

TABLE DES MATIÈRES

Année 2006

1) par auteurs

2) par sujets

1) TABLE DES MATIÈRES PAR AUTEURS

A

- ALLAERT F.A. – cf. VIN F.
ALLAERT F.A. – cf. BENIGNI J.P.
ALVES M. – cf. LAZARETH I.
ANAES – Traitement des varices des membres inférieurs (Seconde Partie), 59, n° 3, 271-283.
ANTIGNANI P.L. – cf. UHL J.F.
AUDRA P., MULLET C. – Thromboses veineuses profondes du post-partum : conduite à tenir, 59, n° 4, 365-370.

B

- BARBE R. – cf. PITTALUGA P.
BAUD J.M. – cf. LEMASLE P.
BENHAMOU A.C. – Que penser de l'évaluation des pratiques médicales en 2006 en Phlébologie ?, 59, n° 2, 113-114.
BENHAMOU A.C. – Que penser de l'évaluation des pratiques professionnelles en 2006 en Phlébologie ?, 59, n° 4, 333-337.
BENIGNI J.P., ALLAERT F.A., CAZALA-TELINGE I. – Maladie veineuse chronique chez la femme active : résultats de l'enquête Vénus, 59, n° 1, 29-34.
BENIGNI J.P. – cf. GOBIN J.P.
BENIGNI J.P. – cf. CHAHIM M.
BENIGNI J.P. – cf. PARTSCH H.
BENIGNI J.P. – HO CHI MINH-VILLE ou la vraie vie, congrès Hué 2005, 59, n° 2, 187-190.
BENIGNI J.P. – cf. CORNU-THENARD A.
BEN SELAMA F. – cf. CHAHIM M.
BERNBACH H.R. – cf. FERRARA F.
BIASI G. – cf. SICA M.
BLANCHEMAISON P. – Évaluation du risque de la maladie veineuse par le Phléboscore®, 59, n° 1, 85-92
BLIN E. – cf. CHAHIM M.
BOHBOT S. – cf. LAZARETH I.

C

- CAZALA-TELINGE I. – cf. BENIGNI J.P.
CAZAUBON M. – SFA-SFP de 1947 à 2006 : l'évidence d'une complémentarité au fil des ans, 59, n° 1, 15-16.
CAZAUBON M. – La compression intermittente chez l'artériopathe : revue de la littérature, 59, n° 3, 267-270.
CHAHIM M., SCHADECK M., BENIGNI J.P., BLIN J.P., VAN CLEEF J.F., PARPEX P., BEN SELAMA F. – Pathologie veineuse du sujet âgé : intérêt de la mesure systématique de l'index de pression systolique (IPS), pose d'une compression veineuse, 59, n° 2, 157-163.
CHARDONNEAU J.M. – Thermocoagulation : efficacité de la première séance sur les télangiectasies des membres inférieurs. Étude sur 30 patients, 59, n° 4, 329-332.
CHASTANET S. – cf. PITTALUGA P.
CHEYNEL C. – cf. LEBARD C.
CHLEIR F. – Traitement des varices des membres inférieurs : recommandations pour la pratique clinique, méthodologie et commentaires, 59, n° 3, 215-220.
CHOUKROUN P.L. – 33^{ème} Réunion de la Société Européenne de Phlébectomie : l'état de l'art en phlébectomie ambulatoire (Lisbonne, Portugal), 59, n° 1, 93-96.
CHOUKROUN P.L. – 34^{ème} Réunion de la Société Européenne de Phlébectomie : vin, veines et lymphatiques (Beaune, 29 avril 2006), 59, n° 3, 285-289.
CORNU-THENARD A. – cf. UHL J.F.
CORNU-THENARD A., BENIGNI J.P., UHL J.F., LE FLOCH E., RASTEL D., MOYOU-MOGO R., PARPEX P., GARDON-MOLLARD C. – Recommandations de la Société Française de Phlébologie sur l'utilisation quotidienne de la thérapeutique compressive, 59, n° 3, 237-244.
CREBASSA V. – Apports de nouvelles technologies ultrasonographiques (B-Flow, SRI et X-Cross-Beam) dans les explorations des systèmes veineux superficiels, 59, n° 3, 221-230.
CRETON D., GROUPE CLOSURE® – Oblitération tronculaire saphène par le procédé radiofréquence VNUS Closure® : résultats à 5 ans de l'étude multicentrique prospective, 59, n° 1, 67-72.
CRETON D. – Faire moins pour faire mieux, 59, n° 2, 135-140.

D

- DAGRADA A., SCHADECK M., UHL J.F. – L'artère petite saphène : essai innovant d'investigation et de prise en charge, 59, n° 2, 143-148.
- DANIEL C. – Complications inattendues d'une thrombose veineuse distale musculaire, 59, n° 3, 231-233.
- DANIEL C. – Pourquoi faut-il rechercher les thromboses veineuses profondes distales ?, 59, n° 4, 319-328.
- DARGAUD Y. – cf. TRZECIAK M.C.
- DARGAUD Y., TRZECIAK M.C. – Quelle contraception proposer chez une femme sans facteur évident de thrombophilie après un épisode de TVP ou de TVS ?, 59, n° 4, 353-356.
- DAVY A. – Analyse de livre : Pascal PRIOLLET – Maladie veineuse : des jambes lourdes aux varices, 59, n° 3, 291.

F

- FERRARA F., BERNBACH H.R. – Les résultats de la sclérothérapie : suivi de 1 000 croses de la grande veine saphène à 10 ans, 59, n° 1, 77-83.

G

- GARANDEAU C. – cf. MILLERET R.
- GARDON-MOLLARD C. – cf. CORNU-THENARD A.
- GEORGE E. – cf. SICA M.
- GERARD J.L. – cf. LAZARETH I.
- GILLOT C. – cf. LEMASLE P.
- GILLOT C. – cf. UHL J.F.
- GOBIN J.P., BENIGNI J.P. – Stériven : un nouveau procédé de fabrication de mousse sclérosante, 59, n° 1, 73-76.
- GOBIN J.P., BENIGNI J.P. – Précisions sur l'origine de la mousse sclérosante, 59, n° 2, 119.
- GOBIN J.P. – cf. LAZARETH I.
- GROUPE CLOSURE – cf. CRETON D.
- GUEX J.J. – cf. PITTALUGA P.

H

- HELYNCK P. – La transillumination en Phlébologie : étude sur la pénétration en profondeur de la transillumination, matériel, méthode et résultats, 59, n° 4, 309-318.

L

- LANGERON P. – Congestion ou stase... Un peu de sémantique, 59, n° 4, 307-308.
- LAZARETH I., GERARD J.L., ALVES M., GOBIN J.P., SANTACREU M., SAUVADET A., BOHBOT S., et al. – Évaluation d'un nouveau pansement (Cellosorb® Argent) dans la prise en charge locale des ulcères de jambe présentant un haut risque d'infection. Résultats d'une étude clinique, 59, n° 4, 371-378
- LE FLOCH E. – cf. UHL J.F.
- LE FLOCH E. – cf. CORNU-THENARD A.
- LE FLOCH E. – Les éléments du succès au cabinet médical pour l'observance du traitement compressif, 59, n° 3, 263-265.
- LE ROUX P., VIN F. – L'ulcère à l'élastique, 59, n° 2, 191-192.
- LEBARD C. – Destruction de la grande veine saphène par le procédé closure allégé, 59, n° 2, 165-167.
- LEFEBVRE-VILARDEBO M.L. – cf. LEMASLE P.
- LEMAGREX J. – cf. LEBARD C.
- LEMASLE P. – cf. VIN F.
- LEMASLE P., UHL J.F., GILLOT C. LEFEBVRE-VILARDEBO M., VIN F., BAUD J.M. – Artère petite saphène. Rappels embryologiques, anatomiques et conséquences thérapeutiques, 59, n° 1, 35-45.
- LOCRET T. – cf. PITTALUGA P.
- LUTHI J.F. – Le traitement par closure sous anesthésie locale stricte en ambulatoire, 59, n° 2, 175-177.

M

- MARABELLE R. – Attitude pragmatique face au risque juridique en Phlébologie, 59, n° 4, 357-364.
- MILLERET R. – Sclérose des grandes veines saphènes à la mousse délivrée par cathéter écho-guidé sur veine vide : alpha-technique. Bilan des 1 000 premiers traitements, 59, n° 1, 53-58.
- MOYOU-MOGO R. – cf. CORNU-THENARD A.
- MULLET C. – cf. AUDRA P.

O

OLIVIER C. – Éloge de René RETTORI, 59, n° 2, 115-117.

P

PARPEX P. – cf. CHAHIM M.

PARPEX P. – cf. CORNU-THENARD A.

PARTSCH H., BENIGNI J.P. – Éducation et publicité, 59, n° 2, 179-186.

PARTSCH H. – Effets de la compressionthérapie dans le domaine des veines jambières en fonction de la pression et du matériel utilisé, 59, n° 3, 245-249.

PERRIN M. – Prise en charge de la maladie veineuse chronique superficielle aux 4 âges de la femme : 30 ans d'évolution, 59, n° 3, 211-212.

PITTALUGA P., REA B., BARBE R. – Réponse aux Auteurs de l'article « Méthode ASVAL » (Phlébologie 2005 ; 58 : 175-181), 59, n° 1, 19-20.

PITTALUGA P., CHASTANET S., REA B., BARBE R., GUEX J.J., LOCRET T. – Corrélation entre l'âge, les signes et symptômes de l'insuffisance veineuse superficielle et les résultats de l'exploration écho-Doppler, 59, n° 2, 149-156.

R

RASTEL D. – cf. CORNU-THENARD A.

RASTEL D. – Réduction de l'œdème veineux par thérapeutique compressive, 59, n° 3, 251-255.

REA B. – cf. PITTALUGA P.

S

SADOUN S. – Étude épidémiologique multicentrique de la variation saisonnière de l'incidence et de la prévalence de l'ulcère d'origine veineuse, 59, n° 2, 169-173.

SANTACREU M. – cf. LAZARETH I.

SAUVADET A. – cf. LAZARETH I.

SCHADECK M. – cf. DAGRADA A.

SCHADECK M. – cf. CHAHIM M.

SICA M., BIASI G., GEORGE E. – Méthode simplifiée d'injection endoveineuse de micromousse de Trombovar à 1 % par cathéter court (Méthode MS) : une efficacité durable confirmée par les résultats à 2 ans, 59, n° 4, 339-344.

T

TRZECIAK M.C., DARGAUD Y. – Prévention de la thrombose veineuse lors de la grossesse chez une femme thrombophile, 59, n° 4, 345-352.

TRZECIAK M.C. – cf. DARGAUD Y.

U

UHL J.F. – cf. LEMASLE P.

UHL J.F., CORNU-THENARD A., ANTIGNANI P.L., LEFLOCH E. – Importance du motif de consultation en phlébologie et attention à l'arbre qui cache la forêt !, 59, n° 1, 47-51.

UHL J.F., GILLOT C. – Les voies de dérivation du système cave inférieur, 59, n° 2, 121-123.

UHL J.F. – cf. DAGRADA A.

UHL J.F. – cf. CORNU-THENARD A.

V

VAN CLEEF J.F. – cf. CHAHIM M.

VIN F., ALLAERT F.A., LEMASLE P. – Technique et résultats du laser endoveineux dans le traitement des grandes veines saphènes incontinentes, 59, n° 1, 21-27.

VIN F. – cf. LEMASLE P.

VIN F. – Différentes techniques de ponction et d'injection au cours de la sclérothérapie, 59, n° 1, 59-64.

VIN F. – cf. LE ROUX.

VIN F. – Le bandage multicouche dans le traitement de l'ulcère de jambe d'origine veineuse, 59, n° 3, 257-261.

W

WALLOIS P. – In Memoriam : Jean-Pierre CAILLÉ, 59, n° 4, 305.

Z

ZUCCARELLI F. – cf. LEBARD C.

2) TABLE DES MATIÈRES PAR SUJETS

ACTUALITÉ THÉRAPEUTIQUE

Évaluation d'un nouveau pansement (Cellosorb® Argent) dans la prise en charge locale des ulcères de jambe présentant un haut risque d'infection. Résultats d'une étude clinique, I. LAZARETH, J.L. GERARD, M. ALVES, J.P. GOBIN, M. SANTACREU, A. SAUVADET, S. BOHBOT, 59, n° 4, 371-378.

ANALYSE DE LIVRE

Pascal PRIOLLET – *Maladie veineuse : des jambes lourdes aux varices*, A. DAVY, 59, n° 3, 291.

ANATOMIE

Artère petite saphène. Rappels embryologiques, anatomiques et conséquences thérapeutiques, P. LEMASLE, J.F. UHL, C. GILLOT, M. LEFEBVRE-VILARDEBO, F. VIN, J.M. BAUD, 59, n° 1, 35-45.
Les voies de dérivation du système cave inférieur, J.F. UHL, C. GILLOT, 59, n° 2, 121-123.
L'artère petite saphène : essai innovant d'investigation et de prise en charge, A. DAGRADA, M. SCHADECK, J.F. UHL, 59, n° 2, 143-148.

ANESTHÉSIE

Le traitement par closure sous anesthésie locale stricte en ambulatoire, J.F. LUTHI, 59, n° 2, 175-177.

CAS CLINIQUES

L'ulcère à l'élastique, P. LE ROUX, F. VIN, 59, n° 2, 191-192.

CHIRURGIE

Oblitération tronculaire saphène par le procédé radiofréquence VNUS Closure® : résultats à 5 ans de l'étude multicentrique prospective, D. CRETON, LE GROUPE CLOSURE, 59, n° 1, 67-72.
Faire moins pour faire mieux, D. CRETON, 59, n° 2, 135-140.
L'artère petite saphène : essai innovant d'investigation et de prise en charge, A. DAGRADA, M. SCHADECK, J.F. UHL, 59, n° 2, 143-148.
Destruction de la grande veine saphène par le procédé Closure allégé, C. LEBARD, F. ZUCCARELLI, C. CHEYNEL, J. LEMAGREX, 59, n° 2, 165-167.
Le traitement par closure sous anesthésie locale stricte en ambulatoire, J.F. LUTHI, 59, n° 2, 175-177.

CLASSIFICATION

Importance du motif de consultation en Phlébologie et attention à l'arbre qui cache la forêt !, J.F. UHL, A. CORNU-THENARD, P.L. ANTIGNANI, E. LE FLOCH, 59, n° 1, 47-51.
Évaluation du risque de maladie veineuse par le Phléboscore®, P. BLANCHEMAISON, 59, n° 1, 85-92.

CLOSURE

Oblitération tronculaire saphène par le procédé radiofréquence VNUS Closure® : résultats à 5 ans de l'étude multicentrique prospective, D. CRETON, LE GROUPE CLOSURE, 59, n° 1, 67-72.
Destruction de la grande veine saphène par le procédé Closure allégé, C. LEBARD, F. ZUCCARELLI, C. CHEYNEL, J. LEMAGREX, 59, n° 2, 165-167.
Le traitement par Closure sous anesthésie locale stricte en ambulatoire, J.F. LUTHI, 59, n° 2, 175-177.

COMPRESSION

Pathologie veineuse du sujet âgé : intérêt de la mesure systématique de l'Index de pression systolique (IPS), pose d'une compression veineuse, M. CHAHIM, M. SCHADECK, J.P. BENIGNI, E. BLIN, J.F. VAN CLEEF, P. PARPEX, F. BEN SELAMA, 59, n° 2, 157-163.

- Recommandations de la Société Française de Phlébologie sur l'utilisation quotidienne de la thérapie compressive*, A. CORNU-THENARD, J.P. BENIGNI, J.F. UHL, E. LE FLOCH, D. RASTEL, R. MOYOU-MOGO, P. PARPEX, C. GARDON-MOLLARD, 59, n° 3, 237-244.
- Effets de la compressionthérapie dans le domaine des veines jambières en fonction de la pression et du matériel utilisé*, H. PARTSCH, 59, n° 3, 245-249.
- Réduction de l'œdème veineux par thérapie compressive*, D. RASTEL, 59, n° 3, 251-255.
- Le bandage multicouche dans le traitement de l'ulcère de jambe d'origine veineuse*, F. VIN, 59, n° 3, 257-261.
- Les éléments du succès au cabinet médical pour l'observance du traitement compressif*, E. LE FLOCH, 59, n° 3, 363-265.
- La compression intermittente chez l'artériopathe : revue de la littérature*, M. CAZAUBON, 59, n° 3, 267-270.

COMPTES RENDUS DE CONGRÈS

- 33^{ème} Réunion de la Société Européenne de Phlébectomie : l'état de l'art en phlébectomie ambulatoire (Lisbonne, Portugal)*, P.L. CHOUKROUN, 59, n° 1, 93-96.
- Éducation et publicité*, H. PARTSCH, J.P. BENIGNI, 59, n° 2, 179-186.
- Hô Chi Minh-Ville ou la vraie vie, congrès Hué 2005*, J.F. BENIGNI, 59, n° 2, 187-190.
- 34^{ème} Réunion de la Société Européenne de Phlébectomie : vin, veines et lymphatiques (Beaune, 29 avril 2006)*, P.L. CHOUKROUN, 59, n° 3, 285-289.

DROIT DE RÉPONSE

- Réponse aux Auteurs de l'article « Méthode ASVAL » (Phlébologie 2005 ; 58 : 175-181)*, P. PITTALUGA, B. REA, R. BARBE, 59, n° 1, 19-20.

ÉCHOGRAPHIE-DOPPLER

- Sclérose des grandes veines saphènes à la mousse délivrée par cathéter écho-guidé sur veine vide : Alpha-Technique. Bilan des 1.000 premiers traitements*, R. MILLERET, C. GARANDEAU, 59, n° 1, 53-58.
- Différentes techniques de ponction et d'injection au cours de la sclérothérapie*, F. VIN, 59, n° 1, 59-64.
- Faire moins pour faire mieux*, D. CRETON, 59, n° 2, 135-140.
- L'artère petite saphène : essai innovant d'investigation et de prise en charge*, A. DAGRADA, M. SCHADECK, J.F. UHL, 59, n° 2, 143-148.
- Corrélation entre l'âge, les signes et symptômes de l'insuffisance veineuse superficielle et les résultats de l'exploration écho-Doppler*, P. PITTALUGA, S. CHASTANET, B. REA, R. BARBE, J.J. GUÉX, T. LOCRET, 59, n° 2, 149-156.
- Apports de nouvelles technologies ultrasonographiques (B-Flow, SRI et X-Cross-Beam) dans les explorations des systèmes veineux superficiels*, V. CREBASSA, 59, n° 3, 221-230.

ÉDITORIAUX

- SFA-SEP de 1947 à 2006 : l'évidence d'une complémentarité au fil des ans*, M. CAZAUBON, 59, n° 1, 15-16.
- Que penser de l'évaluation des pratiques médicales en 2006 en Phlébologie ?*, A.C. BENHAMOU, 59, n° 2, 113-114.
- Prise en charge de la maladie veineuse chronique superficielle aux 4 âges de la femme : 30 ans d'évolution*, M. PERRIN, 59, n° 3, 211-212.
- Congestion ou stase... Un peu de sémantique*, P. LANGERON, 59, n° 4, 307-308.

EMBRYOLOGIE

- Artère petite saphène. Rappels embryologiques, anatomiques et conséquences thérapeutiques*, P. LEMASLE, J.F. UHL, C. GILLOT, M. LEFEBVRE-VILARDEBO, F. VIN, J.M. BAUD, 59, n° 1, 35-45.

ÉPIDÉMIOLOGIE

- Étude épidémiologique multicentrique de la variation saisonnière de l'incidence et de la prévalence de l'ulcère d'origine veineuse*, S. SADOUN, 59, n° 2, 169-173.

ÉVALUATION

Que penser de l'évaluation des pratiques professionnelles en 2006 en Phlébologie ?, A.C. BENHAMOU, 59, n° 4, 333-338.

GRANDE VEINE SAPHÈNE

Technique et résultats du laser endoveineux dans le traitement des grandes veines saphènes incontinentes, F. VIN, F.A. ALLAERT, P. LEMASLE, 59, n° 1, 21-27.

Sclérose des grandes veines saphènes à la mousse délivrée par cathéter écho-guidé sur veine vide : Alpha-Technique. Bilan des 1.000 premiers traitements, R. MILLERET, C. GARANDEAU, 59, n° 1, 53-58.

Différentes techniques de ponction et d'injection au cours de la sclérothérapie, F. VIN, 59, n° 1, 59-64.

Oblitération tronculaire saphène par le procédé radiofréquence VNUS Closure® : résultats à 5 ans de l'étude multicentrique prospective, D. CRETON, LE GROUPE CLOSURE, 59, n° 1, 67-72.

Les résultats de la sclérothérapie : suivi de 1.000 croses de la grande veine saphène à 10 ans, F. FERRARA, H.R. BERNBACH, 59, n° 1, 77-83.

Destruction de la grande veine saphène par le procédé Closure allégé, C. LEBARD, F. ZUCCARELLI, C. CHEYNEL, J. LEMAGREX, 59, n° 2, 165-167.

GYNÉCOLOGIE ET PHLÉBOLOGIE

Maladie veineuse chronique chez la femme active : résultats de l'enquête Vénus, J.P. BENIGNI, F.A. ALLAERT, I. CAZALA-TELINGE, 59, n° 1, 29-34.

Prévention de la thrombose veineuse lors de la grossesse chez une femme thrombophile, M.C. TRZECIAK, Y. DARGAUD, 59, n° 4, 345-352.

Quelle contraception proposer chez une femme sans facteur évident de thrombophilie après un épisode de TVP ou de TVS ?, Y. DARGAUD, M.C. TRZECIAK, 59, n° 4, 353-356.

Thromboses veineuses profondes du post-partum, P. AUDRA, C. MULLET, 59, n° 4, 365-370.

IN MEMORIAM

Éloge de René RETTORI, C. OLIVIER, 59, n° 2, 115-117.

Jean-Pierre CAILLE, P. WALLOIS, 59, n° 4, 305.

INSUFFISANCE VEINEUSE CHRONIQUE

Maladie veineuse chronique chez la femme active : résultats de l'enquête Vénus, J.P. BENIGNI, F.A. ALLAERT, I. CAZALA-TELINGE, 59, n° 1, 29-34.

Évaluation du risque de maladie veineuse par le Phléboscore®, P. BLANCHEMAISON, 59, n° 1, 85-92.

Corrélation entre l'âge, les signes et symptômes de l'insuffisance veineuse superficielle et les résultats de l'exploration écho-Doppler, P. PITTALUGA, S. CHASTANET, B. REA, R. BARBE, J.J. GUEX, T. LOCRET, 59, n° 2, 149-156.

Pathologie veineuse du sujet âgé : intérêt de la mesure systématique de l'Index de pression systolique (IPS), pose d'une compression veineuse, M. CHAHIM, M. SCHADECK, J.P. BENIGNI, E. BLIN, J.F. VAN CLEEF, P. PARPEX, F. BEN SELAMA, 59, n° 2, 157-163.

Traitement des varices des membres inférieurs : recommandations pour la pratique clinique, méthodologie et commentaires, F. CHLEIR, 59, n° 3, 215-220.

Recommandations de la Société Française de Phlébologie sur l'utilisation quotidienne de la thérapie compressive, A. CORNU-THENARD, J.P. BENIGNI, J.F. UHL, E. LE FLOCH, D. RASTEL, R. MOYOU-MOGO, P. PARPEX, C. GARDON-MOLLARD, 59, n° 3, 237-244.

Effets de la compressionthérapie dans le domaine des veines jambières en fonction de la pression et du matériel utilisé, H. PARTSCH, 59, n° 3, 245-249.

Réduction de l'œdème veineux par thérapie compressive, D. RASTEL, 59, n° 3, 251-255.

Le bandage multicouche dans le traitement de l'ulcère de jambe d'origine veineuse, F. VIN, 59, n° 3, 257-261.

Les éléments du succès au cabinet médical pour l'observance du traitement compressif, E. LE FLOCH, 59, n° 3, 363-265.

LASER

Technique et résultats du laser endoveineux dans le traitement des grandes veines saphènes incontinentes, F. VIN, F.A. ALLAERT, P. LEMASLE, 59, n° 1, 21-27.

MISES AU POINT

Traitement des varices des membres inférieurs (Seconde Partie), HAUTE AUTORITÉ DE LA SANTÉ, 59, n° 3, 271-283.
Précisions sur l'origine de la mousse sclérosante, J.P. GOBIN, J.P. BENIGNI, 59, n° 2, 119.

MOUSSES SCLÉROSANTES

Sclérose des grandes veines saphènes à la mousse délivrée par cathéter écho-guidé sur veine vide : Alpha-Technique. Bilan des 1.000 premiers traitements, R. MILLERET, C. GARANDEAU, 59, n° 1, 53-58.
Différentes techniques de ponction et d'injection au cours de la sclérothérapie, F. VIN, 59, n° 1, 59-64.
Stérivein® : un nouveau procédé de fabrication de mousse sclérosante, J.P. GOBIN, J.P. BENIGNI, 59, n° 1, 73-76.
Précisions sur l'origine de la mousse sclérosante, J.P. GOBIN, J.P. BENIGNI, 59, n° 2, 119.
Méthode simplifiée d'injection endoveineuse de micromousse de Trombovar à 1 % par cathéter court (Méthode MS) : une efficacité durable confirmée par les résultats à 2 ans, M. SICA, G. BIASI, E. GEORGE, 59, n° 4, 339-344.

NÉCROLOGIES

Éloge de René RETTORI, C. OLIVIER, 59, n° 2, 115-117.
In Memoriam : Jean-Pierre CAILLE, P. WALLOIS, 59, n° 4, 305.

PETITE VEINE SAPHÈNE

Artère petite saphène. Rappels embryologiques, anatomiques et conséquences thérapeutiques, P. LEMASLE, J.F. UHL, C. GILLOT, M. LEFEBVRE-VILARDEBO, F. VIN, J.M. BAUD, 59, n° 1, 35-45.
Différentes techniques de ponction et d'injection au cours de la sclérothérapie, F. VIN, 59, n° 1, 59-64.
Oblitération tronculaire saphène par le procédé radiofréquence VNUS Closure® : résultats à 5 ans de l'étude multicentrique prospective, D. CRETON, LE GROUPE CLOSURE, 59, n° 1, 67-72.

PHLÉBOLOGIE ET RISQUE JURIDIQUE

Attitude pragmatique face au risque juridique en Phlébologie, R. MARABELLE, 59, n° 4, 365-370.

PHLÉBOLOGIE EXPÉRIMENTALE

La transillumination en Phlébologie : étude sur la pénétration en profondeur de la transillumination, matériel, méthode et résultats, P. HELYNCK, 59, n° 4, 309-318.

RISQUE JURIDIQUE ET PHLÉBOLOGIE

Attitude pragmatique face au risque juridique en Phlébologie, R. MARABELLE, 59, n° 4, 357-364.

SAPHÈNE EXTERNE (PETITE VEINE SAPHÈNE)

Artère petite saphène. Rappels embryologiques, anatomiques et conséquences thérapeutiques, P. LEMASLE, J.F. UHL, C. GILLOT, M. LEFEBVRE-VILARDEBO, F. VIN, J.M. BAUD, 59, n° 1, 35-45.
Différentes techniques de ponction et d'injection au cours de la sclérothérapie, F. VIN, 59, n° 1, 59-64.
Oblitération tronculaire saphène par le procédé radiofréquence VNUS Closure® : résultats à 5 ans de l'étude multicentrique prospective, D. CRETON, LE GROUPE CLOSURE, 59, n° 1, 67-72.

SAPHÈNE INTERNE (GRANDE VEINE SAPHÈNE)

Technique et résultats du laser endoveineux dans le traitement des grandes veines saphènes incontinentes, F. VIN, F.A. ALLAERT, P. LEMASLE, 59, n° 1, 21-27.

- Sclérose des grandes veines saphènes à la mousse délivrée par cathéter écho-guidé sur veine vide : Alpha-Technique. Bilan des 1.000 premiers traitements*, R. MILLERET, C. GARANDEAU, 59, n° 1, 53-58.
- Différentes techniques de ponction et d'injection au cours de la sclérothérapie*, F. VIN, 59, n° 1, 59-64.
- Oblitération tronculaire saphène par le procédé radiofréquence VNUS Closure® : résultats à 5 ans de l'étude multicentrique prospective*, D. CRETON, LE GROUPE CLOSURE, 59, n° 1, 67-72.
- Les résultats de la sclérothérapie : suivi de 1.000 croses de la grande veine saphène à 10 ans*, F. FERRARA, H.R. BERNBACH, 59, n° 1, 77-83.
- Destruction de la grande veine saphène par le procédé Closure allégé*, C. LEBARD, F. ZUCCARELLI, C. CHEYNEL, J. LEMAGREX, 59, n° 2, 165-167.

SCLÉROTHÉRAPIE

- Sclérose des grandes veines saphènes à la mousse délivrée par cathéter écho-guidé sur veine vide : Alpha-Technique. Bilan des 1.000 premiers traitements*, R. MILLERET, C. GARANDEAU, 59, n° 1, 53-58.
- Différentes techniques de ponction et d'injection au cours de la sclérothérapie*, F. VIN, 59, n° 1, 59-64.
- Les résultats de la sclérothérapie : suivi de 1.000 croses de la grande veine saphène à 10 ans*, F. FERRARA, H.R. BERNBACH, 59, n° 1, 77-83.
- Précisions sur l'origine de la mousse sclérosante*, J.P. GOBIN, J.P. BENIGNI, 59, n° 2, 119.
- Méthode simplifiée d'injection endoveineuse de micromousse de Trombovar à 1 % par cathéter court (Méthode MS) : une efficacité durable confirmée par les résultats à 2 ans*, M. SICA, G. BIASI, E. GEORGE, 59, n° 4, 339-344.

TECHNIQUE

- Oblitération tronculaire saphène par le procédé radiofréquence VNUS Closure® : résultats à 5 ans de l'étude multicentrique prospective*, D. CRETON, LE GROUPE CLOSURE, 59, n° 1, 67-72.

TÉLANGIECTASIES

- Thermocoagulation : efficacité de la première séance sur les télangiectasies des membres inférieurs. Étude sur 30 patients*, J.M. CHARDONNEAU, 59, n° 4, 329-332.

THÉRAPEUTIQUE

- Technique et résultats du laser endoveineux dans le traitement des grandes veines saphènes incontinentes*, F. VIN, F.A. ALLAERT, P. LEMASLE, 59, n° 1, 21-27.
- Artère petite saphène. Rappels embryologiques, anatomiques et conséquences thérapeutiques*, P. LEMASLE, J.F. UHL, C. GILLOT, M. LEFEBVRE-VILARDEBO, F. VIN, J.M. BAUD, 59, n° 1, 35-45.
- Sclérose des grandes veines saphènes à la mousse délivrée par cathéter écho-guidé sur veine vide : Alpha-Technique. Bilan des 1.000 premiers traitements*, R. MILLERET, C. GARANDEAU, 59, n° 1, 53-58.
- Différentes techniques de ponction et d'injection au cours de la sclérothérapie*, F. VIN, 59, n° 1, 59-64.
- Oblitération tronculaire saphène par le procédé radiofréquence VNUS Closure® : résultats à 5 ans de l'étude multicentrique prospective*, D. CRETON, LE GROUPE CLOSURE, 59, n° 1, 67-72.
- Faire moins pour faire mieux*, D. CRETON, 59, n° 2, 135-140.
- Traitement des varices des membres inférieurs : recommandations pour la pratique clinique, méthodologie et commentaires*, F. CHLEIR, 59, n° 3, 215-220.
- Recommandations de la Société Française de Phlébologie sur l'utilisation quotidienne de la thérapie compressive*, A. CORNU-THENARD, J.P. BENIGNI, J.F. UHL, E. LE FLOCH, D. RASTEL, R. MOYOU-MOGO, P. PARPEX, C. GARDON-MOLLARD, 59, n° 3, 237-244.
- Le bandage multicouche dans le traitement de l'ulcère de jambe d'origine veineuse*, F. VIN, 59, n° 3, 257-261.
- Les éléments du succès au cabinet médical pour l'observance du traitement compressif*, E. LE FLOCH, 59, n° 3, 363-265.
- La compression intermittente chez l'artériopathe : revue de la littérature*, M. CAZAUBON, 59, n° 3, 267-270.
- Traitement des varices des membres inférieurs (Seconde partie)*, ANAES, 59, n° 3, 271-283.
- Thermocoagulation : efficacité de la première séance sur les télangiectasies des membres inférieurs. Étude sur 30 patients*, J.M. CHARDONNEAU, 59, n° 4, 329-332.

THROMBOPHILIE

- Prévention de la thrombose veineuse lors de la grossesse chez une femme thrombophile*, M.C. TRZECIAK, Y. DARGAUD, 59, n° 4, 345-352.
Quelle contraception proposer chez une femme sans facteur évident de thrombophilie après un épisode de TVP ou de TVS ?, Y. DARGAUD, M.C. TRZECIAK, 59, n° 4, 353-356.

THROMBOSES VEINEUSES

- Complications inattendues d'une thrombose veineuse distale musculaire*, C. DANIEL, 59, n° 3, 231-233.
Pourquoi faut-il rechercher les thromboses veineuses profondes distales ?, C. DANIEL, 59, n° 4, 319-328.
Prévention de la thrombose veineuse lors de la grossesse chez une femme thrombophile, M.C. TRZECIAK, Y. DARGAUD, 59, n° 4, 345-352.
Quelle contraception proposer chez une femme sans facteur évident de thrombophilie après un épisode de TVP ou de TVS ?, Y. DARGAUD, M.C. TRZECIAK, 59, n° 4, 353-356.
Thromboses veineuses profondes du postpartum, P. AUDRA, C. MULLET, 59, n° 4, 365-370.

TRANSILLUMINATION

- La transillumination en Phlébologie : étude sur la pénétration en profondeur de la transillumination, matériel, méthode et résultats*, P. HELYNCK, 59, n° 4, 309-318.

ULCÈRES

- Étude épidémiologique multicentrique de la variation saisonnière de l'incidence et de la prévalence de l'ulcère d'origine veineuse*, S. SADOUN, 59, n° 2, 169-173.
L'ulcère à l'élastique, P. LE ROUX, F. VIN, 59, n° 2, 191-192.
Le bandage multicouche dans le traitement de l'ulcère de jambe d'origine veineuse, F. VIN, 59, n° 3, 257-261.
Évaluation d'un nouveau pansement (Cellosorb® Argent) dans la prise en charge locale des ulcères de jambe présentant un haut risque d'infection. Résultats d'une étude clinique, I. LAZARETH, J.L. GERARD, M. ALVES, J.P. GOBIN, M. SANTACREU, A. SAUVADET, S. BOHBOT, 59, n° 4, 371-378.

VARICES-VARICOSE-MALADIE VARIQUEUSE

- Maladie veineuse chronique chez la femme active : résultats de l'enquête Vénus*, J.P. BENIGNI, F.A. ALLAERT, I. CAZALA-TELINGE, 59, n° 1, 29-34.
Différentes techniques de ponction et d'injection au cours de la sclérothérapie, F. VIN, 59, n° 1, 59-64.
Faire moins pour faire mieux, D. CRETON, 59, n° 2, 135-140.
Pathologie veineuse du sujet âgé : intérêt de la mesure systématique de l'Index de pression systolique (IPS), pose d'une compression veineuse, M. CHAHIM, M. SCHADECK, J.P. BENIGNI, E. BLIN, J.F. VAN CLEEF, P. PARPEX, F. BEN SELAMA, 59, n° 2, 157-163.
Traitement des varices des membres inférieurs : recommandations pour la pratique clinique, méthodologie et commentaires, F. CHLEIR, 59, n° 3, 215-220.
Recommandations de la Société Française de Phlébologie sur l'utilisation quotidienne de la thérapie compressive, A. CORNU-THENARD, J.P. BENIGNI, J.F. UHL, E. LE FLOCH, D. RASTEL, R. MOYOU-MOGO, P. PARPEX, C. GARDON-MOLLARD, 59, n° 3, 237-244.
Traitement des varices des membres inférieurs (Seconde partie), ANAES, 59, n° 3, 271-283.
Méthode simplifiée d'injection endoveineuse de micromousse de Trombovar à 1 % par cathéter court (Méthode MS) : une efficacité durable confirmée par les résultats à 2 ans, M. SICA, G. BIASI, E. GEORGE, 59, n° 4, 339-344.

VEINES CAVES

- Les voies de dérivation du système cave inférieur*, J.F. UHL, C. GILLOT, 59, n° 2, 121-123.