

# PREMIÈRE PARTIE UN NUMÉRO SPÉCIAL DÉDIÉ AUX JSFP 2022

*PART 1  
A SPECIAL ISSUE DEDICATED  
TO THE JSFP 2022*

**80<sup>es</sup>** / 1<sup>er</sup>, 2 & 3  
décembre 2022  
**Journées de la SFP Paris**

CENTRE DES CONGRÈS DE LA CITÉ DES SCIENCES & DE L'INDUSTRIE



## Pourquoi la 80<sup>e</sup> édition des JSFP 22 a été un rendez-vous exceptionnel ?

*Why was the 80th edition of the JSFP 22 an exceptional “rendez-vous”?*

Nicolas NEAUME  
Secrétaire général de la SFP

« Il n'y a pas de hasard, il n'y a que des rendez-vous... »

“There is no such thing as chance, there are only appointments...”

Paul Éluard

« Il n'y a pas de hasard, il n'y a que des rendez-vous ». Cette citation apocryphe attribuée à Paul Éluard, était la nôtre pour la 80<sup>e</sup> édition du Congrès de la Société Française de Phlébologie.

**Et nous avons eu de nombreux rendez-vous :** avec de multiples conférenciers et participants de nationalités différentes, qui étaient là pour animer et suivre de nombreuses sessions variées, qui ont repris l'ensemble des thématiques de la phlébologie moderne : clinique, diagnostique et interventionnelle.

**Non il n'y a pas de hasard :** notre spécialité innovante, couplée à une imagerie et des techniques modernes, renverse les dogmes anciens pour attirer les jeunes médecins vasculaires vers un futur d'excellence.

Et là est l'essence de notre travail à la **Société Française de Phlébologie** : bouleverser les codes, pour transmettre notre passion, notre savoir, appris de nos maîtres, vers les nouvelles générations.



Pourquoi la 80<sup>e</sup> édition des JSFP 22a été un rendez-vous exceptionnel ?

**C'est cette envie d'innover qui nous a permis d'offrir :**

- Une session internationale de la v-WIN Foundation avec la présence de **Sergio Giancesini** et **Pauline Raymond-Martimbeau**, président et présidente d'honneur du congrès.
- Une session franco-polonaise sur le MOCA avec **Karol Chakkour**
- Plusieurs capsules sur la sclérothérapie, la radiofréquence, le laser et la colle, nous ont permis d'accueillir nos collègues allemands dont le président du congrès, **Tobias Hirsch**.

**Non il n'y a pas de hasard** quand on partage depuis de nombreuses années des sessions avec la **SFMV**, le **SNMV** et le **Club Mousse**.

- **Non il n'y a pas de hasard** quand nos collègues transatlantiques, britanniques et de l'ensemble des continents, nous font l'honneur de revenir chaque année, et quand **Manj Gohel** illumine la session **ulcères de ses connaissances et publications**.
- **Non ce n'est pas un hasard** si les ateliers, symposiums et autres capsules ont rencontré un si vif succès.
- **Et bien entendu ce n'est pas un hasard** si nous avons organisé une **première session jeunes phlébologues**, car ils sont notre avenir et nous devons leur donner une large place dans nos rendez-vous.

**Non ce n'est pas un hasard** si je n'ai pas cité toutes les nationalités et capsules, les lignes m'étant comptées.

*...Il n'y a pas eu de place au hasard, comme d'habitude il faisait très froid à Paris et la SNCF était en grève !*

**Un grand merci :**

À mes deux co-organisateurs le président **Matthieu Josnin** et **Fannie Forgues**.

Un autre grand merci à notre assistante Catherine Papazian, à l'ensemble du conseil d'administration de la SFP, aux adhérents, aux orateurs et participants.

Enfin un dernier grand merci mais non pas des moindres à nos partenaires industriels sans lesquels ce rendez-vous ne serait pas.

**EN GUISE DE CONCLUSION : Non il n'y a pas de hasard !**

*« Le futur se construira avec les jeunes médecins vasculaires, il n'y aura pas de hasard, il n'y aura que des rendez-vous ».*

**Et le prochain rendez-vous avec vous sera  
du 14 au 16 décembre 2023  
pour les 81<sup>es</sup> journées  
de la Société Française de Phlébologie !**

## Les sociétés partenaires des JSFP 22



connexion membre adhésion SFMV

Société

Médiathèque

Forum

Congrès

Activité scientifique

Liens

Club Jeunes MV



[Accueil](#) > [Société](#) > [Conseil d'administration](#) > [Organisation de la Société Française de Médecine Vasculaire](#)



Téléphone  
07 56 37 77 61

Email  
[secretariat@snmv.fr](mailto:secretariat@snmv.fr)

Ouverture Des Bureaux  
Lun - Ven 9.00-17.00

[ACCUEIL](#)

[LE SYNDICAT](#)

[ACTUALITÉS](#)

[VOTRE EXERCICE](#) ▼

[CONTACTS](#)

[ESPACE MEMBRES](#) ▼



[ADHÉREZ AU SYNDICAT](#)

**Le Syndicat National des Médecins Vasculaires  
vous souhaite de Joyeuses Fêtes de Fin d'Année**

**CLUB MOUSSE**

[ACCUEIL](#)

[NOTRE GUIDE MÉDICAL](#)

[NOTRE GUIDE PRÉVENTION](#)

[NOS CONSEILS PRATIQUES](#)

[NOTRE GUIDE ADMINISTRATIF](#)

[URGENCES](#)

# le club mousse



Mé contacter

Pourquoi la 80<sup>e</sup> édition des JSFP 22a été un rendez-vous exceptionnel ?

## Quelques sessions majeures des JSFP 22



**Karol Chakkour**  
*dr n. med.*

Założyciel Akademii Flebologii

Specjalista chirurgii naczyniowej  
i chirurgii ogólnej, od ponad 25  
lat zajmuje się chirurgią żył  
i flebologią.



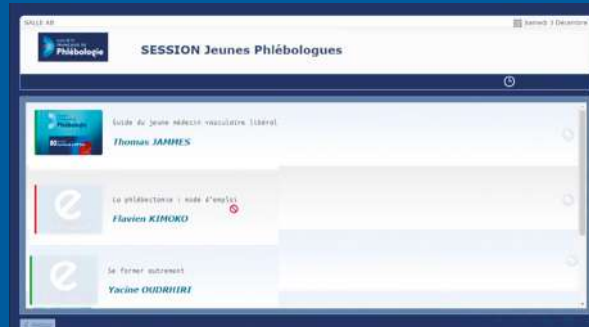
### The Franco-German joint sessions



**Mr Manj Gohel**

Vascular surgeon in Cambridge  
MB ChB MD FRCS FEBVS  
GMC: 46396693

[Watch video introduction](#)





## Les organisateurs des JSFP 22



## Les industriels partenaires des JSFP 22

### PARTENAIRES GOLD

SERVIER

Medtronic

kreussler  
PHASMA

bio  
LITEC

### PARTENAIRES



CANDELA

ARJO

LSO  
MEDICAL



URGO  
MEDICAL  
Healing people®

mindray

MSI  
Technology & Diagnostics

POLY-MED Solutions  
SAMSUNG  
clarus

MEPY  
SYSTEME

PIERRE BOISMAIN-US

REVITIVE  
Health

Flow  
HEALTH

Pourquoi la 80<sup>e</sup> édition des JSFP 22a été un rendez-vous exceptionnel ?

# 81<sup>es</sup> Journées de la SFP Paris

14, 15 & 16  
décembre 2023

PULLMAN PARIS BERCY

**SAVE THE DATE  
2023 !**

organisées par EMERGENCE PCO  
[www.SFPCongres.com](http://www.SFPCongres.com)

 SOCIÉTÉ  
FRANÇAISE DE  
**Phlébologie**





# L'EXPÉRIENCE A DE L'AVENIR

## LOVENOX® :

- Plus de 30 ans d'expérience clinique<sup>1</sup>
- 8 indications<sup>2</sup>
- Plus de 900 millions de patients traités à travers le monde<sup>3</sup>
- Sécurité au cours de l'injection : système de protection de l'aiguille à déclenchement automatique, auto-injection possible<sup>2</sup>

**Pour vos patients, un traitement sur lequel vous pouvez compter**



**sanofi**

LOVENOX® EST INDICÉ CHEZ L'ADULTE :

### EN PREVENTIF

En situation chirurgicale

Lovenox® 2 000 UI (20 mg)/0,2 ml et 4 000 UI (40 mg)/0,4 ml :

**Traitement prophylactique de la maladie thromboembolique veineuse en chirurgie** à risque modéré et élevé, en particulier en chirurgie orthopédique ou générale, dont la chirurgie oncologique<sup>1a</sup>. Durée de traitement minimale : 7 à 10 jours. Jusqu'à 5 semaines après chirurgie orthopédique majeure. Jusqu'à 4 semaines pour les patients à risque élevé faisant l'objet d'une intervention chirurgicale abdominale ou pelvienne pour un cancer.

En situation médicale

Lovenox® 4 000 UI (40 mg)/0,4 ml :

**Traitement prophylactique de la maladie thromboembolique veineuse**, chez les patients atteints d'une affection médicale aiguë (telle qu'insuffisance cardiaque aiguë, insuffisance respiratoire, infections sévères ou maladies rhumatismales) et dont la mobilité est réduite, à risque thromboembolique veineux augmenté. Durée de traitement minimum 6 à 14 jours, quel que soit le degré de rétablissement du patient (par ex. : mobilité). Le bénéfice n'est pas établi pour un traitement au-delà de 14 jours.

Lovenox® 2 000 UI (20 mg)/0,2 ml, 4 000 UI (40 mg)/0,4 ml, 6 000 UI (60 mg)/0,6 ml, 8 000 UI (80 mg)/0,8 ml, 10 000 UI (100 mg)/1 ml, 12 000 UI (120 mg)/1,2 ml, 15 000 UI (150 mg)/1,5 ml et 30 000 UI (300 mg)/3 ml :

**Prévention de la formation d'un thrombus dans le circuit de circulation extracorporelle au cours de l'hémodialyse** (séance en général d'une durée ≤ 4 heures).

LOVENOX®, solution injectable en seringue pré-remplie. Pour le dosage 30 000 UI (300 mg)/3 ml : flacon multidose



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

### EN CURATIF

Lovenox® 6 000 UI (60 mg)/0,6 ml, 8 000 UI (80 mg)/0,8 ml, 10 000 UI (100 mg)/1 ml, 12 000 UI (120 mg)/1,2 ml, 15 000 UI (150 mg)/1,5 ml et 30 000 UI (300 mg)/3 ml :

**Traitement de la Thrombose Veineuse Profonde (TVP) et de l'Embolie Pulmonaire (EP)**, à l'exclusion de l'EP susceptible de nécessiter un traitement thrombolitique ou chirurgical. Durée moyenne de traitement de 10 jours. Un traitement anticoagulant oral doit être instauré quand cela est approprié (cf. rubrique « Posologie et mode d'administration »).

**Traitement de l'angor instable et de l'infarctus du myocarde sans élévation du segment ST (NSTEMI)**, administré en association

avec de l'acétylsalicylique par voie orale (sauf contre-indication). La durée habituelle du traitement est de 2 à 6 jours.

**Traitement de l'infarctus aigu du myocarde avec élévation du segment ST (STEMI)**, incluant les patients éligibles à un traitement médical ou à une intervention coronaire 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 l'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.

Le risque thromboembolique et hémorragique ainsi que la ½ vie du médicament doivent être pris en compte pour la dose à injecter afin d'éviter tout risque de surdosage/sous-dosage.

Listel I - Remb. Sec. Soc à 65% - Agrée Collect.

1. EMA Lovenox (INN: enoxaparin) Assessment Report 15 December 2016 EMA/13417/2017, Committee for Medicinal Products for Human Use. 2. Résumé des Caractéristiques du Produit Lovenox® 3. Données IQVIA Monde 1995-Q1 2021 dans 67 pays. Nombre de patients traités par Lovenox®, reconstitué sur la base d'une posologie et durée de traitement moyenne. 4. Samama CM et al. Prévention de la maladie thromboembolique veineuse post-opératoire. Actualisation 2011. Texte court. Annales Françaises d'Anesthésie et de Réanimation 2011;30:947-51.