



Efficacité de la Technique LPG

dans le traitement du Lymphoedème du bras:

Données Objectives et Subjectives sur 3 Cas Cliniques

MA Esplin, NB Piller, AL Moseley, M Massiot

Lymphoedema Assessment Clinic and Department of Surgery
Flinders University and Medical Centre, Bedford Park, South Australia

But: Décrire l'efficacité de la Technique LPG®, un traitement non invasif impliquant une mobilisation mécanique des tissus, dans le traitement du lymphoedème du bras.

Echantillon: 3 cas cliniques sont présentés pour démontrer l'efficacité de la Technique LPG® dans le traitement du lymphoedème secondaire du bras. Les données sont issues d'une étude clinique randomisée, en aveugle qui comparait la Technique LPG® à la technique de référence: le Drainage Lymphatique Manuel (DLM)

Méthodes:

Les participants recevaient 25 minutes de Technique LPG® utilisant un protocole standard de traitement (4 fois/semaine pendant 4 semaines) associé à des bandages de compression. Des évaluations quantitatives et qualitatives ont été réalisées 2 fois/semaine et à un mois de l'arrêt du traitement (follow-up) en utilisant des techniques validées. Les participants étaient encouragés à changer de compression après le dernier traitement. Pendant la période de follow-up, aucun traitement n'était administré excepté les soins d'auto entretien (massage, compression).

Résultats: La perte de fluides extracellulaires était mesurée par bio-impédancemétrie:

- Le premier cas a obtenu un excellent résultat pendant la période de traitement avec 350 ml de perte liquidienne au niveau du bras malade, et ceci s'est maintenu pendant le follow-up. Une amélioration de la sensation de raideur et de la taille du membre était également observée. Pendant la période de follow-up, une complète compliance avec les soins d'auto entretien était observée.

Le deuxième cas avait une perte modérée de fluide extracellulaire (140 ml) dans le bras malade après 4 semaines de traitement avec une faible reprise de volume lors du follow-up. Les bénéfices subjectifs rapportés étaient une réduction de la douleur, de la lourdeur, de la raideur et de la taille du membre, améliorations non maintenues à un mois de l'arrêt du traitement. Pendant cette période, une compliance modérée était observée avec les soins d'auto entretien.

- Le troisième cas, avec des antécédents d'éruption, a eu une piqûre de moustique ainsi qu'une éruption sur les deux avant-bras durant le traitement, où une augmentation des fluides extracellulaires dans les deux bras a été observée et qui s'est maintenue au follow-up. Cette augmentation a principalement été observée au niveau de l'avant-bras (localisation de la piqûre/éruption), mais au follow-up le volume de l'avant-bras avait diminué alors que le volume du bras avait augmenté. Pendant la période de follow-up, une compliance partielle avec les soins d'auto entretien était observée. Cependant, durant le traitement, une réduction de la dureté du membre et un soulagement de quelques symptômes arthritiques au niveau du lymphoedème ont été rapportés.

Conclusions: Ces 3 cas cliniques démontrent l'influence de facteurs propres au patient dans la mesure de l'efficacité de la Technique LPG® (réduction du volume du membre). Les facteurs tels que le niveau de compliance des traitements, les bandages de compression et les piqûres d'insectes peuvent influencer les résultats. Les patients doivent être motivés par le thérapeute pour les soins d'auto entretien qu'ils doivent suivre en dehors des traitements reçus afin d'obtenir le meilleur résultat final.