

# SYNERGIE ENTRE GAZ MÉDICAUX DANS LE TRAITEMENT DE LA P.E.F.S. EXPÉRIENCES PRÉLIMINAIRES ET VÉRIFICATION DE L'EFFET LIPLYTIQUE

Dr. Francesco Paolo Alberico

## AUTEUR

### Dr. Francesco Paolo Alberico

Diplômé en Médecine Chirurgie auprès de l'Université de Naples, Spécialisation en Anesthésie. Réanimation et Thérapie Antalgique. Spécialiste en Chirurgie Plastique et en Pharmacologie Clinique. Diplômé en Homotoxicologie et Homéopathie. Master en Thérapie Antalgique. Directeur de 1998 à 2011 du Département de Thérapie Antalgique de Naples, Via San Pasquale, 55.

E-mail: [terapiaantalgica1998@libero.it](mailto:terapiaantalgica1998@libero.it)

## SUJET

L'auteur présente les premiers résultats d'une méthode innovante, pour le traitement de la P.E.F.S.: le Gas-Contouring, l'association entre carboxythérapie et Propulsion d'Oxygène.

## MATÉRIEL

Pour la Propulsion d'Oxygène, a été utilisé l'Oxy Xtra Med, un équipement médical en mesure de produire un oxygène pur à 98%, à une pression de plus de 2,5 ATM (6 Lt/min. à 93/96 % - ATA entre 2 et 3 - intermittent) grâce à l'application d'une pièce à main spécifique sur la peau. Pour la carboxythérapie a été utilisé le VENUSIAN CO2 therapy, un équipement médical qui permet d'injecter de l'anhydride carbonique réchauffé dans la peau ou dans l'hypoderme, en utilisant des aiguilles de 27-30G et de 12,7 mm de longueur.

## MÉTHODE

De la carboxythérapie et de son efficacité dans le traitement de la P.E.F.S. et dans l'insuffisance veino-lymphatique, il a été déjà amplement débattu, et il y aurait bien peu à ajouter. Voilà pourquoi l'auteur a pensé améliorer les résultats déjà acquis par cette méthode, par l'utilisation contemporaine de la Propulsion d'Oxygène (PdO) (6 Lt/min. à 93/96 % - ATA entre 2 et 3 - intermittent).

Afin de vérifier l'effet lipolytique de la procédure, il a été évalué l'osmolarité urinaire des patientes soumises au traitement. L'osmolarité urinaire peut sans aucun doute être considérée comme un indicateur fiable et précis de l'action lipolytique du traitement. En effet, chaque fois que la lipase adipo-cytaire est activée, les triglycérides sont scindés en acides gras et glycérol; ce dernier en absence de glycérol kinase, ne peut être réutilisé, mais sort de la cellule adipeuse et se met en circulation; à ce niveau, à cause de son action osmotique intense, il induit un brusque rappel des liquides extracellulaires, et il s'ensuit une intense diurèse (osmotique, de fait), proportionnelle à la quantité de glycérol en circulation. À ce propos, nous avons effectué 3 prélèvements d'urine: en condition basale, juste après le traitement et après une heure, et deux examens impédancemétriques (impedencemètre BIA AKERN), ceux-ci aussi en condition basale et après une heure de traitement. Il a été prévu ensuite d'effectuer l'analyse statistique des variations osmotiques rencontrées pour chaque patiente et des résultats obtenus par impédancemétrie, pour en évaluer la validité. Ensuite, nous avons évalué l'efficacité de la Propulsion d'Oxygène administrée simultanément à la carboxythérapie. Outre le degré de satisfaction des patientes, pour une plus correcte évaluation des résultats, a été présenté une adéquate iconographie "pré et post".

A toutes les patientes a été proposé un complément diététique à base d'acides aminés et/ou d'intégrateurs, et des produits pour utilisation topique à domicile.



Avant

Après

## RÉSULTATS

La méthode a été bien acceptée par toutes les patientes. Bonne adhésion à la thérapie et bon degré de satisfaction (effets non immédiats sur la P.E.F.S.). Amélioration de la texture de peau en terme de grain cutané, rugosité et profondeur des sillons cutanés. Efficacité de l'action lipolytique (< 80 cc./min.) sur des zones spécifiques. L'auteur retient que cette technique innovante peut s'insérer avec succès dans les techniques qui traitent la P.E.F.S. et les adiposités localisées.