

14^e Congrès SAfW-R

“Une histoire d’œdèmes”



Le jeudi 3 juin 2021

En VISIOCONFERENCE

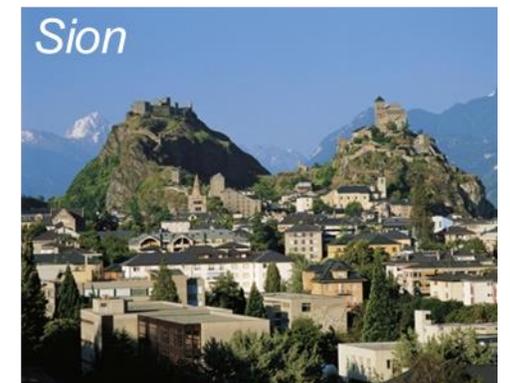


Traitement interventionnel de l’œdème par l’angiologue

Dr Nicolas Ducrey

Angiologue FMH

Sion - Sion



l'œdème vu par l'angiologue

lymphœdème
Lipœdème



drainage
contention

œdème
systemique

(IC, IR,...)



ttt médical
contention
investigations

œdème
aigu

(thrombose, kyste
de Baker, trauma,...)



anticoagulation
contention
...

œdème
veineux

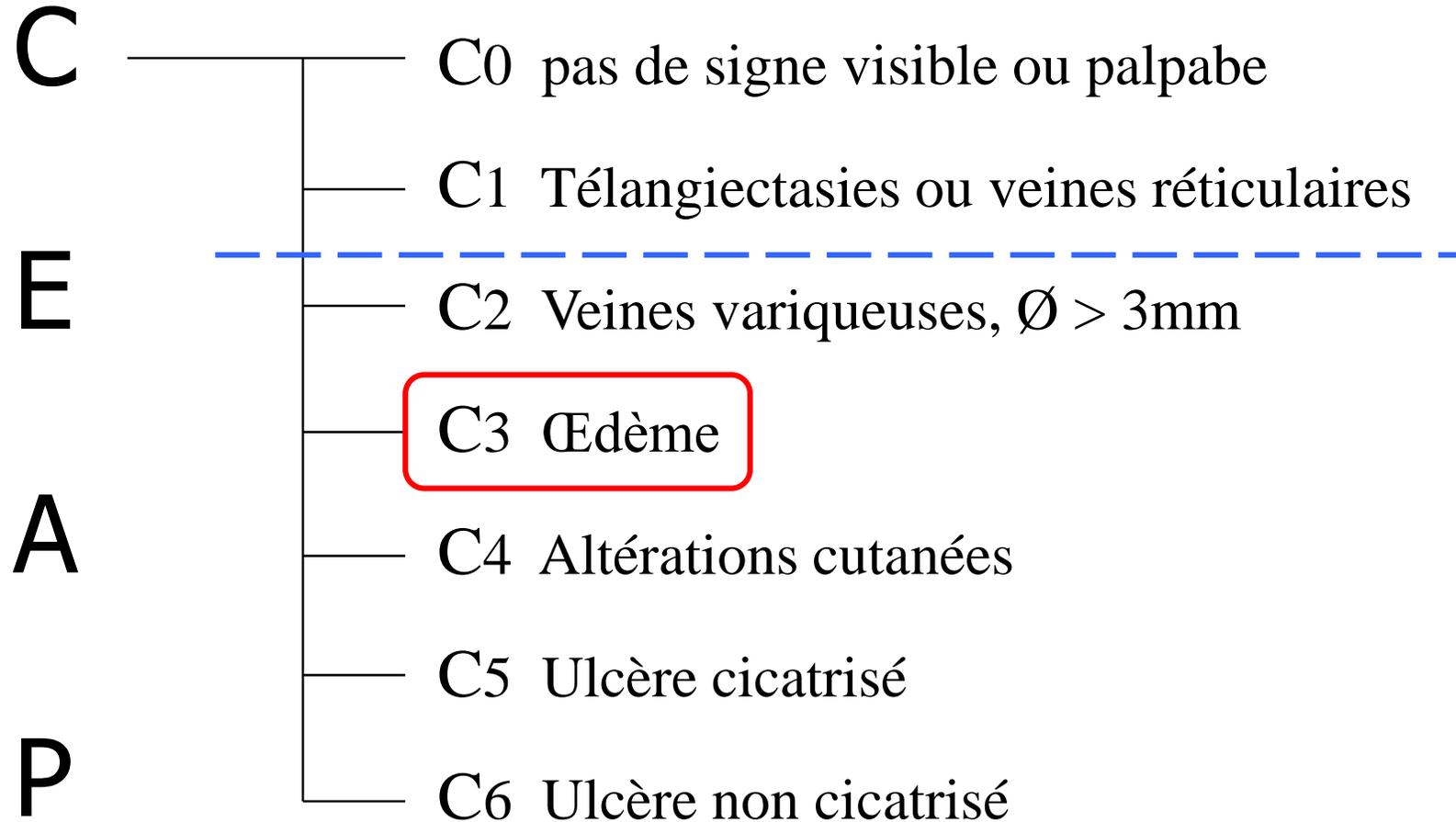
(IV, SPTVP)



médication
contention
interventions



Classification CEAP



C3



C4



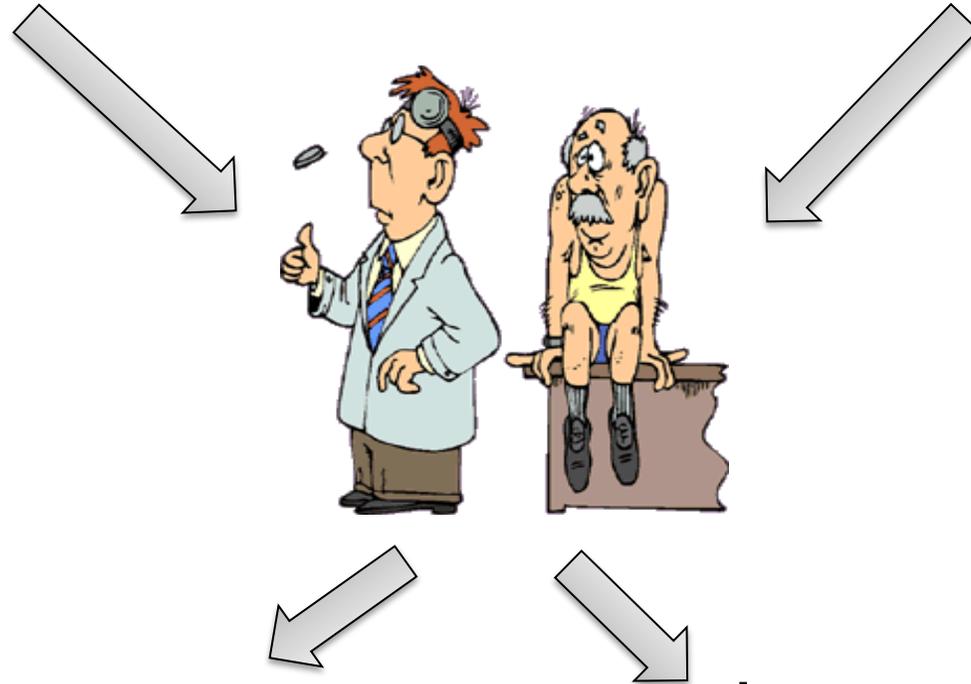
C6



Prise en charge

Motif de la consultation

Examen clinique



conservateur

interventionnel

Phlebotropes, contention, lifestyle



Traitements conservateurs

Compression élastique :

- Bas de soutien
- Classe I : pas d'insuffisance veineuse
- Classe II : insuffisance veineuse superficielle
- Classe III – IV : insuffisance veineuse profonde

} Lamal

Veinotoniques / phlébotropes :

- En cure, min 2-4 sem
- Substitut ou addition à la contention pendant l'été



Traitements «interventionnelles»

Télangiectasies
v. réticulaires



- Sclérothérapie «classique »
- (Laser transcutané)

Varices isolées
Branches variqueuses



- Phlébectomies
- Sclérothérapie

Troncs variqueux
(v. saphènes)



- (Stripping chirurgical)
- Echosclérose
- Ablation thermique



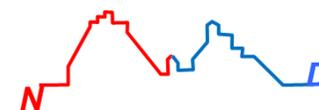


1. Sclérothérapie «classique»



1. Sclérothérapie «classique»

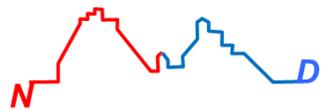
C1
télangiectasies
v. réticulaires



1. Sclérothérapie «classique»



Perles variqueuses



1. Sclérothérapie «classique»







2. Echosclérose



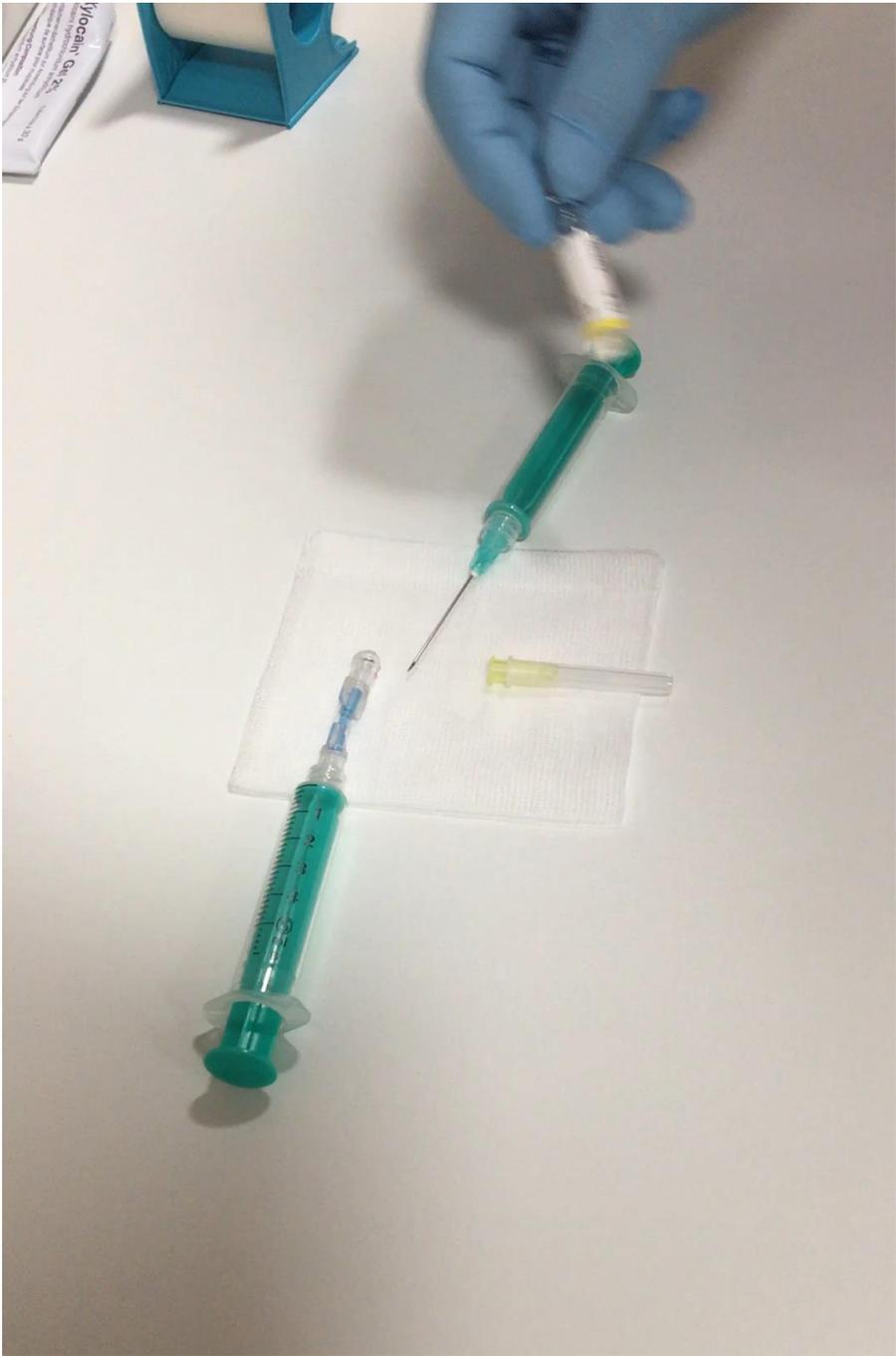
2. Echosclérose = sclérothérapie sous échographie

Veines cibles :

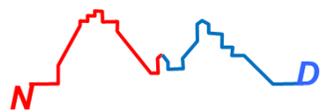
- néo-crosse des sphènes
- trajets variqueux inter-fasciaux
- trajets des v. sphènes partiellement thrombosées
- perforantes
- réseaux variqueux sous ulcère
- « plan B » si patient très âgés ou fragile (minimal invasif !)



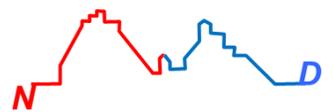
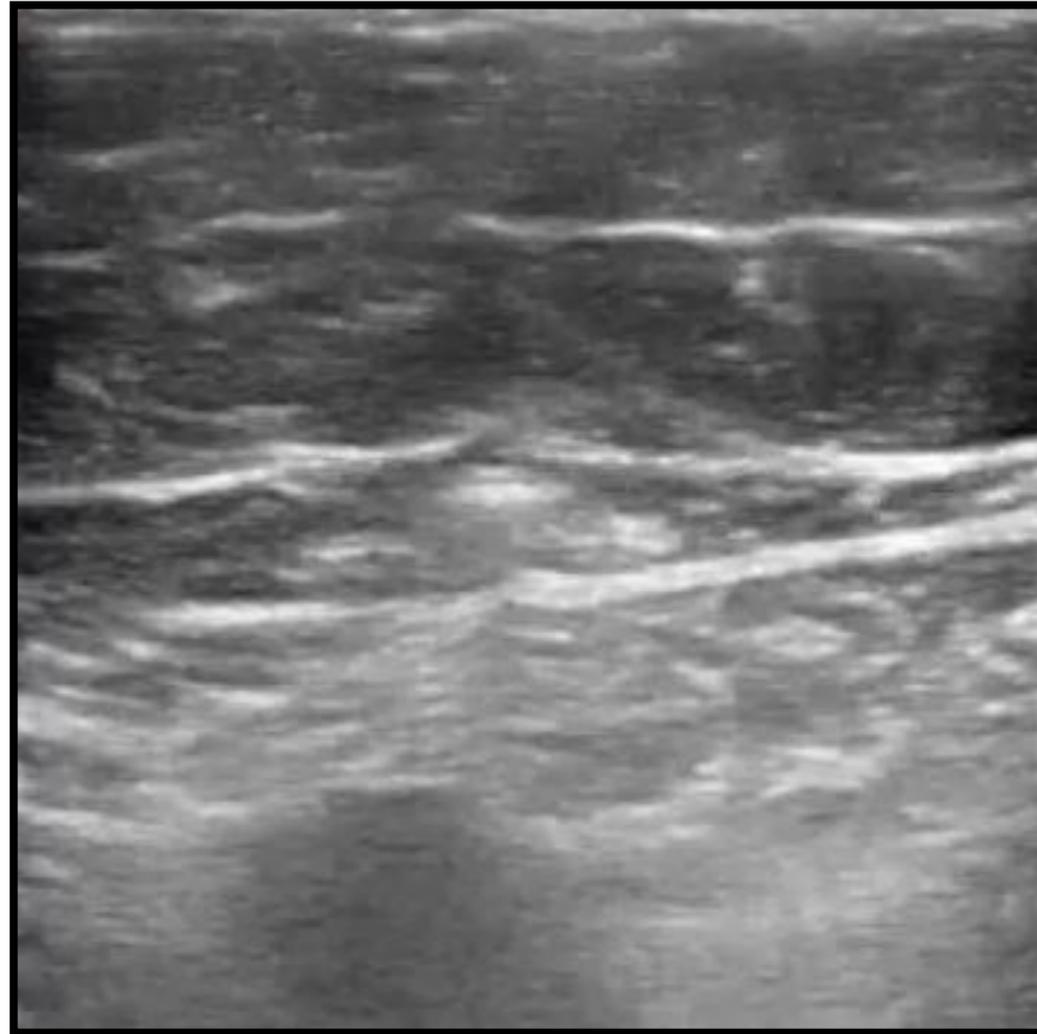
Préparation de la mousse



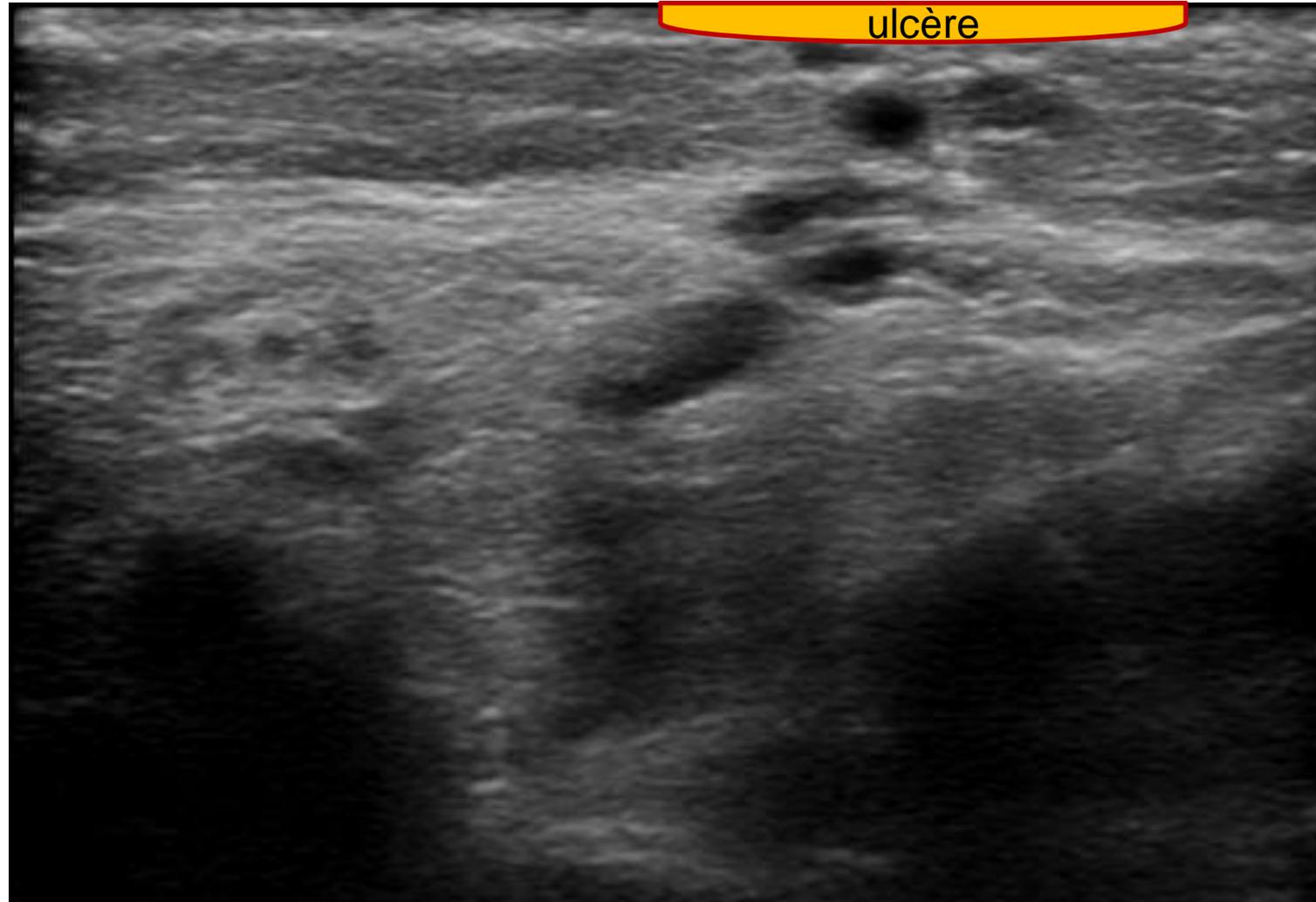
2. Echoscclérose = sclérothérapie sous échographie



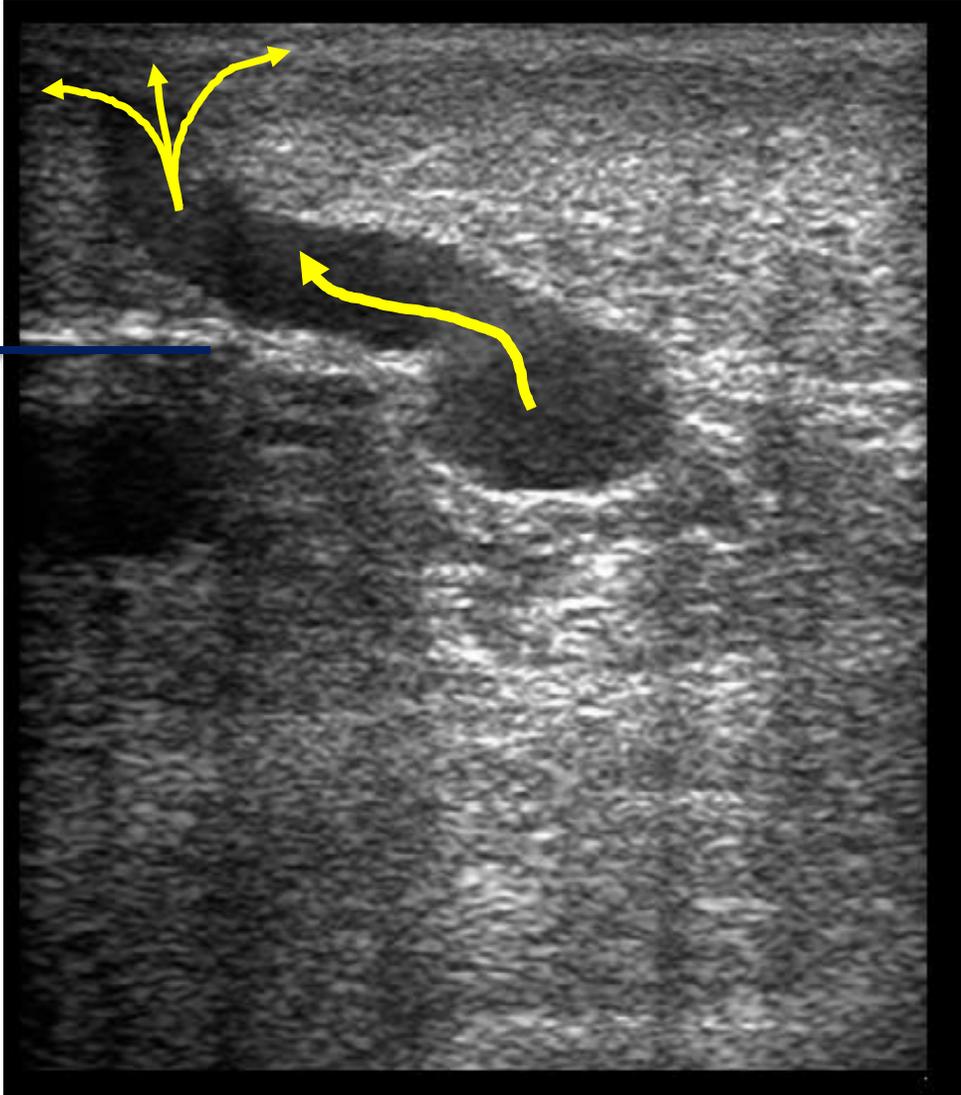
2. Echoscclérose = sclérothérapie sous échographie



Réseau veineux
sous l'ulcère



Perforantes



muscles





3. Phlébectomies selon Müller





J8



3. Phlébectomies selon Müller



3. Phlébectomies selon Müller

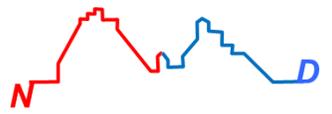
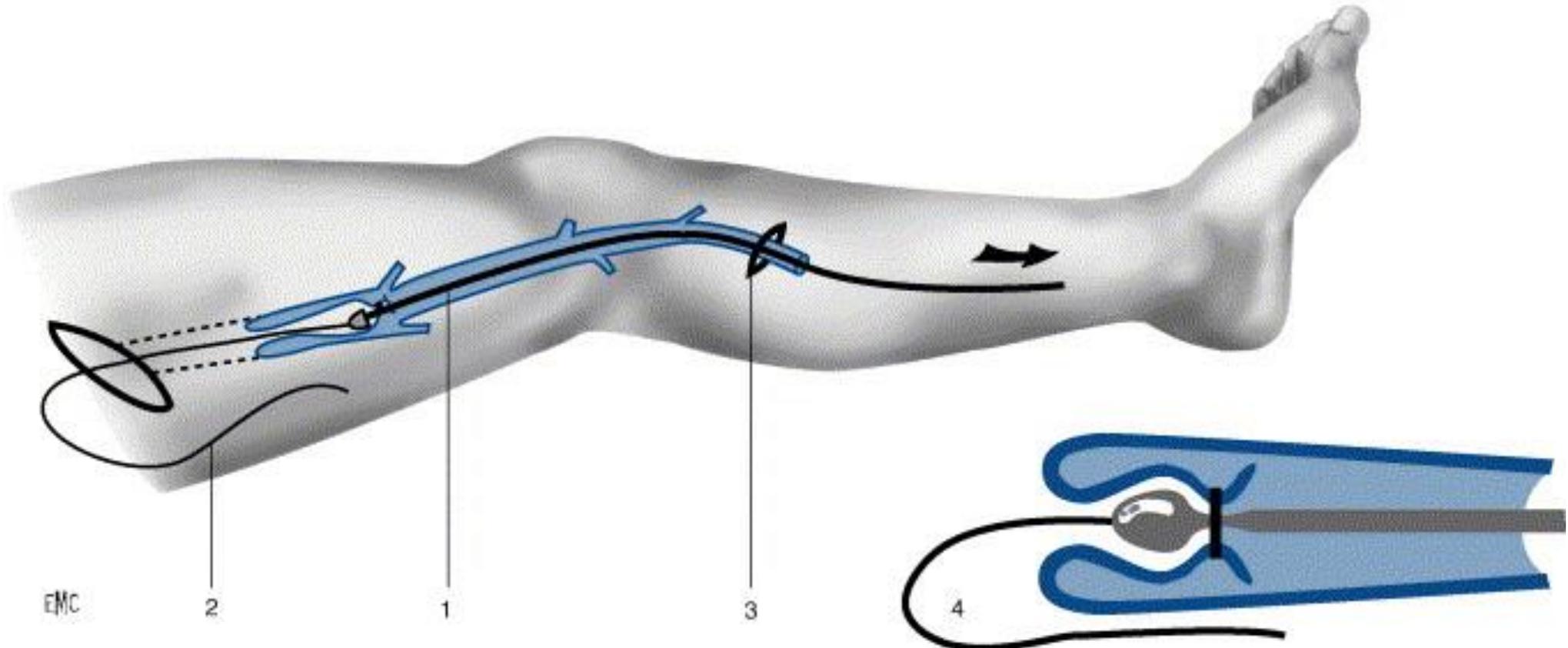




4. Crossectomie et stripping chirurgical

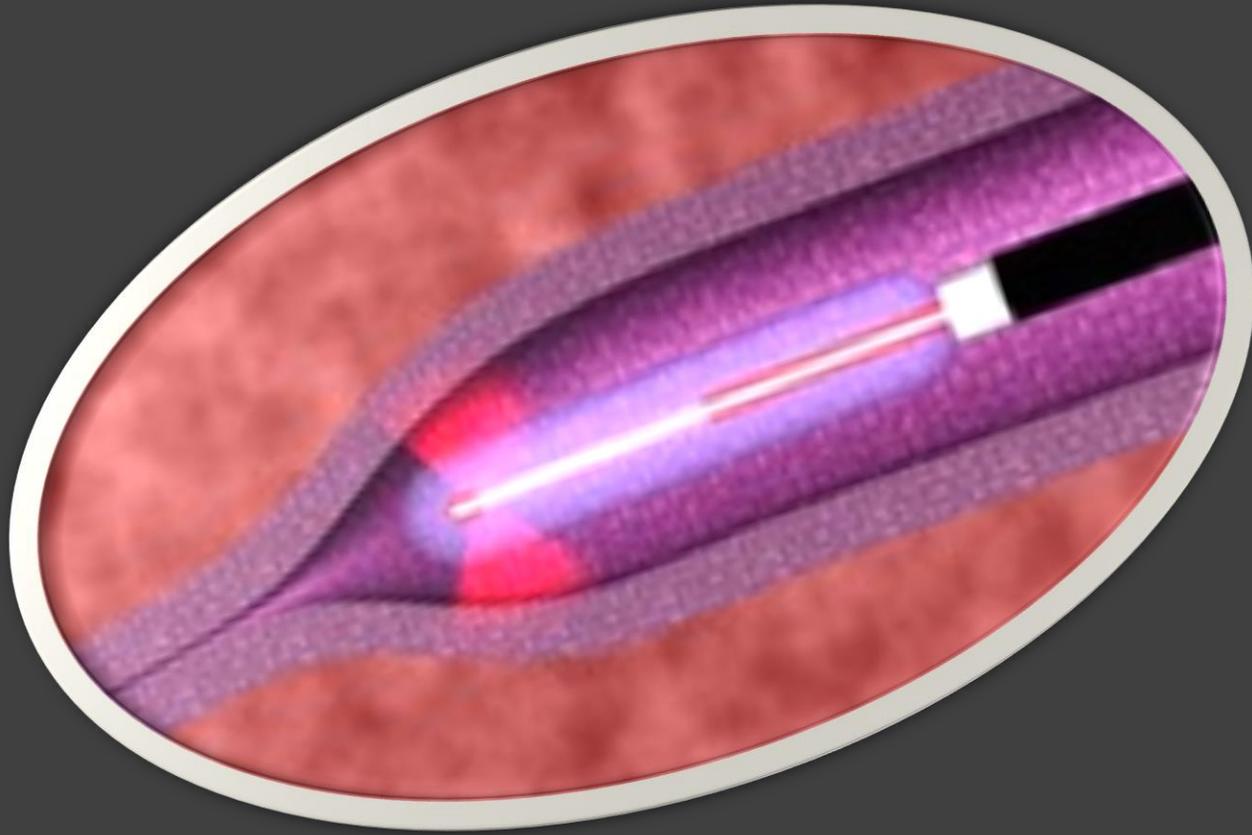


4. Crossectomie et stripping chirurgicale



4. Crossectomie et stripping chirurgicale



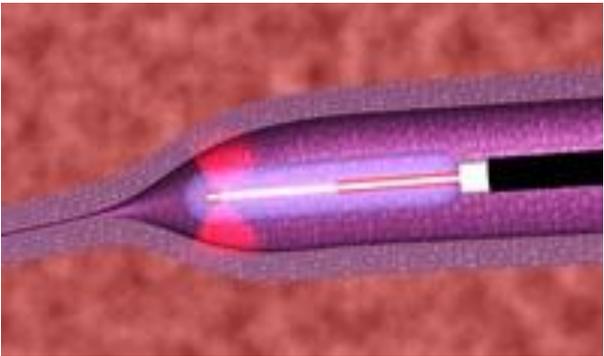


5. Techniques endovasculaires thermiques



2 dispositifs :

Laser / ELVT



Radiofréquence / RF

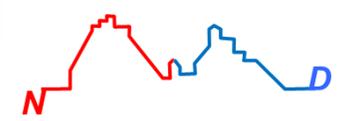


Editor's Choice — Management of Chronic Venous Disease
Clinical Practice Guidelines of the European Society for Vascular Surgery (ESVS)

Depuis 2015

Recommendation 43	Class	Level
For the treatment of great saphenous vein reflux in patients with symptoms and signs of chronic venous disease, endovenous thermal ablation techniques are recommended in preference to surgery.	I	A
Recommendation 44		
For the treatment of great saphenous vein reflux in patients with symptoms and signs of chronic venous disease, endovenous thermal ablation techniques are recommended in preference to foam sclerotherapy.	I	A

Recommendation 45	Class	Level
For the treatment of small saphenous vein reflux in patients with symptoms and signs of chronic venous disease, endovenous thermal ablation techniques should be considered. Access to the small saphenous vein should be gained no lower than mid-calf.	IIa	B

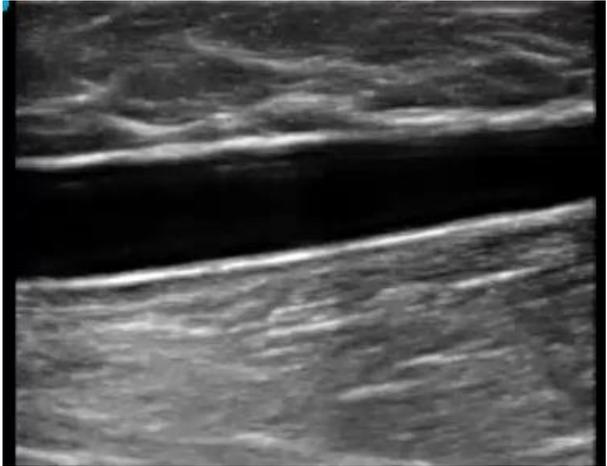


Laser en pratique

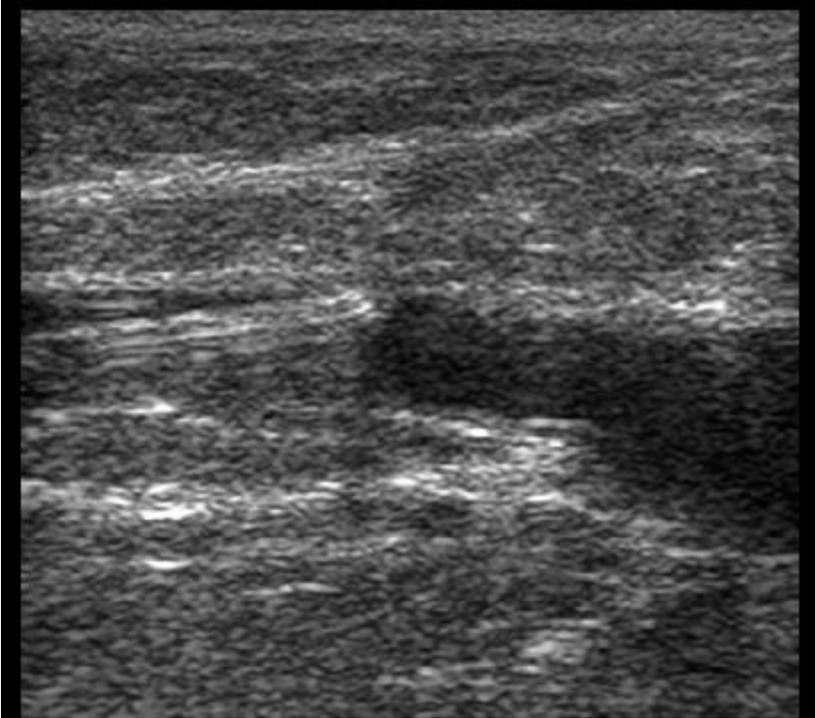


Laser en pratique

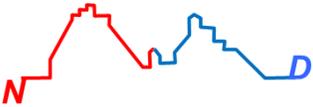
piquage



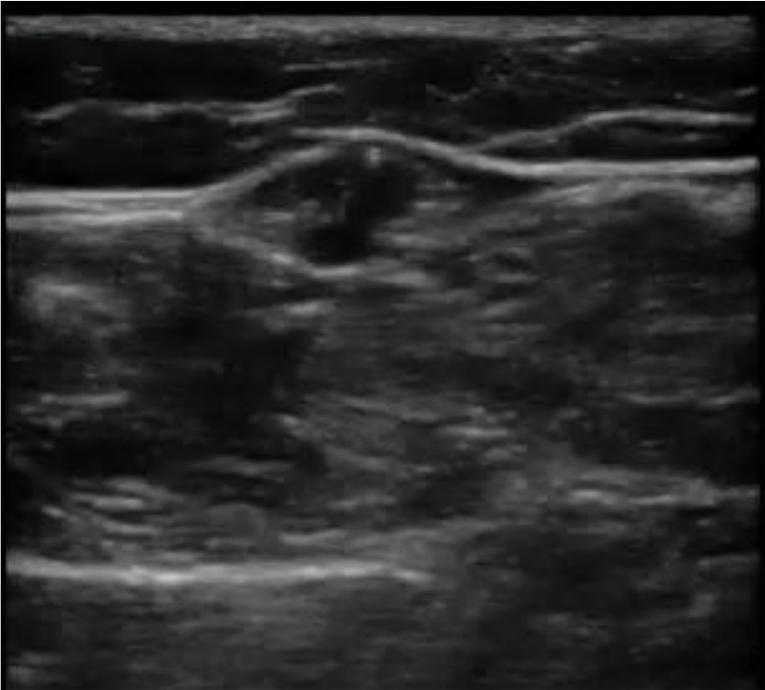
Laser en pratique



montée de la fibre



Laser en pratique



anesthésie par
tumescente



Laser en pratique



retrait de la fibre



Avantages du traitement endovasculaire thermique

- Pas d'anesthésie rachidienne ou générale
- Ambulatoire dans une salle d'intervention (cabinet)
- Pas de limitation par âge ou comorbidités
- Beaucoup moins d'hématome, pas d'infection, pas de fermeture de plaie, pas de sérome
- Récupération significativement plus rapide (AT 0 – 7j)



Avantages du traitement endovasculaire thermique





2015



2016





Merci de votre attention

