

PRINCIPES THERAPEUTIQUES EN MESOTHERAPIE LES TECHNIQUES

1/ Techniques intradermiques (I.D.)

- a) – Technique I.D. de référence : Dr. Pistor
Les injections se font à 4 mm de profondeur
Selon une topographie loco-régionale.
- b) – Les variantes de la technique I.D.
Le Dr. Dalloz Bourguignon et le Dr. Ravily ont introduit une technique dite de « nappage » caractérisée surtout par un plus grand nombre de points d'injection.

Le Dr. Huteau fait une distinction entre :

- I.D. superficielle : 1 à 2 mm de profondeur
- I.D. profonde : 3 à 4 mm de profondeur.

Le Dr. Martin a mis au point une autre variante de l'I.D. en mésoperfusion.

Certaines procédures particulières se nomment : injection par « jet continu » par opposition à « jet en rafale » ; l'injection « point par point » se distingue aussi du nappage.

2/ Technique épidermique (Dr. Perrin)

Cette technique est un procédé d'injections loco-régionales qui ressemble au nappage du fait du grand nombre de points, mais s'en distingue par des injections moins profondes (≤ 1 mm).

Elle se pratique avec une aiguille de 13 mm 3/10° appliquée tangentiellement à la peau.

Elle ne provoque aucun saignement et s'avère totalement indolore.

3/ Technique ponctuelle systématisée (M.P.S.) - Dr. Mrejen

C'est une technique loco-régionale, qui s'effectue point par point, ponctuelle (le minimum de points nécessaires et suffisants) et systématisée (chaque point d'impact cutané correspond à une structure anatomique en souffrance bien identifiée), par un examen clinique spécifique (séméiologie objective systématisée).

Elle se pratique de 1 à 10 mm de profondeur selon la topographie : 1 mm pour les doigts et les orteils, 4 mm pour les coudes – poignets – genoux – chevilles, 10 mm pour le rachis et la hanche.

Dans l'ensemble, c'est un procédé dermo-épidermique.

4/ Techniques mixtes

Du fait des diverses formes anatomo-cliniques de la majorité des affections, on est amené à utiliser 2 techniques simultanées (ou successives) au cours de la même séance : d'où l'intérêt des techniques mixtes.

Exemple : une tendino myalgie du moyen fessier ou du pyramidal :

- M.P.S. : en regard du tendon d'origine à 10 mm de profondeur
 - + - I.D. (ou épidermique) en nappage sur la masse musculaire.
- Technique épidermique (ou nappage) sur la cellulalgie cutanée qui entoure la tendino myalgie : 1 mm de profondeur.

De plus la cinétique des principes actifs varie selon la profondeur d'injection :

- I.D. action lente mais avec effet retard significatif.
- Épidermique : action plus lente
- M.P.S. : action forte rapidement, mais effet retard moindre.

Avec une association M.P.S. + I.D. ou Épidermique, on obtient simultanément un effet fort dans l'immédiat (M.P.S.) et un effet à libération prolongée (I.D. ou Épidermique) plus tard.