

# Prise en charge d'un xanthélasma par LOKTAL Wavetronic 6000 avec restitution adintegrum

A. AMRANE, A. PERROD  
Centre Médical Paul Langevin, Aulnay sous Bois, France

P1

## INTRODUCTION

Le **xanthélasma** appartient au groupe des xanthomes. Ces formations sont secondaires à une accumulation lipidique au niveau de la peau des paupières.

**Épidémiologie** : Anomalie retrouvée chez les patients de plus de 50 ans. Dans près de 87 % des cas, les femmes sont touchées et dans 18,9 % à la paupière supérieure. L'atteinte de la paupière supérieure et inférieure se rencontre dans 5,4 % des cas. Une association avec une dyslipidémie est objectivée entre 20 et 50 % des cas. Il s'agit le plus souvent d'une hypercholestérolémie familiale avec LDL augmenté (type IIa).

**Cliniquement**, on objective des papules ou placards lisses, de couleur jaune orangé. Ces derniers prédominent au niveau de la partie nasale des paupières (canthus interne).

## BUT

Le traitement repose sur l'abstention thérapeutique le plus souvent. Cependant, à la demande des patients, une prise en charge à visée esthétique peut être entreprise. Nous proposons un exemple de prise en charge d'un xanthélasma par LOKTAL Wavetronic 6000 Touch (radiofréquence). C'est une procédure simple, non douloureuse, avec éviction sociale de quelques jours et qui présente peu de complications (HPPI).

## MATÉRIEL ET MÉTHODES

Prise en charge d'un xanthélasma palpébral bilatéral chez un patient de 57 ans. Le patient a bénéficié d'une anesthésie locale par xylocaïne adrénalinée 2 %. Les paramètres de réglages du LOKTAL ont été : radiofréquence continue, forme de l'onde CUT, puissance 25 W. Les électrodes utilisées : anse ronde puis boule 3 mm en mode Coag. Le xanthélasma a été épluché couche par couche jusqu'au niveau du muscle périorbitaire avec l'électrode anse puis les bords de la lésion ont été adoucis avec l'électrode Coag. La procédure a duré 20 minutes. Une crème antibiotique type Fucidine a été appliquée matin et soir pendant 4 jours avec une éviction solaire de 2 mois.



## CONCLUSION

La prise en charge du xanthélasma peut recourir à des traitements locaux type TCA, lasers, à la chirurgie (exérèse avec greffe de peau). Le traitement par radiofréquence LOKTAL est une alternative intéressante car la prise en charge est simple, courte et sans complications.

**BIODERMA**  
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

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