

« Le succès vient au succès »
«Success comes to success».

« Phlébologie Annales Vasculaires » (PAV)
double son audience entre 2020 et 2021.

*“Phlébologie Annales Vasculaires” (PAV) has
doubled its audience between 2020 and 2021.*

Avec près de 6 millions de pages vues
en 1 an sur internet :

www.revue-phlebologie.org

*With nearly 6 million page views
during one year on its website:*

www.revue-phlebologie.org

Benhamou A.C., Guex J.J.,
Néaume N., Maleti O., Josnin M.



**Notre équipe est heureuse de vous confirmer le succès extraordinaire de fréquentation
du site internet de la Revue de la Société Française de Phlébologie, “Phlébologie
Annales Vasculaires” (PAV).**

- Nous nous étions déjà félicités lors de la publication du N°4 de PAV à la fin de l'année 2020, de pouvoir annoncer un chiffre record de fréquentation de notre Revue avec près de 2,5 millions de pages vues lors de 635 000 connexions enregistrées avec une durée moyenne de lecture de plus de 5 minutes.
- Voici le fac-similé de cette publication que nous avons présentée comme un formidable cadeau de Noel pour toute notre équipe et pour tous les auteurs des articles scientifiques que nous avons eu le plaisir et l'honneur de publier dans PAV en 2020.



FIGURE 1 : Fac-similé de l'article de PAV n°4 2020. Les statistiques de fréquentation de PAV en 2020.



FIGURE 3 : Les statistiques de fréquentation de PAV en 2021.

- Et en ce début d'année 2022, nous sommes à nouveau impressionnés par les statistiques de fréquentation de PAV enregistrés en 2021, qui montrent que PAV a plus que doublé son audience avec près de 6 millions de pages vues lors de près de 1,3 million sessions connectées, sur une durée moyenne de plus de 6 minutes.
- Et de plus les deux premiers mois de 2022 confirment cette tendance avec 664 687 pages vues, 194 253 sessions connectées et une durée moyenne de connexion de 6'19".

Quelles leçons devons-nous tirer de ce succès remarquable en toute modestie mais avec la fierté du travail bien fait ?

- La revue PAV offre un support d'information et de formation scientifique et professionnel qui correspond aux besoins des membres de notre Société savante la SFP et au-delà de ces membres aux besoins de tous nos lecteurs à la recherche d'une information de qualité scientifique en Phlébologie, rendue plus facile d'accès grâce à une présentation didactique et pédagogique, esthétique et agréable à lire et à relire.
- **Nous avons voulu aussi lancer en 2021 des numéros thématiques** qui permettent de faire des mises au point complètes des connaissances sur des sujets majeurs pour notre discipline. Nous avons voulu traiter sous cette forme de l'état de nos connaissances sur la maladie veineuse thrombo-embolique, sur les incidences de la pandémie due au COVID 19, et sur les dysfonctions érectiles.



FIGURE 4 : Les statistiques de fréquentation de PAV en janvier-février 2022.

- Ces numéros ont été publiés en open source, leur lecture a été ainsi rendue libre et gratuite pour tous.

FLIV PAV : UN PROGRÈS MAJEUR

- L'introduction de lecture de la revue sous la forme d'un flip book permet à tous les lecteurs de feuilleter la revue en direct soit depuis leur ordinateur ou de leur tablette ou depuis leur smartphone. Le succès de FLIP-PAV est fulgurant.

The screenshot displays the Phlébologie journal website. At the top, there's a navigation bar with links like 'ACCUEIL', 'L'ÉDITEUR', 'NOUVEAU ! S'ABONNER + ADHÉRER', 'S'ABONNER À LA REVUE PAV', 'ADHÉRER À LA SFP', and a search bar. The main content area is divided into two columns. The left column features a 'CATALOGUE' section with 'ARTICLES DE REVUES' and 'Recommandations aux auteurs'. Below this, there's a 'S'abonner à la revue' section showing the journal cover. The right column has a 'RECHERCHE AVANCÉE' section with fields for 'Auteur', 'Mots-clés', 'Titre et résumé', and 'Année de publication'. Below the search fields, there are two sections labeled 'PAV 4-2021' and 'PAV 3-2021', each showing a thumbnail of the journal cover. The bottom section is titled 'N° 4 - Décembre 2021, 74^e année' and contains a list of articles with 'OPEN ACCESS' labels. The articles include topics like 'Le SFP et sa Revue scientifique', 'Le médecin vasculaire au cœur de la prise en charge des troubles de l'érection', 'Nosologie. Épidémiologie. Aspects socio-économiques des troubles de l'érection (DE)', 'Le risque vital des dysfonctions érectiles', 'L'insuffisance de maintien de l'érection', 'Échographie Doppler sous stimulation pharmacologique pour la DE vasculaire', 'Le traitement médical des troubles de l'érection', 'Le cavemoscanner : technique et modélisation dans les dysfonctions érectiles par fuite caverno-veineuses', 'Anatomie 3d des organes érectiles', 'La dysfonction érectile (DE) par fuite caverno-veineuse superficielle (FCVS) est-elle une maladie autonome?', 'La place de la chirurgie vasculaire aujourd'hui dans les troubles de l'érection', and 'L'implant pénien : pour restaurer une qualité de vie chez les hommes à risque cardiovasculaire'.

FIGURE 5 : PAV en 2021 en open source et FLIP PAV

L'éditorial de la Rédaction et de d'éditeur de PAV Editorial by the PAV staff and PAV director

13

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



The screenshot displays the Phlébologie journal website. The top section features a large advertisement for Lovenox, highlighting 'NOUVEAUX DOSAGES DANS LE TRAITEMENT CURATIF' with bullet points for 12 000 UI and 15 000 UI. Below this, a navigation bar shows the journal's title and the Société Française de Phlébologie. The main content area is divided into sections for 'PHLEBOLOGIE-ANNALES VASCULAIRES' and 'SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHLEBOLOGIE', listing various members and their roles. A sidebar on the right contains a list of 'Correspondants internationaux'. The bottom section features an advertisement for Lovenox, titled 'L'EXTENSION DE GAMME QUI DIMINUE LES CONTRAINTES', and a small table of contents for the current issue.

- Tous ces progrès l'ont été par la volonté de notre Société savante, la SFP et par son organe d'éditions les EPF et grâce au soutien des industriels des dispositifs médicaux et des laboratoires pharmaceutiques qui nous accompagnent, car on le sait le succès vient au succès et la puissance de la Revue renforce celle de nos annonceurs dans les règles de l'éthique médicale.

La SFP et les EPF tiennent à remercier de leur soutien les sociétés (citées par ordre alphabétique : Coloplast, Dim, Kreussler Pharma, Lohmann et Rauscher, Paingone, Pfizer, Sanofi, Sigvaris, Thuasne, Urgo) qui nous ont permis de trouver les moyens de réaliser cette mission au service de la Phlébologie française et francophone.

FLIPHTML5

Phlébologie 2021, 74, 4, p. 60-69

Article original
Original paper

Le cavernoscanner : technique et modélisation dans les dysfonctions érectiles par fuite caverno-veineuses.

Article original
Original paper

61

CHOIIR VOS PAGES D'UN SEUL COUP D'ŒIL

Le cavernoscanner : technique et modélisation dans les dysfonctions érectiles par fuite caverno-veineuses.

Cavernoscanner: Technique and modelisation for erectile dysfunction caused by caverno-venous leak.

Sussman H.¹, Hauet P.^{1,2}, Ordureau S.³, Virag R.¹

Mots-clés : cavernoscanner, dysfonction érectile, fuite caverno-veineuse, échodoppler vasculaire, stimulation pharmacologique, débitage, intracavernose.

Keywords : cavernoscaner, dysfunction of rigidity, caverno-venous leak, penile ultrasonography, pharmacological stimulation of erection, intracavernous injection, erection hardness score.

Introduction

La dysfonction érectile (DE) par fuite caverno-veineuse (FCV) qu'elle soit isolée ou accompagnée d'autres causes du trouble de l'érection est fréquente. Elle met très souvent en échec les traitements médicaux par voie orale ou même...

Patients et Méthodes

Le cavernoscanner consiste en une tomographie réalisée pour ces patients suspects de FCV sur les éléments cliniques suivants : jeune âge des sujets ou DE ou lorsque durable du syndrome, instabilité post-érectionnelle de l'érection, résistance aux traitements par voie orale (voir dans ce numéro le place de traitement médicamenteux dans l'insuffisance vasculaire), mais surtout détectée dans le cadre de l'exploration pluridisciplinaire (1) lors de l'ED-IC d'une FCV de score veineux > 1. (voir dans ce numéro, l'exploration échodoppler sous stimulation pharmacologique des TEC d'origine vasculaire) (2).

Réalisation pratique : sur un sujet à jeun après trois heures, injection intracavernose (IC) péloïdale, en salle de préparation isolée, de la même dose de médication vasculaire que lors de l'ED-IC : après 35 minutes d'attente : mesure de l'EHS (1) (Tableau 1) et transport en salle de radio (2). On place une éponge éponge 2x5 dans le...

2. une phase d'at de la cavernose ou de vidange durant laquelle 10 à 20 ml sont injectés ;
3. une phase dite de vidange 30 minutes après arrêt de la perfusion du produit de contraste et ouverture du cathéter.

Au terme de l'examen, ablation du cathéter et placement compressif sous surveillance de la disparition de la rigide.
• Si celle-ci devait persister une injection de 0,5 ml d'Urografin (SCN) serait pratiquée.
• Le niveau d'irradiation est spécifié lors de chaque examen indiquant le DLP en mSv/cin (en moyenne 600 à 700 mSv/cin et le CTDI volume (2) à 16 mSv en moyenne).
À chaque dose d'EHS est évalué de 0 à 4 et le score maximum obtenu. NIP et reconstruction sont évalués par le radiologue (PR) puis transmis à une plateforme ou un logiciel expert (SO) via toutes les images en 3D (volume rendering) (VIR) 3D. Elles sont disponibles en 3D sur leur support numérique, accessibles aux cliniciens (PH, RV et EA) pour évaluation dynamique et modélisation.
Modélisation : Chaque examen est vu par le radiologue (PH), puis revu sur la plateforme Vira par deux d'entre nous (HS et RV).

COMMANDE ET BARRE DE NAVIGATION PAR PAGE

62-63115

Un seul mot pour conclure : Merci à tous les lecteurs de PAV pour leur remarquable adhésion à notre revue.