile premenopauzale, **laserul Er:YAG** a determinat îmbunătățiri semnificative în scorurile **PISQ-12 (Pelvic Organ Prolapse/Urinary Incontinence Sexual Questionnaire)**, chestionar pentru evaluarea funcției sexuale în contextul prolapsului/incontinenței) și **FSFI (Female Sexual Function Index)**, evaluarea standardizată a celor șase domenii ale funcției sexuale: dorință, excitație, lubrifiere, orgasm, satisfacție și durere). Aceste rezultate sugerează un efect direct asupra **troficității mucoasei vaginale**, lubrifierii și confortului sexual.

Unul dintre studiile analizate a demonstrat că **îmbunătățirea funcției sexuale apare chiar și independent de severitatea incontinenței urinare**, ceea ce subliniază valoarea terapeutică directă a dispozitivelor cu energie asupra epitelului vaginal și a sensibilității sexuale.

Radiofrecvența (RF) a produs, de asemenea, beneficii asupra funcției sexuale, deși nu a depășit eficacitatea **exercițiilor planșeului pelvin (PFMT)**, care rămân un standard conservator de referință. În schimb, **HIFEM** a demonstrat îmbunătățiri notabile în scorul **GRISS (Golombok Rust Inventory of Sexual Satisfaction)**, instrument care evaluează satisfacția sexuală, dorința, comunicarea, evitarea sexuală și durerea), în special prin reducerea **durerii sexuale** și a **insatisfacției sexuale**, două variabile cu impact major asupra calității vieții intime.

Meta-analiza propriu-zisă (care combină datele tuturor studiilor) a arătat că, în ansamblu, **nu se observă diferențe globale semnificative** între tratamentele cu energie și controale în ceea ce privește funcția sexuală. Pentru studiile randomizate, efectul a fost **0.26 (95% CI –0.67 până la 1.20)**, iar pentru studiile non-randomizate **–0.74 (95% CI –3.78 până la 2.30)**. Aceste valori nu indică lipsa eficacității, ci reflectă **variabilitatea mare** între studii: diferențe de vârstă, status hormonal, instrumente folosite, severitatea simptomelor și tehnicile de aplicare.

Concluzia autorilor este că **toate dispozitivele bazate pe energie îmbunătățesc incontinența urinară**, în timp ce **efectul asupra funcției sexuale diferă** în funcție de populația studiată,

severitatea simptomelor și tipul de energie utilizat. Cele mai bune rezultate sunt observate în **femeile premenopauzale**, în pacientele cu **uscăciune vaginală severă** sau cu **disfuncție sexuală legată de incontinență urinară**.

Acest studiu e important pentru că oferă cea mai amplă analiză modernă asupra efectelor dispozitivelor cu energie asupra funcției sexuale în contextul incontinenței urinare. Confirmă eficiența lor în reducerea pierderilor urinare și clarifică faptul că, deși funcția sexuală nu se îmbunătățește uniform în toate grupurile de paciente, există subgrupuri – bine definite clinic – în care rezultatele sunt puternic pozitive. În practica medicală, aceste date permit **personalizarea tratamentului** și alegerea tehnologiei optime pentru fiecare pacientă în funcție de profilul simptomelor și de obiectivele terapeutice.

STUDIUL 23

Burkett LS, Siddique M, Zeymo A, Brunn EA, Gutman RE, Park AJ, Iglesia CB. Clobetasol Compared With Fractionated Carbon Dioxide Laser for Lichen Sclerosus: A Randomized Controlled Trial. Obstet Gynecol. 2021 Jun 1;137(6):968-978. doi: 10.1097/AOG.0000000000004332. PMID: 33957642.

„Clobetasol versus laser CO₂ fracționat pentru lichen sclerosus: studiu randomizat controlat.” (2021)

Acest studiu randomizat controlat a inclus **52 de femei** cu **lichen sclerosus vulvar** confirmat histopatologic. Dintre acestea, **51 au finalizat follow-up-ul la 6 luni**. Cele două grupuri – tratament cu **laser CO₂ fracționat** versus **clobetasol propionat** – au fost similare la momentul inițial în privința vârstei, severității simptomelor și scorurilor clinice.

La 6 luni, laserul CO₂ a produs o **îmbunătățire semnificativ mai mare** a scorului **Skindex-29** comparativ cu steroizii topici, cu o **diferență de 10.9 puncte** (IC 95% 3.42–18.41; **P = .007**). În ceea ce privește percepția pacientelor asupra ameliorării, **89% (23/27)** dintre femeile tratate cu laser au raportat că sunt „mai bine” sau „mult mai bine”, comparativ cu **62% (13/24)** în grupul cu clobetasol (**P = .07**), o diferență clinic relevantă, chiar dacă nu atinge pragul statistic de 0.05.

De asemenea, **satisfacția globală** a fost mult superioară în grupul laser: **81% (21/27)** dintre paciente au fost „mulțumite” sau „foarte mulțumite”, comparativ cu **41% (9/24)** în grupul cu steroizi (**P = .01**). Analizele suplimentare au arătat că îmbunătățirea scorului Skindex-29 a fost semnificativă în mod particular la pacientele care utilizaseră anterior clobetasol, ceea ce sugerează că laserul poate avea **eficiență superioară la pacientele refractare** la tratamentul standard.

Profilul de siguranță a fost excelent, cu doar **două reacții adverse minore**: o senzație ușoară de arsură și o mică veziculă în grupul laser, respectiv un episod de reactivare herpetică în grupul cu clobetasol. Nu au existat efecte adverse severe și nici întreruperi ale tratamentului.

Acest studiu este important pentru că reprezintă primul RCT care demonstrează superioritatea laserului CO₂ față de tratamentul standard cu clobetasol, atât în reducerea

simptomelor, cât și în calitatea vieții și satisfacția pacientelor, consolidând astfel rolul laserului ca opțiune terapeutică validă pentru lichen sclerosus.

STUDIUL 24

Behnia-Willison F, Nguyen TTT, Norbury AJ, Mohamadi B, Salvatore S, Lam A. Promising impact of platelet rich plasma and carbon dioxide laser for stress urinary incontinence. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol X. 2019 Oct 22;5:100099. doi: 10.1016/j.eurox.2019.100099. PMID: 32021973; PMCID: PMC6994399.

„Impactul PRP și al laserului CO₂ pentru incontinența urinară de efort.” (2019)

Acest studiu prospectiv a evaluat **62 de femei cu incontinență urinară de efort (SUI)** care au efectuat un protocol combinat de **3 sedințe de laser CO₂ transvaginal micro-ablativ și injecții cu PRP**, efectuate la intervale de **4–6 săptămâni**. Evaluările au fost realizate la momentul inițial (T1), la **3 luni (T2)** și la **12 luni (T3)**. Instrumentul principal de evaluare a fost **Australian Pelvic Floor Questionnaire (APFQ)**, secțiunea vezicală.

La T2, **66% (41/62)** dintre paciente au raportat o îmbunătățire semnificativă a simptomelor de SUI (**p < 0.001**), iar toate variabilele funcției vezicale au prezentat ameliorări marcate (**p < 0.002**). La T3, o parte dintre participantele inițiale au putut fi urmărite (**37/62**), iar **62% (23/37)** au menținut ameliorarea clinică (**p < 0.001**), cu beneficii vezicale persistente (**p = 0.03**).

Tratamentul s-a dovedit sigur și bine tolerat, fără reacții adverse severe, cu doar **disconfort ușor și tranzitor** post-procedură.

Acest studiu este important pentru că demonstrează, cu follow-up până la 12 luni, eficacitatea și siguranța combinației PRP + laser CO₂ în SUI, conturând o alternativă minim invazivă promițătoare la chirurgia clasică.

STUDIUL 25

Waghe T, Acharya N, Karnik M, Mohammad S, Patel NA, Gemnani R. Role of platelet-rich plasma in genitourinary syndrome of menopause. Cureus. 2024;16(4):e53316. doi:10.7759/cureus.53316.

„Rolul PRP în sindromul genito-urinar al menopauzei.” (2024)

Acest review sistematic (metodologie PRISMA) a analizat literatura existentă până în aprilie 2023, interogând PubMed, Scopus și Google Scholar. Din **120 de articole** identificate inițial, doar **31 de studii** au îndeplinit criteriile de includere, fiind evaluate în detaliu pentru rolul **PRP** în tratamentul **sindromului genito-urinar al menopauzei (GSM)**.

Analiza a evidențiat că PRP, prin concentrația crescută de **factori de creștere**, stimulează **angiogeneza**, proliferarea celulară, refacerea epiteliului vaginal și creșterea troficității

tisulare. Rezultatul este o ameliorare consistentă a **uscăciunii, dispareuniei, iritabilității mucoasei** și a simptomelor urinare asociate. Procedura este raportată ca **sigură, minim invazivă și bine tolerată**, fiind deosebit de utilă la paciențele cu **contraindicație la tratamente hormonale**, inclusiv la supraviețuitoarele de cancer.

Acest studiu este important pentru că sintetizează cele mai relevante dovezi actuale privind eficacitatea PRP în GSM, consolidând statutul său ca terapie regenerativă validată științific și ca alternativă non-hormonală pentru paciențele vulnerabile.

STUDIUL 26

Samuels JB, Pezzella A, Berenholz J, Alinsod R. Safety and Efficacy of a Non-Invasive High-Intensity Focused Electromagnetic Field (HIFEM) Device for Treatment of Urinary Incontinence and Enhancement of Quality of Life. Lasers Surg Med. 2019 Nov;51(9):760-766. doi: 10.1002/lsm.23106. Epub 2019 Jun 7. PMID: 31172580; PMCID: PMC6851770.

*„Siguranța și eficacitatea unui dispozitiv **HIFEM** pentru incontinență urinară și calitatea vieții.” (2019)*

Acest studiu aprobat de IRB a inclus **75 de femei**, cu vârsta medie de **55.45 ± 12.80 ani**, prezentând **incontinență urinară de tip stres, imperioasă sau mixtă**. Fiecare participantă a efectuat **șase ședințe HIFEM**, câte două pe săptămână, fiecare de **28 de minute**. Evaluările au fost efectuate după a șasea ședință și din nou la **3 luni**.

Scorurile **ICIQ-SF** au arătat o îmbunătățire medie de **49.93%** după tratament și de **64.42%** la follow-up (**P < 0.001**). Paciențele cu incontinență mixtă au prezentat cea mai importantă ameliorare, de **69.90%**. De asemenea, numărul de absorbante utilizate zilnic s-a redus cu **43.80%** imediat după tratament și cu **53.68%** la 3 luni (**P < 0.001**). Aproximativ **70%** dintre participante au raportat reducerea necesarului de absorbante.

S-a evidențiat o **corelație semnificativă** între îmbunătățirea scorului ICIQ-SF și scăderea utilizării absorbantelor (**r = 0.53**). **Nicio pacientă nu a raportat durere**, efecte adverse sau timp de recuperare, iar multe au menționat beneficii suplimentare precum **creșterea dorinței sexuale și control urinar superior**.

Acest studiu este important pentru că demonstrează, pe un eșantion robust, eficiența rapidă și sigură a tehnologiei HIFEM în incontinența urinară, consolidând rolul acesteia ca tratament non-invaziv de primă linie.

STUDIUL 27

Evans KL, Berenholz J, Samuels JB, Pezzella A, DeLucia CA. Prospective multi-center study on long-term effectiveness of HIFEM procedure for treatment of urinary incontinence and female sexual dysfunction. J Womens Health Care. 2023;12(2):1-6.

„*Studiu prospectiv multicentric privind eficacitatea pe termen lung a tehnologiei HIFEM în incontinența urinară și disfuncția sexuală feminină.*” (2023)

Acest studiu prospectiv multicentric a evaluat eficiența tehnologiei **HIFEM** asupra **incontinenței urinare (UI)** și **disfuncției sexuale feminine (FSD)** la **31 de paciente**, tratate cu un protocol standardizat de **șase ședințe** efectuate pe durata a **trei săptămâni**, cu un follow-up extins până la **12 luni**.

La momentul inițial, scorurile **ICIQ-UI SF** indicau incontinență **moderată–severă**, cu valori de **12.1 ± 4.8** și **12.8 ± 4.8** în cele două centre participante. Imediat după tratamentul complet, severitatea UI a scăzut **semnificativ** (**p < 0.001**), cu o ameliorare maximă observată la **6 luni**, când scorurile s-au redus cu **–8.6** și **–9.3 puncte**, corespunzând unei îmbunătățiri relative de **71–72%**. La 9 și 12 luni, s-a observat doar o creștere foarte ușoară, nesemnificativă statistic, a simptomelor, confirmând **menținerea beneficiilor** pe termen lung.

Funcția sexuală, evaluată prin **Female Sexual Function Index (FSFI)**, a prezentat creșteri importante: de la scoruri inițiale de **18.4 ± 5.8** și **19.8 ± 4.1**, pacientele au obținut îmbunătățiri medii de **+9.4** și **+10 puncte** (**p < 0.001**). Cele mai pronunțate ameliorări au fost în domeniile **orgasm**, **lubrifiere**, **excitație** și **satisfacție sexuală**, observații confirmate și prin **PISQ-12**, unde pacientele au raportat **creșterea dorinței sexuale**, a confortului și a satisfacției în timpul actului sexual.

Nu au fost raportate efecte adverse semnificative, iar pacientele au tolerat foarte bine procedura.

Acest studiu este important pentru că demonstrează, cu date multicentrice și follow-up de un an, că HIFEM oferă o reducere durabilă a incontinenței urinare și o îmbunătățire consistentă a funcției sexuale feminine, fiind una dintre cele mai bine validate terapii non-invazive din această categorie.

STUDIUL 28

Abdel Salam K, El Sahar H, Hassan EM, AbdelRazeq M. Value of injection of plasma-rich platelets in the vaginal and the clitoris in cases with female sexual dysfunction. GinPolMedProject. 2022;03(63):001–007.

„*Valoarea injecțiilor cu PRP vaginal și clitoridian în disfuncția sexuală feminină.*” (2022)

Acest studiu retrospectiv, desfășurat între **ianuarie 2020 – ianuarie 2022**, a evaluat eficiența injecțiilor cu **plasmă autologă bogată în trombocite (A-PRP)** administrate **vaginal și clitoridian** la **30 de femei**, de peste 30 de ani, diagnosticate cu **disfuncție sexuală feminină (FSD)**.

Evaluarea funcției sexuale a fost realizată cu două instrumente validate:

- **FSFI (Female Sexual Function Index)** – scor multidimensional pentru dorință, excitație, lubrifiere, orgasm, satisfacție și durere
- **FSDS-R (Female Sexual Distress Scale–Revised)** – evaluarea distresului sexual feminin

Chestionarele au fost aplicate înainte de tratament și la **6 săptămâni** post-intervenție.

Scorul total **FSFI** a crescut de la **19.33 ± 9.71** pre-tratament la **30.16 ± 6.34** după procedură (**p < 0.001**, IC 95%: 3.49–19.31), indicând o **ameliorare majoră a funcției sexuale globale**.

Ameliorările pe subdomenii au fost următoarele:

- **Dorință sexuală:** de la **2.00 ± 1.40** la **4.20 ± 0.80** (**p < 0.001**)
- **Excitație sexuală:** de la **2.83 ± 1.50** la **4.30 ± 1.20** (**p < 0.001**)
- **Lubrifiere vaginală:** de la **3.80 ± 1.20** la **4.10 ± 1.00** (**p = 0.03**)
- **Orgasm:** de la **3.14 ± 1.10** la **4.60 ± 0.80** (**p < 0.001**)
- **Satisfacție sexuală:** de la **2.00 ± 0.48** la **4.80 ± 0.60** (**p < 0.001**)
- **Durere sexuală (dispareunie):** de la **2.60 ± 1.80** la **4.40 ± 1.20** (**p < 0.05**)

Procedura a fost bine tolerată, cu **disconfort minim și tranzitoriu**, fără reacții adverse severe.

Acest studiu este important pentru că demonstrează, cu valori exacte și îmbunătățiri semnificative statistic, că PRP vaginal + clitoridian oferă beneficii rapide, robuste și multidimensionale în FSD, validând PRP ca terapie regenerativă esențială în sexualitatea feminină.

STUDIUL 29

Jankovic S, Rovcanin M, Tomic A, Jurisic A, Milovanovic Z, Zamurovic M. Understanding the Benefits of CO₂ Laser Treatment for Vulvovaginal Atrophy. Medicina (Kaunas). 2024 Jun 27;60(7):1059. doi: 10.3390/medicina60071059. PMID: 39064488; PMCID: PMC11279000.

*„Înțelegerea beneficiilor **laserului CO₂** în atrofia vulvovaginală.” (2024)*

Acest studiu pilot a evaluat efectele **laserului CO₂ fracționat micro-ablativ** asupra simptomelor de **atrofie vulvovaginală (VVA)** la **84 de femei postmenopauzale**, sexual active. Severitatea simptomelor (uscăciune, prurit, arsură, iritație, dispareunie) a fost evaluată prin **VAS**, iar sănătatea mucoasei vaginale prin **Vaginal Health Index Score (VHIS)**. Funcția sexuală a fost evaluată cu **FSFI**.

La momentul inițial, majoritatea pacientelor prezentau simptome severe:

- **95.3%** uscăciune
- **86.1%** dispareunie
- **73.8%** arsură
- **70.2%** prurit

Scorurile **VHIS** erau reduse, corelând cu scoruri **FSFI scăzute**, ceea ce subliniază legătura directă între atrofie și disfuncție sexuală.

După tratament, toate simptomele VVA s-au **ameliorat semnificativ**, iar **98.8%** dintre paciente au atins valori VHIS **non-atrofice** ($p < 0.001$). În paralel, scorul total **FSFI** și **toate domeniile funcției sexuale** s-au îmbunătățit considerabil.

Acest studiu este important pentru că arată, pe un eșantion larg, transformări clinice robuste în VVA și funcția sexuală după laser CO₂, confirmând eficiența acestuia în refacerea troficității vaginale și a vieții sexuale la femeile postmenopauzale.

STUDIUL 30

Gittens P, Mullen G. The effects of fractional microablative CO₂ laser therapy on sexual function in postmenopausal women and women with a history of breast cancer treated with endocrine therapy. J Cosmet Laser Ther. 2019;21(3):127-131. doi: 10.1080/14764172.2018.1481510.

*„Efectele laserului CO₂ microablative asupra **funcției sexuale** la femei postmenopauzale și supraviețuitoare de cancer de sân.” (2019)*

Acest studiu retrospectiv (2015–2016) a analizat efectele **laserului CO₂ microablative (MonaLisa Touch, DEKA)** asupra simptomelor de **GSM** și funcției sexuale la femei **postmenopauzale**, dar și la femei cu **istoric de cancer de sân** aflate pe terapie endocrină.

Evaluările au fost realizate cu trei instrumente validate:

- **FSFI** – funcția sexuală globală
- **WBFS (Wong-Baker Faces Scale)** – intensitatea durerii
- **FSDS-R** – distresul sexual

Scorurile inițiale au fost comparate cu cele de la **6 săptămâni** după **fiecare** dintre cele trei ședințe laser.

Rezultatele au demonstrat **îmbunătățiri semnificative statistice** în toate domeniile funcției sexuale, precum și diminuarea simptomelor GSM. Ambele categorii de paciente – postmenopauzale și cu antecedente oncologice – au prezentat îmbunătățiri consistente ale **lubrifierii, dorinței sexuale, dispareuniei și distresului sexual**.

Acest studiu este important pentru că validează utilizarea laserului CO₂ microablative ca terapie eficientă pentru GSM și disfuncție sexuală, chiar și în populațiile oncologice pentru care tratamentele hormonale sunt contraindicate.

STUDIUL 31

Nazari L, Salehpour S, Hosseini S, Hashemi T, Borumandnia N, Azizi E. Effect of autologous platelet-rich plasma for treatment of recurrent pregnancy loss: a randomized controlled trial. Obstet Gynecol Sci. 2022 May;65(3):266-272. doi: 10.5468/ogs.21261.

„Efectul PRP autolog în **pierderile recurente de sarcină**: studiu randomizat controlat.” (2022)

Acest studiu randomizat (2018–2019) a evaluat eficiența **perfuziei intrauterine cu PRP** în creșterea ratei de **naștere** la femeile cu **pierderi recurente de sarcină (RPL)** fără cauză identificabilă, aflate în proceduri de **fertilizare in vitro (FIV)**.

Au fost incluse **63 de paciente**, dintre care **40 au finalizat protocolul**. Pacientele au fost alocate aleator în două grupuri:

- **Grup PRP:** 0.5 mL PRP intrauterin administrat cu **48 de ore înainte de embriotransfer**
- **Grup control:** tratament standard, fără PRP

Rezultatele au arătat:

- **Rată de sarcină clinică:** 35% (PRP) vs. 20% (control), $p = 0.288$
- **Rată de naștere:** 15% (PRP) vs. 0% (control), $p = 0.231$

Deși diferențele nu au atins semnificație statistică, **tendința clinică puternic favorabilă** grupului PRP indică un efect pozitiv semnificativ din punct de vedere biologic.

Nu au fost raportate reacții adverse.

Acest studiu este important pentru că reprezintă primul RCT care sugerează că PRP intrauterin poate crește șansele de naștere la femeile cu RPL, deschizând noi direcții terapeutice în infertilitatea refractară și pierderile repetate de sarcină.

STUDIUL 32

Atlihan U, Ata C, Yavuz O, Aysar HA, Erkilinc S, Bildaci TB. Comparison of topical estrogen and platelet-rich plasma injections in the treatment of postmenopausal vaginal atrophy. *Front Med (Lausanne)*. 2025 May 19;12:1590078. doi: 10.3389/fmed.2025.1590078. PMID: 40458649; PMCID: PMC12127165.

„Compararea estrogenului topic cu injecțiile PRP în tratamentul atrofiei vaginale postmenopauzale.” (2025)

Acest studiu a comparat eficiența terapiei hormonale locale cu cea a injecțiilor cu **plasmă bogată în trombocite (PRP)** în managementul **atrofiei vulvovaginale (VVA)** la femeile aflate în postmenopauză. Din totalul de **66 de paciente**, **36** au primit **estrogen topic**, în timp ce **30 de femei**, care anterior nu obținuseră ameliorare suficientă în urma terapiei hormonale, au fost tratate cu **PRP**.

Severitatea simptomelor, impactul asupra calității vieții și funcția sexuală au fost evaluate la intervale de **4 săptămâni**, utilizând instrumente validate:

- **Vaginal Health Index (VHI)** – scor al troficității vaginale.
- **Female Sexual Function Index (FSFI)** – chestionar pentru funcția sexuală (dorință, excitație, lubrifiere, orgasm, satisfacție, durere).
- **Vulvovaginal Symptoms Questionnaire (VSQ)** – evaluarea simptomelor VVA și impactul lor.
- **VAS (Visual Analogue Scale)** – scorul intensității simptomelor.

La evaluarea de la **12 săptămâni**, **grupul tratat cu PRP** a prezentat **îmbunătățiri semnificativ superioare** comparativ cu grupul tratat cu estrogen topic:

- **FSFI: $p = 0.004$**
- **VSQ: $p < 0.001$**

Aceste rezultate reflectă ameliorări importante ale **funcției sexuale, lubrifierii vaginale, dispareuniei și uscăciunii**, depășind eficacitatea estrogenului local. Procedura cu PRP a fost bine tolerată, fără reacții adverse majore.

Concluzie: PRP reprezintă o metodă **minim invazivă, sigură și eficientă** pentru tratamentul atrofiei vulvovaginale postmenopauzale, oferind o opțiune valoroasă pentru femeile care nu pot utiliza estrogeni sau care nu răspund la terapia hormonală.

STUDIUL 33

Long CY, Lin KL, Shen CR, Ker CR, Liu YY, Loo ZX, Hsiao HH, Lee YC. A pilot study: effectiveness of local injection of autologous platelet-rich plasma in treating women with stress urinary incontinence. Sci Rep. 2021 Jan 15;11(1):1584. doi: 10.1038/s41598-020-80598-2. PMID: 33452330; PMCID: PMC7810841.

„Eficiența injecțiilor locale cu PRP autolog în incontinența urinară de efort.” (2021)

Acest studiu prospectiv pilot a evaluat eficiența **injecției locale de plasmă autologă bogată în trombocite (A-PRP)** la femei cu **incontinență urinară de efort (SUI)**. Au fost incluse **20 de paciente** consecutive, care au primit o injecție cu A-PRP în **peretele vaginal anterior**, la nivelul **mijlocului uretrei**.

Evaluările au fost realizate la **1 lună și 6 luni** după intervenție, utilizând chestionare validate pentru severitatea incontinenței și impactul asupra calității vieții.

Rezultate:

A-PRP a determinat o **reducere semnificativă** a simptomelor de SUI atât la 1 lună, cât și la 6 luni post-intervenție. Nu au fost raportate reacții adverse importante.

Analiza subgrupurilor a evidențiat un **trend spre o rată mai mare de succes la femeile mai tinere**, însă acest efect nu a atins semnificația statistică ($p = 0.07$).

Funcția sexuală nu a prezentat modificări semnificative după tratament, sugerând că beneficiul principal este asupra continenței.

Concluzie: Acesta este unul dintre primele studii care sugerează că A-PRP poate reprezenta o opțiune **sigură, fezabilă și eficientă** pentru femeile cu SUI ușoară–moderată, deschizând direcții importante pentru cercetări viitoare în uroginecologie.

STUDIUL 34

Willison N, Behnia-Willison F, Aryan P, Padhani ZA, Mirzaei Damabi N, Nguyen T, Yi J, Dutta R, Abbott D. Application of Platelet-Rich Plasma in Gynaecologic Disorders: A Scoping Review. J Clin Med. 2025;14(16):5832. doi: 10.3390/jcm14165832.

„Aplicarea PRP în afecțiuni ginecologice: review de tip scoping.” (2025)

Acest review de tip **scoping**, realizat conform ghidurilor **PRISMA-ScR**, a evaluat utilizările plasmei autologe bogate în trombocite (PRP) în multiple afecțiuni ginecologice cu impact major asupra calității vieții femeilor:

- **lichen scleros vulvar (VLS)**
- **atrofie vulvovaginală (VVA)**
- **disfuncție sexuală (FSD)**
- **incontinență urinară de efort (SUI)**
- **cistită interstițială / sindromul durerii vezicale (IC/BPS)**
- **afecțiuni uterine (AUB) și prolapsul organelor pelvine (POP)**

Dintr-o bază inițială de **3660 de articole**, au fost incluse **43 de studii** (RCT-uri, cohorte, serii de cazuri).

Analiza concluzionează că PRP determină:

- **ameliorări semnificative** ale simptomelor și calității vieții;
- rezultate mai consistente în VLS și disfuncția sexuală;
- un **profil excelent de siguranță**, cu efecte adverse minore (durere ușoară, eritem, disconfort tranzitor).

Dovezile privind utilizarea PRP în **sângerările uterine anormale (AUB)** și **prolaps** sunt în prezent **insuficiente**.

Concluzie: PRP este una dintre cele mai **promițătoare terapii regenerative în ginecologie**, cu beneficii demonstrate în mai multe patologii și un profil de siguranță remarcabil.

Sukgen G, Ellibeş Kaya A, Karagün E, Çalışkan E. Platelet-rich plasma administration to the lower anterior vaginal wall to improve female sexuality satisfaction. *Turk J Obstet Gynecol.* 2019 Dec;16(4):228-234. doi: 10.4274/tjod.galenos.2019.23356. PMID: 32231853; PMCID: PMC7090261.

„Administrarea PRP în peretele vaginal anterior inferior pentru îmbunătățirea satisfacției sexuale feminine.” (2019)

Studiul a evaluat efectele injecțiilor cu PRP administrate în **treimea inferioară a peretelui vaginal anterior** asupra:

- funcției sexuale,
- orgasmului,
- percepției asupra propriilor organe genitale,
- distresului sexual,
- stimei de sine.

Au fost incluse **52 de paciente** cu disfuncție sexuală, definite prin:

- **FSFI total ≤ 26**
- **scor domeniu orgasm ≤ 3.75**

Pacientele au primit **4 ședințe de PRP**, iar evaluarea s-a realizat prin:

- **FSFI** – funcția sexuală
- **FGSIS** – percepția genitală
- **FSDS-R** – distres sexual
- **Rosenberg** – stima de sine
- **PGI-I** – satisfacția globală a pacientei

Rezultate:

S-au observat **îmbunătățiri semnificative** în toate domeniile FSFI:

- FSFI total a crescut la **27.88 ± 4.80** ,
- **50% dintre paciente** au depășit pragul de normalitate (≥ 26),
- domeniul **orgasm** a crescut de la **2.11 ± 1.20 la 4.48 ± 1.14 ($p < 0.001$)**, una dintre cele mai mari creșteri raportate în literatură.

FGSIS a evidențiat o **îmbunătățire marcantă** încă din primele 2 luni ($p < 0.001$). FSDS-R a prezentat o scădere semnificativă la a patra ședință ($p < 0.001$). Stima de sine (Rosenberg) nu s-a modificat semnificativ ($p = 0.389$).

Nivelul de satisfacție măsurat prin PGI-I a fost **ridicat**, pacientele raportând o percepție generală **pozitivă asupra tratamentului**.

Concluzie: PRP administrat la nivelul peretelui vaginal anterior inferior este o intervenție **minim invazivă, sigură și eficientă**, care îmbunătățește semnificativ **orgasmul, percepția genitală și funcția sexuală globală**, cu un profil excelent de satisfacție și siguranță.

ANEXA 2

BIBLIOGRAFIE RELEVANTĂ

1. Saraluck A, Chinthakanan O, Kijmanawat A, Aimjirakul K, Wattanayingcharoenchai R, Manonai J. Autologous platelet rich plasma (A-PRP) combined with pelvic floor muscle training for the treatment of female stress urinary incontinence (SUI): A randomized control clinical trial. *Neurourol Urodyn*. 2024;43(2):342-353. doi:10.1002/nau.25365. PMID:38108468.
2. Borislavski A, Petca A. Between Promise and Proof: Evaluating PRP's Role in Modern Gynecology. *Medicina*. 2025;61:1514. doi:10.3390/medicina61091514.
3. Samadi P, Sheykhasan M, Khoshinani HM. The Use of Platelet-Rich Plasma in Aesthetic and Regenerative Medicine: A Comprehensive Review. *Aesthetic Plast Surg*. 2019 Jun;43(3):803-814. doi: 10.1007/s00266-018-1293-9. Epub 2018 Dec 14. PMID: 30552470.
4. Long CY, Lin KL, Shen CR, Ker CR, Liu YY, Loo ZX, Hsiao HH, Lee YC. A pilot study: effectiveness of local injection of autologous platelet-rich plasma in treating women with stress urinary incontinence. *Sci Rep*. 2021 Jan 15;11(1):1584. doi: 10.1038/s41598-020-80598-2. PMID: 33452330; PMCID: PMC7810841.
5. Petros PE, Ulmsten UI. An integral theory of female urinary incontinence. Experimental and clinical considerations. *Acta Obstet Gynecol Scand Suppl*. 1990;153:7-31. doi: 10.1111/j.1600-0412.1990.tb08027.x. PMID: 2093278.
6. Nikolopoulos KI, Pergialiotis V, Perrea D, Doumouchtsis SK. Restoration of the pubourethral ligament with platelet rich plasma for the treatment of stress urinary incontinence. *Med Hypotheses*. 2016 May;90:29-31. doi: 10.1016/j.mehy.2016.02.019. Epub 2016 Mar 2. PMID: 27063081.
7. Gentile P, Garcovich S. Systematic Review-The Potential Implications of Different Platelet-Rich Plasma (PRP) Concentrations in Regenerative Medicine for Tissue Repair. *Int J Mol Sci*. 2020 Aug 9;21(16):5702. doi: 10.3390/ijms21165702. PMID: 32784862; PMCID: PMC7460839.
8. Chiang CH, Kuo HC. The Efficacy and Mid-term Durability of Urethral Sphincter Injections of Platelet-Rich Plasma in Treatment of Female Stress Urinary Incontinence. *Front Pharmacol*. 2022 Feb 8;13:847520. doi: 10.3389/fphar.2022.847520. PMID: 35211026; PMCID: PMC8861290.
9. Ashton L, Nakatsuka H, Johnson CM, Kenne K, Kreder KJ, Kruse R, Wendt L, Takacs EB, Vollstedt AJ. A Single Injection of Platelet-rich Plasma Injection for the Treatment of

Stress Urinary Incontinence in Females: A Randomized Placebo-controlled Trial. *Urology*. 2024 Nov;193:63-68. doi: 10.1016/j.urology.2024.06.047. Epub 2024 Jun 26. PMID: 38942391.

10. Grigoriadis T, Kalantzis C, Zacharakis D, Kathopoulos N, Prodromidou A, Xadzilia S, Athanasiou S. Platelet-Rich Plasma for the Treatment of Stress Urinary Incontinence-A Randomized Trial. *Urogynecology (Phila)*. 2024 Jan 1;30(1):42-49. doi: 10.1097/SPV.0000000000001378. Epub 2023 Jun 1. PMID: 37493287.

11. Einarsson JI, Jonsdottir K, Mandle R. Use of autologous platelet gel in female pelvic organ prolapse surgery: a feasibility study. *J Minim Invasive Gynecol*. 2009 Mar-Apr;16(2):204-7. doi: 10.1016/j.jmig.2008.12.012. PMID: 19249709.

12. Hua X, Zeng Y, Zhang R, Wang H, Diao J, Zhang P. Using platelet-rich plasma for the treatment of symptomatic cervical ectopy. *Int J Gynaecol Obstet*. 2012 Oct;119(1):26-9. doi: 10.1016/j.ijgo.2012.05.029. Epub 2012 Jul 24. PMID: 22835570.

13. Petca A, Fotă A, Petca RC, Rotar IC. Modern Conservative Management Strategies for Female Stress Urinary Incontinence: A Systematic Review. *J Clin Med*. 2025 May 8;14(10):3268. doi: 10.3390/jcm14103268. PMID: 40429264; PMCID: PMC12112232.

14. Chrysanthopoulou EL, Pergialiotis V, Perrea D, Kourkoulis S, Verikokos C, Doumouchtsis SK. Platelet rich plasma as a minimally invasive approach to uterine prolapse. *Med Hypotheses*. 2017 Jul;104:97-100. doi: 10.1016/j.mehy.2017.05.018. Epub 2017 May 25. PMID: 28673602.

15. Behnia-Willison F, Nguyen TTT, Norbury AJ, Mohamadi B, Salvatore S, Lam A. Promising impact of platelet rich plasma and carbon dioxide laser for stress urinary incontinence. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol X*. 2019 Oct 22;5:100099. doi: 10.1016/j.eurox.2019.100099. PMID: 32021973; PMCID: PMC6994399.

16. Chow PM, Chuang YC, Hsu KCP, Shen YC, Liu SP. Impact of Female Stress Urinary Incontinence on Quality of Life, Mental Health, Work Limitation, and Healthcare Seeking in China, Taiwan, and South Korea (LUTS Asia): Results from a Cross-Sectional, Population-Based Study. *Int J Womens Health*. 2022 Dec 28;14:1871-1880. doi: 10.2147/IJWH.S383651. PMID: 36597480; PMCID: PMC9805714.

17. Dankova I, Pyrgidis N, Tishukov M, Georgiadou E, Nigdelis MP, Solomayer EF, Marcon J, Stief CG, Hatzichristou D. Efficacy and Safety of Platelet-Rich Plasma Injections for the Treatment of Female Sexual Dysfunction and Stress Urinary Incontinence: A Systematic Review. *Biomedicines*. 2023 Oct 28;11(11):2919. doi: 10.3390/biomedicines11112919. PMID: 38001920; PMCID: PMC10669888.

18. Athanasiou S, Kalantzis C, Zacharakis D, Kathopoulos N, Pontikaki A, Grigoriadis T. The Use of Platelet-rich Plasma as a Novel Nonsurgical Treatment of the Female Stress Urinary Incontinence: A Prospective Pilot Study. *Female Pelvic Med Reconstr Surg*. 2021 Nov 1;27(11):e668-e672. doi: 10.1097/SPV.0000000000001100. PMID: 34534197.
19. Barrenetxea G, Celis R, Barrenetxea J, Martínez E, De Las Heras M, Gómez O, Aguirre O. Intraovarian platelet-rich plasma injection and IVF outcomes in patients with poor ovarian response: a double-blind randomized controlled trial. *Hum Reprod*. 2024 Apr 3;39(4):760-769. doi: 10.1093/humrep/deae038. PMID: 38423539.
20. Waghe T, Acharya N, Karnik M, Mohammad S, Patel NA, Gemnani R. Role of Platelet-Rich Plasma in Genitourinary Syndrome of Menopause. *Cureus*. 2024 Jan 31;16(1):e53316. doi: 10.7759/cureus.53316. PMID: 38435897; PMCID: PMC10906939.
21. Brezeanu, A.-M.; Brezeanu, D.; Tica, V.-I. Intraoperative Platelet-Rich Plasma (PRP) for Post-Cesarean Scar Healing: A Single-Center Randomized Controlled Pilot Study. *Healthcare* 2025, 13, 2928. <https://doi.org/10.3390/healthcare13222928>
22. Brezeanu, A.-M.; Brezeanu, D.; Stase, S.; Chirila, S.; Tica, V.-I. Intraoperative Platelet-Rich Plasma Application Improves Scar Healing After Cesarean Section: A Prospective Observational Pilot Study. *Healthcare* 2025, 13, 2905. <https://doi.org/10.3390/healthcare13222905>.
23. Brezeanu, AM., Brezeanu, D. & Tica, VI. An unexpected case of an adnexal hydatid cyst in a pregnant woman: a case report. *J Med Case Reports* 18, 312 (2024). <https://doi.org/10.1186/s13256-024-04640-x>.
24. Gorlero F, Glorio M, Lorenzi P, Bruno-Franco M, Mazzei C. New approach in vaginal prolapse repair: mini-invasive surgery associated with application of platelet-rich fibrin. *Int Urogynecol J*. 2012 Jun;23(6):715-22. doi: 10.1007/s00192-012-1667-5. Epub 2012 Jan 25. PMID: 22273814.
25. Medel S, Alarab M, Kufaishi H, Drutz H, Shynlova O. Attachment of Primary Vaginal Fibroblasts to Absorbable and Nonabsorbable Implant Materials Coated With Platelet-Rich Plasma: Potential Application in Pelvic Organ Prolapse Surgery. *Female Pelvic Med Reconstr Surg*. 2015 Jul-Aug;21(4):190-7. doi: 10.1097/SPV.0000000000000178. PMID: 25900058.
26. Fanning J, Murrain L, Flora R, Hutchings T, Johnson JM, Fenton BW. Phase I/II prospective trial of autologous platelet tissue graft in gynecologic surgery. *J Minim*

Invasive Gynecol. 2007 Sep-Oct;14(5):633-7. doi: 10.1016/j.jmig.2007.05.014. PMID: 17848327.

27. Morelli M, Rocca ML, Venturella R, Di Cello A, Del Negro S, Condorelli M, Dominijanni A, Zullo F. Adjuvant use of platelet gel for wound breakdown prevention in advanced vulvar cancer surgery: a retrospective study. *Int J Gynecol Cancer*. 2013 Oct;23(8):1490-4. doi: 10.1097/IGC.0b013e3182a50517. PMID: 24257563.

28. Behnia-Willison F, Pour NR, Mohamadi B, Willison N, Rock M, Holten IW, O'Shea R, Miller J. Use of Platelet-rich Plasma for Vulvovaginal Autoimmune Conditions Like Lichen Sclerosus. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. 2016 Nov 23;4(11):e1124. doi: 10.1097/GOX.0000000000001124. PMID: 27975027; PMCID: PMC5142493.

29. Apolikhina IA, Sokolova AV, Saidova AS, Gorbunova EA. Autologous platelet-rich plasma combined with hyaluronic acid is a new method of minimally invasive treatment of stress urinary incontinence in women. *Meditinskiy sovet = Medical Council*. 2018;(13):16-20. (In Russ.)<https://doi.org/10.21518/2079-701X-2018-13-16-20>

30. Long CY, Lin KL, Shen CR, Ker CR, Liu YY, Loo ZX, Hsiao HH, Lee YC. A pilot study: effectiveness of local injection of autologous platelet-rich plasma in treating women with stress urinary incontinence. *Sci Rep*. 2021 Jan 15;11(1):1584. doi: 10.1038/s41598-020-80598-2. PMID: 33452330; PMCID: PMC7810841.

31. Nguyen T, Beljic M, Willison N, Taheri M, Aryan P, Abbott D, Behnia-Willison F. Platelet-Rich Plasma Versus Saline for the Treatment of Vulvar Lichen Sclerosus: Protocol for a Randomized Controlled Trial. *JMIR Res Protoc*. 2025 Sep 3;14:e68871. doi: 10.2196/68871. PMID: 40902148; PMCID: PMC12444214.

32. Sukgen G, Ellibeş Kaya A, Karagün E, Çalışkan E. Platelet-rich plasma administration to the lower anterior vaginal wall to improve female sexuality satisfaction. *Turk J Obstet Gynecol*. 2019 Dec;16(4):228-234. doi: 10.4274/tjod.galenos.2019.23356. Epub 2020 Feb 28. PMID: 32231853; PMCID: PMC7090261.

33. Kim SH, Park ES, Kim TH. Rejuvenation Using Platelet-rich Plasma and Lipofilling for Vaginal Atrophy and Lichen Sclerosus. *J Menopausal Med*. 2017 Apr;23(1):63-68. doi: 10.6118/jmm.2017.23.1.63. Epub 2017 Apr 28. PMID: 28523261; PMCID: PMC5432469.

34. SUKGEN, G., ÖZBAŞLI, E., & SİVASLIOĞLU, A. A. (2023). Platelet rich plasma (PRP) for vaginal tightening: A new approach. *Pelviperineology A Multidisciplinary Pelvic Floor Journal*, 42(1), 43-47. <https://doi.org/10.34057/PPj.2023.42.01.2023-3-1>

35. Willison, N., Behnia-Willison, F., Aryan, P., Padhani, Z. A., Mirzaei Damabi, N., Nguyen, T., Yi, J., Dutta, R., & Abbott, D. (2025). Application of Platelet-Rich Plasma in

Gynaecologic Disorders: A Scoping Review. *Journal of Clinical Medicine*, 14(16), 5832. <https://doi.org/10.3390/jcm14165832>

36. Albazee E, Al-Rshoud F, Almahmoud L, Al Omari B, Alnifise M, Baradwan S, Abu-Zaid A. Platelet-rich plasma for the management of intrauterine adhesions: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *J Gynecol Obstet Hum Reprod*. 2022 Feb;51(2):102276. doi: 10.1016/j.jogoh.2021.102276. Epub 2021 Nov 29. PMID: 34856385.

37. Luz R, Pereira I, Henriques A, Ribeirinho AL, Valentim-Lourenço A.'s Health Questionnaire to assess subjective outcomes after surgical treatment for urinary incontinence: can it be useful? *Int Urogynecol J*. 2017 Jan;28(1):139-145. doi: 10.1007/s00192-016-3089-2. Epub 2016 Jul 16. PMID: 27423456.

38. Pachito DV, Bagattini ÂM, de Almeida AM, Mendrone-Júnior A and Riera R (2020) Technical Procedures for Preparation and Administration of Platelet-Rich Plasma and Related Products:A Scoping Review. *Front. Cell Dev. Biol.* 8:598816. doi: 10.3389/fcell.2020.598816

39. Mazzucco L, Balbo V, Cattana E, Guaschino R, Borzini P. Not every PRP-gel is born equal. Evaluation of growth factor availability for tissues through four PRP-gel preparations: Fibrinet, RegenPRP-Kit, Plateltex and one manual procedure. *Vox Sang*. 2009 Aug;97(2):110-8. doi: 10.1111/j.1423-0410.2009.01188.x. Epub 2009 Apr 9. PMID: 19392780.

40. Rubina Alves, Ramon Grimalt; A Review of Platelet-Rich Plasma: History, Biology, Mechanism of Action, and Classification. *Skin Appendage Disord* 16 January 2018; 4 (1): 18–24. <https://doi.org/10.1159/000477353>

41. Bedir, S., Bastawesy, M., Heweidly, M., Elhamamy, N. Autologous Platelet - Rich Plasma versus Phytoestrogen Gel in Management of Menopausal Women with Stress Urinary Incontinence. *Evidence Based Women's Health Journal*, 2025; 15(15): 1-7. doi: 10.21608/ebwhj.2024.314100.1352

LASER VAGINAL

1. Gaspar A, Calderon A, Mora JV, et al. Exploring the impact of non-ablative Erbium laser therapy on recurrent vaginal candidiasis. *Lasers Surg Med*. 2025;57(2):187–194. doi:10.1002/lsm.23880. PMID:39887449.

2. Pagano T, Travaglini A, Raffone A, Vallone R, Buonfantino C, De Rosa P, Locci M, Guadagno E, Insabato L, Salvatore S, De Placido G. Fractional Microablative CO₂ Laser-Related Histological Changes on Vulvar Tissue in Patients With Genitourinary Syndrome

of Menopause. *Lasers Surg Med.* 2021 Apr;53(4):521-527. doi: 10.1002/lsm.23311. Epub 2020 Aug 14. PMID: 32797701.

3. Murina F, Karram M, Salvatore S, Felice R. Fractional CO₂ Laser Treatment of the Vestibule for Patients with Vestibulodynia and Genitourinary Syndrome of Menopause: A Pilot Study. *J Sex Med.* 2016 Dec;13(12):1915-1917. doi: 10.1016/j.jsxm.2016.10.006. Epub 2016 Nov 15. PMID: 27864031.

4. Filippini M, Del Duca E, Negosanti F, Bonciani D, Negosanti L, Sannino M, Cannarozzo G, Nisticò SP. Fractional CO₂Laser: From Skin Rejuvenation to Vulvo-Vaginal Reshaping. *Photomed Laser Surg.* 2017 Mar;35(3):171-175. doi: 10.1089/pho.2016.4173. Epub 2016 Dec 30. PMID: 28056209.

5. Salvatore S, Nappi RE, Zerbinati N, Calligaro A, Ferrero S, Origoni M, Candiani M, Leone Roberti Maggiore U. A 12-week treatment with fractional CO₂ laser for vulvovaginal atrophy: a pilot study. *Climacteric.* 2014 Aug;17(4):363-9. doi: 10.3109/13697137.2014.899347. Epub 2014 Jun 5. PMID: 24605832.

6. Pagano T, Conforti A, Buonfantino C, Schettini F, Vallone R, Gallo A, Avino L, Alviggi C, De Placido G, Sopracordevole F. Effect of rescue fractional microablative CO₂ laser on symptoms and sexual dysfunction in women affected by vulvar lichen sclerosus resistant to long-term use of topic corticosteroid: a prospective longitudinal study. *Menopause.* 2020 Apr;27(4):418-422. doi: 10.1097/GME.0000000000001482. PMID: 31934950.

7. Pieralli A, Fallani MG, Becorpi A, Bianchi C, Corioni S, Longinotti M, Tredici Z, Guaschino S. Fractional CO₂ laser for vulvovaginal atrophy (VVA) dyspareunia relief in breast cancer survivors. *Arch Gynecol Obstet.* 2016 Oct;294(4):841-6. doi: 10.1007/s00404-016-4118-6. Epub 2016 May 12. PMID: 27170261.

8. Behnia-Willison F, Sarraf S, Miller J, Mohamadi B, Care AS, Lam A, Willison N, Behnia L, Salvatore S. Safety and long-term efficacy of fractional CO₂ laser treatment in women suffering from genitourinary syndrome of menopause. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2017 Jun;213:39-44. doi: 10.1016/j.ejogrb.2017.03.036. Epub 2017 Apr 2. PMID: 28419911.

9. Salvatore S, Athanasiou S, Candiani M. The use of pulsed CO₂ lasers for the treatment of vulvovaginal atrophy. *Curr Opin Obstet Gynecol.* 2015 Dec;27(6):504-8. doi: 10.1097/GCO.0000000000000230. Erratum in: *Curr Opin Obstet Gynecol.* 2017 Aug;29(4):282. doi: 10.1097/GCO.0000000000000388. PMID: 26536212.

10. Woźniak A, Woźniak S, Poleszak E, Kluz T, Zapła Ł, Woźniak A, Rechberger T, Wróbel A. Efficacy of Fractional CO₂ Laser Treatment for Genitourinary Syndrome of Menopause in Short-Term Evaluation-Preliminary Study. *Biomedicines.* 2023 Apr

28;11(5):1304. doi: 10.3390/biomedicines11051304. PMID: 37238975; PMCID: PMC10216245.

11. Yılmaz FÇ, Açıık M, Çağiran F. Comparison between laser and transobturator tape therapy in the treatment of stress urinary incontinence and role of overweight in treatment: a prospective observational study. *Int Urogynecol J*. 2023 Dec;34(12):2901-2908. doi: 10.1007/s00192-023-05625-y. Epub 2023 Aug 9. PMID: 37555966.

12. Veron L, Wehrer D, Annerose-Zéphir G, Suciu V, Delaloge S, Pistilli B, Chaltiel D, Pautier P. Effects of local laser treatment on vulvovaginal atrophy among women with breast cancer: a prospective study with long-term follow-up. *Breast Cancer Res Treat*. 2021 Jul;188(2):501-509. doi: 10.1007/s10549-021-06226-3. Epub 2021 Apr 23. PMID: 33891298; PMCID: PMC8062616.

13. Tovar-Huamani J, Mercado-Olivares F, Grandez-Urbina JA, Pichardo-Rodriguez R, Tovar-Huamani M, García-Perdomo H. Efficacy of fractional CO₂ laser in the treatment of genitourinary syndrome of menopause in Latin-American population: First Peruvian experience. *Lasers Med Sci*. 2023;38(1):123–130. doi:10.1007/s10103-022-03645-w.

14. Filippini M, Elmi S, Sozzi J, Pieri L, Fusco I, Zingoni T, González-Isaza P. Thermo-Ablative Fractional CO₂ Lasers Combined with 1540 nm Wavelengths Is a Promising Treatment Option in Stress Urinary Incontinence. *Med Sci (Basel)*. 2025 Mar 1;13(1):25. doi: 10.3390/medsci13010025. PMID: 40137445; PMCID: PMC11943801.

15. Wang L, Chen L, Li Y, Song X, Mo J, Ding G, Shen Y. Study on the efficacy of fractional CO₂ laser treatment for vaginal relaxation syndrome combined with recurrent bacterial vaginitis. *Sci Rep*. 2025 Jan 9;15(1):1445. doi: 10.1038/s41598-025-85661-4. PMID: 39789302; PMCID: PMC11718247.

16. Wallace SL, St Martin B, Lee K, Sokol ER. A cost-effectiveness analysis of vaginal carbon dioxide laser therapy compared with standard medical therapies for genitourinary syndrome of menopause-associated dyspareunia. *Am J Obstet Gynecol*. 2020 Dec;223(6):890.e1-890.e12. doi: 10.1016/j.ajog.2020.06.032. Epub 2020 Jun 17. PMID: 32562659.

17. Woźniak S, Woźniak A. Assessing the Long-Term Effectiveness of Fractional CO₂ Laser Treatment in Perimenopausal Women with Genitourinary Syndrome of Menopause-Single Center Preliminary Study. *J Clin Med*. 2025 Jan 3;14(1):242. doi: 10.3390/jcm14010242. PMID: 39797323; PMCID: PMC11722030.

18. Willison N, McPhail C, Seman E, Taheri M, Aryan P, Nguyen T, Yi J, Abbott D, Dune T, Behnia-Willison F. Platelet-Rich Plasma and Fractional CO₂ Laser Therapy to Reduce Surgical Intervention for Symptomatic Vaginal Mesh-Related Complications. *Int Urogynecol J*. 2025 Apr;36(4):903-912. doi: 10.1007/s00192-025-06123-z. Epub 2025 Apr 3. PMID: 40178545; PMCID: PMC12064601.
19. Zerbinati N, Serati M, Origoni M, Candiani M, Iannitti T, Salvatore S, Marotta F, Calligaro A. Microscopic and ultrastructural modifications of postmenopausal atrophic vaginal mucosa after fractional carbon dioxide laser treatment. *Lasers Med Sci*. 2015 Jan;30(1):429-36. doi: 10.1007/s10103-014-1677-2. Epub 2014 Nov 20. PMID: 25410301.
20. Takacs P, Sipos AG, Kozma B, Cunningham TD, Larson K, Lampé R, Poka R. The Effect of Vaginal Microablative Fractional CO₂ Laser Treatment on Vaginal Cytology. *Lasers Surg Med*. 2020 Oct;52(8):708-712. doi: 10.1002/lsm.23211. Epub 2020 Jan 9. PMID: 31919864.
21. Sindou-Faurie T, Louis-Vahdat C, Oueld Es Cheikh E, Canlorbe G, Mergui JL, Uzan C, Azaïs H. Evaluation of the efficacy of fractional CO₂ laser in the treatment of vulvar and vaginal menopausal symptoms. *Arch Gynecol Obstet*. 2021 Apr;303(4):955-963. doi: 10.1007/s00404-020-05868-w. Epub 2020 Nov 11. Erratum in: *Arch Gynecol Obstet*. 2021 Apr;303(4):965-966. doi: 10.1007/s00404-020-05926-3. PMID: 33179118.
22. Sokol ER, Karraam MM. An assessment of the safety and efficacy of a fractional CO₂ laser system for the treatment of vulvovaginal atrophy. *Menopause*. 2016 Oct;23(10):1102-7. doi: 10.1097/GME.0000000000000700. PMID: 27404032.
23. Sokol ER, Karraam MM. Use of a novel fractional CO₂ laser for the treatment of genitourinary syndrome of menopause: 1-year outcomes. *Menopause*. 2017 Jul;24(7):810-814. doi: 10.1097/GME.0000000000000839. PMID: 28169913
24. Sipos AG, Pákozdy K, Jäger S, Larson K, Takacs P, Kozma B. Fractional CO₂ laser treatment effect on cervicovaginal lavage zinc and copper levels: a prospective cohort study. *BMC Womens Health*. 2021 Jun 6;21(1):235. doi: 10.1186/s12905-021-01379-1. PMID: 34092217; PMCID: PMC8180012.
25. Siliquini GP, Tuninetti V, Bounous VE, Bert F, Biglia N. Fractional CO₂ laser therapy: a new challenge for vulvovaginal atrophy in postmenopausal women. *Climacteric*. 2017 Aug;20(4):379-384. doi: 10.1080/13697137.2017.1319815. Epub 2017 May 15. PMID: 28503946.
26. Siliquini GP, Giorgi M, Strano C, Accomasso F, Pennati BM, Fusco I, Zingoni T, Bert F, Bounous VE. Retrospective Study on CO₂Laser for Second-Line Treatment of Vulvar

Lichen Sclerosus. *J Obstet Gynaecol Res.* 2025 Oct;51(10):e70098. doi: 10.1111/jog.70098. PMID: 41029005; PMCID: PMC12484719.

27. Siliquini GP, Bounous VE, Novara L, Giorgi M, Bert F, Biglia N. Fractional CO₂ vaginal laser for the genitourinary syndrome of menopause in breast cancer survivors. *Breast J.* 2021 May;27(5):448-455. doi: 10.1111/tbj.14211. Epub 2021 Mar 16. PMID: 33728801.

28. Salvatore S, Leone Roberti Maggiore U, Athanasiou S, Origoni M, Candiani M, Calligaro A, Zerbinati N. Histological study on the effects of microablative fractional CO₂ laser on atrophic vaginal tissue: an ex vivo study. *Menopause.* 2015 Aug;22(8):845-9. doi: 10.1097/GME.0000000000000401. PMID: 25608269.

29. Krause E, Neumann S, Maier M, Imboden S, Knabben L, Mueller MD, Kuhn A. LASER treatment in gynaecology -A randomized controlled trial in women with symptomatic lichen sclerosus. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2023 Aug;287:171-175. doi: 10.1016/j.ejogrb.2023.06.003. Epub 2023 Jun 8. PMID: 37352640.

30. Salvatore S, França K, Lotti T, Parma M, Palmieri S, Candiani M, D'Este E, Viglio S, Cornaglia AI, Farina A, Riva F, Calligaro A, Lotti J, Wollina U, Tchernev G, Zerbinati N. Early Regenerative Modifications of Human Postmenopausal Atrophic Vaginal Mucosa Following Fractional CO₂ Laser Treatment. *Open Access Maced J Med Sci.* 2018 Jan 19;6(1):6-14. doi: 10.3889/oamjms.2018.058. PMID: 29483970; PMCID: PMC5816317.

31. Rosner-Tenerowicz A, Zimmer-Stelmach A, Zimmer M. CO₂ ablative laser treatment in perimenopausal VVA. *Ginekol Pol.* 2021. doi:10.5603/GP.a2021.0140.

32. Salvatore S, Nappi RE, Parma M, Chionna R, Lagona F, Zerbinati N, Ferrero S, Origoni M, Candiani M, Leone Roberti Maggiore U. Sexual function after fractional microablative CO₂ laser in women with vulvovaginal atrophy. *Climacteric.* 2015 Apr;18(2):219-25. doi: 10.3109/13697137.2014.975197. Epub 2014 Dec 16. PMID: 25333211.

33. Ruffolo AF, Casiraghi A, Marotta E, Degliuomini R, Parma M, Athanasiou S, Benini V, Candiani M, Salvatore S. Does the Time of Onset of Urinary Symptoms Affect Microablative Fractional CO₂Laser Efficacy in Postmenopausal Women? *Lasers Surg Med.* 2021 Sep;53(7):953-959. doi: 10.1002/lsm.23378. Epub 2021 Jan 21. PMID: 33476052..

34. Salvatore S, Pitsouni E, Grigoriadis T, Zacharakis D, Pantaleo G, Candiani M, Athanasiou S. CO₂ laser and the genitourinary syndrome of menopause: a randomized sham-controlled trial. *Climacteric.* 2021 Apr;24(2):187-193. doi: 10.1080/13697137.2020.1829584. Epub 2020 Oct 22. PMID: 33089713.

35. Salgado HC, Drumond DG, Pannain GD, de Melo E Costa LG, Sampaio FS, Leite ICG. Randomized clinical trial with fractional CO₂ laser and Clobetasol in the treatment of

Vulvar Lichen Sclerosus: a clinic study of feasibility. BMC Res Notes. 2023 Mar 10;16(1):33. doi: 10.1186/s13104-023-06300-7. PMID: 36894959; PMCID: PMC9999649.

36. Ruanphoo P, Bunyavejchevin S. Treatment for vaginal atrophy using microablative fractional CO2 laser: a randomized double-blinded sham-controlled trial. Menopause. 2020 Aug;27(8):858-863. doi: 10.1097/GME.0000000000001542. Erratum in: Menopause. 2024 Dec 1;31(12):1097. doi: 10.1097/GME.0000000000002448. PMID: 32345787.

37. Quick AM, Zvinovski F, Hudson C, Hundley A, Evans C, Stephens JA, Arthur E, Ramaswamy B, Reinbolt RE, Noonan AM, VanDeusen JB, Wesolowski R, Stover DG, Williams NO, Sardesai SD, Faubion SS, Loprinzi CL, Lustberg MB. Patient-reported sexual function of breast cancer survivors with genitourinary syndrome of menopause after fractional CO2 laser therapy. Menopause. 2021 Feb 1;28(6):642-649. doi: 10.1097/GME.0000000000001738. PMID: 33534429.

38. Pitsouni E, Grigoriadis T, Falagas M, Tsiveleka A, Salvatore S, Athanasiou S. Microablative fractional CO2 laser for the genitourinary syndrome of menopause: power of 30 or 40 W? Lasers Med Sci. 2017 Nov;32(8):1865-1872. doi: 10.1007/s10103-017-2293-8. Epub 2017 Aug 2. PMID: 28770400.

39. Pieralli A, Bianchi C, Longinotti M, Corioni S, Auzzi N, Becorpi A, Fallani MG, Cariti G, Petraglia F. Long-term reliability of fractioned CO2 laser as a treatment for vulvovaginal atrophy (VVA) symptoms. Arch Gynecol Obstet. 2017 Nov;296(5):973-978. doi: 10.1007/s00404-017-4504-8. Epub 2017 Sep 2. Erratum in: Arch Gynecol Obstet. 2017 Dec;296(6):1237. doi: 10.1007/s00404-017-4538-y. PMID: 28866727.

40. Quick AM, Hundley A, Evans C, Stephens JA, Ramaswamy B, Reinbolt RE, Noonan AM, Van Deusen JB, Wesolowski R, Stover DG, Williams NO, Sardesai SD, Faubion SS, Loprinzi CL, Lustberg MB. Long-Term Follow-Up of Fractional CO2 Laser Therapy for Genitourinary Syndrome of Menopause in Breast Cancer Survivors. J Clin Med. 2022 Jan 31;11(3):774. doi: 10.3390/jcm11030774. PMID: 35160226; PMCID: PMC8836519.

41. Athanasiou S, Pitsouni E, Grigoriadis T, Zacharakis D, Falagas ME, Salvatore S, Protopapas A, Loutradis D. Microablative fractional CO2 laser for the genitourinary syndrome of menopause: up to 12-month results. Menopause. 2019 Mar;26(3):248-255. doi: 10.1097/GME.0000000000001206. PMID: 30252804.

42. Politano CA, Costa-Paiva L, Aguiar LB, Machado HC, Baccaro LF. Fractional CO2 laser versus promestriene and lubricant in genitourinary syndrome of menopause: a randomized clinical trial. Menopause. 2019 Aug;26(8):833-840. doi: 10.1097/GME.0000000000001333. PMID: 31246661.

43. Quick AM, Dockter T, Le-Rademacher J, Salani R, Hudson C, Hundley A, Terstriep S, Streicher L, Faubion S, Loprinzi CL, Coleman JS, Wang KC, Lustberg M. Pilot study of fractional CO₂ laser therapy for genitourinary syndrome of menopause in gynecologic cancer survivors. *Maturitas*. 2021 Feb;144:37-44. doi: 10.1016/j.maturitas.2020.10.018. Epub 2020 Dec 2. PMID: 33358206; PMCID: PMC7773136.
44. Quick AM, Zvinovski F, Hudson C, Hundley A, Evans C, Suresh A, Stephens JA, Arthur E, Ramaswamy B, Reinbolt RE, Noonan AM, VanDeusen JB, Wesolowski R, Stover DG, Williams NO, Sardesai SD, Smith KL, Faubion SS, Loprinzi CL, Lustberg MB. Fractional CO₂ laser therapy for genitourinary syndrome of menopause for breast cancer survivors. *Support Care Cancer*. 2020 Aug;28(8):3669-3677. doi: 10.1007/s00520-019-05211-3. Epub 2019 Dec 6. PMID: 31811486.
45. Ruanphoo P, Bunyavejchevin S. Treatment for vaginal atrophy using microablative fractional CO₂ laser: a randomized double-blinded sham-controlled trial. *Menopause*. 2020 Aug;27(8):858-863. doi: 10.1097/GME.0000000000001542. Erratum in: *Menopause*. 2024 Dec 1;31(12):1097. doi: 10.1097/GME.0000000000002448. PMID: 32345787.
46. Cruz VL, Steiner ML, Pompei LM, Strufaldi R, Fonseca FLA, Santiago LHS, Wajsfeld T, Fernandes CE. Randomized, double-blind, placebo-controlled clinical trial for evaluating the efficacy of fractional CO₂ laser compared with topical estriol in the treatment of vaginal atrophy in postmenopausal women. *Menopause*. 2018 Jan;25(1):21-28. doi:10.1097/GME.0000000000000955.
47. Togo JM Sr, Hurtado TM. Impact of a Single Session of Hybrid Carbon Dioxide 10600 Nanometer and 1540 Nanometer Laser With Platelet-Rich Plasma Treatment in the Genital Area to Treat Female Sexual Dysfunction: A Pilot Study. *Cureus*. 2024 Dec 19;16(12):e75990. doi: 10.7759/cureus.75990. PMID: 39703829; PMCID: PMC11657417.
48. Veron L, Wehrer D, Annerose-Zéphir G, Suci V, Delaloge S, Pistilli B, Chaltiel D, Pautier P. Effects of local laser treatment on vulvovaginal atrophy among women with breast cancer: a prospective study with long-term follow-up. *Breast Cancer Res Treat*. 2021 Jul;188(2):501-509. doi: 10.1007/s10549-021-06226-3. Epub 2021 Apr 23. PMID: 33891298; PMCID: PMC8062616.
49. Salvatore S, Leone Roberti Maggiore U, Athanasiou S, Origoni M, Candiani M, Calligaro A, Zerbinati N. Histological study on the effects of microablative fractional CO₂ laser on atrophic vaginal tissue: an ex vivo study. *Menopause*. 2015 Aug;22(8):845-9. doi: 10.1097/GME.0000000000000401. PMID: 25608269.
50. Sipos AG, Kozma B, Poka R, Larson K, Takacs P. The Effect of Fractional CO₂ Laser Treatment on the Symptoms of Pelvic Floor Dysfunctions: Pelvic Floor Distress Inventory-

20 Questionnaire. *Lasers Surg Med*. 2019 Dec;51(10):882-886. doi: 10.1002/lsm.23126. Epub 2019 Jun 25. PMID: 31240748.

51. Tafuri A, Panunzio A, Mazzarella CR, Tricarico M, Tricarico EM. Impact of Vaginal Carbon Dioxide Laser Therapy Alone Versus Its Combination With Oral Bioactive Collagen Peptides, Ultra-Low Molecular Weight Hyaluronic Acid, and Other Functional Components on the Genitourinary Syndrome of Menopause: A Cohort Pilot Study in Italy. *J Cosmet Dermatol*. 2025 Oct;24(10):e70474. doi: 10.1111/jocd.70474. PMID: 41014051; PMCID: PMC12475960.

52. Salvatore S, Athanasious S, Yuen HTH, Karram M. LASER users' expert opinion in response to "The clinical role of LASER for vulvar and vaginal treatments in gynecology and female urology: An ICS/ISSVD best practice consensus document". *Neurourol Urodyn*. 2019 Nov;38(8):2383-2384. doi: 10.1002/nau.24140. Epub 2019 Aug 20. PMID: 31432545.

53. Arroyo C. Fractional CO2 laser treatment for vulvovaginal atrophy symptoms and vaginal rejuvenation in perimenopausal women. *Int J Womens Health*. 2017 Aug 28;9:591-595. doi: 10.2147/IJWH.S136857. PMID: 28894392; PMCID: PMC5584900.

54. Angioli R, Stefano S, Filippini M, et al. *Int J Gynecol Cancer* Published Online First. doi:10.1136/ijgc-2019-001028

55. Seehanantawong, T., Pongchaikul, P., Wattanayingcharoenchai, R., Aimjirakul, K., Chinthakanan, O., Santanirand, P., & Manonai, J. (2025). Vaginal Lactobacillus Alteration and Vaginal Symptom Relief After Carbon Dioxide Vaginal Laser Therapy in Postmenopausal Women. *International Journal of Women's Health*, 17, 3133–3144. <https://doi.org/10.2147/IJWH.S537531>

56. Luvero, D., Filippini, M., Salvatore, S. et al. The beneficial effects of fractional CO2 laser treatment on perineal changes during puerperium and breastfeeding period: a multicentric study. *Lasers Med Sci* 36, 1837–1843 (2021). <https://doi.org/10.1007/s10103-020-03212-x>

57. Luvero, D.; Silvagni, A.; Angioli, A.M.; Filippini, M.; Plotti, F.; Montera, R.; De Cicco Nardone, C.; Notaro, E.; Branda, F.; Angioli, R. The Efficacy of CO2 Vaginal Laser in the Treatment of Recurrent, Post-Coital and Interstitial Cystitis: A Multicentric Prospective Study. *J. Clin. Med*. 2024, 13, 3550. <https://doi.org/10.3390/jcm13123550>

58. Montera R, Ficarola F, Angioli R, Terranova C, Nardone CC, Guzzo F, Plotti F, Luvero D. Efficacy of thermoablative fractional CO2 laser (Monnalisa Touch) in stress urinary incontinence. *Neurourol Urodyn*. 2023 Feb;42(2):393-400. doi: 10.1002/nau.25112. Epub 2022 Dec 15. PMID: 36519661.

59. Lu, M., Liu, W., Wu, Y. et al. A Randomized Controlled Trial of Platelet-Rich Plasma Combined with Fractional CO₂ Laser Therapy for Mild and Moderate Stress Urinary Incontinence in Women. *Int Urogynecol J* (2025). <https://doi.org/10.1007/s00192-025-06292-x>
60. Murina, F., Felice, R., Di Francesco, S., Nelvastellio, L., & Cetin, I. (2019). Ospemifene plus fractional CO₂ laser: a powerful strategy to treat postmenopausal vulvar pain. *Gynecological Endocrinology*, 36(5), 431–435. <https://doi.org/10.1080/09513590.2019.1680625>
61. Lang P, Dell JR, Rosen L, Weiss P, Karram M. Fractional CO₂ laser of the vagina for genitourinary syndrome of menopause: Is the out-of-pocket cost worth the outcome of treatment? *Lasers Surg Med*. 2017 Dec;49(10):882-885. doi: 10.1002/lsm.22713. Epub 2017 Sep 7. PMID: 28881431.
62. Jardin I, Canlorbe G, Mergui JL, Nikpayam M, Belghiti J, Uzan C, Azaïs H. Place du LASER au CO₂ pour le traitement des symptômes vaginaux du syndrome génito-urinaire de la ménopause [CO₂LASER for the treatment of vaginal symptoms of genitourinary syndrome of menopause]. *Gynecol Obstet Fertil Senol*. 2018 Nov;46(10-11):729-734. French. doi: 10.1016/j.gofs.2018.09.001. Epub 2018 Sep 18. PMID: 30241737.
63. Li PC, Chen CY, Ding DC. Effect of vaginal laser therapy for gynecologic patients on vaginal microbiota: a prospective cohort study. *Lasers Med Sci*. 2025 Oct 25;40(1):458. doi: 10.1007/s10103-025-04715-1. PMID: 41137960.
64. Jankovic S, Rovcanin M, Tomic A, Jurisic A, Milovanovic Z, Zamurovic M. Understanding the Benefits of CO₂ Laser Treatment for Vulvovaginal Atrophy. *Medicina*. 2024; 60(7):1059. <https://doi.org/10.3390/medicina60071059>
65. Ghanbari Z, Sohbati S, Eftekhari T, Sahebi L, Darvish S, Alasiri S, Deldar Pasikhani M. Fractional CO₂ Laser for Treatment of Vulvovaginal Atrophy: A Short Time Follow-up. *J Family Reprod Health*. 2020 Jun;14(2):68-73. doi: 10.18502/jfrh.v14i2.4347. PMID: 33603796; PMCID: PMC7865202.
66. Hsiao SM, Wu WY, Lin HH. Predictors of the efficacy of CO₂ laser therapy for female stress urinary incontinence. *J Chin Med Assoc*. 2025 Feb 1;88(2):145-150. doi: 10.1097/JCMA.0000000000001193. Epub 2024 Nov 18. PMID: 39792642.
67. Goldstein SW, Goldstein I, Kim NN, Kellogg-Spadt S, Murina F. Safety and efficacy of fractional CO₂ laser treatment to the vestibule: a randomized, double-blind, sham-controlled, prospective 3-site clinical study in women with vestibular pain. *J Sex Med*. 2023 May 26;20(6):800-812. doi: 10.1093/jsxmed/qdac053. PMID: 36779572.

68. González Isaza P, Jaguszewska K, Cardona JL, Lukaszuk M. Long-term effect of thermoablative fractional CO2 laser treatment as a novel approach to urinary incontinence management in women with genitourinary syndrome of menopause. *Int Urogynecol J*. 2018 Feb;29(2):211-215. doi: 10.1007/s00192-017-3352-1. Epub 2017 May 18. PMID: 28523400; PMCID: PMC5780538.
69. Jardin I, Louis-Vahdat C, Canlorbe G, Mergui JL, Uzan C, Azaïs H. Comment je fais... un traitement de l'atrophie vulvo-vaginale induite par la ménopause par LASER vaginal fractionné au CO2[How I do? a treatment with fractional CO2 LASER for vulvovaginal atrophy symptoms in menopausal women]. *Gynecol Obstet Fertil Senol*. 2018 Nov;46(10-11):735-739. French. doi: 10.1016/j.gofs.2018.09.002. Epub 2018 Sep 25. PMID: 30266539.
70. Vaginal laser therapy for urogenital symptoms in postmenopausal women and breast cancer survivors. (2023). *Danish Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 2(1), 15-21. <https://doi.org/10.56182/djog.v2i1.26>
71. Gittens P, Mullen G. The effects of fractional microablative CO2 laser therapy on sexual function in postmenopausal women and women with a history of breast cancer treated with endocrine therapy. *J Cosmet Laser Ther*. 2019;21(3):127-131. doi: 10.1080/14764172.2018.1481510. Epub 2018 Jun 8. PMID: 29883233.
72. Dutra PFSP, Heinke T, Pinho SC, Focchi GRA, Tso FK, de Almeida BC, Silva I, Speck NMG. Comparison of topical fractional CO2 laser and vaginal estrogen for the treatment of genitourinary syndrome in postmenopausal women: a randomized controlled trial. *Menopause*. 2021 May 17;28(7):756-763. doi: 10.1097/GME.0000000000001797. PMID: 34010934.
73. Filippini M, Sozzi J, Farinelli M, Verdelli A. Effects of Fractional CO2 Laser Treatment on Patients Affected by Vulvar Lichen Sclerosus: A Prospective Study. *Photobiomodul Photomed Laser Surg*. 2021 Dec;39(12):782-788. doi: 10.1089/photob.2021.0053. PMID: 34878932.
74. Filippini M, Farinelli M, Lopez S, Ettore C, Gulino FA, Capriglione S. Postpartum perineal pain: may the vaginal treatment with CO2 laser play a key-role in this challenging issue? *J Matern Fetal Neonatal Med*. 2021 Apr;34(8):1190-1197. doi: 10.1080/14767058.2019.1628208. Epub 2019 Jun 17. PMID: 31164016.
75. Gardner AN, Aschkenazi SO. The short-term efficacy and safety of fractional CO2 laser therapy for vulvovaginal symptoms in menopause, breast cancer, and lichen sclerosis. *Menopause*. 2021 Jan 4;28(5):511-516. doi: 10.1097/GME.0000000000001727. PMID: 33399322.

76. Drumond DG, de Góis Speck NM, Chebli JMF, de Moraes Sarmiento Condé C, Chebli LA, Pannain GD, Esperança SD. Treatment of Rectovaginal Fistula Using Fractionate CO2 Vaginal Laser: A Case Series. *Photobiomodul Photomed Laser Surg*. 2021 Sep;39(9):622-629. doi: 10.1089/photob.2020.4992. PMID: 34546109.
77. Filippini M, Luvero D, Salvatore S, Pieralli A, Montera R, Plotti F, Candiani M, Angioli R. Efficacy of fractional CO2 laser treatment in postmenopausal women with genitourinary syndrome: a multicenter study. *Menopause*. 2020 Jan;27(1):43-49. doi: 10.1097/GME.0000000000001428. PMID: 31794500.
78. Filippini M, Angioli R, Luvero D, Sammarini M, De Felice G, Latella S, de Góis Speck NM, Farinelli M, Martire FG, Gulino FA, Incognito GG, Capriglione S. The Utility of CO2 Laser Treatment of Pelvic Symptoms in Women with Previous Perineal Trauma during Delivery. *J Pers Med*. 2023 Dec 30;14(1):60. doi: 10.3390/jpm14010060. PMID: 38248761; PMCID: PMC10817595.
79. Drumond DG, Chebli JMF, Speck NM, Chebli LA, Pannain GD, Esperança SD, Condé CMS. Case Report: Treatment for Rectovaginal Fistula in Crohn's Disease Using Fractionate CO2 Vaginal Laser with Anti-TNF Therapy. *Photobiomodul Photomed Laser Surg*. 2019 Jul;37(7):451-454. doi: 10.1089/photob.2019.4643. Epub 2019 Jun 17. PMID: 31210577.
80. Behnia-Willison F, Nguyen TTT, Mohamadi B, Vancaillie TG, Lam A, Willison NN, Zivkovic J, Woodman RJ, Skubisz MM. Fractional CO2 laser for treatment of stress urinary incontinence. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol X*. 2019 Jan 11;1:100004. doi: 10.1016/j.eurox.2019.100004. PMID: 31396591; PMCID: PMC6683978.
81. Chung YJ, Shim S, Kim S, Cha J, Song JY, Kim MJ, Kim MR. Fractional CO2 Laser Treatment Is Safe and Effective for the Management of Genitourinary Syndrome of Menopause in Korean Women. *J Clin Med*. 2023 May 26;12(11):3679. doi: 10.3390/jcm12113679. PMID: 37297874; PMCID: PMC10254000.
82. A. Casiraghi, A. Calligaro, N. Zerbinati, M. Doglioli, A. F. Ruffolo, M. Candiani & S. Salvatore (2023): Long-term clinical and histological safety and efficacy of the CO2 laser for treatment of genitourinary syndrome of menopause: an original study, *Climacteric*, DOI:10.1080/13697137.2023.2246886
83. Becorpi A, Campisciano G, Zanutta N, Tredici Z, Guaschino S, Petraglia F, Pieralli A, Sisti G, De Seta F, Comar M. Fractional CO2 laser for genitourinary syndrome of menopause in breast cancer survivors: clinical, immunological, and microbiological aspects. *Lasers Med Sci*. 2018 Jul;33(5):1047-1054. doi: 10.1007/s10103-018-2471-3. Epub 2018 Mar 1. PMID: 29492713.

84. Burkett LS, Siddique M, Zeymo A, Brunn EA, Gutman RE, Park AJ, Iglesia CB. Clobetasol Compared With Fractionated Carbon Dioxide Laser for Lichen Sclerosus: A Randomized Controlled Trial. *Obstet Gynecol.* 2021 Jun 1;137(6):968-978. doi: 10.1097/AOG.0000000000004332. PMID: 33957642.
85. Drumond, D.G., Condé, C.d., Chebli, J.M.d. et al. Combined clinical and radiological remission of rectovaginal fistulas using fractional CO2 vaginal laser: a case series and medium-term follow-up. *BMC Res Notes* 16, 371 (2023). <https://doi.org/10.1186/s13104-023-06666-8>
86. Angioli R, Stefano S, Filippini M, Pieralli A, Montera R, Plotti F, Gatti A, Bartolone M, Luvero D. Effectiveness of CO2 laser on urogenital syndrome in women with a previous gynecological neoplasia: a multicentric study. *Int J Gynecol Cancer.* 2020 May;30(5):590-595. doi: 10.1136/ijgc-2019-001028. Epub 2020 Mar 27. PMID: 32221022.
87. Pagano T, De Rosa P, Vallone R, Schettini F, Arpino G, De Placido S, Nazzaro G, Locci M, De Placido G. Fractional microablative CO2 laser for vulvovaginal atrophy in women treated with chemotherapy and/or hormonal therapy for breast cancer: a retrospective study. *Menopause.* 2016 Oct;23(10):1108-13. doi: 10.1097/GME.0000000000000672. PMID: 27648595.
88. Perino A, Calligaro A, Forlani F, Tiberio C, Cucinella G, Svelato A, Saitta S, Calagna G. Vulvo-vaginal atrophy: a new treatment modality using thermo-ablative fractional CO2 laser. *Maturitas.* 2015 Mar;80(3):296-301. doi: 10.1016/j.maturitas.2014.12.006. Epub 2014 Dec 25. PMID: 25596815.

HIFEM

1. Tc, Hlavinka et al. "The Use of HIFEM Technology in the Treatment of Pelvic Floor Muscles as a Cause of Female Sexual Dysfunction: A Multi-Center Pilot Study." *Journal of Women's Health Care* (2019): n. pag. DOI: 10.4172/2167-0420.1000455
2. Singhal D, Gopal M. HIFEM procedure for treatment of persistent urinary incontinence post-pelvic organ prolapse and anti-incontinence surgery. *J Womens Health Care.* 2023;12(12):701. doi:10.35248/2167-0420.23.12.701.
3. Samuels JB, Pezzella A, Berenholz J, Alinsod R. Safety and efficacy of a non-invasive high-intensity focused electromagnetic field (HIFEM) device for treatment of urinary incontinence and enhancement of quality of life. *Lasers Surg Med.* 2019;51(9):760-766. doi:10.1002/lsm.23106. PMID: 31172580.
4. Evans KL, Berenholz J, Samuels JB, Pezzella A, DeLucia CA. Prospective multi-center study on long-term effectiveness of HIFEM procedure for treatment of urinary

incontinence and female sexual dysfunction. Clinical multi-center study report; 2019. Data on file (EMSELLA, BTL Industries).

5. Berenholz J, Sims T, Botros G. HIFEM™ technology can improve quality of life of incontinent patients. In: American Society for Laser Medicine and Surgery Annual Conference Abstracts. Lasers Surg Med. 2018;50(S29):S4-S56. Abstract.

6. Brandeis J. Improving male pelvic health: efficacy of HIFEM muscle stimulation for urinary function and sexual dysfunction in men. Clinical report. San Ramon, CA: Brandeis MD Inc.; 2019.

7. Silantjeva E, Zarkovic D, Soldatskaia R, Astafeva E, Orazov M. Electromyographic evaluation of the pelvic muscles activity after high-intensity focused electromagnetic procedure and electrical stimulation in women with pelvic floor dysfunction. Sex Med. 2020 Jan;8(1):118-127. doi:10.1016/j.esxm.2020.01.004. PMID: 32062201.

8. Alinsod R, Vasilev V, Yanev K, Buzhov B, Stoilov M, Georgiev M. HIFEM® technology – a new perspective in treatment of stress urinary incontinence. In: American Society for Laser Medicine and Surgery Annual Conference Abstracts. Lasers Surg Med. 2018;50(S29):S4-S56. Abstract.

9. Samuels J, Guerette N. HIFEM technology – the non-invasive treatment of urinary incontinence. In: American Society for Laser Medicine and Surgery Annual Conference Abstracts. Lasers Surg Med. 2018;50(S29):S4-S56.

Radiofrecvență monopolară (RF)

1. Kent DE, Bernardy J. Safety and mechanism of action of noninvasive radiofrequency treatment for vaginal laxity: Histological study in the swine vaginal model. J Cosmet Dermatol. 2020 Jun;19(6):1361-1366. doi: 10.1111/jocd.13159. Epub 2019 Oct 7. PMID: 31591822.

2. Lalji S, Lozanova P. Evaluation of the safety and efficacy of a monopolar nonablative radiofrequency device for the improvement of vulvo-vaginal laxity and urinary incontinence. J Cosmet Dermatol. 2017 Jun;16(2):230-234. doi: 10.1111/jocd.12348. Epub 2017 May 29. PMID: 28556393.

3. Clark Z. Labial tissue rejuvenation and sexual function improvement using a novel noninvasive focused monopolar radio frequency device. J Cosmet Laser Ther. 2018 Apr;20(2):66-70. doi: 10.1080/14764172.2017.1368565. Epub 2017 Nov 17. PMID: 28853967.

4. Gonzalez Isaza P, Velez Rizo DL. Vaginal bipolar radiofrequency as non-surgical treatment of stress urinary incontinence: Case series study. J Biol Regul Homeost Agents. 2021 Jan-Feb;35(1):271-274. doi: 10.23812/20-650-L. PMID: 33569940.

5. Li M, Qiu K, Guo H, Fan M, Yan L. Conservative treatments for women with stress urinary incontinence: a systematic review and network meta-analysis. *Front Med (Lausanne)*. 2024 Dec 4;11:1517962. doi: 10.3389/fmed.2024.1517962. PMID: 39703522; PMCID: PMC11656316.
6. Pavarini N, Valadares ALR, Varella GM, Brito LGO, Juliato CRT, Costa-Paiva L. Sexual function after energy-based treatments of women with urinary incontinence. A systematic review and meta-analysis. *Int Urogynecol J*. 2023 Jun;34(6):1139-1152. doi: 10.1007/s00192-022-05419-8. Epub 2023 Jan 21. PMID: 36680596.
7. Dillon B, Dmochowski R. Radiofrequency for the treatment of stress urinary incontinence in women. *Curr Urol Rep*. 2009 Sep;10(5):369-74. doi: 10.1007/s11934-009-0058-z. PMID: 19709484.
8. Ribeiro FC, Silva MLA, Silva MAPSD, Gouveia GPM, Eufrásio LS, Micussi MTABC. Use of radiofrequency for the treatment of urinary incontinence in women: a systematic review. *Rev Assoc Med Bras (1992)*. 2021 Dec;67(12):1857-1862. doi: 10.1590/1806-9282.20210266. PMID: 34909962.
9. Fu L, Long S, Li Q, Xu H, Guo L, Wang H, Zheng Z, Zhang J. The efficacy and safety of temperature controlled dual-mode radiofrequency in women with vaginal laxity. *BMC Womens Health*. 2023 Mar 23;23(1):121. doi: 10.1186/s12905-023-02261-y. PMID: 36959573; PMCID: PMC10035145.
10. Aulia I, Valeria M. Current Perspectives in Vaginal Laxity Measurement: A Scoping Review. *Arch Plast Surg*. 2023 Aug 31;50(5):452-462. doi: 10.1055/a-2113-3202. PMID: 37808327; PMCID: PMC10556325.
11. Eftekhari, Tahereh & Ghorbani, Leila & Ghanbari, Zinat & Razavi, Jafar & Dolatshad, Fatemeh. (2019). Comparison of the Effect of Radiofrequency and Laser Treatment on Mixed Urinary Incontinence and Vulvovaginal Atrophy in Iranian Menopausal Women: A Randomized Controlled Trial. *International Journal of Women's Health and Reproduction Sciences*. 9. 061-068. 10.15296/ijwhr.2021.11.
12. Seganfredo IB, Bianchi C, Tacla M, Chedraui P, Haddad JM, Simoes R, Baracat EC, Soares JM Jr. Comparison of promestriene with vaginal fractional CO2 laser and radiofrequency treatments of genitourinary syndrome of menopause. *Maturitas*. 2024 Aug;186:108008. doi: 10.1016/j.maturitas.2024.108008. Epub 2024 Apr 24. PMID: 38714422.
13. Wattanakrai P, Limpjaroenviriyakul N, Thongtan D, Wattanayingcharoenchai R, Manonai J. The efficacy and safety of a combined multipolar radiofrequency with pulsed electromagnetic field technology for the treatment of vaginal laxity: a double-blinded,

randomized, sham-controlled trial. *Lasers Med Sci.* 2022 Apr;37(3):1829-1842. doi: 10.1007/s10103-021-03438-3. Epub 2021 Oct 14. PMID: 34647191; PMCID: PMC8971182.

14. Lordêlo P, Leal MR, Brasil CA, Santos JM, Lima MC, Sartori MG. Radiofrequency in female external genital cosmetics and sexual function: a randomized clinical trial. *Int Urogynecol J.* 2016 Nov;27(11):1681-1687. doi: 10.1007/s00192-016-3020-x. Epub 2016 Apr 26. PMID: 27116198.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
AGENȚIA NAȚIONALĂ DE TRANSPLANT

Str. Constantin Caracș nr.2-8, Sector 1, București, Cod 011155

Tel: 0317.101.477, Fax: 0317.101.474

E-mail: ant [at] transplant.ro

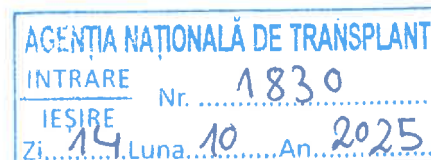
Site: www.transplant.ro



CĂTRE: Societatea Română de Estetică Ginecologică

REF : adresa FN/ 10.10.2025 înregistrată la ANT cu nr. 1817-10.10.2025

Stimata doamna dr. Diana Mihai ,



Referitor la adresa dumneavoastră adresa FN/ 10.10.2025 înregistrată la ANT cu nr. 1817-10.10.2025 prin care ne solicitați punctul de vedere în ceea ce privește procedurile medicale PRP (Platelet Rich Plasma), vă aducem la cunoștință următoarele :

În conformitate cu Directiva Europeană 2004/23/EC , transpusă în legislația românească nu este necesară acreditarea unității sanitare dacă procurarea și utilizare acestor celule obținute are loc în cadrul aceleiași proceduri chirurgicale (utilizare autologă fără stocare).

În cazul în care , tratamentul cu celule implică procesare , stocare și utilizare într-un interval de timp ce excede intervenția chirurgicală sau părăsirea spațiului intervenției ,este necesară acreditarea unității sanitare în conformitate cu legislația în vigoare, indiferent dacă utilizarea este autologă sau heterologă.

În cazul în care celulele obținute din sursele menționate reprezintă materialul inițial pentru substanțe active biologice și a medicamentelor biologice de uz uman pentru obtinerea medicamentelor pentru terapii avansate acestea se supun reglementarilor ce intra sub incidența Agentiei Nationale a Medicamentului si Dispozitivelor Medicale.

Vă rugăm ,însă să aveți în vedere **Regulamentul - 2024/1938 care prevede autorizarea acestui tip de proceduri începând cu august 2027.**

Cu deosebită stimă,

Director Executiv

Dr. Guenadiy Roumenov Vatachki



Întocmit

biol. Ioana Rugescu

Consilier IA/ Compartiment Celule

PUNCT DE VEDERE

Sistem medical pentru obținerea Plasma Gel / PRP

În calitate de producător și furnizor de PRP în România, considerăm necesar să formulăm un punct de vedere oficial pentru a clarifica informațiile eronate apărute în presă, care pun sub semnul întrebării validitatea științifică a utilizării PRP și Plasma Gel în ginecologie.

Dorim să subliniem ferm faptul că utilizarea Platelet-Rich Plasma (PRP) și a Plasma Gel în ginecologie NU reprezintă o procedură experimentală, ci o metodă cu fundament științific solid, susținută de numeroase studii clinice, publicații internaționale și experiență medicală acumulată la nivel global.

1. Bază științifică și mecanism de acțiune

PRP este un produs autolog, obținut din sângele propriu al pacientei, concentrat în factori de creștere (PDGF, TGF- β , VEGF, EGF etc.), cu rol documentat în:

- regenerarea tisulară
- angiogeneză
- stimularea fibroblastelor
- îmbunătățirea troficității mucoasei
- remodelare tisulară

În ginecologie, PRP este utilizat în:

- atrofie vulvo-vaginală
- lichen sclerosus
- disfuncții sexuale feminine
- rejuvenare vaginală
- sindrom Asherman

2. Studii științifice de referință – PRP în ginecologie

1. Application of Platelet-Rich Plasma in Gynaecologic Disorders – Journal of Clinical Medicine, 2023
Revizuire sistematică care confirmă efectul regenerativ al PRP asupra mucoasei vaginale, îmbunătățirea vascularizației și creșterea grosimii epiteliului.
2. Platelet-Rich Plasma Administration to the Lower Anterior Vaginal Wall – Turkish Journal of Obstetrics & Gynecology, 2019
Studiu clinic prospectiv care demonstrează creșteri semnificative ale scorurilor FSFI și ameliorarea satisfacției sexuale.

3. Rejuvenation Using Platelet-Rich Plasma and Lipofilling for Vaginal Atrophy and Lichen Sclerosus – 2017
Restabilirea elasticității țesutului vaginal și reducerea simptomelor inflamatorii cronice.
 4. Comparison of PRP vs Estrogen Therapy in Postmenopausal Vulvovaginal Atrophy – Frontiers in Medicine, 2025
PRP a demonstrat eficiență comparabilă terapiei estrogenice, fără efecte sistemice hormonale.
 5. Value of Injection of PRP in Female Sexual Dysfunction – 2024
Îmbunătățire semnificativă a libidoului, excitabilității și confortului sexual.
 6. The Role of PRP in the Treatment of Genitourinary Syndrome of Menopause – 2022
Reducerea dyspareuniei, uscăciunii vaginale și a simptomelor asociate GSM.
 7. Intraovarian PRP Injection and Ovarian Rejuvenation – 2024
Creșteri ale valorilor AMH și regularizarea ciclului menstrual la paciente selectate.
 8. PRP for Female Sexual Dysfunction – Systematic Review, 2021
Majoritatea studiilor indică îmbunătățirea parametrilor funcției sexuale.
 9. PRP for Vaginal Tightening – Pelviperineology, 2023
Creșterea elasticității și tonusului peretelui vaginal.
 10. Clinical Evaluation of PRP Therapy in Atrophic Vaginitis – 2022
Reducerea inflamației locale și ameliorarea simptomelor de atrofie.
-

3. Certificări și conformitate

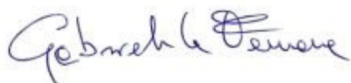
Sistemul PRP Plasmogel:

- Certificat CE
 - Notificat și înregistrat ANMDMR
 - Conform Regulamentului MDR (UE) 2017/745
 - Fabricat conform ISO 13485
 - Dispozitiv medical utilizat exclusiv de personal medical autorizat
-

Cu stimă,

ITALTRADE & CO SRL
Distribuitor autorizat ANMDMR din 1997

20.11.2025



Redactat de Gabriele La Ferrara.

ANEXA 5

PERSONAL INFORMATION

Name	MIHAI
First Name	DIANA
Address	Bucharest, Romania
Phone	
E-mail	
Nationality	Romanian
Date of birth	29.06.1988



Specialisation: *phD, Consultant Obstetrics and Gynaecology Medical Doctor. Supraspecialisation in Infertility, OG Ultrasound, Urogynaecology, Hysteroscopy, Laparoscopy, Colposcopy, Management of Health Services. Fellowship in Regenerative Medicine & Stem Cell, Aesthetic Gynaecology. Medical trainer and certified evaluator.*

Education and Training

- **January 2024- Present:** *Consultant Medical Doctor Obstetrics & Gynaecology* (Romanian Ministry of Health Order 124/16.01.2024, certificate no. 25673/18.01.2024, exam session June 2024, grade 9.88)
- **January 2019 - January 2024:** *Specialist Medical Doctor Obstetrics & Gynaecology* (Romanian Ministry of Health Order 1566/20.12.2018, certificate no. 37233/03.01.2019, exam session October 2018, grade 9.37)
- **September 2019 - 2021:** *Master degree - Traditional Chinese Medicine* - University of Medicine of Brasov (Romania) in association with TCM University, Beijing, China (*master completed and passed all exams but did not defend my dissertation due to COVID period*)
- **12 July 2023:** *Management of Health Services Diploma* by the Romanian Ministry Of Health (56675/12.07.2023, Certificate Series C Nr.054755)
- **10 December 2021:** *PhD in Medicine (Magna Cum Laude)* - thesis name: "The implantation rate and the pregnancy outcome after fresh embryo transfer versus cryopreserved embryo transfer" at University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila", Bucharest (Romania) (Romanian Ministry of Education Order no. 3324/02.03.2022) (phD student 2017-2021). Academic Merit Scholarship for Outstanding Results – Doctoral School of Medicine, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest (2017-2021)
- **2020-2021:** *Fellowship in Stem Cell and Regenerative Medicine* by the "International Association of Stem Cell and regenerative Medicine" – India, New Delhi
- **5 June 2020:** *Specialised Trainer Graduation Certificate* by "The Ministry Of Work And Social Justice & The Ministry Of National Education Of Romania". Athena Center for Qualification and Training, Certificate of

Graduation (final exam score 10)

- **4 June 2020: Specialised Evaluator Graduation Certificate** by “ The Ministry Of Work And Social Justice & The Ministry Of National Education Of Romania. Athena Center for Qualification and Training, Certificate of Graduation (final exam score 10)
- **2017–2018: Resident Doctor in Obstetrics and Gynecology**, Clinical Hospital ”Prof. Dr. Panait Sirbu”, Bucharest (Romania)
- **1 January 2014–2017: Resident Doctor in Obstetrics and Gynecology**, Emergency University Hospital Bucharest, Bucharest (Romania)
- **September 2013: Bachelor Degree Faculty of Medicine** - University of Medicine and Pharmacy ”Carol Davila”, Bucharest (Romania) (graduation grade 9.34)
- **2007–2013: Medical Student**: University of Medicine and Pharmacy ”Carol Davila”, General Medicine, Bucharest (Romania). Academic Merit Scholarship for Outstanding Results – Faculty of Medicine and Pharmacy, “Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest (2007–2013)
- **2003–2007: High school Diploma** - Romanian Bacalaureat Degree, National College "Petru Rares", Suceava (Romania) (graduation grade 9.33)
- **2006: University of Cambridge ESOL Examination - Level C1** - English certificate

Supra-specialisation trainings

- **21-22 June 2025** - Certificate of Attendance for participating at the Yangtze Summit of Minimally Invasive and Noninvasive Medicine & Annual Academic Conference of the Focused Ultrasound Therapy Branch of Chongqing Medical Association, **China**
- **11-13 October 2024**- Certificate of Training Completion for “**BTL Exion- Posibilități Nelimitate**“, Sky Blue Resort, Prahova, Romania
- **24 September 2024** - Certificate of Attendance For participating in the “**Basic Life Support First Aid Course**” organized by S.C. Nurse Medic, registered under J34/106/2024, VAT number 49592720, Bucharest, Romania
- **13-14 September 2024** - Certificate of attendance at “**1st World Congress of Polish Society of Plastic Gynecology**”, Warsaw, Poland
- **3-5 July 2024** - The Fourth International Training Workshop on “**Focused Ultrasound Therapy for Tumors High Intensity Focused Ultrasound (HIFU) Therapy**”, Manila, Philippines
- **23-25 February 2024** - Certificate of Attendance for participation in the “**Endometriosis Workshop**” during the 9th Edition of ENDO Dubai , Hilton Al Habtoor, Dubai, UAE
- **23 February 2024** - Certificate of Attendance for participation in the “**Imaging Workshop**” during the 9th Edition of ENDO Dubai , Hilton Al Habtoor, Dubai, UAE
- **23 February 2024** - Certificate of Attendance for participation in the “**Anatomy Workshop**” during the 9th Edition of ENDO Dubai , Hilton Al Habtoor, Dubai, UAE
- **12-13 January 2024** - Certificate of Attendance for participation in the “**Hands-on Urolon Training and Workshop**” with dr. Nabil Elmahdawi, Timisoara, Romania
- **13-14 September 2023** - “**Advanced Course in Hormonal Replacement Therapy**”with dr. Leila Soudah (from Dubai UAE), Bucharest, Romania
- **12 September 2023** -Certificate of Attendance for participation in the workshop “**The Treatment of Stress Urinary Incontinence in Women with a Bioresorbable Injection Agent**” with prof. Elvira Bratila, Constanta, Romania

- **13-14 July 2023** - “*Advanced Hysteroscopy Course*” with *prof. Osama Shawki* (from *Cairo, Egypt*), Bucharest, Romania
- **15-17 June 2023** - “*Da Vinci Xi Course Hands-on*” with *prof. Elvira Bratila*, Brasov, Romania
- **26-28 April 2023** - “*Global Congress on Hysteroscopy*”, Sitges, Barcelona, Spain
- **28 March 2023** - Certificate of Attendance at “*Updates in The Field of Gynaecological Cancers Conference*”, Romania
- **27-28 February 2023** - Certificate of Participation at “*1st Dubai Stem Cell Congress (DSCC)*”, Waldorf Astoria, The Palm Jumeirah, Dubai, UAE
- **8-11 December 2022** - *Three-Dimensional Ultrasound and Simulators in Reproductive Medicine “From Egg to Baby – A Hands-On Course”*, Tenerife, Santa Cruz- Spain
- **1 July 2021** - Certificate of Participation at “*Hysteroscopy Pre-congress Course*”, Brasov, Romania
- **5 Nov 2020** - Specialist Certificate - “*Laparoscopic Gynecological Surgery*”, MINISTRY OF HEALTH OF ROMANIA (final exam score 10)
- **5 Nov 2020** - Specialist Certificate - “*Treatment of couple infertility and assisted human reproduction*”, MINISTRY OF HEALTH OF ROMANIA (final exam score 9.63)
- **5 Nov 2020** - Specialist Certificate – “*Urogynecology*”, MINISTRY OF HEALTH OF ROMANIA (final exam score 9.66)
- **30 Jan 2020** - Certificate of “*Qualification as IUD Ballerine Expert*”, Elginmed Clinic, Bucharest, Romania
- **July 2019** - Specialist Certificate for “*Obstetrics and Gynaecology Ultrasound*” - MINISTRY OF HEALTH OF ROMANIA
- **July 2019** - Specialist Certificate for “*Hysteroscopy*” - MINISTRY OF HEALTH OF ROMANIA
- **July 2019** - Specialist Certificate for “*Colposcopy*”- MINISTRY OF HEALTH OF ROMANIA
- **July 2019** - Certificate Trainer for “*PRP in Gynaecology*” - Moscow, Russia
- **April 2019** - Get Up – “*Gynaecology Expert Training on Laparoscopy and Histeroscopy*”. Rome, Italy
- **23-25 Aug 2018** - Certificate after workshop exam, by Ultrasound Academy and ”Ovidius” University “*Contemporary main topics in fetal scanning*”, Constanta, Romania
- **1-4 July 2018** - Certificate of final evaluation exam pass: “*Training in Laparoscopic Gynaecologic Surgery*”. *The European Academy of Gynaecological Surgery*, European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE) 34th Annual Meeting, Barcelona, Spain
- **1-4 July 2018** - “*Embryotransfer workshop certificate by ASRM (American Society of Reproductive Medicine) European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE) 34th Annual Meeting*, Barcelona, Spain
- **May 2018** - Trainer certificate for “*DEKA vaginal laser*”, Bucharest, Romania.

Work Experience

- **1 Jan 2024 - Present**
Consultant **Medical Doctor** in Obstetrics and Gynaecology
- **2022 - Present**
Founder and CEO - DIANAINTERNATIONALCLINIC SRL, Bucharest (Romania)
Specialist Doctor in Obstetrics and Gynaecology
- **2022 - Present**
CEO - REGENMED INTERNATIONAL SRL, Bucharest (Romania)
- **2022 - Present**
Specialist **Doctor** in Obstetrics and Gynaecology
ROYAL HOSPITAL, Bucharest (Romania)
- **2022 - Present**
Specialist **IVF Doctor** - **Department of Assisted Reproductive Techniques and Infertility**
EMBRYOS PRIVATE CLINIC, Bucharest (Romania)
- **2021 - Present**
Founder and CEO - LADIES EXCELLENCE CLINIC, Bucharest (Romania)
- **2021 - Present**
Founder and CEO - DM MEDICAL COURSES AND TRAINING SRL, Bucharest (Romania)
- **1 Jan 2019 - 18.01.2024**
Specialist **Medical Doctor** in Obstetrics and Gynaecology
- **2019 - Present**
Specialist **Doctor** in Obstetrics and Gynaecology
SANADOR PRIVATE HOSPITAL, Bucharest (Romania)
- **2019 - Present**
President and Founding Member of SREG (*The Romanian Society of Aesthetic Medicine* , Romania)
- **2019 - Present**
Specialist IVF Doctor - **Department of Assisted Reproductive Techniques and Infertility**
FETAL CARE PRIVATE CLINIC, Bucharest (Romania)
- **2018 - Present**
Founder and CEO - DIANAMEDICALCENTER SRL, Bucharest (Romania)
- **2018 - Present**
International Trainer Specialist for PRP and LASER in Gynaecology and monthly **Course**
organiser
LADIES EXCELLENCE CLINIC, Private Clinic, Bucharest (Romania)

Dubai, London, New Delhi

- **2020 - 2023**

Vice President of IASRM (*The International Association of Stem Cell and Regenerative Medicine*), New Delhi (India)

- **2021**

CoAuthor of the book *"Stemcell and Regenerative Medicine in Infertility"* (with author Prabhu Mishra, India)

- **2020**

Bachelor's thesis supervisor

"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Faculty of Medicine, 2020, Graduate: Balan Magdalena-Andra. Title : *Embryo transfer in Human Assisted Reproduction: fresh versus frozen*

- **Sep 2019–Present**

Master degree student - Traditional Chinese Medicine „*Acupuncture and Chinese Herbal Medicine Effects on Women Dealing with Infertility*”

Transilvania University of Brasov, Faculty of Medicine, Brasov (Romania) in association with Beijing TCM University

- **2019 - 2021**

Specialist **Doctor** in Obstetrics and Gynaecology

REGINA MARIA PRIVATE CLINIC, Bucharest and Ploiesti (Romania)

- **2019 - 2021**

Specialist **Doctor** in Obstetrics and Gynaecology

REGINA MARIA EUROCLINIC PRIVATE HOSPITAL, Bucharest (Romania)

- **2019-2020**

Associate Vice President of the *International Association of Stem Cell and Regenerative Medicine IASRM*, New Delhi (India)

- **2019**

Bachelor's thesis supervisor

"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Faculty of Medicine, 2019, Graduate: Ologeanu (Labis) Ana-Maria, Title: *"Retrospective analysis of cases of obstetric hysterectomy in the Clinical Hospital of Obstetrics and Gynecology"*, Prof. Dr. Panait Sarbu , Bucharest

- **2018**

Bachelor's thesis supervisor

"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Faculty of Medicine, 2018, Graduate: Necula Bogdan-George, Title: *"Correlation between the value of AMH and the rate of pregnancy through assisted human reproduction techniques in patients with endometriosis"*.

- **Sep 2017– Dec 2021**

PhD student in Medicine - thesis name: *"The implantation rate and the pregnancy outcome after fresh embryo transfer versus cryopreserved embryo transfer"*, Doctoral School of The University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila", Bucharest (Romania)

The Department of Assisted Reproductive Techniques of the Clinical hospital of Obstetrics and Gynecology

”Prof. Dr. Panait Sîrbu”, Bucharest.

- **1 Jan 2017 – 31 Dec 2018**
Resident Doctor in Obstetrics and Gynecology - Department of Assisted Reproductive Techniques and Infertility
Clinical Hospital of Obstetrics and Gynecology “Prof. Dr. Panait Sîrbu”, Bucharest (Romania)
- **15 Jan 2017–14 Feb 2017**
Histeroscopy internship
Clinical Hospital of Obstetrics and Gynecology “Prof. Dr. Panait Sîrbu”, Bucharest (Romania)
- **15 Oct 2016–14 Jan 2017**
Laparoscopic Gynecologic Surgery internship
Clinical Hospital of Obstetrics and Gynecology “Prof. Dr. Panait Sîrbu”, Bucharest (Romania)
- **1 Oct 2015–15 Jan 2016**
Endocrinology internship - Infertility and Ovarian Pathology
"C.I.Parhon" National Institute of Endocrinology, Bucharest (Romania)
- **15 Oct 2015–31 Oct 2015**
Medical **Bioethics** internship
"Mina Minovici" National Institute of Legal Medicine, Bucharest (Romania)
- **1 Jul 2015–30 Sep 2015**
Gynecologic Oncology internship
"St. Pantelimon" Emergency Hospital, Bucharest (Romania)
- **1 Jan 2014–1 Jan 2017**
Resident Doctor in Obstetrics and Gynecology
EMERGENCY UNIVERSITY HOSPITAL BUCHAREST, Bucharest (Romania)
- **1 Sep 2014–30 Nov 2014**
Urology internship
"Prof. Dr. Theodor Burghele" Clinical Hospital, Bucharest (Romania)

Languages

Mother language: Romanian

Foreign language(s)

English	C1	C1	C1	C1	C1
	University of Cambridge ESOL Examination - Level C1				
French	B1	B2	B1	B1	B2
German	A2	A2	A2	A2	A2

Levels: A1 and A2: Basic user - B1 and B2: Independent user - C1 and C2: Proficient user
[Common European Framework of Reference for Languages - Self-assessment grid](#)

International scientific events

Memberships:

- European Society of Aesthetic Gynecology (**ESAG**) **active senior member**
- International Association of Stem Cell and Regenerative Medicine (**IASRM**)-**ExVice President and Fellowship Trainer**, Diploma course in Cosmetic Gynaecology and Regenerative Medicine
- International Association of Stem Cell and Regenerative Medicine (**IASRM**) - Organising Team Member, 10 January 2023
- European Society of Reproductive Medicine and Embriology (**ESHRE**)
- American Society of Reproductive Medicine (**ASRM**)
- Est European Society for Endometriosis and Infertility (**EESEI**)
- European Association for Endoscopic Surgery (**EAES**)
- European Menopause and Andropause Society (**EMAS**)
- Romanian Association for Endoscopic Surgery and Other Interventional Techniques (**ARCE**)
- Romanian Society of Obstetrics and Gynecology (**SROG**)
- Romanian Society of Urogynecology
- Romanian Society of Ultrasonography in Obstetrics and Gynecology (**SRUOG**)

Organisational / managerial skills

- **Organizer** of the “**CO2 Laser Labioplasty - Advanced Surgery**“ Course with dr. Mustafa Aldam (Bucharest, Roamnia) 8 September
- **Congress President** and Organiser of the **6th SREG conference (Romanian Society of Aesthetic Gynaecology)** (Bucharest, Romania) 5-7 September 2025 National Opera
- **Organizer** of the “**Bioidentical Hormone Replacement Therapy**” course with Dr. Leila Soudah (Bucharest, Romania) 3-4 September 2025, Conference Room, Crisia Pharmacy
- Organiser of the course “**Bio Identical Hormonal Replacement Therapy**” (Bucharest, Romania) 23-24 October 2024-Crisia Pharmacy
- **Congress President** and Organiser of the **5th SREG conference (Romanian Society of Aesthetic Gynaecology)** (Bucharest, Romania) 25-27 October 2024 Palace of Parliament
- **Organizer and speaker** at the “**Hormone Replacement Treatments Course**” with Dr. Raluca Hera (Bucharest, Romania) 8-9 March 2024 Conference Room, Crisia Pharmacy
- **Organising Committee Member** at the **7th World ESAG Congress** (London, UK) 14-16 December 2023 and Masterclass in BHRT and Stem Cell 14.12.2023
- **Congress Vice President** and Organising Committee Member at the **8th Stemcell and Regenerative Medicine World Congress** (Jim Corbett, India) 27-28 October 2023
- **Congress President** and Organiser of the **4th SREG conference (Romanian Society of Aesthetic Gynaecology)** 15-17.09.2023 Radisson Blu, Bucharest, Romania

- **Organising team member** at the **IASRM Innovation and Innovators** conference (New Delhi, India), 10 January 2023
- **Organising Committee Member** at the **6th World ESAG Congress** (London, UK) 21-22 October 2022;
- Congress President and organiser of the **3rd SREG conference (Romanian Society of Aesthetic Gynaecology)** 2-3.09.2022 Pullman World Trade Center, Bucharest, Romania
- Congress Vice President and Organising Committee Member at the **7th Stemcell and Regenerative Medicine World Congress** (New Delhi, India) June 2022;
- Organising Committee Member at the **5th World ESAG Congress** (Athens, Greece) June 2021;
- **Trainer, lecturer and organiser** at the **“International Course in Regenerative Medicine, Stem Cells and Aesthetic Gynecology”**, Euroclinic Private Hospital - Bucharest, 18-19 June 2021
- **President** and Organising Member of **The Second Aesthetic Gynaecology Course** in Bucharest, Romania (2020) pregress Course of the National Congress of the Romanian Urogynaecology Society;
- **President** and Organising Member of **The First Aesthetic Gynaecology Course** in Bucharest, Romania (October 2019) - pregress Course of the National Congress of the Romanian Urogynaecology Society;
- **Executive Committee Member** at **IASRM** (New Delhi, India) 2019, Associate Vice President of **IASRM** 2020, Vice President of **IASRM** 2021-present;
- **Organiser and Speaker** at the **“XVI National Congress of the Romanian Society of Urogynecology” plus Pre-Congress Course of Gynecological Aesthetics** -Bucharest, 17-18 October 2019
- **Organiser and trainer:** 6 theoretical and hands-on courses in Romania in 2020, 10 courses in 2021 and 7 courses in 2022, credited with 6 CME points by the Romanian Colleague of Doctors;
- The 10th WORLD CONGRESS of the International Society for **Adaptive Medicine** 7- June 10, 2012, Bucharest, Romania - as part of the International Organising Committee;
- The 9th Congress of the **Romanian Society of Endocrinological Gynecology** 17- 19 September, 2015 - as part of the National Scientific Committee;
- The 8th Congress of the **Romanian Society of Endocrinological Gynecology** June 12-14, 2014;
- as part of the National Scientific Committee.

Translation of medical textbooks

- Project manager at **Williams Obstetrics** treaty translation, 24th edition. author F.G. Cunningham. Hipocrate publishing house, Bucharest, 2017, ISBN 978-973-88372-7-0
- Final revision of **Williams Obstetrics** treaty text, 24th edition. author F.G. Cunningham. Hipocrate publishing house, Bucharest, 2017, ISBN 978-973-88372-7-0
- Principal editor in the translation of the **“Medical Physiology”** treaty, 3rd Edition in Romanian, coordinator Prof. Leon Zagrean, ed. Hipocrate.
- Author in Chapter Translation "Ovarian Cancer" - **Williams Gynecology** 2nd edition by Barbara Hoffman, Hipocrate Publishing House, Bucharest 2015, ISBN 978-973-883372-5-6
- Author in translating chapter "Contraception and modalities of termination of pregnancy" in the **Emergency Handbook of Obstetrics and Gynecology**, Oxford Medical Publications, ed. Hipocrate, 2nd Edition
- Author in translating chapters In **MEDICINA MATERNO-FETALA** - Cap 26. Postpartum hemorrhage, retained placenta, and uterine inversion, Cap 30. Postpartum care (2018)
- Author in the translation in Romanian of the book **“Maternal-Fetal Guidelines CRC Press” – chapter Hypertensive disorders. Cardiac disease**, Vol 1, 2018
- Final revision for the translation in Romanian of the book **“TRAUMA”** - Hipocrate editure
- Author in the translation in Romanian of the book **“Practical Guides in Obstetrics and Gynaecology”** -

Job-related skills

- **good control** in emergency situations (working in one of the most important emergency hospitals in Romania)
- **flexible and good adaptability to stress:** CEO of 4 companies, President of SREG, and VicePresident of IASRM
- **teaching skills** (working in an university hospital we always have a lot of students in Obstetrics & Gynecology internship or summer, than supervisor of bachelor degree thesis, learning about teaching during PhD and master student period, certificate of specialised trainer and certificate of specialised evaluator from 2020).

Most important Trainer and Speaker Experience

- **5-7 September 2025** - Congress President, Organiser and Speaker at the *6th SREG conference (Romanian Society of Aesthetic Gynaecology)* with the topics “*Combined Treatment for Vaginismus - Energy Based Devices and Injectables*”- National Opera, Bucharest, Romania
- **26 May 2025** -Dubai, UAE - **Invited Speaker** at the *Middle East Obstetrics and Gynecology Conference (MEGO)* - Combined testaments in Gynecology- Laser, Radiofrequency, Platelet-rich plasma, Hyaluronic Acid, Botox
- **21-22 May 2025** - Bucharest, Romania- **Invited Speaker** at the *OAMGMAMR CONFERENCE*- Combined non-invasive treatments for intimate changes after childbirth and menopause
- **15-17 November 2024** - Dubai UAE - **Invited Speaker** at *The 9th International Congress of Medical Excellence in Dermatology & Aesthetic Medicine* with the topic “*Protocols: how to combine injectables and energy devices in the treatment of menopausal vaginal atrophy*”
- **13-14 September 2024**- Warsaw, Poland - **Invited Speaker** at the *INTERNATIONAL Congress Polish Society of Plastic Gynecology (PSPG)*- “*Gynecology Aesthetic & Functional*” with the topic” *Vaginoperineo plasty*” and “*Use of PRP in the treatment of orgasmic disorders*”
- **6-7 September 2024** - **Invited Speaker** at the *Cosmetic Gynecology Conference* by 10 Societies, TIBILISI, GEORGIA
- **12 May 2024** - Dubai UAE - **Trainer** at the Post- Conference Workshops - “**Introduction to Cosmetic Gynecology**” with dr Mustafa Aldam, president of (MEGO) *Middle East Obstetrics and Gynecology Conference* , Le Meridien Dubai Hotel & Conference Centre
- **10-12 May 2024**- Dubai, UAE - **Invited Speaker** at the *Middle East Obstetrics and Gynecology Conference (MEGO)* - “*Protocols: How to Combine Injectables and Energy Devices in the Treatment of Vaginismus, GSM, SU, Anorgasmia*”, Le Meridien Dubai Hotel & Conference Centre
- **15 December 2023**- London, UK - **Invited Speaker** at the “*Cosmetic and Aesthetic Gynaecology*” by *ESAG The European Society of Aesthetic Gynaecology* with the topic “*PRP Indications and Protocols in Gynaecology: scar, atrophy, orgasm dysfunction, surgery*”
- **14th December 2023**- London, UK - **Trainer** at the “*Masterclass in HRT and Stem Cell*” by *ESAG The European Society of Aesthetic Gynaecology*
- **7-9 December 2023**- Dubai, UAE - **Lecturer** at the “*Masterclass in Cosmetic Gynaecology*” by *ESAG The European Society of Aesthetic Gynaecology* with the topic: “*Vaginal Tightening and SUI Treatment with Radiofrequency and HIFEM*”

- **2018 - Present** - Bucharest, Romania - **International Trainer Specialist** for **BTL EMSELLA (HIFEM) PRP IN GYNAECOLOGY and DEKA CO2 LASER** and monthly course organizer at LADIES EXCELLENCE CLINIC, Private Clinic
- **2020 – Oct 2023**- India, New Delhi - **Lecturer** in the programme “*Fellowship in Stem Cell and Regenerative Medicine*” by *IASRM International Association of Stem Cell and Regenerative Medicine*
- **12-13 May 2023** - Dubai, United Arab Emirates - Invited as a speaker at the **Second edition of the Middle East Gynecology & Obstetrics Conference (MEGO)** with the topic: “*Vaginal CO2 laser treatment - clinical and histopathological results*”
- **10 February 2023** - Online - Coordinator and Lecturer of the Webinar “*ATTRACTING THE CHALLENGES RESULTING FROM INFERTILITY PROBLEMS*”, Acronym InfertilitySon
- **2-4 December 2022** - Turkey - Invited as Speaker at the “*MASTERCLASS INTERNATIONAL FUNCTIONAL COSMETIC GYNECOLOGY HANDS ON COURSE*” (FAGA), PENDİK BOLGE HOSPITAL
- **4-6 October 2022** - Dubai, UAE - Invited as Speaker at the “*INTERNATIONAL AESTHETIC GYNECOLOGY CONGRESS*”, Mbvenpick Grand Al Bustan
- **21 st & 22nd October 2022** - London, UK - Lecturer at the “*6th World Congress of European Society of Aesthetic Gynecology (ESAG)*”
- **26-28 th August 2022** - Taj Hotel & Convention Centre, AGRA - **speaker** at the conference “InSARG and FOGSI - OBS GYN women's health regenerative gynecology & genetics”
- **June 2022** - New Delhi, India - **7th Stemcell and Regenerative Medicine World Congress** - invited **speaker** for laser and PRP presentations
- **November 2021** - India, New Delhi - invited **speaker and Trainer** by “*The International Association of Stemcell And Regenerative Medicine (IASRM)*” - *Diploma in Cosmetic Gynaecoogy and Fellowship in Stemcell and Regenerative Medicine* ,
- **26-28 November 2021** - Istanbul, Turkey - invited as **speaker** on PRP at the “*FAGA Master Class Functional Cosmetic Gynecology Course*” ,
- **23-25 September 2021** – Dubai, United Arab Emirates - invited **Speaker** Certificate at “*The Sixth Middle East International Dermatology & Aesthetic Medicine Conference & Exhibition*” - 1)“*Vaginal laser: Who is the perfect patient?*” 2)“*PRP in Gynaecology we can treat more than we can imagine*” , Event Centre, Dubai Festival City
- **16-18 September 2021** – Abu Dhabi, United Arab Emirates - Invited **Speaker** Certificate at “*7th Abu Dhabi International Conference in Dermatology & Aesthetics(AIDA 2021)*” Conrad Abu Dhabi Etihad Towers Hotel : 1) *CO2 fractional microablative laser for vulvovaginal atrophy – protocol and results.* 2) *PRP indications and protocols in Gynaecology - anorgasmia, dyspareunia after childbirth, lichen, with meshes for incontinence*
- **29 July 2021** - Cairo, Egypt - invited as **speaker and Trainer** in the conference “*EIAUG First Scientific Meeting of Aesthetic Gynecology*”, Tolip Golden Plaza - “*Vulvo-vaginal reconstruction using acellular biologic grafts*”
- **16-18 July 2021** - Rome, Italy - Certificate of Appreciation for Invited **speaker** at 42nd Congress of the “*Italian Society of Aesthetic Medicine (SIME)*” and “*16th Congress of Italian Academy of Anti-Aging Medicine (AIMAA)*”
- **9-10 July 2021** - Athens, Greece - invited **speaker** at the *European Society of Aesthetic Gynecology, E.S.A.G. 5th World Congress* “*Vulvo-vaginal reconstruction using acellular biologic grafts*”
- **27-29 May 2021** - Certificate of Appreciation for Invited **speaker**, at the Dental Congress “*Methods, techniques and interdisciplinary visions in dentistry. State-of-the-art aspects in dental radiology and interdependence with endo-periodontal treatments. The effects of iatrogenic treatments or not, in endo-implant-hair and their influence in posturology*”, with the presentation “*Periodontitis and the negative impact on pregnancy - true or false?*”

- **April 2021** - India, New Delhi - Invited **speaker and trainer** by “*The International Association of Stemcell And Regenerative Medicine (IASRM)*” - *Diploma in Cosmetic Gynaecoogy and Fellowship in Stemcell and Regenerative Medicine*
- **6-18 January 2021** - India, New Delhi - Invited **speaker and trainer** by “*The International Association of Stemcell And Regenerative Medicine (IASRM)*”
- **Trainer and organizer** of the *Course "CO2 Laser and PRP in Gynecology"*. In:
 - **2020** - 20 June, 11 July, 26 July, 29 September, 10 October, 17 and 21 November
 - **2021** - 15 February, 28 January, 6 March, 3 April, 7 May, 3 June, 22 July, 6 September, 7 December
 - **2022** - 7 March, 24 March, 9 May, 15 July, 7 October, 16 December
 - **2023** - 10 February, 7 April, 26 May, 21 July, 25 August, 29 September, 20 October
 - **2024** - 2 February
- **November 27-28, 2020** - Certificate of Appreciation, **lecturer** at the “*National Conference Medical Days "VASILE DOBROVICI", online 1: "CO₂fractional microablative laser for menopausal vulvovaginal atrophy –clinical and histopathology results", 2: "PRP use in gynaecology"*
- **8-10 Oct. 2020** - Iasi, Romania - invited **speaker CONFESTETIS - National Conference on "Aesthetic and Antiaging Medicine"**
- **16-17 August 2020** - online - Certificate of Participation and Appreciation for invited as **speaker and trainer**, International Virtual Conference on *Cosmetic Gynecology, Regenerative Medicine & Aesthetic Urology* organized by the International Association of Stemcell and Regenerative Medicine
- **27-30 June 2020** Certificate of invited as **speaker** at the “*Master Class in Stem Cell & Cell Therapy in Reproductive medicine (Online Course)*”, by The International Association of Stem Cell and Regenerative Medicine
- **30 May 2020** - Certificate of Participation for Invited **speaker** in **WEBINAR** on “*INTERNATIONAL COSMETIC GYNECOLOGY*”, by the American Aesthetic Association - *Metaanalises results on the vaginal rejuvenation with the CO2 laser*
- **16 May 2020** – IASRM, New Delhi, India (online) - Certificate of appreciation for sharing valuable knowledge in “*Genital Aesthetics: Regeneration, Rejuvenation, Revitalisation*”
- **16 May 2020** - India (online) - Certificate of Appreciation for invited as **speaker** to sharing valuable: “*Knowledge in Genital Aesthetics: Regeneration, Rejuvenation, Revitalisation*”, By The international Association of Stem Cell and Regenerative Medicine
- **15 May 2020** - IASRM, New Delhi, India (online) - Certificate of appreciation for sharing valuable knowledge in “*Couple Pause – Male and Female Sexual Disfunctions*”
- **15 May 2020** - India (online) - invited **speaker**: “*Knowledge in Couple Pause – Male & Female Sexual Dysfunctions*”, By The international Association of Stem Cell and Regenerative Medicine
- **9 May 2020** - India (online) - Certificate of Appreciation for invited as **speaker** to sharing valuable: “*Knowledge in Platelet Rich Plasma Therapy in Cosmetic Gynecology*”, By The international Association of Stem Cell and Regenerative Medicine
- **25 April 2020** – IASRM, New Delhi, India (online) - Certificate of appreciation for sharing valuable knowledge in “*Non-invasive cosmetic Gynecology*”
- **25 April 2020** - India (online) - Certificate of Appreciation for invited as **speaker** to sharing valuable “*Knowledge in*

Non – Invasive Cosmetic Gynecology”, By The international Association of Stem Cell and Regenerative medicine

- **7-9 November 2019** - Dubai, UEA - Certificate of Appreciation for invited as **speaker** at the **“International Cosmetic Gynaecology Congres (ICGC)”**
- **June 2019** - Edinburgh, Scotland - invited **speaker** at the **ESAG world conference** (European Society of Aesthetic Medicine)
- **June 2019** - Edinburgh , Scotland - Certificate of Appreciation for invited as **speaker** at the **ESAG 4th World Congress**,
- **15-17 May 2019** - Berlin, Germany - Certificate of Appreciation for invited as **speaker** at the **“EMAS Congress”**
- **7-10 March 2018** - Firenze, Italy - **speaker** at **“The 18th World Congress of Gynecological Endocrinology, International Society of Gynecological Endocrinology”**
- **2nd October 2017** - Vienna, Austria - **speaker** at **“World Congress of the International Society for Infectious Diseases in Obstetrics and Gynecology”**. ISIDOG 26th -29th Oct 2017 ”Peritoneal tuberculosis in young immunocompetent woman”

Awards

- **AWARD LEADERS AND INFLUENCERS** - “Excellence in Aesthetic and Regenerative Gynecology” - september 2025
- **AWARD “Romanian Society of Aesthetic Gynaecology (SREG)”** - september 2025 - **FOUNDING MEMBER AND PRESIDENT**
- **Power of Excellence** - “Romanian Society of Aesthetic Gynaecology (SREG)” - september 2025
- **Award of Excellence** - **ESAG 2023**
- **Award for invaluable contribution** - **Mego, DUBAI 2023**
- **Excellence and innovation in obstetrics and gynecology award**-Summer Gala 6th edition, 25 June 2024
- **IASRM Excellence Award**, 2022
- **Society of the year Award** - Romanian Society of Aesthetic Gynaecology (SREG), 2022
- **Society of the Year Award “Romanian Society of Aesthetic Gynaecology (SREG)”** - 7 th Stemcell & Regenerative Medicine Conference, 2022
- **Award of Appreciation** - as a speaker in **INTERNATIONAL AESTHETIC GYNECOLOGY CONGRESS, DUBAI - UAE (2022)**
- **Woman super achiever award** - Gynecology for Excellence & Leadership Healthcare, 2022
- **Excellence and Leadership in Healthcare award**, 2022
- **Best Medical Facilitator** - **Diana Medical Center**, award given by Termalia, 2022
- **Top 100 most successful women in Romania award** - Capital magazine, Issue Number: No. 9 (1334), 24 September - 22 October 2021
- **One Year Fellowship in Stem Cell And Regenerative Medicine** - IASRM, 2021
- **Awarded to Romanian Society of Aesthetic Gynecology (New Society in Aesthetic Gynecology)-ESAG**, 2021
- **Best Medical Facilitator** - **Diana Medical Center**, award given by Termalia, 2021
- **Reliable company for DIANAMEDICALCENTER SRL**, 2020-2024
- **Romanian ”iSuccess Award”for special merits in Medicine**, 2020

Media Appearances

- **TVR1** - "Secretul Fericirii" - short film in the role of a reporter - **november 2025**

- **TVR1 - "Punctul Critic" - november 2025**
- **Podcast "Medic in Romania" to discuss the topic "Infertility and IVF" - november 2025 on youtube**
- **AntenaStars - "Viata fara filtru" show to discuss the topic of "Infertility" - october 2025**
- **TVR1 - "Vreau sa fiu sanatos!" - interview to discuss the topic of " Urinary incontinence" - October 2025**
- **Podcast Glow by Ramona – "Intimate Topics: vaginal rejuvenation, HPV vaccine, vaginismus" - October 2025 on youtube**
- **"Sarcina la Adolescente: cauze, riscuri, solutii"- live podcast broadcast on Bucharest FM 98.3FM - February 2025**
- **"Fertility Podcast"- Live on Facebook - to discuss the topic: "Procedures and Treatments for VAGINAL REJUVENATION after Childbirth"- 22 June 2023**
- **"Povești sănătoase" - youtube podcast to discuss the topic: "Solutions for women who feel discomfort during sexual intercourse" - 15 June 2024**
- **Antena1, AntenaPlay - "Medicool" show to discuss the topic of "What Vaginal Rejuvenation Consists Of, How It Is Done, and What Its Indications and Results Are" - May 2024**
- **Antena1 - interview to discuss the topic of "Infertility" - January 2024**
- **AntenaStars - show to discuss the topic of "8 Frequently Asked Questions About Gynaecological Check-ups" - January 2024**
- **A7TV - "Rubrica de Excelenta" show to discuss the topic of "Infertility - Diagnosis and Treatments with Stem Cells and PRP"- January 2024**
- **MetropolaTV - "Dimineti cu Georgia si Vali" show to discuss the topic of "Menopause - Its Signs and Symptoms" - January 2024**
- **ProTV- "Doctor de Bine" show to discuss the topic of "HPV-How It Is Transmitted, What Diseases it Causes, and How to Protect Yourself" - December 2023**
- **Antena1, AntenaPlay - "Medicool" show to discuss the topic of "Menstrual cup - What It Is and What It Is Used For" - November 2023**
- **Speranta TV - "Sanatate cu Prioritate" show to discuss the topic of Hysteroscopic Surgeries - November 2023**
- **AntenaStars - "Matinal" show to discuss the topic of "Luteal Phase" - October 2023**
- **Unica.ro - Interview to discuss the topic of The International Congress of Gynecological Aesthetics and Regenerative Medicine 2023, organized for the fourth time in Bucharest by the Romanian Society of Gynecological Aesthetics, being a Prestigious High-level Medical event - October 2023**
- **Metropola TV - "Dimineti cu Georgia si Vali" show to discuss about Women in Menopause, what Changes Occur, When, and What Treatments are Available - October 2023**
- **Metropola TV - " Dimineti cu Georgia si Vali" show to discuss the topic of How Regenerative Medicine Can Help You Achieve Pregnancy - September 2023**
- **Intre Prieteni - show to discuss the topic of "The International Congress of Gynecological Aesthetics and Regenerative Medicine 2023, organized for the fourth time in Bucharest by the Romanian Society of Gynecological Aesthetics, being a Prestigious High-level Medical Event." - September 2023**
- **AntenaStars - "Star Matinal" show to discuss the topic of Micropolycystic Ovaries and Premature Ovarian Insufficiency - September 2023**
- **EuroNews - to discuss about the topic of Treatment Options for Women in Menopause or Those with Changes After Childbirth - September 2023**
- **Metropola TV - show to discuss the topic of The International Congress of Gynecological Aesthetics and Regenerative Medicine - September 2023**
- **Campion in Sanatate - show to discuss the topic of Stem Cells for Infertility - April 2023**
- **Grile Rezidentiat - youtube podcast to discuss the topic of Advantages and Disadvantages of Specializing in Gynaecology - November 2022**
- **Antena1, AntenaPlay - "Medicool" show to discuss the topic of Vaginal Rejuvenation - November 2022**
- **Speranta TV - "Sanatate cu Prioritate" show to discuss the topic of The Modern and Non-invasive Treatment of Urinary Incontinence - October 2022**
- **TVR1 - " Atelier de Sanatate" show to discuss the topic of Contraception with the IUB Ballerine**

IUD - September 2022

- **Pacientul 2.00** - to discuss the topic of **The Safety and Efficacy of Contraceptive Methods and how They can Affect Fertility Later** - September 2022
- **Live on Facebook** - to discuss the topic of **Choosing the Right Method of Contraception** - September 2022
- **Acasa.ro, Prima TV, PRO TV, TVR1** - show to discuss about the **Administration of Contraceptives in the Case of Women with Uterine Fibroids and Polycystic Ovary Syndrome** - September 2022
- **Antena 1** - “**Medicool**” show to discuss the topic of **Vaginal rejuvenation** - July 2022
- **Antena Stars** - show to discuss the topic of **Infertility**, 15 December 2021
- **Speranta TV**- show to discuss the topic of **Infertility**, 15 December 2021
- **DIGI 24** show to discuss the topic of **Contraception - a taboo subject in Romania**, July 19, 2021
- **Doctor X.ro live on Instagram** to discuss the topic of **Emsella Chair**, 6 July, 2021
- **Patient 2.0 live on Facebook** to discuss the topic of **IUB Ballerine IUD**, July 2021
- **Metropola TV** – “**Between friends**” show to discuss the topic of **Contraception**, Aug 2021
- **A 7 TV** – “**Fresh Acces**” show to discuss the topic of **India for patients in Romania**, April 2021
- **Metropola TV** – “**Between friends**” show to discuss the topic of **Menopause** , March 2021
- **A 7 TV** – “**Fresh Acces**” show to discuss the topic of **Tips for couples - Necessary Infertility Investigations**, Dec 2020
- “**Romania up to date**” show to discuss the topic of **Gynecological health: Infertility, Pregnancy and regenerative medicine** Dec 2020
- **Metropola TV** – “**Mornings with Georgia**” to discuss the topic of **Adolescents at gynecologist**, Dec 2020
- **TVR +** - “**I want to be healthy**” show to discuss the topic of **Ovarian Cysts**, 7 Nov 2020

TV host and producer

Inedit TV – “**The future TODAY with Diana Mihai**” show (April- May 2021)

1. *Oncofertility and urinary incontinence*
2. *HPV Infection in Romania*
3. *Regenerative Medicine in Gynecology*
4. *Treatments with Stem Cells*
5. *Infertility and urinary incontinence*

Books Publications

- Co-Author with Elvira Brătilă of the **chapter: ”History and Background of Aesthetic Gynecology”** in the Book - “**Aesthetic Gynecology Rejuvenation**” by Alexander Bader . CRC Press. First published 2023. ISBN: 978042953079
- Co-Author Certificate for the Book - “**Stemcell and Regenerative Medicine in Infertility. A practical guide to training in regenerative medicine**”. Authors: Prabhu Chandra Mishra, Diana Mihai. Bluerose publishers. First published August 2021. ISBN: 978-93-5472-318-6

Article Publications

ISI, ISI publications in extenso, Pub Med, BDI, CNCSIS

- **Aesthetic Gynecology Rejuvenation: History and Background of Aesthetic Gynecology**
- **COSMETIC GYNECOLOGY: Present or Future Perspectives** - Prabhu Chandra Mishra, **Diana Mihai**, Nidhi Khurana, Manar Jabbar, Received 09 November 2021; Volume 06, Issue 11, November 2021
 ➤ <https://doi.org/10.23958/ijirms/vol06-i11/1273>
- **Bone-Marrow Derived Stem Cells Treatment for Premature Ovarian Failure.** An original study with the first case in Jordan responded with spontaneous pregnancy after treatment. Journal name: Biomedicines, Manuscript ID: biomedicines-1615957, Type of manuscript: Case Report. Received: 12 February 2021. Authors: Ihsan Naimat, salma alaomar, Majed Aljarrah, Leen Alkraimeen, Sara, Alayan, Diana Mihai, Prabhu Mishra
- **Influence of clinical and paraclinical variables of the patient in the failure to achieve a pregnancy after embryo transfer: statistical analysis evaluation.** **Diana Mihai**, Elvira Brătîlă, Claudia Mehedințu, Cristina Diana Pomană, Alina Elena Bordea in the **Journal of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology** • Vol. LXIX • Nr. 1 • January-March 2022, pag 16-22; DOI: 10.26416/OBSGIN.69.1.2021 . ISSN 1220-5532, article published in the indexed journal BDI category B + (CNCSIS)
 □ <https://www.medichub.ro/reviste-de-specialitate/obstetrica-si-ginecologia>
- **How does pathology influence cumulative pregnancy rate in poor responder patients?** **Diana Mihai**, Alina-Elena Bordea, Andreea Carp-Velișcu, Elvira Brătîlă in the **Journal of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology** • 11. Vol. LXIX • Nr. 1 • Jan-Mar 2021 . pag 23-28. • DOI: 10.26416/OBSGIN.69.1.2021. ISSN 1220-5532, article published in the indexed journal BDI category B + (CNCSIS)
 □ <https://www.medichub.ro/reviste-de-specialitate/obstetrica-si-ginecologia>
- **PLATELET RICH PLASMA (PRP) THERAPY: A PERSPECTIVE INTO TREATING GYNAECOLOGICAL DISORDERS** . Prabhu Chandra Mishra, Jyoti Bandi, Nidhi Khurana, **Diana Mihai**, Nidhi Jha, Poonam Mishra, Sheryl Palad, Adrienne E. Lara, Saurabh Kumar Jha, Puja Sharma, Didem Kurban, Vishwa Chavda and Manar Jabbar. International Journal Of Current Medical And Pharmaceutical Research . ISSN: 2395-6429, **Impact Factor: 4.656** . Available Online at www.journalempir.com. Volume 7; Issue 02(A); February 2021; Page No.5579-5585 DOI: <http://dx.doi.org/10.24327/23956429.ijcmpr202102968>
- **Fresh versus cryopreserved embryo transfer: advantages and disadvantages.** **Diana Mihai**, Andreea Veliscu, Diana Comandasu, Catalin Coroleuca, Ciprian Coroleuca, Claudia Mehedințu, Alina Elena Bordea, Braga Mihaela, Elvira Bratila. Ginecologia.ro Magazine. Summaries of the “Vasile Dobrovici” Conference, 26-28 November 2020. Year VIII • No. 30 (4) 2020, Suppl. 2 e-ISSN 2457-3566, p.16, article in extenso published in ISI listed journals without impact factor
 □ <https://www.medichub.ro/reviste-de-specialitate/ginecologia-ro-mid-453-cmsid-65>
- **The fractional microablative CO2 laser for the treatment of menopausal vulvovaginal atrophy – How effective is it?** **Diana Mihai**, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Elvira Brătîlă. Revista Ginecologia.ro. Summaries of the “Vasile Dobrovici” Conference, 26-28 November 2020. Year VIII • No. 30 (4) 2020, Supl. 2 e-ISSN 2457-3566, pag 34
- **Minimally invasive surgery during the COVID-19 pandemic. The role of laparoscopic surgery in endometriosis and oncology.** Cătălin Bogdan Coroleucă, Manu Andrei, Alexandra Baușic, Ana-Maria Rădulescu, Ciprian Andrei Coroleucă, Diana Comandașu, Laura Cârstocea, Diana Mihai, Prof. Dr. Elvira Brătîlă. MEDICHUB MEDIA. DOI: 10.26416/ObsGin.68.3.2020.4008. 23 Oct 2020

- ***The fractional microablative CO2 laser for the treatment of menopausal vulvovaginal atrophy – how effective is it?*** **Diana Mihai**, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Elvira Brătilă. Revista Ginecologia, Year VII • No. 23 (1/2019), Forum Ginecologia 2019
- ***The contribution of 3D / 4D ultrasound in the prenatal diagnosis of umbilical cord abnormalities.*** Diana-Elena Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Diana Mihai, Elvira Brătilă. Revista Ginecologia, Year VII • No. 23 (1/2019), Al 7-lea Congres SRUOG, Târgu-Mureș, 11-13 Aprilie 2019
- ***Obesity and diabetes in adulthood caused by intrauterine programming - could it be reversed?*** Diana-Elena Comandașu, Bogdana Vîgolici, Maria Mohora, **Diana Mihai**, Ciprian Coroleucă, Cătălin Coroleucă, Dimitros Goulis, Elvira Brătilă. European Menopause and Andropause Society Conference, May 2019, Berlin, Maturitas, Volume 124, 134, Oral presentation as winner of the Junior Mentorship Program 2019
□ <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2019.04.078>
- ***Endometriosis: what are the mechanisms by which it affects fertility.*** The Second National Congress of the Eastern European Society of Endometriosis and Infertility. **Diana Mihai**, Andreea Velișcu, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedințu, Marilena Băluță, Elvira Brătilă. Journal of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology • Vol. LXVII • Nr. 2 • March-May 2019. pag 88. ISSN 1220-5532. DOI: 10.26416/OBSGIN.67.2.2019, article published in the indexed journal BDI category B+ (CNCSIS)
□ <https://www.medicub.ro/reviste-de-specialitate/obstetrica-si-ginecologia-mid-306-cmsid-103>
- ***ENDOMETRIOSIS- WHAT ARE THE MECHANISMS RESPONSIBLE FOR INFERTILITY?*** **Diana Mihai**, Andreea Velișcu, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedințu, Marilena Baluta, Elvira Brătilă. The second National Congress of EESEI. 21 June 2019. Sinaia. Romania, ISSN-E: 2344-0007/ ISSN-L:2344-0007
- ***ENDOMETRIOSIS: WHAT ARE THE MECHANISMS RESPONSIBLE FOR INFERTILITY?*** **Diana MIHAI**, Andreea VELIȘCU, Diana Elena COMANDAȘU, Cătălin Bogdan COROLEUCĂ, Ciprian Andrei COROLEUCĂ, Claudia MEHEDINȚU, Elvira BRĂTILĂ. IIIrd prize best poster. II East-European National Congress of Endometriosis and Infertility and National HPV Conference. 20-22 June 2019, Sinaia, Romania. And in extenso Research and Science Today Journal. Supplement 2/2019, ISSN-E: 2344-0007, article published in the indexed journal BDI si CNCSIS
□ <https://www.rstjournal.com/wp-content/uploads/2019/07/RST-Supplement-2-2019.pdf>
- ***FREEZE-ALL STRATEGY-PREGNANCY RATE, OBSTETRICAL PROGNOSIS AND ETHICAL CONSIDERATIONS – REVIEW EVALUATING 278.000 NEWBORNS AFTER ART.*** **Diana Mihai**, Andreea Velișcu, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedințu, Alina Elena Bordea, Mihaela Braga, Elvira Brătilă. The second National Congress of EESEI. 21 June 2019. Sinaia. Romania, ISSN-E 2344-0007/ ISSN-L:2344-0007
- ***FREEZE-ALL STRATEGY: PREGNANCY RATE, OBSTETRICAL PROGNOSIS AND ETHICAL CONSIDERATIONS – REVIEW EVALUATING 278.000 NEWBORNS AFTER ART.*** **Diana Mihai**, Andreea Velișcu, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedințu, Alina Elena Bordea, Mihaela Braga, Elvira Brătilă. In extenso in Research and Science Today Journal. Supplement 2/2019. Pag 102-119. ISSN-E: 2344-0007, article published in the indexed journal BDI si CNCSIS
□ <https://www.rstjournal.com/wp-content/uploads/2019/07/RST-Supplement-2-2019.pdf>
- ***Freeze-all strategy: pregnancy rate and obstetric prognosis compared to the classic method,*** **Diana Mihai**, Andreea Velișcu, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedințu, Alina Elena Bordea, Mihaela Braga, Elvira Brătilă. The Second National Congress of the East European Society of Endometriosis and Infertility - abstracts. Journal of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology, Vol. LXVII • Nr. 2 • Mar-May 2019. pag. 75. ISSN 1220-5532. DOI: 10.26416/OBSGIN.67.2.2019, article published in the indexed journal BDI category B + (CNCSIS)
□ <https://www.medicub.ro/reviste-de-specialitate/obstetrica-si-ginecologia-mid-306-cmsid-103>

- **Freeze-all strategy: pregnancy rate and obstetric prognosis compared to the classical method.** **Diana Mihai**, Andreea Velişcu, Diana Comandaşu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedinţu, Alina Elena Bordea, Mihaela Braga, Elvira Brătilă. The second National Congress of ESEI. 21 June 2019. Sinaia. Romania
- **The efficacy of fractional microablative CO2 laser for the treatment of menopausal vulvovaginal atrophy – systematic review.** **Diana Mihai**, Elvira Brătilă, Diana Comandaşu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Mihaela Cosma, Claudia Mehedinţu, Levent Senturk, EMAS Congress 2019, 15-17 May. Berlin, Germany, publication in Maturitas volume 124, pages 132-133, June 2019
- **ALTERNATIVE TREATMENT IN ENDOMETRIOSIS.** Elena Silvia Nadă, Ovidiu Gabriel Bratu, **Diana Mihai**, Elvira Brătilă. Research and Science Today (2019) pg 192-204 . ISSN-E: 2344-0007, article published in the indexed journal BDI and CNCSIS
☐ <https://www.rstjournal.com/wp-content/uploads/2019/07/RST-Supplement-2-2019.pdf>
- **Actual considerations concerning the contribution of hysteroscopy to diagnosis and treatment of adenomyosis in infertile patients.** E.A. Bordea, A. Carp-Velişcu, Cristiana Odukoya, **Diana Mihai**, Bogdan Marinescu, Prof. Dr. Elvira Brătilă. Year VII • No. 25 (3/2019) pag 36. ISSN 2344 2301. DOI: 10.26416/Gine.25.3.2019.2496
- **The role of hysteroscopy in the diagnosis and treatment of adenomyosis in infertile patients,** **Diana Mihai**, Alina Elena Bordea, Andreea Carp-Velişcu, Mihaela Cosma, Bogdan Marinescu, Elvira Brătilă, Journal of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology, Vol. LXVII, Nr. 2, March-May 2019
- **Involvement of stem cells in the pathophysiology of endometriosis,** Diana-Elena Comandasu, Ciprian Coroleuca, Cătălin Coroleuca, **Diana Mihai**, Claudia Mehedinţu, Costin Berceanu, Elvira Bratila, Journal of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology, Vol. LXVII, Nr. 2, March-May 2019, JOURNAL OF THE ROMANIAN SOCIETY OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY, DOI: 10.26416/OBSGIN.67.2.2019
- **Endometriosis: What are the mechanisms by which it affects fertility?** **Diana Mihai**, Andreea Velişcu, Diana Comandaşu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedinţu, Marilena Băluţă, Elvira Brătilă, Journal of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology, Vol. LXVII, Nr. 2, March-May 2019, DOI: 10.26416/OBSGIN.67.2.2019
- **Female Fertility Preservation in Patients with Musculoskeletal Cancer - Mihai, D.,** Velişcu, A., Comandaşu, D., Coroleucă, C., Mehedinţu, C., Berceanu, C. and Brătilă, E. Romanian Journal of Orthopaedic Surgery and Traumatology, vol.1, no.Supplement, 2018, pp.2-2. Published Online: 22 May 2018; article in extenso published in ISI listed journals without impact factor
☐ <https://doi.org/10.2478/rojost-2018-0013>
☐ <https://sciendo.com/article/10.2478/rojost-2018-0013>
- **Surgery in infertile patients with endometriosis - when is it really necessary?** **MIHAI Diana**, VELIŞCU Andreea, COMANDAŞU Diana, BORDEA Alina Elena, COSMA Mihaela, COROLEUCĂ Ciprian, BRATU Ovidiu, MEHEDINŢU Claudia, BERCEANU Costin. ISI Proceeding at the 17th National Congress Of the Romanian Society of Obstetrics and Gynaecology, 20-22 Sept 2018, Iasi, Romania. Pag 445-451. Filodiritto Editore – Proceedings. ISBN 978-88-85813-33-5
☐ https://www.filodiritto.com/proceedings?field_cat_proceedings_target_id=All&page=6
- **Management of patients with breast cancer and bone metastases at the time of diagnosis and during oncological monitoring,** C.B. Coroleuca, C.P. Bratila, C.A. Coroleuca, D. Comandasu, **D. Mihai**, E. Bratila. Forum Ginecologia.ro. March 2019, Anul VI • Nr. 20 (2/2018)• DOI: 10.26416/Gine.20.2.2018
- **Endometriosis and infertility - the need for social freezing.** **Diana Mihai**, Andreea Velişcu, Claudia Mehedinţu, Costin Berceanu, Diana Comandaşu, Ciprian Coroleucă, Mihaela Cosma, Bordea Alina Elvira Brătilă. Revista

□ <http://revistaginecologia.ro/system/revista/38/1-36.pdf>

- ***Is ultrasonography superior to MRI in identifying specific lesions of deep endometriosis? Diana Mihai,*** Diana-Elena Comandașu, Ciprian Coroleucă, Cătălin Coroleucă, Claudia Mehedințu, Costin Berceanu, Elvira Brătilă, JOURNAL OF THE ROMANIAN SOCIETY OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY, VOLUM LXVII • nUMBER 2 • MARCH-MAY 2019 • DOI: 10.26416/OBSGIN.67.2.2019
 - ***Is ultrasonography superior to MRI in identifying specific lesions of deep endometriosis. Diana Mihai,*** Diana-Elena Comandașu, Ciprian Coroleucă, Cătălin Coroleucă, Claudia Mehedințu, Costin Berceanu, Elvira Brătilă The second National Congress of EESEI. 21 June 2019. Sinaia, Romania
 - ***MANAGEMENT OF OVARIAN MASSES DURING PREGNANCY.*** Andrei Manu, C.B. Coroleuca, C.A. Coroleuca, D. Comandasu, **D. Mihai**, M. Mitran, E. Bratila. Journal of Surgical Sciences. vol5, no3, July-Sept 2018. Published 2019-01-27. ISSN 2630-3038. Carol Davila University Press
 - ***Recurrently endometrial polyps – influencing factors and treatment.*** Elena Alina Bordea, Mihaela Cosma, Diana Mihai, Andreea Carp-Veliscu, B. Marinescu, Elvira Bratila. Ginecologia.ro. 08.03.2019. DOI: 10.26416/Gine.23.1.2019.2219
 - ***Fertility preservation: a safe approach that should become standard in cancer patients. Diana Mihai,*** Andreea Velișcu, Diana Comandașu, Alina Elena Bordea, Ciprian Coroleucă, Mihaela Cosma, Claudia Mehedințu, Costin Berceanu, Elvira Brătilă. 17th National Congress of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology September 20-22, 2018 Iasi. Romania
 - ***Quality of life in patients with deep endometriosis and laparoscopic colorectal resection,*** C.B. Coroleuca, R. Munteanu, C.A. Coroleuca, D. Comandasu, **D. Mihai**, R. Vladareanu, E. Bratila, Forum Ginecologia.ro. March 2019, Anul VI • Nr. 20 (2/2018) • DOI: 10.26416/Gine.20.2.2018
 - ***Recurrent endometrial polyps – influencing factors and treatment.*** Elena Alina Bordea, Mihaela Cosma, **Diana Mihai**, Raluca Dragomir, Andreea Carp-Veliscu, Bogdan Marinescu, Elvira Bratila, Revista Ginecologia.ro Year VII No. 23 (I) Martie 2019 pag. 8-12, DOI: 10.26416/Gine.23.1.2019 ISSN: 2344-2301 e-ISSN: 2457-3566 ISSN-L: 2344-2301, article published in the journal indexed BDI
- <https://medichub.ro/reviste-de-specialitate/ginecologia-ro>
- ***METHODS OF PREVENTION OF OVARIAN HYPERSTIMULATION SYNDROME*** - 17th National Congress of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology September 20-22, 2018 Iași- Mihaela Cosma, Andreea Carp Veliscu, Elena Alina Bordea, **Diana Mihai**, B. Marinescu, Elvira Brătilă – poster
 - ***News in the diagnosis and management of Vasa Praevia - The 17th*** National Congress of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology, Diana Elena Comandasu, Ciprian Andrei Coroleucă, Catalin Bogdan Coroleuca, **Diana Mihai**, Andreea Veliscu, Elvira Bratila (oral communications) Management of post-lymphadenectomy lymphocytes in genital cancers - 17th National Congress of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology September 20-22, 2018, Iasi

- **How to improve implantation rate?** Dr. Andreea Velişcu, Dr. Alina Bordea, Dr. Mihaela Braga, **Dr. Diana Mihai**, Prof. Dr. Bogdan Marinescu
- **Endometrial preparation in in vitro fertilization procedures - 17th National Congress of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology**, Andreea Carp Veliscu, Mihaela Cosma, Elena Alina Bordea, **Diana Mihai**, Bogdan Marinescu, Elvira Bratila (oral communications), September 20-22, 2018
- **DIAGNOSIS AND TREATMENT OF THE DYSMORPHIC UTERUS: T-SHAPED UTERUS (e-poster)**. Mihaela Cosma, Andreea Carp-Velişcu, Elena Alina Bordea, Diana Mihai, B.Marinescu, Elvira Brătilă. The 14th Edition of the National Conference – Medical Days “Vasile Dobrovici”, Iasi, 19-21 Apr 2018
- **Ovarian stimulation in the luteal phase in patients with low ovarian response - 17th National Congress of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology**. Andreea Carp Veliscu, Mihaela Cosma, Elena Alina Bordea, **Diana Mihai**, Bogdan Marinescu, Elvira Bratila (oral communications), September 20-22, 2018
- **SURGERY IN INFERTIAL PATIENTS WITH ENDOMETROSIS - WHEN IS IT REALLY NECESSARY?** 17th National Congress of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology September 20-22, 2018 Iaşi- **Diana Mihai** Andreea Velişcu, Diana Comandaşu, Alina Elena Bordea, Mihaela Cosma, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedinţu, Costin Berceanu, Elvira Brătilă– poster Présentation
- **INVESTIGATION OF INFERTILE COUPLES - SCOG CONDUCT “PROF. DR. PANAITŞIRBU ”-** The 17th National Congress of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology 20-22 Sept 2018 Iaşi, EA Bordea, M. Cosma, A. Bruja, **D. Mihai**, B. Marinescu, E. Brătilă, A. Carp Veliscu – poster
- **Robotic Myomectomy the newest approach for uterine fibromatosis**. Authors: Andrei C. Manu. Coauthors: Maria Ilinca D. Iosub2 Approach of Uterine Scientific Coordinators: Cătălin - Bogdan Coroleucă, Ciprian-Andrei Coroleucă, Diana-Elena Comandaşu, **Diana Mihai**, Professor Elvira Brătilă. The International Medical Students Congress (IMSCB), Bucharest, Romania, Abstracts Book Page 38. 5-9 December 2018. ISSN 2601 – 1743
- **Incidence of Precancerous Lesions During Screening in the Rural Area**. Authors: Maria Ilinca D. Iosub1 Coauthors: Andrei C. Manu1 Scientific Coordinators: M.D. Ph.D. Cătălin-Bogdan Coroleucă, Assistant Lecturer Ciprian-Andrei Coroleucă, Assistant Lecturer Diana-Elena Comandaşu, **Diana Mihai**, Professor Elvira Brătilă. The International Medical Students Congress (IMSCB), Bucharest, Romania, Abstracts Book Page 94. 5-9 December 2018. ISSN 2601 – 1743
- **Pregnancy rate after fresh and cryopreserved ET in patients with AMH <1.1 ng / mL. Diana Mihai (speaker)**, Andreea Velişcu, Diana Comandaşu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedinţu, Costin Berceanu, Elvira Brătilă. Vth edition of The Congress Forum Ginecologia.ro, 23-24 March 2018, Bucharest, România
- **Intrauterine growth restriction of non-vascular etiology - diagnostic challenges and therapeutic conduct**. Diana-Elena Comandasu, Claudia Mehedinţu, Costin Berceanu, **Diana Mihai**, Ciprian-Andrei Coroleucă, Catalin-Bogdan Coroleucă, Elvira Brătilă. Gynecology Journal 2018
- **Therapeutic Conduct in Highly Diagnosed Tumors in Pregnant Patients**. Authors: Ciprian-Andrei Coroleuca, Cătălin-Bogdan Coroleucă, Diana Comandaşu, Ana Nastas, Diana Mihai, Monica Cîrstoiu, Elvira Brătilă. Romanian Journal of Orthopedic Surgery and Traumatology, vol 1, issue 1, 2018
- **Endometrium preparation in IVF procedures. Still an enigma?** Andreea Carp-Veliscu, Mihaela Cosma, Elena Alina Bordea, **Diana Mihai**, B.Marinescu, Elvira Brătilă. The National Congress of Obstetrics and Gynaecology in Romania. Iasi, Romania, 22 Sept 2018

- **Luteal phase stimulation in patients with poor ovarian reserve.** Elena Alina Bordea, Mihaela Cosma, **Diana Mihai**, B. Marinescu, Elvira Brătilă, Andreea Carp-Veliscu. The National Congress of Obstetrics and Gynaecology in Romania. Iasi, Romania
- **MONOORNIOTIC MONOCORIAL TWIN PREGNANCY.** M.B. Stanciu, E. Brătilă, T. Enache, **D. Mihai**, B. Marinescu. Gynecology Forum. Bucharest Romania. March 2018
- **Abdominal wall tumors in pregnant patients.** Elvira Brătilă, Cătălin-Bogdan Coroleucă, Diana Comandașu, Ana Nastas, **Diana Mihai**, Ciprian-Andrei Coroleucă. Gynecology Journal 2018
- **The fractional microablative CO2 laser for the treatment of menopausal vulvovaginal atrophy – How effective is it?** **Diana Mihai**, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Elvira Brătilă. Forum Ginecologia.ro. Martie 2018
- **The ethical aspects regarding cryopreserved embryos. Authors: Diana Mihai**, Elvira Brătilă, Claudia Mehedințu, Costin Berceanu, Silviu Mirel Pițuru. Romanian Journal of Legal Medicine. ETHICS, BIOETHICS AND SOCIAL SCIENCES Vol. XXV, No 3(2017). pag. 317-321. DOI: 10.4323/rjlm.2017.317, article published in the journal with impact factor 0.320, AIS 0.050. 2

□ <http://www.rjlm.ro/index.php/arhiv/587>
- **Fetomaternal hemorrhage: review of literature.** E.A. Bordea, Diana-Elena Comandașu, C. Coroleucă, Diana Mihai, Mihai Mitran, Prof. Dr. Elvira Brătilă. Reviste / Perinatologia / Ediția 3/2017. **First published:** 30 octombrie 2017.**Editorial Group:** MEDICHUB MEDIA.**DOI:** 10.26416/Peri.1.3.2017.1168
- **Postoperative pain after laparoscopic hysterectomy vs. vaginal hysterectomy for benign gynecological disorders.** Authors: **MIHAI Diana**, COROLEUCĂ Cătălin-Bogdan, COMANDAȘU Diana-Elena, CÎRSTOIU Monica, MEHEDINȚU Claudia, FLORENTINA Gherghiceanu, BRĂTILĂ Elvira, COROLEUCĂ Ciprian-Andrei. The National Conference of the Romanian Association for the Study of Pain (26-27 October 2017). Proceedings **RASP 2017**. Filodiritto Editore – Proceedings. ISBN 978-88-95922-98-0. Pag 488-491
- **Impact of epidural analgesia on labor evolution.** Authors: NASTAS Ana, COROLEUCĂ Ciprian-Andrei, COROLEUCĂ Cătălin-Bogdan, COMANDAȘU Diana-Elena, CÎRSTOIU Monica, BADIU Dumitru Cristinel, MEHEDINȚU Claudia, BERCEANU Costin, **MIHAI Diana**. The National Conference of the Romanian Association for the Study of Pain (26-27 October 2017). Proceedings **RASP 2017**. Filodiritto Editore – Proceedings. ISBN 978-88-95922-98-0. Pag 535-539
- **Evolution of painful symptomatology after the surgical treatment of deep endometriosis.** Authors: COROLEUCĂ Ciprian-Andrei, BRĂTILĂ Elvira, COMANDAȘU Diana-Elena, NASTAS Ana, CÎRSTOIU Monica, MEHEDINȚU Claudia, BERCEANU Costin, Lăcrămioara BRÂNDUȘE, BADIU Dumitru Cristinel, PIȚURU Silviu, **MIHAI Diana**. The National Conference of the Romanian Association for the Study of Pain (26-27 October 2017). Proceedings **RASP 2017**. Filodiritto Editore – Proceedings. ISBN 978-88-95922-98-0. Pag 409-416
- **Impact of Epidural Analgesia on Labor Evolution.** Authors: NASTAS Ana, COROLEUCĂ Ciprian-Andrei, COROLEUCĂ Cătălin-Bogdan, COMANDAȘU Diana-Elena, CÎRSTOIU Monica, MEHEDINȚU Claudia, BERCEANU Costin, **MIHAI Diana**. The 14th National Congress of Urogynecology (7-9 September 2017). Proceedings **UROGYN 2017**. Filodiritto Editore – Proceedings ISBN 978-88-95922-98-0. Pag. 187-191
- **Posterior fornix syndrome.** Authors: Ciprian-Andrei Coroleucă, Cătălin-Bogdan Coroleucă, Diana-Elena Comandașu, **Diana Mihai**, Mihai Mitran, Monica Cîrstoiu, Bumbu Gheorghe Adrian, Claudia Mehedințu, Costin Berceanu,

Gherghiceanu Florentina, Pițuru Silviu, Elvira Brătilă. The 14th National Congress of Urogynecology (7-9 September 2017). Proceedings **UROGYN 2017**. Filodiritto Editore – Proceedings ISBN 978-88-95922-98-0. Pag 107-111

- ***Recurrent vaginal vault prolapse in a patient with utero-cervico-vaginal congenital malformation (U5bC4V4 in CONUTA-ESHRE classification).*** Authors: BRATILA Petre, MANTA Anca, MIHAI Diana, BRATILA Elvira. The 14th National Congress of Urogynecology (7-9 September 2017). Proceedings **UROGYN 2017**. Filodiritto Editore – Proceedings ISBN 978-88-95922-98-0. Pag 74-78
- ***Fetal and neonatal alloimmune thrombocytopenia: pathogenesis, diagnosis and treatment.*** Diana Mihai, Lavinia Răboj, Costin Berceanu, Elvira Brătilă. Perinatologia Romanian Journal of Maternal-Fetal and Neonatal Medicine, Vol.1, No. 2. May 2017
- ***Fetal and neonatal alloimmune thrombocytopenia - pathogenesis, diagnosis and therapy.*** Diana Mihai, Lavinia Răboj, Costin Berceanu. Reviste / Perinatologia / Ediția 2/2017. First published: 16 iunie 2017. Editorial Group: MEDICHUB MEDIA. DOI: 10.26416/Peri.1.2.2017.831
- ***The Evolution And Prognosis Of Fetal Ovarian Cysts. Our Clinical Experience And Review Of The Literature.*** authors: MIHAI Diana, COMANDAȘU Diana, MITRAN Mihai, BOHÎLȚEA Roxana, BRĂȚILĂ Elvira. ISI Proceeding - The 5th Romanian Congress of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology, Târgu-Mureș ISUOG. 2017. editura FiLOdiritto
- ***Ultrasound Aspects of Foetal Annexes and their Implications on Foetal Prognosis.*** authors: COMANDAȘU Diana-Elena, MIHAI Diana, COROLEUCĂ Bogdan-Cătălin, COROLEUCĂ Ciprian - Andrei, MITRAN Mihai, BRĂȚILĂ Elvira. ISI Proceeding - The 5th Romanian Congress of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology, Târgu-Mureș ISUOG. 2017. Filodiritto International Proceedings Editore
- ***Evolution and Prognosis of Fetal Ovarian Cystic Tumors.*** Diana Mihai, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Elvira Brătilă. Ginecologia.ro magazine Year V • Nr. 16 (June 2017) (IndexCopernicus, EBSCO Academic Search Ultimate). Ginecologia.ro Magazine 2017, Year V, Nr. 15 (1/2017) - in press. ISSN 2344-2301, ISSN-L 2344-2301. IndexCopernicus, JournalIndex, CiteFactor, EBSCO Academic Search Ultimate & One Belt, One Road Reference Source, academia.edu)
- ***Positioning patients in gynecological interventions.*** Diana Mihai, Monica Mihaela Cîrstoiu, Claudia Mehedinu, Costin Berceanu, Diana-Elena Comandașu, Mihai Mitran, Elvira Brătilă. Ginecologia.ro Magazine, Year V • Nr. 17 (3/2017), October 2017. First published: 05 October 2017. Editorial Group: MEDICHUB MEDIA. DOI: 10.26416 / Gine.17.3.2017.1085. (IndexCopernicus, EBSCO Academic Search Ultimate)
- ***Prevalence of cervical pathogens in a population of pregnant female patients monitored in a tertiary care hospital in Bucharest, Romania.*** authors: Simona Elena Albu, Mara Carsote, Beatrice Miclăuș, Diana Mihai, Oana Săndulescu, Cristina Vasiliu The 12th Edition of the Scientific Days of the National Institute for Infectious Diseases “Prof. Dr. Matei Bals” and the 12th National Infectious Diseases Conference, Bucharest, Romania. 23–25 November 2016. A82. BMC Infect Dis. 2016; 16(Suppl 4): 31–76. Published online 2016 Nov 1. doi: 10.1186/s12879-016-1877-4
- ***Prevalence of group B Streptococcus during pregnancy in a cohort of patients monitored in a tertiary care hospital in Bucharest, Romania.*** authors: Cristina Vasiliu, Mara Carsote, Corina Gorgoi, Beatrice Miclăuș, Diana Mihai, Oana Săndulescu, Simona Elena Albu. The 12th Edition of the Scientific Days of the National Institute for Infectious Diseases “Prof. Dr. Matei Bals” and the 12th National Infectious Diseases Conference, Bucharest, Romania. 23–25 November 2016. A83. BMC Infect Dis. 2016; 16(Suppl 4): 31–76. Published online 2016 Nov 1. doi: 10.1186/s12879- 016-1877-4
- ***The importance of the intracranial translucency evaluation in the echographic exam 11S-13 S+6z.*** authors: A. Serban, V. Horhoianu, D. Mihai, S. Albu, M. Dumitrascu, N. Suciu The 12th Edition of the Scientific Days of the National Institute for Infectious Diseases “Prof. Dr. Matei Bals” and the 12th National Infectious Diseases Conference, Bucharest,

Romania. 23–25 November 2016. BMC Infect Dis. 2016; 16(Suppl 4): 31–76.
Published online 2016 Nov 1. doi: 10.1186/s12879-016- 1877-4

- **Interpretation and management of AGC cytology.** authors: Cristina Vasiliu, Simona Elena Albu, Cătălina Alexandrescu, **Diana Mihai**. BMC Infect Dis. 2014; 14 (Suppl 7): P41. Published online 2014 Oct 15. doi: 10.1186/1471-2334-14-S7-P41. PMCID: PMC4239588

Scientific Papers at National and International Congresses

- **The fate of frozen embryos: their destruction, adoption or donation?** **Diana Mihai**, Cristina-Diana Pomană, Prabhu Chandra Mishra, Elvira Brătilă. The Third National Congress of the Eastern European Society of Endometriosis and Infertility ". Braşov. Romania. July 1-3, 2021
- **Use of Autologous Hematopoietic Bone Marrow Stem Cells to Improve Fertility.** **Diana Mihai**, Prabhu Chandra Mishra, Cristina Diana Pomană, Elvira Brătilă. The Third National Congress of the Eastern European Society of Endometriosis and Infertility ". Braşov. Romania. July 1-3, 2021
- Article published in the journal '**Medical Life**', entitled **Infertility a global problem, of June 25, 2021, Number 25**
- **The fate of unused frozen embryos: to destroy, adopt or donate?** **Diana Mihai**, Cristina-Diana Pomană. Global Virtual Summit on Gynaecology, Obstetrics and womens health. 15-16 April 2021
- **Fresh versus frozen embryo transfer – advantages and disadvantages**, Andreea Velişcu, Diana Comandaşu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedinţu, Alina Elena Bordea , Braga Mihaela, Elvira Brătilă. Revista Ginecologia.ro. Summaries of the "Vasile Dobrovici" Conference, 26-28 November 2020. Year VIII • No. 30 (4) 2020, Supl. 2 e-ISSN 2457-3566, pag.16
- **Pudendal nerve block for iatrogenic hemivulvodinia**, Attila Fogarassy, **Diana Mihai**, Elvira Brătilă, Florina Todoruţ, Summaries of the "Vasile Dobrovici" Conference and the National Congress of Urogynecology, 26-28 November 2020, Revista Ginecologia.ro. Summaries of the "Vasile Dobrovici" Conference, Year VIII • No. 30 (4) 2020, Supl. 2 e-ISSN 2457-3566, pag.32
- **CO2 fractional microablative laser for menopausal vulvovaginal atrophy – clinical and histopathology results**, **Diana Mihai**, Diana Comandaşu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Elvira Brătilă, Summaries of the "Vasile Dobrovici" Conference and the National Congress of Urogynecology, 26-28 November 2020
- **PRP use in gynecology**, **Diana Mihai**, Diana Comandaşu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Elvira Brătilă, Summaries of the "Vasile Dobrovici" Conference and the National Congress of Urogynecology, 26-28 November 2020. Supl. 2 e-ISSN 2457-3566, pag.34
- **Bone marrow aspirate concentrate (BMAC): a ray of hope and a therapeutic alternative for women with impaired ovaries (premature ovarian failure or primary ovarian insufficiency)**, Prabhu C. Mishra, Sheryl Palad, **Diana Mihai**, Poonam Mishra, Nidhi Jha, Summaries of the "Vasile Dobrovici" Conference and the National Congress of Urogynecology, 26-28 November 2020, Supl. 2 e-ISSN 2457-3566, pag.35
- **Radiofrequency in genital aesthetic**, Jha Nidhi, Prabhu Mishra, **Diana Mihai**, Dutta Indranil, Grover Aneesha, Summaries of the "Vasile Dobrovici" Conference and the National Congress of Urogynecology, 26-28 November 2020. Supl. 2 e-ISSN 2457-3566, pag.38
- **Genital fat grafting – regenerative and wellness healthcare of the new normal**, Sheryl S. Palad, Prabhu Mishra, **Diana Mihai**, Summaries of the "Vasile Dobrovici" Conference and the National Congress of Urogynecology, 26-28

November 2020. Supl. 2 e-ISSN 2457-3566, pag.39

- **Female fertility preservation in patients with musculoskeletal cancer.** Diana Mihai, Andreea Velișcu, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedințu, Costin Berceanu, Elvira Brătilă. The 5th International Conference - New Trends on Sensing- Monitoring - Tediagnosis for Life Sciences, NT SMT-LS 2020 – July 3-4, 2020, Romania. Transilvania University Publishing House . pag. 50. ISBN 978-606-19-1266-7
- **How effective is the fractional microablative CO2 laser for menopausal vulvovaginal atrophy? – 1500 patients systematic review.** Diana Mihai, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Elvira Brătilă. 7-9 November 2019, International Cosmetic Gynaecology Congres (ICGC), Dubai, UEA
- **Laparoscopic cerclage for cervical insufficiency.** Ciprian Andrei Coroleuca, Diana Elena Comandașu, Cătălin Bogdan Coroleucă, **Diana Mihai**, Cornel Petre Brătilă, Elvira Brătilă. ESGE 28th Annual Congress 2019, 6th – 9th October 2019, Thessaloniki. Official Abstracts Publication, ES28-0598.
- **Abdominal cerclage.** Ciprian-Andrei Coroleucă, Cătălin-Bogdan Coroleucă, Diana Comandașu, **Diana Mihai**, Cornel Petre Brătilă, Elvira Brătilă. Revista Ginecologia, Year VII • No. 23 (1/2019), Forum Ginecologia 2019
- **Rare case of umbilical cord hematoma in a term neonate** Diana-Elena Comandașu, Ciprian-Andrei Coroleucă, Cătălin-Bogdan Coroleucă, **Diana Mihai**, Elvira Brătilă. Revista Ginecologia, Year VII • No. 23 (1/2019), Forum Ginecologia 2019
- **Clinical results of CO2 fractional microablative laser for menopausal vulvovaginal atrophy.** Diana Mihai, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Elvira Brătilă. Confestetis octombrie 2019, Iasi, Romania
- **Monalisa Touch Laser for the Genitourinary syndrome of menopause.** Diana Mihai. Al XVI- lea Congres Național al Societății Române de Uroginecologie – Curs Precongres de Estetica Ginecologica, București, Romania. 17-18 Octombrie 2019
- **High intensity focused electromagnetic technology for stress urinary incontinence.** Diana Mihai, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Elvira Brătilă. **Al XVI-lea Congres Național al Societății Române de Uroginecologie – Curs Precongres de Estetica Ginecologica**, București, Romania. 17-18 Octombrie 2019
- **PRP use in gynaecology.** Diana Mihai, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Elvira Brătilă. **Al XVI-lea Congres Național al Societății Române de Uroginecologie – Curs Precongres de Estetica Ginecologica**, București, Romania. 17-18 Octombrie 2019
- **Vulvovaginal application of energy-based therapy – current indications and evidence.** Stoica Sabrina Ioana¹, Mihai Diana^{3,4}, Vasilescu Mihaela Elena^{1,2}. **Al XVI-lea Congres Național al Societății Române de Uroginecologie – Curs Precongres de Estetica Ginecologica**, București, Romania. 17-18 Octombrie 2019
- **CO2 fractional microablative laser treatment: meta-analysis on efficacy in menopausal vulvovaginal atrophy.** **Diana Mihai**^{1,2}, Diana Comandașu^{1,2}, Cătălin Coroleucă^{1,2}, Ciprian Coroleucă^{1,2}, Mihaela Cosma¹, Claudia Mehedințu^{2,3}, Elvira Brătilă^{1,2}. **ESAG 4th World Congress, EDINBURGH SCOTLAND, June 2019**
- **FREEZE-ALL STRATEGY: PREGNANCY RATE, OBSTETRICAL PROGNOSIS AND ETHICAL CONSIDERATIONS– REVIEW EVALUATING 278.000 NEWBORNS AFTER ART.** **Diana MIHAI**. Andreea VELIȘCU. Diana Elena COMANDAȘU. Cătălin Bogdan COROLEUCĂ. Ciprian Andrei COROLEUCĂ .Claudia MEHEDINȚU. Alina Elena BORDEA. Mihaela BRAGA. Elvira BRĂȚILĂ. **II East-European National Congress of Endometriosis and Infertility and National HPV Conference. 20-22 June 2019, Sinaia, Romania – oral presentation**
- **Involvement of stem cells in the pathophysiology of endometriosis.** Diana-Elena Comandașu, Ciprian Coroleucă, Cătălin Coroleucă, **Diana Mihai**, Claudia Mehedințu, Costin Berceanu, Elvira Brătilă. The 2nd East-European National Congress of Endometriosis and Infertility and National HPV Conference. 21 June 2019, Sinaia, Romania
- **Freeze-all strategy: pregnancy rate and obstetric prognosis compared to the classical method.** **Diana Mihai**, Andreea Velișcu, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedințu, Alina Elena Bordea, Mihaela Braga, Elvira Brătilă. The second National Congres of EESEI. 21 June 2019. Sinaia. Romania

- **Endometriosis: What are the mechanisms by which it affects fertility?**
Diana Mihai, Andreea Velişcu, Diana Comandaşu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedinţu, Marilena Baluta, Elvira Brătilă. The second National Congress of EESEI. 21 June 2019. Sinaia, Romania

- ***The role of hysteroscopy in the diagnosis and treatment of adenomyosis in infertile patients.*** **Diana Mihai**, Alina Elena Bordea, Andreea Carp-Velişcu, Mihaela Cosma, Bogdan Marinescu, Elvira Brătilă. The second National Congress of EESEI. 21 June 2019. Sinaia, Romania

- **Is ultrasonography superior to MRI in identifying specific lesions of deep endometriosis?** Diana-Elena Comandaşu, Ciprian Coroleucă, Cătălin Coroleucă, **Diana Mihai**, Claudia Mehedinţu, Costin Berceanu, Elvira Brătilă.

II East-European National Congress of Endometriosis and Infertility and National HPV Conference. 20-22 June 2019, Sinaia, Romania

- **Progesterone treatment implication in immunohistochemical markers shift in endometriosis implants.**
Diana-Elena Comandasu, Elvira Bratila, Claudia Mehedinţu, Costin Berceanu, Catalin Coroleuca, **Diana Mihai**, Ciprian Coroleuca. **ESCI 2019 Congress**. Coimbra, Portugal, from 22-24 May, 2019 (poster presentation)

- **The efficacy of fractional microablative CO2 laser for the treatment of menopausal vulvovaginal atrophy – systematic review.** **Diana Mihai**^{1,2}, Elvira Brătilă^{1,2}, Diana Comandaşu^{1,2}, Cătălin Coroleucă^{1,2}, Ciprian Coroleucă^{1,2}, Mihaela Cosma¹, Claudia Mehedinţu^{2,3}, Levent Senturk⁴. **EMAS Congress 2019**, 15-17 May. Berlin, Germany

- **The impact of indocyanine green on the assessment of sentinel lymph node in early stage gynaecologic cancers during minimally invasive treatment: What is the best alternative ICG, conventional radiotracer or blue dye?**
Authors: C.B. Coroleucă, C.A. Coroleucă, M. Radu, D. Comandaşu, **D. Mihai**, E. Brătilă. Bucharest Oncologic Institute Congress. Zilele medicale si Stiintifice ale Institutului Oncologic Prof. Dr. Alexandru Trestioreanu – Cancer Complexity – A Continuous Challenge. 16-18 May 2019. Bucharest, Romania

- **ROBOTIC MYOMECTOMY - THE NEWEST APPROACH OF UTERINE FIBROMATOSIS - second prize certificate for coordinating the scientific paper**, presented in the Case Report section of IMSCB, organised by The Medical Students Society of Bucharest, by Carol Davila University of Medicine and Pharmacy of Bucharest, Romania. 5-9th Dec 2018. The Romanian National Library Cataloging-in-Publication Data, The International Medical Students Congress of Bucharest - Abstract Book. pag. 38. First Published Dec 2018. ISSN 2601-1743

- **INCIDENCE OF PRECANCEROUS LESIONS DURING SCREENING IN THE RURAL AREA.** Maria Ilinca Iosub, C.B. Coroleuca, C.A. Coroleuca, Diana Comandasu, **Diana Mihai**, E. Bratila. **3rd prize certificate for coordinating the scientific paper**, presented in the Surgical Sciences section of IMSCB, organised by The Medical Students Society of Bucharest, by Carol Davila University of Medicine and Pharmacy of Bucharest, Romania. 5-9th Dec 2018. The Romanian National Library Cataloging-in-Publication Data, The International Medical Students Congress of Bucharest - Abstract Book. pag. 94. First Published Dec 2018. ISSN 2601-1743

- **Surgery in infertile patients with endometriosis - when is it really necessary?** **Diana Mihai**, Andreea Velişcu, Diana Comandaşu, Alina Elena Bordea, Mihaela Cosma, Ciprian Coroleucă, Costin Berceanu, Claudia Mehedinţu. The 17th National Congress Of the Romanian Society of Obstetrics and Gynaecology, 20-22 Sept 2018, Iasi, Romania

- **Fertility preservation: a safe approach that should become standard in cancer patients.** **Diana Mihai**, Andreea Velişcu, Diana Comandaşu, Alina Elena Bordea, Ciprian Coroleucă, Mihaela Cosma, Claudia Mehedinţu, Costin Berceanu, Elvira Brătilă. 17th National Congress of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology September 20-22, 2018 Iasi. Romania

- **Endometriosis and infertility - the need for social freezing.** **Diana Mihai**, Andreea Velişcu, Claudia Mehedinţu, Costin Berceanu, Diana Comandaşu, Ciprian Coroleucă, Mihaela Cosma, Bordea Alina Elvira Brătilă. First National

Romanian Conference of Endometriosis, organised by The Est European Society of Endometriosis and Infertility. 14-16th June 2018. Sinaia, Romania

of

- **The risk of monozygotic monochorionic twin pregnancy after fresh or cryopreserved single embryo transfer.** **Diana Mihai**, Andreea Velişcu, Diana Comandaşu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedinţu, Alina Elena Bordea, Cosma Mihaela, Elvira Brătilă. The 14th edition of the National Conference "Vasile Dobrovici Medical Days", 20-21 April 2018, Iasi, Romania. Organised by The Romanian Society of Obstetrics and Gynecology, The Romanian Society of Reproductive Medicine, UMF "Grigore T. Popa" Iasi, Romania
- **The risk of placenta accreta after frozen embryo transfer.** **Diana Mihai**, Andreea Velişcu, Diana Comandaşu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedinţu, Alina Elena Bordea, Cosma Mihaela, Elvira Brătilă. The 14th edition of the National Conference "Vasile Dobrovici Medical Days", 20-21 April 2018, Iasi, Romania. Organised by **The Romanian Society of Obstetrics and Gynecology, The Romanian Society of Reproductive Medicine, UMF "Grigore T. Popa" Iasi, Romania**
- **Inositol treatment in the management of poor responder patients.** E. A. Bordea, M. Cosma, **D. Mihai**, Prof. B. Marinescu, Prof. E. Brătilă, A. Carp-Velişcu. The 14th edition of the National Conference "Vasile Dobrovici Medical Days", 20-21 April 2018, Iasi, Romania. Organised by The Romanian Society of Obstetrics and Gynecology, The Romanian Society of Reproductive Medicine, UMF "Grigore T. Popa" Iasi, Romania
- **Pregnancy rate after fresh an cryopreserved embriotransfer in patients with AMH<1.1 ng/mL.** **Diana Mihai (speaker)**, Andreea Velişcu, Diana Comandaşu, Cătălin Coroleucă, Ciprian Coroleucă, Claudia Mehedinţu, Costin Berceanu, Elvira Brătilă. Vth edition of The Congress Forum Ginecologia.ro, 23-24 March 2018, Bucharest, Romania, published in the journal Ginecologia.ro. Year VI • Nr. 19 (1/2018), pag 53. DOI: 10.26416/Gine.19.1.2018. ISSN 2344-2301;

□ <https://www.medichub.ro/reviste-de-specialitate/ginecologia-ro-mid-190-cmsid-65>
- **Has the "freeze-all" strategy a better pregnancy outcome?** **Mihai D** (presenter), Comandasu D, Veliscu A, Berceanu C, Mehedinu C, Coroleuca C, Bratila E. The 18th World Congress of Gynecological Endocrinology, International Society of Gynecological Endocrinology. 7-10 March 2018. Firenze, Italy
- **RESHAPING PURPOSE-USE OF METFORMIN IN ENDOMETRIOSIS AN APPROACH TO RECENT LITERATURE.** Lavinia IFTENE, Claudia MEHEDINTU, Elvira BRATILA, Francesca FRINCUI, **Diana MIHAI**, Gabriela IONESCU, Ovidiu Gabriel BRATU, Bogdan SOCEA, Ana-Maria-Emanuela CAZACHEVICI. Research and Science Today (2019) pg 158-171. ISSN-E: 2344-0007, article published in the indexed journal BDI and CNCSIS

□ <https://www.rstjournal.com/wp-content/uploads/2019/07/RST-Supplement-2-2019.pdf>
- **Surgery in infertile patients with endometriosis- when is it really necessary?.** **DIANA MIHAI**, ANDREEA VELISCU, DIANA COMANDASU, ALINA ELENA BORDEA, CIPRIAN COROLEUCA, MIHAELA COSMA, CLAUDIA MEHEDINTU, COSTIN BERCEANU, ELVIRA BRATILA. ISI Proceeding at the 17th National Congress of the Romanian Society of Obstetrics and Gynaecology, 20-22 Sept 2018, Iasi, Romania. Pag 445-451. Filodiritto Editore – Proceedings. ISBN 978-88-85813-33-5
- **FERTILITY PRESERVATION: A SAFE APPROACH WHAT SHOULD BECOME STANDARD FOR CANCER PATIENTS - Diana Mihai**, Andreea Velişcu, Diana Comandaşu, Alina Elena Bordea, Ciprian Coroleucă, Mihaela Cosma, Claudia Mehedinţu, Costin Berceanu, Elvira Brătilă. The 17th National Congress of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology 20-22 September 2018 Iaşi. Romania
- **THE IMPLICATIONS OF MATERNAL OBESITY ON NEUROLOGICAL FETAL PROGNOSIS . 1st prize best oral poster.** *Diana-Elena_Comandasu¹, Bogdana_Virgolici², Maria_Mohora²,*

*Claudia_Mehedintu*³, *Costin_Berceanu*⁴, ***Diana_Mihai***¹,
*Ciprian-Andrei_Coroleuca*¹, *Catalin-Bogdan_Coroleuca*¹, *Elvira_Bratila*¹ SRUOG and Fetus Patient Conference,
May 2018, Bucharest, Romania

- **AUTOSOMAL DOMINANT POLYCYSTIC KYDNEY DISEASE - ETIOLOGY, PATHOGENESIS AND FETAL PROGNOSIS. (oral presentation)** *Diana-Elena_Comandasu*¹, *Claudia_Mehedintu*², *Costin_Berceanu*³, ***Diana_Mihai***¹, *Ciprian-Andrei_Coroleuca*¹, *Catalin-Bogdan_Coroleuca*¹, *Elvira_Bratila*¹ SRUOG and Fetus Patient Conference, May 2018, Bucharest, Romania

- **Management of patients with breast cancer and bone metastases at the time of diagnosis and during oncological monitoring.** C.B. Coroleucă, C.P. Brătîlă, C.A. Coroleucă, D. Comandaşu, **D. Mihai**, A. Nastas, E. Brătîlă. The First Conference of the Romanian Society of Musculoskeletal Oncology (ROMSOS), a company affiliated to the European Society of Musculoskeletal Oncology (EMSOS), April 13-15, 2018, Sinaia, Romania

- **The fractional microablative CO2 laser for the treatment of menopausal vulvovaginal atrophy – How effective is it?** **Diana Mihai**^{1,2}, *Diana Comandaşu*^{1,2}, *Cătălin Coroleucă*^{1,2}, *Ciprian Coroleucă*^{1,2}, *Elvira Brătîlă*. Forum Ginecologia.ro. Martie 2018

- **Intrauterine growth restriction of non-vascular etiology - diagnostic challenges and therapeutic conduct.** *Diana-Elena Comandasu*, *Claudia Mehedinţu*, *Costin Berceanu*, ***Diana Mihai***, *Ciprian-Andrei Coroleucă*, *Catalin-Bogdan Coroleucă*, *Elvira Brătîlă*. 5th edition of Forum Ginecologia.ro, March 23-24, 2018, Bucharest, Romania. Anul VI • Nr. 19 (1/2018)• DOI: 10.26416/Gine.19.1.2018

- **Abdominal wall tumors in pregnant patients.** *Elvira Brătîlă*, *Cătălin-Bogdan Coroleucă*, *Diana Comandaşu*, *Ana Nastas*, ***Diana Mihai***, *Ciprian-Andrei Coroleucă*. 5th edition of Forum Ginecologia.ro, March 23-24, 2018, Bucharest, Romania. Anul VI • Nr. 19 (1/2018)• DOI: 10.26416/Gine.19.1.2018

- **What to do with the surplus cryopreserved embryos? The view in accordance with the principles of bioethics.** **Author(s)/Speaker: Mihai D** (Speaker), *Comandasu D*, *Bratila E*, *Veliscu Carp A*. The 18th World Congress of Gynecological Endocrinology, International Society of Gynecological Endocrinology. 7-10 March 2018. Firenze, Italy

- **Has the ‘freeze-all’ strategy a better pregnancy outcome? Mihai D** (presenter), *Comandasu D*, *Veliscu A*, *Berceanu C*, *Mehedintu C*, *Coroleuca C*, *Bratila E*. The 18th World Congress of Gynecological Endocrinology, International Society of Gynecological Endocrinology. 7-10 March 2018. Firenze, Italy

- **Pregnancy related diabetes and poor fetal outcome: the key role of inflammation.** *D. Comandasu*, ***D. Mihai***, *B. Virgolici*, *M. Mohora*, *E. Bratila*. The 18th World Congress of Gynecological Endocrinology, International Society of Gynecological Endocrinology. 7-10 march 2018. Firenze, Italy

- **Immunohistochemistry evaluation of endometriosis implants in patients following preoperative progestative treatment.** Authors: *D. Comandasu*, *C. Mehedinţu*, *C. Berceanu*, ***D. Mihai***, *E. Bratila*. The 18th World Congress of Gynecological Endocrinology, International Society of Gynecological Endocrinology. 7-10 march 2018. Firenze, Italy

- **Pregnancy outcome after radical vaginal trachelectomy with laparoscopic pelvic lymphadenectomy performed as a fertility preservation technique in patients with early-stage cervical cancer.** Authors: *C. Coroleuca*, *C. Coroleuca*, *C. Mehedinţu*, *C. Berceanu*, ***D. Mihai***, *D. Comandasu*, *C. Bratila*, *E. Bratila*. The 18th World Congress of Gynecological Endocrinology, International Society of Gynecological Endocrinology. 7-10 march 2018. Firenze, Italy

- **Postoperative Pain after Laparoscopic Hysterectomy vs. Vaginal Hysterectomy for Benign Gynecological Disorders.** **Mihai Diana**, *Coroleucă Cătălin-Bogdan*, *Comandaşu Diana-Elena*, *Cîrstoiu Monica*, *Mehedinţu Claudia*, *Florentina Gherghiceanu*, *Brătîlă Elvira*, *Coroleucă Ciprian-Andrei*. Proceedings of The 14th National Congress of Urogynecology (7-9 September 2017) The National Conference of the Romanian Association for the Study of Pain (26-27 October 2017), Filodiritto International Proceedings Editore, pag 488-490, ISBN 978-88-95922-98-0

- **Peritoneal tuberculosis in immunocompetent reproductive-aged patients.**
Authors: **MIHAI Diana** (presenter), COMANDAȘU Diana, BRĂȚILĂ Elvira, MITRAN Mihai, CÎRSTOIU Monica, BERCEANU Costin, MEHEDINȚU Claudia. 2nd World Congress of the International Society for Infectious Diseases in Obstetrics and Gynaecology. ISIDOG 26th-29th Oct 2017. Vienna, Austria

- **Evolution of painful symptomatology after the surgical treatment of deep endometriosis.** Authors: COROLEUCĂ Ciprian-Andrei, BRĂȚILĂ Elvira, COMANDAȘU Diana-Elena, NASTAS Ana, CÎRSTOIU Monica, MEHEDINȚU Claudia, BERCEANU Costin, Lăcrămioara BRÂNDUȘE, BADIU Dumitru Cristinel, PIȚURU Silviu, **MIHAI Diana**. „Conferința Națională a Asociației Române pentru Studiul Durerii A.R.S.D.”, București 26-27 octombrie 2017

- **Impact of epidural analgesia on labor evolution.** Authors: NASTAS Ana, COROLEUCĂ Ciprian-Andrei, COROLEUCĂ Cătălin-Bogdan, COMANDAȘU Diana-Elena, CÎRSTOIU Monica, BADIU Dumitru Cristinel, MEHEDINȚU Claudia, BERCEANU Costin, **MIHAI Diana**. „Conferința Națională a Asociației Române pentru Studiul Durerii 2017, A.R.S.D.”, București 26-27 octombrie

- **Posterior fornix syndrome.** Authors: Ciprian-Andrei Coroleucă, Cătălin-Bogdan Coroleucă, Diana-Elena Comandașu, **Diana Mihai**, Mihai Mitran, Monica Cîrstoiu, Bumbu Gheorghe Adrian, Claudia Mehedințu, Costin Berceanu, Gherghiceanu Florentina, Pițuru Silviu, Elvira Brătilă, „Conferința Națională a Asociației Române pentru Studiul Durerii A.R.S.D.”, București 26-27 octombrie 2017

- **Lifestyle Factors and Endometriosis - a comprehensive point of view.** authors: Claudia Mehedințu, Mihaela Nicoleta Plotogea, Oana Maria Ionescu, Diana Elena Comandașu, Elvira Bratilă, **Diana Mihai**, Costin Berceanu, Marina Rodica Antonovici ECSI 2017 Conference. 51st Annual Scientific Meeting of the European Society for Clinical Investigations. Genoa, May 2017

- **Endometriosis - the disease of theories.** Elvira Brătilă, **Diana Mihai**. Medical Life Magazine, no. 18 (1424), ISSN 1583-8862, 5 May 2017. (CNCSIS)

- **The impact of chronic vulvar dystrophy on sexual function at menopause.** Elvira Bratilă, Monica Cîrstoiu, Claudia Mehedințu, Costin Berceanu, Roxana Bohîlțea, Oana Toader, **Diana Mihai**, Diana-Elena Comandașu European Menopause and Andropause Society, 11th EMAS Congress, Amsterdam, May 2017

- **The effect of chronic vulvar dystrophy on urinary continence in patients at climacterium.** Elvira Bratilă, Monica Cîrstoiu, Claudia Mehedințu, Costin Berceanu, Roxana Bohîlțea, Oana Toader, **Diana Mihai**, Diana-Elena Comandașu. The 11th European Congress on Menopause and Andropause, Amsterdam, Netherlands, May 2017

- **Evolution and Prognosis of Fetal Ovarian Cystic Tumors.** Authors: **Diana Mihai**, Diana Comandașu, Cătălin Coroleucă, Elvira Brătilă. 5th congress of the Romanian Society of Ultrasonography in Obstetrics and Gynecology, Târgu-Mureș ISUOG, April 2017

- **Patient positioning in gynecological interventions** - D. Mihai, M.M. Cîrstoiu., C. Mehedințu, C. Berceanu, D. Comandașu, M. Mitran, E. Brătilă, Revista Ginecologia 5(17)37-41(2017), ISSN 2344-2301, ISSN-L 2344-2301. IndexCopernicus, JournalIndex, CiteFactor, EBSCO Academic Search Ultimate & One Belt, One Road Reference Source, academia.edu

- **Treatment with ulipristal acetate versus GNRH agonists in bleeding from uterine fibromatosis.** authors: **Mihai Diana** (speaker), Albu Elena Simona, Vasiliu Cristina, Dumitrașcu Mihai Cristian, Ene Roxana. The 13th Edition of the National Conference Medical Days "Vasile Dobrovici" and the 4th Congress of the Romanian Society of Ultrasonography in Obstetrics and Gynecology, April 2016, Iasi

- **Cervico-isthmic insufficiency - principles of diagnosis and treatment.** **Diana Mihai** (speaker), Simona Elena Albu, Roxana Ene, Cristina Vasiliu. The 16th National Congress of the Romanian Society of Anatomists, May 2015, Bucharest - award-winning presentation

- **Modern treatment of uterine fibroids.** Dumitrașcu M, Albu E.S., Albu R., **Mihai D.**, Vintilescu N., Nenciu G.C., Vasilescu S., Vârtej P. VIIIth Congress of the Romanian Society of Endocrinological Gynecology, Bucharest, June 2014
- **Influence of clinical and paraclinical variable of the patient in the failure to achieve a pregnancy after embryo transfer:** statistical analysis evaluation. **Diana Mihai**, Elvira Brătilă, Claudia Mehedințu, Cristina Diana Pomană, Alina Elena Bordea

Congress and Courses Participations

Dr. Diana Mihai took part in more than 500 medical national and international congresses and workshops in Obstetrics and Gynecology - as a **participant, an invited speaker and a trainer** on such topics as: Laparoscopy, Oncofertility, Endometriosis, Endocrinology, Assisted Human Reproduction, Gynecological Aesthetics, Aging Science in gynecology, Gynecological Ultrasound, Obstetrical Ultrasound 2D, 3D, 4D, Gynecological Oncology, Contraception, Infertility, Urogynecology and pelvic floor disorders, Menopause, Infectious Diseases, Anatomy etc.

-2-3 November 2025 - AI Expo Europe, Bucharest, Romania

-5-7 September 2025 - Congress President, Organiser and Speaker at the **6th SREG conference (Romanian Society of Aesthetic Gynaecology)** with the topic “**Combined treatment for vaginismus**”- **Energy Based Devices and Injectables - National Opera**, Bucharest, Romania

-21-22 June 2025 - Certificate of Attendance for participating at the **Yangtze Summit of Minimally Invasive and Noninvasive Medicine & Annual Academic Conference of the Focused Ultrasound Therapy Branch of Chongqing Medical Association**, China

- **25-27 October 2024 - Congress President, Organiser and Speaker** at the **5th SREG conference (Romanian Society of Aesthetic Gynaecology)** with the topics: “**Vaginismus combined procedures: Botox, HIFEM, RF, PRP, Laser**”, “**Modern adjuvant treatments in pregnancy: abnormal uterine contractions and urinary infections (D&B Pharma)**” and “**CO2 Laser treatment for vaginal atrophy**” - Palace of Parliament, Bucharest, Romania
- **27-28 September 2024 - Invited Speaker** at the **National Conference of (Good) Medical Practice in Obstetrics and Gynaecology** with the topic “**Vaginal Atrophy - Treatment with Laser, Radiofrequency, PRP, or Hyaluronic Acid?**”, Zenith Hotel Conference & Spa, Constanta, Romania
- **6-7 September 2024 - Invited Speaker** at the **Cosmetic Gynecology Conference** by 10 Societies, TIBILISI, GEORGIA
- **1 June 2024 - Invited Speaker** at the **Medical Education Days in Suceava** with the topic: “**Treatments for Genitourinary Syndrome of Menopause with Laser, Radiofrequency, HIFEM, PRP**” - Suceava, Romania
- **6-8 June 2024 - 7th European Endometriosis Congres**, Nord Conference Center, Bucharest, Romania
- **10-12 May 2024 - Middle East Obstetrics and Gynecology Conference (MEGO)**, Dubai, UAE
- **11-13 April 2024- Lecturer and trainer** in the programme “**Masterclass in Gynaecological Aesthetics and Sexual Dysfunctions**” at Popa Zoran Clinic, Gynclinique and Hotel NH - Timisoara, Romania
- **10 March 2024 - Lecturer and trainer** in the programme “**Endoscopic Submucosal Urethral Injection for**

Urinary Incontinence ” at Ladies Excelence Clinic (private clinic)- Bucharest, Romania

- **12-14 January 2024** - Lecturer and trainer in the “*Masterclass in Gynaecological Aesthetics and Sexual Dysfunctions*” at Popa Zoran Clinic, Gynclinique and Hotel NH- Timisoara, Romania
- **23-25 February 2024** - *The 9th Edition of ENDO Dubai*, Hilton Al Habtoor City, Dubai,UAE
- **5-6 Oct 2023** - Lecturer and trainer in the programme “*Intimate Rejuvenation*” at Popa Zoran Clinic & Hotel NH- Timisoara, Romania
- **21 September 2023**- Lecturer at the “*Regenerative medicine and Aesthetic Gynaecology* ” by Romanian Society of Obstetrics and Gynecology- Iasi, Romania
- **15-17 September 2023** - Congress President, Organiser and speaker at the *4th SREG conference (Romanian Society of Aesthetic Gynaecology) with the topics: “PRP - clitoris, G spot, vaginal complete rejuvenation (O-cell and Plasmogel)”, “PRP injection” and “CO2 DEKA Monalisa Touch vaginal laser”*-Radisson Blu, Bucharest, Romania
- **13-14 September 2023**- Lecturer and Trainer in the “*Advanced Hormonal Replacement Therapy Course* ” with Dr. Leila Soudah (from Dubai UAE)- Bucharest, Romania
- **13-14 July 2023**- Lecturer and Trainer in the “*Advanced Hysteroscopy Course* ” with Prof. Osama Shawki (from Cairo, Egipt)- **Bucharest, Romania**
- **15-17 June 2023** - Invited Speaker at the “*5th National Congress of the Eastern European Endometriosis and Infertility Society and The 8th National Conference of the Romanian HPV* with the topic: “*Society Ovarian Stem Cell laparoscopic Injection for POI* “- Brasov, Romania
- **5 May 2023** - Invited as a speaker at the “*XVth Congress of Anti-Aging Medicine, Corrective Dermatology & Medical Aesthetics*” (by Beautyone - Eximia) - with the lecture: “*How to get the perfect shape after pregnancy?*” - Bucharest - Romania
- **26-28 April 2023** - *Global Congress on Hysteroscopy and International Surgery (GCH)*, Sitges, Barcelona
- **4 March 2023** - Invited as a speaker at the BTL Masterclass: From theory to Practice in Medical Aesthetics - “*Noninvasive treatment of urinary incontinence and sexual dysfunction after childbirth*”, at Radisson Blu Aurum Hotel-Brasov, Romania
- **27-28 February 2023** - *Dubai Stem Cell Congress- Hortman*, Waldorf Astoria, The Palm, Dubai, UAE
- **24-26 February 2023** - *The 8th Edition of ENDO Dubai*, Hilton Al Habtoor City, Dubai - UAE
- **July 2022** - Speaker at the international medical event “*SCORA X-Change*” with the topic: “*Fertility newest treatments and techniques*”- Cluj-Napoca, Romania
- **June 2022** - ESHRE world congress - “*European Society of Human Reproduction and Embriology*” - Milan, Italy
- **April 2022** - Invited speaker at “*The XIVth Anti-Aging Medicine, Corrective Dermatology and Aesthetic Medicine Congress - Urinary Incontinence and Intimate Life Improvement with HIFEM and Radiofrequency*”- Bucharest, Romania
- **24 March 2022** - Lector & trainer Certificate for the “*Regenerative Medicine Course*”, Dr. Popa Zoran Clinic- Timisoara, Romania

- **12-13 February 2022 - Organiser and Speaker** Certificate for **“Botox Course in Gynecology” and “Hyaluronic Acid Course in Gynecology”**, organized under the auspices of the Romanian Society of Gynecological Aesthetics (SREG), Timisoara Hotel– Timisoara, Romania
- **22-24 October 2021** - invited **Speaker** at the **“2nd Plastic Surgery and Corrective Dermatology Conference”**- Timisoara, Romania
- **29 September 2021** - **“Cervical injuries caused by HPV - Course Cervical lesions caused by HPV - clinical evidence”** - (online, Romania)
- **2-3 September 2022-** Congress President, organiser and speaker at the the **3rd SREG conference (Romanian Society of Aesthetic Gynaecology)** with the topics: **“PRP - clitoris, G spot, vaginal complete rejuvenation (O-cell and Plasmogel)”**, **“CO2 vaginal Laser treatment: internal and external DEKA MonaLisa Touch”**, **“Vaginal Tightening and SUI treatment with BTL 360 radiofrequency and EMSELLA”**, **“Vaginal CO2 laser: the modern treatment for GSM”**, **“Restoring the normal love life after childbirth – HIFEM and Radiofrequency”** and **“PRP: clitoris, G spot, vaginal walls”**-Pullman World Trade Center, Bucharest, Romania
- **3 July 2021** - Certificate of Appreciation for **Invited speaker**, at the **“Sixth National Conference of the Romanian HPV Society”** - Brasov, Romania
- **2 July 2021** - Certificate of Appreciation for **Invited speaker**, at the **“Third Congress of the East European Society of Endometriosis and Infertility”** - Brasov, Romania
- **18-19 June 2021** - Trainer, lecturer and organiser at the **“International Course in Regenerative Medicine, Stem Cells and Aesthetic Gynecology”**, Euroclinic Private Hospital - Bucharest, Romania
- **March 11 2021** - online conference "Vaccines in pregnant women and in the first months of life, recommendations and controversies" - (online, Romania)
- **February 2021** - **Adipose stem cells & advances in regenerative Aesthetic medicine** (online, India)
- **10 December 2020** - **“The endometrium in ART: truth and fallacies of the black box of embryo implantation”**
- **10 December 2020** - **“ESHRE Guideline on Female Fertility Preservation: What you should know?”** (online)
- **26-28 November 2020** - **Speaker** at the **NATIONAL CONFERENCE MEDICAL DAYS "VASILE DOBROVICI"** with the topics **“Fresh versus frozen embryotransfer – advantages and disadvantages “**, **“CO2 fractional microablative laser for menopausal vulvovaginal atrophy – clinical and histopathology results”**, **“PRP use in gynecology”** - online, Romania
- **26 November 2020** - **“Colposcopy and prevention of cervical cancer”** at the **NATIONAL CONFERENCE MEDICAL DAYS "VASILE DOBROVICI"** - online, Romania
- **26 November 2020** - **“Pre-Conference Course – Colposcopy and Prevention of neck Cancer”**, Medical Days "VASILE DOBROVICI" - online, Romania
- **8 November 2020** - invited as **lecturer** at the **“XVII Congress of the Urogynecology Society”** With the topics **“Vaginal CO2 LASER”** and **“PRP in Gynaecology”**- Bucharest, Romania
- **21 October 2020** - **“Abortion in the current context. Access and safety for patients”** - online, Romania
- **4 September 2020** - **“Holistic Approach to Endometriosis”**(online, Romania)
- **25 July 2020** - **WEBINAR on Laser in Aesthetic Gynecology** by The International Association of Stemcell and Regenerative Medicine (online, India)

- **12 July 2020** - WEBINAR in *“Regenerative Medicine Advanced Therapies Facility Requirements”*, By International Association of Stem Cell and Regenerative Medicine (*online, India*)
- **28 June 2020** - WEBINAR on *“Nano fat Grafting & Adipose stem Cells”*, By The international Association of Stem Cell & Regenerative Medicine, Certificate of Attendance, webinar course in *“FETAL MEDICINE”* (*online, India*)
- **15 June 2020** - *“Knowledge on Mommy Makeover to intimate Makeover – An Aesthetic Gynecologist Opinion”*, By The International Association of Stem Cell and Regenerative Medicine (*online, India*)
- **29 May 2020** - *“Aesthetic Medicine: Face and Genitals”*, By The international Association of Stem Cell and Regenerative Medicine (*online, India*)
- **24 May 2020** - *“Laser & Threads In Cosmetic Gynecology”* By The international Association of Stem Cell and Regenerative Medicine (*online, India*)
- **2 May 2020** - “Recent advances in Fertility Management”, by the Medicover Fertility (*online, India*)
- **1 May 2020** - “Covid 19 Global Medical Summit Session #6: Testing: World’s Leading Experts Reveal the Truth Behind the Tests”
- **16 April 2020** - “Full Face Lifting with Mint Fine & Easy Combination" with Dr Daniel Sister, by the HansBiomed Europe Team
- **16 April 2020** - WEBINAR on *“Functional hypogonadism: a novel concept”*, by the EMAS (*online*)
- **10 April 2020** - *“Regenerative Medicine In Functional Urology”*, By The international Association of Stem Cell and Regenerative medicine (*online, India*)
- **8-9 February 2020** - *“National Conference of Dermatology, Aesthetic Surgery and Gynecology”*, CEO Esteti Solutions - Bucharest, Romania
- **17-18 October 2019**- Certificate of Appreciation for invited as **speaker** and **organiser** at the *“XVI National Congress of the Romanian Society of Urogynecology” plus Pre-Congress Course of Gynecological Aesthetics* - Bucharest, Romania
- **October 2019** - Certificate of Appreciation for invited as **speaker** at the *“International Aesthetics Conference”*, CONFESTETIS - Iasi, Romania
- **May 2019** - *“Aesthetic Academy and Exposition”*, London, UK
- **14-16 March 2019** - Best of ESHRE and ASRM – A joint meeting of the *“European Society of Human Reproduction and Embriology and the American Society for Reproductive Medicine”*- New York, USA
- **March 2019** - Certificate of Appreciation for invited as **speaker** at the *“Forum Ginecologia”* - Bucharest, Romania
- **16 November 2018** - *“First Romanian ONCOFERTILITY Conference”* - Bucharest, Romania
- **October 2018** - *“Global Aesthetics Academy - Conference and Workshops in Aesthetic Gynaecology”* - Sofia, Bulgaria
- **22-24 September 2018** - *“The 17th National Congress of the Romanian Society of Obstetrics an Gynecology”* - Iasi, Romania
- **20-22 September 2018** - Speaker at the *“The 17th National Congress of the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology”- 1) Preserving fertility: A Safe Aproach What Should Become a Standard for Cancer*

Patients , 2) “Surgery in Infertile Patients with Endometriosis – When Really Necessary” - Iasi, Romania

- **23-25 August 2018** - *“Contemporary main topics in fetal scanning, by Ultrasound Academy and ”Ovidius” University”* - Constanta, Romania
- **1-4 July 2018** - *“European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE)”*. The 34th Annual Meeting - Barcelona, Spain
- **14-15th June 2018** - *Speaker at “The IVth National Romanian HPV Congress” and “The First National Romanian Congress of Endometriosis”*, organised by the Est European Society of Endometriosis and Infertility, Sinaia, Romania
- **May 2018** - *“Aesthetics Gynaecology course: ESAG 3rd World Congress 2018”*, European Society of Aesthetic Gynecology - London, UK
- **27-30 April 2018** - *“ESAG 3rd World Congress 2018, European Society of Aesthetic Gynecology”* - LONDON, UK
- **27-28th April 2018** - *“AESTHETICS CONFERENCE AND EXHIBITION”* - London, UK
- **19 April 2018** - *“Training in Laparoscopic Gynaecologic Surgery”, The European Academy of Gynaecological Surgery*, 14th Edition of the National Conference ”Vasile Dobrovici Medical Days”- Iasi, Romania
- **23-24 March 2018** - *Speaker at “The 5th Forum Ginecologia.ro, News in Obstetrics and Gynecology”. Organized by SRUOG and Department of Obstetrics-Gynecology and Neonatology” at UMF ”Carol Davila” Bucharest, Romania*
- **1-3 Feb 2018** - *“IMCAS 20th Annual World Congress 2018, INTERNATIONAL MASTER COURSE IN AGING SCIENCE”*, Aesthetic Gynecology - Paris, France
- **1-2 Feb 2018** - *“NEAUVIA Academy Training Course”*, IMCAS 20th World Congress, Paris, France
- **2nd Feb 2018** - *“IFT (Interstitial Fluid Technique) Masterclass - Sunekos injectable”*. IMCAS - Paris, France
- **26-27 October 2017** - *Invited as speaker at “The National Conference of the Romanian Association for Pain Study A.R.S.D”*, Bucharest, Romania
- **September 2017** - *“ESHRE Campus Symposium ”Tubal Factor Management in infertility”* Special Interest Group (online)
- **22-23 September 2017** - *ESHRE Campus Symposium ”Tubal factor management in infertility” Special Interest Group Reproductive Surgery* - Bucharest, Romania
- **7 September 2017** - *“School of pelvic floor ultrasonography”*, The XIVth National Congress of the Romanian Society of Urogynaecology - Eforie Nord, Constanta, Romania
- **15-17 June 2017** - *“The Xth Congress of the Romanian Society of Endocrinological Gynecology”*, Sinaia, Romania and Precongress Course *”Diabetes and pregnancy”*
- **9-11 June 2017** - *“ASSISTED HUMAN REPRODUCTION Course”*, organized by the International Federation of Fertility Societies (IFFS), U.M.F. "Grigore T. Popa" Iasi, the Society of Obstetrics and Gynecology in Romania and the Romanian Society of Reproductive Medicine. Iasi Romania
- **15-17 June 2017** - *“Thyroid and pregnancy”*, Xth Congress of the Romanian Society of Endocrinology Gynecology - Sinaia, Romania
- **29-31 May 2017** - *“Congress of the University of Medicine and Pharmacy Carol Davila”*. Bucharest,

INTERDISCIPLINARY PERSPECTIVES, 5th edition - Bucharest, Romania

- **18-20 May 2017** - ***“ACTUALITIES IN TUMOUR TREATMENT CONFERENCE”***, organized by the Oncological Institute "Prof. Dr. Alexandru Trestioreanu " - Bucharest, Romania
- **20-22 April 2017** - ***“The 5th Congress of the Romanian Society of Ultrasonography in Obstetrics and Gynecology and the ISUOG Appreciated Course on: 3D IN FETAL MEDICINE - WHY, WHY AND WHEN”*** - Târgu Mureș, Romania
- **24-25 March 2017** - ***“The IV Ginecologia.ro Forum on the topic OBSTETRICS, GYNECOLOGY AND NEONATOLOGY”***, organized by the Romanian Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology - Bucharest, Romania
- **2 March 2017** - ***“The GINECOLOGICAL PRACTICE SYMPOSIUM AND FEMINITY CHALLENGES”***, organised by the Romanian Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology - Bucharest, Romania
- **9 February 2017** - ***“LABOUR INDUCTION-when and how, Advanced Masterclass in Obstetrics”***. The 4th Edition, supported by Prof. Dr. Jacky Nizard of Hospital Pitie Salpetriere-Paris, President elected by EBCOG, European Board and College of Obs. Gyne, Universite Pierre et Marie Curie Paris - Bucharest, Romania
- **February 2017** - ***“Workshop LABOUR INDUCTION - when and how, Advanced Masterclass in Obstetrics”***, 4th edition supported by Prof. Dr. Jacky Nizard of Hospital Pitie Salpetriere-Paris, President elected by EBCOG, European Board and College of Observatory, University of Pierre et Marie Curie Paris - Bucharest, Romania
- **28-29 October 2016** - ***“National Conference of the Romanian Association for Pain Study”***, Bucharest, Romania
- **September 29 - October 1, 2016** - ***“The 13th National Congress of Urogynecology”. Precongress Course HISTERECTOMY THROUGH MINIMUM INVASIVE TECHNIQUES*** - Brașov, Romania
- **September 2016** - ***“Histerectomy Through Minimum Invasive Techniques”*** - The 13th National Congress of Urogynecology - Brasov, Romania
- **20-21 May 2016** - ***“OBSTETRICS AND GYNECOLOGY NEWS”***. organized by the Romanian Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology - Bucharest, Romania
- **20-21 April 2016** - ***“DIAGNOSIS AND TREATMENT OF PELVIC STATIC DISORDERS IN ACCORDANCE WITH THE INTEGRATIVE THEORY”***, organized by the Romanian Society of Urogynecology, the Romanian College of Physicians and the "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy - Bucharest, Romania
- **20 Apr 2016** - ***“Ultrasound and other advanced techniques in prenatal diagnosis”***, ISUOG course - Iasi, Romania
- **16 April 2016** - ***“The 13th edition of the National Conference "Vasile Dobrovici" and the 4th Congress of the Romanian Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology.”***-ISUOG approved course on ULTRASOUND AND OTHER ADVANCED TECHNIQUES IN PRENATAL DIAGNOSIS - Iasi, Romania
- **April 2016** - ***“Diagnosis and treatment of pelvic disorders in accordance with integrative theory”***, the Romanian Society of Urogynecology, the Romanian College of Physicians and the University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila"- Bucharest, Romania
- **24 March 2016** - ***“THE MODERN FEMALE SYMPOSIUM BETWEEN CONCEPT AND CONTRACEPTION”***, organized by the Romanian Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology - Bucharest, Romania

- **23rd February 2016** - *"Is It More Important to Treat or Heal Female Genital Warts?"*, Ilfov College of Physicians, Caro Hotel - Bucharest, Romania
- **20-22 January 2016** - *"FUNDAMENTAL NOTIONS OF LAPAROSCOPIC SURGERY"*, workshop organized by the Romanian Association for Endoscopic Surgery, Laparoscopic Surgery, Toracoscopic and Other Minimally Invasive Techniques, Endoscopic Training Center Delta, Bucharest. Certificate of completion
- **January 2016** - *"Fundamental notions laparoscopic Surgery"*, the Romanian Association for Endoscopic Surgery, the Surgery Foundation Laparoscopic, Toracoscopic and Other Minimally Invasive Techniques, in the Delta Endoscopic Training Center, Ponderas Hospital - Bucharest, Romania
- **8-10 October 2015** - *"THE BEAUTY OF BREAST CANCER SURGERY course"*, organized by the European Accreditation Council Medical Education, Bucharest
- **8-10 October 2015** - *"THE CONFERENCE FOR THE FRIENDLY SURGERY OF THE MAMARY CANCER"*, organized by the Romanian Society of Breast Surgery and Oncology, Bucharest.
- **2015** - *"The IXth Congress of the Romanian Society of Endocrinological Gynecology"* and *Precongress Courses – "NEWS IN ENDOCRINOLOGICAL GINECOLOGY"* (Romania)
- **16-17 October 2015** - *"The 12th Congress of the Romanian Society of Urogynecology"* Precongress Course on ACTUAL TRENDS IN THE TREATMENT OF PELVIC STATIC DISORDERS, Bucharest, Romania
- **October 2015** - *"THE BEAUTY of BREAST CANCER SURGERY"*, the European Accreditation Council Medical Education - Bucharest, Romania
- **October 2015** - *"Current Trends in The Treatment Static Floor Disorders"*, the 12th Congress of the Romanian Society of Urology - Bucharest, Romania
- **17-19 September 2015** - *"DIAGNOSTICS AND TREATMENT GUIDES AND NEWS IN PEDIATRIC GYNECOLOGY AND ADOLESCENCE - GUIDES FOR DIAGNOSIS AND TREATMENT"* - Bucharest, Romania
- **27-29 August 2015** - *"Doppler Ultrasound in Ob-Gyn". "The 4th Ultrasound Academy Constanța Course"* - Mamaia, Romania.
- **August 2015** - *"Doppler Ultrasound Training Course in OB / GYN"*, 4th Ultrasound Academy Constanta Course ISIS Club - Mamaia, Romania
- **22-23 May 2015** - *The IInd Forum Ginecologia.ro Conference on Current News in Obstetrics and Gynecology"*, organized by the Romanian Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology - Bucharest, Romania
- **8-9 May 2015** - *"The XVI th National Congress of the Society of Anatomists in Romania"* - Bucharest, Romania
- **10 March 2015** - *"The Practical Workshop on MONITORING PREGNANT WOMEN"*, organized by the Royal Club of Physicians - Bucharest, Romania
- **3-5 September 2014** - *"The XI th Congress of the Romanian Society of Urogynecology"*-Precongress Course - VAGINAL HYSTERECTOMY THEORETICAL PART - Mamaia, Constanta, Romania.
- **September 2014** - *"Vaginal Hysterectomy Theoretical Part"*; XI Congress of the Romanian Society of Urogynecology - Mamaia, Constanta, Romania

- **14 June 2014** - *“The VIII th Congress of the Romanian Society of Endocrinological Gynecology”*-Precongress Courses - NEWS IN ENDOCRINOLOGICAL GYNECOLOGY AND ACTUALITIES IN PEDIATRIC GYNECOLOGY AND ADOLESCENCE, organized by the Romanian Society of Endocrinological Gynecology, the Romanian Academy of Medical Sciences and the Romanian College of Physicians - Bucharest, Romania
- **12-14 June 2014** - *“News in Gynecological Endocrinology and Updates In Pediatric Gynecology”*, The Teenager Romanian Society of Endocrinological
- **29-31 May 2014** - *“Congress of "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, INTERDISCIPLINARY PERSPECTIVES”* - Bucharest, Romania.
- **8-9 April 2014** - *"GYNECOLOGY IN 2014 - NEWS AND CONTROLS"*, organized by the Center for Excellence in Medicine, Laboratory Medicine and Pathology - Bucharest, Romania
- **1-30 September 2012** - Internship at the *“Department of Plastic Surgery at ASN SHAMS HOSPITAL CAIRO, EGYPT”* -Cairo, Egypt
- **7-10 June 2012** - *“The 10th World Congress of Adaptive Medicine”*- international organizing committee - Bucharest, Romania
- **30th-13th April 2012** - *"MEDICAL EDUCATION DAYS"* - 5th edition - Bucharest, Romania
- **7-11 May 2012** - Volunteering within the *“Donate blood campaign! Be a hero! ”*, Organized by the Society of Medical Students in Bucharest - Bucharest, Romania
- **March-May 2012** - Active participation in the *"Little Sanitary"* project, organized by the Society of Medical Students in Bucharest - Bucharest, Romania
- **10-13 December 2009** - *“The National Congress for Students and Young Physicians”*, 13th edition, organized by "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest - Bucharest, Romania.

ANEXA 6

Bună !

Voi rămâne veșnic recunoscătoare
dnei doctor, chiar vă rog să îi
transmiteți mulțumirile și aprecierile
mele ! Am lăudat-o prietenelor mele și
am recomandat-o!

În momentul de față mă simt mult mai
bine, mai în siguranță aș putea spune.
Nu mai există nici dureri nici usturimi
nici disconfort .

Nu știu dacă este un efect al
tratamentului, însă și menstruația s-a
reglat la fix 28 de zile fata de luna
precedenta, este mai curată și fără
dureri .

Mi-am reluat antrenamentele mele
intense fără nicio teamă ca aș putea
avea nici cea mai mică scăpare, am
renunțat chiar și la absorbantele
zilnice .

Din punct de vedere al vieții intime,
totul este minunat, mai intens și mult
mai plăcut !

A meritat tot efortul pe care l-am
făcut pentru a ajunge să fac
tratamentele .

Mulțumesc!!!

Bună ziua!

Mulțumesc din inimă, atât Dnei Dr. Diana Mihai, cât și tuturor asistentelor medicale pentru implicarea în rezolvarea problemelor de sănătate din viața femeilor. Pe mine m-a ajutat foarte mult pachetul de proceduri pe care le-am făcut în clinica dvs(Esmela, PRP, Laser).Recomand cu încredere toate procedurile pe care le aveți, fiecare are rolul și contribuția ei în rezolvarea problemelor intime ale femeilor.

10:49

Buna ziua 😊

Doresc să împărtășesc experiența mea legată de serviciile oferite de LeClinic, în contextul tratamentului PRP realizat în urmă cu câteva luni. Consider că o comunicare corectă a calității actului medical este importantă, mai ales atunci când aceasta reflectă profesionalism și rezultate remarcabile.

Am efectuat tratamentul PRP în cadrul clinicii și doresc să îmi exprim aprecierea pentru modul exemplar în care a decurs întregul proces.

Procedura a fost realizată fără disconfort, iar doamna doctor s-a remarcat prin competență, răbdare și o abordare empatică. În egală măsură, doamnele asistente au manifestat discreție, finețe și un comportament ireproșabil, contribuind la o atmosferă calmă și încurajatoare.

Rezultatele tratamentului au fost vizibile rapid și s-au dovedit a fi de o calitate excepțională. Recomand cu încredere serviciile LeClinic și mulțumesc întregii echipe pentru profesionalism, atenția acordată și standardele înalte de îngrijire. ❤️

Buna ziua! Sunt pacienta dnei doctor Diana Mihai. Am 48 de ani si din pacate menopauza s a instalat la mine acum 5 ani. Impreuna cu dna doctor,am pornit un plan de "bataie",pentru a face fata acestei perioade ce a aparut in viata mea. Am inceput cu tratamentul de substitutie si apoi,intrand in detalii mai intime si simtind ca dna doctor este un OM,careia pot sa i impartasesc starile mele,nemultumirile vis a vis de viata mea intima,am hotarat sa fac in cadrul cabinetului mai multe proceduri,pe care le fac in fiecare an,de 5 ani si care pur si simplu mi au dat incredere in mine,ca femeie,viata mea sexuala s a imbunatatit si atat eu cat si sotul meu suntem incantati,asa ca...amandoi suntem de acord,ca aceste proceduri trebuie continuate si in urmatorii ani,pentru a ne bucura de un act sexual,fara frici,dureri,uscaciune. Mentionez ca de 5 ani,fac PRP Terapia Vampir,Laser vaginal, Terapie Oxigen Caress Flow, Fotoliul Emsella. Toate



a face fata acestei perioade ce a aparut in viata mea. Am inceput cu tratamentul de substitutie si apoi,intrand in detalii mai intime si simtind ca dna doctor este un OM,careia pot sa i impartasesc starile mele,nemultumirile vis a vis de viata mea intima,am hotarat sa fac in cadrul cabinetului mai multe proceduri,pe care le fac in fiecare an,de 5 ani si care pur si simplu mi au dat incredere in mine,ca femeie,viata mea sexuala s a imbunatatit si atat eu cat si sotul meu suntem incantati,asa ca...amandoi suntem de acord,ca aceste proceduri trebuie continuate si in urmatorii ani,pentru a ne bucura de un act sexual,fara frici,dureri,uscaciune. Mentionez ca de 5 ani,fac PRP Terapia Vampir,Laser vaginal, Terapie Oxigen Caress Flow, Fotoliul Emsella. Toate aceste proceduri,ma fac sa ma simt bine si asta este foarte important pentru viata mea intima,mult imbunatatita! Li multumesc dnei doctor ca exista si ca are atata rabdare,empatie si pentru femei care credeau ca la menopauza,viata intima a luat sfarsit!

★★★★★ 9 months ago

Am avut o experiență foarte plăcută la Le Clinic (Ladies Excellence Clinic București Ginecologie). Clinica este primitoare și frumoasă, iar atmosfera este una foarte relaxantă. Personalul este extrem de profesionist și am simțit că sunt pe mâini bune de la început până la sfârșit.

Serviciile oferite sunt de cele mai înalte standarde, iar echipamentele sunt moderne și bine întreținute. Am apreciat foarte mult atenția la detalii și modul în care fiecare angajat își face treaba cu dedicare. În plus, am fost impresionată de modul în care sunt tratate paciente în ceea ce privește intimitatea și confortul.

Recomand cu căldură această clinică oricărei femei care caută servicii ginecologice de calitate, într-un mediu plăcut și profesionist!

[See translation \(English\)](#)



Le Clinic (Ladies Excellence Clinic Bucuresti Ginecologie) (Owner)

9 months ago

Vă mulțumim din suflet pentru aceste cuvinte frumoase și detaliate! Suntem extrem de fericiți că ați avut o experiență pozitivă la Le Clinic și că ați apreciat atât atmosfera plăcută, cât și profesionalismul echipei noastre. La clinica noastră, confortul și intimitatea pacienților sunt priorități, iar feedback-ul dumneavoastră ne încurajează să continuăm să oferim cele mai bune servicii. Vă mulțumim pentru recomandare și vă așteptăm cu drag oricând aveți



1 review



11 months ago

Bună ziua , pentru mine această clinică a însemnat împlinire și nu spun cuvinte mari doamna doctor Diana Mihai, doamna doctor Georgescu împreună cu tot personalul care te întâmpină de fiecare dată cu căldură , profesionalism si amabilitate sunt cea ce ar trebui sa fie întreg sistemul de sănătate. Recomand si vă mulțumim pentru tot Lady excellence clinic!

[See translation \(English\)](#)



1



3 reviews



11 months ago

Bună ziua, Am fost la clinica Dnei Dr Mihai,Ladies Excellence Clinic, la fotoliul Emsella. Sunt o persoană trecută de 60 ani,am găsit această procedură pe internet,am sunat și m-am programat la 10 ședințe ptr fotoliul Emsella. La început am fost sceptică,dar după 3 ședințe, starea mea s a îmbunătățit vizibil. Acum sunt la ședința 7. Va recomand cu încredere aceasta procedura.Rezultatele sunt mai mult decât satisfacatoare.😊🙏🙏

[See translation \(English\)](#)



1

Sunt un produs al unei generatii care prefera sa nu discute despre problemele ginecologice. Teorii despre pastrarea unei vietii sexuale normale nici nu puteau fi concepute. Nevoia si curajul m-au adus in clinica dnei doctor Diana Mihai si am descoperit o nouă lume, a sănătății pentru o viață intimă normală indiferent de varsta. Am fost înconjurată de grija medicilor si asistentelor din cadrul clinicii mai ales ca veneam cu o situație delicată. Beneficiile procedurilor sunt remarcabile mai ales ca nu exista alternative pentru o viata intimă sănătoasă. Corpul trece prin schimbări care pot fi reversibile prin proceduri minim invazive, rapid, cu minime dureri. Sunt recunoscătoare pentru felul in care in cadrul clinicii se normalizează probleme care alta data erau ignorate. Multumesc dnei doctor Mihai si întregului colectiv.



3 reviews



2 months ago

Este probabil cea mai buna clinica pentru femei din Bucuresti(sau poate si din tara). Doamna doctor Corina Georgescu este minunata. Blanda, empatica, grijulie, tot ce ti-ai dori de la un medic. La fel si domnisoara asistenta de la receptie. Am fost tratata extraordinar de bine. Am gasit rezolvarea la problema mea si cand am avut un episod de ameteli si lesin, doamnele au stat langa mine si efectiv m-au tinut de mana. Recomand aceasta clinica tuturor femeilor. Cu siguranta vor gasi ajutorul de care au nevoie.

[See translation \(English\)](#)



1



Le Clinic (Ladies Excellence Clinic Bucuresti Ginecologie) (Owner)

2 months ago



Vă mulțumim pentru vorbele frumoase aduse la adresa doamnei doctor Georgescu dar și personalului nostru.



Eu sunt una dintre pacientele d-nei doctor
DIANA MIHAI DE 4 ANI
Sunt tratată de d-na doctor pt.incontinență
urinară și rectocel
Fac de 2 ani tratament cu LASER ȘI CU
EMSELLA cîte 3 ședințe cu fiecare
Vreau să vă spun că mă simt excepțional
datorită acestor tratamente și nu sînt
dureroase
Continui aceste tratamente în continuare
făcând pe fiecare an cîte 3 ședințe și
recomand pt.toate doamnele care au
aceste probleme să urmeze cu încredere
cu aceste aparate
Mulțumesc frumos d-na doctor pt.grija pe
care o purtați pt. noi doamnele și pt.înaltul
profesionalism de care dați dovadă
Vă pup și vă iubesc din tot sufletul

12:47



12:47

🥰🥰🥰 va multumesc mult
Imi spuneti va rog cum va simtiti dupa
tratament? Ce s-a imbunatatit?

14:24 ✓✓

Cum să nu
După tratament nu mai pierd urină la
rectocel eram deraniată aveam dureri



Mulțumesc frumos d-na doctor pt.grija pe care o purtați pt. noi doamnele și pt.înaltul profesionalism de care dați dovadă
Vă pup și vă iubesc din tot sufletul

12:47



12:47

🥰🥰🥰 va multumesc mult
Imi spuneti va rog cum va simtiti dupa tratament? Ce s-a imbunatatit?

14:24 ✓✓

Cum să nu
După tratament nu mai pierd urină la rectocel eram deranjată aveam dureri acum nu mai există durerile.
Pot să spun că noaptea nu mai am scurgeri de urină când tușesc sau strănut nu mai pierd urină
Vă mulțumesc din suflet pt.ce faceți pt.mine
Eu sunt foarte mulțumită și repet aceste ședințe
Sunt foarte bune și nu sunt deloc dureroase
Mii de mulțumiri

15:20

😊 ma bucur mult! va imbratisez cu drag!

15:25 ✓✓



2 reviews



★★★★★ 10 months ago

Am ajuns la această clinică pentru a-mi rezolva problemele de natură intimă. Modul în care am fost întrebată și căldura medicului m-au făcut să fiu deschisă și să spun exact ceea ce mă deranjează iar împreună cu Dna dr Georgescu Corina am reușit să ajung la rezultatele mult dorite la care sincer aveam dubii ca vor apărea! Mulțumesc întregului personal pentru serviciile excelente!

[See translation \(English\)](#)



Le Clinic (Ladies Excellence Clinic Bucuresti Ginecologie) (Owner)

10 months ago



Vă mulțumim din inimă pentru că ați ales să împărtășiți această experiență frumoasă cu noi! Ne bucurăm enorm să aflăm că doamna dr. Georgescu Corina și echipa noastră v-au oferit suportul de care aveți nevoie pentru a vă rezolva problemele și a obține rezultatele dorite. Este o adevărată satisfacție pentru noi să știm că v-ați simțit ascultată și în siguranță. Apreciam încrederea acordată și vă așteptăm cu drag oricând! 🌸

LeClinic!!!Totul la superlativ!!
Locația,tratamentele care chiar
ajuta,preturile avantajoase si
personalul,cald,plăcut,care de la
întrare te întâmpină cu multa căldură
si amabilitate,care.....te faci sa te
simți ca acasă.In fiecare an revin cu
drag si încredere ca problema mea are
rezolvare !!!Felicitări tuturor!!!❤️🙏

Editat 21:51

Tratamentul de rejuvenare intimă cu Exilis Ultra360 m-a ajutat atât pentru tratarea uscăciunii vaginale cauzate de menopauză ,cât și pentru tonifierea zonei. Chiar după prima ședință am observat efectul de skin tightening, pielea fiind mai fina și mai tonică. La finalul tratamentului zona internă era mai tonică și mai hidratată,fără a mai simți senzația de uscăciune și usturime. Recomand cu toată încrederea tratamentul și clinica Ladies Excellence Clinic, dna doctor Diana Mihai fiind un medic profesionist și empatic,iar personalul amabil.

Editat 12:55



A

2 reviews



a week ago

New

Am avut o experiență excelentă la această clinică, unde am urmat 6 ședințe de Exilis și 3 de PRP pentru rejuvenare.

Doamna doctor Georgescu Corina este un profesionist desăvârșit, un om cald, empatic și foarte răbdător, care explică totul cu grijă și te face să te simți în siguranță și înțeleasă.

Asistenta Flori o prezență plăcută, atentă și mereu zâmbitoare, ceea ce face ca fiecare ședință să fie o experiență plăcută.

Recomand cu toată încrederea această clinică pentru profesionalism, grijă față de pacient și atmosfera pozitivă pe care o oferă!

[See translation \(English\)](#)



2



Le Clinic (Ladies Excellence Clinic Bucuresti Ginecologie) (Owner)



a week ago

Va multumim pentru cuvintele frumoase! ❤️ Ne bucurăm foarte mult ca ati avut o experienta minunata alături de dna dr. Corina Georgescu si alaturi de asistenta Flori! 😊
Va asteptam cu drag de fiecare data!



4 reviews



7 months ago

Am primit din plin ceea ce aveam nevoie: susținere, grijă și informații valoroase, pe care niciun alt medic nu mi le-a oferit până acumdeși am fost la mulți ginecologi....Cei mai mulți erau grăbiți. Doamna doctor este o drăguță ! Am simțit din partea ei dăruire, iubire , blândețe si o răbdare pe care o vezi rar , exact ceea ce își dorește orice femeie, mai ales când vine vorba de un subiect atât de delicat precum sănătatea intimă și reproductivă.Iar Echipa este minunată !

[See translation \(English\)](#)



Press and hold to react



Le Clinic (Ladies Excellence Clinic Bucuresti Ginecologie) (Owner)

7 months ago



Vă mulțumim din suflet pentru cuvintele frumoase! Ne bucurăm ca am putut satisface nevoile dumneavoastră!



îmbunătățit considerabil. Pentru ca da, ce să vezi, nu cred ca este o surpriză pentru doamne, organismul nostru la 40+ suferă modificări iar abordările clasice nu depășesc stadiul de creme și ovule în tratarea simptomelor perimenopauzei/ menopauzei însă în clinica doamnei dr.Mihai s-a făcut pasul către terapiile moderne, care vin în sprijinul nostru în mod real și rezultatele pe care eu le-am simțit după proceduri au depășit toate așteptările mele inițiale.

Mai mult, nu concep să nu folosesc măcar un pachet de proceduri pe an, fie ca este vorba despre emsella, prp, laser sau exozomi pentru ca, sub nicio formă nu vreau să mă reîntorc acolo de unde am plecat.

Sunt recunoscătoare pentru ca am găsit înțelegere față de condiția femeii care nu mai este la prima tinerețe, sprijin să înțeleg și să accept ca ceea ce mi se întâmplă este natural și înseamnă viața și legea firii și, mai presus de toate, soluții pentru problemele cu care m-am confruntat.

Mulțumesc cu recunoștință dnei dr Diana Mihai, dnei dr. Corina

Georgescu și întregului personal LE



Când am ajuns în clinica doamnei dr. Diana Mihai, mă simțeam ajunsă la capătul puterilor. Ultimii ani mă chinuseră, la propriu, cu infecții urinare și diferite alte neajunsuri la care nu găseam alt răspuns decât : urocultura, antibiograma, antibiotic ...ciclu repetitiv la alte câteva luni. Abordarea de care am avut parte aici a fost una, pe lângă complexă (din punctul de vedere al meu, ca și pacient) dar a "atins" nu doar latura medicală dar și pe cea de suflet, cu profesionalism, empatie și căldură deopotriva.

Astăzi, după ani de zile deja (aproape 5), sunt alt om: procedurile efectuate în clinică mi-au redat sănătatea și încrederea în mine. Am efectuat emsella, Exilis, laser, prp și, de curând, terapia cu exozomi. Nu mai știu ce este aceea infecție urinară de mai bine de 4 ani, mucoasa vaginală a devenit trofică (de la diagnosticul de atrofie vaginală severă), viața de cuplu s-a îmbunătățit considerabil. Pentru ca



abordările clasice nu depășesc stadiul de creme și ovule în tratarea simptomelor perimenopauzei/ menopauzei însă în clinica doamnei dr. Mihai s-a făcut pasul către terapiile moderne, care vin în sprijinul nostru în mod real și rezultatele pe care eu le-am simțit după proceduri au depășit toate așteptările mele inițiale.

Mai mult, nu concep să nu folosesc măcar un pachet de proceduri pe an, fie ca este vorba despre emsella, prp, laser sau exozomi pentru ca, sub nicio formă nu vreau să mă reîntorc acolo de unde am plecat. Sunt recunoscătoare pentru ca am găsit înțelegere față de condiția femeii care nu mai este la prima tinerețe, sprijin să înțeleg și să accept ca ceea ce mi se întâmplă este natural și înseamnă viața și legea firii și, mai presus de toate, soluții pentru problemele cu care m-am confruntat.

Mulțumesc cu recunoștință dnei dr. Diana Mihai, dnei dr. Corina Georgescu și întregului personal LE Clinic - profesioniști și oameni cu suflet, în egală măsură ❤️🙏

Editat 07:26



Bună ziua,

În decembrie vor fi 3 ani în când vin la "Le CLINIC Diana Mihai " și pot să am o viață intimă normală la 49 de ani.

Revin și anul acesta cu feedback:

După 2 nașteri, voi continua cu Emsella , Prp și Exilis .

Va multumesc din suflet pentru zâmbetul care mă întâmpină la clinică , empatia față de simptomele care apar și soluțiile oferite !

Recunoscătoare pentru faptul ca existați 🙏

Pe curând , Corina ❤️

10:20



Bună ziua. Sunt mulțumită de serviciile dumneavoastră, și de doamnele de la recepție .

Am avut de efectuat procedura cu laser ,o procedură simplă și nedureroasă . O experiență plăcută sunt bucuroasă că am dat de clinica dumneavoastră .

Mă simt bine după procedură și optimistă că în sfârșit am putut găsi o echipă care să-mi ofere empatie siguranță și încredere că voi găsi leacul potrivit!

Succes în continuare în a vă dedica persoanelor care au nevoie de sprijin și ajutor ! Vă mulțumesc The best Ladies Excellence Clinic by Dr. Diana Mihai! ❤️

16:11

Bună seara, Florentina! Sunt mai bine. Ce pot să vă sun în legătură cu clinica dumneavoastră? Experiența mea la Ladies Excellence Clinic a fost mult peste așteptările mele, alături de doamna doctor Diana Mihai și a întregii echipe.

Toxină botulinică care a fost injectată mi-a mai relaxat zona vaginală și perianală (acum este mult mai bine).

Tratamentul local mă ajută și el (hidrocortizon - dimineața, sclero discret - prânz iar seara crema de la Crisia. Acum zona este mai relaxată nu mai am usturimi și mâncărimi.

O echipă excelentă de profesioniști clinică de nota 10.

Dacă știam de dv. mai demult nu stam să mă chinui cu atâta disconfort și durere.

Am uitat să întreb dacă a venit rezultatul la biopsie?

Vă mulțumesc din suflet! 🥰🥰🥰

23:46

Experiența mea cu tratamentul Exillis la Le Clinic a fost foarte plăcută. Personalul este atent, bine pregătit și mi-a explicat cu răbdare fiecare etapă a procedurii. M-am simțit confortabil pe tot parcursul tratamentului, iar rezultatele se văd încă de la primele ședințe. Recomand cu drag și apreciez profesionalismul întregii echipe.

14:38



1 review · 1 photo



a month ago

Experienta mea la Ladies Excellence Clinic a fost mult peste asteptari! De la primul pas in clinica am simtit profesionalism, grija si eleganta. Atmosfera este calda, primitoare si moderna, locul ideal in care te simti in siguranta si respectata.

Doamna Dr. Diana Mihai este un adevarat exemplu de excelenta medicala: atenta la detalii, blanda si extrem de dedicata. Explica totul cu rabdare, iti ofera incredere si solutii personalizate, iar empatia si finetea cu care trateaza fiecare pacienta fac ca intreaga experianta sa fie una unica.

Am plecat de acolo cu certitudinea ca am ales cea mai buna clinica. Recomand din inima atat clinica, cat si pe dna. Dr. Diana Mihai tuturor doamnelor si domnisoarelor care isi doresc nu doar servicii medicale de top, ci si o experienta plina de respect si profesionalism.

[See translation \(English\)](#)



Local Guide · 8 reviews · 16 photos



6 months ago

Profesionalism, terapii de top la nivel mondial, empatie si o foarte bună comunicare cu pacienta. O echipă excelentă cu servicii excelente! Felicitări!

[See translation \(English\)](#)



1



Le Clinic (Ladies Excellence Clinic Bucuresti Gine

6 months ago

Mulțumim pentru cuvintele frumoase și aprecierile pe care le aveți față de echipa noastră! ❤️



3 reviews



★★★★★ 9 months ago

Am fost diagnosticata de medicul meu curant cu un prolaps uterin grad 2, în urma a trei nașteri vaginale, m-am panicat puțin, am cautat pe net dacă pot face ceva sa ma ajute și am găsit aceasta clinica care m-a ajutat foarte mult, am făcut 6 ședințe de emsella și 6 de exilis, ma simt mult mai bine, o sa revin cu mare drag
[See translation \(English\)](#)



Press and hold to react



Le Clinic (Ladies Excellence Clinic Bucuresti Gine

9 months ago

Vă mulțumim că ați ales să împărtășiți experiența dumneavoastră! Ne bucurăm enorm să aflăm că tratamentele v-au fost de ajutor și că vă simțiți mai bine. Sănătatea și confortul pacienților noștri sunt prioritatea noastră, iar cuvintele dumneavoastră ne motivează să continuăm să oferim cele mai bune soluții.

Vă așteptăm cu drag oricând veți avea nevoie și vă dorim multă sănătate!



8 reviews



★★★★★ 9 months ago

Am primit mereu explicatii amanuntite si recomandari pentru tratamente moderne, executate cu atentie si cu rezultatele asteptate de catre doamna doctor Diana Mihai

[See translation \(English\)](#)



Press and hold to react



Le Clinic (Ladies Excellence Clinic Bucuresti Gine

9 months ago

Vă mulțumim din suflet pentru cuvintele frumoase și pentru încrederea acordată doamnei doctor Diana Mihai! Ne bucură enorm să știm că ați primit explicațiile și recomandările necesare, iar rezultatele tratamentelor au fost pe măsura așteptărilor dumneavoastră. Profesionalismul și grija față de pacienți sunt prioritățile noastre, iar aprecierea dumneavoastră ne motivează să continuăm pe acest drum.

Vă așteptăm cu drag ori de câte ori aveți nevoie!



3 reviews



★★★★★ 9 months ago

De când merg la dna doctor Diana Mihai, mi s au ameliorat simptomele. Serviciile sunt de înaltă calitate și profesionalism! Recomand oricui are nevoie de soluții pentru probleme ginecologice!

[See translation \(English\)](#)



Press and hold to react



Le Clinic (Ladies Excellence Clinic Bucuresti Gine

9 months ago

Ne bucurăm să aflăm că tratamentul recomandat de doamna doctor Diana Mihai v-a fost de ajutor și că simptomele s-au ameliorat! Prioritatea noastră este să oferim îngrijire de calitate și soluții eficiente pentru fiecare pacient. Vă mulțumim pentru recomandare și vă dorim multă sănătate! 💙



2 reviews



Edited 9 months ago

Toată echipa este de un profesionalism de neimaginat. Dedicare și multă pasiune în ceea ce fac. Revii cu mare drag și plăcere de fiecare dată. ❤️

[See translation \(English\)](#)



2



Le Clinic (Ladies Excellence Clinic Bucuresti Gine

2 years ago

Mulumim pentru cuvintele frumoase! 🙏❤️

Va asteptam cu drag, ori de cate ori aveti nevoie!



2 reviews



★★★★★ 9 months ago

Am fost placut impresionata atat de dna dr Diana Mihai,cat si de intreaga echipa LeClinic,care este formata numai din oameni empatici si minunati.Dna doctor este inteligenta si empatica,un om adorabil,iar clinica dumneaei este un loc unde mergi cu drag,un mediu placut si confortabil,recomand cu drag!

[See translation \(English\)](#)



1



Le Clinic (Ladies Excellence Clinic Bucuresti Gine

9 months ago

Vă mulțumim din suflet pentru aceste cuvinte minunate! Suntem extrem de fericiți că v-ați simțit bine la clinică și că întregul nostru colectiv a reușit să vă ofere o experiență pozitivă. Este o mare bucurie pentru noi să știm că sunteți mulțumită atât de serviciile noastre, cât și de atmosfera plăcută a clinicii. Vă mulțumim pentru recomandare și vă așteptăm cu drag oricând aveți nevoie! 😊



7 reviews

★★★★★ 9 months ago

Servicii excelente si medici dedicati!! Recomand!!! Sunt un exemplu de "asa da", cum ar trebui sa se comporte, de fapt, toti medicii si personalul medical!!! Nota 10000!!!

[See translation \(English\)](#)



1



Le Clinic (Ladies Excellence Clinic Bucuresti Gine

9 months ago

Va multumim mult pentru apreciere! 🥰 ne bucuram ca am reusit sa va oferim o experienta placuta. Sanatate multa si va asteptam cu drag oricand! 😊



4 reviews



★★★★★ 11 months ago

Dr. Georgescu Corina este un medic extraordinar! M-a ascultat cu atenție și mi-a oferit cele mai bune soluții pentru problemele mele. M-am simțit ca într-un spațiu de încredere, datorită condițiilor impecabile și asistentelor mereu dispuse să ajute cu orice nelămurire. Profesionalismul întregii echipe m-a cucerit.
[See translation \(English\)](#)



1



Le Clinic (Ladies Excellence Clinic Bucuresti Gine

11 months ago

Vă mulțumim din suflet pentru cuvintele calde și pentru aprecierea dumneavoastră! Ne bucurăm enorm că ați avut o experiență pozitivă și că v-ați simțit ascultat și sprijinit. Dr. Georgescu Corina și întreaga noastră echipă pun accent pe empatie, profesionalism și crearea unui mediu confortabil pentru pacienți. Feedback-ul dumneavoastră ne onorează și ne motivează să continuăm să oferim servicii de înaltă calitate. Vă dorim multă sănătate și vă așteptăm oricând cu drag!



1 review



11 months ago

Toată experiența din clinică este superbă. Doamna Dr. Georgescu Corina este empatică, îți explică în detaliu orice nelămurire ai putea avea și este mereu alături de tine. La fel de ireproșabilă a fost și experiența cu doamnele de la recepție. Lisovencu Cristina este mereu cu zâmbetul pe buze și foarte atentă atât cu suportul moral, cât și atunci când a trebuit să mă ajute cu analizele. Recomand cu drag!

[See translation \(English\)](#)



1



Le Clinic (Ladies Excellence Clinic Bucuresti Ginecologie) (Owner)

11 months ago



Mulțumim din suflet pentru cuvintele frumoase și pentru încrederea acordată echipei noastre! Ne bucurăm enorm să știm că doamna Dr. Georgescu Corina și colega noastră Cristina au reușit să vă ofere o experiență plăcută și suportul de care ați avut avut nevoie. Feedback-ul acesta ne motivează să continuăm să oferim servicii de cea mai înaltă calitate tuturor pacienților noștri.

Vă dorim multă sănătate și vă așteptăm cu drag oricând veți avea nevoie! ❤️

Am avut parte de o experiență extraordinară alături de doamna doctor Diana Mihai. Am trecut printr-o operație de labioplastie, pe care o priveam cu teamă la început, însă datorită profesionalismului, calmului și căldurii doamnei doctor, totul a decurs minunat.

Este un medic deosebit, care îmbină competența profesională cu empatia. M-a ascultat cu răbdare, mi-a explicat totul pas cu pas și m-a făcut să mă simt în siguranță și înțeleasă. În ziua operației, felul în care a comunicat cu mine și atitudinea blândă a doamnei doctor și a întregii echipe mi-au oferit liniște și încredere.

Fiind prima operație pe care am avut-o, am fost plină de emoții, nu știam cum va decurge totul. Când am intrat în sală, emoțiile au dispărut, iar pe parcursul operației doamnele asistente mi-au fost aproape, cu atâta grijă încât nici nu am simțit cum a trecut timpul. Nu am simțit nicio durere în timpul intervenției, iar recuperarea a fost una ușoară pentru că am respectat cu exactitate tot ceea ce mi-a recomandat doamna doctor.

Sunt recunoscătoare pentru grija și atenția de care am avut parte și pot spune că recomand din suflet clinica Ladies Excellence, pe doamna doctor Diana Mihai.



Noi femeile , deși trecem prin chinul lunar al sângerărilor , durerilor de pelvis , de sâni , nașteri , nu ne așteptăm ca o etapă considerată " normală " din punct de vedere fiziologic - etapă numită menopauză - să ne bulverseze ca și cum ar fi vorba de mai multe boli apărute brusc . Dincolo de lipsa educației și a informațiilor medicale , rămânem de multe ori stupefiate de bufeuri , transpirațiilor însoțite de palpitații , insomnii ,

amețeli , senzația de " creier în ceață " , durerile articulare , anxietate , amețeli . etc

Din păcate , în țara noastră nu există o preocupare în sensul informării femeilor , informare și educație care le-ar permite să se simtă bine chiar dacă sunt la menopauză .

Pentru mine a fost un noroc că am cunoscut-o pe dr Diana Mihai , o doctoriță pasionată și de calitate vieții femeilor în perioada menopauzei . Îi sunt recunoscătoare pentru răbdarea cu care mi-a explicat beneficiile terapiei de substituție hormonală , astfel încât aș putea spune mi-a schimbat viața .



Există o foarte proastă idee înrădăcinată în creierele noastre , potrivit căreia menopauza este inevitabilă și că toate femeile vor suferi la un moment dat (mai devreme sau mai târziu) de lipsa estrogenilor în principal , dar și de lipsa testosteronului și progesteronului . Nu , nu trebuie să suferim nici măcar de disconfort în timpul actului sexual , nici de infecții urinare repetate , nici de aritmii , amețeli , bufeuri sau fragilitate osoasă .

Este extrem de simplu dacă dorești să ai o calitate a vieții normală , trebuie doar să te informezi despre metode moderne de prevenire și/ sau tratare a atrofiei vaginale , disconfortului dat de uscăciunea vaginală sau de infecții urinare . Există terapii moderne care rezolvă aproape toate neplăcerile cauzate de menopauză (pe lângă terapia de substituție hormonală , există lasere CO2 , PRP , Exilis , CaressFlow) . Dr Diana Mihai mi-a deschis ochii , m-a făcut să înțeleg că există viață normală și după instalarea menopauzei . Este despre a fi deschisă la minte ,



un timp al actului sexual , nici de infecții urinare repetate , nici de aritmii , amețeli , bufeuri sau fragilitate osoasă .

Este extrem de simplu dacă dorești să ai o calitate a vieții normală , trebuie doar să te informezi despre metode moderne de prevenire și/ sau tratare a atrofiei vaginale , disconfortului dat de uscăciunea vaginală sau de infecții urinare .

Există terapii moderne care rezolvă aproape toate neplăcerile cauzate de menopauză (pe lângă terapia de substituție hormonală , există lasere CO2 , PRP , Exilis , CaressFlow) . Dr Diana Mihai mi-a deschis ochii , m-a făcut să înțeleg că există viață normală și după instalarea menopauzei .

Este despre a fi deschisă la minte , informată și dispusă să faci ce trebuie pentru a fi nu numai investigată , ci și pentru a trăi confortabil în propria piele la vârsta a doua .

1 mesaj necitit

LeClinic!!!Totul la superlativ!!
Locația,tratamentele care chiar
ajuta,preturile avantajoase si
personalul,cald,plăcut,care de la
întrare te întâmpină cu multa căldură
si amabilitate,care.....te faci sa te
simți ca acasă.In fiecare an revin cu
drag si încredere ca problema mea are
rezolvare !!!Felicitări tuturor!!!❤️🙏

Editat 21:51

ANEXA 7

CONGRESE INTERNAȚIONALE

Prezenta anexă cuprinde o listă cu o parte dintre **societățile internaționale și conferințele medicale majore** unde, de-a lungul ultimilor ani, s-au discutat în mod constant subiecte precum **rejuvenarea vaginală, laserul CO₂ și Er:YAG, radiofrecvența, PRP, terapiile regenerative, tratamentul GSM, disfuncțiile sexuale și incontinența urinară.**

Lista include:

A. evenimente medicale dedicate exclusiv esteticii și rejuvenării ginecologice

B. evenimente medicale de uroginecologie unde aceste proceduri sunt abordate ca soluții funcționale

C. evenimente medicale de endocrinologie, menopauză și sexologie care discută GSM și tratamente non-hormonale,

D. congrese generale de obstetrică și ginecologie, în care sunt prezentate rezultatele studiilor clinice pe laser, radiofrecvență, PRP și alte tehnologii minim invazive.

Scopul acestei secțiuni este de a demonstra clar că aceste proceduri **NU sunt „noi”, „experimentale” sau izolate**, ci reprezintă subiecte discutate internațional, în mod serios și consecvent, **de peste un deceniu**, în cadrul celor mai importante forumuri medicale din lume.

A. CONGRESE DEDICATE ESTETICII GINECOLOGICE

Congresele dedicate exclusiv esteticii și rejuvenării ginecologice există de mulți ani la nivel internațional, incluzând constant workshopuri hands-on, demonstrații live și sesiuni avansate despre laser CO₂/Er:YAG, radiofrecvență, PRP/PRF, HIFEM și alte terapii regenerative minim invazive. Mai jos sunt principalele organizații, cu date precise privind fondarea și evoluția lor, ilustrând că aceste tehnici sunt discutate serios și consecvent de peste un deceniu într-un domeniu internațional bine stabilit, cu accent pe formare continuă și evaluare clinică. Prezența lor în aceste forumuri reflectă un interes susținut al comunității medicale.

1. Societatea Europeană de Ginecologie Estetică (ESAG)

Fondată în 2015 de Dr. Alexandros Bader, cu sediul legal la Londra și centru de training la Atena. Primul Congres Mondial ESAG a avut loc pe 4–5 ianuarie 2016 la Atena. ESAG oferă

anual programe teoretice, hands-on și certificări dedicate laserului CO₂/Er:YAG, radiofrecvenței, PRP și altor tehnologii energetice, devenind principala platformă europeană din domeniu.

2. Societatea Internațională de Cosmetoginecologie (ISCG)

Fondată în 2004 în SUA de Dr. Marco Pelosi II și Dr. Marco Pelosi III, cu sediu în Bayonne, New Jersey. Primul congres: 2005, Orlando. Este prima organizație globală dedicată exclusiv cosmetoginecologiei, cu membri în >40 de țări. Din 2017, congresul ISCG include constant sesiuni despre laser CO₂, radiofrecvență, PRP, HIFEM și alte terapii regenerative, aliniind curriculumul la evoluția rapidă a datelor științifice internaționale.

3. Asociația Internațională de Ginecologie Estetică și Sănătate Sexuală (IAAGSW)

Fondată în 2017 la Londra de Dr. Sherif Wakil. Primul congres: 27–29 octombrie 2017, Royal Society of Medicine. Abordare multidisciplinară (ginecologie, urologie, dermatologie, nutriție, psihiatrie), cu workshopuri hands-on dedicate laserului CO₂/Er:YAG, radiofrecvenței, PRP și HIFEM. Din primul an, IAAGSW promovează standardizarea internațională și reducerea stigmatului asociat disfuncțiilor intime.

4. ISAG, FAGA și WSCG – platformele fondate de Prof. Dr. Süleyman Eserdağ

Toate au originea la Istanbul și au fost fondate în 2018.

- **ISAG** – prima ediție: 7–9 februarie 2019, Universitatea Altınbaş; ulterior în Dubai și Cairo.
- **FAGA** – academie avansată de training (AACME), cu module despre laser CO₂/Er:YAG, radiofrecvență, PRP/PRF, HIFEM, fillere genitale și carboxiterapie. A certificat sute de medici din >60 de țări; formator principal: Dr. Özgür Leylek.
- **WSCG** – primul congres la Istanbul în 2019 (15–17 februarie). A devenit rapid un centru major de întâlnire pentru specialiști din 50–70 de țări.

Integrarea constantă a acestor tehnologii în programele celor trei platforme arată că tratamentele sunt deja parte a practicii ginecologice internaționale curente.

5. Aesthetic & Anti-Aging Medicine World Congress (AMWC)

Fondat în 2003 de Dr. Christophe Luino, organizat anual la Monaco. Prima ediție: martie 2003, Monte Carlo. Este cel mai mare congres mondial de medicină estetică (12.000–15.000 participanți/ediție, 120+ țări). Din 2014 există o secțiune dedicată exclusiv ginecologiei estetice („Female Genital Aesthetic & Anti-Aging Session”, apoi „Aesthetic & Functional Gynecology Track”), cu prezentări și workshopuri despre laser CO₂/Er:YAG, radiofrecvență, PRP/PRF, HIFEM, carboxiterapie și protocoale multimodale.

6. International Master Course on Aging Science (IMCAS)

Fondat în 1994 la Paris de Dr. Benjamin Ascher și colegi dermatologi/plastici. Prima ediție: ianuarie 1995. Cel mai mare congres academic de estetică (17.000 participanți anual, 130 de țări). Din 2015 include secțiunea „Aesthetic Gynecology & Sexual Wellbeing” – ulterior „Genital Treatments & Sexual Aesthetics Track” – cu workshopuri, sesiuni live și paneluri despre laser CO₂/Er:YAG, radiofrecvență, PRP/PRF, HIFEM și fillere genitale.

B. CONGRESELE DE UROGINECOLOGIE ȘI INTERESUL GLOBAL PENTRU REJUVENARE

În această secțiune se regăsesc principalele **societăți și congrese internaționale de uroginecologie** care au introdus în mod constant, de mulți ani, prezentări despre rejuvenare vaginală, tratamente cu laser, radiofrecvență, PRP, terapia GSM și soluțiile non-hormonale pentru simptomele menopauzei. Aceste date demonstrează că aceste proceduri nu sunt noi, nu sunt experimentale și nu apar izolat, ci sunt discutate în mod serios și repetat în forurile științifice majore ale specialității. Toate au o poziție echilibrată: recunosc beneficiile clinice raportate și solicită standardizare și studii suplimentare, o cerință normală pentru orice tehnologie medicală modernă. **Nicio societate internațională de uroginecologie nu cere oprirea procedurilor de rejuvenare, laser, radiofrecvență sau PRP.**

1. Asociația Internațională de Uroginecologie (IUGA – International Urogynecological Association)

Fondată în 1975 de Prof. Dr. Donald Ostergard și un grup de pionieri ai medicinei pelvine feminine, IUGA are astăzi sediul central în SUA și a organizat primul congres anual în 1976 la Paris. Începând cu 2016, societatea a inclus constant în programele congreselor sale prezentări științifice, workshop-uri hands-on și demonstrații live dedicate rejuvenării vaginale și vulvare cu laser CO₂ și Er:YAG, radiofrecvență monopolară și fracționată, tehnologii HIFEM și terapii regenerative cu PRP, abordând indicații precum GSM, incontinența urinară de stres și atrofia vaginală. Cu peste 4.000 de membri din 110 țări, IUGA reflectă interesul real și continuu al comunității uroginecologice internaționale pentru evaluarea și utilizarea acestor tratamente, chiar dacă nu sunt încă incluse în ghidurile standard.

2. Societatea Internațională de Continență (ICS – International Continence Society)

Fondată în 1971 de Prof. Sir Alan Parks, cu sediul central în Bristol, ICS este cea mai veche organizație științifică dedicată incontinenței urinare și disfuncțiilor pelvine. Primul congres a avut loc în 1972 la Exeter. Începând cu Congresul ICS 2016 (Tokyo) și în toate edițiile

ulterioare, societatea a inclus sesiuni științifice și workshop-uri dedicate laserului CO₂ și Er:YAG, radiofrecvenței vaginale, tehnologiilor HIFEM și terapiilor regenerative cu PRP pentru SUI, GSM și laxitatea vaginală. Cu peste 4.500 de membri din toate continentele, ICS oferă un cadru de dezbateri și analiză de cel mai înalt nivel, confirmând relevanța acestor tehnologii în managementul disfuncțiilor pelvine.

3. Societatea Americană de Uroginecologie (AUGS – American Urogynecologic Society)

Creată în 1979 de un grup condus de Dr. Jack Robertson și Dr. Donald Ostergard, AUGS a organizat primul congres anual, astăzi cunoscut ca PFD Week, în 1980. Din 2017 (San Antonio) și în toate edițiile ulterioare, programul oficial al PFD Week a inclus prezentări plenare, workshop-uri hands-on și sesiuni dedicate rejuvenării vaginale cu laser CO₂ și Er:YAG, radiofrecvenței, tehnologiei HIFEM și terapiei PRP pentru SUI, GSM și laxitatea vaginală. Cu peste 2.500 de membri și ghiduri de practică recunoscute global, AUGS validează interesul științific susținut pentru aceste soluții minim-invazive.

4. Asociația Europeană de Uroginecologie (EUGA – European Urogynaecological Association)

Fondată în 2007 sub conducerea Prof. Dr. Eckhard Petri și având sediul central la Roma, EUGA a organizat primul congres anual în 2008 la Milano. Din 2016 (Amsterdam) și ulterior în fiecare congres, EUGA a integrat sesiuni dedicate laserului CO₂/Er:YAG, radiofrecvenței, HIFEM și PRP pentru tratamentul GSM, incontinenței de stres și laxității vaginale. Cu membri din peste 40 de țări și colaborări strânse cu IUGA și ICS, EUGA confirmă integrarea acestor tehnologii în preocupările principale ale uroginecologiei europene.

5. Societatea pentru Urodinamică, Medicină Pelvină Feminină și Reconstrucție Urogenitală (SUFU – Society for Urodynamics, Female Pelvic Medicine & Urogenital Reconstruction)

Fondată în 1969 în SUA, SUFU a organizat primul congres anual în 1970. Începând cu 2017 (Winter Meeting, Scottsdale), societatea a inclus constant în programele sale sesiuni științifice, prezentări orale și workshop-uri hands-on dedicate laserului CO₂/Er:YAG, radiofrecvenței, tehnologiei HIFEM și PRP pentru SUI, GSM și laxitate vaginală. Ca una dintre cele mai riguroase organizații americane de specialitate, SUFU reflectă legitimitatea evaluării acestor tehnologii în cadrul standardelor cele mai exigente ale medicinei pelvine.

6. Federația Internațională de Medicină Pelvină Feminină (IFEM – International Federation of Female Pelvic Medicine)

Fondată în 2019 la Singapore de un consorțiu asiatic condus de Prof. Dr. Christopher Chong, IFEM a organizat primul congres în decembrie 2019 la Marina Bay Sands, Singapore. Încă de la prima ediție și în toate reuniunile ulterioare, IFEM a inclus în mod central workshop-uri hands-on, sesiuni plenare și demonstrații live dedicate laserului CO₂/Er:YAG, radiofrecvenței, tehnologiilor HIFEM de ultimă generație, PRP/PRF și tratamentelor multimodale pentru SUI, GSM și laxitate vaginală. Prezența consistentă a acestor teme în cea mai dinamică federație din

zona Asia–Pacific indică adoptarea lor rapidă și interesul global pentru standardizarea acestor metode în practica medicală modernă.

C. SOCIETĂȚI DE MENOPAUZĂ, SEXOLOGIE ȘI ENDOCRINOLOGIE

De peste un deceniu, societățile internaționale de menopauză, sexologie și endocrinologie discută în mod constant terapiile non-hormonale precum laserul CO₂/Er:YAG, radiofrecvența, HIFEM și PRP, deoarece studiile existente arată ameliorări semnificative ale simptomelor GSM, inclusiv creșteri ale scorurilor FSFI și reduceri ale dispareuniei. Nicio societate dintre acestea nu afirmă că procedurile ar fi periculoase, inutile sau că ar trebui oprite; **niciuna nu recomandă evitarea lor**. Toate adoptă aceeași poziție standard pentru orice tratament aflat în curs de consolidare: folosire responsabilă, selecție corectă a pacientelor, informare completă și, firesc, necesitatea unor studii suplimentare. Faptul că aceste tehnologii sunt dezbătute în mod repetat în congrese și simpozioane oficiale arată că ele sunt considerate **opțiuni terapeutice reale**, care merită analizate și perfecționate, nu respinse.

1. EMAS – European Menopause and Andropause Society

Fondată: 1998, Prof. Hermann P. G. Schneider

Sediu: Zürich, Elveția

Primul congres: 1999, Viena

Începând cu **2015 (Congresul EMAS, Madrid)**, EMAS a inclus constant sesiuni despre terapii non-hormonale pentru GSM: **laser CO₂/Er:YAG, radiofrecvență, HIFEM și PRP**. Prezența lor anuală în cadrul celei mai importante societăți europene de menopauză, cu **1.500+ membri din 70 de țări**, arată recunoașterea acestor opțiuni ca parte a arsenalului modern de tratament pentru simptomele menopauzale.

2. IMS – International Menopause Society

Fondată: 1978, Prof. Pieter van Keep & Prof. Wulf Utian

Sediu: Geneva, Elveția

Primul congres: 1978, La Grande Motte, Franța

Din **2014 (Congresul Mondial IMS, Cancún)**, IMS a introdus în mod oficial discuții și workshopuri despre terapii non-hormonale pentru GSM și disfuncții sexuale, incluzând **laser, RF, HIFEM și PRP**. IMS este entitatea care definește standardul global în menopauză (3.000+ membri, ghiduri traduse în >20 limbi), iar includerea acestor tehnici confirmă relevanța lor clinică internațională.

3. NAMS – North American Menopause Society

Fondată: 1989, Prof. Wulf Utian

Sediu: Cleveland, SUA

Primul congres: 1990

Din **2016 (al 27-lea Congres NAMS, Orlando)**, societatea a introdus constant sesiuni și prelegeri despre rejuvenare vaginală non-hormonală (laser CO₂/Er:YAG, RF, HIFEM, PRP) ca alternative pentru GSM, atrofie vaginală și dispareunie. Ca organizație care emite cele mai influente ghiduri din lume privind menopauza, NAMS semnalează astfel că aceste tratamente fac parte din discuția științifică standard.

4. ISSWSH – International Society for the Study of Women's Sexual Health

Fondată: 1998, Prof. Rosemary Basson, Dr. Sandra Leiblum

Primul congres: 1999, Boston

ISSWSH, societatea de referință în medicina sexuală feminină, include la fiecare congres sesiuni și workshopuri dedicate **laserului CO₂/Er:YAG, radiofrecvenței, HIFEM, PRP și fillerelor genitale** în dispareunie, uscăciune, anorgasmie și GSM. Includerea acestor tehnologii în cadrul ISSWSH, cu membri din 40+ țări, arată că sunt analizate ca opțiuni terapeutice reale pentru disfuncțiile sexuale.

5. ESSM – European Society for Sexual Medicine

Fondată: 1995, Prof. Gorm Wagner

Primul congres: 1996, Porto Cervo (Sardinia)

Din **2015**, ESSM a introdus permanent în program secțiuni de ginecologie sexuală cu **laser CO₂/Er:YAG, RF, HIFEM, PRP/PRF** și fillere genitale. Ca societate de referință cu **1.800+ membri din 70 de țări**, ESSM arată că aceste proceduri fac parte din abordările validate pentru disfuncția sexuală feminină și GSM.

6. ISGE – International Society for Gynecological Endocrinology

Fondată: 1986, Prof. Andrea R. Genazzani

Primul congres: 1988, Madonna di Campiglio

Începând cu **2015 (al 16-lea Congres ISGE, Florența)**, societatea a inclus constant sesiuni despre rejuvenare vaginală non-hormonală cu **laser CO₂/Er:YAG, RF, HIFEM și PRP/PRF** pentru GSM, atrofie vaginală și durere sexuală. Prezența acestor terapii în programul celei mai importante societăți de endocrinologie ginecologică (2.000+ membri din 90 de țări) reflectă interesul lor clinic în tulburările hormonale feminine.

D. CONGRESE GENERALE DE OBSTETRICĂ ȘI GINECOLOGIE

Pe lângă societățile specializate în **uroginecologie** și cele dedicate **menopauzei** sau **sexologiei**, marile congrese internaționale generale de **obstetrică și ginecologie** includ constant, de ani de zile, studii, postere și sesiuni despre **rejuvenarea vaginală, laser CO₂/Er:YAG, radiofrecvență, PRP, HIFEM** și alte tehnologii minim invazive pentru **GSM, disfuncții sexuale, incontinență urinară și regenerare tisulară**. **Nicio societate internațională nu interzice aceste proceduri, nu declară că pacientele nu trebuie să le facă sau că sunt periculoase și lipsite de beneficii**. Dimpotrivă, recunosc potențialul clinic al rezultatelor raportate și subliniază importanța studiilor suplimentare pentru a le standardiza și integra în ghidurile oficiale. Aceste platforme riguroase demonstrează că procedurile nu sunt izolate în nișe estetice, ci fac parte din discuțiile clinice generale, confirmând interesul comunității medicale pentru soluții moderne.

1.FIGO – International Federation of Gynecology and Obstetrics**Fondată:** 1954, Geneva, Elveția, de Prof. Dr. Howard C. Taylor Jr. și Prof. Dr. Hubert de Watteville.

Primul congres: 1954, Geneva.

Din 2018, include constant sesiuni plenare, simpozioane și workshop-uri despre **laser CO₂/Er:YAG, radiofrecvență, HIFEM și PRP** pentru **GSM, incontinență urinară și disfuncții sexuale** (cu peste 2 milioane de specialiști din 136 de țări).

2.ACOG – American College of Obstetricians and Gynecologists

Fondată: 1951, Chicago, SUA.

Primul congres: 1952.

Din 2017, include constant sesiuni, workshop-uri și cursuri despre **laser**

CO₂/Er:YAG, radiofrecvență, HIFEM și PRP pentru GSM, incontinență și disfuncții sexuale (cu peste 60.000 de membri).

3.RCOG – Royal College of Obstetricians and Gynaecologists

Fondată: 1929, Londra, Regatul Unit. **Primul congres:** 1930. **Din 2016**, include constant sesiuni plenare, workshop-uri hands-on și prezentări live despre **laser**

CO₂/Er:YAG, radiofrecvență, HIFEM și PRP pentru GSM, incontinență și disfuncții post-partum/menopauză (cu peste 16.000 de membri în 100 de țări).

4.COIG – Controversies in Obstetrics, Gynecology & Infertility

Fondat: 1999, de Prof. Dr. Zion Ben-Rafael și Prof. Dr. Andrea R. Genazzani; sediu: Paris.

Primul congres: 1999, Praga.

Din 2015, include constant sesiuni și sesiuni plenare despre **laser**

CO₂/Er:YAG, radiofrecvență, HIFEM și PRP/PRF pentru GSM, incontinență și disfuncții sexuale (cu mii de participanți din peste 100 de țări).

5.ESGE – European Society for Gynaecological Endoscopy

Fondată: 1989, Leuven, Belgia, de Prof. Dr. Jacques Donnez și Prof. Dr. Hubert Manhes.

Primul congres: 1990, Paris.

Din 2017, include constant sesiuni plenare, workshop-uri hands-on și prezentări live despre **laser**

CO₂/Er:YAG, radiofrecvență, HIFEM și PRP pentru GSM, incontinență și laxitate vaginală (cu peste 3.000 de membri).

6.ESHRE – European Society of Human Reproduction and Embryology

Fondată: 1985, Grimbergen, Belgia, de Prof. Dr. Robert G. Edwards și Prof. Dr. Jean Cohen.

Primul congres: 1985, Bonn.

Din 2018, include constant sesiuni și workshop-uri despre **laser**

CO₂/Er:YAG, radiofrecvență, HIFEM și PRP/PRF pentru GSM, incontinență, infertilitate, eșec de implantare (cu peste 9.000 de membri din 130 de țări).

7.MEGO – Middle East Gynecology & Obstetrics Conference

Fondată: 2022, Dubai, UAE, de Dr. Mustafa Aldam.

Primul congres: 2022, Dubai.

Din 2022, include constant sesiuni, workshop-uri hands-on și prelegeri despre **laser CO₂/Er:YAG, radiofrecvență, PRP și HIFEM** pentru **GSM, incontinență și disfuncții sexuale** (cu sute de specialiști din peste 20 de țări).

Poziția FIGO

FIGO adoptă o abordare prudentă, subliniind riscurile asociate procedurilor efectuate în cabinete cosmetice sau de către personal necalificat, fără evaluare medicală adecvată și fără cunoașterea anatomiei, fiziologiei sau patologiei genitale feminine. Aceste riscuri derivă nu din tehnologiile în sine, ci din lipsa formării profesionale și a indicațiilor clinice corecte.

La SREG, împărtășim această perspectivă, insistând în toate cursurile și trainingurile că rejuvenarea vaginală reprezintă un act strict medical, realizat doar de specialiști calificați, cu înțelegerea deplină a contextului clinic, inclusiv post-menopauza, GSM, cicatrici post-partum și dispareunie. Nu promovăm tratamente accesibile oricui, ci doar după o analiză riguroasă: istoric medical complet, consultație ginecologică, evaluarea simptomelor, comorbidităților și patologiei asociate.

Personalizarea, selecția atentă a pacientelor și expertiza operatorului diferențiază o practică sigură de abuzurile semnalate de FIGO. Filosofia noastră: aceste proceduri nu sunt intervenții estetice superficiale, ci tratamente medicale care cer discernământ și standarde înalte. Aplicarea lor corectă oferă beneficii reale; altfel, devin improprii.

Astfel, avertismentele FIGO reflectă exact principiile pe care le predăm: problema nu stă în proceduri, ci în modul, locul și destinatarul aplicării lor.

Comunicat de presă – Medical Estetic Line SRL

Distribuitor oficial DEKA Laser în România

Laserul CO₂ fracționat reprezintă una dintre cele mai bine studiate și utilizate tehnologii medicale din ultimii 30 de ani, iar utilizarea sa în ginecologie este documentată științific de peste 15 ani. Indiferent de denumirea comercială a platformei, tehnologia CO₂ fracționat este universală și validată medical în numeroase aplicații clinice.

Primele studii clinice publicate privind utilizarea laserului CO₂ pentru vulvovaginal atrofie (VVA) și genitourinary syndrome of menopause (GSM) datează încă din 2008–2010, iar literatura de specialitate include astăzi peste 100 de studii clinice, meta-analize și trialuri randomizate. Printre primele lucrări publicate și recunoscute internațional se numără:

- Salvatore et al., Climacteric, 2014 – studiu pilot privind ameliorarea simptomelor VVA.
- Zerbinati et al., Lasers in Medical Science, 2014 – analiză histologică demonstrând regenerarea țesutului vaginal.
- Perino et al., Maturitas, 2015 – demonstrarea eficienței termos-ablative asupra simptomelor atrofici-vaginale.
- Sokol & Karram, Menopause, 2016 – evaluare de siguranță și eficacitate pe cohorte clinice extinse.
- Pitsouni et al., Maturitas, 2016–2017 – serii de studii privind flora vaginală, GSM și optimizarea parametrilor laser.

Aceste studii sunt completate ulterior de analize complexe, inclusiv meta-analize sistematice publicate în 2017, 2018, 2020 și 2023, care confirmă faptul că tehnologia CO₂ fracționat are un profil de siguranță ridicat și o eficiență consistentă în ameliorarea simptomelor GSM.

La nivel mondial, se estimează că au fost efectuate deja peste un milion de tratamente cu laser CO₂ fracționat în ginecologie, iar datele acumulate din utilizarea clinică reală („real-world evidence”) arată rate ridicate de satisfacție și îmbunătățiri semnificative ale simptomelor: uscăciune vaginală, dispareunie, laxitate vaginală, incontinență ușoară, lichen sclerosus și disconfort vulvar cronic.

Sistemul de certificare CE medicală (CE Medical Device) reprezintă unul dintre cele mai stricte și riguroase sisteme de evaluare a siguranței și performanței dispozitivelor medicale la nivel global. Procedura CE include evaluări clinice, testări tehnice, analize de biocompatibilitate, trasabilitate, control al producției și supraveghere anuală. Dispozitivele CO₂ utilizate în ginecologie, inclusiv MonaLisa Touch®, dețin această certificare, ceea ce confirmă validarea lor oficială, legală și clinică conform cerințelor europene MDR.

Este important de precizat că sistemul european CE pentru dispozitive medicale funcționează independent de FDA și este recunoscut ca unul dintre cele mai stricte cadre de reglementare la nivel global. Validarea unui dispozitiv medical în Uniunea Europeană nu depinde de existența unei aprobări FDA, cele două mecanisme având proceduri distincte.

S.C. Medical Estetic Line S.R.L

Nr. Reg com: J16/1776/2011 / C.U.I: RO 29214649 / Sediul social: Jud. Dolj, sat Preajba, Comuna Malu Mare, strada Fagului, nr. 6

Este esențial de subliniat că tehnologia CO₂ fracționat este utilizată în mod curent în Europa, Asia, Orientul Mijlociu, Australia și America Latină, precum și în America de Nord (inclusiv Statele Unite), atât în clinici private, cât și în spitale universitare.

Aparatul MonaLisa Touch®, produs de DEKA, este una dintre cele mai studiate platforme CO₂ pentru aplicații ginecologice, având o bibliografie proprie ce însumează peste 80 de lucrări științifice publicate și numeroase studii multicentrice. Totuși, este important de subliniat în mod transparent că tehnologia CO₂ fracționat nu este exclusivă unui singur producător: numeroase alte echipamente internaționale folosesc același principiu fizic, fapt care demonstrează maturitatea și universalitatea metodei.

În ceea ce privește siguranța procedurii, în literatura medicală se raportează o incidență extrem de redusă a reacțiilor adverse serioase. Ca în orice act medical, pot exista cazuri izolate de disconfort sau evoluție nefavorabilă, însă acestea reprezintă excepții statistice și nu caracterizează tehnologia în ansamblu. Evaluarea corectă trebuie realizată pe baza volumului masiv de date pozitive, nu pe cazuri individuale.

Responsabilitatea profesională a medicului

Procedura trebuie efectuată exclusiv de către medici specialiști, cu pregătire și competențe certificate în utilizarea laserelor medicale. Protocolul corect de aplicare, selecția adecvată a pacientei și respectarea contraindicațiilor sunt elemente esențiale pentru siguranța clinică. Variabilitatea în modul de executare poate influența rezultatele, motiv pentru care instruirea corectă este obligatorie.

Training și suport profesional

Medical Estetic Line SRL oferă training medical specializat pentru utilizarea platformei DEKA, acces la protocoale oficiale, instruire asupra parametrilor de lucru, precum și suport tehnic permanent. Fiecare medic utilizator beneficiază de consultanță continuă, actualizări de bune practici și informare bazată pe literatura științifică.

Disclaimer responsabil

Prezentul comunicat are rol informativ și nu înlocuiește evaluarea medicală individualizată. Procedurile cu laser CO₂ fracționat trebuie efectuate doar de personal medical calificat, conform protocoalelor aprobate și legislației în vigoare. Rezultatele pot varia în funcție de particularitățile fiecărei paciente, iar tehnologia trebuie utilizată exclusiv în scop medical.

Medical Estetic Line SRL reafirmă angajamentul față de o informare corectă, bazată pe dovezi, și față de promovarea unor tehnologii medicale validate, utilizate global și susținute științific.

Marketing Manager
Florescu Andrei

Data
21.11.2025