

# CARBOXYTHÉRAPIE DANS LE TRAITEMENT DE LA DOULEUR OSTÉO-ARTHRO-MYOFASCIALE BÉNIGNE (GAS-ANTALGIK)

Dr Giovanni Posabella

## AUTEUR

### Dott. Giovanni Posabella

Chirurgien

Spécialiste en médecine du sport

Médecin homotoxicologue

Bologne Via Murri 45

email: gposabe@tin.it

Tel : 0515872453

## INTRODUCTION

La Carboxythérapie est née en France, à la station thermale de Royat (Clermont-Ferrand), en 1930, où elle a été utilisée pour la première fois chez des personnes atteintes de pathologies du système veineux. Le but de cette étude est d'évaluer l'effet analgésique et curatif des injections sous-cutanées d'anhydride carbonique chez les patients présentant une douleur osteo-arthro-myofasciale bénigne.

Les injections de dioxyde de carbone par voie sous-cutanée (SCI) sont utilisées presque exclusivement en Europe centrale comme modalité de traitement en physiothérapie, et pour le traitement de la douleur, en utilisant du gaz provenant de sources naturelles, ou injecté à partir de bombonnes contenant du dioxyde de carbone (CO<sub>2</sub>) médical purifié.

Certains auteurs ont avancé l'hypothèse que l'analgésie est le résultat d'une augmentation locale du flux sanguin sous-cutané et de la stimulation des récepteurs locaux, d'autres parlent d'influences inhibitrices secondaires sur les cytokines de l'inflammation, et d'autres encore de l'action directe par inhibition des points trigger.

## LA TECHNIQUE

Le choix des points à traiter, que j'ai appelé les points actifs, dans certains cas correspondent à des points trigger, ceux-ci varient en fonction de la pathologie ou du traumatisme subi par le patient.

Le choix du type de traitement, et en particulier : de la quantité de CO<sub>2</sub> injecté, de l'intensité du flux utilisé, de la température du gaz au moment de l'injec-

tion, de la localisation plus ou moins profonde (sous-cutanée, intradermique, dans la gaine du tendon, dans la capsule articulaire) a été variable en fonction de la pathologie. J'ai pu examiner plusieurs cas de tendinopathie du tendon d'Achille, chez deux personnes qui pratiquent un sport au niveau amateur, des joueurs de football, de basket-ball, de volley-ball, ainsi que chez deux personnes sédentaires, mais en surpoids, qui présentent un syndrome métabolique. En fait, parmi les principaux facteurs de tendinite du tendon d'Achille, il y a des microtraumatismes répétés, dus aux efforts intenses de nature sportive et à un entraînement insuffisant de l'athlète, un allongement musculaire inapproprié, un retour à l'activité sportive trop tôt après un arrêt, un terrain de jeu très dur, une augmentation rapide de l'activité sportive ainsi que l'utilisation de chaussures inadéquates, un manque d'échauffement, un manque d'entraînement, et une absence de réaction rapide dès les premiers symptômes. Pour les sujets non sportifs qui souffrent de tendinopathie du tendon d'Achille, les causes peuvent être variées, ce sont surtout: un âge avancé, des troubles métaboliques (par exemple le diabète ou la goutte) les maladies du collagène (lupus érythémateux systémique, la polyarthrite rhumatoïde, etc.), des infiltrations de cortisone répétées, ou de médicaments comme des antibiotiques (ciprofloxacine), ou des statines, des facteurs congénitaux (pronation ou supination du pied), une musculature qui a un rapport excessif entre muscles agonistes / antagonistes (le tendon travaille également pour compenser le muscle déficitaire) , et la présence de surpoids ou d'obésité.

## CONCLUSIONS

Ont été évaluées : la perception effective de la douleur, le niveau de fonctionnalité et de mobilité articulaire après le traitement, au temps zéro, tout de suite après, et après une série de traitements à distance de 3 mois. Plus spécifiquement, j'ai soigné la tendinopathie du tendon d'Achille exclusivement par la carboxythérapie, les patients n'ont pas absorbé de FANS ou de corticoïdes, et j'ai aussi utilisé la thérapie physiokinésithérapeutique et posturale. L'effet analgésique et curatif sur les douleurs musculaires squelettiques, sur les tendinopathies, sur les tendinites, sur les pathologies de nature rhumatisante et sur les arthroses en phase initiale, est à considérer comme un bon support à la physiokinésithérapie, car il réduit l'utilisation de substances pharmacologiques.

NOVITÀ E AGGIORNAMENTI IN TEMA DI MEDICINA E CHIRURGIA ESTETICA

**CONGRESSO INTERNAZIONALE**

# SIES

## VALETT

Centro Congressi CENTERGROSS  
BOLOGNA  
28 FEBBRAIO  
1 - 2 MARZO  
2014

17° Congresso Internazionale di  
**MEDICINA ESTETICA**  
13° Simposio Internazionale di  
**CHIRURGIA ESTETICA**

Il **CONGRESSO** è:

- LIVE SESSIONS
- OPEN ROOMS
- WORKSHOPS
- SIMPOSI
- TRAINING ROOMS
- RELAZIONI TEMATICHE

**ABSTRACTS del CONGRESSO**

CPMA MultiMed

SIES è membro del  
COLLEGIO DELLE SOCIETÀ SCIENTIFICHE ITALIANE DI MEDICINA E CHIRURGIA ESTETICA  
[www.collegiomedicinaestetica.it](http://www.collegiomedicinaestetica.it)