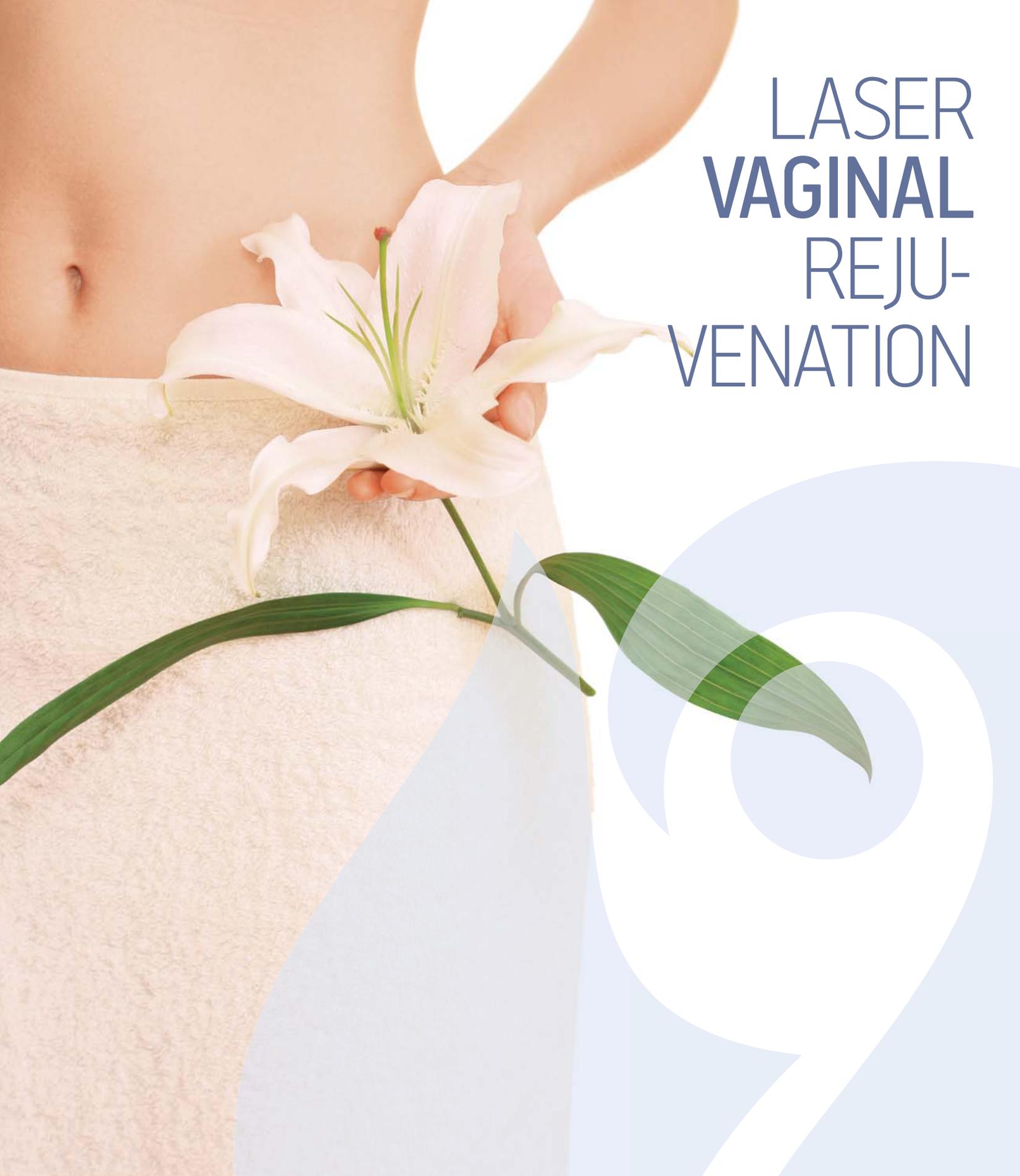


LASER
VAGINAL
REJU-
VENATION



LASER
VAGINAL
REJU-
VENATION



LASER VAGINAL
REJUVENATION

Institute of Athens

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΥΕΛΙΚΟΥ ΕΔΑΦΟΥΣ

*(υγιείς εναλλακτικές λύσεις για την ομαλή
λειτουργία του γυναικείου κόλπου)*

Η ιατρική επιστήμη αποτελεί την άρχουσα παροχή βοήθειας στον πολίτη και ως τέτοια οφείλει να υπηρετεί τις ανάγκες ή τις επιθυμίες αυτού ανάλογα με τις κοινωνικές συνθήκες της ζωής του. Ως γιατρός και εργαζόμενος πάντοτε με πάθος για την εξασφάλιση της ψυχικής και σωματικής υγείας του ασθενούς συνειδητοποίησα πριν από αρκετό καιρό ότι η κλασική ιατρική χειρουργική μεθοδολογία και οι σύγχρονες ανάγκες της γυναικολογίας, δεν είναι πάντοτε συυφασμένα.

Κων/νος Μυρίλλας
MD. Γυναικολόγος



Όκοσα φάρμακα οὐκ ἴηται σίδηρος ἴηται.
Ἱπποκράτης ὁ Κῶος

ΓΕΝΙΚΑ ΠΕΡΙ LVR

Η δημιουργία του LVRI Athens δεν αποτελεί απλώς **καινοτομία στην μοντέρνα χειρουργική** του γυναικείου κόλπου, ούτε καν έξυπνη ιδέα για την ικανοποίηση κάποιων ειδικών αναγκών περιορισμένου αριθμού γυναικών. Δημιουργήθηκε σαν απάντηση στην διαρκή και επίμονη αναζήτηση καθημερινών ανθρώπων σαν όλους εμάς. Οι ανάγκες στις οποίες ανταποκρίνεται το Lvr, είναι ανατομικές και λειτουργικές. Πιο συγκεκριμένα αποκαθιστά το χαμένο μυϊκό και συνδεσμικό τόνο του κόλπου με αποτέλεσμα να βελτιώνει τη **σεξουαλική επαφή**, ενώ επανορθώνει τη χαλάρωση και πτώση των κοιλιακών οργάνων (ουροδόχος κύστη, μήτρα και έντερο) ώστε να επαναφέρει την **επιθυμητή πρότερη ανατομία**.

Με μια λέξη όπως προδίδει και η χρήση του λατινικού όρου **rejuvenation**, που ταυτοποιεί το Lvr, πρόκειται για μια **«αναγέννηση»** ή **«αναδόμηση»** των ιστών του γυναικείου κόλπου, όταν αυτός βλάπτεται από τους τοκετούς ή την πάροδο του χρόνου. Με τον τρόπο αυτό η ανατομική επαναδιόρθωση του κόλπου με τεχνικές ανώδυνες και ανίμακτες αποσκοπεί και στην λειτουργική του διόρθωση και **«ανανέωση»**.



ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΤΟΙΧΩΜΑΤΩΝ ΚΟΛΠΟΥ

Έτσι σε νεώτερες γυναίκες η βελτίωση της μυϊκής συσφικτικότητας του κόλπου έχει πρωταρχικά επίδραση στον τρόπο που βιώνουν την σεξουαλική επαφή. Το σεξ και η απόλαυση μέσα από τα σώματα μας δεν αποτελεί πια στις μέρες μας ταμπού ή υπερβολή αλλά απαραίτητη και διακαή απαίτηση που πρέπει να φτάνει αναγκαστικά και στα αυτιά του θεράποντα ιατρού. Σε μεγαλύτερες γυναίκες εξάλλου με κοιλιακή πρόπτωση, οι τεχνικές του LVR αποκαθιστώντας τις διαταραχές της ανατομίας του κόλπου, επαναφέρουν την λειτουργικότητα του κόλπου και του πυελικού εδάφους, (π.χ. πτώση μήτρας, ακράτεια ούρων).

Η πληθώρα των περιστατικών και η ποικιλία των κοιλιακών προβλημάτων «γεννά» σχεδόν την ανάγκη μιας νέας θεώρησης της κοιλιακής χειρουργικής που σχεδόν την επιζητούν οι ανάγκες των ασθενών. Είναι βέβαια γνωστό ότι το γυναικείο γεννητικό σύστημα αποτελεί αντικείμενο ενασχόλησης πληθώρας ειδικοτήτων όπως γυναικολόγων, πλαστικών χειρουργών, δερματολόγων και ουρολόγων, αλλά κανείς ως τώρα δεν συνταύτισε τα στοιχεία και τη γνώση των επιμέρους ειδικοτήτων έτσι ώστε να καλύψει την πραγματική ανάγκη των γυναικών-ασθενών αλλά και των συντρόφων τους, που βέβαια είναι αφενός η πιο ολοκληρωμένη και εξυγιασμένη ερωτική επαφή, αφετέρου δε η αρμονική λειτουργία των συστημάτων του γυναικείου κόλπου. Αυτό ακριβώς περιλαμβάνουν τα ιατρικά τμήματα του Ivri athens με την συνεργασία γυναικολόγων, πλαστικών χειρουργών και δερματολόγων.



LVR (LASER VAGINAL REJUVENATION)

Αφορά γυναίκες που έχουν γεννήσει κοιλιακά μια ή παραπάνω φορές και βιώνουν τη **χαλάρωση του κόλπου** που επιδεινώνεται με την πάροδο του χρόνου και προέρχεται από την ρήξη της ευαίσθητης κοιλιακής περιτονίας καθώς και τον τραυματισμό των μυών του περινέου κατά την έξοδο του εμβρύου από τον γενετικό σωλήνα. Εξάλλου ενίοτε αλληλάγειο συχνά αφορά και άτοκες γυναίκες στις οποίες εκ κατασκευής οι κοιλιακοί ιστοί είναι χαλαροί και έτσι μειώνουν την ικανοποίηση κατά τη διάρκεια της διείσδυσης στο σεξ.

Η χαλάρωση είναι πολλές φορές ορατή και **στην είσοδο του κόλπου** όπου οι εσωτερικοί ιστοί και ελλείψει μυϊκής υποστήριξης στρέφονται προς τα έξω με αποτέλεσμα οι γυναίκες ή τα ζευγάρια που έχουν ιδιαίτερες ευαισθησίες σχετικά με την οπτική εμφάνιση του επίμαχου σημείου να διαμαρτύρονται, δυστυχώς όμως τις πιο πολλές φορές σιωπηλά καθώς δεν υπήρχε μέχρι πρόσφατα αντίστοιχη κοινωνική ή ιατρική ανταπόκριση.

Χειρουργικά πραγματοποιείται μια αποκατάσταση της νεανικής ανατομίας κατά στρώματα (μυς, δέρμα κόλπου, βλεννογόνος) με την **χρήση ενός ειδικού Laser** με μήκος κύματος 980nm (νανόμετρα). Το πολύ υψίσυχνο αυτό Laser κάνει τις τομές ιδιαίτερα ακριβείς, ανώδυνες και αναίμακτες ενώ ευοδώνει και την επούλωση και αναγέννηση των κοιλιακών ιστών κατά την αποκατάστασή τους. Πρακτικά η «σύσφιξη» του κόλπου γίνεται επιτευκτική με το «στένεμα» και αναπροσαρμογή τόσο του βλεννογόνου του κόλπου όσο και των υποκείμενων μυών τους οποίους η γυναίκα χρησιμοποιεί ενεργητικά κατά την επαφή αλληλάγειο και αισθάνεται εντονότερα τη διείσδυση από τον σύντροφο. Πρόκειται δηλαδή για ένα αποτελεσματικότερο «δούναι και λαβείν» κατά το σεξ, που αυξάνει την ικανοποίηση του ζευγαριού και βελτιώνει την ποιότητα της επαφής. Είναι ένα «χειρουργείο ημέρας» (outpatient) που οι γυναίκες παίρνουν εξιτήριο την ίδια ή το πολύ την επόμενη μέρα χωρίς την ανάγκη αφαίρεσης ραμμάτων με επαναφορά στις καθημερινές δραστηριότητες σχεδόν άμεσα και μόνο με αποχής σεξουαλικής επαφής 5-6 εβδομάδες.

DLV (DESIGNER LASER VAGINOPLASTY)

Πρόκειται για ένα χειρουργείο που γίνεται πολλές φορές **σε συνδυασμό** με το LVR και είναι το κατεξοχήν χειρουργείο πλαστικής του γυναικείου αιδοίου, βελτιώνοντας αισθητικά την εξωτερική εμφάνιση των χειλέων του αιδοίου, της κλειτορίδας, της εισόδου του κόλπου αηλλά και του περινέου, ολήκκληρης δηλαδή της γεννητικής περιοχής. Συνεισφέρει όμως αποτελεσματικά στην ενίσχυση της σεξουαλικής ικανοποίησης της γυναίκας ή του ζεύγους, καθώς είναι γνωστό πως αυτή συνδέεται άρρηκτα με την **ψυχολογία** της γυναίκας-συντρόφου και με την αυτοπεποίθηση που επιφέρει η αισθητική τελειότητα στην ιδιαίτερα ευαίσθητη αυτή περιοχή.

Πραγματοποιείται δε αποκλειστικά με την χρήση laser σμιλεύοντας τα εξωτερικά χαρακτηριστικά του κόλπου **με απίστευτη ακρίβεια** επιζητώντας **την καθαίσθησία και την συμμετρία των ανατομικών δομών** του αιδοίου και του κόλπου. Αφορά βέβαια γυναίκες κάθε ηλικίας τόσο αυτές που έχουν **εκ γενετής** ανατομικές ασυμμετρίες ή υπερτροφία στα στοιχεία του αιδοίου αηλλά και γυναίκες **μετά από τοκετούς** και τραυματισμούς του κόλπου.

Είναι γνωστό εξάλλου ότι με την πάροδο του χρόνου οι εξωτερικές δομές του αιδοίου (ιδιαίτερα μικρά και μεγάλα χείλη) υφίστανται γήρανση και διαφοροποίηση από την νεανική μορφή τους. Η ρίκνωση και η χαλάρωση των ανατομικών αυτών μορίων αντιμετωπίζεται με το laser το οποίο διορθώνει, νεαροποιεί και επαναφέρει το νεανικό «look» της περιοχής με απόλυτα ελεγχόμενες ιατρικές μικροχειρουργικές μεθόδους. Συνδυαστικά εφαρμόζονται πλαστικές χειλέων αιδοίου, αφαίρεση λίπους από το εφηβαίο και τα τριχωτά μέρη του αιδοίου ή αντίθετα τοποθέτηση λίπους στα μεγάλα χείλη για διαμόρφωση και πλαστικοποίηση της μορφολογίας τους.

Ιδιαίτερη σημασία δίνεται εξάλλου και στην περιοχή της **κλειτορίδας** με αποκάλυψη των ευαίσθητων ιστών αυτής και βελτίωση της αισθητικότητας της κατά την επαφή. Όπως αναφέρεται και στην ονομασία της μεθόδου (designer) γίνεται **επανασχεδιασμός με το laser**, με τρόπο ακριβή και ανώδυνο, των ιστών του αιδοίου για την ικανοποίηση των αισθητικών αναζητήσεων της γυναίκας αηλλά και την ως εκ τούτου ενίσχυση της σεξουαλικότητας και της ικανοποίησης του ζεύγους κατά το σεξ.

ΤΥΠΟΙ ΑΙΔΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ

Αναλυτικά, οι συχνότερες επεμβάσεις αισθητικού περιεχομένου που πραγματοποιούνται είναι οι παρακάτω:

ΜΕΙΩΤΙΚΗ ΧΕΙΛΕΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΜΕ ΛΕΙΖΕΡ

Σμίλευση των επιμηκών ή άνισων μικρών χειλέων (εσωτερικά χείλη) σύμφωνα με τις απαιτήσεις του ασθενούς. Οι περισσότερες γυναίκες ομολογούν πως δεν θέλουν τα μικρά εσωτερικά χείλη να προεξέχουν πέρα από τα μεγάλα εξωτερικά χείλη. Πολλές γυναίκες φέρνουν μαζί τους ακόμα και περιοδικά, λέγοντας πως θέλουν να αποκτήσουν την **εμφάνιση των μοντέλων**. Με τη μειωτική χειλιοπλαστική με Laser μπορούμε να εκπληρώσουμε τις επιθυμίες κάθε γυναίκας. Οι τεχνικές χειλιοπλαστικής χρησιμοποιούνται επίσης για την αποκατάσταση περιπτώσεων που οφείλονται στη διαδικασία της γήρανσης, τον τοκετό, σε πηληγές ή τραυματισμούς.

ΜΕΙΩΤΙΚΗ ΧΕΙΛΕΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΜΕ ΛΕΙΖΕΡ ΜΕ ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΑΚΡΟΠΟΣΘΙΑΣ (περίσσεια δέρματος στα πλαϊνά τμήματα της κλειτορίδας)

Οι γυναίκες μας έχουν πει πως θέλουν το δέρμα να περιβάλλει κομψά την κλειτορίδα. Η μείωση του πλεονάσματος ακροποσθίας παρέχει την επιθυμητή **αισθητική ενίσχυση του κλειτοριδικού δέρματος**. Στις περισσότερες περιπτώσεις γυναικών που επιλέγουν τη μειωτική χειλιοπλαστική απαιτείται μείωση της ακροποσθίας για την επίτευξη ολοκληρωμένου αισθητικού αποτελέσματος.

ΠΕΡΙΝΕΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΜΕ ΛΕΙΖΕΡ

Για την ανάπλαση του περινέου που παρουσιάζει χαλάρωση, γήρανση ή δύσμορφη ουλή. Συχνά οι γυναίκες κατόπιν του κοιλιακού τοκετού και της επισιτομίας (διατομή του περινέου για ευκολότερη έξοδο του εμβρύου) φέρουν δυσλειτουργική **ουλή** στην περιοχή μεταξύ κόλπου και ορθού. Με τη χρήση του Laser γίνεται πλαστική του δέρματος, αφαιρείται η ουλή, νεαροποιείται το περίνεο και οι υποκείμενοι ιστοί και επαναφέρεται η επιθυμητή αρχική ανατομία.





ΑΥΞΗΤΙΚΗ ΧΕΙΛΕΟΠΛΑΣΤΙΚΗ

Προσφέρει αισθητική ενίσχυση και νεανική εμφάνιση των μεγάλων χειλέων μέσω μεταμόσχευσης αυτόλογου μοσχεύματος (αφαίρεση λίπους από τον ασθενή μέσω λιπογλυπτικής και μεταμόσχευσή του στα μεγάλα χείλη.)

ΛΙΠΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΑΙΔΟΙΟΥ

Για την απομάκρυνση του ανεπιθύμητου λίπους από το εφηβιαίο και τα άνω τμήματα των μεγάλων χειλέων. Μέσω της λιπογλυπτικής μπορεί να επιτευχθεί εξομάλυνση των άκομψων προεξοχών λίπους στην περιοχή, για τη δημιουργία ενός καλαίσθητου περιγράμματος.

ΥΜΕΝΟΠΛΑΣΤΙΚΗ (αναδόμηση του παρθενικού υμένα)

Για την αποκατάσταση του παρθενικού υμένα σαν να μην έχει συμβεί ποτέ τίποτα. Το Laser Vaginal Rejuvenation Institute κατανοεί τις ανάγκες γυναικών από κάθε κοιλτούρα που επιδεικνύει ευαισθησία στα ζητήματα αυτά λόγω πολιτισμικών, κοινωνικών ή θρησκευτικών λόγων.

ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ DLV ΚΑΙ LVR ΜΕ ΑΛΛΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

Οι επεμβάσεις LVR και DLV μπορούν να διεξαχθούν από κοινού. Μπορούν επίσης να διεξαχθούν σε συνδυασμό με τις περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις της πλαστικής όπως η λιποαναρρόφηση, η πλαστική μαστού, η κοιλιοπλαστική, η ρινοπλαστική και η βλεφαροπλαστική. Συχνά εξάλλου, λόγω του ατραυματικού χαρακτήρα των επεμβάσεων LVR, μπορούν να συνδυαστούν εύκολα και με άλλες γυναικολογικές επεμβάσεις όπως λαπαροσκοπικά ή ρομποτικά χειρουργεία για παθολογίες της μήτρας (ινομυώματα), των ωοθηκών (κύστεις) ή των σαλπίγγων (συμφύσεις-υδροσάλπιγγες).

ΚΟΛΠΙΚΗ ΠΡΟΠΤΩΣΗ

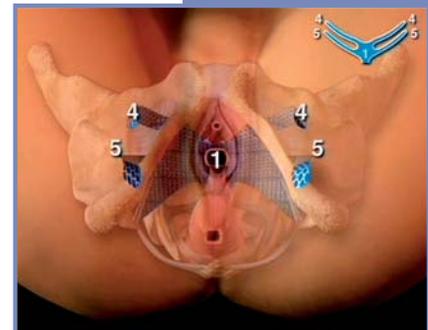
Η ανατομική και λειτουργική ισορροπία των δομών του γυναικείου κόλπου αποτελεί τη βάση στήριξης και υγείας τριών σημαντικών συστημάτων του γυναικείου οργανισμού, του **ουροποιοτικού**, του **γεννητικού** και του **πεπτικού**. Πιο συγκεκριμένα ο κόλπος αποτελεί ένα ινομυώδη σωλήνα καλυμμένο από ευαίσθητο επιθήλιο στην περιφέρεια του οποίου εντοπίζεται ένας στηρικτικός στιβαρός υμένας γνωστός σαν κοιλιακή περιτονία.

Ο κόλπος θωρακίζεται μυϊκά από ένα κυκλιότερες μυϊκό σύστημα γνωστό ως **ανεληκτήρας του περινέου** και το οποίο ανάλογα με τη θέση του όσον αφορά τα κοιλιακά όργανα διακρίνεται σε μοίρες **α)** τον σφικτήρα της ουρήθρας **β)** τον σφικτήρα του κόλπου και **γ)** τον ανεληκτήρα και σφικτήρα του ορθού. Η σωστή και απρόσκοπτη συνεπώς λειτουργία του μυός αυτού εξασφαλίζει **1)** την εγκράτεια της ούρησης **2)** τη σεξουαλική ευλιειτουργία **3)** την αφόδευση και την εγκράτεια του εντέρου.

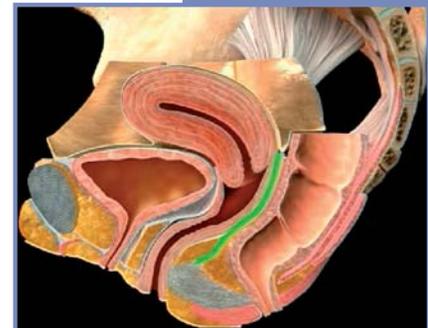
Η πάροδος του χρόνου με την αναμενόμενη χαλάρωση των γυναικείων ιστών και ιδιαίτερα κατόπιν των κοιλιακών τοκετών έχουν ως φυσιολογική συνέπεια την ρήξη ή αποδυνάμωση της στηρικτικής κοιλιακής περιτονίας με αποτέλεσμα την ελλιπή στήριξη και στη συνέχεια την πτώση των οργάνων του κόλπου. Ορισμένες γυναίκες μάλιστα έχουν και **κληρονομική επιβάρυνση** όσον αφορά την αντοχή των στηρικτικών δομών και ως εκ τούτου η κοιλιακή πρόπτωση που παρατηρούν είναι εκ τεκμηρίου μεγαλύτερη.

Ανάλογα με την εντόπιση του προβλήματος στα διαμερίσματα του κόλπου οι ασθενείς βιώνουν άλλοτε άλλα συμπτώματα.

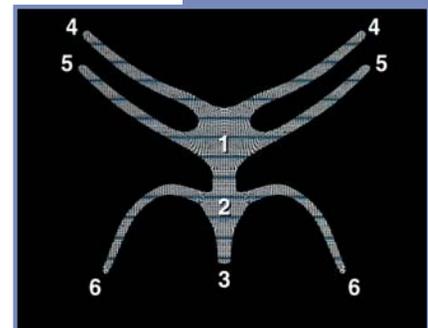
Πρόπτωση μήτρας



Ανατομία κόλπου



Πηλέγματα



ΝΟΣΟΛΟΓΙΑ

ΠΡΟΠΤΩΣΗ ΚΟΛΠΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ (ΚΟΛΠΙΚΗ ΠΡΟΠΤΩΣΗ), ΕΝΑ ΣΥΝΗΘΙΣΜΕΝΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΜΕ ΕΦΙΚΤΕΣ ΛΥΣΕΙΣ

Καθώς το γυναικείο σώμα υποβάλλεται σε φυσιολογικές διαδικασίες όπως ο κοιλιακός τοκετός και η γήρανση, οι μύες και οι σύνδεσμοι που περιβάλλουν τον κόλπο, ενδέχεται να υποστούν βλάβη ή να εξασθενήσουν, οδηγώντας σε μια κατάσταση γνωστή ως κοιλιακή πρόπτωση που οφείλεται στην χαλάρωση των στηρικτικών δομών του κόλπου. Η κατακράτηση ή ακράτεια ούρων, η πτώση της μήτρας ακόμη και έξω από τον αυλό του κόλπου και η δυσλειτουργία του εντέρου είναι οι πιο συνηθισμένες συνέπειες της νοσολογικής αυτής οντότητας στην οποία εντοπίζονται πια σαφείς, εύκολες και μόνιμες χειρουργικές λύσεις.

1. Σε πρόσθια κοιλιακή χαλάρωση η ουροδόχος κύστη μετατοπίζεται εκτός της φυσιολογικής της θέσης και αυτό καλείται κυστεοκήλη, (cystocele).

Η ευμεγέθους κυστεοκήλη μπορεί να προκαλέσει **κατακράτηση ούρων** από πλήρη ή εκκένωση της ουροδόχου κύστης η οποία βρίσκεται σε ανάρροπη πια θέση και να έχει ως συνέπεια φλεγμονές του ουροποιητικού από απλές κυστίτιδες έως ανιούσες πυελονεφρίτιδες με κίνδυνο για τη νεφρική λειτουργία των ασθενών.

Σε μια άλλη βέβαια διάσταση της πρόσθιας χαλάρωσης και όταν πιο συγκεκριμένα διαφοροποιείται η γωνία στήριξης της ουρήθρας σε σχέση με την ουροδόχο κύστη (κυστεοουρηθρική γωνία) η ασθενής πάσχει από **απόλεια-ακράτεια ούρων** που παρατηρείται με την αύξηση της κοιλιακής πίεσης και την κίνηση π.χ. με βήχα ή την άρση βάρους, ή ακόμη και με το γέλιο, το χορό και το γρήγορο περπάτημα.

Οι παθολογίες αυτές εξακριβώνονται και προσμετρώνται με απόλυτη ακρίβεια με εκτέλεση **«ουροδυναμικού ελέγχου»** προχειρουργικά. Η τοποθέτηση πλεγμάτων κάτωθεν της ουρήθρας (slings ή TVTs). ή κάτω από την ουροδόχο κύστη (όπου αυτό απαιτείται) έχει ως συνέπεια την μόνιμη διόρθωση των βλαβών και την ομαλή επαναλειτουργία του ουροποιητικού.

2. Η πτώση του τραχήλου ή ολόκληρης της μήτρας όταν η χαλάρωση εντοπίζεται στο πυθμενικό τμήμα, έχει ως συνέπεια το αίσθημα πλήρωσης και βάρους στον κόλπο, καθώς και σεξουαλικής δυσλειτουργίας. Ανάλογα με την ηλικία και τις ανάγκες της ασθενούς και με τη χρήση **πλεγμάτων (βιοσυνθετικά απορροφήσιμων ή μόνιμων)**, μπορεί να αφαιρεθεί ή να διατηρηθεί η μήτρα και να επανασχηματιστεί ο φυσιολογικός αυλός του κόλπου.

3. Στην οπίσθια χαλάρωση ο αυλός του **παχέους εντέρου** προβάλλει μέσα στον κόλπο από το όπισθεν τμήμα αυτού (εντεροκήλη) προκαλώντας δυσκοιλιότητα, ή τμήμα του λεπτού εντέρου διαπερνά τον οπίσθιο θόλο της κορυφής του κόλπου (δουγλασειοκήλη) δημιουργώντας ποικίλες εντερικές διαταραχές. Η ανατομική και λειτουργική αποκατάσταση των βλαβών αυτών, πραγματοποιείται ενίοτε με τη χρήση **οπισθίων πλεγμάτων** από **αδρανή υλικά** για την αποφυγή υποτροπής της βλάβης.

ΘΕΡΑΠΕΙΑ-ΠΛΕΓΜΑΤΑ

Η χειρουργική αποκατάσταση όλων των τύπων κοιλιακής πρόπτωσης καθώς και η τοποθέτηση πλεγμάτων όπου αυτή θεωρείται απαραίτητη είναι πια μία ασφαλής,εργονομική, ανώδυνη και μόνιμη διαδικασία. Στην πληθώρα των χειρουργείων **τοπική-επισκληρίδιος αναισθησία** είναι αρκετή και προφυλάσσει την γενικότερη υγεία των ηρεσύτερων ασθενών. Οι ανάγκες νοσηλείας περιορίζονται συνειπώς σε 1-2 ημέρες στα βαρύτερα μόνο χειρουργεία και η πλήρης επαναπόκτηση των φυσιολογικών δραστηριοτήτων των ασθενών γίνεται σε 2-3 εβδομάδες μόνον.



LASER VAGINAL
REJUVENATION

Institute of Athens

www.lvriathens.com

Παπαδιαμαντοπούλου 16 &

Γ. Σισίνη 1, 115 28 Αθήνα

τηλ.: 210 72 92 055

info@lvriathens.com

www.kmyrillas.gr