



La lettre du CLD

Centre Laser Dermatologique - 3, bd Lord Duveen - 13008 Marseille



ASSOCIATION DE COMPÉTENCES

Le Dr Jean Luc Levy a le plaisir de vous annoncer son association avec les docteurs Michèle Ferdani et Anwar El Awar.



La vision médicale encore plus dans le champ esthétique est basée sur un diagnostic initial grâce à une sémiologie riche d'une base photo de plus de 60 000 fiches.

Parmi les forces du Centre Laser Dermatologique, sa capacité d'adresser multi-quotidiennement ses patients dans les mains de ses correspondants les plus compétents.

Le Centre Laser Dermatologique étend ainsi son domaine de compétence aux alternatives thérapeutiques des divers traitements lasers ; il propose un panel complet de traitement des moins invasifs aux plus invasifs.

Le Centre Laser Dermatologique a renouvelé l'ensemble de ses technologies en 2009-2010 ce qui en fait le parc le plus complet, mais surtout le plus récent de France.



ÉQUIPE

Dermatologistes associés :

Docteur Jean-Luc Levy

Docteur Michèle Ferdani

Directeur Anwar El Awar

Direction de recherche :

Docteur Hans Laubach

Médecins CLD :

• Dr Isabelle Jouve Bartoli

• Dr Marie Bono

• Dr Judith Reynier Rezzi

• Dr Jean-Claude Istria

RENOUVELLEMENT DU PARC LASER

ANCIEN LASER	NOUVEAU LASER	INTÉRÊT
LASER ALEXANDRITE / YAG ELITE 2007	LASER ALEXANDRITE / YAG COMBINÉ MPX 2010	<i>Possibilité de traiter les hirsutismes avec poils plus clairs et angiomes adultes épais</i>
PALOMAR IPL STARLUX SL300 2005	PALOMAR IPL SL500 2010	<i>Remplace le colorant pulsé simple (Vbeam) pour les angiomes stellaires. Est et reste le traitement de références des heliodermies vasculaires, pigmentaires ou mixtes.</i>
LASER MEDLITE IV 2000	LASER QUANTA LIGHT A 2009	<i>Spot réellement carré et plat Fabricant : ingénierie laser de renom</i>
LASER VBEAM 2006	LASER COLORANT / YAG COMBINÉ MPX 2010	<i>Angiome plan en fin de traitement et avec vaisseaux profonds (laser identique à celui du bloc pédiatrique de Saint Joseph)</i>

MAQUILLAGE MÉDICAL COUVRANT : UNE VALEUR AJOUTÉE CERTAINE

Depuis plus de 15 ans, le « maquillage médical » a évolué avec différents produits que les dermatologues ont prescrit et qui contiennent, la plus part du temps, un écran total.

Ces maquillages couvrants standardisés ne sont pas adaptés à toutes les peaux en particulier celles qui sont séborrhéiques et celles qui sont réactives.

Le maquillage couvrant est dépendant indispensable dans diverses circonstances, par exemple :

Chez des patients pour lesquels les marques après séance nécessitent un aspect masque afin d'éviter toute exclusion sociale,

lorsqu'il n'y a pas de traitement possible en 2011, il s'agit alors d'une aide non négligeable en matière de qualité de vie.

Le « maquillage médical » nécessite un apprentissage. Nadine De Cesare, maquilleuse professionnelle et responsable cosmétique, apprend méthodiquement les bases du maquillage médical couvrant.

ALERTE - SIGNALEMENT : ACIDE HYALURONIQUE SERAIT-IL NON RÉSORBABLE ?

Les acides hyaluroniques sont connus comme étant des agents de comblement des rides dermiques permanentes et permettent d'obtenir des résultats satisfaisants dans les indications habituelles.

Leur apparition dans l'année 1997 en tant que challenger à l'époque du collagène bovin purifié, il s'est rapidement imposé, du fait d'une très

faible allergénicité et d'une mise en place relativement simple.

La répétition des actes, cependant, chez les patients nous a conduits à observer des changements minimes, mais subtils, inesthétiques, de certaines zones injectées. Il ne s'agit pas ici d'effet secondaire, le volume injecté et l'absence de toute induration attestent de l'absence

d'effet secondaire. Il pourrait s'agir, soit une stimulation tissulaire, soit une accumulation de microcouche psuedohydratante d'acide hyaluronique, qui chez certains patients et après 24 mois, ne disparaissent pas.

Cet état de fait n'est aujourd'hui pas rapporté dans la littérature et mérite l'attention de tous les praticiens.