

Article original

Aromathérapie clinique

Utilisation de l'huile essentielle d'hélichryse italienne et de l'huile végétale de rose musquée après intervention de chirurgie plastique réparatrice et esthétique

V. Voinchet¹, A.-M. Giraud-Robert²

¹ Chirurgien plasticien, Aix-en-Provence, France

² Médecin généraliste, Aix-en-Provence, France

Correspondance : e-mail : anne-marie.giraud-robert@orange.fr

Résumé : L'objet de cette étude est de montrer l'intérêt, l'efficacité et la tolérance des huiles essentielles dans la période postopératoire immédiate et retardée en chirurgie esthétique et plastique. Les auteurs rapportent leur expérience et les premiers résultats de l'utilisation de l'aromathérapie à propos de deux séries de patients de chirurgie de la face et du cou et du thorax. Après avoir décrit leur méthodologie, elles évaluent, les caractéristiques anti-ecchymotiques et anti-oedématueuses de ces huiles essentielles dans les suites immédiates, et leur rôle sur le remodelage et la maturation cicatricielle au cours de la phase retardée, grâce à l'application locale percutanée chez des patients opérés. Elles insistent sur les avantages et inconvénients de l'utilisation de ces nouveaux protocoles thérapeutiques d'application locale et générale par rapport aux équivalents actuellement disponibles. En effet, plus que tout autre patient de chirurgie, les patients de chirurgie esthétique et plastique exigent une attention toute particulière en ce qui concerne les cicatrices, leurs caractéristiques leur retentissement et les soins qui s'imposent.

Mots clés : Huile essentielle d'*Helichrysum italicum* – Huile végétale de *Rosa rubiginosa* – Chirurgie esthétique et plastique – Ecchymoses – oedème – Cicatrisation

Use of Helichrysum essential oil and musk rose oil after reconstructive or cosmetic surgery

Abstract: The purpose of this study was to demonstrate the appropriateness, effectiveness, and tolerance of essential oils during the immediate and extended postoperative periods following reconstructive or cosmetic surgery. The authors report their clinical experience and the first results of the use of aromatherapy in two groups of patients who received face, neck or chest surgery. After describing their methodology, they assess the antieccymotic and anti-edema properties of the essential oils in the postoperative

period and their role in restructuring and scarring during the later phase, after local percutaneous application. They stress the advantages and drawbacks of the use of these new therapeutic strategies, which involve local and general application, and compare them to equivalent and currently available treatments. More than other surgical patient, one undergoing cosmetic or reconstructive surgery requires special attention with regard to scarring, its characteristics and its impact on the patient's healthcare management.

Keywords: Helichrysum essential oil – Musk rose oil – Reconstructive and cosmetic surgery – Ecchymosis – Edema – Scarring

Introduction

Les auteurs rapportent leur expérience de l'utilisation de l'aromathérapie en chirurgie plastique et esthétique. En effet, si la demande de chirurgie plastique et esthétique est en constante croissance, elle s'accompagne aussi d'une demande de plus en plus importante de suites opératoires simples et discrètes, permettant de réduire au minimum l'évitement sociale des patients. À ce propos, l'aromathérapie, et plus particulièrement l'huile essentielle d'hélichryse italienne (*helichrysum italicum* g. Don var. *Serotinum*) et l'huile végétale de rose musquée (*Rosa rubiginosa*) répondent à cette attente et, grâce à leurs propriétés vasculaires et cicatrisantes, ont une place de choix pour réduire les suites opératoires immédiates et offrir une évolution et une maturation cicatricielle rapide et optimale.

Objectifs

L'étude visait un double objectif : la priorité était d'étudier et d'évaluer le rôle et l'efficacité de l'huile essentielle d'hélichryse italienne sur la phase inflammatoire postopératoire immédiate de réparation dermo-épidermique et d'apprécier son

efficacité sur ses caractéristiques qui sont : l'inflammation locale, l'œdème, les ecchymoses et parfois les hématomes. Tout acte chirurgical s'accompagne d'une réaction inflammatoire locale que l'on apprécie par la quantification de l'œdème postopératoire qui est maximal au cours des cinq premiers jours et se résorbe en dix jours environ. À cet œdème s'associent des ecchymoses qui apparaissent rapidement dès le 2^e jour postopératoire pour disparaître en vingt et un jours au maximum. Le second objectif était d'étudier l'association de l'huile essentielle d'hélichryse italienne et de l'huile végétale de rose musquée en application locale percutanée au cours de la phase de remodelage tissulaire et de maturation cicatricielle, et d'en définir l'efficacité sur les caractéristiques d'une cicatrice jeune (degré de congestion, importance du prurit, épaisseur et souplesse), sur les risques de complications cicatricielles (hypertrophie et atrophie cicatricielles, chéloïdes, troubles de la pigmentation) et sur l'amélioration de la qualité cicatricielle à distance de l'intervention.

Matériel et méthode

L'étude a porté sur deux séries de patients de chirurgie plastique et esthétique :

- 25 patients de chirurgie esthétique de la face et du cou ayant bénéficié d'un protocole postopératoire par voie générale d'huiles essentielles ;
- 25 patients de chirurgie plastique et esthétique du thorax ayant bénéficié d'un protocole postopératoire par voie générale d'huiles essentielles et d'un protocole retardé d'utilisation des huiles essentielles et végétales en application percutanée.

Protocole postopératoire immédiat : huile essentielle par voie générale

Dès le lendemain de l'acte chirurgical, l'huile essentielle d'hélichryse italienne est prise à raison de 2 gouttes 2 fois/jour pendant dix jours.

Protocole postopératoire retardé (de trois semaines à un mois) : huile essentielle et huile végétale en application locale

L'huile essentielle d'hélichryse italienne diluée à 10 % dans de l'huile végétale de rose musquée est appliquée *en massage 1 fois par jour* sur les cicatrices, à la fin du 1^{er} mois postopératoire et pendant une période de deux à trois mois.

Évaluation

Notre étude reposait sur une évaluation clinique de la période postopératoire immédiate (examen clinique : quantification de l'œdème, délai d'apparition de résorption des ecchymoses) et retardée.

L'échelle de Vancouver [6], appréciant le degré d'inflammation, la pigmentation, le degré d'extensibilité

ainsi que l'épaisseur et le test à la vitropression, a permis une évaluation précise de la phase de remodelage et de maturation cicatricielle.

Huile essentielle d'hélichryse d'italie *Helichrysum italicum* g . Don var. *Serotinum*

La botanique

L'hélichryse italienne ou immortelle (*Helichrysum italicum* var. *serotinum*) est une Asteracée que l'on trouve dans le bassin méditerranéen. La sous-espèce *serotinum* vient de Corse et de Sardaigne. Elle pousse en Europe sur des sols sablonneux secs et ensoleillés. C'est une plante vivace de 20 à 40 cm de haut, dont on utilise la fleur. *Helichrysum* vient du grec *helios*, soleil, et *chrysos* or, car les inflorescences de ces plantes sont pareilles à de petits soleils de couleur or. Les fleurs ne se fanent pas, d'où leur nom vulgaire d'immortelles.

Les hélichryses sont connues depuis l'Antiquité. Cette petite Astéracée aux fins capitules jaunes en forme de pompons se développe en bordure de la Méditerranée. Elle pousse en ex-Yougoslavie et sur les côtes italiennes. En France, on la trouve en Camargue, en Corse, dans Les Landes et sur les îles côtières atlantiques, en particulier l'île de Noirmoutier. Les hélichryses aiment beaucoup les endroits sablonneux riches en silice. Il existerait environ 500 espèces d'hélichryses, mais elles ne contiennent pas toutes une essence. Un très petit nombre d'entre elles est utilisé pour la thérapeutique (*Helichrysum stoechas*, *Helichrysum angustifolium*, *Helichrysum gymnocephalum*).

La plus couramment utilisée de ces différentes espèces est l'*Helichrysum italicum* var. *serotinum* ou hélichryse italienne, qui pousse en Corse. C'est une plante vivace de 20 à 40 cm de haut, très rameuse, aux tiges tomenteuses blanchâtres. Le long des tiges, les feuilles sont alternes, en forme d'aiguilles très fines, molles, blanc verdâtre, tomenteuses. Les capitules de fleurs jaunes sont groupés en corymbes terminaux et ont des bractées étroitement imbriquées.

Pour obtenir le rendement maximal, et pourtant faible, il est nécessaire de cueillir la plante avant la floraison complète des capitules floraux. Il faut donc surveiller la

Aspects physiques (Tableau 1)

Tableau 1. Les aspects physiques de l'HE d'*Helichrysum italicum*, sous-espèce *serotinum*

Densité à 20 :	0,910
Indice de réfraction :	de 1,473 à 1,476
Pouvoir rotatoire :	de - 2,20' à + 0,10'
Caractéristiques organoleptiques :	
- fluide et mobile	
- couleur vert émeraude clair	
- odeur forte, enivrante, éthérée.	

Chromatographie en phase gazeuse (Tableau 2)

Tableau 2. Chromatographie en phase gazeuse Partie de la plante : sommités fleuris-Lot : Ho23916-Origine :Corse (France)

PICS	CONSTITUANTS	%	PICS	CONSTITUANTS	%
1	3-METHYL-CYCLOHEXANONE	0,13	43	ACETATE DE NERYLE	30,90
2	2-METHYL-3-PENTANONE	0,33	44	β-BISABOLENE	0,22
3	α-PINENE	1,72	45	SESQUITERPENE	0,10
4	α-FENCHENE	0,43	46	β-CURCUMENE	0,52
5	CAMPHENE	0,30	47	ACETATE DE GERANYLE	0,22
6	4-METHYL-3-HEXANONE	0,60	48	o-CADINENE	0,11
7	β-PYNNENE	0,60	49	o;BISABOLENE	0,15
8	β-MYRCENE	0,07	50	o-CURCUMENE	2,24
9	α-TERPINENE	0,28	51	PROPIONATE DE NERYLE	4,98
10	LIMONENE	4,20	52	NEROL	2,59
11	1,8 CINEOLE	1,05	53	ESTER TERPENIQUE	0,33
12	γ-TERPINENE	0,62	54	BUTYRATE DE NERYLE	0,42
13	TRANS-β-OCINENE	0,30	55	ISOBUTYRATE DE NERYLE	0,41
14	p-CYNENE	0,27	56	COMPOSE AROMATIQUE	0,08
15	2-METHYL-2-METHYLBUTYL	0,12	57	ITALIDIONE I MW = 210C ₁₃ H ₂₂ O ₂	6,44
16	TERPINOLENE	0,22	58	ITALIDIONE II MW = 224C ₁₄ H ₂₄ O ₂	3,22
17	ANGELATE D'ISOBYTYLE	0,20	59	ITALIDIONE ISOMERE	0,07
18	2-NONANONE	0,27	60	ITALIDIONE III MW = 238 C ₁₅ H ₂₆ O ₂	1,34
19	ANCELATE D'ISOAMYLE	0,56	61	VALERATE DE NERYLE	1,05
20	FENPHONE	0,06	62	NEROLIDOL	0,26
21	ANGELATE D'HEXYLE	0,23	63	GUAIOL	1,10
22	CETONE ARTEMIYLE	0,40	64	CETONE ALIPHATIQUE	0,36
23	CETONE ALIPHATIQUE	0,09	65	EUDESMOL ISOMERE	0,31
24	ISOITALICEN	0,78	66	TRIMETHYL PENTADECANONE	0,15
25	2-NONANOL	0,12	67	EPI-Y-EUDESMOL	2,54
26	DIONE C ₉ MW = 156	0,38	68	EPOXYDE SESQUITERPENIQUE	0,48
27	LINALOL	1,10	69	SESQUITERPENOL MW = 222	0,31
28	ITALICENE	2,41	70	y-EUDESMOL ISOMERE	0,82
29	α-cis-BERGAMOTENE	0,68	71	y-EUDESMOL	0,42
30	α-trans-BERGAMOTENE	0,30	72	SESQUITERPENOL MWM ₂₂₂	0,26
31	2-UNDECANONE	0,15	73	GUAIOL	0,13
32	DIONE C ₁₀ MW = 170	0,61	74	SESQUITERPENOL MWM ₂₂₂	0,30
33	TERPINENE-4-OL	0,50	75	BULNESOL	0,41
34	β-CARYOPHYLLENE	1,10	76	α-EUDESMOL	0,54
35	E-β-FARNESENE	0,22	77	β-EUDESMOL	0,92
36	ISOACORADIENE	0,32	78	ESTER ALIPHATIQUE	0,19
37	GURJUNENE ISOMERE	0,28	79	SESQUITERPENOL MW=222	0,06
38	Z-β-FARNESENE	0,10	80	DIONE ALIPHATIQUE	0,05
39	γ-CURCUMENE	11,82	81	COMPOSE AROMATIQUE	0,14
40	α-TERPINEOL	0,50	82	ACIDE DODECANOIQUE	0,20
41	ANGELATE ESTER	0,16			
42	BORNEOL	0,08			
				TOTAL	100,00

plante lors de sa croissance, pour ne pas manquer cette période optimale. La cueillette a lieu début juillet, elle est très longue car la plante est petite et extrêmement légère.

Phytochimie

L'HE d'*Helichrysum italicum*, sous-espèce *serotinum*, contenue dans la sommité fleurie, s'extrait au moyen de la distillation par entraînement à la vapeur d'eau. Les rendements réels obtenus sont faibles. Ils oscillent entre 0,3 et 0,4 %. Le temps de distillation est comprise entre 1 h 30 et 1 h 45. 100 kg de sommités fleuris d'hélichryse fourniront au maximum 110 ml d'HE.

Les principaux constituants chimiques

- un alcool mono terpéniique et ses esters (75 %) :
 1. nérol ;
 2. acétate de néryle (majoritaire) ;
 3. butyrate de néryle.
- des cétones : des bétadiones (de 15 à 20 %) avec les italidiones I, II et III.

Activités pharmacologiques de l'huile essentielle

Activité antibactérienne [7, 8, 12]

- sur le staphylocoque doré : inhibition de sa croissance, de la production d'entérotoxine de coagulase ;
- sur les streptocoques.

Activité antivirale

In vitro sur l'herpès viral de type 1, l'activité de l'extrait éthétré a été significative. Il n'y a pas d'effet cytotoxique [9].

Activité anti-inflammatoire

Sur différents modèles pharmacologiques [13]. Protection des membranes cellulaires de la peroxydation lipidique avec des effets antiradicalaires libres vis-à-vis du radical superoxyde, ce qui contribue également à l'activité anti-inflammatoire [10, 11, 13, 14].

Indications cliniques de l'huile essentielle

C'est l'huile qui a une très forte activité anticoagulante accompagnée d'une activité anti-inflammatoire (Tableau 3) [11].

Formes d'administration

Par voie cutanée ou par voie générale les deux modes d'administration peuvent être associées.

Effets secondaires

Chez les sujets sensibles aux cétones.

Huile végétale de rose musquée du Chili (*Rosa rubiginosa* ou *mosqueta*)

Proche cousin de l'églantier de nos contrées, le rosier muscat « *Rosa Mosqueta* » pousse à l'état sauvage sur le continent américain mais est prédominant au Chili et dans les Andes. Il donne des fruits d'une richesse exceptionnelle en vitamine C. L'huile obtenue à partir des graines de son fruit présente une composition tout à fait intéressante : elle contient, en effet, 80 % d'acides gras polyinsaturés dont 40 % d'acide linoléique et 36 % d'acide alphalinolénique, que l'on trouve habituellement dans les huiles de poisson, acides tous deux indispensables à la régénération cellulaire et au maintien de la souplesse des parois cellulaires.

Tableau 3. Indications cliniques de l'huile essentielle

Indications circulatoires et cutanées par voie interne et ou externe	Hématomes. Paraphlébites, phlébites par son action anticoagulante et action anti-inflammatoire et antalgique. Couperose, varicosités, acné rosacé par son action sur la circulation artérielle. Prévention ou traitement de chéloïdes par son action cicatrisante et désclérosante.
Digestives par voie interne	Petite insuffisance hépatique par son action stimulante hépatocytaire Action hypocholestérolémiante (régularisation des Apo A et Apo B). Colites virales
Rhumatologiques par voie interne et ou externe	Arthrites, polyarthrites Contusions et traumatismes Maladie de Dupuytren Entorses, épicondylites
Gynécologiques par voie externe ORL par voie interne	Bartholinites Rhinites, bronchites, toux spasmodiques par action anti-catarrhale et mucolytique

Aspects physiques et autres caractéristiques (Tableau 4)

Tableau 4. Aspects physiques et autres caractéristiques

Aspects physiques	Densité à 20 °C : 0,920 Indice d'acide : 0,68 Mg KOH/g Indice de peroxyde : 0,28 Meq O ₂ /kg
Composition en acides gras	C ₁₈ : o Acide palmique : 3,70 C ₁₈ : o Acide stéarique : 1,65 C ₁₈ : o Acide oléique : 13,60 C ₁₈ : o Acide linoléique : 44,70 C ₁₈ : o Acide linolénique : 33,80 C ₂₀ : o Acide arachidique : 0,64
Législation	100 % pure et naturelle Nom INCI : <i>Rosa rubiginosa fruit oil</i> CAS : 84603-93-0
Stockage	Conserver de préférence dans des flacons fermés, pleins, à l'abri de l'air, de la lumière à température stable et modérée

Mode d'obtention

Extraction par pression à froid.

Description

Originaire du Chili, elle a une odeur caractéristique. De couleur orange, son apparence est liquide.

Propriétés cosmétiques (Tableau 5)

Son emploi quotidien sur le visage régénère la peau en douceur et lui donne de la souplesse. Elle agit en profondeur en lui apportant les éléments indispensables.

Tableau 5. Propriétés cosmétiques de l'huile végétale *Rosa rubiginosa* ou *mosqueta*

Cicatrices (brûlures accidentelles, suites d'interventions chirurgicales, cicatrices hypertrophiées, hyperchromiques ou rétractiles) ;
Rides, vieillissement prématué, taches de vieillesse ;
Peaux déshydratées, dévitalisées, desséchées ;
Vergetures ;
Coup de soleil ;
Acné, couperose, eczéma, psoriasis ;
Escarres ;
Altérations des tissus après radiothérapie.

Résultats

Nous avons pu constater une très bonne adhérence au traitement puisque 100 % des patients ont suivi scrupuleusement les protocoles institués. L'efficacité du traitement a été de 95 %, en raison de l'apparition d'effets paradoxaux ayant nécessité l'arrêt du protocole par voie générale dans deux cas : saignement postopératoire et apparition d'écchymoses très importantes.

L'œdème et les ecchymoses postopératoires généralement très marqués dans la chirurgie de la face et du cou sont réduits de 50 % en volume et en délai de résorption. Hormis les deux cas précités, on a pu observer des suites opératoires simples, rapides et bien tolérées permettant une reprise de la vie active et sociale dès le 5^e jour postopératoire alors que l'éviction sociale est de douze jours en moyenne sans l'utilisation du protocole et en l'absence de toute complication per et postopératoire.

En ce qui concerne les résultats cicatriciels, on a pu constater une diminution des complications de la phase de remodelage et de maturation cicatricielle, et notamment des cicatrices hypertrophiées très fréquentes au niveau des zones à risque comme le thorax. Quand elles existent, elles sont moins importantes et d'évolution plus brève (réduction de l'activité de l'intensité des signes cliniques : prurit, volume, aspect inflammatoire, durée...).

Par ailleurs, il existe une amélioration de la qualité cicatricielle à distance de la phase inflammatoire, les

demandes de reprise chirurgicale sont beaucoup moins fréquentes à huit mois postopératoires, et il n'existe pas de récidives de cicatrices pathologiques.

Enfin, si l'adhérence au traitement est très bonne (100 %), le taux de satisfaction des patients est en constante augmentation, notamment pour les patients de chirurgie esthétique.

Discussion

L'objectif principal de diminuer l'inflammation locale, l'œdème, les ecchymoses et les hématomes a été atteint. En effet, l'éviction sociale a été raccourcie de plus de 50 % (cinq jours au lieu de douze jours en moyenne).

Les propriétés anti-ecchymotiques et anti-hématomes s'expliquent par les bêtadiones (italidiones I, II, III) contenues dans l'huile essentielle d'hélichryse italienne.

Les bêtadiones facilitent la résorption ultrarapide des hématomes par un mécanisme de chélation de la fibrine. Ces propriétés anti-hématomes des bêtadiones sont liées au passage de la forme dionique à la forme énolique (équilibre entre les deux formes).

La forme énolique présente un site actif tout à fait particulier dans lequel l'hydrogène de l'hydroxyle est proche de l'oxygène de la fonction cétone, réalisant ainsi une véritable pince électrostatique d'où proviennent de remarquables propriétés chélatrices [3].

Ces hydrocarbures dicétioniques (ou dioniques) négatifs possèdent également des propriétés anti-inflammatoires, cicatrisantes et mucolipolytiques.

Le pouvoir anti-inflammatoire des cétones est proportionnel à leur degré d'ionisation, et donc à l'abondance des liaisons éthyléniques. Les cétones sont avant tout indiqués dans le traitement de la phase primaire de l'état inflammatoire. L'acétate de néryle, le principal constituant de l'huile essentielle d'hélichryse, présente une activité antalgique. L'activité anti-staphylocoque et anti-streptocoque est aussi particulièrement intéressante [5, 7, 8] et s'inscrit dans les protocoles de lutte contre les risques de maladie nosocomiale.

En ce qui concerne les résultats cicatriciels, la diminution des cicatrices hypertrophiées peut s'expliquer par les propriétés desclérosantes des cétones. L'huile végétale de rose musquée joue également un rôle dans la prévention des cicatrices chéloïdes [2].

Conclusion

L'huile essentielle d'hélichryse et l'huile végétale de rose musquée font partie des traitements de choix dans l'arsenal thérapeutique postopératoire immédiat, et retardent des interventions de chirurgie esthétique et plastique en offrant une réelle efficacité, une bonne tolérance et une réduction des délais d'éviction sociale à une population dont la pression sociale et les critères d'exigence sont de plus en plus marqués.

L'établissement de ces protocoles de soin participe à une amélioration de la qualité des soins, ce qui contribue à renforcer l'information, l'éducation et la prévention.

Bibliographie

1. Bianchini A, Tomi P, Costa J, Bernardini AF (2001) Composition of *Helichrysum italicum* (Roth), G. Don. Fil subsp. *Italicum* essential oils from Corsica. Flavour and fragrance journal 16: 30-4
2. Clergeaud CL (2000) Les huiles végétales. Éditions Atlantica, pp 108-9
3. Franchomme P, Penoel D (1990) L'aromathérapie exactement. Éditions Roger Jollois, pp 89, 184-185, 194-201
4. Mailhebiau P (1994) La nouvelle aromathérapie. éd. Jakin pp 173-83
5. Mastelic J, Politeg O, Jerkovic I, Radosevic N (2005) Composition and antimicrobial activity of *Helichrysum italicum* essential oil and its terpene and terpinoid fractions. Chemistry of natural compounds 41: 35-40
6. Nedelec B, Shankowsky HA, Tredget EE (2000) Rating The Resolving Hypertrophic scar; comparison of the Vancouver scar scale and scar volume. J Burn Care Rehabil 21(3): 205-12
7. Nostro A, et al. (2001) Effects of *Helichrysum italicum* extract on growth and enzymatic activity of *staphylococcus aureus*. Int J Antimicrob Agents 17: 517-20
8. Nostro A, et al. (2002) *Helichrysum italicum* extract interferes with the production of enterotoxines by *staphylococcus aureus*. Lett Appl Microbiol 35: 181-4
9. Nostro A, et al. (2003) Evaluation of Anti-Herpes Virus 1 And Genotoxic Activities of *Helichrysum italicum* Extract. Microbiologica 26: 125-8
10. Poli F, Muzzoli M, Sacchetti G, et al. (2003) Antioxidant activity of supercritical CO (2), extracts of *Helichrysum italicum*. Pharmaceutical Biology 41(5): 379-83
11. Raynaud J (2006) Prescription et conseil en aromathérapie. Tec et Doc Lavoisier, Paris, pp 148-9
12. Sagolic O, Karahan A-G, Ozlan M, et al. (2003) Effect of some spice extracts on bacterial inhibition. Food- Science and Technology International 9(5): 353-8
13. Schinella GR, et al. (2002) Antioxidant activity of antiinflammatory plants extracts Life Sci 70: 1023-33
14. Tepe B, Sokinen M, Askin-Akipulat H, Sokmen A (2005) Institut vitro antioxidant activities of the methanol extracts of four helichrysum species from Turkey. Food Chem 90: (4) 685-9

Envie de tabac ? Non merci !

Il existe 3 types de dépendance au tabac : physique, psychologique et comportementale. Pour les fumeurs qui souhaitent arrêter de fumer, une prise en compte de ces trois types de dépendance est indispensable.

Pour vous aider, il existe aujourd'hui un programme complet, issu de plusieurs années de recherche du laboratoire MotiMa, 100% naturel, sans nicotine, de soutien au sevrage tabagique : SEVRAX®.



Sevrage tabagique

SEVRAX® est présenté sous forme de coffret (code ACL **448735.8**) comprenant 3 produits :

- **SEVRAX® 1** est une solution naturelle sans nicotine, qui favorise le dégoût du tabac en gérant le stress.
Boîte de 60 comprimés à croquer ou à sucer.
- **SEVRAX® 2**, complexe naturel sans nicotine, permet de gérer son stress et de diminuer l'envie de grignoter.
Boîte de 90 comprimés à avaler.
- **S3 MOTIMA®** est un mélange d'huiles essentielles et d'extrait de plantes aux vertus relaxantes pour remplacer la gestuelle du fumeur.
Roller de 6ml pour application cutanée.

Les produits du Laboratoire Motima sont distribués en pharmacie en précisant le code ACL. Pour toute commande et documentation contactez: Laboratoire Motima - 19, rue de Passy 75016 Paris. Tél. 01 42 24 98 73

TESTÉ
EN CABINET
MÉDICAL



LABORATOIRE
motima
MA VIE, MA SANTÉ
www.motima.fr