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

AMSLER F., BLATTLER W.

Compression therapy for occupational leg symptoms and chronic venous disorders. A meta-analysis of randomised controlled trials. *EJEVS* 2008 ; 35 : 366-72.

Type d'article

Méta-analyse.

But de l'article

Déterminer les bénéfices éventuels de la compression.

Méthode

Analyse des études contrôlées randomisées (ECR) comparant les bas de compression 10 à 20 mm Hg à la cheville versus compression placebo ou pas de traitement et versus bas de compression > 20 mm Hg.

Résultats

Onze ECR ont été identifiées rassemblant 1.453 sujets : 794 individus exposés à un risque de symptomatologie dite veineuse lié à leur occupation, 522 patients présentant une affection veineuse chronique C1-C3 et 141 opérés de varices.

L'analyse révèle que la compression de 10 à 20 mm Hg exerce un effet bénéfique en ce qui concerne l'œdème et les symptômes veineux lorsqu'on la compare à l'absence de compression ou à une compression placebo. La compression > 20 mm Hg n'apporte aucun bénéfice supplémentaire.

Commentaires

L'article bénéficie d'une analyse statistique remarquable et le fait qu'elle ait été commanditée par une firme commercialisant une compression ne constitue pas un biais dans la mesure où elle n'est pas intervenue dans l'interprétation des résultats.

Les 11 études retenues étaient hétérogènes. On relevait des protocoles très variables tant en ce qui concernait la durée et le mode d'application du traitement que les méthodes de mesure de la symptomatologie et de l'œdème.

Bien évidemment, seules les études existantes pouvaient être analysées et beaucoup d'entre elles ont été réalisées chez des sujets ou patients non explorés au plan instrumental. Il serait certainement intéressant de faire ces mêmes études chez des patients C0s explorés par écho-Doppler et non soumis à une occupation particulière. Ce même type d'étude pourrait également être réalisé versus veinoactif.

M. PERRIN

© Éditions Phlébologiques Françaises, vol.61, n°4/2008, p.433