

Numéro thématique : lipoaspiration

L'essentiel du drainage lymphatique postopératoire : accélérer la guérison et réduire les complications

RÉSUMÉ : Le drainage lymphatique postopératoire révolutionne la récupération après une chirurgie. En stimulant la circulation lymphatique, cette technique non invasive réduit les complications, accélère la guérison et améliore la qualité de vie des patients [1]. Voici les méthodes, les bénéfices et les précautions essentielles pour une utilisation efficace, ainsi qu'un guide complet pour optimiser un rétablissement post-chirurgical.



W. BOULAKSOUT
Clinique du Drainage, PARIS.

Imaginez une récupération rapide avec une réduction significative de l'enflure et des douleurs postopératoires, ainsi qu'une guérison accélérée sans complications excessives. Le drainage lymphatique postopératoire se présente comme un allié essentiel pour atteindre ces objectifs. Cette pratique spécialisée va bien au-delà de la simple gestion de l'enflure, agissant comme une clé puissante pour déverrouiller les portes d'une réhabilitation optimisée. Plongeons dans le réseau complexe du système lymphatique, explorons le rôle crucial du drainage après une chirurgie et discernons les méthodes qui font de cette approche un élément indispensable du processus de guérison moderne.

Structure et fonctionnement du système lymphatique

1. Structure du système lymphatique

Le système lymphatique, complémentaire au système circulatoire, est composé de vaisseaux, ganglions lymphatiques et organes lymphoïdes (fig. 1). Ces éléments travaillent de concert pour

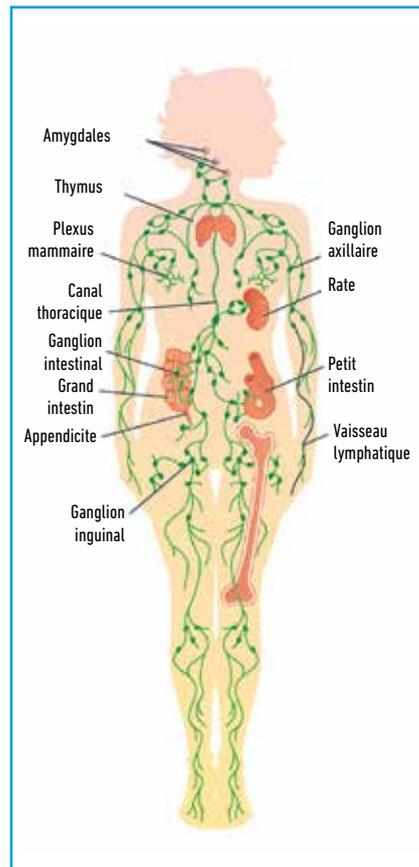


Fig. 1 : Système lymphatique.

maintenir l'homéostasie en éliminant les débris cellulaires et en favorisant l'équilibre des liquides tissulaires.

2. Vaisseaux et ganglions lymphatiques

Les vaisseaux lymphatiques transportent la lymphe, liquide clair filtré par les ganglions lymphatiques. Ces ganglions, répartis stratégiquement dans le corps, jouent un rôle vital dans la défense immunitaire en filtrant les substances étrangères.

3. Fonction du système lymphatique

Essentiel pour l'homéostasie, le système lymphatique draine les excès de liquides, les débris cellulaires et les substances étrangères, contribuant ainsi à l'équilibre des liquides tissulaires. Il assure également une réponse immunitaire en éliminant les pathogènes indésirables.

Rôle et bénéfices du drainage lymphatique en postopératoire

En phase postopératoire, le système lymphatique joue un rôle crucial. Le traumatisme chirurgical peut entraîner une stagnation lymphatique, provoquant un œdème. Le drainage postopératoire stimule la circulation lymphatique, réduisant l'œdème et facilitant l'élimination des déchets, accélérant ainsi la récupération [2].

Explorons désormais les bénéfices concrets de cette pratique, la manière dont le drainage lymphatique postopératoire, en stimulant la circulation lymphatique et en renforçant le système immunitaire, ouvre la voie à une récupération optimisée :

- favorisation de la circulation lymphatique : stimule le mouvement des liquides lymphatiques, facilitant l'élimination des excès de liquide dans les tissus ;
- limitation de la rétention de liquide : prévient la rétention excessive de

liquide, réduisant le gonflement postopératoire ;

- élimination des déchets : évacue efficacement les débris cellulaires, les toxines et le sérum injecté pendant l'intervention ;
- renforcement du système immunitaire : aide le corps à se défendre contre les infections en éliminant les débris cellulaires ;
- réduction des complications postopératoires : diminue les risques d'adhérences, d'infections et de retards de cicatrisation ;
- soutien à la cicatrisation : accélère le processus de guérison en fournissant les nutriments essentiels aux tissus.

En somme, le drainage lymphatique postopératoire, en stimulant la circulation lymphatique et en renforçant le système immunitaire, offre une voie non invasive vers une récupération optimisée, réduisant l'enflure et favorisant une guérison plus rapide.

Méthodes et techniques

Le drainage lymphatique postopératoire se base sur diverses techniques et méthodes avec différentes approches, chacune ayant ses particularités, indications, efficacités et précautions propres. Il est donc crucial de sélectionner la méthode de drainage lymphatique la mieux adaptée en fonction du stade postopératoire et des besoins spécifiques de chaque patient.

1. Méthodes Leduc et Vodder

Ces deux techniques manuelles se caractérisent par des mouvements doux, rythmiques et circulaires, suivant délicatement le trajet des vaisseaux lymphatiques, assurant une stimulation douce et efficace (fig. 2) [3].

Utilisation : idéales dès les premiers jours en période postopératoire immédiate, où la douleur et la sensibilité peuvent être accrues offrant une option



Fig. 2 : Méthode Leduc.

de soin tolérable durant cette phase critique de guérison [4].

2. Méthode Renata Franca

Créée par l'esthéticienne brésilienne Renata Franca, elle se démarque par des mouvements dynamiques (fig. 3) [5] apportant une approche énergique et vigoureuse au drainage lymphatique contrairement aux techniques plus douces comme celles de Vodder ou Leduc.

Utilisation : idéale en préopératoire pour préparer les tissus et en postopératoire avancée, lorsque la sensibilité du patient diminue. Adaptée aux besoins spécifiques des patients et aux différentes phases de la période postopératoire.



Fig. 3 : Méthode palper-rouler Renata Franca.

3. Pressothérapie

C'est un appareil pneumatique constitué de bottes et/ou de manchons pour appliquer une pression séquentielle et intermittente sur les membres en imitant les mouvements naturels du système lymphatique (fig. 4).

Utilisation : souvent utilisée en complément d'un autre traitement pour prolonger

Numéro thématique : lipoaspiration



Fig. 4 : Bottes de pressothérapie.

ger les bienfaits du drainage lymphatique et obtenir des meilleurs résultats [6].

4. Méthode mécanique – Machine CelluM6 de LPG

Elle repose sur l'endermologie, une technique de massage mécanique avec des rouleaux motorisés et une aspiration contrôlée pour exercer une pression et des mouvements de palper-rouler (fig. 5) [7].

Utilisation : traditionnellement utilisée à des fins esthétiques pour atténuer l'apparence de la cellulite, cette méthode bénéficie désormais d'avancées technologiques qui lui permettent d'être employée en phase pré- et postopératoire pour stimuler la circulation lymphatique et remodeler le corps. Cependant, des

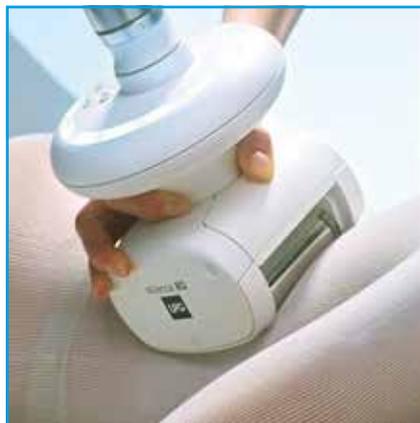


Fig. 5 : Machine CelluM6 de LPG.

précautions sont nécessaires après une liposuction, car l'aspiration peut potentiellement entraîner un décollement de la peau. Il est donc recommandé de le pratiquer environ 1 mois après une liposuction.

5. Radiofréquence

Une technique, complémentaire avant le drainage manuel, qui est fondée sur l'utilisation d'ondes électromagnétiques pour chauffer les tissus sous-cutanés, stimulant ainsi la production de collagène, améliorant la circulation sanguine et lymphatique (fig. 6).

Utilisation : outre ses bénéfices esthétiques pour raffermir la peau, elle dispose également d'une action anti-inflammatoire facilitant le drainage lymphatique manuel [8].



Fig. 6 : Radiothérapie à têtes multipolaire.

POINTS FORTS

- Réduction des complications postopératoires.
- Accélération de la récupération.
- Amélioration de la qualité de vie.
- Précautions essentielles pour une utilisation sûre.

6. Bandages et compression

Des outils qui impliquent l'utilisation de pansements ou de vêtements compressifs (fig. 7) pour exercer une pression constante sur la zone traitée [9].

Utilisation : complémentaires aux techniques de drainage, après une liposuction, ils sont utilisés de manière obligatoire jour et nuit pendant 1 mois au minimum. Ils renforcent l'effet du drainage, favorisent le recollement des tissus et contribuent à une récupération optimale du patient.



Fig. 7 : Bandage et vêtement de compression.

7. Méthode Gua-Sha

Une technique ancienne de la médecine traditionnelle chinoise, utilise un instrument en forme de spatule (Gua-Sha, fig. 8) pour effectuer des massages cutanés avec une pression et un mouvement de raclage sur la peau [10].

Utilisation : en phase préopératoire afin de préparer la zone d'intervention, contribuant ainsi à une liposuction facilitée et une meilleure récupération. En postopératoire, après la phase inflamma-



Fig. 8 : Drainage lymphatique avec le Gua-Sha.

toire, visant à éliminer les éventuels blocages d'œdèmes qui peuvent se retrouver emprisonnés dans des adhérences tissulaires du corps, et qui sont souvent difficiles à résorber suite à une liposuction.

Il convient de noter que certaines méthodes requièrent une certaine expertise et demande de prendre des précautions pour éviter les zones anatomiques présentant des risques spécifiques, tels que les problèmes de varicosités ou de varices.

■ Limites et contre-indications du drainage lymphatique

1. Infections actives

Le drainage lymphatique est généralement déconseillé en présence d'infections aiguës ou actives, car il pourrait potentiellement propager l'infection dans tout le système lymphatique.

2. Insuffisance cardiaque congestive

Pour les personnes souffrant d'insuffisance cardiaque congestive, le drainage lymphatique peut entraîner une surcharge de liquide et aggraver l'état.

3. Thrombose veineuse profonde (TVP)

En cas de thrombose veineuse profonde non traitée, le drainage lymphatique peut potentiellement déloger un caillot sanguin, entraînant des complications graves.

4. Cancer actif

Dans les cas de cancer actif, en particulier ceux affectant le système lymphatique, le drainage lymphatique peut interférer avec le processus de métastase et devrait être évité sans avis médical.

5. Inflammation sévère

Lorsque l'inflammation est intense, par exemple après une chirurgie récente ou en cas de brûlure sévère, le drainage lymphatique peut aggraver la situation [11].

■ Conclusion

Le drainage lymphatique postopératoire représente un complément précieux aux soins après une chirurgie. Son impact sur la réduction des complications, la récupération accélérée et l'amélioration de la qualité de vie est indéniable. Son intégration dans les protocoles postopératoires est donc essentielle pour optimiser les résultats chirurgicaux.

BIBLIOGRAPHIE

1. GREENE A K, SLAVIN S A, BRORSON H. Lymphedema: presentation, diagnosis, and treatment. *Springer*, 2015.
2. FÖLDI M, FÖLDI E, KUBIK S. Textbook of Lymphology: For Physicians and Lymphedema Therapists. *Urban & Fischer*, 2003.

3. LEDUC O, LEDUC A, BOURGEOIS P. Le traitement physique de l'œdème : de la théorie à la pratique. *Ann Kinesither*, 1989;16:171.
4. ORHAN J, LEVASSEUR O. Pneumatic pressure therapy of lymphedema in the lower limbs. *Phlebologie*, 1990;43:243-250.
5. TITON J P, BARSOTTI J, GAISNE E *et al*. A survey of the French-speaking Association of Lymphology on the use of pressotherapy in France during the treatment of lymphedema. *J Mal Vasc*, 1990;15:270-276.
6. CHANG P, WISEMAN J, JACOBY T *et al*. Noninvasive mechanical body contouring: (Endermologie) a one-year clinical outcome study update. *Aesthetic Plast Surg*, 1998;22:145-153.
7. KRUEGER N, SADICK NS. New-generation radiofrequency technology. *Cutis*, 2013;91:39-46.
8. DE LA CRUZ J, ALMEIDA DB, MARQUES MS *et al*. Elucidating the Mechanisms of Pulsed Radiofrequency for Pain Treatment. *Cureus*, 2023;15:e44922.
9. BRORSON H, SVENSSON B, OHLIN K. Role of compression after liposuction. *Veins and Lymphatics*, 2016.
10. HAMP A, ANDERSON J, LAUGHTER M R *et al*. Gua-sha, Jade Roller, and Facial Massage: Are there benefits within dermatology? *Journal of Cosmetic Dermatology*. Wiley Online Library, 2023.
11. CHAMPLONG D, ALLIOT-LAUNOIS F, BRUN J-P. *et al*. Le drainage lymphatique manuel. *Journal des maladies vasculaires*, 2008.

L'auteure a déclaré les liens d'intérêts suivants: fondatrice de la Clinique du Drainage.