

Les stades du lipoedème

Le terme « stade » fait référence à l'évolution des symptômes et à la progression de la maladie. La douleur et le dysfonctionnement peuvent être présents à tous les stades, peu importe la taille corporelle.

Stade 1 : La peau a une texture lisse avec une sensation de cailloux sous-cutanés en raison d'une fibrose sous-jacente du tissu conjonctif lâche.

Stade 2 : Le tissu lipoédémique est plus prédominant que celui du stade 1. La peau est maintenant capitonnée (similaire à de la cellulite) en raison de la progression de la fibrose et de l'excès de tissu. Les nodules palpables peuvent être plus grands et plus nombreux.

Stade 3 : Ce stade se caractérise par une augmentation du tissu lipoédémique. La texture est plus fibreuse avec de nombreux nodules sous-cutanés et des lobules de tissu qui modifient l'anatomie normale des zones atteintes.



Norme de soins
du lipoedème
(États-Unis)

Lipoedème
Canada

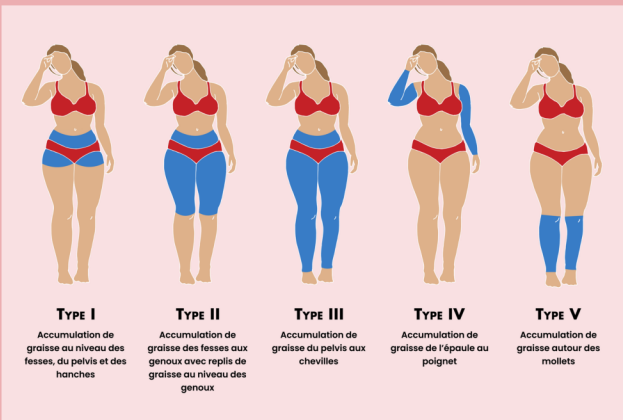


Lipedema
Canada

Avis de non-responsabilité : Lipoedème Canada n'est pas un fournisseur de soins médicaux. Le présent guide est fourni à titre d'information seulement et n'est pas destiné à remplacer les conseils, le diagnostic ou le traitement de professionnels de la santé. Si vous avez des problèmes de santé ou si vous songez à entreprendre un nouveau traitement médical, veuillez consulter votre médecin.

Les types de lipoedème

Les « types » de lipoedème font référence aux zones du corps affectées par l'accumulation de graisse.



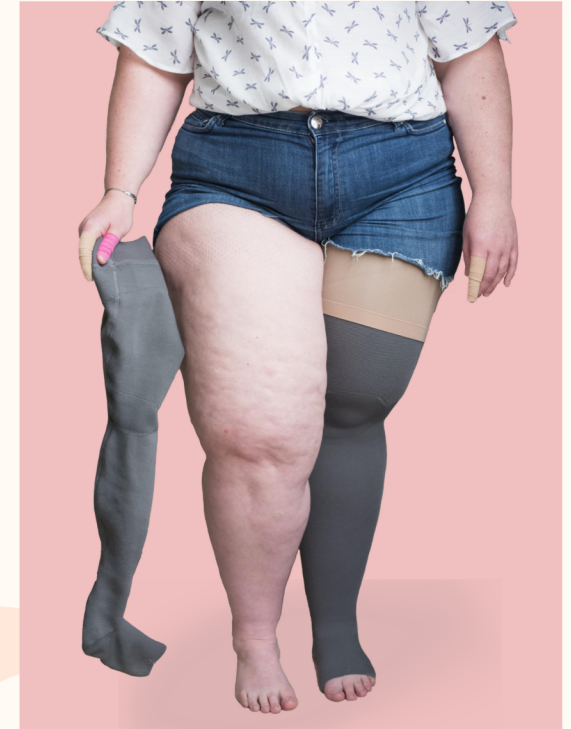
Vous voulez en savoir plus?

Trouvez-nous en ligne :

- ✉ info@lipedemacanada.org
- 👍 [@lipedemacanada](https://www.instagram.com/lipedemacanada)
- in [lipedema-canada](https://www.linkedin.com/company/lipedema-canada)
- 👤 rejoignez nos groupes de soutien
- 📷 [@lipedema_canada](https://www.instagram.com/lipedema_canada)
- 🌐 www.lipedemacanada.org

Lipoedème

Une maladie légèrement connue



Lourde à porter



Définition

Le lipœdème est une affection chronique caractérisée par une accumulation anormale, disproportionnée et symétrique de graisse fibrosée, généralement dans la partie inférieure du corps, comme les hanches, les cuisses et les jambes. La graisse lipœdémique résiste souvent aux régimes alimentaires, à l'exercice et à la chirurgie bariatrique.

Personnes ciblées

Les personnes les plus atteintes sont celles à qui on a attribué le sexe féminin à la naissance. On estime que jusqu'à 11 % des femmes partout dans le monde pourraient en être atteintes. Bien que la cause exacte de la maladie soit inconnue, on pense que la génétique y contribue, puisqu'elle est souvent héréditaire.

Idées FAUSSES

Le lipœdème n'est pas causé par l'obésité; la répartition et la composition de la graisse sont différentes dans le cas de la maladie. En outre, le lipœdème ne prédispose pas au diabète, à l'hypercholestérolémie ou à l'hypertension artérielle. Dans les stades avancés du lipœdème, l'obésité et le lipœdème peuvent être présents en même temps, mais demeurent des maladies distinctes qui doivent être traitées différemment.

Le lipœdème varie du lymphœdème, qui provoque généralement de l'enflure d'un seul côté du corps, et qui affecte les mains et des pieds. Le lymphœdème peut être diagnostiqué à l'aide de tests génétiques ou d'imagerie.

Apparition

Le lipœdème se manifeste habituellement à la puberté, mais peut se développer ou s'accroître lorsque surviennent d'autres changements hormonaux, comme la grossesse ou la ménopause. Il peut également être déclenché par un traumatisme, une chirurgie ou d'autres facteurs de stress qui perturbent le système lymphatique.

Symptômes

Accumulation de graisse : La graisse s'accumule de manière excessive et symétrique dans les jambes et parfois les bras, à l'exception des mains et des pieds. Le tissu adipeux ressemble souvent à des perles, du riz ou des noix sous la peau.

Enflure : Les zones touchées peuvent apparaître enflées ou gonflées. L'enflure est généralement plus importante après de longues périodes debout ou en fin de journée.

Sensibilité : Les dépôts de graisse peuvent être sensibles ou douloureux au toucher.

Ecchymoses faciles : La peau peut se meurtrir facilement même en cas de traumatisme mineur.

Symétrie : Le lipœdème affecte généralement les deux côtés du corps de manière égale.

Peau froide : La peau est froide au toucher dans les zones atteintes.

Mobilité réduite : Le lipœdème peut entraîner une diminution de la mobilité.

Hypermobilité (fréquente) : Les articulations sont souples et l'amplitude de mouvement est accrue.

Diagnostic

Il peut être difficile d'obtenir un diagnostic de lipœdème en raison de la méconnaissance de cette affection chez les professionnels de la santé. Souvent, les chirurgiens vasculaires, les médecins spécialistes de l'obésité et certains chirurgiens plasticiens peuvent vous aider à déterminer si vous souffrez de lipœdème. Le diagnostic est établi par un examen physique. Il n'existe actuellement aucun test objectif pour le lipœdème.

Traitement

Mesures conservatrices :

Vêtements de compression (classe II 30-40 mm Hg, tricot plat sur mesure recommandé)

Drainage lymphatique manuel (DLM)

Activité physique (natation, vélo, marche)

Brossage à sec, plaques vibrantes et dispositifs de compression pneumatique

Régime anti-inflammatoire (céto)

Gestion du poids pour réduire la pression sur le système lymphatique et la progression de la maladie

Intervention chirurgicale :

Liposuccion avec épargne lymphatique pour réduire les dépôts de graisse excédentaire, en particulier lorsque les mesures conservatrices sont inefficaces. Les chirurgiens qui pratiquent la liposuccion pour le lipœdème doivent être expérimentés et formés à cet effet. Ils doivent également avoir une connaissance approfondie de la maladie et de ses effets sur le système lymphatique. Une certification en chirurgie plastique ou dans un domaine connexe est généralement requise. En raison du manque de prestataires formés et expérimentés au Canada, de nombreux patients font appel à des chirurgiens internationaux qualifiés.