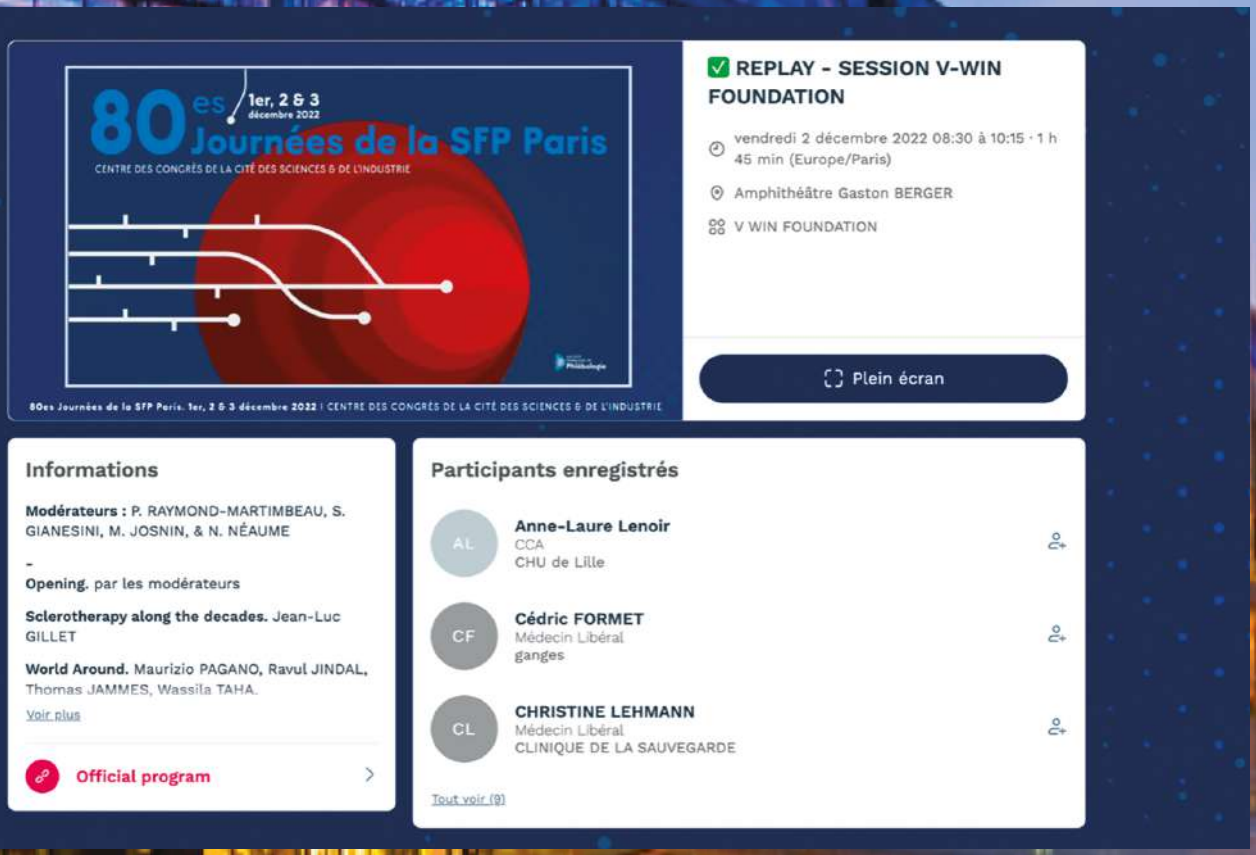
Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE Phlébologie

Session-débat inaugurale avec la V-Win Foundation

Inaugural panel session with the V-Win Foundation

Voir le replay : https://app.swapcard.com/event/8oes-journees-de-la-sfp-2022-or-paris/plannings/RXZlbnRWaWV3XzQyMDM2Mw==



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

Les Présidents Matthieu Josnin et Sergio Gianesini

The chairmen

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

LES THÉMATIQUES ET LES ORATEURS

THEMES AND SPEAKERS

Vendredi 2 dec.

SESSION V-WIN FOUNDATION

Modérateurs : P. RAYMOND-MARTIMBEAU, S. GIANESINI, M. JOSNIN, & N. NÉAUME

✅ **REPLAY - SESSION V-WIN FOUNDATION**

vendredi 2 décembre 2022 08:30 à 10:15 · 1 h 45 min (Europe/Paris)

Amphithéâtre Gaston BERGER

V WIN FOUNDATION

Informations

Modérateurs : P. RAYMOND-MARTIMBEAU, S. GIANESINI, M. JOSNIN, & N. NÉAUME

- Opening. par les modérateurs

Sclerotherapy along the decades. Jean-Luc GILLET

World Around. Maurizio PAGANO, Ravul JINDAL, Thomas JAMMES, Wassila TAHA.

Superficial endovenous treatments today. Makoto MO

Top Expert World Around. Massimo DANESE, Nicolas NÉAUME, Lorena GRILLO, Rodrigo RIAL

Needs for a better phlebology future. Stanley ROCKSON

Top Expert World Around. Deena AL QEDRAH, Christopher PITTMAN, Paolo VALLE, Matthieu JOSNIN

Best near East North Africa evidence - based comment. Zaza LAZARASHVILI, A. FAKHRY

Open Discussion.

Honorary Final Remarks. Joseph CAPRINI, Matthieu JOSNIN, Nicolas NÉAUME, Oscar BOTTINI, Willy CHI

Voir moins

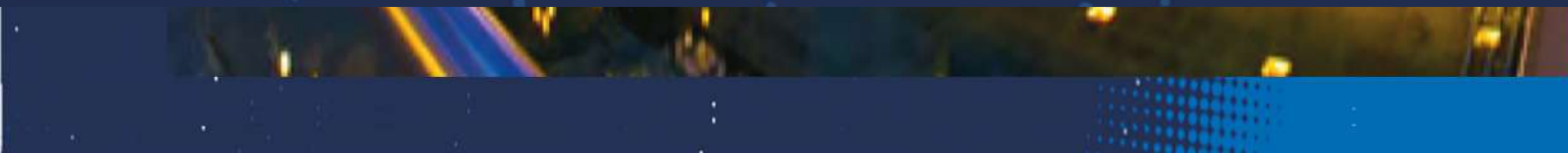
Participants enregistrés

AL **Anne-Laure Lenoir**
CCA
CHU de Lille

CF **Cédric FORMET**
Médecin Libéral
ganges

CL **CHRISTINE LEHMANN**
Médecin Libéral
CLINIQUE DE LA SAUVEGARDE

Tout voir (9)



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

La V-Win Foundation

The V-Win Foundation

WHO WE ARE

The vWIN has been created by an idea of

Sergio Gianesini, ***Oscar Bottini*** and ***Yung-Wei Chi***,
three vein specialists working in three different universities
of three different continents,
with the idea of gathering the medical and public world
together for health and science promotion.

A scientific committee is created
by world renowned physicians and scientists.

Sergio Gianesini

President
University of Ferrara, ITALY

Oscar Bottini

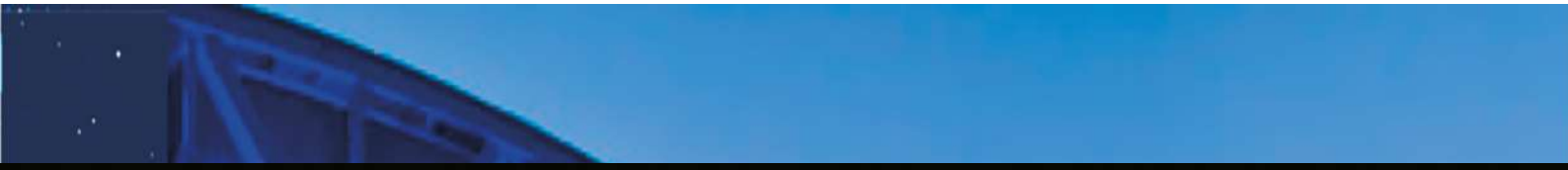
Honorary president
Universidad de Buenos Aires, ARGENTINA

Yung-Wei CHi

Scientific director
University of California Davis, USA

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

Une sélection des sessions des JSFP 22
A selection of the JSFP 22 sessions



WHAT WE DO

» DOWNLOAD the 2019-2021 vWIN major activities

» 2021 v-WIN annual report

SCIENTIFIC RESEARCH& MEDICAL EDUCATION

The foundation is focused on evidence-based research in venous and lymphatic disease and related specialties. International scientific meetings are organized every year.

More

HUMANITARIAN PROJECTS

The foundation members have been involved with humanitarian projects in Central America, now paving the way toward new projects in Central America and Asia.

More

SOCIAL &SPORT EVENTS

The foundation has created an International public health awareness project, developed during open sport and social events, under the auspicies of the Italian Olympics Committee and of the Italian Golf Federation.

More

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

START vWIN Pelvic Venous Awareness Questionnaire ENG SPA ITA version

START vWIN Pelvic Venous Awareness Questionnaire RUS GEO CHI version

CVD global practice survey

START Putra University / v-WIN survey on CVD global practice

CVD global practice survey

10 Golden Rules in Venous-Lymphatic management

WIN AN EDUCATIONAL TRIP Rules and Regulations

SMACVE bulletin

PHLEB-ortho survey

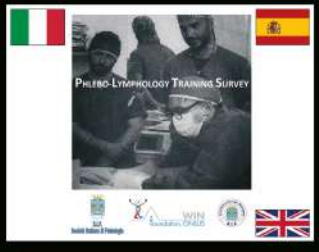
SURVEY about orthopaedics graduated compression use

START SURVEY

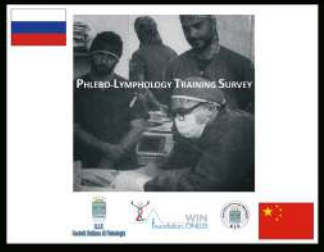
SURVEY about orthopaedics graduated compression use CHINESE & RUSSIAN version

START SURVEY CHINESE & RUSSIAN VERSION

vWIN Phlebo-Lymphology Training Survey



START vWIN Phlebo-Lymphology Training Survey ITA SPA ENG version



START vWIN Phlebo-Lymphology Training Survey CHINESE & RUSSIAN VERSION

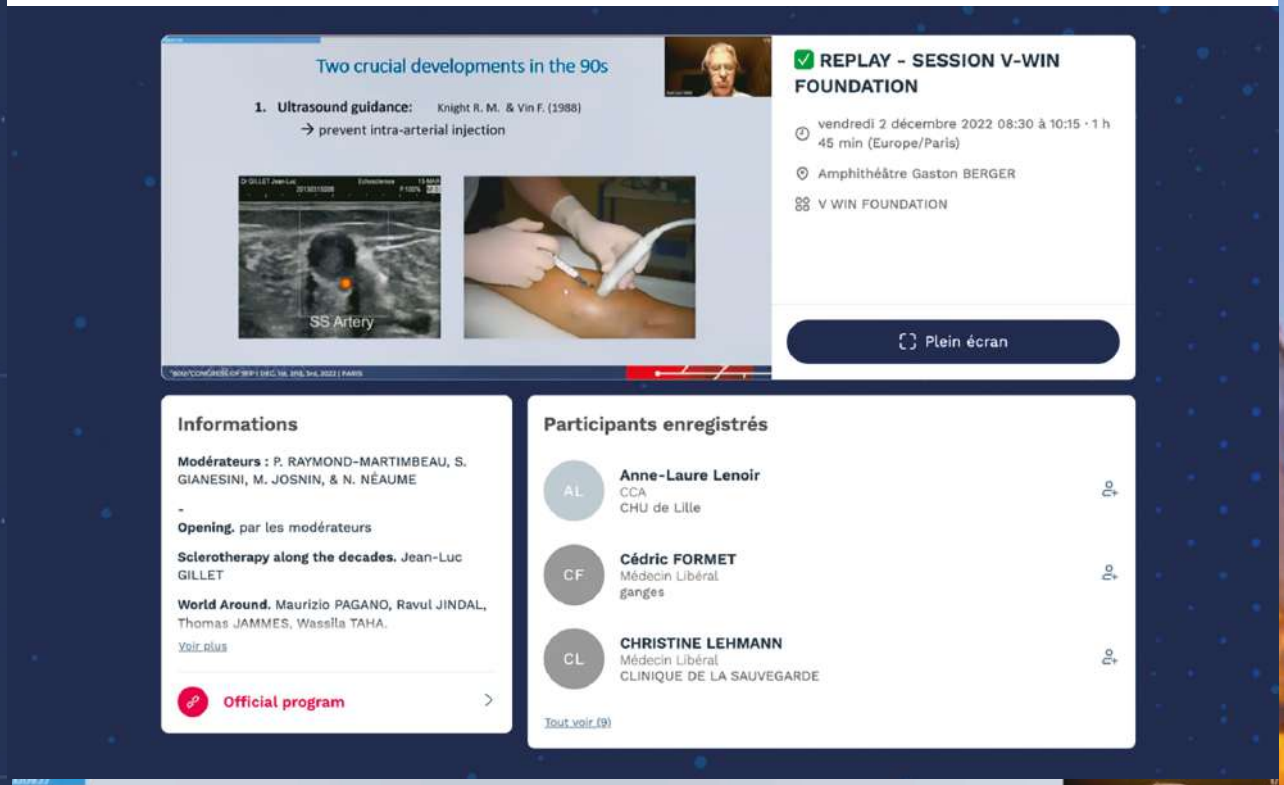
Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

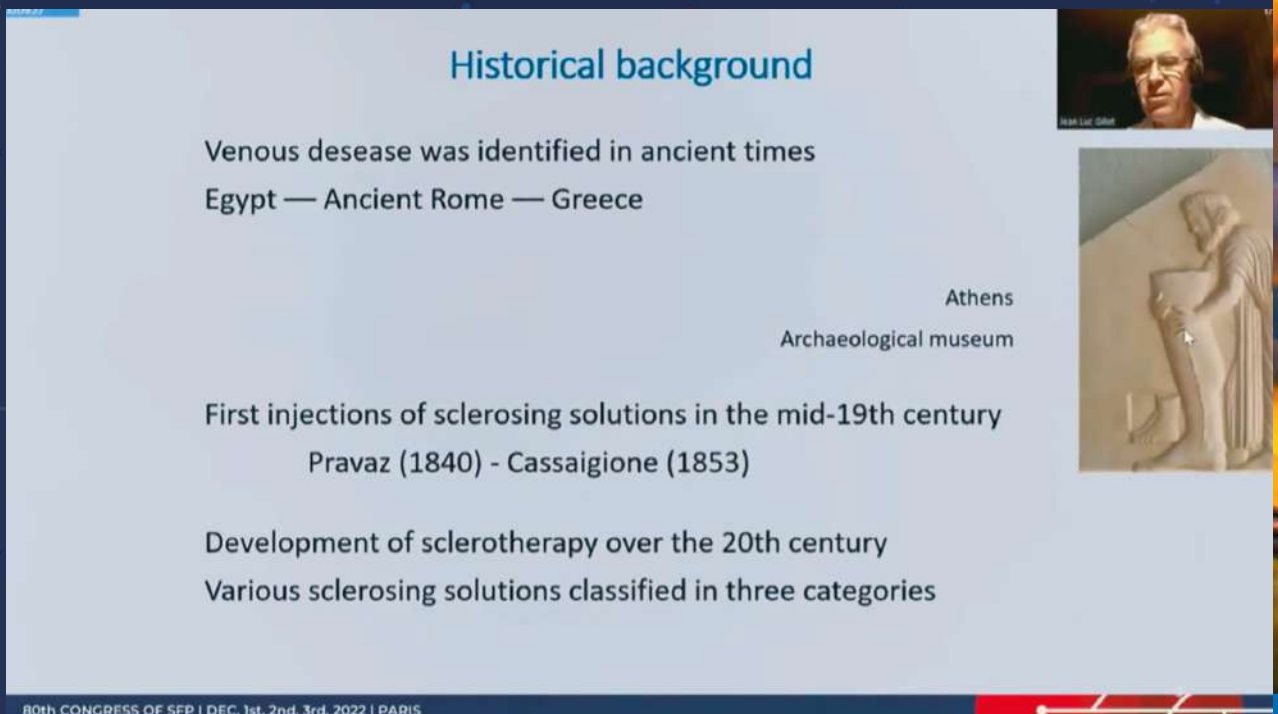
La sclérothérapie au travers des âges

Sclerotherapy over the ages

Gillet J.-L.

https://app.swapcard.com/event/8oes-journees-de-la-sfp-2022-or-paris/planning/UGxhbm5pbmdfMTA5MTAoNQ==





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

Techniques of sclerotherapy

Different strategies

Sigg K. (Switzerland): from bottom to top

Fegan W.G. (Ireland) : perforating veins

France: R. Tournay and P. Wallois

- Reflux at the SFJ / SPJ
- Saphenous veins

R. Tournay. Les varices, pratique des injections sclérosantes, Ed. Maloine, 1929

Injection

Open needle (French technique)

Open/short catheter (L. Grondin, 1992)

Long catheter (Robert C. 1995)

Three categories of sclerosing solutions

1- Detergent solutions

Sodium morrhuate - *Rogers and Winchester (1930)*

Ethanolamine oleate (Ethamolin®)

Sodium tetradecyl sulfate - *Reiner (1946)*

Polidocanol (1966) - initially local anesthetic

2- Osmotic solutions

Hypertonic saline (sodium chloride 23%) - *Linser (1924)*

Dextrose 25%

Alcool → venous malformations

3- Chemical solutions

Variglobin® (Polyiodinated iodine) – K. Sigg (Switzerland)

Scleremo ® (glycerol) → spider veins

Two crucial developments in the 90s

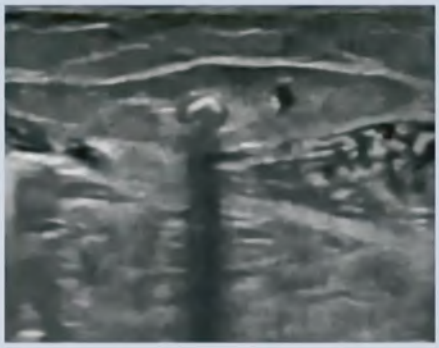
1. **Ultrasound guidance:** Knight R. M. & Vin F. (1988)

→ prevent intra-arterial injection

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

Two crucial developments in the 90s

1. **Ultrasound-guided sclerotherapy**



Two crucial developments in the 90s

2. **Foam sclerotherapy:**

Advantage: foam doesn't mix much with blood
mechanisms of dilution do not happen

* MC Ausland (1939): injection of « foam » produced by shaking a bottle of morrhuate
* M Grigg: « Irvine technique »: two syringes connected by a tubing
  J Cabrera (Spain – 1995)
  A Monfreux (France – 1997)
  L Tessari : three-way tap (2001)
  Double Syringe System : Tessari-DSS method
  DSS : female-female Luer lock connector

It is worth noting that only detergent solutions can foam.

Tessari-DSS

Sterivein®

Automated device: Turbofoam®

Homogeneous foam

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

Debates

1. **Gas :** Air vs other gas (O_2 – CO_2 – CO_2O_2)

Role of Gas

Condition	Gas			
	Air	CO_2	CO_2-O_2	p (Air / CO_2-O_2)
Chest tightness	9 (18%)	4 (3.1%)	0 (0%)	p< 0.05
Dry cough	8 (16%)	2 (1.6%)	0 (0%)	p< 0.05
Dizziness	6 (12%)	4 (3.1%)	1 (1%)	p=0.002
Visual Disturbance	4 (8.2%)	4 (3.1%)	2 (2%)	p: NS (P= 06)
Metallic/med taste	0 (0%)	2 (1.6%)	1 (1%)	p: NS
Nausea	2 (4%)	3 (2%)	0 (0%)	p: NS
Circumoral paraest	0 (0%)	1 (0.8%)	0 (0%)	p: NS

Not a randomised study – Comparison with historical data (J Vasc Surg 2008)
Large injected volumes: average volumes: 27 ml, 25 and 22 mL

Less stable foam

Studies in everyday practice: no difference

Recommendation: Air (Grade 1A) or CO_2O_2 (Grade 2B)

European guidelines for sclerotherapy Rabe E et al. Phlebology 2013

Debates

2. **Volume :** different practices in Europe and in Anglo-Saxon countries

Maximum of 10 mL of foam per session in routine cases

European guidelines for sclerotherapy in chronic venous disorders : Rabe E et al. Phlebology 2013

3. **Room air** vs **sterile gas**

No infection / septicemia due to injection of air has been reported

Filter is recommended

4. **Home made foam** vs **manufactured / standardized foam**

- Tessari-DSS technique
- Provensis-BTG technique (Varisole – Varithena ®)

Debates

5. **Complications**

* *Thromboembolic events*

No significant difference with the other methods

* *Neurological complications*

- Stroke: exceptional
- Visual disturbances: correspond to Migraine with Aura and are not TIA.

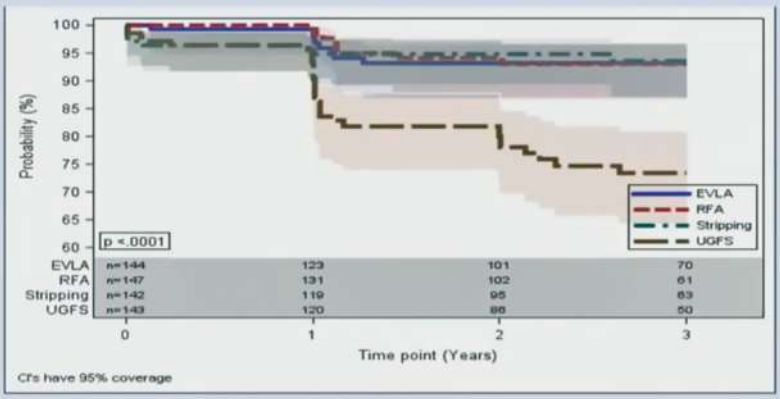
Gillet JL et al, Phlebology 2010

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

Efficacy

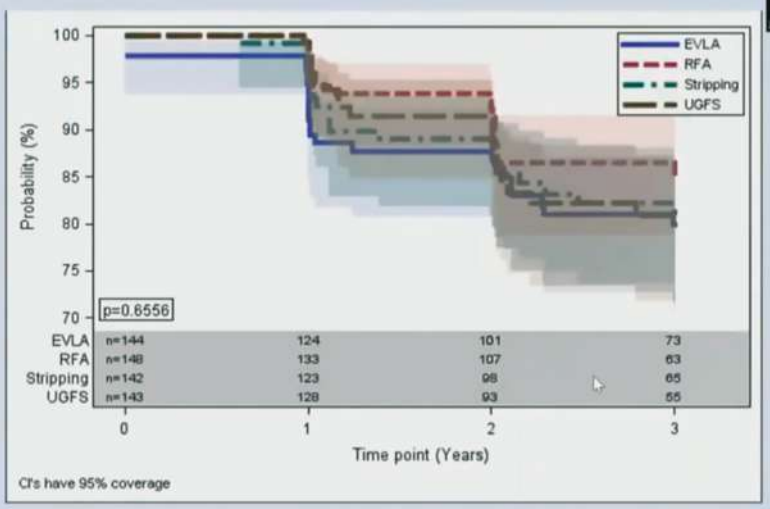
Rasmussen L, Journal of Vascular Surgery 2013 - Inter Angiol 201

More recanalizations with foam



Legs without GSV failure

Clinical assessment



Legs without recurrent varicose veins

What is the place of sclerotherapy today ?

1. **Treatment of GSV / SSV**

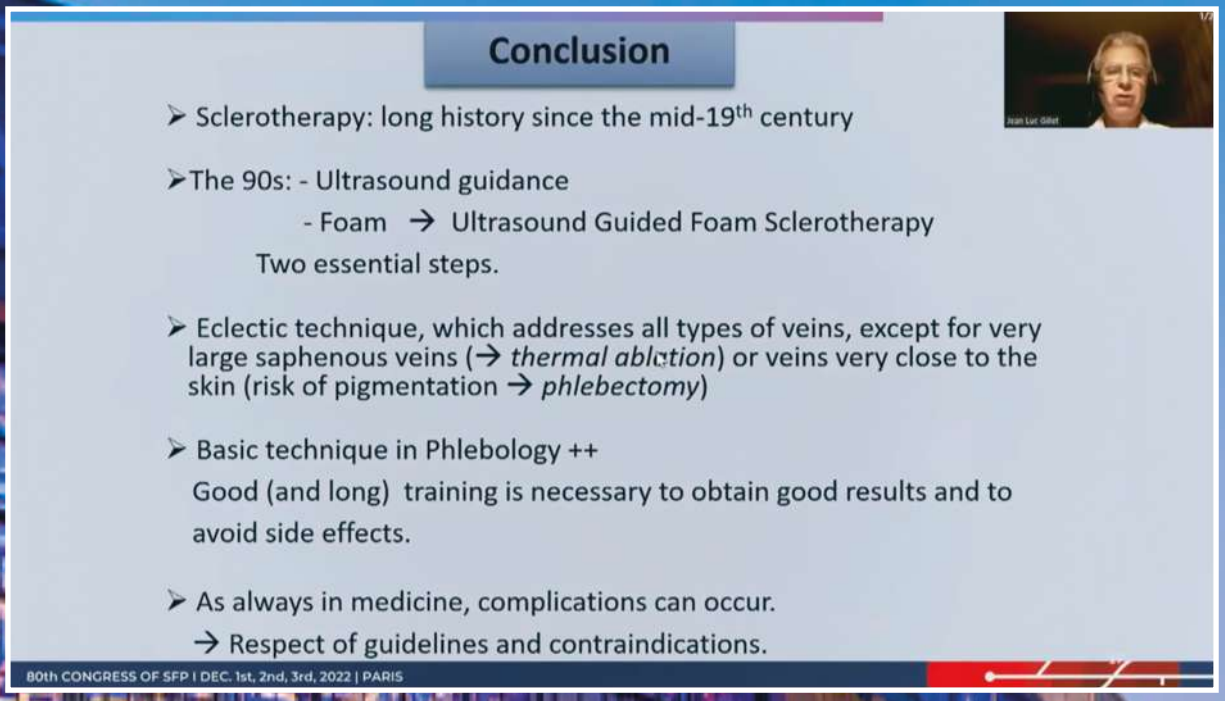
French guidelines

Trunk Diameter	Technique
> 8 mm	T. Ablation
4 – 8 mm	USG Foam Sclero or T A
< 4 mm	USG Foam Sclero 1st line

Glue ?

2. Slerotherapy is the only thechnique that can deal with **all types of veins**, from saphenous veins to spider veins, including recurrent varicose veins and perforating veins.

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



Revoir le débat sur la sclérothérapie

Revisit the debate on sclerotherapy

Voir le replay : https://app.swapcard.com/event/8oes-journees-de-la-sfp-2022-or-paris/planning/UGxhbm5pbmdfMTA5MTAoNQ==

Le panel

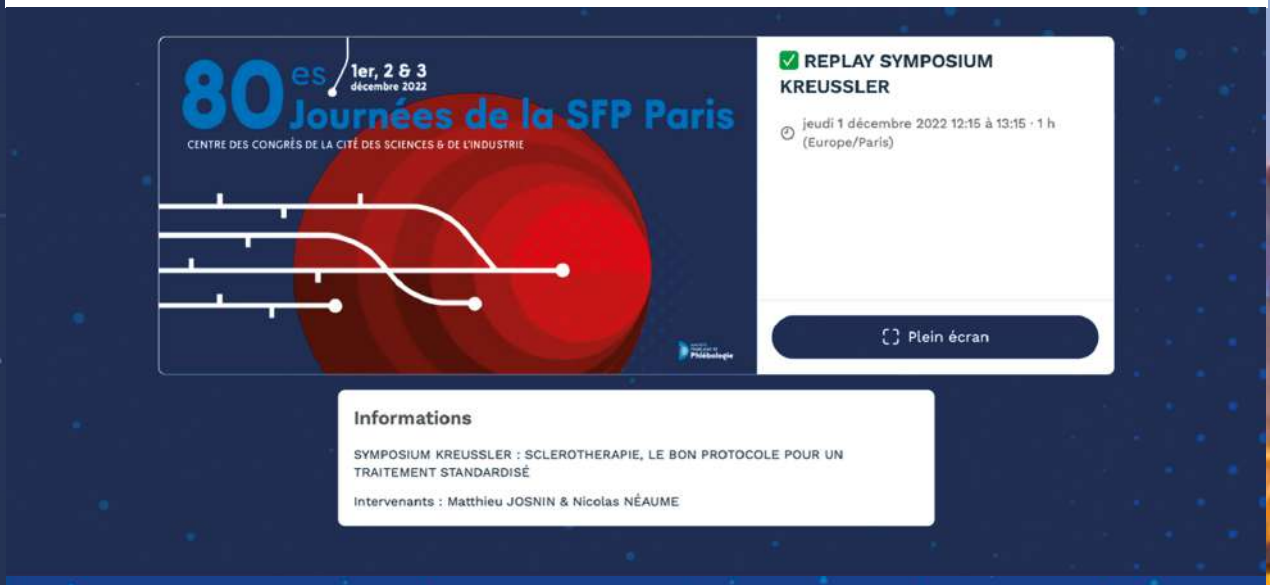
Maurizio Pagano

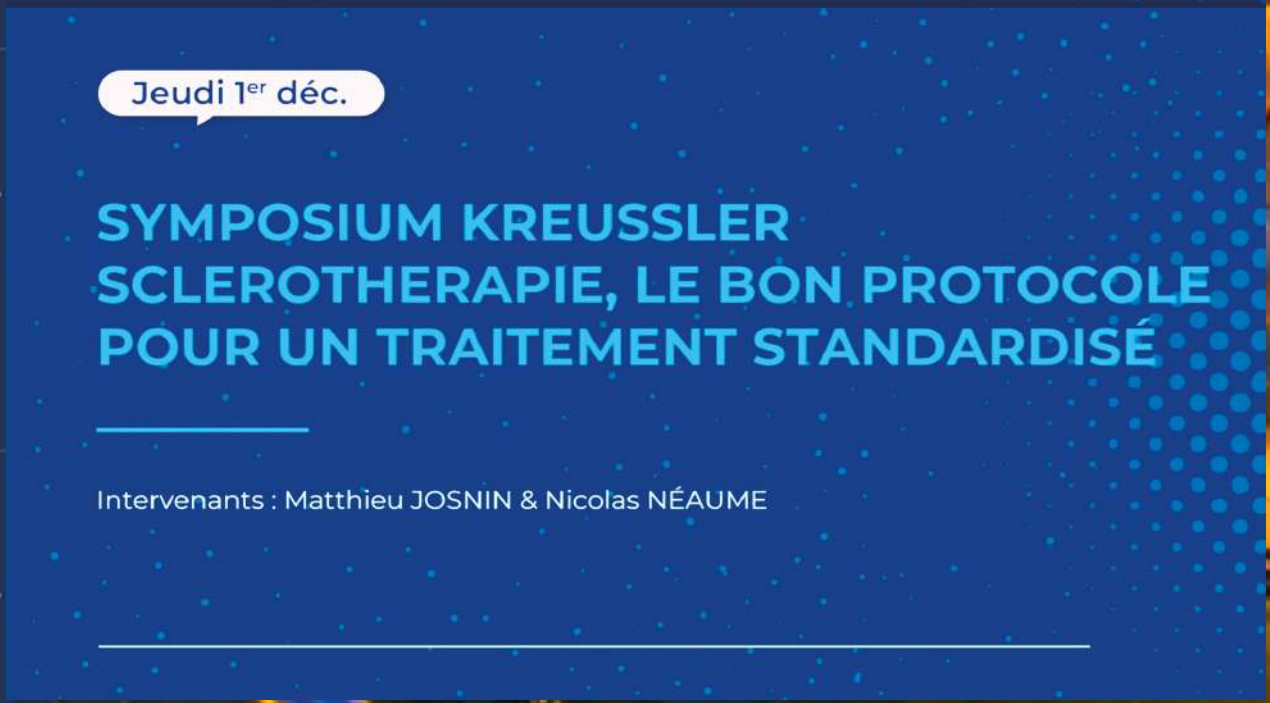
Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

Voir le replay du Symposium KREUSSLER : Sclérothérapie, le bon protocole pour un traitement standardisé

Watch the replay of the KREUSSLER Symposium: Sclerotherapy, the right protocol for a standardised treatment

Voir le replay : https://app.swapcard.com/event/8oes-journees-de-la-sfp-2022-or-paris/planning/UGxhbm5pbmdfMTA5MTA2Mg==





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

Sclérothérapie à la mousse

Actualités réglementaires

KP - 01/12/2022

Introduction / Contexte

- Fin 2021, notification d'un cas d'arrêt cardio-respiratoire quelques minutes après une séance de sclérothérapie à la mousse

- Initiation par l'ANSM de plusieurs actions

- But de l'ANSM:
  - comprendre les pratiques cliniques / les difficultés
  - accompagner les praticiens - en collaboration avec les laboratoires concernés - à travers des actions de minimisation des risques et l'amélioration du Bon Usage

Actions de l'ANSM

- Janvier 2022
  - point d'information à destination des praticiens
  - rappel des conduites à tenir afin de réduire les risques CV
- Mars 2022
  - audition de représentants du CNPMV, de la SFP, de France Asso Santé
  - Publication du compte rendu (mai/juin 2022)
- Autres
  - Consultation des états membres (UE)
  - Rencontre avec laboratoire

Réunion du 3 mars 2022 - Compte Rendu

- Présentation par les experts
  - de la maladie veineuse
  - des référentiels
  - des pratiques cliniques
- Discussions sur les effets indésirables graves
- Discussions sur les pratiques hors-AMM
  ⇒dilution hors AMM (concentrations élevées) (référentiel « *Concentration de sclérosants en fonction des diamètres veineux)*
  ⇒administration sous forme de mousse des spécialités de faibles concentrations non autorisées (sans AMM)

Du côté laboratoire - Actions futures

1. Développer un dispositif spécifique à la sclérothérapie
2. Mettre à jour les RCP en collaboration avec l'ANSM

Du côté laboratoire - Actions réalisées

- Modification des RCP (Fev. 2022) à la demande de l'ANSM
  - Réduction du volume max. injecté par séance
    - de 16 ml à 10 ml de mousse
- Rencontre ANSM / Laboratoire (Sept. 2022)
  - Rappel de l'obligation d'information de l'ANSM sur les mésusages +++
  - Etude et proposition de dispositif le mieux adapté pour produire une mousse standardisée de bonne qualité
- Contribution à un projet ANSM de fiche de recueil PV
- Mise à jour du Guide Prescripteur (avec ANSM)

Le dispositif à développer

Le mieux adapté

Pour une mousse
- standardisée
- de bonne qualité
- stérile

Pour limiter l'administration de gros volumes de mousse

Afin de réduire les risques
- liés à des erreurs techniques
- d'effets indésirables graves

Le dispositif à développer

Kit + ampoules

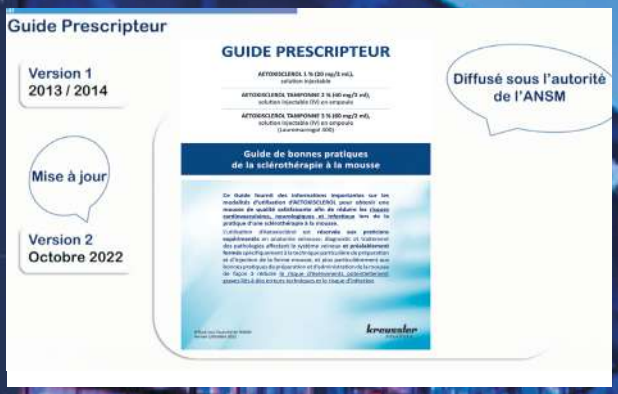
- seringue de faible volume
- aiguille filtrante
- connecteur
- filtre à air

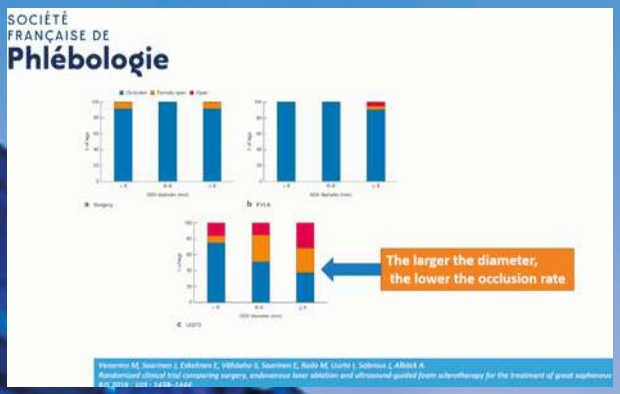
+

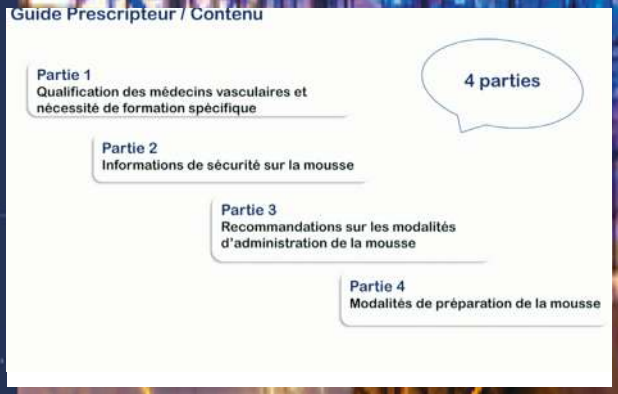
ampoules

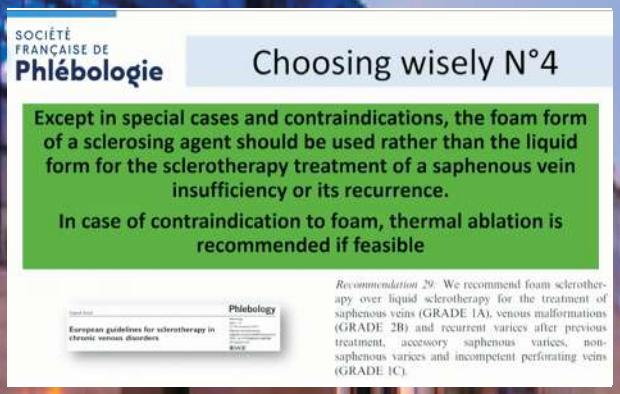
Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

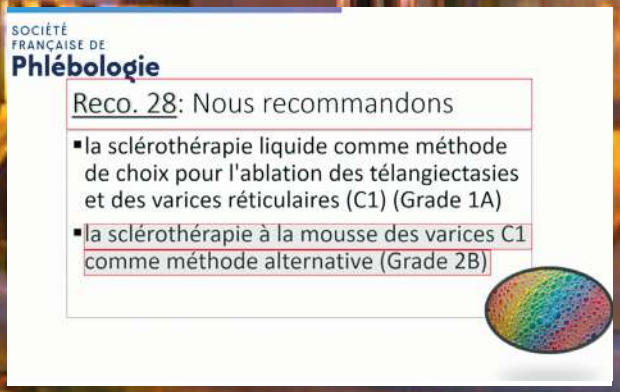
Une sélection des sessions des JSFP 22
A selection of the JSFP 22 sessions

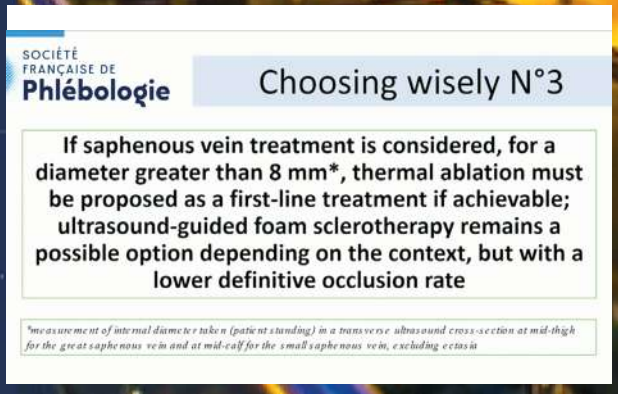


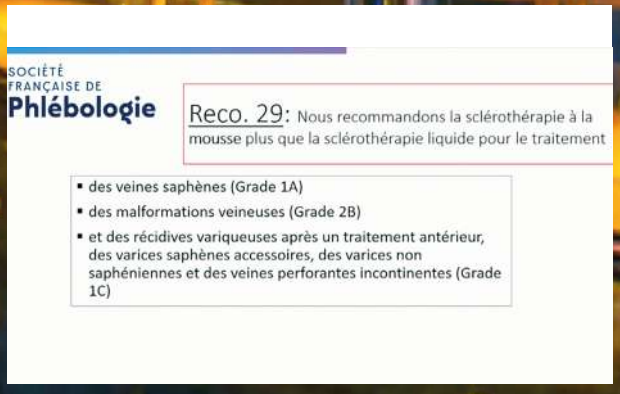








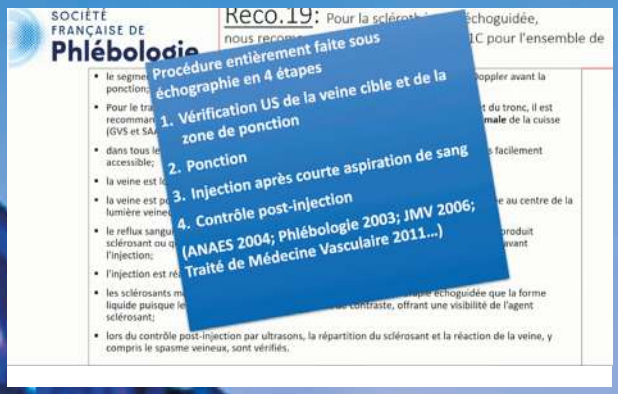




Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

Tableau 4. Suggestions de concentrations de POL et de TDSS dans la sclérothérapie à la mousse [4, 7, 10, 12, 14,16-22 ,24-26 ,30-37, 39, 47, 51, 129,130]

Indications		Concentration % de POL, Polidocanol		Concentration % de TDSS, tétradécyl sulfate sodium	
Télangiectasies		Jusqu'à 0.5	Grade 1B	Jusqu'à 0.25	Grade 2C
Varices réticulaires		Jusqu'à 0.5	Grade 2C	Jusqu'à 0.5	Grade 2C
Varices tributaires		Jusqu'à 2	Grade 1B	Jusqu'à 1	Grade 1C
Veines saphènes	<4 mm	Jusqu'à 1	Grade 1B	Jusqu'à 1	Grade 1C
	> 4 mm et < 8 mm	entre 1–3	Grade 1A	entre 1–3	Grade 1B
	>8 mm	3	Grade 1A	3	Grade 1B
Perforantes incontinentes		entre 1–3	Grade 2B	entre 1–3	Grade 2B
Varices récidivantes		entre 1–3	Grade 2B	entre 1–3	Grade 2B
Malformation veineuse		entre 1–3	Grade 2B	entre 1–3	Grade 2B



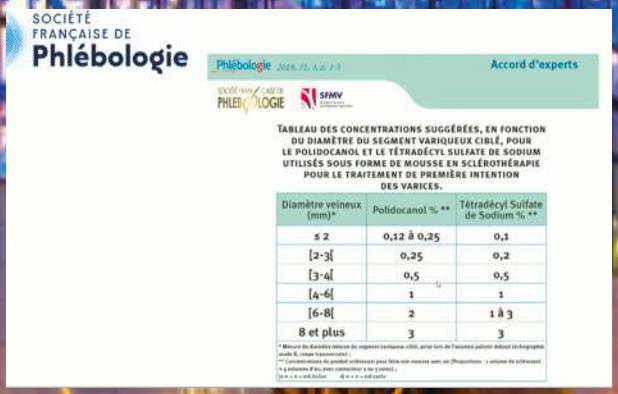
Reco.19: Pour la sclérothérapie échoguidée, nous recommandons ce qui suit (Grade 1C pour l'ensemble de la procédure):

- le segment de veine à injecter et les artères de voisinage sont identifiés par écho-Doppler avant la ponction;
- Pour le traitement par ponction directe des incontinences saphènes de la jonction et du tronc, il est recommandé qu'au moins une ponction veineuse soit effectuée dans la **région proximale** de la cuisse (GVS et SAA) ou dans la région du mollet (PVS);
- dans tous les autres cas, la veine doit être ponctionnée à l'endroit le plus sûr et le plus facilement accessible;
- la veine est localisée par imagerie US dans le sens longitudinal et/ou transversal;
- la veine est ponctionnée sous contrôle échographique et la pointe de l'aiguille est placée au centre de la lumière veineuse;
- le reflux sanguin veineux dans l'aiguille ou le cathéter est vérifié et quelques gouttes de produit sclérosant ou quelques bulles sont poussées dans la veine et vérifiées sur l'écran de l'ED avant l'injection;
- l'injection est réalisée sous contrôle échographique;
- les sclérosants mousse (POL et STS) sont plus adaptés à la sclérothérapie échoguidée que la forme liquide puisque les bulles sont un excellent produit de contraste, offrant une visibilité de l'agent sclérosant;
- lors du contrôle post-injection par ultrasons, la répartition du sclérosant et la réaction de la veine, y compris **le spasme veineux**, sont vérifiés.

Procédure entièrement faite sous échographie en 4 étapes

1. Vérification US de la veine cible et de la zone de ponction
2. Ponction
3. Injection après courte aspiration de sang
4. Contrôle post-injection

(ANAES 2004; Phlébologie 2003; JMV 2006; Traité de Médecine Vasculaire 2011…)



Phlébologie 2016, 75, 3, p. 1-3

Accord d'experts

SFMV

TABLEAU DES CONCENTRATIONS SUGGÉRÉES, EN FONCTION DU DIAMÈTRE DU SEGMENT VARIQUEUX CIBLÉ, POUR LE POLIDOCANOL ET LE TÉTRADÉCYL SULFATE DE SODIUM UTILISÉS SOUS FORME DE MOUSSE EN SCLÉROTHÉRAPIE POUR LE TRAITEMENT DE PREMIÈRE INTENTION DES VARICES.

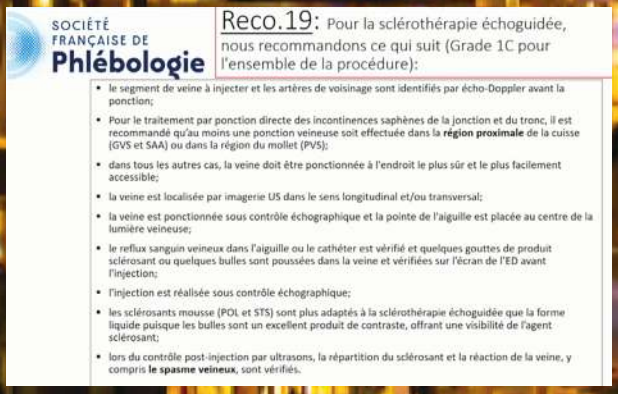
Diamètre veineux (mm)*	Polidocanol % **	Tétradécyl Sulfate de Sodium % **
≤ 2	0,12 à 0,25	0,1
[2-3[	0,25	0,2
[3-4[	0,5	0,5
[4-6[	1	1
[6-8[	2	1 à 3
8 et plus	3	3

Reco. 3: Effets indésirables (L vs M)

RABE E.et al.Phlebology 2014
(+ GUEX JJ. Dermatol. Surg 2010)

Type d'effets indésirables		Fréquence des événements: liquide	mousse
Complications graves	choc anaphylactique	* cas isolés	* cas isolés
	nécrose tissulaire sévère	* cas isolés	* cas isolés
	AVC et AIT	* cas isolés	* cas isolés
	TVP distale (principalement musculaire)	** rare	*** peu fréquent
	TVP proximale	* très rare	* très rare
	embolie pulmonaire	* cas isolés	* cas isolés
	Lésion neurologique motrice	* cas isolés	* cas isolés
	Troubles visuels	* très rare	*** peu fréquent
	maux de tête et migraines	* très rare	*** peu fréquent
	lésion neurologique sensitive	* non rapporté	** rare
	oppression thoracique	* très rare	* très rare
	toux sèche	* très rare	* très rare
Complications bénignes	TVS	imprécis	imprécis
	réaction cutanée (allergie locale)	* très rare	* très rare
	Matting	**** commun	**** commun
	pigmentation résiduelle	**** commun	**** commun
	nécrose de la peau (minime)	** rare	* très rare
	embolie cutis medicamentosa	* très rare	* très rare

GRADE 1B

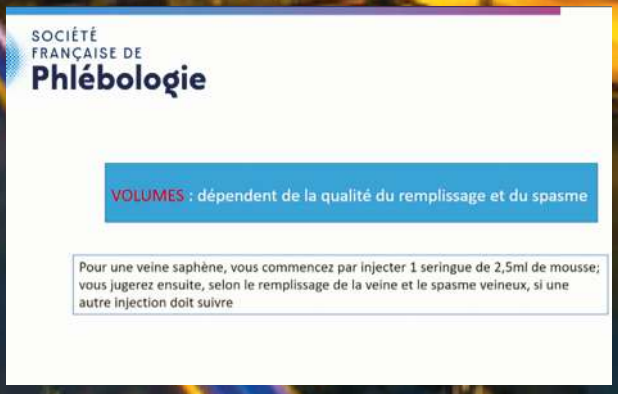


Reco.19: Pour la sclérothérapie échoguidée, nous recommandons ce qui suit (Grade 1C pour l'ensemble de la procédure):

- le segment de veine à injecter et les artères de voisinage sont identifiés par écho-Doppler avant la ponction;
- Pour le traitement par ponction directe des incontinences saphènes de la jonction et du tronc, il est recommandé qu'au moins une ponction veineuse soit effectuée dans la **région proximale** de la cuisse (GVS et SAA) ou dans la région du mollet (PVS);
- dans tous les autres cas, la veine doit être ponctionnée à l'endroit le plus sûr et le plus facilement accessible;
- la veine est localisée par imagerie US dans le sens longitudinal et/ou transversal;
- la veine est ponctionnée sous contrôle échographique et la pointe de l'aiguille est placée au centre de la lumière veineuse;
- le reflux sanguin veineux dans l'aiguille ou le cathéter est vérifié et quelques gouttes de produit sclérosant ou quelques bulles sont poussées dans la veine et vérifiées sur l'écran de l'ED avant l'injection;
- l'injection est réalisée sous contrôle échographique;
- les sclérosants mousse (POL et STS) sont plus adaptés à la sclérothérapie échoguidée que la forme liquide puisque les bulles sont un excellent produit de contraste, offrant une visibilité de l'agent sclérosant;
- lors du contrôle post-injection par ultrasons, la répartition du sclérosant et la réaction de la veine, y compris **le spasme veineux**, sont vérifiés.

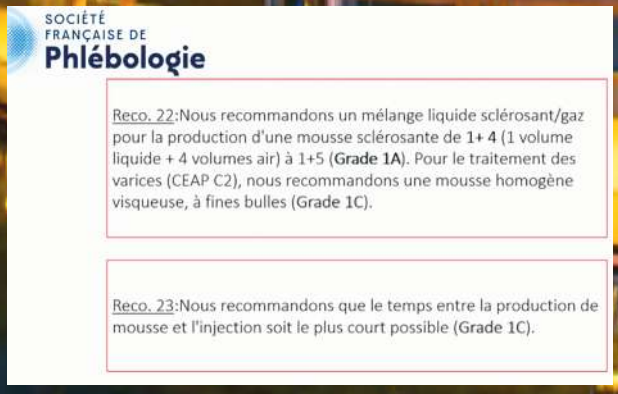
Reco. 20: Nous recommandons l'utilisation d'un robinet à trois voies (méthode Tessari) ou d'un connecteur à deux voies (procédé Tessari-DSS) pour la production de mousse sclérosante dans toutes les indications (**Grade 1A**)

Reco. 21: Nous recommandons l'**air** comme gaz pour la production de la mousse sclérosante quelles que soient les indications (**Grade 1A**) ou un mélange de dioxyde de carbone et d'oxygène (Grade 2B).



VOLUMES : dépendent de la qualité du remplissage et du spasme

Pour une veine saphène, vous commencez par injecter 1 seringue de 2,5ml de mousse; vous jugerez ensuite, selon le remplissage de la veine et le spasme veineux, si une autre injection doit suivre



Reco. 22:Nous recommandons un mélange liquide sclérosant/gaz pour la production d'une mousse sclérosante de 1+ 4 (1 volume liquide + 4 volumes air) à 1+5 (**Grade 1A**). Pour le traitement des varices (CEAP C2), nous recommandons une mousse homogène visqueuse, à fines bulles (Grade 1C).

Reco. 23:Nous recommandons que le temps entre la production de mousse et l'injection soit le plus court possible (**Grade 1C**).

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

Une sélection des sessions des JSFP 22
A selection of the JSFP 22 sessions

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE Phlébologie

Accord AMM
(autorisation de mise sur le marché)

- **Pour l'Aetoxisclérol® : 1 % kit**
  : 2 et 3%
- **Pour le Fibrovein® : 1 et 3%**

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE Phlébologie

Reco européenne versus ANSM

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE Phlébologie

Conditions

ansm

- Pour le Praticien : Formation spécifique pour la préparation et l'administration de la mousse
- Pour le Fabricant :
  ❶ éditer un guide de bonne pratique sur l'utilisation de la mousse (conforme au RCP, résumé des caractéristiques du produit)
  ❷ mise en place d'une étude observationnelle (avec fiches de recueil EI, surtout TVP et troubles neuro.)

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE Phlébologie

Volumes

RECOMMANDATIONS EUROPEENNES		ANSM (AMM/RCP)	
VOLUME MAXIMUM TOTAL AUTORISÉ PAR SEANCE			
POLIDOCANOL		POLIDOCANOL	
Liquide	Mousse	Liquide	Mousse
2mg/kg/jour	10 mL (grade 2B)	4 mL (soit 2 ampoules de 2 mL)	AMM pour Aetoxisclérol 1% kit, 2 et 3% (Total recommandé 2 à 8 mL) ; Maximum 16 vs 10 mL
TETRADECYLSULFATE de SODIUM		TETRADECYLSULFATE de SODIUM	
Liquide	Mousse	Liquide	Mousse
4 mL pour le 3% 10mL pour le 1%	10 mL (grade 2B)	10 mL (soit 5 ampoules de 2mL)	AMM pour Fibrovein 1 et 3% (Total recommandé 2 à 8 mL) ; Maximum 16 vs 10 mL

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE Phlébologie

La mousse en pratique

- Aetoxisclérol®1% kit, 2 et 3% et Fibrovein® 1 et 3%
- Mélange 1+ 4 (1 vol. sclérosant + 4 vol. d'air)
- Air stérilisé ou filtré (filtre 0.2 µ)
- Méthode Tessari (robinet 3 voies) ou équivalent (connecteur 2 voies)+ 2 seringues, ou dispositifs dédiés
- Diamètre aiguilles: au moins 25 G
- Sécuriser l'injection par contrôle échographique
- Mousse injectée en moins de 60 secondes après la fin de sa préparation
- Volume max. total de mousse injectée par séance: **10 mL**

Que retenir

Servez-vous sur notre stand !

- Guide Prescripteur disponible
- Actions futures
  - Développer un dispositif spécifique pour produire une mousse standardisée
- Obligation du laboratoire
  - D'informer l'ANSM de tout usage non conforme aux RCP (dilution / utilisation sous forme de mousse des dosages faibles) ⚠

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

Voir le replay de la session franco-polonaise

See the replay of the Franco-Polish session – The MOCA technique (Non-Thermal, non Tumescent)

https://app.swapcard.com/event/8oes-journees-de-la-sfp-2022-or-paris/planning/UGxhbm5pbmdfMTA5MTA2Mg==

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

Voir le replay de la session SFP-Club mousse

See the replay of the SFP-Club mousse session –

https://app.swapcard.com/event/8oes-journees-de-la-sfp-2022-or-paris/planning/UGxhbm5pbmdfMTA5MTAyOQ==

Informations

Modérateurs : L. SPINI, C. ZARCA & G. GACHET

-

Les méthodes de fabrication de la mousse. Vers une standardisation des procédures. Laurent SPINI

Place de la sclérose-mousse dans le traitement de l'insuffisance veineuse chronique du sujet âgé fragile. Gianluigi ROSI

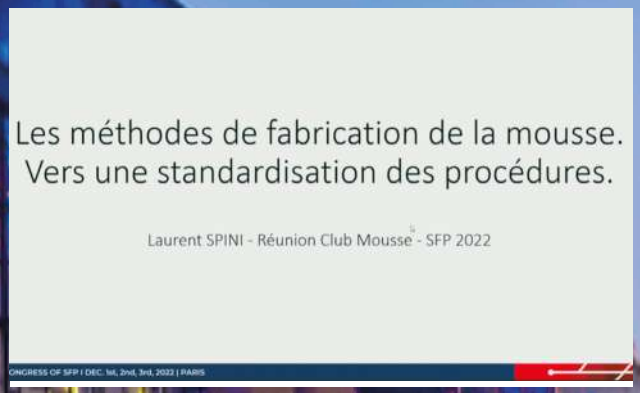
Comment prévenir et gérer les problèmes juridiques en phlébologie. Gilles GACHET

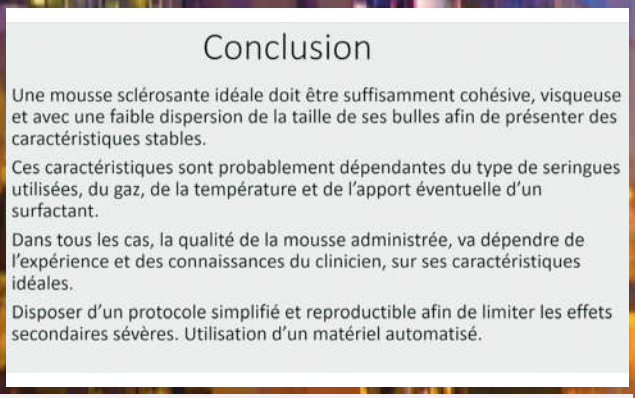
Les complications de la microsclérose. Charles ZARCA

Traitement postural des télangiectasies anti-gravitationnelles avec cartographie échographique des éventuelles veines nourricières. Demetrio GUARNACCIA

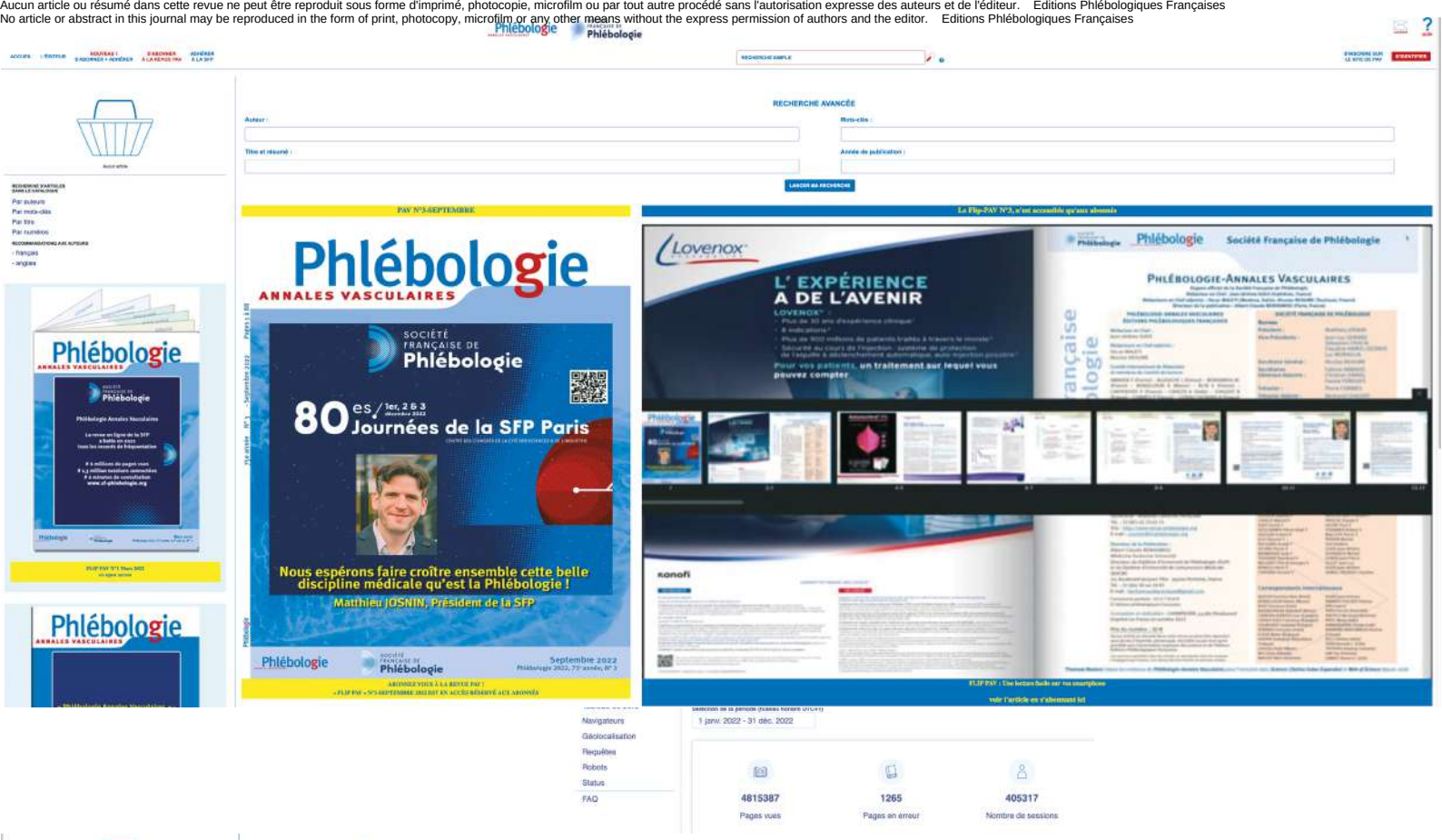
Take Home Message. Gilles GACHET

Voir moins





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



Aucun article

RECHERCHE D'ARTICLES DANS LE CATALOGUE

Par auteurs
Par mots-clés
Par titre
Par numéros

RECOMMANDATIONQ AUX AUTEURS

- français
- anglais

FLIP PAV N°1 Janvier 2022 en open access

FLIP-PAV n°3 -2021 est en open access

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE Phlébologie

S'abonner

Je m'abonne à la Revue de la SFP "Phlébologie Annales vasculaires" (PAV)
4 numéros par an + accès en ligne à tous les articles

Je choisis mon type d'abonnement pour une année :

Professionel En UE	Étudiant En UE	Professionel Hors UE	Étudiant Hors UE
120€ /an	55€ /an	140€ / an	75€ / an
Abonnement annuel à la revue Phlébologie Annales Vasculaires	Abonnement Etudiant annuel à la revue Phlébologie Annales Vasculaires	Abonnement annuel à la revue Phlébologie Annales Vasculaires	Abonnement Etudiant annuel à la revue Phlébologie Annales Vasculaires
S'inscrire	S'inscrire	S'inscrire	S'inscrire