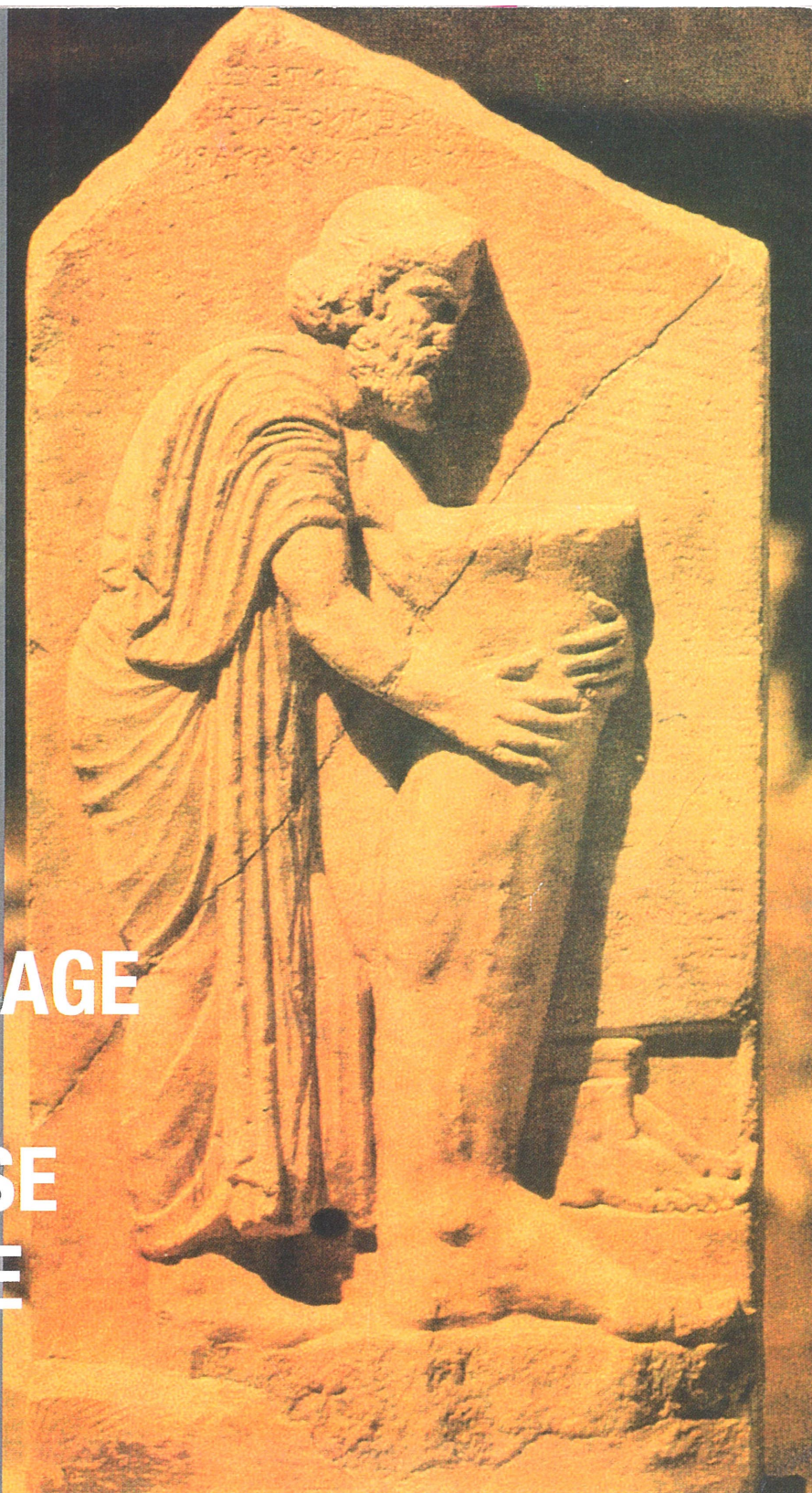


**A. LEDUC
O. LEDUC**

**DRAINAGE
DE LA
GROSSE
JAMBE**



Achévé d'imprimer
le 5 juillet 2001
sur les presses de
l'imprimerie Wilmart & Gilles s.p.r.l.
B - 1370 Jodoigne
(Dépôt légal D/1999/6077/9).

I. Technique LPG® et traitement de l'œdème.

Il est admis que la pierre angulaire de la prise en charge thérapeutique des lymphœdèmes, est le drainage lymphatique manuel DLM, quel que soit leur stade de gravité clinique et fonctionnelle. La physiothérapie par DLM s'associe à des mesures de compression à allongement court, de pressothérapie, des exercices musculaires sous compression, des mesures hygiéno-diététiques. L'un des écueils du traitement des lymphœdèmes contre lequel se heurte l'ensemble des méthodes de traitement physique, tient à la fibrose tissulaire qui se constitue progressivement. Or la fibrose par son retentissement sur la trophicité tissulaire, sur les phénomènes de rétention liquidienne, protéique et bactérienne peut se compliquer de poussées infectieuses et inflammatoires qui seront un facteur d'aggravation progressive, instituant un cercle vicieux d'auto-entretien du lymphœdème.

L'application de la technique LPG® dans le traitement physiothérapeutique des lymphœdèmes, permet de combattre la fibrose tissulaire en plus du drainage lymphatique auquel elle peut participer.

La peau est impliquée dans le processus de fibrose: le signe de Stemmer-Kaposi est l'illustration bien connue de l'évolution fibreuse du derme du lymphœdème.

Il devenait donc intéressant de réaliser une étude susceptible de montrer l'influence de la technique LPG® sur l'épaisseur du revêtement cutané.

METHODOLOGIE

1. POPULATION

L'échantillon de notre étude est composé de 20 femmes âgées de 23 à 40 ans; la large tranche d'âge permettra de vérifier si le traitement s'avère efficace tant chez le sujet âgé de 23 ans que sur le sujet âgé de 40 ans.

2. PROTOCOLE EXPERIMENTAL

L'organisation du traitement a été établie comme suit:

Le nombre de séances a été fixé à 20* sur les conseils de LPG Systems® (qui préconise 14 séances pour un résultat optimal). La durée d'une séance est de 35 minutes et la fréquence est fixée à 2 fois par semaine. Nous avons pris soin à chaque fois d'espacer les 2 séances d'au moins 2 jours consécutifs.

Le nombre 20 traitements a été choisi pour cerner au mieux l'optimisation des résultats en fonction du nombre de séances préconisées par LPG.

* Expérimentation réalisée en collaboration avec C. PICCOLI et C. BRUHAUX, licenciés en Kinésithérapie et Réadaptation au Centre de Traitement de l'œdème (Bruxelles).

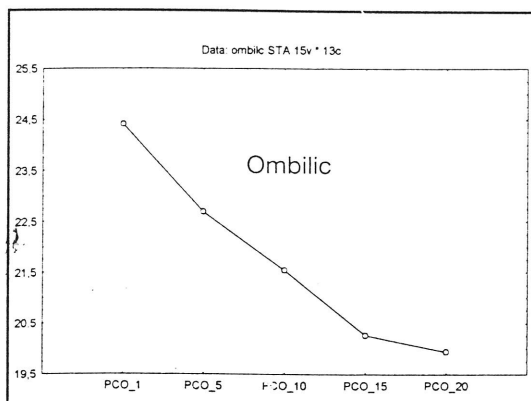
c. Analyse et discussion

A la lecture des résultats fournis par l'analyse statistique, nous constatons que les résultats des mesures des plis cutanés sont significatifs (sauf le témoin) pour l'ensemble de l'échantillon. Cela montre que la diminution des valeurs des mesures n'est pas due au hasard : le traitement par le Cellu M6 – IP® provoque une diminution significative des valeurs des plis cutanés. Cette observation se confirme si l'on se penche sur le résultat du test statistique mené sur le pli cutané de l'omoplate, et qui fait office de témoin : les résultats de ce test ne varient pas de façon significative. Ceci nous indique qu'il n'y a pas de diminution significative du témoin (cette zone n'a pas été traitée).

L'allure générale des courbes de plis cutanés (sauf témoin) montre une stagnation des résultats, à partir de la 15^{ème} séance, jusqu'à la dernière séance. Cette observation est en accord avec le protocole de traitement proposé par «LPG Systems®», qui préconise 14 séances en moyenne pour un résultat optimal (ou diminution maximale des valeurs) dans cette application.

d. Conclusion

L'étude que nous avons réalisée sur un échantillon de 20 femmes présentant un syndrome «cellulitique» a permis de montrer qu'il existe bien une diminution statistiquement significative des mesures des plis cutanés après traitement par «LPG Systems®».



Figures :

Evolution des moyennes des mesures des plis cutanés d'une population de 20 volontaires durant le traitement au moyen de la technique proposée par «LPG Systems».

Les mesures ont été effectuées à la 1^{ère}, 5^{ème}, 10^{ème}, 15^{ème} et 20^{ème} séance de traitement.

Les mesures des plis cutanés ont été effectuées à la 1^{re}, 5^{me}, 10^{me}, 15^{me} et 20^{me} séance afin de pouvoir suivre au mieux l'évolution des mesures ainsi que le rythme avec lequel se fait cette évolution. Les mesures sont toujours effectuées au même moment, c'est-à-dire en fin de séance, à la même heure de la journée et si possible en dehors de la période des règles, même si ce dernier facteur semble être négligeable. Pour chaque patiente, il est réalisé une mesure du pli cutané au niveau de l'omoplate. Cette région non traitée fera office de mesure témoin.

3. TECHNIQUES DE MESURES *

Les mesures des plis cutanés sont toujours effectuées aux mêmes endroits et l'expérimentateur est toujours le même pour chaque patient. Les mesures sont prises à l'aveugle, c'est à dire qu'il n'y a pas connaissance des résultats antérieurs. La mesure de plis cutanés a été réalisée à l'aide d'un caliper (Harpender Skinfold Caliper). La mesure du pli cutané est précise (4 à 6 %) et offre une très bonne reproductibilité ($r = 0.9$). Trois mesures suffisamment proches sont relevées, puis moyennées.

4. TECHNIQUES STATISTIQUES

Dans le cadre de notre étude, nous avons eu recours au test de Wilcoxon pour échantillons appariés.

5. RESULTATS

a. Remarques préliminaires

Douze sujets ont rapporté avoir eu une sensation de « légèreté », d'une peau plus douce à la palpation et d'un assouplissement cutané en fin de traitement.

Si l'on se réfère aux normes biométriques du BMI (Body Mass Index), 8 sujets sur 20 sont dans la fourchette de poids « idéal » théorique ; 5 ont un BMI supérieur à 23.5, ce qui témoigne d'un excès de poids. Notons cependant que le BMI ne constitue pas un reflet fidèle de la cellulite ; les patientes ayant un plus faible BMI présentent néanmoins des infiltrats cellulitiques localisés.

Rappelons aussi que notre population testée n'a entrepris aucun autre traitement pendant la durée de l'étude.

b. Synthèses graphiques des résultats

Une synthèse graphique pour chaque type de mesure a été réalisée. Les mesures de plis cutanés sont rapportées en millimètres.

* Nous remercions le professeur C. HEYTERS (U.L.B.) pour sa collaboration.

