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

« Handbook of venous disorders » Guidelines of the American Venous Forum

Edited by Peter Gloviczki.
Associate editors, Michael C. Dalsing, Bo Eklöf, Gregory L. Moneta, Thomas W. Wakefield.
London, UK. Hodder Arnold 2009. ISBN 978 0 340 938 805

Perrin M.

• **La troisième édition du *Handbook of Venous disorders* est parue, il y a quelques mois.** Ce beau volume broché sur papier glacé est plus important que l'édition précédente qui datait de 2001. Le nombre de chapitres est passé de 55 à 67 et celui des pages de 557 à 774.

Le nombre des auteurs reste majoritairement nord-américain ce qui est logique dans la mesure où le sous-titre de l'ouvrage est *Guidelines of the American Venous Forum* (*Recommandation de l'American Venous Forum*), mais on identifie parmi les auteurs : un Australien, cinq Anglais et sept Européens continentaux.

• **Le livre débute par une préface de R. Rutherford et un avant-propos de P. Gloviczki.** Le parti adopté apparaît d'emblée avec un court chapitre consacré aux recommandations basées sur les preuves et comporte une première figure très démonstrative où s'enchevêtrent 3 cercles : les preuves scientifiques, l'expérience du médecin et les préférences du patient.

• **L'obligation pour tous les auteurs d'utiliser les recommandations selon Guyatt donne à l'ouvrage une grande unité [1].**

En effet, ces nouvelles recommandations se déclinent en 2 vitesses :

– **nous recommandons (grade 1 A, B, C) ;**

– **nous suggérons (grade 2 A, B, C).**

Cette segmentation ne repose plus uniquement sur le type et la qualité des études disponibles, mais prend en compte les risques et les bénéfices, les préférences du malade et le coût de chaque traitement.

• **La première partie du livre** reprend les éléments basiques des affections veineuses chroniques (AVCh). De nouveaux chapitres ont été ajoutés à l'édition précédente sur la classification, la pathogénie et l'épidémiologie des AVCh ainsi que sur la survenue et la cicatrisation des ulcères.

• **La deuxième partie** détaille les investigations diagnostiques non invasives et d'imagerie, y compris leurs avantages et leurs pièges. Les chapitres 13 et 16 consacrés respectivement au duplex couleur, au CTscan et à la résonance magnétique nucléaire sont remarquablement illustrés et traitent à la fois les affections aiguës et chroniques y compris les pathologies rares.

• **La troisième partie** est consacrée à la prise en charge des thromboses veineuses aiguës et de l'embolie pulmonaire. Elle a bénéficié d'une mise à jour complète et les algorithmes thérapeutiques sont précis et détaillés. Les lecteurs français seront sans doute surpris par l'importance accordée aux traitements par thrombectomie et thrombolyse tant au plan des détails techniques que des indications.

• **La quatrième partie**, la plus longue, occupe plus de 200 pages ; elle est consacrée au traitement des AVCh et toutes les procédures opératoires y sont détaillées de la sclérothérapie à la mousse aux valves artificielles. Deux chapitres – le 32 et le 33 – rédigés respectivement par L. Villavicencio et J. Greenber et al., sont consacrés à la **sclérothérapie**.

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 deux recommandations les plus importantes du chapitre 33 bénéficient d'un grade fort (1 B) et sont formulées ainsi :**

« Nous recommandons :

– La sclérothérapie sous sa forme liquide ou mousse dans le traitement des télangiectasies et les varices quelle que soit leurs tailles.

– Le port d'une compression après sclérothérapie des télangiectasies et des varices. »

• **Le chapitre 33 traite de la sclérothérapie à la mousse (SAM) et les deux recommandations de grade 2 B sont les suivantes :**

« Nous suggérons la SAM :

– Dans le traitement du reflux symptomatique de la grande veine saphène, des varices C2-C6 et des récidives variqueuses après traitement non conservateur suivant les techniques de Montreux ou Tessari avec 2 seringues.

– Dans le traitement des veines saphènes, de leurs tributaires et des perforantes incompétentes chez les patients qui présentent un ulcère veineux, une lipodermatosclérose, une malformation veineuse de préférence au traitement conservateur (compression). »

L'algorithme proposé dans le traitement des ulcères est bien formulé.

Deux chapitres traitent de l'ablation thermique (radiofréquence et laser endoveineux).

Enfin les traumatismes, les tumeurs, les malformations veineuses, le syndrome de congestion pelvienne et le syndrome de la veine cave supérieure sont également pris en compte.

• **La cinquième partie** couvre les désordres lymphatiques et **la sixième** regroupe les résultats thérapeutiques de la pathologie veineuse et chronique et dévoile les grandes lignes du futur.

Le chapitre 65 résume les « guidelines » prônées par l'American Venous Forum (AVF). Il serait intéressant à savoir comment les médecins à travers le monde appliquent ces recommandations dans leur pratique quotidienne.

Le directeur de publication et ses quatre partenaires, qui sont tous d'anciens présidents de l'AVF et de « grosses pointures » dans le domaine de la pathologie veineuse, doivent être félicités car ils ont accompli un travail considérable pour rassembler toutes nos connaissances sur la maladie veineuse.

Même si la lecture d'un texte en langue anglaise vous oblige à un certain effort, l'acquisition de cet ouvrage est vivement conseillée si vous vous intéressez à la pathologie veineuse.

Référence

1. Guyatt G., Gutterman D., Baumann M.H., Adrizzio-Harris D., Hylek E.M., et al. Grading Strength of Recommendations and Quality of Evidence in Clinical Guidelines. Report from an American College of Chest Physicians Task Force. Chest. 2006 ; 129 : 174-81.