



Fiches pathologies

Mots clés

Acné – Cicatrice – Inflammation – Traitement antiradicalaire – Laser – LED

Définition

Inflammation des glandes sébacées et/ou pilo-sébacées, localisées dans l'acné juvénile ou vulgaire, au visage et à la partie supérieure du thorax.

Physiopathologie

- Les androgènes modifient la composition sébacée en la rendant plus comédogène.
- Une bactérie *Propionibacterium acnes* provoque l'inflammation des follicules.

Examen clinique

Recherche et évaluation des zones inflammatoires, infectieuses ou cicatricielles.

Examens complémentaires

Inutiles.

Traitement mésothérapique (figure 1.1)

Techniques

Épidermique IED ou nappage ID, lignes espacées de 2 à 3 mm, parfois croisées.

Mélange principal

Acné commune :

Composé	Dosage
Pidolate de magnésium	2 cc
Vitamine C 1 g/5 cc	2 cc
Vitamine E	2 cc

Mélanges complémentaires

Acné surinfectée – protocole mésovaccination :

Composé	Dosage
Sérum phénolé Lavoisier	9 cc
Vaccin antigrippal	0,5 cc

Prendre 1 cc du mélange.

Traitements associés

Prise orale de zinc et crème à l'acide rétinolique en entretien.

Zones d'application

Acné en débordant largement les zones inflammatoires, tout le visage et les zones acnéiques.

Rythme

J1, J7, J15, puis tous les 15 jours.

Associations

- LED : la lumière utilisée, ici principalement la lumière rouge, permet un assèchement des lésions et une légère amélioration des cicatrices. La mésothérapie peut être suivie avantageusement d'une séance de LED.
- Laser : certaines fréquences laser (1064 nm, 1450 nm) ont un effet démontré sur la destruction de *P. acnes*, logé dans la glande du follicule pileux. Le laser provoque une nécrose de ce follicule et détruit le germe responsable. Les résultats sont très bons sur l'acné inflammatoire et infectée. La mésothérapie appliquée après ce traitement laser voit son efficacité augmentée et permet l'espacement des crises acnéiques.
- Le traitement des cicatrices d'acné est aussi le domaine des lasers de dermabrasion et la mésothérapie y trouve également un intérêt.

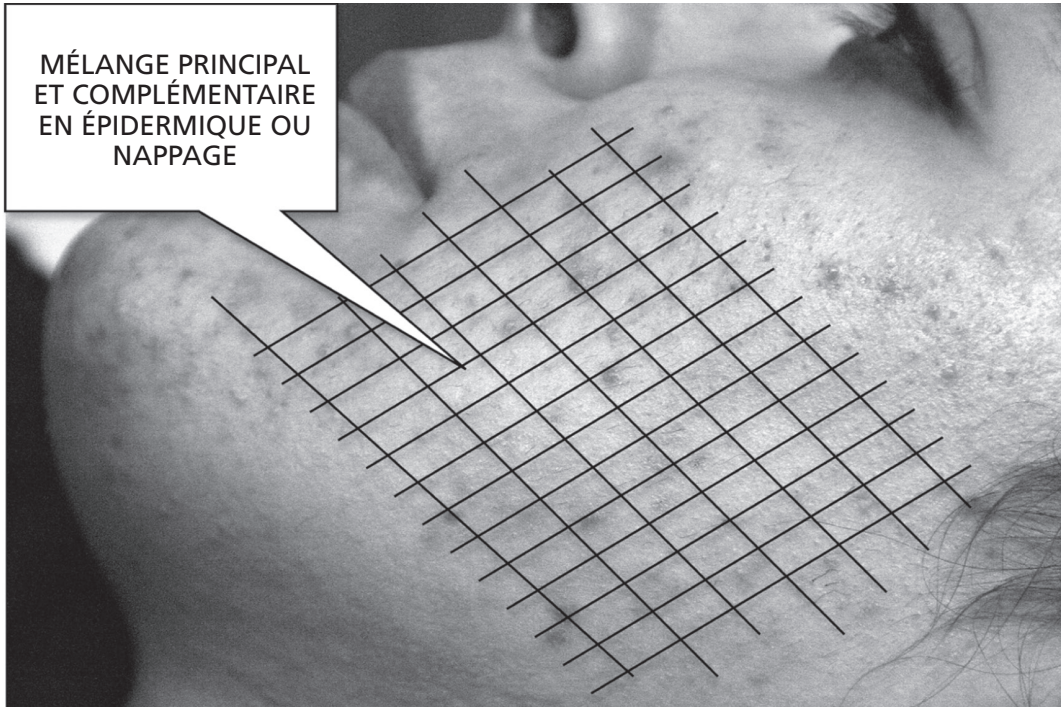


Figure 1.1 Traitement de l'acné.

La mésothérapie est une bonne technique pour rapidement désenflammer, diminuer les poussées et atténuer les cicatrices d'acné. L'acné conglobata n'est pas une bonne indication à la mésothérapie.

Mots clés

Céphalée – Stress – Cervicalgie – Contracture – Cervicarthrose – Neurovasculaire

Définition

Impression auditive correspondant à la perception d'un son.

Physiopathologie

Les acouphènes ont des origines très variées : musculaires (contractures), vasculaires, nerveuses, surmenage sonore aigu ou chronique, catarrhe tubaire.

Examen clinique

- Recherche de tensions musculaires cervicales (muscles occipitaux, sternocléidomastoïdien).
- Examen des tympans (otite séreuse, perforation, etc.).
- Recherche des facteurs déclenchants ou favorisants : stress, tension cervicale, bruit...

Examens complémentaires

- En seconde intention, en l'absence de résultats significatifs avec trois séances de mésothérapie.
- Éliminer toute cause tumorale ou infectieuse (otite, mastoïdite, abcès cérébral...).

Traitement mésothérapique (figures 2.1 et 2.2)

Techniques

- Épidermique IED ou nappage en ID sur cellulopathie.
- Point par point IHD ou MPS en IHD sur points douloureux.

Mélanges principaux

Si tension musculaire :

Composé	Dosage
Lidocaïne 1 %	1 cc
Thiocolchicoside	2 cc
Piroxicam	1 cc

Si trouble circulatoire, terrain débilité :

Composé	Dosage
Lidocaïne 1 %	2 cc
Pidolate de magnésium	2 cc
Vitamine C 1 g	2 cc
Vitamine E	2 cc

Mélanges complémentaires

Si tension musculaire avec inflammation chronique, raideur articulaire :

Composé	Dosage
Lidocaïne 1 %	2 cc
Thiocolchicoside	2 cc
Calcitonine de saumon 100 UI	1 cc

Si stress :

Composé	Dosage
Lidocaïne 1 %	2 cc
Pidolate de magnésium	2 cc
Amitriptyline	1 cc

Zones d'application

- Région péri-auriculaire et mastoïdienne.
- Muscles cervicaux supérieurs et moyens, SCM.

Rythme

J1, J7, J14, renouvelable si besoin.

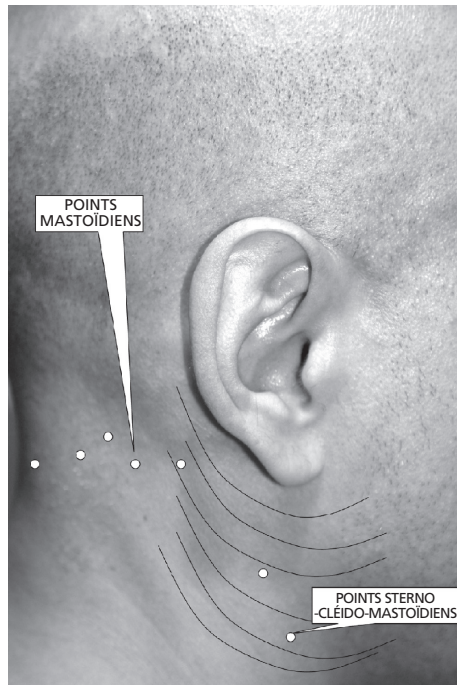


Figure 2.1 Acouphènes.

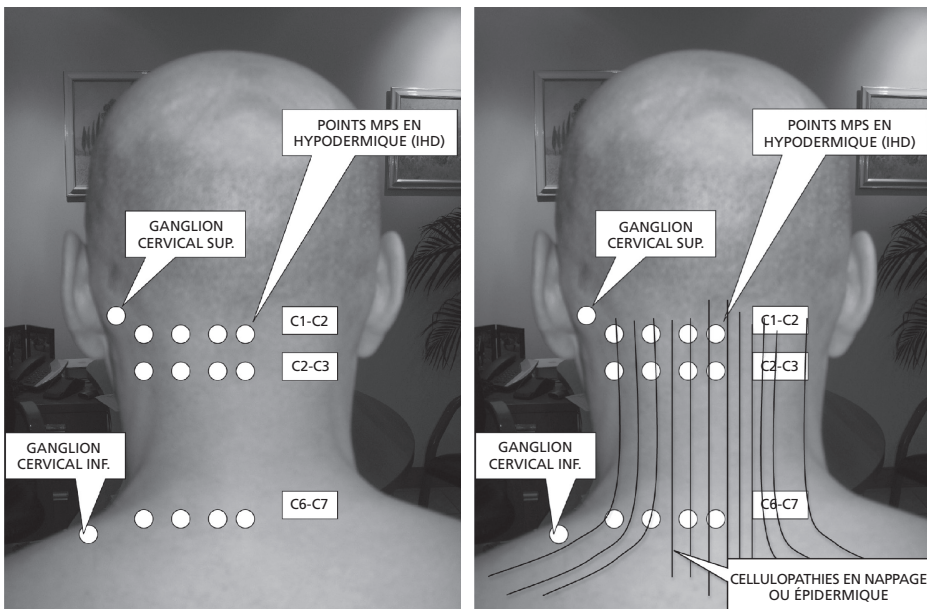


Figure 2.2 Points MPS rachis cervical.

Les acouphènes ont des origines très variées. De ce fait, le traitement mésothérapique s'y adaptera par ses mélanges. L'efficacité y est également variable. La mésothérapie doit toujours être essayée pour débrouiller certains tableaux cliniques complexes et tester l'évolutivité des acouphènes. Comme très souvent, ne pas oublier d'examiner l'ensemble du rachis et de rechercher des tensions chroniques accessibles au traitement mésothérapique. Le mésostress est également souvent utile.

Mots clés

Mésocirculation – Stress – Cheveux – Alopécie – Hormones androgéniques – Génétique

Définition

La mésopécie est le traitement symptomatique de la chute anormale des cheveux, périodique ou chronique, aboutissant à une diminution du nombre de cheveux au centimètre carré.

Physiopathologie

Multifactorielle : microcirculatoire, neuro-hormonale, génétique...

Examen clinique

Test traction des cheveux, voire trichogramme.

Examens complémentaires

- Bilan biologique standard avec bilan du fer et de la thyroïde.
- Bilan hormonal si besoin.

Traitement mésothérapique (figure 3.1)

Techniques

ID en nappage.

Mélanges principaux

	Composé	Dosage
Mélange 1	Pidolate de magnésium	2 cc
	Vitamine B5	2 cc
	Vitamine H	1 cc
Mélange 2 si démangeaisons	Vitamine C	2 cc

Mélange complémentaire

Si besoin, faire le traitement du stress :

Composé	Dosage
Lidocaïne 1 %	2 cc
Pidolate de magnésium	2 cc
Amitriptyline	1 cc

Zones d'application

Cuir chevelu, zone d'alopécie.

Rythme

Une séance par semaine pendant 4 à 5 semaines puis, quatre à cinq séances espacées de 15 jours, puis entretien selon les cas (1 à 2 mois).

Association

Les compléments ont une utilité limitée sauf en cas de carence avérée.



Figure 3.1 Mésopécie : traitement de la chute des cheveux avant et après mésothérapie.
Arrêt de la chute des cheveux en cinq séances.