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

Phlébologie 2011, 64, 1, p. 79-82

Compte rendu de l'European Venous Forum « First Hands-On Workshop ».

Perrin M.
Lyon, France

Le premier cours et ateliers de l'**European Venous Forum** s'est tenu à Larnaca, Chypre, du 4 au 6 novembre 2010.

Le comité d'organisation rassemblait les « grosses pointures » européennes et nord-américaines en matière de pathologie veineuse, assisté d'un collège d'enseignants (*faculty*) de 30 membres de 12 nationalités différentes.

- Le programme du matin se divisait en 2 parties :
  Dans la première une mise au point des thèmes précis était exposée par un expert.
  Dans la seconde des cas cliniques étaient présentés et discutés avec les participants.
- L'après-midi était consacrée aux ateliers après un excellent déjeuner méditerranéen sur la terrasse de l'hôtel face à la mer.

Mise au point

Les sujets traités couvraient :

- La pathologie veineuse aiguë et chronique :
  – rationnel et méthodes du traitement des varices (conservateur ou opératoire) ;
  – diagnostic et traitement de l'insuffisance veineuse chronique (C_{3-6}).
- Prise en charge de la thrombose veineuse profonde (traitement classique : compression et traitements anticoagulants).
- Traitement opératoire : thrombectomie et thrombolyse, filtres caves.

Après chaque présentation, le *chairman* commentait la présentation et ouvrait le débat à la salle.

En complément de ces 28 mises au point, s'est tenue une conférence sur l'intérêt et l'efficacité des simulateurs pour améliorer les pratiques médicales.

Cas cliniques

Quatorze cas cliniques ont été présentés suivant le schéma désormais classique :
– présentation du patient ;
– indication des investigations (discussion avec les experts et la salle) ;
– options thérapeutiques (discussion avec les experts et la salle) ;
– résultat.

Ateliers

C'est indiscutablement la partie la plus innovante de cette réunion. Les participants, répartis en groupe de quatre, passaient une demi-heure dans chacun des 24 ateliers.

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







Après une démonstration de l'expert et du technicien en charge de l'atelier, chaque participant manipulait et bénéficiait de conseils sous la supervision des premiers **(Photos ci-contre)**.

L'ensemble couvrait :

- l'ensemble des investigations ultrasoniques (intraluminales incluses, IVUS en anglais),
- le traitement des maladies veineuses des membres inférieurs et abdomino-pelviennes :
  - compression élastique (bas, bandes),
  - ablation thermique et chimique des varices,
  - manipulation des filtres caves,
  - techniques de thrombectomie et thrombolyse,
  - mise en place d'un stent.

Au terme de ces ateliers chaque participant devait avoir acquis des bases solides sur :

■ **Les investigations ultrasoniques**

Identification :

– Des veines superficielles, perforantes et profondes du membre inférieur et des veines abdomino-pelviennes normales et pathologiques permettant à la fois de préciser l'étiologie et l'anomalie physiopathologique (reflux et obstruction).
– Des syndromes de compression : nutcracker, compression des veines iliaques.

■ **Les techniques d'ablation saphènes thermiques (laser Angiodynamics, laser KLS, RF Covidien)**

Accès, calcul des paramètres à délivrer, contrôle ultrasonique et conduite de la procédure étaient développés.

■ **Les techniques d'ablation saphènes chimiques (STD)**

Fabrication de la mousse, calculs des doses, modalités d'injection sous contrôle ultrasonique et compression en fin de procédure étaient exposés et réalisés en pratique dans cet atelier.

■ **La mise en place et l'ablation des filtres caves définitifs et optionnels (filtres ALN, Cook, Angiotech Mentice VIST-C Stimulator)**

L'accent était mis sur les astuces de manipulation et les recommandations permettant d'éviter les complications.

■ **La thrombectomie mécanique associée à la thrombolyse (dispositifs Angiojet-Medrad et Covidien-Treillis)**

Les 2 techniques étaient utilisées à l'aide de simulateurs.

■ **Les différentes techniques du traitement compressif (dispositif Circaid ; bandes Lohman et Rauscher, bas Innothera Tubulcus, Jobst, Medi, Sigvaris)**

Outre l'indication du type de compression à prescrire en fonction de la classe clinique, les modalités d'application ou de mise en place de la compression était réalisées par les participants.

■ **La mise en place de stents (Cook-Zilver Vena Stent, BCSI Wall Stent) et l'utilisation de l'IVUS (Volcano)**

Leurs usages respectifs étaient faisaient l'objet d'une simulation.

Participation

Cent quatorze congressistes angiologues, phlébologues, chirurgiens de 38 nationalités différentes étaient dénombrés. Le retour d'information a été enthousiaste, qu'il s'agisse des congressistes, de l'industrie ou de la *faculty* et l'interaction entre ces 3 groupes jugée innovante et fructueuse. J'exprimerais cependant un regret si quatre des membres de la *faculty* étaient français, un seul participant l'était… un physiologiste.

Je recommande vivement à mes compatriotes de participer à la seconde réunion qui se tiendra à Vienne, Autriche, du 20 au 22 octobre 2011, en sachant que le nombre des participants est limité et qu'il est régi par la date de l'inscription.