



**Association de techniques de traitement endoveineux
et compression multicouche par Rosidal Sys®
pour le traitement des ulcères veineux chroniques.
À propos de 6 cas cliniques colligés en 2021
par un collectif de médecins vasculaires.**

*Combination of endovenous treatment techniques
and multilayer compression with Rosidal Sys®
for the treatment of chronic venous ulcers.
About 6 clinical cases collected in 2021
by a group of vascular physicians.*

La rédaction de « Phlébologie Annales Vasculaires ».
The redaction of « Phlébologie Annales Vasculaires ».

Cas cliniques
Clinical cases

Association de techniques de traitement endoveineux et compression multicouche par
Rosidal Sys® pour le traitement des ulcères veineux chroniques.
À propos de 6 cas cliniques colligés en 2021 par un collectif de médecins vasculaires.

La rédaction de « Phlébologie Annales Vasculaires »

*Combination of endovenous treatment techniques and multilayer compression
with Rosidal Sys® for the treatment of chronic venous ulcers.
About 6 clinical cases collected in 2021 by a group of vascular physicians.*

The redaction of « Phlébologie Annales Vasculaires »

Cas clinique N°1:

Trouble trophique face interne de jambe droite évoluant depuis 9 mois.

Incompétence de la GVS avec volumineuse tributaire en cuisse.

Histoire clinique résumée

Mr S.X: 26 ans

Poids : 78kg ; Taille : 178 cm ; IMC 24

Trouble trophique face interne de jambe droite évoluant depuis 9 mois.

IPS à droite : 0.98.

IPS à gauche : 0.98.

Écho-Doppler :

- Absence d'artériopathie significative participant au trouble trophique.
- Incompétence de la GVS avec volumineuse tributaire en cuisse.

Cas clinique N°1:

**Résultat après 5 semaines d'un traitement endoveineux par Venaseal®
+ Compression multicouche par Rosidal Sys®**



Cas clinique N°2:

Trouble trophique face externe de jambe droite évoluant depuis 2 mois.
Incompétence de la PVS droite.
Artériopathie non significative

Histoire clinique résumée

Mr F: 83 ans

Poids : 97kg ; Taille : 168 cm ; IMC 34

Trouble trophique face externe de jambe droite évoluant depuis 2 mois.

IPS à droite : 1.04

IPS à gauche : 0.88

Echo-Doppler:

Artères athéromateuses sans sténose significative.
Incompétence de la PVS droite.

Cas clinique N°2:

**Résultat après 4 semaines d'un traitement endoveineux par laser +
compression par Rosidal Sys®**



Cas clinique N°3:

Trouble trophique de la face antérieure de jambe droite et de la malléole médiale évoluant depuis 2 mois.

*Incompétence de la PVS se drainant par une tributaire face interne de jambe.
Absence d'artériopathie*

Histoire clinique résumée

Mme P : 73 ans

Poids : 76kg ; Taille : 150 cm ; IMC 33

Trouble trophique de la face antérieure de jambe droite et de la malléole médiale évoluant depuis 2 mois.

Antécédents : Thrombose veine, Insuffisance cardiaque, remplacement valve aortique

IPS à droite : 1.00

IPS à gauche : 1.17

Echodoppler

Du coté de la plaie des artères normales jusqu'en distalité.

Incompétence de la PVS se drainant par une tributaire face interne de jambe.

Cas clinique N°3:

**A 6 semaines d'un traitement endoveineux par laser
+ compression par Rosidal Sys®**



Cas clinique N°3:

**Résultat après 6 semaines d'un traitement endoveineux par laser
+ compression par Rosidal Sys®**



Cas clinique n°4 :

Trouble trophique face antérieure de jambe droite et malléole médiale évoluant depuis 1 mois.

Récidive variqueuse en territoire GVS en jambe naissant d'une perforante incompétente. Pas d'artériopathie associée.

Histoire clinique résumée

Mme N : 78 ans

Poids : 70kg ; Taille : 150 cm ; IMC 31

Trouble trophique face antérieure de jambe droite et malléole médiale évoluant depuis 1 mois.

Antécédents: Coronaropathie, AVC ischémique, cancer sein G

Facteurs de risque: Diabète : T2i, Dyslipidémie, Hypertension, Tabac : Sevré

IPS à droite : 0.90

IPS à gauche : 1.10

Échographie doppler

Artères normales jusqu'en distalité du coté de la plaie.

Récidive variqueuse en territoire GVS en jambe naissant d'une perforante incompétente.

Cas clinique N°4:

**Résultat après 8 semaines d'un traitement par échoscclérose
+ compression par Rosidal Sys®**



Cas clinique N°5

Trouble trophique face latérale de jambe droite évoluant depuis 4 mois.

Récidive variqueuse bilatérale en cuisse et en jambe.

Du coté de la plaie une néo-jonction saphéno-fémorale incompetente.

Histoire clinique résumée

Mme N : 70 ans

Poids : 80 kg ; Taille : 160 cm ; IMC 31

Trouble trophique face latérale de jambe droite évoluant depuis 4 mois.

Antécédents

Thrombose veineuse profonde, Maladie de Vaquez, « sleeve » gastrectomie.

IPS à droite : 1.50

IPS à gauche : 1.30

L'échographie Doppler

Récidive variqueuse bilatérale en cuisse et en jambe post thrombotique.

Du coté de la plaie une néo-jonction saphéno-fémorale incompetente.

Cas clinique N°5:

Résultat après 7 semaines d'un traitement par compression par Rosidal Sys® seul



Cas clique N°6

Trouble trophique de la face latérale de la jambe droite évoluant depuis 4 mois.
Incompétence ostio-tronculaire de la grande veine saphène et des tributaires
jambières refluentes.

Histoire clinique résumée

Mme N : 54 ans

Poids : 80 kg ; Taille : 160 cm ; IMC 31

Trouble trophique de la face latérale de la jambe droite évoluant depuis 4 mois.

Antécédents: Mélanome opéré 1996, cholécystectomie 2003

IPS à droite : 0.85

IPS à gauche : 0.96

Échographie Doppler

Du coté de la plaie: incompétence ostio-tronculaire de la grande veine saphène et
des tributaires jambières refluentes.

Cas clinique N°6:

**Résultat après 5 semaines d'un traitement endoveineux par Venaseal®
+ Compression multicouche par Rosidal Sys®**

