
utilisation du L.P.G.

System lors des lipoaspirations (à propos de 185 cas)

M.C. CUMIN

(Meylan)

introduction

La demande des patientes en matière de chirurgie esthétique est de plus en plus exigeante, ce qui pousse les praticiens à imaginer des moyens de traitement toujours plus performants.

Les deux dernières années écoulées ont vu naître à grand bruit dans les médias, la liposculpture aux ultra-sons lancée par le Dr Zocchi ; mais cette technique ne s'est finalement pas développée proportionnellement aux espoirs qu'elle avait suscité et n'a pas révolutionné la technique de la lipoaspiration comme cela avait été annoncé ; en particulier à cause des complications à type de brûlures.

La tendance actuelle est à la lipoaspiration superficielle dont le chef de file est le Dr Gasparotti (à noter au passage, l'ingéniosité de nos confrères italiens pour promouvoir de nouvelles méthodes).

Ces innovations correspondent à une attente des patientes qui ne se contentent plus d'une modification de leur silhouette comme le propose la lipoaspiration classique, mais demandent en plus une amélioration de l'aspect cutané de surface, avec en particulier destruction des cellules graisseuses hyperplasiques qui déterminent l'inesthétique peau d'orange.

Par ailleurs, les fameuses zones taboues très bien décrites par le Dr Illouz, il y a une dizaine d'années, se sont évanouies les unes après les autres, laissant le champ libre à une lipoaspiration de toutes les régions du corps sans restrictions.

Sans restrictions, certes... mais non sans risques esthétiques pour certaines d'entre elles ; puisqu'il faut bien reconnaître que même l'utilisation de canules extrêmement fines ou sophistiquées n'est pas toujours dénuée de risques sur une face antérieure de cuisse ou sur un mollet.

C'est dans le but de répondre à ces indications particulières que nous avons imaginé utiliser le L.P.G. system pour compléter une lipoaspiration « à risque »

description de l'appareil

Le LPG system est un appareil de massage associant à la technique du masser-rouler, une aspiration modulable et mobile.

L'appareil est constitué :

- d'un corps renfermant une pompe à vide permettant l'aspiration
- d'une tête composée d'une chambre de massage et d'une poignée munie d'un interrupteur à 2 positions instables commandant l'aspiration et le sens de déplacement de la tête. La chambre de massage se compose de deux rouleaux motorisés permettant la mise en place du pli cutané formé par aspiration et son entraînement.

L'étanchéité étant assurée par 4 clapets latéraux et 2 clapets longitudinaux mobiles.

Il est possible de régler :

- l'écartement et la position des rouleaux en fonction de l'épaisseur du pli cutané,
- la force d'aspiration.

Cette technique est brevetée mondialement.

Elle provoque les actions physiologiques suivantes :

Hypervascularisation et hyperoxygénation

Le massage relance la vascularisation cutanée permettant de recréer les échanges et favoriser la nutrition cellulaire.

L'élimination des déchets est accélérée, permettant une décongestion des tissus.

Défibrossage et assouplissement tissulaire

La relance de la vascularisation cutanée permet la restructuration du tissu conjonctif.

Drainage tissulaire et lymphatique

Les actions précédemment décrites vont permettre aux liquides (sang, lymphe, liquides interstitiels...) de mieux véhiculer les apports, et de drainer les toxines.

Tonification

La stimulation des fibres d'élastine permet de redonner à la peau une véritable tonicité.

Décollement

L'aspiration permet un décollement du plan cutané par rapport au plan musculaire.

Cet appareil est utilisé depuis plusieurs années en chirurgie plastique en préopératoire pour préparer les tissus ; drainer les liquides en stase et tonifier si nécessaire le plancher musculaire ; et en postopératoire pour aider à la cicatrisation, lever ou évi-

ter les adhérences et accélérer l'élimination des hématomes.

Le docteur Vergereau utilise cet appareil depuis 1987 en post-opératoire lorsque les résultats d'une lipoaspiration présentent des irrégularités. Il a publié une communication à ce sujet dans le Journal de médecine esthétique en mars 1995.

Une étude scientifique instrumentale sur cette nouvelle méthode de traitement de la cellulite a d'ailleurs été menée au laboratoire de Dermatologie de l'Hôtel-Dieu de Marseille par les professeurs Marchand et Privat.

La mesure utilisée : la Photogrammétrie a eu une sensibilité suffisante pour valider l'étude.

Quant à moi, possédant cet appareil depuis 2 ans, pour traiter les complications de certaines lipoaspirations délicates, j'ai eu l'idée de l'utiliser en peropératoire.

J'ai constaté que j'obtenais une lipoclasie mécanique, c'est-à-dire un broiement des cellules graisseuses superficielles après la réalisation d'une lipoaspiration et que cette méthode me permettait dorénavant de réaliser des lipoaspirations de n'importe quelle zone et sur n'importe quelle qualité de peau avec la certitude d'obtenir un résultat satisfaisant.

technique opératoire

Dans un premier temps, une lipoaspiration classique sous anesthésie locale, renforcée par une légère neuroleptanalgie.

Etant donné que le but est de travailler des zones à risque, la lipoaspiration se fera avec des canules de 2,5 à 4 mm de diamètre maximum, et de nombreuses précautions, en respectant une couche graisseuse superficielle de 1,5 cm impérativement.

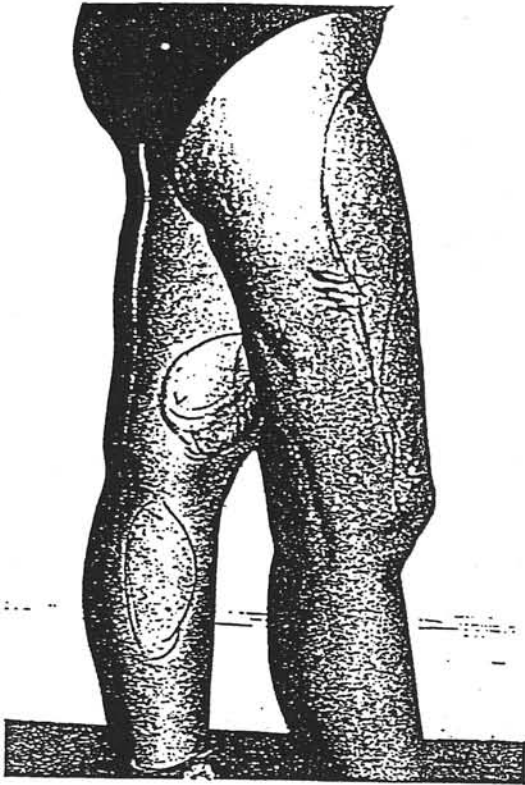
Puis les ouvertures sont refermées de façon bien étanche par deux points.

La zone opérée est ensuite protégée par un champ stérile très fin et adhésif.

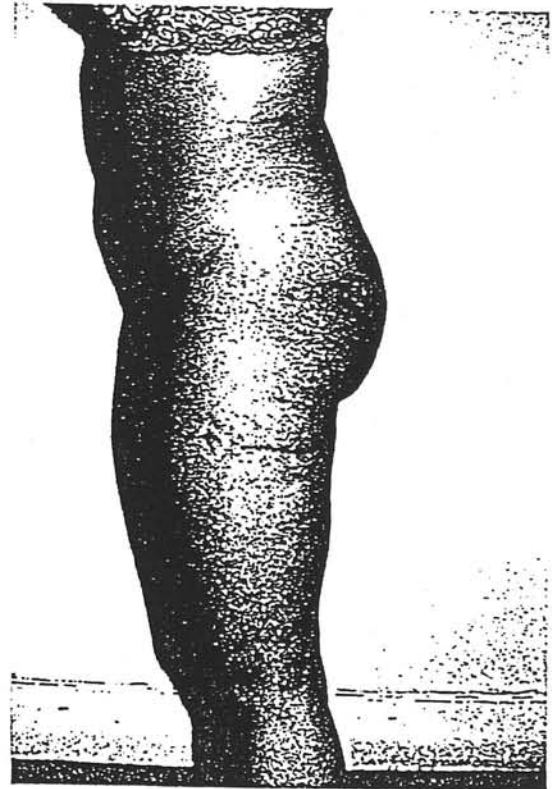
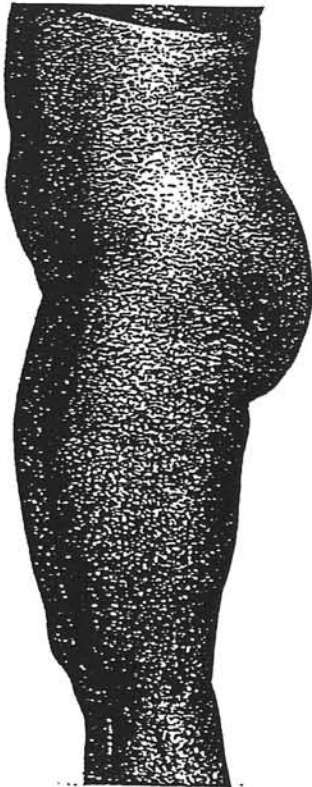
Le deuxième temps opératoire peut alors commencer. Il s'agit d'intervenir sur la couche graisseuse superficielle qui a été préservée lors de la lipoaspiration. La tête principale motorisée du L.P.G. system est passée en aller-retour une vingtaine de fois sur chaque zone traitée avec la puissance d'aspiration maximum correspondant à 500 mBar.

On sent très nettement le broiement des grosses cellules graisseuses sous cutanées, et la disparition

Utilisation du L.P.G. system lors des lipoaspirations (à propos de 155 cas). M.C. Cumin



*Photos 1 et 2. - Lipoaspiration + LPG System sur la face antérieure de cuisses
et face interne des genoux.
Résultat après 10 mois.*



*Photos 3 et 4. - Lipoaspiration + LPG System sur la face antéro externe des cuisses.
Résultat après une semaine.*

Utilisation du LPG system lors des lipoaspirations à propos de 155 cas). M.C. Cumin

nettement visible de la peau d'orange créée par ces cellules.

En fin d'intervention, les points sont réouverts pour permettre l'évacuation du sérum et des cellules graisseuses broyées.

Un épais pansement compressif est appliqué permettant de limiter l'œdème post-opératoire.

protocole

Notre expérience remonte à 2 ans avec utilisation de ce procédé sur 185 patientes sélectionnées en fonction des risques qu'elles représentaient à une lipoaspiration classique :

- 41 faces antérieures de cuisses.
- 22 mollets.
- 44 culottes de cheval et cuisses externes présentant un état cutané flasque et de mauvaise qualité.
- 40 cuisses internes et genoux ayant les mêmes caractéristiques.

- 23 visages poupins (double menton et bajoues).
- 15 bourrelets costaux et faces postérieures des bras.

Les résultats des 185 patientes ont toujours été très satisfaisants.

conclusion

Nous pensons que la combinaison de la technique L.P.G. et de la lipoaspiration classique apporte un réel progrès dans le traitement de la cellulite superficielle de la « peau d'orange »

Cette technique innovante s'inscrit dans le cadre des recherches concernant la lipoaspiration superficielle, très en vogue actuellement.

Elle ne présente absolument aucun danger contrairement à la technique des ultra-sons.

Son apprentissage est relativement aisé et ses résultats tout à fait probants.