Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHLEBOLOGIE

Apport de François-André Allaert aux études cliniques et à la recherche au sein de la SFP.

François-André ALLAERT's contribution to clinical studies and research within the SFP.

Jean-Luc Gillet

Le 5 juin 2019, nous apprenions avec une grande tristesse la disparition prématurée de notre ami le **Professeur François-André ALLAERT, ancien Vice-président de la SFP et Rédacteur en Chef en poste de Phlébologie Annales Vasculaires.**

Lors de notre congrès de Décembre 2019, nous lui avons rendu un hommage chaleureux en soulignant l'irremplaçable rôle qu'il a joué dans **les études cliniques et la recherche au sein de la SFP**. Nous retranscrivons ici, dans **PAV** qu'il dirigeait lors de sa tragique disparition, la présentation faite à cette occasion.

En 2001, étaient élus au Conseil d'Administration de la SFP quatre nouveaux membres : François-André Allaert (FAA), Jean-Luc Gillet (JLG), Jean-Jérôme Guex (JJG) et Claudine Hamel-Desnos (CHD).

Tout de suite, FAA a manifesté son intérêt pour développer la recherche clinique au sein de la SFP en mettant à notre disposition ses compétences personnelles et **son centre de recherche Cenbiotech.**

Il nous a aidés dans l'élaboration des protocoles de recherche et a assuré les analyses statistiques.

Presque 20 ans plus tard, nous pouvons mesurer l'aide essentielle qu'il nous a apportée et qui a permis de faire de la SFP une véritable société savante capable de conduire des études scientifiques de qualité, et cela, faut-il le préciser, avec des conditions financières avantageuses.

Il convient tout d'abord de souligner l'exceptionnelle formation scientifique de FAA et l'importance de ses responsabilités universitaires :

Jean-Luc Gillet, *Cabinet de Médecine Vasculaire et Phlébologie.*
51 bis Avenue Professeur Tixier. 38300 Bourgoin-Jallieu.

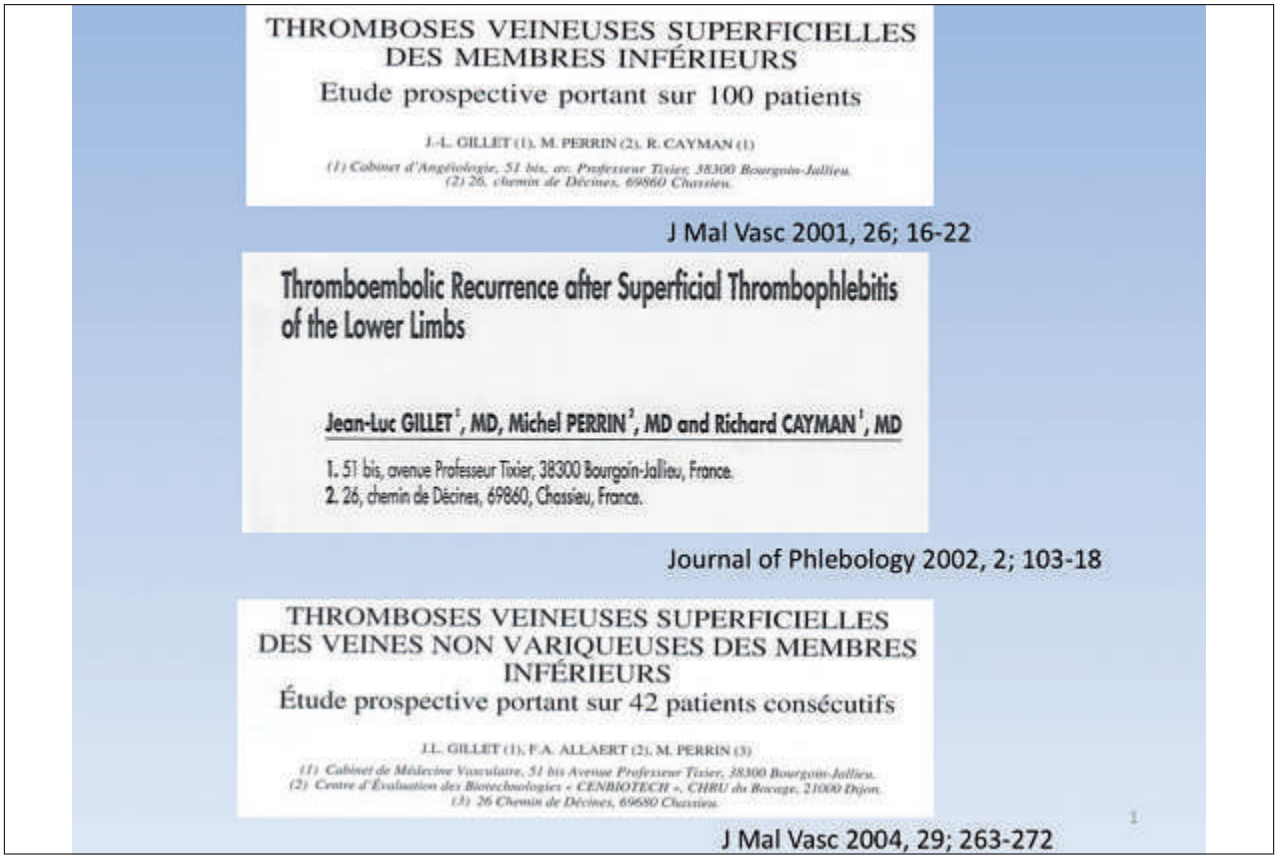
Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

Titres et Fonctions Universitaires du Professeur François-André ALLAERT

2007 - Titulaire de la Chaire d'Évaluation des Allégations de Santé. BSB Dijon Bourgogne.
2006 - Professeur de Biostatistiques à l'École de Santé Publique de Liège (Belgique).
2004 - Qualification section 39 de professeur des universités en Pharmacie (Biomathématiques et Biostatistiques)
2001-2008 - Professeur adjoint en Santé Publique à l'Université McGill de Montréal (Canada)
1998 - Maître de conférence en Biostatistiques à l'Université de Liège (Belgique)
1998 - Qualification en Santé Publique (Diplôme de spécialiste)
1996 - Réception au concours de Praticien Hospitalier
1995 - Qualification en Angiologie
1993 - D.E.A d'Économie de la Santé (Paris VII)
1993 - Habilitation à diriger des Recherches en Biostatistiques et Informatique (PhD)
1992 - Doctorat d'Université de Pharmacie (Limoges) Mention très Honorable avec félicitations du Jury
1990 - Doctorat de Médecine (Dijon) Mention très Honorable avec félicitations du Jury
1990 - D.E.A. de Droit Public option Droit de la Santé (Bordeaux II)
1987 - A.E.A. de Santé Publique et d'Environnement (Paris VII)
1987 - D.E.A. de Pharmacologie Clinique et Expérimentale (Paris V)
1985 - Certificat de Méthodologie Statistique et de Statistique Appliquée à la Recherche Clinique
1985 - Maîtrise de Pharmacologie Générale

Nous présentons ci-dessous, par ordre chronologique, les principales études réalisées avec le concours de FAA publiées dans des revues internationales indexées dans Medline.

Dès 2001 puis en 2002 et 2004, avec l'aide de FAA et de Michel Perrin, JLG conduisait et publiait *ses premiers travaux sur les Thromboses Veineuses Superficielles (TVS) qui mettaient notamment en évidence la fréquence des thromboses veineuses profondes (TVP) associées aux TVS et le risque de récidive,* notions qui seront confirmées 9 ans plus tard par les études POST et OPTIMEV dans des collectifs importants de patients.


THROMBOSES VEINEUSES SUPERFICIELLES
DES MEMBRES INFÉRIEURS
Etude prospective portant sur 100 patients

J.-L. GILLET (1), M. PERRIN (2), R. CAYMAN (1)

(1) Cabinet d'Angiologie, 51 bis, av. Professeur Tixier, 38300 Bourgoin-Jallieu.
(2) 26, chemin de Décines, 69860 Chassieu.

J Mal Vasc 2001, 26; 16-22

Thromboembolic Recurrence after Superficial Thrombophlebitis of the Lower Limbs

Jean-Luc GILLET[1], MD, Michel PERRIN[2], MD and Richard CAYMAN[1], MD

1. 51 bis, avenue Professeur Tixier, 38300 Bourgoin-Jallieu, France.
2. 26, chemin de Décines, 69860, Chassieu, France.

Journal of Phlebology 2002, 2; 103-18

THROMBOSES VEINEUSES SUPERFICIELLES
DES VEINES NON VARIQUEUSES DES MEMBRES INFÉRIEURS
Étude prospective portant sur 42 patients consécutifs

J.L. GILLET (1), F.A. ALLAERT (2), M. PERRIN (3)

(1) Cabinet de Médecine Vasculaire, 51 bis Avenue Professeur Tixier, 38300 Bourgoin-Jallieu.
(2) Centre d'Évaluation des Biotechnologies « CENBIOTECH », CHRU du Bocage, 21000 Dijon.
(3) 26 Chemin de Décines, 69680 Chassieu.

J Mal Vasc 2004, 29; 263-272

Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

En 2003, **CHD publiait dans la revue américaine Dermatologic Surgery,** une étude de référence montrant *la plus grande efficacité de la sclérothérapie à la mousse comparée à la sclérothérapie liquide* dans une série de patients présentant une insuffisance de la Grande Veine Saphène (GVS).

Ainsi s'ouvrait une longue série de travaux conduits au sein de la SFP, consacrés à l'évaluation de la sclérothérapie mousse. Nous pouvons affirmer sans fausse modestie que la Phlébologie française allait assumer son rôle de leader sur la scène internationale.

Evaluation of the Efficacy of Polidocanol in the Form of Foam Compared With Liquid Form in Sclerotherapy of the Greater Saphenous Vein: Initial Results

CLAUDINE HAMEL-DESNOS, MD,* PHILIPPE DESNOS, MD,* JAN-CHRISTOPH WOLLMANN, MD,† PIERRE OUVRY, MD,‡ SERGE MAKO, MD,† AND FRANÇOIS-ANDRE ALLAERT, MD§

Center Hospitalier Privé Saint Martin, Caen, France,‡Ouvry's Private Surgery, Dieppe, France,†Foam Study Group, Wiesbaden, Germany, and Paris, France, and §FA Allaert's Private Surgery, Dijon, France

Dermatol Surg 2003; 29: 1170-1175

En 2005, toujours dans *Dermatologic Surgery*, JJG conduisait une étude impliquant 22 centres de la SFP montrant *le faible taux de complication (0,4 % d'incidents-accidents, dont une seule TVP proximale) après plus de 12 000 sessions de sclérothérapie*. Cette série, connue sous l'appellation *du « French Registry »,* est restée longtemps une référence sur les complications de la sclérothérapie.

Immediate and Midterm Complications of Sclerotherapy: Report of a Prospective Multicenter Registry of 12,173 Sclerotherapy Sessions

JEAN-JÉRÔME GUEX, MD, FACPH,* FRANÇOIS-ANDRÉ ALLAERT, MD, PHD, JEAN-LUC GILLET, MD, AND FRANCK CHLEIR, MD

Société Française de Phlébologie, Paris, France

Dermatol Surg 2005; 31: 123-128

En 2006, avec la collaboration de Michel Perrin et de FAA, JLG publiait dans la revue américaine *Journal of Vascular Surgery* une étude évaluant la présentation clinique et les *« Venous Severity Scores »* américains chez des patients présentant un reflux veineux profond de grade 4, confirmant l'intérêt de ces scores pour évaluer l'insuffisance veineuse chronique (C3-C6) tout en indiquant que certains items nécessiteraient d'être précisés pour faciliter le scoring.

From the American Venous Forum

Clinical presentation and venous severity scoring of patients with extended deep axial venous reflux

Jean Luc Gillet, MD,[a] Michel R. Perrin, MD,[b] and François André Allaert, MD, PhD,[c] *Bourgoin-Jallieu, Chassieu, and Dijon, France*

J Vasc Surg 2006; 44: 588-94

Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

En 2007, avec la même équipe et toujours dans le *Journal of Vascular Surgery*, JLG publiait un travail sur l'évolution des thromboses veineuses musculaires du mollet, sujet de pratique quotidienne alors que ces thromboses étaient à l'époque souvent oubliées des études sur les TVP et des recommandations. Les non exceptionnelles embolies pulmonaires associées retrouvées dans cette série et le risque de récidive confirmaient leur place au sein de la maladie thromboembolique veineuse (MTEV).

From the American Venous Forum

Short-term and mid-term outcome of isolated symptomatic muscular calf vein thrombosis

Jean-Luc Gillet, MD,[a] Michel R. Perrin, MD,[b] and François A. Allaert, MD, PhD,[c] *Bourgoin, Chassieu, and Dijon, France*

J Vasc Surg 2007; 46: 513-9

Toujours dans l'évaluation de la thrombose veineuse et avec la collaboration du laboratoire d'hémostase de l'hôpital Édouard Herriot de Lyon, JLG publiait **en 2007** dans le *Journal des Maladies Vasculaires* une évaluation des D-dimères dans les thromboses veineuses superficielles. Bien que montrant une augmentation des D-dimères en fonction du volume de la thrombose, il n'a pas été clairement possible de définir une valeur seuil utilisable en pratique.

Valeur des D-dimères lors des thromboses veineuses superficielles des membres inférieurs ☆

Predictive value of D-dimer assay in superficial thrombophlebitis of the lower limbs

J.-L. Gillet[a,*], P. Ffrench[b], M. Hanss[b], F.-A. Allaert[c], F. Chleir[d]

J Mal Vasc 2007; 32: 90-95

En 2007, dans l'*European Journal of Vascular and Endovascular Surgery*, CHD et son équipe publiaient les résultats à 2 ans montrant une *efficacité comparable de l'échosclérothérapie à la mousse (ESM) faite avec du Polidocanol 1 % et du Polidocanol 3 %* dans le traitement de l'insuffisance des GVS dont le diamètre tronculaire était compris entre 4 et 8 mm.

Comparison of 1% and 3% Polidocanol Foam in Ultrasound Guided Sclerotherapy of the Great Saphenous Vein: A Randomised, Double-Blind Trial with 2 Year-Follow-up. "The 3/1 Study"

C. Hamel-Desnos,[1*] P. Ouvry,[1] J.-P. Benigni,[1] G. Boitelle,[1] M. Schadeck,[1] P. Desnos[1] and F.-A. Allaert[2]

[1]*Société Française de Phlébologie, 46 rue Saint-Lambert, 75015 Paris, France, and* [2]*McGill University, Montreal, Canada*

Eur J Vasc Endovasc Surg 2007; 34: 723-729

En 2008, Pierre Ouvry et l'équipe de CHD, toujours dans *l'European Journal of Vascular and Endovascular Surgery*, confirmaient à 2 ans les résultats initiaux publiés précédemment montrant *la plus grande efficacité de la sclérothérapie mousse par rapport à la sclérothérapie liquide* dans le traitement de l'insuffisance des GVS d'un diamètre tronculaire compris entre 4 et 8 mm.

Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

Efficacy of Polidocanol Foam versus Liquid in Sclerotherapy of the Great Saphenous Vein: A Multicentre Randomised Controlled Trial with a 2-year Follow-up

P. Ouvry [a], F.-A. Allaert [b], P. Desnos [c], C. Hamel-Desnos [d,*]

Eur J Vasc Endovasc Surg 2008; 36: 366-370

En 2009, dans *Phlebology* qui devenait de plus en plus une revue de référence, CHD et FAA publiaient *une revue de la littérature comparant la sclérothérapie à la mousse et la sclérothérapie liquide*. Alors que l'efficacité de la mousse était indiscutablement supérieure, il n'y avait pas statistiquement plus d'effets secondaires avec la mousse qu'avec le liquide, bien que les auteurs soulignaient une plus grande fréquence des troubles visuels avec la mousse.

Liquid versus foam sclerotherapy

C Hamel-Desnos* and F-A Allaert†
*Department of Vascular Medicine, Saint Martin Private Hospital, 18 rue des Roquemonts, 14050 Caen;
†Department of Medical Evaluation Ceren ESC & Cenbiotech/dim CHU du Bocage, 21000 Dijon, France

Phlebology 2009; 24: 240-246

Toujours en 2009 et dans *Phlebology*, CHD dirigeait une *étude sur la sclérothérapie chez les patients porteurs d'une thrombophilie biologique*. Dans un groupe les patients recevaient, durant le temps nécessaire à la réalisation des séances de sclérothérapie, 1 mg par jour de Coumadine, et dans un deuxième groupe une injection d'HBPM à dose préventive était administrée à chaque séance. Aucune TVP n'a été reportée dans les 2 groupes. Alors que « sclérothérapie et thrombophilie » reste un sujet à controverse, soulignons que cette étude demeure le seul travail spécifique publié à ce jour.

Sclerotherapy of varicose veins in patients with documented thrombophilia: a prospective controlled randomized study of 105 cases

C M Hamel-Desnos*, J-L Gillet†, P R Desnos‡ and F A Allaert§
*Saint Martin Private Hospital, Vascular Medicine, Caen; †Private Practice, Vascular Medicine, Bourgoin Jallieu; ‡Private Surgery, Vascular Medicine, 2 avenue de Bagatelle, Caen, France; §Mc Gill University, Epidemiology, Biostatistics and Occupational Medicine, Montreal, Canada

Phlebology 2009; 24: 176-182

Pour ceux qui n'étaient pas en activité au début des années 2000, il faut rappeler que la sclérothérapie à la mousse était l'objet d'attaques multiples à cette époque. Il était donc nécessaire de réaliser une étude d'évaluation des risques et complications de grande ampleur.

Publiée en 2009 dans *Phlebology, l'étude dite « CESMOUS » conduite par JLG* a évalué les effets secondaires et complications de la sclérothérapie à la mousse des Grandes et Petites Veines Saphènes. Étaient inclus des patients similaires aux patients candidats à la chirurgie conventionnelle ou à un traitement thermique. Au total, 1025 patients ont été inclus dans une étude mobilisant 20 centres de la SFP. Soulignons qu'aucun patient n'a été perdu de vue dans cette série. Parmi les troubles neurologiques, un possible AIT ou aura migraineuse et 16 cas de troubles visuels (1,56 %) ont été rapportés. Aucun accident définitif n'est survenu. Parmi les complications TEV, 5 TVP symptomatiques (1 thrombose poplitée et 4 thromboses des veines gastrocnémiennes médiales (VGM)) et 1 EP sont survenues.

Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

Side-effects and complications of foam sclerotherapy of the great and small saphenous veins: a controlled multicentre prospective study including 1025 patients

J-L Gillet*, J M Guedes†, J-J Guex‡, C Hamel-Desnos§, M Schadeck, M Lauseker†† and F A Allaert‡‡**
*51 bis Avenue Professeur Tixier, 38300 Bourgoin-Jallieu, France; †31 rue Amiral Gourbeyre, 63200 Riom, France; ‡32 boulevard Dubouchage, 06000 Nice, France; §18 rue des Racquemonts, 14050 Caen, France; **5 rue Michel Charles, 75012 Paris, France; ††7 B rue de l'Hopital, 67600 Selestat, France; ‡‡Chaire d'Evaluation Médicale Ceren ESC & Conbiotech/dim CHU du Bocage, 21000 Dijon, France

Phlebology 2009; 24: 131-138

En 2010 dans *Phlebology*, JLG publiait avec le Docteur Anne Donnet, Neurologue spécialiste à Marseille des migraines et céphalées, Présidente de la Société Française d'Études des Migraines et Céphalées, *une analyse critique des troubles visuels survenant après sclérothérapie à la mousse*. La conclusion du Neurologue était que, dans cette série prospective de 20 patients, les troubles visuels, isolés ou associés à un autre trouble (céphalée seulement dans la moitié des patients, paresthésies, troubles dysphasiques) correspondaient dans tous les cas à un aura migraineuse et n'étaient pas un AIT. *Ce point a été crucial* dans l'évaluation des risques de la sclérothérapie à la mousse.

Pathophysiology of visual disturbances occurring after foam sclerotherapy

J L Gillet*, A Donnet†, M Lausecker†, J M Guedes§, J J Guex and P Lehmann††**
*51 bis Avenue Professeur Tixier, 38300 Bourgoin-Jallieu; †Pole Neurosciences diniques CHU de la Timone, Rue St Pierre, 13005 Marseille; ‡7B rue de l'Hopital, 67600 Selestat; §31 rue Amiral Gourbeyre, 63200 Riom; **32 Boulevard Dubouchage, 06000 Nice; ††Service de neuroradiologie, CHU de la Timone, 264 rue St Pierre, 13005 Marseille, France

Phlebology 2010; 25: 261-266

Poursuivant l'évaluation des risques TEV de la sclérothérapie, JLG publiait **en 2014** dans *Phlebology* une série de 331 patients présentant une insuffisance de la Petite Veine Saphène (PVS) traitée par ESM dans 22 centres de la SFP. Aucune TVP proximale symptomatique et seulement 2 (0,6 %) thromboses symptomatiques des VGM sont survenues. En prenant en compte les TVP symptomatiques et asymptomatiques, un lien statistique a été établi entre *les thromboses des VGM et la présence d'une perforante gastrocnémienne*, alors que le type de terminaison de la PVS n'était pas un facteur de risque.

Original Article

Phlebology

Phlebology
2014, Vol. 29(9) 600–607
© The Author(s) 2013
Reprints and permissions:
sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/0268355513497262
phl.sagepub.com
SAGE

Is the treatment of the small saphenous veins with foam sclerotherapy at risk of deep vein thrombosis?

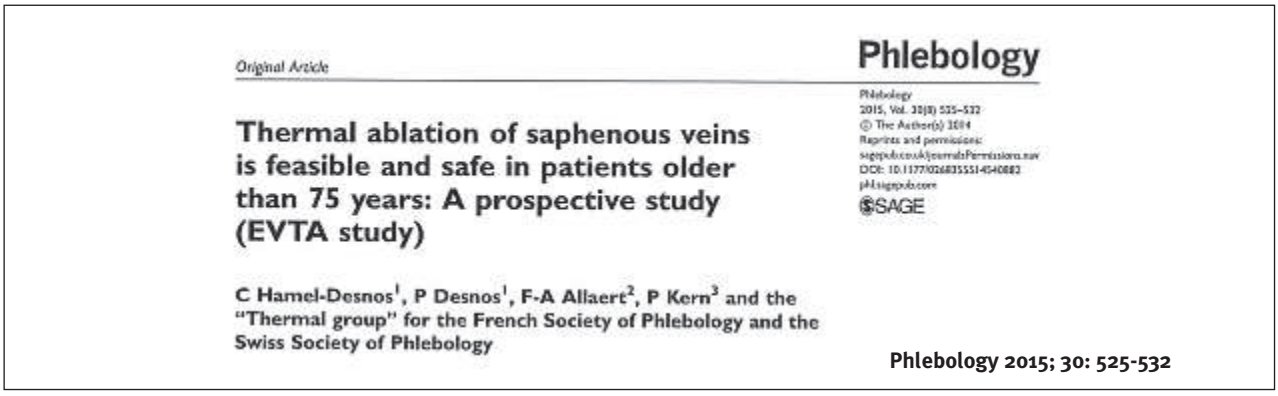
JL Gillet[1], M Lausecker[2], M Sica[3], JM Guedes[4] and FA Allaert[5]

Phlebology 2014; 29: 600-607

L'évaluation de nos pratiques chez les patients âgés a été un point important, ces derniers faisant rarement l'objet d'études spécifiques ou étant fréquemment exclus des études d'évaluation alors qu'il existe un vieillissement incontestable de la population. **En 2015,** CHD conduisait et publiait dans *Phlebology* une étude en collaboration avec la Société Suisse de Phlébologie qui a montré *la faisabilité et la sécurité de l'Ablation Thermique chez les sujets âgés*. Quatre-vingt-dix patients de plus de 75 ans ont été inclus et comparés à un groupe témoin de 617 patients d'âge inférieur à 75 ans. Les

Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

résultats montrent un taux d'occlusion à 3 mois de 100 % chez les sujets âgés, sans complications particulières alors que les comorbidités étaient plus fréquentes.



Original Article

Phlebology

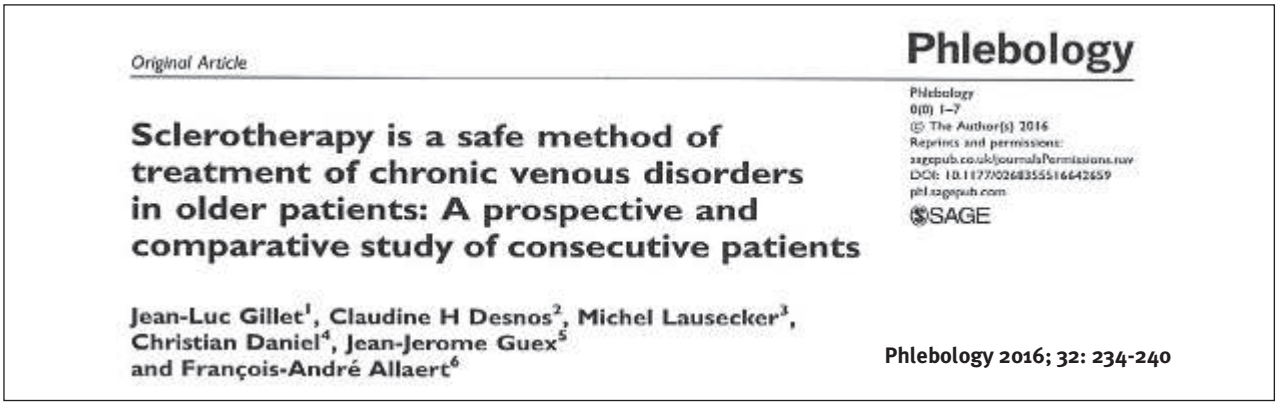
Phlebology
2015, Vol. 30(8) 525–532
© The Author(s) 2014
Reprints and permissions:
sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/0268355514540883
phl.sagepub.com
SAGE

Thermal ablation of saphenous veins is feasible and safe in patients older than 75 years: A prospective study (EVTA study)

C Hamel-Desnos[1], P Desnos[1], F-A Allaert[2], P Kern[3] and the "Thermal group" for the French Society of Phlebology and the Swiss Society of Phlebology

Phlebology 2015; 30: 525-532

En parallèle, JLG publiait également dans *Phlebology* **en 2016** *une évaluation de la sécurité de la sclérothérapie chez les sujets de plus de 75 ans*. Dans cette série, 176 patients de plus de 75 ans ont été inclus et comparés à un groupe témoin constitué de 242 patients plus jeunes. L'analyse n'a pas montré plus de complications dans le groupe des patients âgés malgré la plus grande fréquence des comorbidités.



Original Article

Phlebology

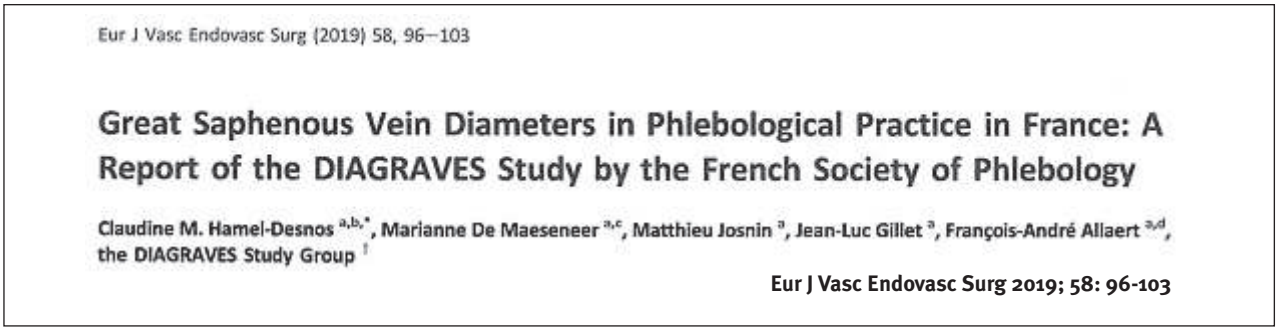
Phlebology
0(0) 1–7
© The Author(s) 2016
Reprints and permissions:
sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/0268355516642659
phl.sagepub.com
SAGE

Sclerotherapy is a safe method of treatment of chronic venous disorders in older patients: A prospective and comparative study of consecutive patients

Jean-Luc Gillet[1], Claudine H Desnos[2], Michel Lausecker[3], Christian Daniel[4], Jean-Jerome Guex[5] and François-André Allaert[6]

Phlebology 2016; 32: 234-240

En 2019, CHD publiait dans *l'European Journal of Vascular and Endovascular Surgery* les résultats de *l'étude « DIAGRAVES »* dont l'objectif était d'évaluer la distribution des diamètres de la GVS chez des patients vus en pratique phlébologique quotidienne, et son association avec la classe clinique, les symptômes et l'extension du reflux. Cette série a montré que, en France, plus de la moitié des patients ayant consulté avait un diamètre inférieur à 6 mm alors que les gros diamètres, supérieurs à 8 mm, étaient rares (8 %). Cette étude a aidé à la rédaction de « choosing wisely » (dans le cadre de la pertinence des soins) du traitement d'occlusion chimique ou thermique de l'insuffisance des veines saphènes.



Eur J Vasc Endovasc Surg (2019) 58, 96–103

Great Saphenous Vein Diameters in Phlebological Practice in France: A Report of the DIAGRAVES Study by the French Society of Phlebology

Claudine M. Hamel-Desnos [a,b,*], Marianne De Maeseneer [a,c], Matthieu Josnin [a], Jean-Luc Gillet [a], François-André Allaert [a,d], the DIAGRAVES Study Group [†]

Eur J Vasc Endovasc Surg 2019; 58: 96-103

Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

Enfin, bien que non réalisée au nom de la SFP mais les 3 premiers auteurs étant membres de la SFP, je tenais à citer la dernière étude réalisée et publiée **en 2019** dans *Phlebology* avec FAA très peu de temps avant sa tragique disparition. Dans un domaine aussi important que l'ulcère veineux, elle a montré *l'efficacité et la supériorité par rapport au traitement de référence* d'un nouveau système de compression à double bandage.

Clinical superiority of an innovative two-component compression system versus four-component compression system in treatment of active venous leg ulcers: A randomized trial

Jean L Gillet[1], Jean J Guex[2], François A Allaert[3], Bernard Avouac[4], Philippe Leger[5], Sophie Blaise[6,7], Angélique Marchand[8], Hervé Maillard[9], Magali Simon[10], Cyrine B Amor[10] and Marion Pasqualini[10]

Phlebology
2019, Vol. 34(9) 611–620
© The Author(s) 2019
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/0268355519833523
journals.sagepub.com/home/phl
SAGE

Phebology 2019; 34: 611-620

Pour la préparation de cette présentation, Vincent Crebassa m'a communiqué les références suivantes qu'il a publiées avec FAA :

- **Hérédité et maladie veineuse : la fin du dogme de l'hérédité maternelle dominante ?** Crebassa V., Roucaute T., Guex J.J., Allaert F.-A. Phlébologie 2014
- **L'âge veineux et le « Vein'Score » : un nouvel outil pour sensibiliser les patients à leur pathologie veineuse.** Crebassa V. Allaert F.-A. Phlébologie 2014.
- **Aireflux, l'aire du reflux de la première seconde.** Crebassa V., Zimmerman E., Desroches M., Gachet G., Allaert F.-A. Phlébologie 2014, 67, 4, P 17-24.
- **Cross-sectional study on heredity and venous disorders : the end of the dominant maternal heredity dogma ?** Crebassa V., Roucaute T., Guex J.J. and Allaert F.A. Phlebology 2014
- **How to sensitize patients to their venous disease ? A new tool : the venous age calculator.** Allaert F.A., Crebassa V. International Angiology 2015 ; 34(3) :306-10.
- **Le VeinRisk ; score d'évolutivité des affections veineuses chroniques.** Crebassa V., Allaert F.A. Phlébologie. 2015, 68, 3, p. 26-33.
- **Étude observationnelle de l'évolution des patients insuffisants veineux au cours et au décours d'une cure thermale à Balaruc-les-Bains (6 mois). Aqua vena temporis.** Phlebologie 2015, 68, 2, p. 1-8.
- **Le VeinTest : Score de dépistage des affections veineuses chroniques au stade précoce.** VCrébassa V., Allaert F.A. Phlébologie 2019, 72, 1, p. 30-37.

Nous avions encore de nombreux projets avec FAA et certaines études sont toujours en cours :

- **L'étude « REPECA »**, sous la responsabilité de JLG, analyse l'évolution des recanalisations de petit calibre après ESM de la GVS. Les résultats à 3 ans ont été présentés et montrent une évolution souvent lente chez des patients le plus souvent asymptomatiques, ne justifiant pas un re-traitement systématique du tronc saphène.
- **L'étude « FOVELASS »** conduite par CHD, compare les traitements par ESM et Laser Endoveineux de l'insuffisance de la PVS. Les résultats à 3 ans ont également été présentés et indiquent un taux d'occlusion plus faible après ESM alors que les résultats cliniques sont similaires et demeurent stables. Un suivi à 5 ans est en cours.
- **L'étude « FOVELITE »**, dont les responsables sont Matthieu Josnin et CHD, compare la sclérothérapie des télangiectasies avec de la mousse de TDSS ou de Polidocanol, avec du TDSS ou du Polidocanol liquide. Elle est encore en phase d'inclusion.

Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

Nos remerciements vont aussi à tous les membres de CENBIOTECH dont la gentillesse, la disponibilité et la compétence sont saluées et appréciées de tous ceux qui ont eu la chance de travailler avec François-André et son équipe.

La recherche clinique est un travail collectif et l'état d'esprit du groupe est souvent le reflet de celle du leader. Nous espérons pouvoir travailler encore longtemps ensemble.

Conclusion

Les travaux et publications scientifiques que nous avons pu réaliser grâce à l'aide de François-André Allaert ont permis à la SFP d'être une vraie société savante indépendante et de jouer son rôle de leader au sein de la communauté phlébologique internationale.

Ces études ont participé aux importantes avancées scientifiques de ces dernières années dans la compréhension et le traitement des maladies veineuses pour le bénéfice premier des patients.

Merci François-André.