

## **LPG, TECHNIQUE D'OPTIMISATION DES LIPOSUCCIONS**

F. Pigneaux, kinésithérapeute  
95 Rue Faisanderie 75116 Paris  
01 45 04 44 45

présenté par le Docteur M. Rheims  
17 Rue du Cirque 75008 Paris  
01 42 65 65 00

L'ENDERMOLOGIE définit le concept, à visée esthétique, de la technique LPG, non invasive, non douloureuse et non chirurgicale. La technique LPG est réalisée avec des appareils Cellu M6.

Le Cellu M6 permet de travailler les formes et volumes, chez la femme, avec une réduction notable de l'aspect cellulitique tout en améliorant, par ailleurs, la qualité de la peau.

La technique LPG repose sur une technologie associant l'action synergique de deux rouleaux mobiles et motorisés à l'intérieur d'une chambre de traitement, à une aspiration continue ou séquentielle.

Une fois le programme et la force de traitement choisis par le thérapeute, les deux rouleaux saisissent la peau (au travers d'un « endermowear » porté par la patiente) et forment une vague cutanée d'épaisseur variable selon l'endroit du corps traité, la qualité et la sensibilité de peau.

Lors du déplacement de la tête de traitement, cette « vague » est enroulée et déroulée sur les zones du corps où se situent les cibles de traitement. Le thérapeute exercera une gestuelle et des manœuvres spécifiques, selon la nature des tissus à traiter.

Le jeu de rouleaux motorisés mobilise les lobules graisseux, restaure la micro-circulation et relance les échanges circulatoires sous cutanés.

Au fil des séances on constate une amélioration des retours veineux et lymphatique, les échanges métaboliques sont favorisés, le tissu graisseux devient plus souple.

Les cloisons conjonctives sont progressivement libérées de la pression des lobules graisseux.

Les volumes diminuent, la peau devient plus lisse et plus tonique.

**L'ENDERMOLOGIE PEUT ETRE PRATIQUEE AVANT LA LIPOASPIRATION**, pour préparer les tissus, stimuler le retour veineux et lymphatique, assouplir la peau. Les séances pré-opératoires, en mobilisant le tissu conjonctif, aident les échanges vasculaires et l'élimination veineuse et lymphatique. Cela permet de décongestionner les tissus et de diminuer la viscosité du tissu conjonctif, facilitant ainsi le geste chirurgical.

Elles permettent également de traiter les zones que le chirurgien ne peut pas aspirer (zones tabous ou difficiles) et qui auraient pu constituer, après chirurgie, une asymétrie corporelle préjudiciable au résultat esthétique.

**L'ENDERMOLOGIE PEUT ETRE PRATIQUEE APRES LA LIPOASPIRATION**, pour optimiser les résultats de l'intervention chirurgicale, aider à l'élimination des oedèmes et des ecchymoses, rattraper les éventuelles asymétries, même anciennes, traiter la « peau d'orange », enfin réduire les suites de l'acte chirurgical.

L'action de la Technique LPG trouve une indication de choix dans les suites de lipoaspiration. En effet, après cette intervention, il existe un oedème réactionnel ainsi que des ecchymoses. Parfois les volumes ne sont pas identiques à droite ou à gauche.

La peau d'orange persiste après l'intervention puisque celle ci ne s'est intéressée qu'aux couches graisseuses sous hypodermiques, et l'œdème post opératoire tend à augmenter l'aspect capitonné de la peau.

Les tissus sont souvent douloureux. Le saignement per-opératoire ainsi que la création de tunnels dans les zones opérées génèrent une fibrose réactionnelle, intéressante pour le redrapage des tissus (il s'agit de la cicatrisation graisso-graisseuse attendue) mais parfois dysharmonieuse et inesthétique.

Le port de vêtements compressifs est quasiment prôné par tous les chirurgiens pour une durée variable d'un chirurgien à un autre.

Ce contexte de suites opératoires délicates persiste parfois jusqu'à huit mois post opératoires; l'évaluation des résultats ne peut se faire qu'à cette période.

Le traitement en Endermologie, sous contrôle du chirurgien, visera dans un premier temps à traiter les troubles inhérents à la chirurgie, puis dans un second temps à affiner le résultat des zones traitées tout en apportant une réponse aux zones non opérées, si besoin.

#### **PROTOCOLES POST –OPÉRATOIRES :**

##### **1) POST –OPÉRATOIRE IMMEDIAT :**

Après l'accord du chirurgien, début de traitement entre le 10<sup>ème</sup> et le 20<sup>ème</sup> jour.

1 à 2 séances par semaine jusqu'à retrait définitif du vêtement compressif.

##### **PROTOCOLE :**

Enlever le vêtement compressif durant la séance.

Utilisation de têtes de traitement auxiliaires.

Puissance de traitement 1 à 2 en continu, utilisation de rythmicité d'aspiration.

Eviter les manœuvres de pompage et les contractions musculaires.

**OBJECTIF :** Drainage de tous les liquides en stase.

##### **2) APRES RETRAIT DEFINITIF DU VETEMENT COMPRESSIF :**

Entre 3<sup>ème</sup> et 6<sup>ème</sup> semaine selon protocole chirurgical.

##### **PROTOCOLE :**

Tête de traitement principale.

Puissance de traitement 2 (dans tous les cas inférieure à 4).

Manœuvres non pompées.

Eviter toute Endermogym pendant les 2 premiers mois post-opératoires.

2 séances par semaine sur une moyenne de 5 semaines.

**OBJECTIFS :** Limiter les suites opératoires, affiner les résultats, traiter la cellulite, tonifier la peau.

Il faut encore souligner que les soins d' Endermologie post-opératoires permettent aux patients de garder leur motivation dans l'amélioration de leur hygiène de vie. Ils offrent, de plus, une réponse aux multiples questions et inquiétudes qui suivent l'intervention et que les patientes n'osent pas toujours souligner au chirurgien.

Dès lors, le kinésithérapeute formé à l'Endermologie, devient un partenaire privilégié pour le chirurgien, travaillant en synergie avec lui; il optimise ainsi les résultats de l'acte chirurgical.