La Mésothérapie dans la gestion de la maladie veineuse
Indications et approche pragmatique

Docteur Jean-Jacques Perrin

Quel est le **point commun** entre :

- Un stripping veineux, Une phlébectomie
- Un traitement endoluminal par Laser, Radiofréquence
- Une sclérose variqueuse
- Des jambes lourdes
- Une hypodermite de jambe

?

Un « **STRESS** » tissulaire

Un stripping veineux, une phlébotomie :

- Lésions cutanées, veineuses, artériolaires, lymphatiques, musculaires, nerveuses
- Cliniquement : Hématomes, Oedème, induration, Douleurs nociceptives voire neuropa

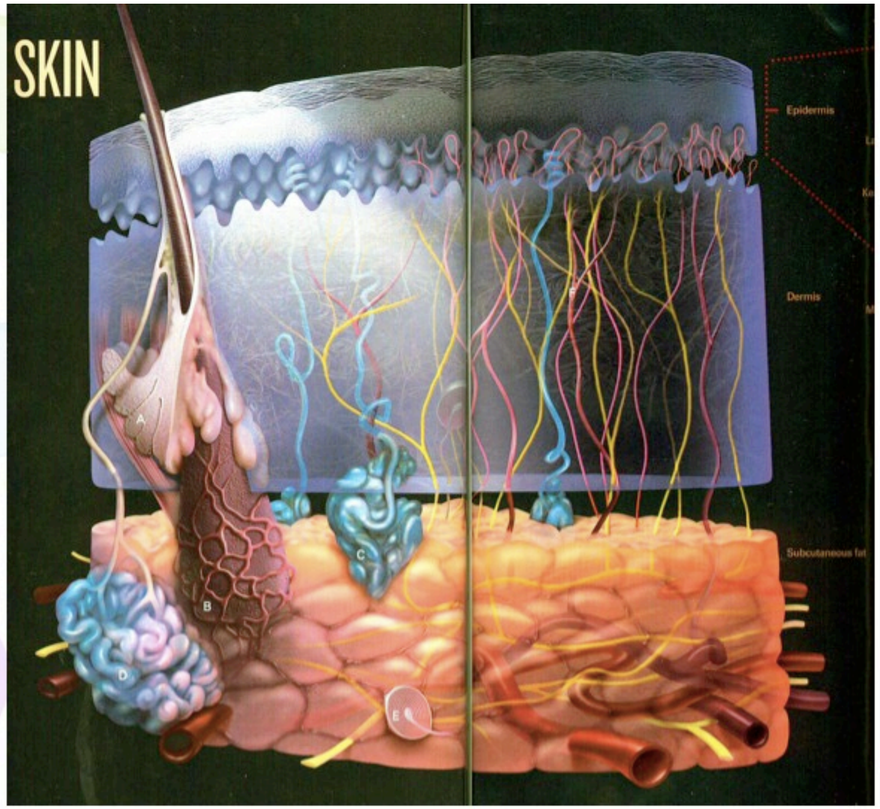
Une sclérose variqueuse, un traitement endoluminal par Laser, Radiofréquence :

- Inflammation, sclérose de la paroi veineuse
- Cliniquement : Douleurs et induration tissulaires secondaires

Des jambes lourdes :

- Infiltration du tissu interstitiel par des macromolécules
- Cliniquement : Douleurs et induration tissulaires, Oedème

- **Une hypodermite de jambe** :
  - Inflammation des couches de peau et du tissu sous jacent
  - Cliniquement : Pigmentation, Douleurs et induration tissulaires



Perturbations circulatoires avec réactions physiologiques de réparation

Objectifs **physiologiques vitaux** de **l'organisme**

Maintenir l'homéostasie, le bon fonctionnement des organes

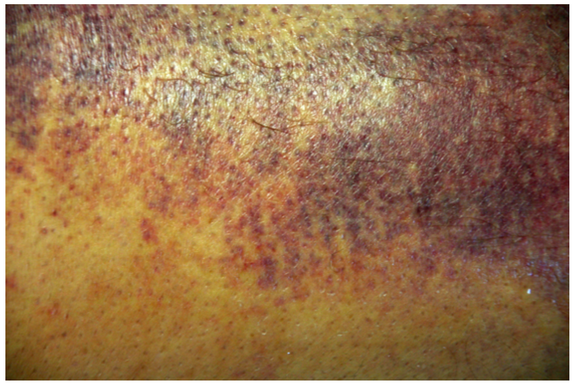
- Réparer les lésions

Maintenir le renouvellement naturel des cellules

- Peau 40 jours
- Notre corps a 10 ans d'âge
- Apporter les matériaux de réparation et de construction
- Eliminer les déchets organiques

Rôle fondamental des échanges circulatoires

- Artères - veines - lymphe
- Substance fondamentale



A quoi sert la circulation veineuse ?

Réparation - Cicatrisation

Phases	nb de jours écoulés depuis la blessure	Cellules impliquées	Médiateurs chimiques
Hémostase	Immédiatement	Plaquettes	ADP Thrombine Fibrinogène Fibrine Facteur de croissance dérivé des plaquettes (FCDP)
Inflammation	J 1 à J 4	Polynucléaires neutrophiles Mastocytes Macrophages	Facteur de croissance des fibroblastes (FGF) Facteur de croissance épidermique (EGF) Facteur de croissance TGF béta et Interleukine 1
Prolifération Granulation Contraction	J 4 à J 21	Fibroblastes Angiocytes Kératinocytes	
Remodelage Maturation	J 21 à 2 ans	Fibroblastes	

Pourquoi la **Mésothérapie** est-elle indiquée ?

- Application loco dolenti d'un mélange de médicaments adaptés aux troubles cliniques
- Efficacité rapide et durable
- Non aggressive avec respect de la souffrance tissulaire
- Aucune toxicité médicamenteuse
- Aisée à appliquer et peu coûteuse

Docteur Michel Pistor

Examen clinique - Diagnostic - Traitement adapté

Les **3 effets** de la **Mésothérapie**

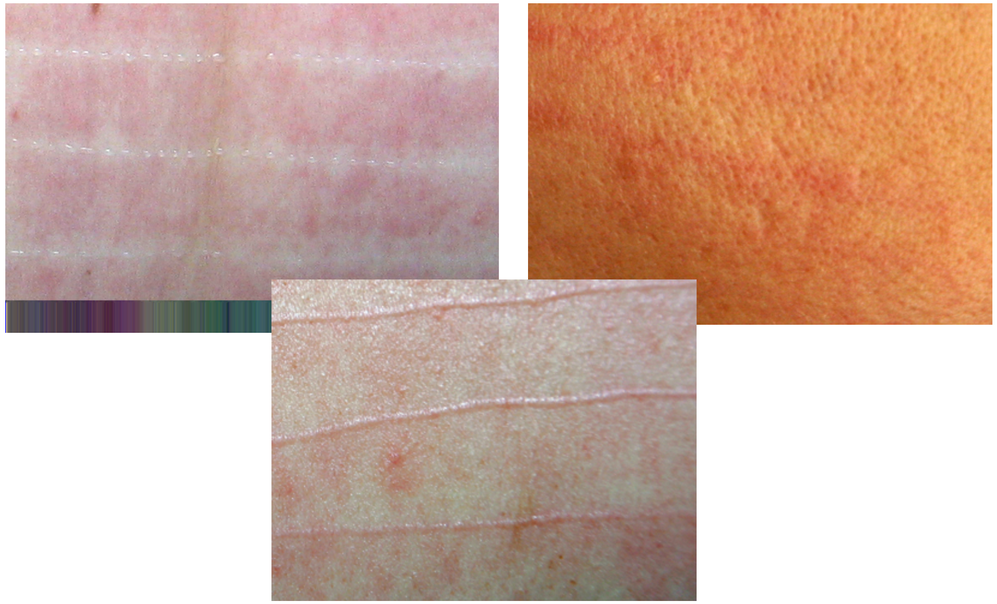
Effet <u>Réflexe</u>

- Important, rapide visible par une détente des tissus

Effet <u>Vasoactif</u>

- Vasoconstriction sur les points et les lignes et vasodilatation entre les points et les lignes avec inversion des phénomènes en 10 à 15 minutes

Effet <u>Pharmacologique</u> du mélange injecté



Peau = **Miroir**

Peau = **Vecteur**

Au final : téguments souples, élastiques, non douloureux aptes à se régénérer au mieux

Les **Mélanges** de **Mésothérapie** en Phlébologie

Produit	Effet pharmacologique	Dose	Nom commercial
Lidocaïne	Vasoactif	1 ml	Mesocaïne 1%
Pidolate de Magnesium	Stabilisateur de membrane cellulaire	2 ml	MagInjectable
Vitamine E	Anti oxydant puissant	1 ml	Vitamine E Nepalm

Techniques de **Mésothérapie**

Intra Epi Dermique (IED)

- Aiguille 30 G 0,3*13 - biseau ver le haut - 30° d’inclination - pression maxi 40 g sur la peau
- Pousser doucement le piston
- Réalisation de lignes serrées sur la peau en suivant le courbures du corps
- Sur les zones de tension

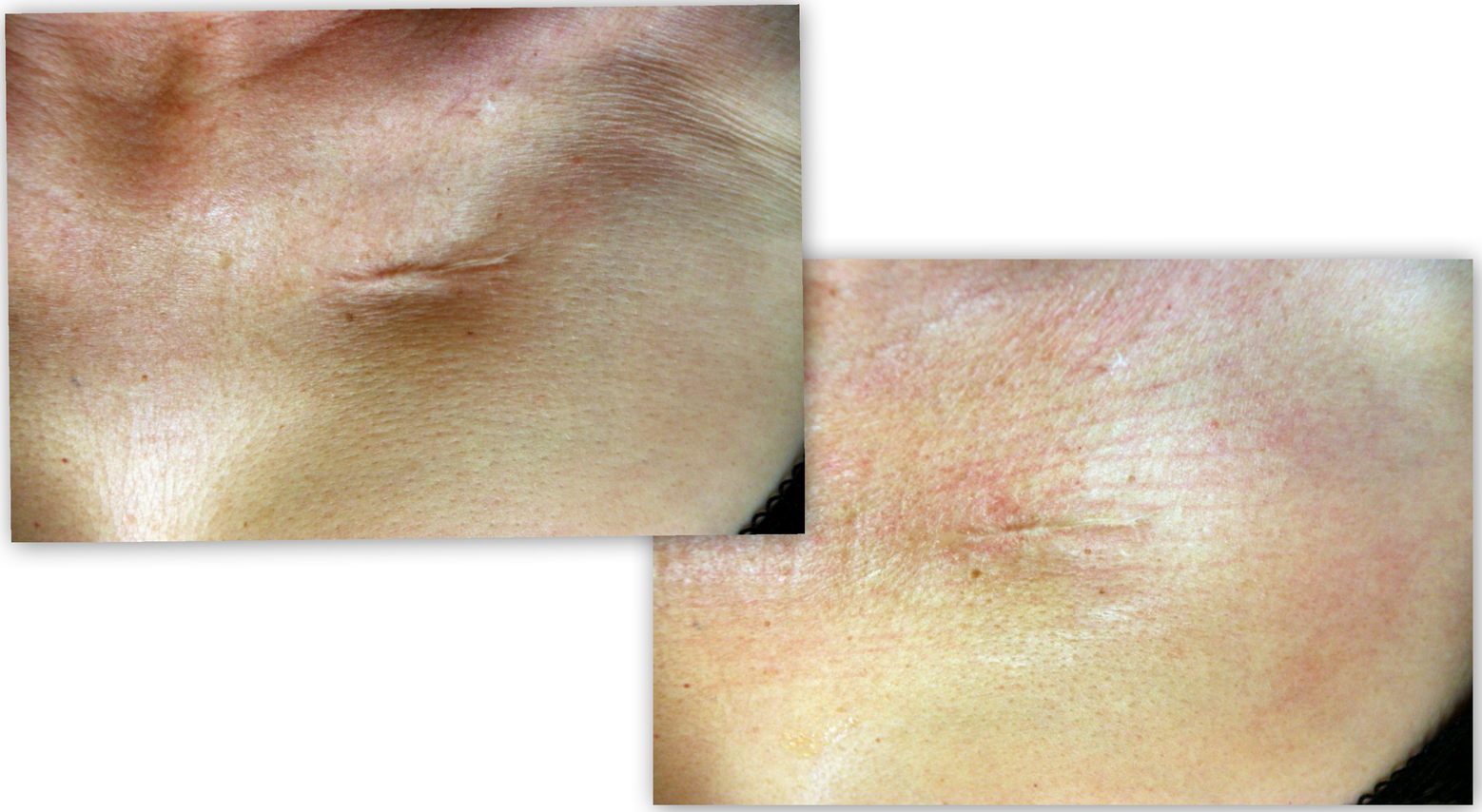
Techniques de **Mésothérapie**

Point Par Point (PPP)

- Je pique - j’injecte - je retire
- 5 à 10 mm de profondeur
- 0,2 à 0,3 ml par point
- Injecter lentement en respectant l’indolence
- Sur les points douloureux - assez rare en phlébologie

Mésothérapie : **effets cutanés**

- Cicatrice de Portacath ancienne de 2 ans



Effet 5 minutes après Mésothérapie IED

Femme 56 ans
Hypodermite jambe - stripping - phlébectomie il y à 5 ans

J1 première séance

J10

Avec **Générosité**

Application très large du traitement Mésothérapique

- déborder la zone atteinte
- couvrir l’ensemble du ou des membres inférieurs - faces antérieures - latérales et postérieures
- Technique IED

Avec **tact et mesure**

Plaie chirurgicale :

- Jamais avant le 4° jour - risque de saignement par atteinte du clou plaquettaire
- Objectif : atténuation importante des douleurs, de la tension - accélérer la cicatrisation (x4) - très efficace

Sclérose - Traitement endoluminal :

- Jamais avant le 20° jour - respecter la phase inflammatoire et la phase de prolifération - granulation - contraction
- Objectif : atténuer les séquelles cicatricielles - dureté - tension des tissus
- En pratique : indication assez rare - efficacité ++

Avec **Modestie**

Jambes lourdes :

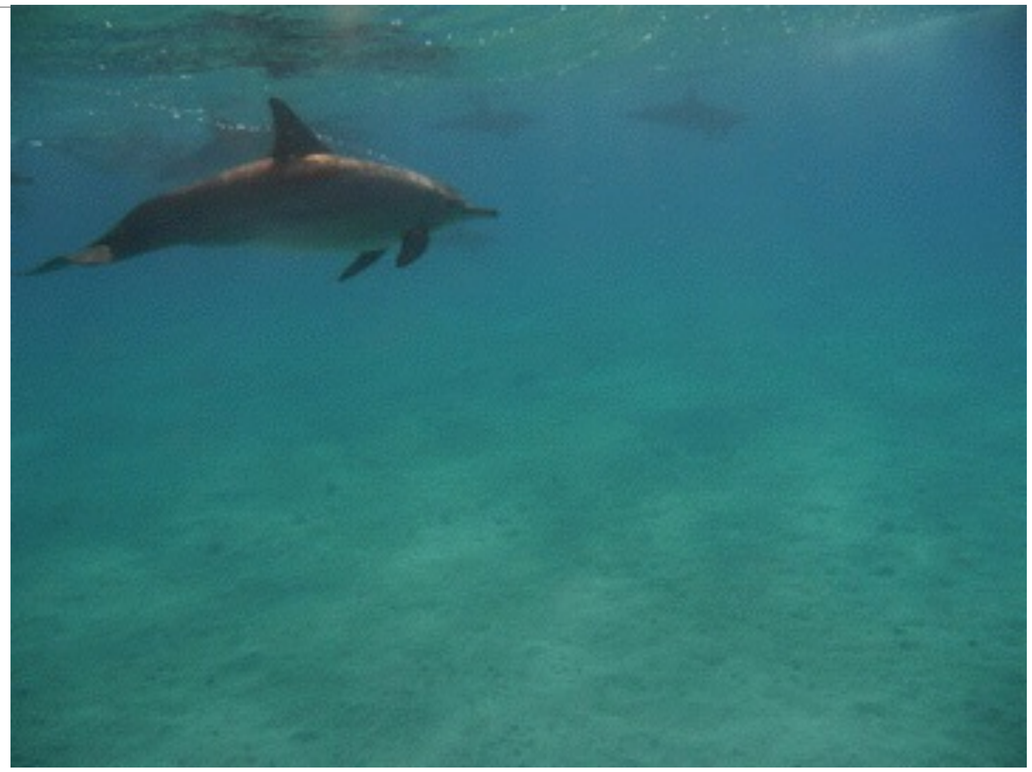
- Objectif : atténuation des sensations douloureuses, amélioration du confort au quotidien
- 1 séance par mois au minimum

Hypodermite :

- Objectif : atténuation des sensations douloureuses, amélioration du confort au quotidien - modeste atténuation de l’hypodermite

Pour aller **plus loin**

- Le compagnonnage
- Les formations continues
- www.drjjperrin.fr
- AMME
- SFM



AMME
Association Médecine Morphologique et Esthétique
ILE DE FRANCE