

# ŒDÈME ET TECHNIQUES LPG®

Jocelyne ROLLAND<sup>1</sup>

## MOTS CLÉS

Œdème  
Techniques LPG®

“ Cette technique sera appliquée en complément des bandages de compression et s'adaptera au sein de l'arsenal thérapeutique mis en place, au résultat clinique obtenu progressivement chez chaque patient ”

La technique LPG® s'intéresse depuis de nombreuses années au traitement des œdèmes [1-3], en particulier dans le contexte du lymphœdème après chirurgie du cancer du sein.

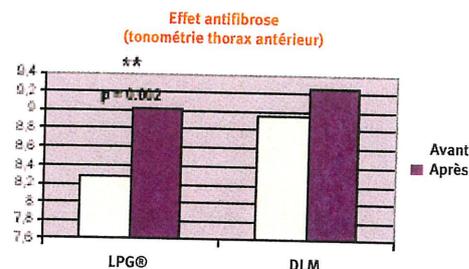
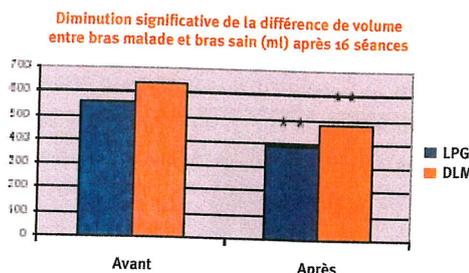
Le Cellu M6 et l'utilisation des têtes auxiliaires ont fait la preuve de leur efficacité dans une étude menée en Australie en 2005, conduite par le Pr Neil Piller (Flinders University, Adelaïde - Australia). Cette étude visait à comparer les effets de 45 minutes de drainage lymphatique manuel (groupe de 21 patientes) contre 25 minutes de technique LPG® (groupe de 24 patientes) [4].

Les résultats de cette étude ont fait l'objet d'une conférence lors des 37<sup>e</sup> Journées de

l'INK et d'une conférence au 20<sup>e</sup> Congrès international de lymphologie [5]. Les principaux résultats sont rappelés sur les schémas 1 et 2.

Cette étude ayant néanmoins montré une réduction incomplète de l'œdème dans la partie proximale du bras, il a été décidé de réaliser une seconde étude sur 10 patientes avec la tête Keymodule 150 du Cellu M6, Keymodule motorisée sous la direction du Pr Piller.

Le même protocole a été utilisé (4 séances, 4 fois par semaine, en association avec des bandages de compression) ; les évaluations ont porté sur les mesures de volume (volumétrie opto-électronique = pérométrie) et de fluides corporels (impédancemétrie) avant traitement,

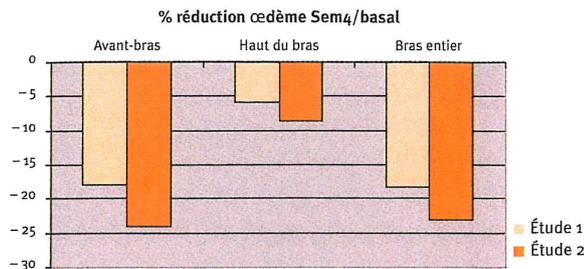


### ▲ Schémas 1 et 2

Autres résultats :

- diminution significative des symptômes associés (lourdeur, sensation d'être enserré, douleur) ;
- bonne persistance des effets à un mois de l'arrêt du traitement (différence significative  $p < 0,0001$ ) ;
- meilleure compliance pour les résultats LPG obtenus avec 25 minutes de traitement contre 45 avec le DLM.

<sup>1</sup> Kinésithérapeute cadre de Santé  
Directrice du Département Formation-Évaluation-Recherche LPG Systems®



▲ Schéma 3

à 24 h, à chaque semaine, en fin traitement (après 16 séances) et à un mois de l'arrêt du traitement (follow-up 1 mois) ainsi que sur les paramètres subjectifs (questionnaire qualité de vie) avant et en fin de traitement. Les résultats ont été comparés avec ceux obtenus dans le groupe LPG® de la première étude.

Les principaux résultats sont les suivants (schéma 3) :

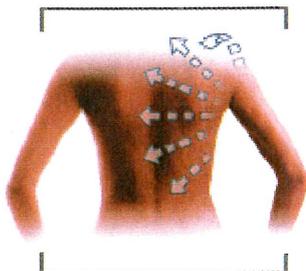
- réduction supplémentaire des volumes et fluides (meilleur drainage de l'œdème) ;
- amélioration significative de l'amplitude articulaire, en particulier au niveau du coude ;
- persistance des effets à un mois.

Cette étude a permis d'affiner le protocole technique réalisé aujourd'hui avec les têtes motorisées du Cellu M6 Keymodule ; la rotation privilégiée est le roll-up majeur (différentiel de vitesse des rouleaux ; rouleaux "avant" plus rapide que rouleau "arrière" avec même sens de rotation) permettant une mécanisation accrue des tissus fibrosés.

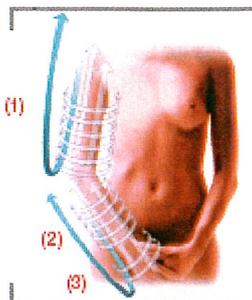
La puissance est "séquentielle" pour préparer (étape 1) et drainer (étapes 3 et 4) ou "continue" pour mobiliser (étape 2). Tous les déplacements sont réalisés en trace directe, selon des tracés transversaux ou longitudinaux, disto-proximaux dans une progression proximo-distale, puis disto-proximale (fig. 1). La séance complète dure 30 minutes.

La technique LPG® dans la prisé en charge du lymphœdème après chirurgie pour cancer du sein a montré son efficacité, en particulier lorsque les tissus fibrosés rendent le drainage manuel moins efficace. Cette technique sera appliquée en complément des bandages de compression et s'adaptera au sein de l'arsenal thérapeutique [6] mis en place, au résultat clinique obtenu progressivement chez chaque patient. ■

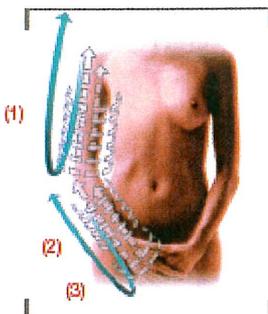
**Mots clés Internet :**  
DLM  
Technologie



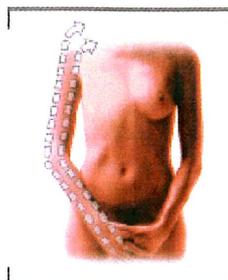
Étape 1 : préparer



Étape 2 : mobiliser



Étape 3 : drainer  
(longitudinal, puis transversal)



Étape 4 : drainer  
(longitudinal)

## Bibliographie

- Leduc A, Bourgeois P, Leduc O. *LPG systems® and lymphatic activity*. XV<sup>th</sup> International congress of lymphology, 1995.
- Bartolo M, Allegra C. *Microlymphatic system and LPG technique®*. 14<sup>th</sup> World congress of the Union Internationale de Phlébologie, Rome - 2001.
- Campisi C, Boccardo F, Azevedo WF, Gomes CS, Couto EM, Napoli E, Zilli A, Maccio A. *LPG systems® in the treatment of peripheral lymphoedema: Clinical preliminary results and perspectives*. *Euro J Lymphol* 2001;9(34):78.
- Les deux groupes étaient traités 4 fois par semaine pendant 4 semaines en association avec des bandages de compression.
- Piller NB, Moseley AL, Esplin MA, Douglass J, McLeod K, Massiot M. *Lymphœdème secondaire du bras traité avec la technique LPG® : une étude randomisée (analyse préliminaire)*. XX<sup>e</sup> Congrès international de lymphologie, 26 sept.-1<sup>er</sup> oct. 2005, Salvador (Brésil).
- Bourgeois JF, Gourgou S, Kramar A, Lagarde JM, Guillot B. *A randomized, prospective study using the LPG® technique in treating radiation-induced skin fibrosis: clinical and profilometric analysis*. *Skin Res and Technol* (online early articles).

Figure 1