

## Présentation d'Angiologie:

---

### L'Endermologie® LPG Systems : une nouvelle arme dans la thérapie des lymphoedèmes

R. Rufini - Rome

Une des caractéristiques principales du lymphoedème est la rétention de protéines de haut poids moléculaire dans le milieu interstitiel. Il s'en suit une accumulation d'eau et de bactéries. Les protéines entraînent une fibrose progressive qui se répercute sur la nutrition tissulaire. La rétention des germes est source de poussées infectieuses durant lesquelles les macrophages et les fibroblastes libèrent leurs médiateurs aggravant ainsi la fibrose. Il s'instaure ainsi un cercle vicieux qui aggrave l'œdème, car, avec l'inflammation, il y a aussi vaso-constriction locale, spasmes des lymphangions et thrombose lymphatique. On aboutit ainsi au stade le plus grave du lymphoedème: le fibro-lymphoedème et l'éléphantiasis. Il est maintenant largement démontré que l'Endermologie® provoque une stimulation directe de l'activité du tissu conjonctif et en particulier des fibroblastes, mais aussi une augmentation du flux artérioveineux et lymphatique.

En partant de ces observations, nous avons inséré l'Endermologie® dans les protocoles thérapeutiques du lymphoedème de stade III et IV, c'est à dire pour les lymphoedèmes irréversibles du point de vue clinique et où l'altération des tissus et la prolifération du tissu conjonctif et adipeux ont déjà produit des répercussions sur la peau et le tissu sous-cutané qui conduisent à la déformation du membre.

Depuis quelques années dans notre cabinet de consultation, nous effectuons des cycles thérapeutiques périodiques de 15 séances consécutives, composées de 30 minutes de drainage lymphatique manuel, et de 30 minutes de pressothérapie avec des bandages élastiques, changés d'une séance à l'autre, maintenus pendant le week-end. Nous avons remplacé le drainage lymphatique manuel par l'Endermologie® et nous nous sommes limités à 2-3 séances par semaine jusqu'à un total de 15 séances. Nous avons soumis 10 patientes à ce traitement, dont 5 atteintes de lymphoedème du bras après une mastectomie, et 5 atteintes de lymphoedèmes post-chirurgicaux du membre inférieur. Toutes étaient des habituées de notre cabinet de consultation, et toutes étaient déjà satisfaites des résultats obtenus avec l'ancienne thérapie.

L'Endermologie® est pratiquée pendant 35 minutes avant la pressothérapie, et toujours décomposée en deux phases : 25 minutes selon les modalités de traitement de la fibrose (en continu), suivies de 10 minutes de drainage (en rythmicité). Le bandage est

toujours effectué comme d'habitude. Nous avons obtenu, comme toujours, la réduction de la dimension de l'œdème et la diminution de la circonférence du membre. Autant qu'avec le drainage lymphatique manuel. Nous avons, par contre, obtenu beaucoup plus de résultats sur la réduction de la fibrose et sur le remodelage du membre. En particulier, nous avons noté une nette amélioration de la capacité de flexion articulaire par réduction de la masse fibrosée rétro-poplitée et du coude. A cette observation s'est ajoutée une nette diminution de la symptomatologie (pesanteur, douleur, incapacité fonctionnelle).

Trois mois après le premier cycle de traitement, l'œdème s'est partiellement reconstitué (comme toujours), alors que la fibrose n'a montré aucune aggravation. Même si c'est un peu prématuré pour des affirmations définitives, nous pouvons dire que l'Endermologie® se présente comme une alternative valable au drainage lymphatique manuel et que, par rapport à celui-ci, elle présente l'avantage d'agir, aussi et surtout, sur la fibrose et la récupération fonctionnelle du membre œdémateux.