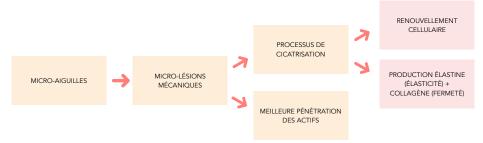
La mésothérapie consiste à injecter de petites quantités de substances actives dans le derme à l'aide de micro-aiguilles. En médecine esthétique, elle est utilisée pour hydrater en profondeur, revitaliser la peau (amélioration de la fermeté, de l'élasticité et de l'éclat), stimuler le renouvellement cellulaire ou traiter certaines problématiques cutanées de façon ciblée et localisée.



NCTF	ACIDE GLYCOLIQUE
Acide hyaluronique / 24 acides aminés / 12 vitamines / 6 minéraux / 6 coenzymes / 5 acides nucléiques*	AHA (acide alpha-hydroxylé)
 Hydrate la peau Améliore l'éclat Unifie le teint Lisse la texture Favorise la réparation cellulaire Prévient le vieillissement cutané 	 Exfolie les cellules mortes Améliore l'éclat Réduit les imperfections Réduit les taches pigmentaires Prévient le vieillissement cutané

^{*} acide aminé : molécule de base des protéines / vitamine : nutriment organique (issu du vivant) essentiel / minéral : nutriment inorganique (non issu du vivant) essentiel / coenzyme : molécule aidant une enzyme (protéine) à agir / acide nucléique : molécule porteuse de l'information génétique

Indications	 Teint terne et irrégulier Peaux à tendance acnéique / entretien Blemiderm : rougeurs / boutons résiduels / hyperpigmentations post-inflammatoires (HPPI) Rides et ridules Cicatrice hypertrophique Cicatrices atrophiques → PROTOCOLE MÉSOTHÉRAPIE / LASER FRAX 		
Phototypes	I à VI		
Nombre de séances	5		
Intervalle	2 semaines		
Contre-indications	Cf. CONTRE-INDICATIONS GÉNÉRALES - Acné inflammatoire modérée à sévère - Coup de soleil ou bronzage prononcé - Trouble de la coagulation / pathologie hématologique (ex : mutation du facteur V Leiden, hémophilie, thrombopénie)* - Anticoagulants (ex : Eliquis®, Coumadine®) / antiagrégants plaquettaires (ex : Plavix®, Kardegic®)* - Implant superficiel sur la zone à traiter * Mésothérapie possible à la discrétion et sous la responsabilité totale du médecin du centre : un certificat du médecin spécialiste doit être demandé au patient (à conserver dans le dossier patient)		
Consignes pré-traitement	 Éviter de s'exposer au soleil et aux UV artificiels 2 semaines avant Appliquer une crème solaire SPF 50+ chaque matin puis toutes les deux heures en cas d'exposition 2 semaines avant Éviter de boire de l'alcool 2 jours avant Éviter de prendre des AINS (ex : ibuprofène) ou de l'aspirine 2 jours avant Éviter d'appliquer tout produit cosmétique (crème, maquillage etc.) sur la zone à traiter le jour de la séance 		
Consignes post- traitement	 Ne pas toucher, frotter ni gratter la zone traitée Changer sa taie d'oreiller le soir du traitement Appliquer une crème hydratante matin et soir Appliquer une crème réparatrice minimum 2 fois par jour (après la crème hydratante) jusqu'à disparition complète des signes d'irritation (rougeur, chaleur, picotements, etc.) Appliquer une crème solaire SPF 50+ chaque matin puis toutes les deux heures en cas d'exposition Ne pas s'exposer au soleil ni aux UV artificiels jusqu'à disparition complète des signes d'irritation Ne pas épiler ou raser la zone traitée jusqu'à disparition complète des signes d'irritation VISAGE : Éviter de se maquiller durant 2 jours Éviter de pratiquer une activité physique durant 3 jours Ne pas se rendre à la piscine, au hammam ou dans un sauna durant 3 jours Ne pas appliquer de produits cosmétiques exfoliants (acides ou grains) ou à base d'alcool, de parfum, d'huiles essentielles, de rétinoïdes ou de vitamine C sur la zone traitée durant 1 semaine Ne faire aucun autre soin à domicile ou en institut (ex : gommage, extraction des comédons) sur la zone traitée durant 1 semaine Ne pas faire d'injections (acide hyaluronique / botox) sur la zone traitée durant 2 semaines Ne pas faire de traitement laser ou par EBD sur la zone traitée durant 3 semaines → sauf laser Frax dans le cadre du protocole My Laser alternant mésothérapie et laser Frax toutes les 2 semaines Bien s'hydrater : 1,5 à 2 L d'eau par jour 		



Effets indésirables	- Douleurs	- Écchymoses
	- Érythème	- Pétéchies
	- Œdème	 Saignements localisés
	- Démangeaisons	- HPPI
	- Légers picotements	- Infection
	- Pustules (petits boutons blancs)	- Réaction allergique
Conservation	NCTF : 1 mois au réfrigérateur soit 3 séances par patient (noter la date d'ouverture, le nom et le prénom du patient sur le flacon à conserver)	

DÉROUI EMENT

- Prendre une photo de la zone à traiter avec l'accord du patient
- Demander au patient de retirer ses lentilles de contact s'il en porte et de garder les yeux fermés
- Disposer des dosettes de sérum physiologique à portée de main afin de pouvoir rincer rapidement et abondamment les yeux du patient en cas de contact avec l'un des produits utilisés
- Porter des gants
- Démaquiller le visage avec des compresses imbibées d'eau micellaire puis sécher
- Nettoyer avec une compresse imbibée d'antiseptique (Biseptine®)
- Prélever :
 - ▶ 1 ml de NCTF dans une première seringue
 - ▶ 2 ml d'acide glycolique (1 ampoule) dans une seconde seringue
- Adapter une aiguille stérile de mésothérapie au mésopen
 - Appliquer quelques gouttes de **NCTF** sur la zone à traiter
 - Régler le mésopen :
 - → VISAGE
 - 1. front: **0,7 mm**

 - 3. menton : 1 1,5 mm
 - → TRAITEMENT CICATRICE : 1 2,5 mm
 - ➡ END POINT : ÉRYTHÈME
 - Commencer à la profondeur minimale, puis augmenter progressivement par paliers de 0,1 mm en fonction de la tolérance du patient
 - Effectuer **2 passages** de mésopen :
 - horizontal : de l'intérieur vers l'extérieur
 - vertical : du bas vers le haut
 - Appliquer quelques gouttes d'acide glycolique sur la zone à traiter
 - Régler le mésopen :
 - → VISAGE
 - 1. front : **0,7 mm**
 - 2. nez : **0,25 0,5 mm** <u> </u> arête du nez : 0,25 mm
 - 3. menton : 1 1,5 mm
 - → TRAITEMENT CICATRICE : 1 2,5 mm
 - ➡ END POINT : ÉRYTHÈME & LÉGERS SAIGNEMENTS / Peaux sensibles + phototype IV VI : éviter tout saignement (risque d'HPPI)
 - Effectuer **2 passages circulaires** de mésopen (du bas vers le haut / de l'intérieur vers l'extérieur)
 - Commencer à la profondeur minimale, puis augmenter progressivement par paliers de 0,1 mm en fonction de la tolérance du patient
 - Effectuer un **3e passage sur les zones ciblées** si la tolérance du patient le permet :
 - HPPI
 - rides / ridules
 - cicatrices
- Appliquer une crème solaire réparatrice (Uriage® Bariéderm Cica SPF50+)





LES DIFFÉRENTS TYPES DE CICATRICES



CICATRICES ATROPHIQUES

Une cicatrice atrophique est une perte de substance cutanée due à une destruction partielle du derme, liée à une inflammation intense ou prolongée, souvent causées par l'acné, la varicelle ou un traumatisme. Elle se manifeste par une dépression visible de la peau, en creux par rapport au niveau normal de l'épiderme.



CICATRICE HYPERTROPHIQUE OU CICATRICE CHÉLOÏDE ?

CICATRICE HYPERTROPHIQUE OU CICATRICE CHELOIDE ?		
	CICATRICE HYPERTROPHIQUE	CICATRICE CHÉLOÏDE
	Bien délimitée / linéaire	Irrégulière / bosselée
Relief	Modérément surélevée	Très surélevée
Extension	Dans les limites de la plaie	En dehors des limites de la plaie
Apparition	Quelques semaines	Plusieurs mois → diagnostic différentiel difficile avant 1 an
Évolution	Régression en 6 à 12 mois	Pas de régression spontanée
Couleur	Rouge à rosée	Rouge à violacée
Sensation	Sensible / prurigineuse (qui démange)	Douloureuse / prurigineuse
Consistance	Élastique à ferme	Ferme à dure