

NOUVELLE APPROCHE DE LA CELLULITE
PAR LE CELLUM6® KEYMODULE i

M. ZARTARIAN

La cellulite, initialement appelée panniculose dès 1904, est une affection féminine évolutive extrêmement fréquente qui concerne, en France, environ 90% des femmes de 30 à 54 ans. Elle constitue un handicap esthétique et psychique important. Les altérations cutanées (capitons) affectent l'hypoderme et le derme et associent des mécanismes complexes impliquant la circulation veinolymphatique (stase), l'adipocyte (hypertrophie) et le tissu conjonctif (fibrose).

La Technique LPG® constitue un procédé original de mobilisation tissulaire par saisie et enroulé-déroulé d'un pli cutané. La dernière génération du dispositif médical réalisant ce procédé non invasif - CelluM6® Keymodule i - permet, grâce à une motorisation miniaturisée et indépendante de chacun des 2 rouleaux, de réaliser une multiplicité de plis cutanés majorant ainsi l'adaptabilité et la spécificité d'action. Les effets circulatoires, anti-oedémateux et dermatotrophiques de la Technique LPG® sont déjà bien documentés (1, 2, 3) En matière de cellulite, diverses études ont rapporté une perte de périmétrie fémorale, une diminution du pli cutané, améliorations par ailleurs corrélées au nombre de séances pratiquées (effet dose), l'efficacité maximale s'observant pour 14 séances en moyenne (4).

Récemment (5), une étude contrôlée, randomisée et utilisant notamment l'échographie 20MHz, a permis de quantifier finement l'objectivité des modifications morphologiques précitées. Les résultats rapportent bien sûr une diminution significative de la circonférence des cuisses et du pli cutané (1 cm et 0.8 cm en moyenne respectivement) avec un effet durée dépendant. Par ailleurs, tous les autres paramètres mesurés - aspect dentelé et longueur de la jonction dermo-hypodermique, microcirculation et aspect bosselé de la surface cutanée (mesuré par empreintes cutanées et microrelief) présentent une amélioration corrélée au nombre de séances. L'étude souligne l'intérêt de diverses modalités d'entretien pour une rémanence optimisée.

REFERENCES

1. Watson J. et coll. Physiological effects of Endermologie® : A Preliminary Report. *Aesthetic Surg J* 1999, 19 (1) ; 27-33.
2. Adcock D. et coll. Analysis of the effects of deep mechanical massage in the porcine model. *Plast. Reconstr. Surg.* 2001 Jul., 108 (1) ; 233-40.
3. Innocenzi D. et coll. Alterazioni morfologiche della cute indotte con la Tecnica LPG®. *DERMOtime* Settembre-Ottobre 2002, anno XIV, n°7/8; p. 25-27.
4. Chang P. et coll. Noninvasive Mechanical Body Contouring : Endermologie® A One-Year Clinical Outcome Study Update. *Aesth. Plast. Surg.* 1998, 22 ; 145-53.
5. Ortonne J.P. Technique d'évaluation et de prise en charge de la cellulite. XXIV^{ème} Congrès de la Société Italienne de Médecine Esthétique, 11-13 Avril 2003, Rome.