

# Les épilations laser : indications intéressantes du Laser Nd-Yag LP 1064 nm

DR K. ZOUHAIR  
Dermatologue, Casablanca, Maroc

P20

## INTRODUCTION

Je rapporte quelques cas cliniques d'indications médicales épilatoires du laser Nd-Yag long pulse 1064 nm, avec une très bonne évolution.

### 1/ KÉRATOSE PILAIRE

- **Localisation** : bras, jambes, cuisses, fesses.
- **Laser Nd-Yag LP** : 3 sessions / 4 à 5 semaines.
- Amélioration de la rugosité.
- **Mode d'action du laser** : thermique.



AVANT      APRÈS

**Nd-Yag LP** ; Pam = 12 mm ;  
F = 35 J ; T = 40 ms ; **2 séances**

### 2/ PILI INCARNATI

- Les poils repoussent sous la peau.
- **Siège** : aisselles, maillot, cuisses, jambes.
- **Complications** : folliculites, cicatrices pigmentées.
- **Traitement** : Nd-Yag LP +++.
- Disparition définitive des poils incarnés.



AVANT      APRÈS

**Nd-Yag LP** ; Pam = 12 mm ; F = 35 J ;  
T = 40 ms ; **5 séances**

### 3/ PSEUDO FOLLICULITE DE LA BARBE

- Les poils repoussent sous la peau / phototype foncé.
- **Siège** : cou (Homme).
- **Complications** : folliculites, cicatrices pigmentées.
- **Traitement** : Nd-Yag LP.



AVANT      APRÈS

**Nd-Yag LP** ; Pam = 12 mm ; F = 30 J ;  
T = 30 - 40 ms ; **5 séances**

### 4/ PSEUDO FOLLICULITE DU CUIR CHEVELU ET CELLULITE DISSÉQUANTE DU CUIR CHEVELU

- **Nd-Yag LP** / petite pièce à main : 3 mm.
- **4 à 6 séances** / 3 - 4 semaines.
- Satisfaction des patients / assèchement des lésions.
- **Complications** : épilation définitive des zones traitées.



AVANT      APRÈS

**Nd-Yag LP** ; Pam = 3 mm ;  
F = 50 J ; T = 40 ms ; **6 séances**

### 5/ HYDRADÉNITE SUPPURATIVE ET MALADIE DE VERNEUIL

- **Nd-Yag seul.**
- **Laser CO<sub>2</sub> fractionné + Laser Nd-Yag LP.**
- **4 séances** / 2 semaines.
- Efficacité supérieure du traitement combiné.



AVANT      APRÈS

**Nd-Yag LP** ; Pam = 10 mm ;  
F = 35 J ; T = 40 ms ; **6 séances**

### 6/ KYSTES PILONIDAUX

Protocole T. Passeron :

- **Laser Nd-Yag LP.**
- **Au retrait des points +++.**
- **De 2 cm** au dessus de la cicatrice à la marge anale.
- **2 cm** de chaque côté en latéral.
- **3 à 4 séances** / 2 - 4 semaines.



AVANT      APRÈS

**Nd-Yag LP** ; Pam = 10mm ;  
F = 30 J ; T = 40 ms ; **3 - 4 séances**

## DISCUSSION

- **La kératose pilaire** : est un motif fréquent de consultation. Elle se localise au niveau des bras, des cuisses et des jambes. Elle est nettement améliorée par le laser Nd-Yag LP, la peau devient plus lisse, même chez l'homme (bras).
- **Les pili incarnati et les folliculites post épilatoires à la cire ou au rasage** : constituent de très bonnes indications du Laser Nd-Yag LP. Ils régressent totalement au bout de 2 - 4 séances / intervalle de 4 - 6 semaines.
- **La pseudofolliculite de la barbe et du cou** : le laser Nd-Yag LP est le traitement de référence, il permet une amélioration rapide des signes inflammatoires en 2 et 6 séances.
- **La folliculite du cuir chevelu et la cellulite disséquante du cuir chevelu** : sont des pathologies chroniques récidivantes. Le laser Nd-Yag LP peut être proposé pour réduire les poussées inflammatoires.
- **L'hydradénite suppurée et la maladie de Verneuil** : sont nettement améliorées avec un traitement combiné « **Laser CO<sub>2</sub> fractionné + Laser Nd-YAG LP** » VS laser Nd-Yag LP. 4 séances à 2 semaines d'intervalle.
- **Les kystes pilonidaux (KPN)** : l'épilation laser (Nd-Yag LP) apparait comme un traitement efficace pour limiter les récives post-chirurgicales des KPN. Le taux de récive est de 8,33 % (groupe traité par laser) VS 51,7 % (groupe témoin) ; (Recul : 16,4 mois).

## CONCLUSION

Pensez aux indications médicales du laser Nd-Yag LP, à savoir la **kératose pilaire**, les **poils incarnés** qui se compliquent de folliculites et de cicatrices pigmentés, la **folliculite de la barbe**, les pathologies inflammatoires récidivantes comme le **sinus pilonidal**, les **folliculites du cuir chevelu**, les **hydradénites suppurées** et la **maladie de verneuil**. Le laser Nd-Yag LP améliore très nettement la qualité de vie de ces patients.

### Références :

1. Dragoni F, Moretti S, Cannarozzo G, Campolmi P; J Dermatolog Treat. 2018 Feb;29 (1):65-67.
2. Kelati A, Lagrange S, Le Duff F, Lacour JP, Benasaid R, Breaud J, Passeron T. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018 Nov ;32 (11): 2031-2033.
3. B. Pusel, M. Magis : Les lasers en dermatologie, 3<sup>ème</sup> édition : 71-78.
4. Michael Benzaquen : ADEESSE 2018.

**BIODERMA**  
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

Tous nos remerciements au Laboratoire BIODERMA pour son soutien à la réalisation de ce poster.