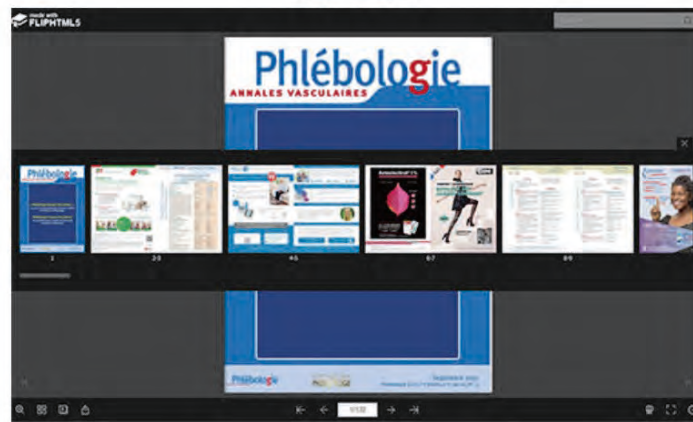


DÉCOUVREZ « FLIP PAV » *DISCOVER « FLIP PAV »*

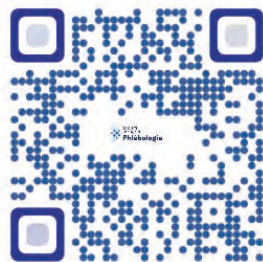
D'UN SIMPLE CLIC
FEUILLETEZ « PHLÉBOLOGIE ANNALES VASCULAIRES » SUR VOTRE SMARTPHONE
OU VOTRE ORDINATEUR

Nouveau: Cliquer pour
accéder à FLIP PAV

PAV 3-2021



<https://fliphtml5.com/litwp/oixb>



OU EN SCANNANT CES QR CODES

**WITH A SIMPLE CLICK
FLIP THROUGH « PHLEBOLOGY VASCULAR ANNALS » ON YOUR SMARTPHONE
OR COMPUTER**

PAV 2-2021



<https://online.fliphtml5.com/litwp/tram/#p=1>

OR BY SCANNING THESE QR CODES



<https://online.fliphtml5.com/litwp/tram/#p=1>



made with
FLIPHTML5

Phlébo

ANNALES VASCULAIRES

Numéro
LES NOUVEAUX TERRITOIRES

Une invitation
de « l'Académie nationale
à la « Société française

Une séance dédiée au
de la phlébologie et à l'
chirurgicales et interventi



Phlébologie
ANNALES VASCULAIRES

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
PHLEBOLOGIE

DÉCOUVREZ « FLIP PAV »

DISCOVER « FLIP PAV »

The screenshot displays the Phlébologie 2021 website. The header includes the title "Phlébologie" in large blue and red letters, with "ES" in red below it. A yellow banner states "EXCEPTIONNEL ! Numéro en open source". Below this, a green section is titled "Spécial PHÉBES DE LA PHLÉBOLOGIE". The main content area features a white box with the text: "exceptionnelle onale de Chirurgie » se de Phlébologie ». x nouveaux territoires évolution des pratiques ionnelles en Phlébologie." Below this is a video conference interface showing a presentation slide titled "Traitement endoveineux des varices en 2021" and several participants in small video windows. The bottom of the page has a blue footer with the text: "Juin 2021 Phlébologie 2021, 74^e année, 4 n^{os} par an, N^o 2".

Phlébologie

ES

EXCEPTIONNEL !
Numéro
en open source

Spécial
PHÉBES DE LA PHLÉBOLOGIE

exceptionnelle
onale de Chirurgie »
se de Phlébologie ».
x nouveaux territoires
évolution des pratiques
ionnelles en Phlébologie.

Traitement endoveineux
des varices en 2021

ACADEMIE NATIONALE
DE CHIRURGIE
PHLEBOLOGIQUE

Juin 2021
Phlébologie 2021, 74^e année, 4 n^{os} par an, N^o 2

LES SOMMAIRES DE PAV

PAV CONTENTS



made with FLIPHTML5

Phlébologie 2021, 74, 2, p. 4-8

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
PHLEBOLOGIE

Sommaire
N° 2 - Juin 2021

LE JOURNAL PREMIÈRE PARTIE

Phlébologie
ANNALES VASCULAIRES

PAV 2021
NUMÉRO SPÉCIAL / SPECIAL ISSUE
LA SFP INVITÉE
DE L'ACADÉMIE NATIONALE DE CHIRURGIE
THE SFP INVITED
TO THE NATIONAL ACADEMY OF SURGERY
« Les Nouveaux Territoires de la Phlébologie »
Évolution des Pratiques Chirurgicales
et Interventionnelles en Phlébologie
« The New Territories of Phlebology »
Evolution of Surgical and Interventional Practices in Phlebology

SOMMAIRE

Éditorial

10 Une invitation exceptionnelle de « l'Académie nationale de Chirurgie » à la « Société française de Phlébologie ». Une séance dédiée aux nouveaux territoires de la phlébologie et à l'évolution des pratiques chirurgicales et interventionnelles en Phlébologie.
Benhamou A.-C., Vice-Président de l'ANC.
Vice-President of the ANC.

Le billet du rédacteur en chef

15 La SFP invitée par l'Académie de Chirurgie : une séance très importante sur le plan politique pour la Phlébologie.
Guex J.J.

Article original

19 La prise en charge des varices en 2021.
Josnin M.

Mise au point

33 Évolution de la chirurgie des varices depuis 30 ans.
Creton D., Creton O.

Article original

41 Les troubles hémodynamiques du syndrome post-thrombotique et leurs conséquences diagnostiques et thérapeutiques.
Muleti O., Lugli M.

Mise au point

52 Prise en charge de l'ulcère veineux de jambe par cyanoacrylate.
Néaume N.

Article original

53 Ultrasons Focalisés de Haute Intensité (HIFU) : une révolution thérapeutique ?
Milleret R.

Index des annonceurs : Thuasne, Pfizer, Lohmann & Rauscher, Bflow, Kreussler Pharma, Sanofi, Sigvaris

La revue *Phlébologie-Annales Vasculaires* répond aux critères de qualité de la Formation Médicale Continue.

DÉCOUVREZ « FLIP PAV »

DISCOVER « FLIP PAV »



SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
PHLEBOLOGIE

Sommaire

N° 2 - Juin 2021

LE JOURNAL DEUXIÈME PARTIE



SOMMAIRE

Revue

64 Risque thrombotique et anticoagulation des patients hospitalisés pour une maladie à Coronavirus 2019 sévère.
Labbe V., Mekontso-Dessap A.

Mise au point

72 La thrombopénie induite par l'héparine. Un paradoxe à ne pas ignorer.
Elalamy I., Papageorgiou L., Gerotziakas G.T.

En direct des Congrès

98 Un aperçu du congrès digital « Phlébo-Pratique 2021 » : "e-PP 2021".
Matthieu Joselin, Nicolas Néaume et l'équipe ePP-21.

Revue

80 Vaccins contre le SARS-CoV-2 et thromboses : raisons de défiance et de confiance.
Elalamy I., Van Dreden P., Gerotziakas G.

91 Prévention du risque thromboembolique veineux lors du traitement des axes saphènes par échoscclérose à la mousse ou par procédures endoveineuses thermiques. Une revue de la littérature.
Le Fevre X.-M.

SFP MAG

La revue *Phlébologie-Annales Vasculaires* répond aux critères de qualité de la Formation Médicale Continue.

LES ANNONCEURS DE PAV

PAV ADVERTISERS



SOCIÉTÉ
FRANÇAISE DE
Phlébologie

made with FLIPHTML5

THUASNE

KITBIFLEX SHORT STRETCH*

Bandes élastiques de compression
pour le traitement de l'ulcère veineux
du membre inférieur

LA SANTÉ AU CARRÉ !

2 FOIS PLUS
de patients cicatrisés ⁽¹⁾

2 FOIS MOINS
de kits utilisés ⁽¹⁾

2 FOIS PLUS
DE CICATRISATION ⁽¹⁾

47 %
DE KITS BIFLEX
CONSOMMÉS
EN MOINS ⁽¹⁾

97,6 %
DE PATIENTS
SATISFAITS ET
TRÈS SATISFAITS ⁽¹⁾

97,8 %
DE SOIGNANTS
SATISFAITS ET
TRÈS SATISFAITS ⁽¹⁾

*Allongement court

(1) Etude réalisée sur une étude de traitement de la venosité. Résultats sur un patient (N). Etude Comparative : évaluation de l'efficacité clinique et de la tolérance du système de compression 2 fois plus court (KITBIFLEX) contre le système de compression 4 fois plus long (KITBIFLEX) dans le traitement des ulcères des jambes d'origine veineuse (ulcères CV). Etude d'impact matériel de phase III, multicentrique, randomisée, en double aveugle, à 2 groupes parallèles. Durée traitement de 16 semaines. 66 patients ont été inclus dans l'étude. Les patients ont été répartis en deux groupes : le groupe 1 (KITBIFLEX) et le groupe 2 (KITBIFLEX). Les patients du groupe 1 ont utilisé le système de compression 2 fois plus court (KITBIFLEX) et les patients du groupe 2 ont utilisé le système de compression 4 fois plus long (KITBIFLEX). Les patients du groupe 1 ont utilisé 2 fois moins de kits que les patients du groupe 2. Les patients du groupe 1 ont obtenu une cicatrisation 2 fois plus élevée que les patients du groupe 2. Les patients du groupe 1 ont été 47 % plus satisfaits que les patients du groupe 2. Les patients du groupe 1 ont été 97,6 % satisfaits et 97,8 % des soignants ont été satisfaits et très satisfaits.

Thyssen - 100 rue de la République - 93000 La Courneuve - France

Visualiser la vidéo de pose

DÉCOUVREZ « FLIP PAV »

DISCOVER « FLIP PAV »

SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHLÉBOLOGIE

Phlébologie
REVUE VASCULAIRE

Société Française de Phlébologie

1

PHLÉBOLOGIE-ANNALES VASCULAIRES

Organe officiel de la Société Française de Phlébologie

Rédacteur en Chef : Jean-Jérôme GUEX (Gattières, France)

Rédacteurs en Chef adjoints : Oscar MALETI (Modena, Italie), Nicolas NEAUME (Toulouse, France)

Directeur de la publication : Albert-Claude BENHAMOU (Paris, France)

PHLÉBOLOGIE-ANNALES VASCULAIRES ÉDITIONS PHLÉBOLOGIQUES FRANÇAISES

Rédacteur en Chef :
Jean-Jérôme GUEX

Rédacteurs en Chef adjoints :
Oscar MALETI
Nicolas NEAUME

Comité International de Rédaction
et membres du Comité de Lecture

ABBADIE F (France) – ALLOUCHE L (France) – BENHAMOU AC (France) – BENJELLOUN A (Maroc) – BLIN E (France) – CARPENTIER P (France) – CAVEZZI A (Italie) – CHAUZAT B (France) – COMBES P (France) – CORNU-THENARD A (France) – CRETON D (France) – DANIEL C (France) – DESNOS I (France) – DESNOS P (France) – EKLOF B (Suède) – FORGUES F (France) – FRANKLIN I (United Kingdom) – GACHET G (France) – GARDE C (France) – GERARD J (France) – GILLET JL (France) – GOBIN JP (France) – GOHEL M (United Kingdom) – GRACIA S (France) – GREINER M (France) – GUEX J (France) – HAFNER J (Suisse) – HAMEL-DESNOS C (France) – JOSNIN M (France) – KERN P (Suisse) – LEMASLE P (F) – LUGU M (Italie) – DE MAESENEER M (Netherlands) – MALETI O (Italie) – MILLERET R (France) – MONREAL F (Espagne) – MORAGLIA L (France) – MORRISON N (États Unis) – NEAUME N (France) – NICOLAIDES A (Chypre) – NYAMEKE I (United Kingdom) – OUVRY P (France) – PERRIN M (France) – PICHOT O (France) – RABE E (Allemagne) – RAULET AA (France) – REINA-GUTIERREZ R (Espagne) – UHL JF (France) – VIN F (France) – VUYSTEKE N (Belgique).

Édition - Publicité - Abonnements :

Éditions Phlébologiques Françaises
Siège Social : 29, rue d'Anjou - 75008 Paris, FRANCE
Secrétariat : Madame Catherine PAPAIZAN
Tél. : 33 (0)1 45 33 02 71
Site : <http://www.revue-phlebologie.org>
E-mail : editions@editions-phlebologie.org

Directeur de la Publication :

Albert-Claude BENHAMOU
Médecine Sorbonne Université
Directeur du Diplôme d'Université de Phlébologie (DUP)
et du Diplôme d'Université de Compression Médicale (DUCM)
70, Boulevard Jacques Tête - 95000 Pontoise, France
Tél. : 33 (0)6 30 44 29 93
E-mail : benhamoualbertclaude@gmail.com

Commission paritaire : 01557 B102R

© Éditions Phlébologiques Françaises

Mise en page et impression : Bialec sas, Hellecourt, France
Dépôt légal : 95706 - juillet 2021

Prix du numéro : 30 €

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. Éditions Phlébologiques Françaises.

Les résumés expédiés dans les revues ou reproduits dans les annuaires n'engagent que l'auteur. Les manuscrits non publiés ne sont pas rendus.

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHLÉBOLOGIE

Bureau

Président : Matthieu JOSNIN
Vice-Présidents : Jean-Luc GERARD
Sébastien GRACIA
Claudine HAMEL-DESNOS
Luc MORAGLIA
Secrétaire Général : Nicolas NEAUME
Secrétaires : Fabrice ABBADIE
Généralistes Adjoints : Christian DANIEL
Fannie FORGUES
Trésorier : Pierre COMBES
Trésorier Adjoint : Bertrand CHAUZAT

Conseil d'administration 2020-2023

ABBADIE Fabrice
ALLOUCHE Laurence
CARPENTIER Patrick
CHAUZAT Bertrand
COMBES Pierre
DANIEL Christian
DESNOS Louise
DESROUSSEUX Geoffrey-Henri
FORGUES Fannie
GACHET Gilles
GERARD Jean-Luc
GRACIA Sébastien
HAMEL-DESNOS Claudine
JOSNIN Matthieu
MILLERET René
MORAGLIA Luc
NEAUME Nicolas
TEEDOR Charles

Membres de droit du conseil d'administration

GILLET Jean-Luc
GOBIN Jean-Pierre
GUEX Jean-Jérôme
HAMEL-DESNOS Claudine
PERRIN Michel
VIN Frédéric

Anciens Présidents

DELATER Gabriel †
CHAILLY Marcel †
DAVY André †
DESCHAMPS Pierre-Noël †
JAUSION Hubert †
JULY Étienne †
ROCHARD André †
SICARD Pierre †
MARMASSE Jean †
TOURNAY Raymond †
MILLERET Pierre-Georges †
REBOUL Henri †
CHARTARD Honoré †
MERLEN Jean-François †
PROCHE Claude †
OUVRY Paul †
STEMMER Robert †
WALLIS Pierre †
PERRIN Michel
VIN Frédéric
GUEX Jean-Jérôme
SCHADECK Michel
GOBIN Jean-Pierre
GILLET Jean-Luc
GUEX Jean-Jérôme
HAMEL-DESNOS Claudine

Correspondants internationaux

BASTOS Francisco Reis (Brésil)
BENJELLOUN Amira (Maroc)
BIASI Giovanni (Italie)
BOUAFROUJ Abdelatif (Maroc)
CABRERA GARRIDO Juan (Espagne)
CASALS SOLÉ Francisco (Espagne)
CHUMINSKY Godislaw (Pologne)
FERRARA Francesco (Italie)
FLOUR Mikea (Belgique)
KASPAR Sustopuk (République Tchèque)
LAHLOU Zineb (Maroc)
MIO Elida (Albanie)
MALO JF Mark (Australie)
NIGRO Ivan Antonio
PANNIER FISCHER Feldas
Pélagie
PARSI Kurok (Australie)
PARTSCH Bernhard (Autriche)
PADEL Malay (Inde)
RAYMOND MARTINBEAU Pauline
RICCO Stefano (Italie)
TRIPONIS Kenneth L. (USA)
VAN Tan (Vietnam)
ZIMMET Steven E. (USA)

Thomson Reuters indexe les contenus de Phlébologie-Annales Vasculaires pour l'inclusion dans Science Citation Index-Expanded et Web of Science depuis 2008

LES ANNONCEURS DE PAV

PAV ADVERTISERS



Eliquis®
apixaban

ELIQUIS,
parce que l'**efficacité**
est importante
et la **tolérance** aussi.

DAV ADVERT

1

2,3

4,5

6,7

8,9

Traitement de la thrombose veineuse profonde (TVP) et de l'embolie pulmonaire (EP), et prévention de la récurrence de TVP et d'EP chez l'adulte (voir rubrique Mises en garde spéciales et précautions d'emploi pour les patients ayant une EP hémodynamiquement instable) ¹.

ELIQUIS® fait l'objet d'un plan de réduction des risques relatifs aux hémorragies comprenant un guide de prescription destiné aux professionnels de santé que nous vous recommandons de consulter au moment de la prescription. Nous vous recommandons également d'inciter vos patients à récupérer la carte de surveillance insérée dans les boîtes d'ELIQUIS®. Liste 1: Remboursement Sécurité Sociale à 65 %; Agréé aux collectivités.

- avis de la Commission de la transparence ELIQUIS®, HAS, janvier 2013;
- Résumé des Caractéristiques du Produit ELIQUIS® (apixaban).

Pour une information complète sur le médicament, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la base de données publique du médicament disponible sur le site internet: <http://www.donnees-publique.medicaments.gouv.fr/> ou en consultant le QP Eliquis.

Bristol-Myers Squibb

43PR2000313 01 FR - Avril 2020 - PP-EJ-FRA-0310 - Via M1936481002218/PM007

Pfizer, Société par actions, inscrite au capital de 47.570M, Siège social: 23-25, avenue du Docteur Lemaître - 75014 Paris - 431.623.500 RCS Paris - Locataire-gérant de Pfizer Holding France. Tous droits réservés.

Bristol-Myers Squibb SARL, au capital de 33.724.948 euros - RCS 502 011 742 Nanterre.

DÉCOUVREZ « FLIP PAV »

DISCOVER « FLIP PAV »



People.Health.Care.™



l'original
Rosidal®

Rosidal® sys

le kit tout-en-un pour un traitement efficace et complet par compression à allongement court.^{1,2,3}

Efficacité cliniquement prouvée sur la cicatrisation de l'ulcère veineux^{1,3}

➤ **Confort et observance du patient :**
peut rester en place **plusieurs jours**² ; il est possible d'adapter le changement du bandage aux **cas spécifiques**
Le bandage Rosidal® sys peut être maintenu en place plusieurs jours












Demandez à recevoir nos cas cliniques par email à Marketing@L&Rmed.com

N'hésitez pas à nous proposer vos cas cliniques* !




* Diffusion sous réserve de validation par L&R

1. Randomized control trial comparing treatment outcome of two compression bandaging systems and standard care without compression in patients with venous leg ulcers, Wong et al., 2012
2. Notice d'utilisation Rosidal® sys
3. Multicentre, randomised controlled trial of four-layer bandaging versus shortstretch bandaging in the treatment of venous leg ulcers, Partsch et al., 2011

Rosidal, Dispositifs médicaux CE. Consultez les notices spécifiques à chacun.

Rosidal® sys est un assemblage de dispositifs médicaux, assembleur Lohmann & Rauscher International GmbH & Co. KG indiqué pour les bandages de compression employés dans le traitement des ulcères veineux. Lire attentivement la notice. Fils en charge par l'assurance maladie pour le traitement de l'ulcère d'origine veineuse ou à composante veineuse prédominante (stage O6 de l'insuffisance veineuse chronique) avec un indice de pression systolique supérieur à 0,8. Code LPP : 1338557. Le kit comprend Rosidal® K, Rosidal® soft, tgi®, Porofix®, Moileas® halt, nécessaires à la réalisation du bandage. Dispositifs médicaux de classe I. Fabriqués par Lohmann & Rauscher International GmbH & Co. KG.

Laboratoires Lohmann & Rauscher SAS ZA de Chocisy - F- 88200 Remiremont
Tel. 03 29 62 36 06 - Fax 03 29 62 36 07
RCS Epinal B 380 236 091
AR 202106-033



Retrouvez la technique de pose complète sur



LES ANNONCEURS DE PAV

PAV ADVERTISERS



made with FLIPHTML5

ELIQUIS,
parce que l'**efficacité**
est importante
et la **tolérance** aussi.

Traitement de la thrombose veineuse profonde (TVP) et de l'embolie pulmonaire (EP), et prévention de la récurrence de TVP et d'EP chez l'adulte (voir rubrique Mises en garde spéciales et précautions d'emploi pour les patients ayant une EP hémodynamiquement instable)¹

ELIQUIS® fait l'objet d'un plan de réduction des risques relatifs aux hémorragies comprenant un guide de prescription destiné aux professionnels de santé que nous vous recommandons de consulter au moment de la prescription. Nous vous recommandons également d'inciter vos patients à récupérer la carte de surveillance insérée dans les boîtes d'ELIQUIS®. Liste 1: Remboursement Sécurité Sociale à 65 %; Agréé aux collectivités.

1. Avis de la Commission de la Transparence ELIQUIS®, HAS janvier 2013.
2. Résumé des Caractéristiques du Produit ELIQUIS® (apixaban).

Pour une information personnalisée sur le médicament, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la base de données publiques du médicament directement sur le site internet: www.summis.com/fr ou en faisant un CR code.

42382000213.01 FR - Avril 2020 - PP-ELI-FRA-0010 - Via RP100481002213/PM007
Pfizer, Société par actions simplifiée au capital de 47 570 K. Siège social 23-25 avenue du Docteur Lemaître - 75014 Paris - 433 629 530 RCS Paris - Locataire-gérant de Pfizer Holding France.
Bristol Myers Squibb SAS, au capital de 53 724 968 euros - RCS 562 011 742 Nanterre.

DÉCOUVREZ « FLIP PAV »

DISCOVER « FLIP PAV »



Solution injectable en seringue pré-remplie

**NOUVEAUX DOSAGES
DANS LE TRAITEMENT CURATIF**

- **12 000 UI** (120 mg)/0,8 ml
- **15 000 UI** (150 mg)/1 ml

**1 INJECTION
POUR MOI** **PAR JOUR
AUSSI***



Scannez le QR CODE pour voir la vidéo
« Lovenox Héritage »









**L'EXTENSION DE GAMME
QUI DIMINUE LES CONTRAINTES**

Lovenox® 12 000 UI (120 mg/0,8 ml) et 15 000 UI (150 mg/1 ml) indiqués chez l'adulte en cure⁽¹⁾ :

- Traitement de la TVP et de l'EP : à l'issue de l'EP susceptible de relayer d'un traitement thrombolytique ou d'angioplastie. Durée moyenne de traitement de 10 jours. Un traitement anticoagulant oral doit être instauré quand celui-ci est approprié (cf. notice en poche).
- Traitement de l'angor instable et de l'infarctus du myocarde sans brève du segment ST (NSTEMI), ainsi traité en association avec l'aspirine ou l'acide acétylsalicylique par voie orale. La durée habituelle du traitement est de 2 à 8 jours.
- Traitement de l'infarctus du myocarde aigu avec élévation du segment ST (STEMI) indiquant les patients éligibles à un traitement médical ou à une intervention coronarienne percutanée (ICP) secondaire. La durée de traitement recommandée est de 8 jours, ou jusqu'à la sortie de l'hôpital, selon la première occurrence.

En raison du risque de thrombopénie induite par héparine, il est recommandé de réaliser une numération plaquettaire avant l'instauration du traitement par énoxaparine sodique, puis régulièrement par la suite au cours du traitement.

Usine I - Remb. Soc. : 65% - Aggr. Collect.

* EREV : Révisément d'Environnement et de Qualité.

(1) Résumé des Caractéristiques du Produit Lovenox®.



Lovenox®
énoxaparine

L'EXPÉRIENCE A DE L'AVENIR

SANOFI

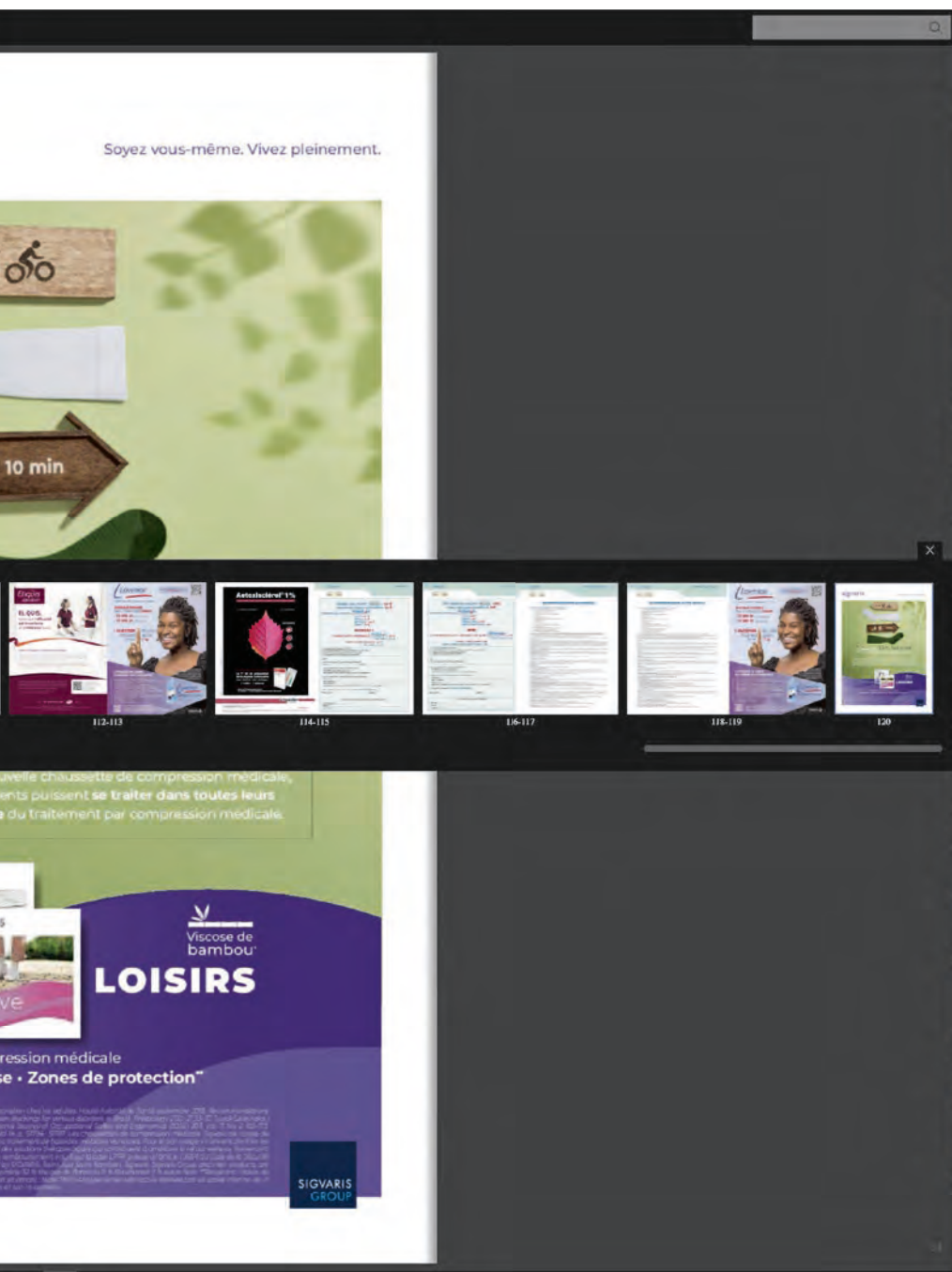
Pour plus d'informations sur la gamme Lovenox®, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la base de données publique du médicament en flashant ce QR code ou directement sur le site Internet : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

PAV ADVERTISERS

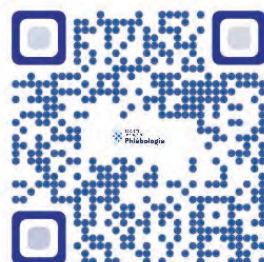


DÉCOUVREZ « FLIP PAV »

DISCOVER « FLIP PAV »

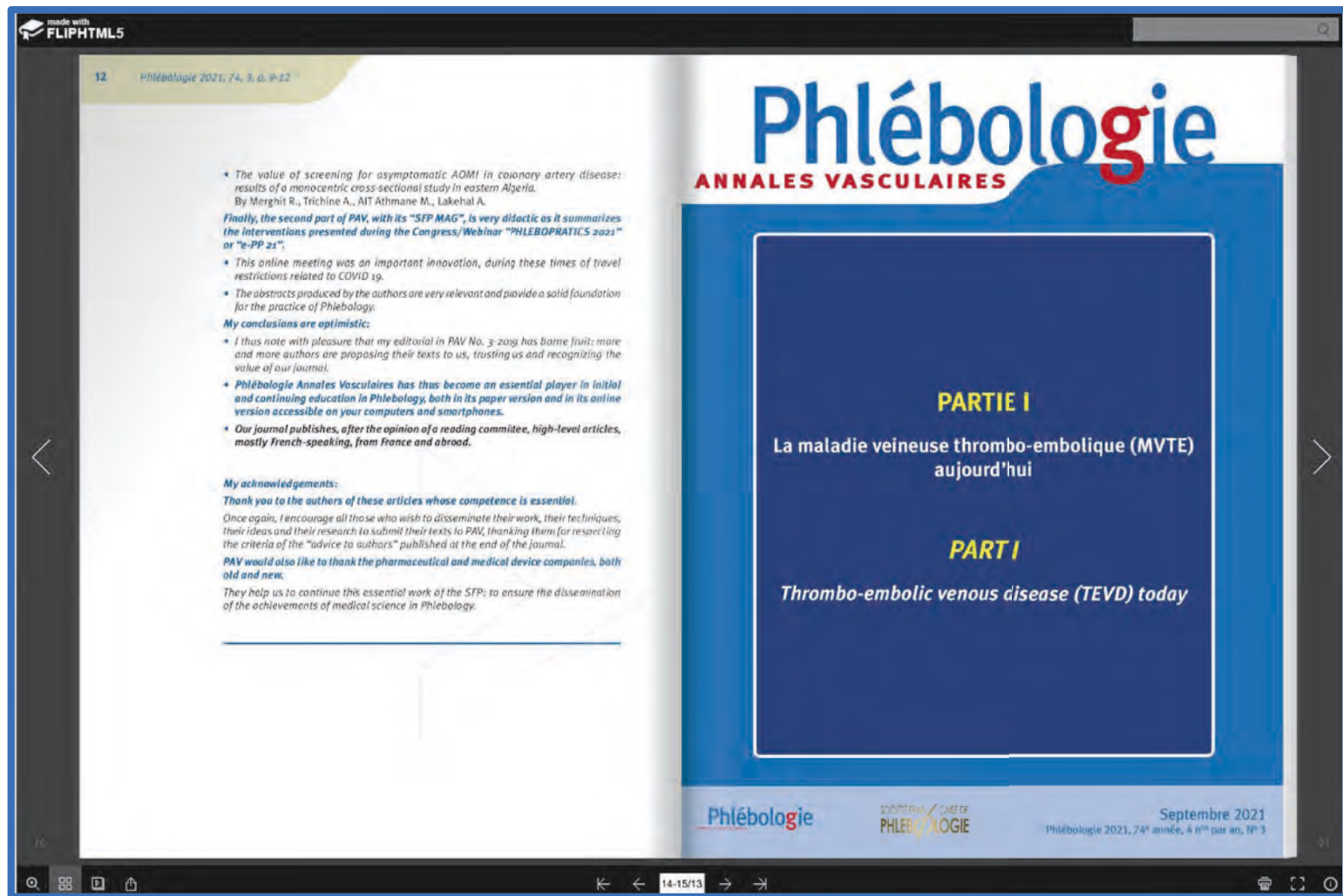


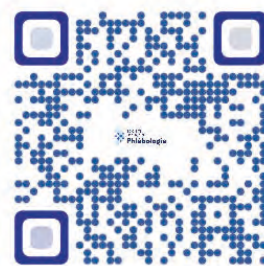
<https://online.fliphtml5.com/litwp/tram/#p=1>



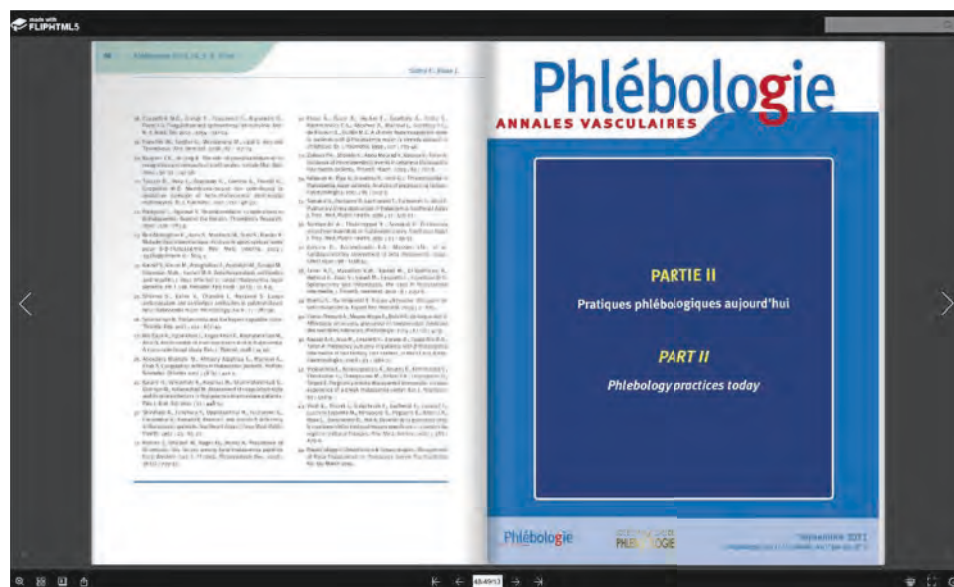
DÉCOUVREZ « FLIP PAV »

DISCOVER « FLIP PAV »



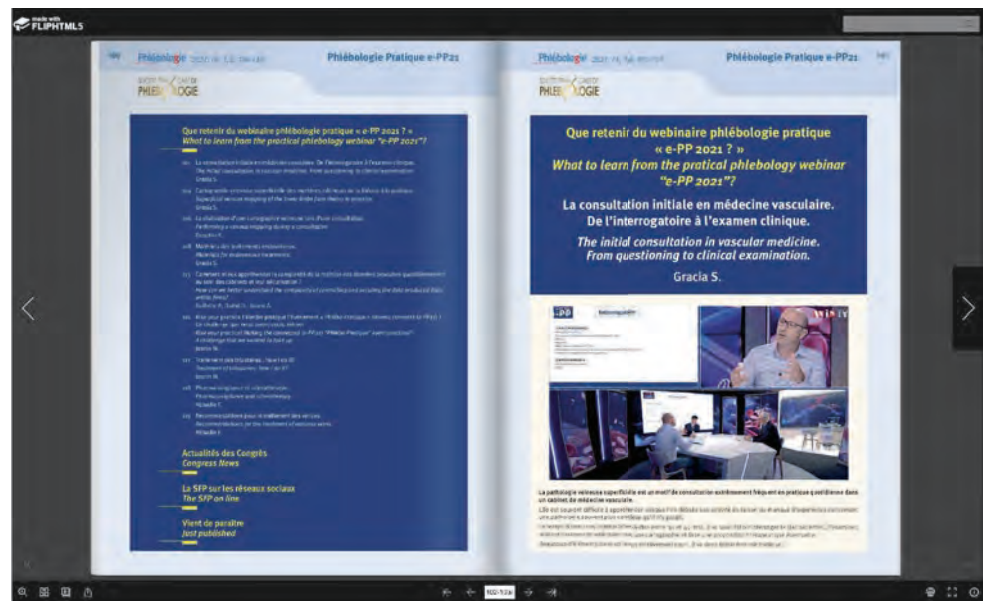


<https://online.fliphtml5.com/litwp/tram/#p=1>



DÉCOUVREZ « FLIP PAV »

DISCOVER « FLIP PAV »





<https://online.fliphtml5.com/litwp/tram/#p=1>

made with FLIPHTML5

100 Phlébologie 2021, 74, 3, p. 100-119 Phlébologie Pratique e-PP21

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHLEBOLOGIE

Que retenir du webinaire phlébologie pratique « e-PP 2021 ? »
What to learn from the practical phlebology webinar "e-PP 2021"?

- 101 La consultation initiale en médecine vasculaire. De l'interrogatoire à l'examen clinique.
The initial consultation in vascular medicine. From questioning to clinical examination.
Gracia S.
- 104 Cartographie veineuse superficielle des membres inférieurs de la théorie à la pratique.
Superficial venous mapping of the lower limbs from theory to practice.
Gracia S.
- 106 La réalisation d'une cartographie veineuse lors d'une consultation.
Performing a venous mapping during a consultation.
Dauphin E.

96-97 98-99 100-101 102

118 Pharmacovigilance et sclérothérapie.
Pharmacovigilance and sclerotherapy.
Abbadie F.

119 Recommandations pour le traitement des varices.
Recommendations for the treatment of varicose veins.
Abbadie F.

Actualités des Congrès
Congress News

La SFP sur les réseaux sociaux
The SFP on line

Vient de paraître
Just published

102

DÉCOUVREZ « FLIP PAV »

DISCOVER « FLIP PAV »

The screenshot displays a digital magazine interface for 'Phlébologie'. At the top, the header includes 'Phlébologie 2021, 74, 3, p. 101-119' and 'Phlébologie Pratique e-PP21 101'. Below this, a large blue box contains the title 'Que retenir du webinaire phlébologie pratique « e-PP 2021 ? »' and its English translation 'What to learn from the practical phlebology webinar "e-PP 2021"?'. The main text in the blue box reads: 'La consultation initiale en médecine vasculaire. De l'interrogatoire à l'examen clinique.' and 'The initial consultation in vascular medicine'. Below the blue box, there are four smaller thumbnail images showing various medical content, labeled '2-103', '104-105', '106-107', and '108-109'. At the bottom, a large image shows three people in a meeting room, with one person standing and presenting. Below this image, there is a text block in French discussing the importance of the initial consultation in vascular medicine, followed by a paragraph in English: 'The initial consultation in vascular medicine. De l'interrogatoire à l'examen clinique.' and 'The initial consultation in vascular medicine.'.

Phlébologie 2021, 74, 3, p. 101-119

Phlébologie Pratique e-PP21 101

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHLEBOLOGIE

Que retenir du webinaire phlébologie pratique « e-PP 2021 ? »
What to learn from the practical phlebology webinar "e-PP 2021"?

La consultation initiale en médecine vasculaire.
De l'interrogatoire à l'examen clinique.
The initial consultation in vascular medicine

2-103 104-105 106-107 108-109

La pathologie veineuse superficielle est un motif de consultation extrêmement fréquent en pratique quotidienne dans un cabinet de médecine vasculaire.

Elle est souvent difficile à appréhender lorsque l'on débute son activité en raison du manque d'expérience concernant une pathologie souvent plus complexe qu'il n'y paraît.

Le temps d'une consultation (c'est-à-dire entre 30 et 45 mn), il va vous falloir interroger le (la) patient(e), l'examiner, réaliser l'examen échodoppler puis une cartographie et faire une proposition thérapeutique éventuelle.

Beaucoup d'éléments dans un temps relativement court. Il va donc falloir être méthodique.