RENÉCIA

Renécia - Clinique Dermato-Esthétique
5 rue Decamps
75116 Paris

FICHE INFORMATION
Laser Vasculaire - Couperose

SFD - Dernière mise à jour le 23 mai 2023

Le traitement de la couperose par laser vasculaire

Généralités

La couperose, ou rosacée du visage, représente l'un des motifs les plus fréquents de consultation en dermatologie. Il s'agit d'une véritable maladie vasculaire de la peau avec une dilatation permanente des petits vaisseaux sanguins ou capillaires, survenant sur un terrain prédisposé, avec une nette tendance familiale.

On distingue classiquement deux formes de couperose :

- La couperose « vraie », où les vaisseaux présentent des trajets fins, bien individualisés à la surface de la peau ;
- L'érythrose, qui se caractérise par une rougeur diffuse. Sur cette érythrose apparaissent au fil des années des capillaires visibles à l'œil, formant des petits « cheveux rouges » ou télangiectasies. On parle alors d'érythro-couperose.

À chaque stade, elle peut être associée à des bouffées vasomotrices ou flushs, pouvant ressembler à des « bouffées de chaleur ». Les changements de température, c'est-à-dire le passage d'une atmosphère froide à une atmosphère chaude, peuvent les provoquer de même que l'exposition solaire. On peut rencontrer également ce phénomène en cas de consommation d'alcool, de boissons chaudes ou d'aliments très épicés, d'émotions ou de changements de température.

Ces désagréments peuvent réellement perturber la vie sociale au quotidien.

Le traitement laser

On utilise essentiellement deux types de laser : le laser KTP 532 nm et le laser à colorant pulsé. Dans certains cas peuvent être aussi utilisées les lumières polychromatiques pulsées médicales (lampes flash médicales).

Le laser va agir par l'intermédiaire d'une lumière intense et provoquer la sclérose progressive des capillaires dilatés :

- Soit par le biais d'un effet thermique sur les parois des vaisseaux (photothermocoagulation) ;
- Soit par coagulation-éclatement de ceux-ci (photothermolyse sélective).

Ceci s'effectue tout en préservant l'intégrité de la peau, c'est-à-dire sans cicatrice résiduelle. Il est préférable d'éviter de traiter les peaux bronzées, et les traitements ne s'effectuent en général pas l'été.

Les paramètres sont à adapter pour les peaux foncées, mates ou métissées plus difficiles à traiter (mais elles présentent ce problème moins souvent que les peaux claires !).

Votre dermatologue vous conseillera entre ces différentes possibilités en l'adaptant à votre cas particulier.

En pratique

Le traitement s'effectue habituellement sans crème anesthésiante, laquelle peut gêner le traitement, sur une peau préalablement démaquillée. La séance dure de cinq à une vingtaine de minutes, et le tir laser provoque une sensation généralement comparée à des « coups d'élastique » accompagnée d'une légère sensation de brûlure, type coup de soleil.

Les suites immédiates sont variables selon le type de laser et les réglages utilisés. Sont possibles :

- Une rougeur avec sensation d'échauffement pendant 2 à 3 jours ;
- Un léger gonflement ou œdème, surtout sous les paupières, pendant 2 à 3 jours, parfois assez marqué ;
- La formation de petites croûtelles qui s'éliminent en 4 à 7 jours, tout en restant accessibles à un maquillage ;
- Dans certains cas, en cas d'atteinte importante, ou d'érythrose, il est préférable, pour plus d'efficacité, de choisir la méthode de photothermolyse, comparable à celle utilisée lorsque l'on traite un angiome chez un nouveau-né. La coagulation des vaisseaux va créer un aspect de taches ecchymotiques, « comme de nombreux petits bleus » au niveau de la zone traitée, durant en moyenne de 10 à 15 jours. Ceci est appelé « purpura », et signe l'éclatement des petits vaisseaux traités ; il est garant d'une efficacité optimale, en toute sécurité. Il se résorbe toujours totalement, en passant par les différentes couleurs que l'on voit après un bleu, mais est affichant pendant une à deux semaines en moyenne.

Rarement, peuvent persister pendant quelques semaines une hyperpigmentation, toujours réversible, notamment sur les peaux foncées, mates ou métissées, raison pour laquelle une information préalable, une préparation éventuelle, une éviction solaire et une photoprotection vous seront proposées dans les semaines suivant le traitement par laser vasculaire.

Les résultats seront visibles dans les semaines suivantes, apparaissant de façon progressive. En moyenne, un traitement peut nécessiter de 1 à 5 séances selon la machine et la technique utilisées, espacées de 2 à 3 mois, suivant la sévérité des lésions.

La rosacée est une maladie chronique : le laser peut donc entraîner des améliorations très importantes et durables, mais ne peut prétendre être définitif. Des séances d'entretien pourront être nécessaires dont la fréquence est variable selon les personnes et la sévérité de la maladie.

Cette fiche d'information établie par la Société Française des Lasers en Dermatologie peut vous être remise par votre dermatologue. Complétée par l'établissement d'un devis, elle concourt à donner au patient une information claire, complète et loyale.

Nos recommandations à la Clinique Renécia

À la Clinique Renécia, le traitement des vaisseaux dilatés du visage et du cou est réalisé avec le laser DermaV de la marque Lutronic, un appareil multi-applications. La puissance du laser est adaptée à chaque type de peau et à chaque cas, et augmentée progressivement sur une zone donnée afin d'éviter les brûlures.

Une première consultation avec un médecin de la clinique est nécessaire, afin d'établir un diagnostic ciblé et de définir un protocole de soins. Une période de réflexion de 24 heures est ensuite respectée avant le début du traitement.

Avant la séance, la peau doit impérativement être démaquillée et nettoyée. Le médecin peut vous prescrire l'application d'une crème hydratante pour préparer votre peau.

Pendant la séance, des lunettes protectrices sont posées puis le médecin balaye les zones concernées avec des impulsions lumineuses qui chauffent les vaisseaux dilatés pour les faire coaguler. Une séance dure environ 10 à 15 minutes selon la zone, sans anesthésie. Une crème réparatrice peut être appliquée après la séance pour calmer la sensation de chaleur et apaiser la peau.

Dans les jours qui suivent, nous recommandons de pulvériser régulièrement la peau avec de l'eau thermale et d'appliquer régulièrement une crème apaisante et hypoallergénique. Une éviction solaire stricte est nécessaire le mois suivant le traitement.

Le résultat, partiel ou total, n'est pas définitif et demande à être entretenu, en moyenne par une ou deux séances tous les 1 à 2 ans. Le traitement est déconseillé aux femmes enceintes et allaitantes.