

Forfatter (år/land)	Studie design	Inklusions kriterie	Eksklusions-kriterier	Antal Cases/kontrol	Intervention	Outcome	Resultater	Bivirkninger observeret
<b>Caruso et al (2016/Italien)</b>	Case/kontrol	Postmenopausal, symptomer på GSM, mandlig partner uden seksuel dysfunktion	BMI over 35, endometrietykkelse over 4 mm, unormal vaginal blødning, hormonbehandling indenfor 3 måneder, konkurrerende komorbiditet*	79/42	1g estriol gel/dag (50ug) i 3 uger og derefter x2/uge i 12 uger med applikator	pH, VMI, SF-36, FSFI, FSDS	<u>Signifikant bedring:</u> pH (p< 0,001), VMI (p< 0,05), SF-36 signifikant forskel i somatiske parametre FSFI og FSDS: signifikant forskel svarende til seksuel ophidselse, lubrikering, orgasme, tilfredsstillelse og dyspareni.	Ingen forskel i endometrietykkelse. Ingen rapportering af vaginal blødning
<b>Kroll et al (2018/USA)</b>	Randomiseret dobbeltblindet placebo-kontrolleret studie. Multicenter.	Postmenopausal med moderat/svære dyspareni, seksuelt aktiv, under 5% superficiele vaginale celler, Vaginal pH over 5, normal brystundersøgelse (evt. mammografi)	Ubehandlet hypertension, porphyri, disposition til tromboemboliske sygdom, abnormal smear, hormonbehandling indenfor 4 uger – 6 mdr.	239/233	1) 0,5g vaginal estradiol 0,003% creme (0,15 ug) estradiol eller 2) 0,5g vaginal placebo creme dgl i 2 uger herefter x3/uge i 10 uger	pH, Procentvis stigning i antal superficiele celler, Selvadministreret spørgeskema, Objektiv vurdering	<u>Signifikant bedring:</u> Vaginal dyspareni (p<0,001), pH (p<0,001) og procentvis stigning i superficiele celler (p<0,001)	Vulvovaginal candida infektion. DVT x1 i behandlingsgruppen. Ingen døde under behandlingen
<b>Mitchell (2018/USA)</b>	RCT, placebo-kontrolleret. Multicenter	45-70 år, postmenopausal, vulvovaginale symptom(er) (moderat/svære) minimum x1/uge indenfor de sidste 30 dage eller smerte ved penetration, minimum x1/mdr	Vaginal infektion, hormonbehandling, antibiotika eller vaginal fugtighedscreme indenfor de sidste 2 mdr, kroniske premenopausal vulvovaginale symptomer	1) 102 2) 100 3) 100	1) 10 ug estradiol vaginaltablet +placebo vaginalgel 2) placebo vaginaltablet +Replens vaginal-fugtighedscreme 3) dobbelt placebo  Tablet: dgl i 2 uger herfter x2/uge Gel: hver 3. dag i 12 uger	Mest generende vulvovaginale symptom (MGVS), Behandlingstilfredshed, Betydningsfuld effekt Smarter ved penetration Vaginal tørhed, VSI, FSFI, FSDS, VMI, pH, Menopausal Quality of Life, Generalized Anxiety Disorder, Patient Health Questionnaire 8.	<u>Ingen signifikant forskel:</u> MGVS, FSFI <u>Signifikant bedring ved 1) vs 3):</u> pH (46% vs 12%, p< 0,001), VMI (57% vs 11%, p< 0,001) Betydningsfuld effekt: (80% vs 65 %, P=0,02)	Vaginal candida. 3 cancer (vurderet ikke at have sammenhæng med behandling)

