

**EFFICACITE DE LA TECHNIQUE LPG SUR DES PATIENTS
SOUFFRANT DE PHLEBOPATHIE FONCTIONNELLE
CONSTITUTIONNELLE (PFC)
Mesures microcirculatoires**

**Pr C. Allegra, Dr M. Bartolo Jr ;
Hôpital S. Giovanni – Rome.**

Objectif

Le but de cette étude est d'évaluer l'efficacité du traitement LPG sur des patients souffrant de Phlébopathie fonctionnelle Constitutionnelle (PFC) par la mesure de différents paramètres micro circulatoires afin de mieux comprendre les modifications micro circulatoires avant, pendant et après le traitement LPG.

Méthode

La population étudiée comprend 10 patients de sexe féminin, d'âge moyen 41 ans \pm 8 .

Chaque patiente a été soumise à un bilan microcirculatoire (Cf ci dessous),

avant (S0),

pendant (S4),

à la fin (S7) et

après 3 semaines d'arrêt du traitement (S10).

Le traitement s'effectue sur la cuisse et l'abdomen avec des manœuvres spécifiques selon les protocoles de traitement du Co.S.I.R.E (Comité Scientifique Italien de Recherche sur l'Endermologie).

BILAN MICROCIRCULATOIRE

1. Capillaroscopie dynamique basale et avec fluoresceïne
2. Microlymphographie
3. Relevé de la pression intra microlymphatique

Résultats

En ce qui concerne le nombre de capillaire sanguins, la vitesse d'écoulement des globules rouges (CBV), l'hématocrite relatif (Hct rel), le temps d'apparition du traceur pendant la capillaroscopie avec fluoresceïne et la mesure de la perméabilité capillaire, nous n'avons pas observé de différences significatives entre S0, S4, S7 et S10.

Nous observons par contre des modifications significatives au niveau de la microlymphographie : Le diamètre des microlymphatiques diminue de façon significative ($p < 0.05$) passant de 79.1 micron à 71.4 micron (**Figure 1**) ; de même le nombre de mailles microlymphatiques par mm² ($p < 0.01$), passant de 17.9 (S0) à 8.4 (S10) ce qui indique une diminution de la stase lymphatique (**Figure 2**).

Le fait le plus marquant est la diminution significative ($p < 0.01$) de la pression intralymphatique passant de 5.4 mmHg (S0) à 2.87 mmHg (S7) et à 3.38 mmHg (S10). Ce dernier résultat montre que même après 3 semaines d'arrêt du traitement, on observe une diminution de la pression lymphatique traduisant un meilleur drainage de la lymphe superficielle vers la circulation profonde et donc une faible stase (**Figure 3**). La pression interstitielle diminue faiblement mais non significativement (non montré).

Conclusion

La Technique LPG a un effet particulièrement important sur la microcirculation lymphatique. La diminution du nombre de lymphatiques superficiels, de la pression lymphatique et du diamètre des capillaires lymphatiques est le reflet indiscutable d'une amélioration du drainage en profondeur. Un tel effet positif se maintient même après 3 semaines d'arrêt du traitement. De tels résultats ouvrent la possibilité d'utiliser la technique LPG pour le traitement des lymphoedèmes primaires ou secondaires et ceci en association avec les techniques classiques de drainage lymphatique.

S0 : avant traitement (baseline),

S4 : après 4 semaines de traitement LPG,

S7 : en fin de traitement LPG

S10 : 3 semaines après l'arrêt du traitement LPG

Images de microlymphographie :

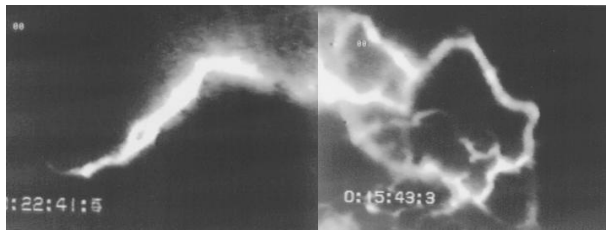


Figure 2: Nombre de mailles microlymphatiques par mm²

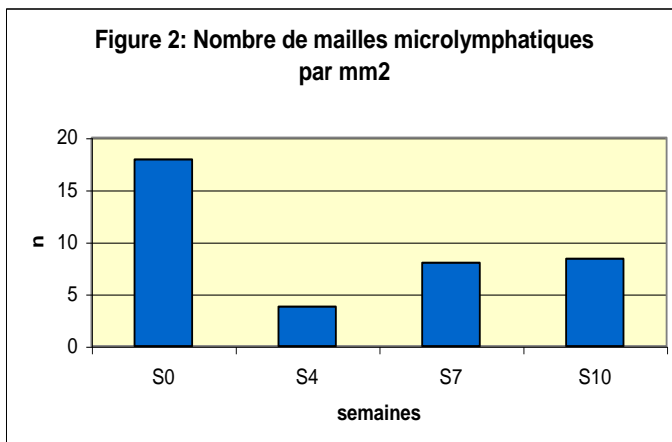


Figure 1: Diamètre des microlymphatiques

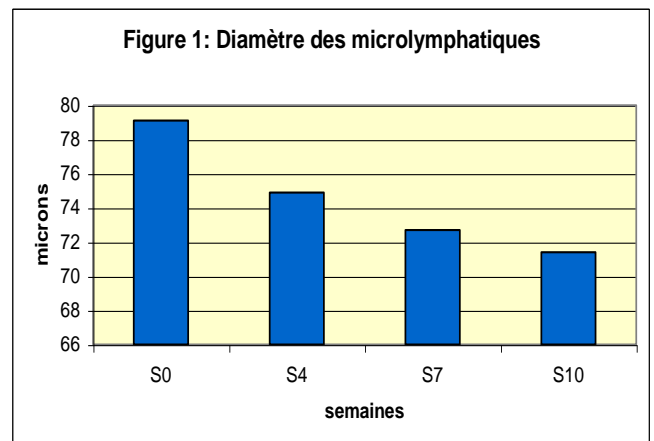


Figure 3: Pression intralymphatique

