

MEDIGYNE®

PROBIOTIQUES SOUS FORME VAGINALE ET ORALE









DISPOSITIF MÉDICAL



Dispositif médical de classe IIA*

CE 0482, fabriqué pour HALSA Pharma GmbH Distribué par IPRAD Santé. Lire attentivement la Notice.

* Selon la directive 93/42/CEE

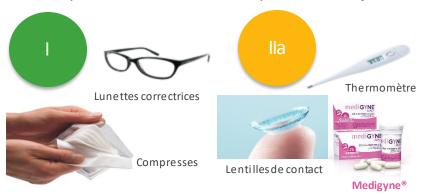






Un dispositif médical est un instrument, appareil, équipement ou encore un logiciel destiné, par son fabricant, à être utilisé chez l'homme à des fins, notamment, de diagnostic, de prévention, de contrôle, de traitement, d'atténuation d'une maladie ou d'une blessure.

Les dispositifs médicaux sont répertoriés en quatre classes selon leur niveau de dangerosité.







Prothèse de hanche
* Selon la directive 93/42/CEE







Marquage CE

Le marquage CE est sous la responsabilité du fabricant.

Le marquage atteste que le dispositif médical est conforme à la directive régissant les dispositifs médicaux.

Il confère au produit le droit de libre circulation sur l'ensemble du territoire de l'Union Européenne.



COMPOSITION



INDICATIONS

Restaurer et maintenir une flore vaginale saine

Déséquilibres de la flore vaginale liés à des affections vulvo-vaginales (type mycoses, vaginoses bactériennes, vaginites bactériennes...), en complément d'un traitement étiologique ou en prévention.









Testées sous contrôle médical par des gynécologues

PROPRIÉTÉS

- Restaure et maintient une flore vaginale saine
- **Soulage rapidement** les symptômes de l'inconfort vaginal tels que les odeurs désagréables, les démangeaisons et les pertes inhabituelles.
- Rééquilibre le pH physiologique vaginal, en complément d'un traitement ou en prévention des déséquilibres de la flore vaginale.

L'utilisation régulière de Medigyne® permet de **réduire les récidives des infections vaginales.**





Voie vaginale NE PAS AVALER

CONSEIL D'UTILISATION

1 gélule par jour pendant 8 à 10 jours (à renouveler si nécessaire)



Insérer au fond du vagin le soir au coucher Ne pas utiliser pendant les règles Lire attentivement la Notice





COMPOSITION

2 souches de probiotiques lyophilisées brevetées et testées cliniquement :





Lactobacillus gasseri (EB01™) & Lactobacillus rhamnosus (PB01™)

Au minimum 108 LACTOBACILLES par gélule à libération.

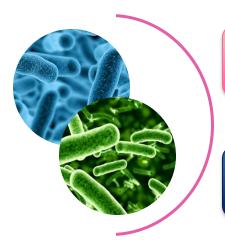
EXCIPIENTS

GLUCOSE ANHYDRE, LACTITOL MONOHYDRATÉ, AMIDON DE MAÏS, DIOXYDE DE TITANE, STÉARATE DE MAGNÉSIUM, HYDROXYPROPYL-MÉTHYL-CELLULOSE.

Ne contient NI CONSERVATEUR, NI GÉLATINE, NI AUTRE INGRÉDIENT D'ORIGINE ANIMALE.



MODE D'ACTION



Inhibition de la CROISSANCE

- Production d'acide lactique¹
 - → acidification du pH vaginal
- Production d'H₂O₂
 → inhibition croissance germes pathogènes
- Production de bactériocines
 → effet bactéricide ou bactériostatique

L. gasseri et L. rhamnosus

L. gasseri ²

L. gasseri⁵ et L. rhamnosus^{3,4}

Inhibition de l'ADHÉSION

Adhésion épithélium (biofilm)
 / mucus (fibronectine)

L. gasseri⁷ et L. rhamnosus⁶

→ Inhibition de la fixation de germes pathogènes



+ Activité inhibitrice contre *Gardnerella vaginalis*^{7,8,9}



EFFICACITÉ & TOLÉRANCE PROUVÉES SOUS CONTRÔLE MÉDICAL



Gronlund 2005¹⁰

2 Larsson *et al.* 2008¹¹

3 Larsson *et al.* 2011¹²

Ecovag survey Philippines 201¹³

Pendhakar et al. 2015¹⁴



EFFICACITÉ & TOLÉRANCE PROUVÉES SOUS CONTRÔLE MÉDICAL



Gronlund 2005¹⁰

Larsson et al. 2008

3 Larsson et al. 2011

Ecovag survey Philippines 2013

Pendhakar et al. 2015



1 • Gronlund 2005

Objectif : Évaluer l'efficacité et la tolérance de Medigyne® GÉLULES PROBIOTIQUES chez des femmes présentant une vaginose bactérienne.

Méthodologie:

- Étude multicentrique (finlandaise)
- Réalisée chez 25 femmes âgées de 18 à 70 ans présentant une vaginose bactérienne





1 • Gronlund 2005

Résultats

Questionnaire 1

- 24/25 patientes avaient reçu un traitement probiotique antérieur.
- 21 patientes n'étaient pas guéries et présentaient toujours des symptômes mineurs après ces traitements.

Questionnaire 2

80% des patientes ont rapporté une amélioration de leurs symptômes :

4% entre 1-2 jours - **56%** entre 3-5 jours - 20% entre 5-8 jours

Commodité d'utilisation : Les patientes ont jugé les gélules Medigyne® faciles à utiliser.

Tolérance

- 3 patientes ont rapporté des EI*.
- 2/3 patientes présentaient des El mineurs.
- 1 patiente a rapporté des picotements après utilisation du traitement. Cette patiente avait rapporté le même type d'El lors de ses traitements précédents.

*EI: évènements indésirables





1 • Gronlund 2005

Medigyne® **GÉLULES PROBIOTIQUES** ont permis d'améliorer les symptômes de vaginoses bactériennes chez 80% des femmes souffrant d'une vaginose bactérienne symptomatique.

L'amélioration des symptômes a été observée chez la plupart des patientes **après 3 à 5 jours** d'utilisation de Medigyne® **GÉLULES PROBIOTIQUES**.

Les patientes ont jugé Medigyne® GÉLULES PROBIOTIQUES faciles à utiliser.





EFFICACITÉ & TOLÉRANCE PROUVÉES SOUS CONTRÔLE MÉDICAL



Gronlund 200

2 Larsson *et al.* 2008¹¹

3 Larsson et al. 201:

Ecovag survey Philippines 2013

Pendhakar et al. 2015



Objectif primaire: Évaluer à 1 mois si le traitement par Medigyne® **GÉLULES PROBIOTIQUES** améliore le taux de guérison observé après un traitement antibiotique (Clindamycine crème) chez 100 patientes présentant une vaginose bactérienne.

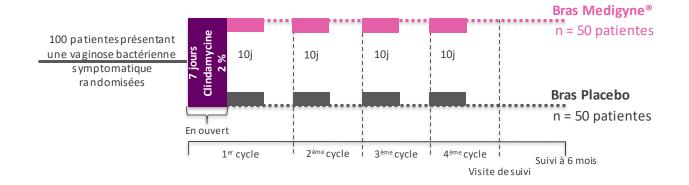
Objectif secondaire: Évaluer si Medigyne® **GÉLULES PROBIOTIQUES** en traitement complémentaire pendant 3 cycles menstruels, permet d'augmenter le délai de récidive de vaginose bactérienne après une première guérison.

Méthodologie:

- Étude multicentrique (norvégienne)
- Prospective
- En double aveugle
- Contrôlée versus placebo
- Incluant 100 patientes suivies pendant 6 mois









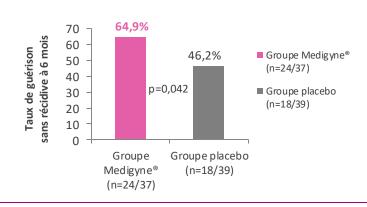
Résultats

Guérison à 1 mois

• Après 1 mois, 64% des patientes du groupe Medigyne® étaient guéries contre 74% des patientes du groupe placebo (non significatif).

Guérison à 6 mois

 À la fin de l'étude 64,9% des patientes du groupe Medigyne® étaient guéries sans récidive contre 46,2% dans le groupe placebo (significatif).

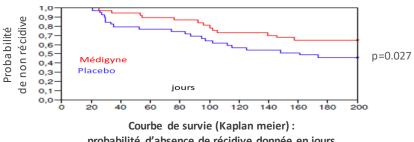




Résultats

Récidive à 6 mois

Chez 76 patientes guéries après le premier mois de traitement et suivies pendants 6 mois, Medigyne[®] augmentent significativement **le délai de récidive** de vaginoses bactériennes.



probabilité d'absence de récidive donnée en jours

Tolérance

- 14 patientes du groupe Medigyne[®] ont rapporté des EI* contre 12 patientes du groupe placebo.
- Pas de différence entre les deux groupes sur le type et la fréquence des EI*.

*EI: évènements indésirables



Cette étude a montré que Medigyne® **GÉLULES PROBIOTIQUES en complément d'un traitement antibiotique** de la vaginose bactérienne **améliore significativement le délais de récidive**.





EFFICACITÉ & TOLÉRANCE PROUVÉES SOUS CONTRÔLE MÉDICAL



Gronlund 200

2 Larsson et al. 2008

3 Larsson *et al.* 2011¹²

Ecovag survey Philippines 201

Pendhakar *et al.* 2015

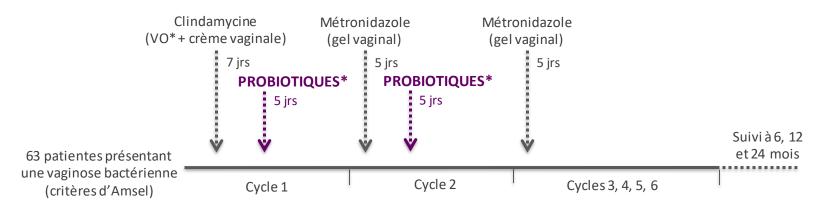


Objectif: Évaluer si le traitement prolongé par antibiotiques suivi d'un traitement probiotique (Medigyne® **GÉLULES PROBIOTIQUES**) pouvait guérir la vaginose bactérienne.

Méthodologie :

- Étude monocentrique (norvégienne)
- · Réalisée en ouvert
- Incluant 63 patientes présentant une vaginose bactérienne





- *PROBIOTIQUES Différents probiotiques ont été administrés :
- Groupe 0 : Medigyne[®]
- Groupes 1 à 5 : Un mélange de 2 ou 3 espèces de L. crispatus, L. gasseri, L. jenseneii par voie vaginale
- Groupe 6 : Lacibios® femina (L. rhamnosus et L. reuteri per os)
- Dans cette étude, les partenaires sexuels des patientes étaient traités par antibiothérapie orale.
- Après 6, 12 et 24 mois les patientes devaient effectuer une visite de suivi.

* VO: Voie orale





Résultats

Guérison groupe 0

- À 6 mois, 89% des patientes (8/9) ayant reçu Medigyne® ne présentaient plus de symptômes de vaginose bactérienne.
- À 12 mois, 78% des patientes (7) ne présentaient toujours pas de vaginose bactérienne.
- À 24 mois, 56% patientes (5) ne présentaient pas de vaginose bactérienne.



Colonisation

- **75%** (6/8) des patientes étaient **colonisées par la souche** *L. rhamnosus* PB01TM.
- Cette colonisation a persisté **pendant 2 à 5 mois**.
- Pas de colonisation par *L. gasseri* EB01TM.



Cette étude a montré qu'un traitement antibiotique associé à un traitement par Medigyne® **GÉLULES PROBIOTIQUES** favorise une guérison à long terme.





EFFICACITÉ & TOLÉRANCE PROUVÉES SOUS CONTRÔLE MÉDICAL



Gronlund 200

Larsson et al. 200

Larsson et al. 2013

Ecovag survey Philippines 2013¹³

Pendhakar *et al.* 2015



4 Ecovag survey Philippines 2013

Objectif: Récolter des informations sur les différents types d'infections uro-génitales présentes sur un échantillon de femmes et le niveau de satisfaction de celles-ci sur Medigyne® GÉLULES PROBIOTIQUES dans la prise en charge des symptômes de l'inconfort vaginal (démangeaisons, brûlures, mauvaises odeurs, pertes) à 3, 6 et 10 jours d'utilisation.

Méthodologie:

- Enquête sur l'utilisation de Medigyne® **GÉLULES PROBIOTIQUES** (Ecovag®) réalisée aux Philippines
- Incluant 996 femmes âgées de 21 à 45 ans



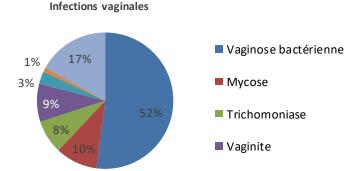


4 Ecovag survey Philippines 2013

Résultats

Infections uro-génitales

La majorité des patientes présentaient une vaginose bactérienne (52%).



Satisfaction

• À 3 jours : 83% des femmes ont jugé le traitement bon à excellent dans la prise en charge des symptômes de l'inconfort vaginal.

• À 6 jours : 85,5%

• À 10 jours : 99,5%



4 Ecovag survey Philippines 2013

Cette enquête a montré une **bonne acceptation** de Medigyne® **GÉLULES PROBIOTIQUES** et une **nette amélioration des symptômes de l'inconfort vaginal dès le 3** ème jour d'utilisation.





EFFICACITÉ & TOLÉRANCE PROUVÉES SOUS CONTRÔLE MÉDICAL



Gronlund 200

Larsson et al. 2008

3 Larsson et al. 2013

Ecovag survey Philippines 2013

Pendhakar *et al.* 2015¹⁴



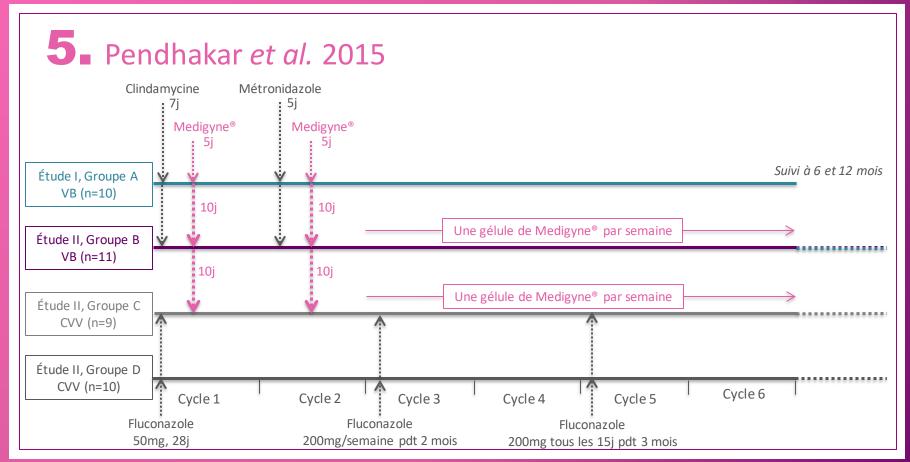
Objectif primaire: Évaluer la colonisation par les lactobacilles et les résultats cliniques d'un traitement antibiotique ou antifongique associé à un traitement probiotique (Medigyne® **GÉLULES PROBIOTIQUES**) chez des femmes présentant une vaginose bactérienne ou une candidose vulvovaginale récidivante.

Objectif secondaire: Évaluer si une augmentation de la dose ou de la fréquence du traitement par Medigyne® **GÉLULES PROBIOTIQUES** améliore la colonisation par les lactobacilles.

Méthodologie:

- Étude réalisée en ouvert
- Incluant des patientes présentant une vaginose bactérienne ou une candidose vulvo-vaginale récidivante.



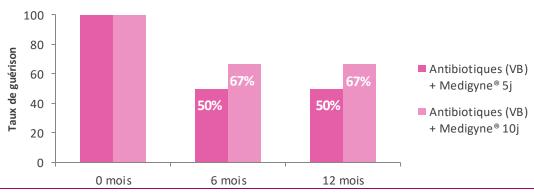




Résultats

Guérison à long terme de la vaginose bactérienne et de la candidose vulvo-vaginale récidivante chez la majorité des patientes traitées par antibiotique ou antifongique + Medigyne[®].

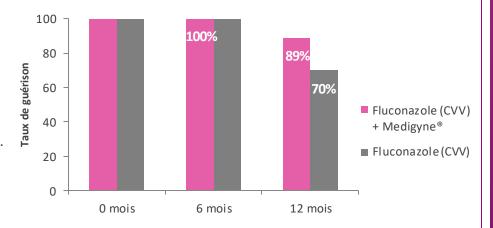
- Vaginose bactérienne
- Taux de guérison de 50 à 67% à 6 mois et 12 mois.





Résultats

- Candidose vulvo-vaginale récidivante
- Groupe antifongique + Medigyne[®]:
 100% de guérison à 6 mois et 89% à 12 mois.
- Groupe antifongique : 70% de guérison à 12 mois.



- Colonisation
- Colonisation par les souches de Medigyne® significativement plus élevée à 6 mois chez les patientes guéries comparativement aux patientes présentant une récidive de vaginose bactérienne (61% versus 25% respectivement).



Les résultats suggèrent que l'association de Medigyne® **GÉLULES PROBIOTIQUES** à un **traitement antibiotique** ou **antifongique** permet une **guérison à long terme** des patientes souffrant de vaginose bactérienne ou de candidose vulvo-vaginale.





CE QU'IL FAUT RETENIR DES ÉTUDES

Medigyne[®] **GÉLULES PROBIOTIQUES** ont permis d'améliorer les symptômes de vaginoses bactériennes chez 80% des femmes après 3 à 5 jours d'utilisation.

Medigyne® **GÉLULES PROBIOTIQUES** associées à un traitement antibiotique de la vaginose bactérienne améliorent significativement le délais de récidive et favorisent une guérison à long terme.

Medigyne® **GÉLULES PROBIOTIQUES** assurent une **nette amélioration** des symptômes de l'inconfort vaginal dès le 3ème jour d'utilisation.





CONDITIONNEMENT

TUBE ALUMIMIUM



10 gélules vaginales

Dispositif médical de classe IIa, CE 0482. Fabriqué par ALSA Pharma GmbH. Distribué par IPRAD Santé. Lire attentivement la Notice.

Une gélule pèse 495 mg dont 400 mg de poudre. Doivent être utilisées dans les **12 semaines** qui suivent l'ouverture du tube.







Sécurité

1. Contre-indications

Ne pas utiliser **MEDIGYNE**® en cas d'allergie à l'un des composants.

2. Effets secondaires possibles

Aucun effet secondaire connu. Dans de rares cas, l'utilisation de **MEDIGYNE**® peut provoquer une **réaction allergique**. En cas de signe de réaction allergique, arrêter immédiatement l'utilisation du produit et informer son médecin ou pharmacien.

3. Interactions

L'effet des lactobacilles peut être réduit en cas d'utilisation simultanée d'un médicament antimicrobien (ex : antibiotique).









4. Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

- Si aggravation des symptômes, présence de sang dans les pertes vaginales ou absence d'amélioration des symptômes après 8 jours de traitement : consultez son médecin.
- Utilisation des lactobacilles sous surveillance médicale si l'on vous a diagnostiqué une maladie associée à une atteinte du système immunitaire (ex : SIDA) car risque de bactériémie.
- Si cous avalez par erreur une gélule, cela n'entraine aucun effet nocif.

5. Grossesse et allaitement

- Consulter son médecin en cas de grossesse ou si la grossesse est envisagée.
- **MEDIGYNE**® peut être utilisé pendant **l'allaitement.**











MEDIGYNE® ORAL COMPLÉMENT ALIMENTAIRE*



3 souches de microbiotiques :

- Lactobacillus rhamnosus
- Lactobacillus plantarum
- Bifidobacterium animalis



Nicotinamide (vitamine B3)

*Ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain.





MEDIGYNE® ORAL COMPLÉMENT ALIMENTAIRE*

Contribue au maintien des muqueuses normales grâce à la vitamine B3

CONTIENT:

• 6.108 UFC**/GÉLULE DE MICROBIOTIQUES

En **gélules gastro-résistantes** pour une protection optimale des lactobacilles lors du transit digestif

 4,9 mg de Vitamine B3 /GÉLULE pour aider à maintenir des muqueuses normales





14 GÉLULES

*Ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain.

**UFC = CFU = Unité formant colonie





MEDIGYNE® ORAL COMPLÉMENT ALIMENTAIRE*







CONSEILS D'UTILISATION

- EN CAS DE BESOIN : 2 gélules par jour pendant 7 jours
- EN ENTRETIEN: 1 gélule par jour pendant 14 jours, à renouveler si besoin

CONSEILS D'UTILISATION ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- A prendre de préférence avant le repas
- Conserver au sec, à moins de 25°C
- La prise de lactobacilles en cas d'atteinte du système immunitaire (ex : SIDA), doit se faire sous surveillance médicale
- Contient des micro-organismes vivants. En cas de traitement médicamenteux en cours, demander conseil à un professionnel de santé. Déconseillé en cas de valvulopathie, d'immunosuppression et d'intervention dentaire.
- Ne pas dépasser la date de péremption.

*Ne se substitue pas à une a limentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain.

**UFC = CFU = Unité formant colonie





BIBLIOGRAPHIE

- 1. Lepargneur JP, Rousseau V. [Protective role of the Doderleïn flora]. J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris). 2002 Sep;31(5):485-94. Review. French.
- 2. Antonio MA *et al.* The identification of vaginal Lactobacillus species and the demographic and microbiologic characteristics of women colonized by these species. J Infect Dis. 1999 Dec;180(6):1950-6.
- 3. Yue T, Pei J, Yuan Y. Purification and characterization of anti-Alicyclobacillus bacteriocin produced by Lactobacillus rhamnosus. J Food Prot. 2013 Sep;76(9):1575-81.
- 4. Gerbaldo GA, Barberis C, Pascual L, Dalcero A, Barberis L. Antifungal activity of two Lactobacillus strains with potential probiotic properties. FEMS Microbiol Lett. 2012 Jul;332(1):27-33.
- 5. ogovic Matijasić B, Narat M, Zoric Peternel M, Rogelj I. Ability of Lactobacillus gasseri K 7 to inhibit Escherichia coli adhesion in vitro on Caco-2 cells and ex vivo on pigs' jejunal tissue. Int J Food Microbiol. 2006 Mar 1;107(1):92-6.
- 6. Wong SS, Quan Toh Z, Dunne EM, Mulholland EK, Tang ML, Robins-Browne RM, Licciardi PV, Satzke C. Inhibition of Streptococcus pneumoniae adherence to human epithelial cells in vitro by the probiotic Lactobacillus rhamnosus GG. BMC Res Notes. 2013 Apr 5;6:135
- 7. Ortiz L et al. Effect of two probiotic strains of Lactobacillus on in vitro adherence of Listeria monocytogenes, Streptococcus agalactiae, and Staphylococcus aureus to vaginal epithelial cells. Curr Microbiol. 2014 Jun;68(6):679-84.
- 8. Verdenelli MC, Ghelfi F, Silvi S, Orpianesi C, Cecchini C, Cresci A. Probiotic properties of Lactobacillus rhamnosus and Lactobacillus paracasei isolated from human faeces. Eur J Nutr. 2009 Sep;48(6):355-63.



BIBLIOGRAPHIE

- 9. Pandey N, Malik RK, Kaushik JK, Singroha G. Gassericin A: a circular bacteriocin produced by lactic acid bacteria Lactobacillus gasseri. World J Microbiol Biotechnol. 2013 Nov;29(11):1977-87. Review.
- 10. Gronlund V." Evaluation of the safety and efficacy of Ecovag® as treatment of patients diagnosed with Bacterial Vaginosis ". BMC Women's Health. 01. June 2005.
- 11. Larsson P.G. et al. 2008."Human lactobacilli as supplementation of clindamycin to patients with Bacterial Vaginosis reduces the recurrence rate; a 6-month double blind randomized placebo-controlled study". BMC Women's Health, 15. January 2008 doi:10.1186/1472-6874-83
- 12. Larsson P.G et al; "Extended antimicrobial treatment of bacterial Vaginosis combined with human lactobacilli to find the best treatment and minimize the risk of relapses". BMC Infectious Diseases. 2011; 11: 223
- 13. Ecovag survey Philippines 2013
- 14. Pendhakar S *et al.*" Vaginal colonization by probiotic lactobacilli and clinical outcome in women conventionally treated for bacterial vaginosis and yeast infection" BMC Journal of infectious disease. BMC Infectious Diseases (2015) 15:255 doi:10.1186/s12879-015-0971-3





