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 ANNALES VASCULAIRES 2014, 67, 3, p. 78-79

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHLÉBOLOGIE

L'âge veineux et le « Vein'Score » : un nouvel outil pour sensibiliser les patients à leur pathologie veineuse.

"Vein'Score": A new tool to educate patients about their venous disease.

Crébassa V., Allaert F.A.

Le Programme « Vein Consult » [1]**, premier observatoire d'envergure de la maladie veineuse mené en France auprès de 33 097 patients, révèle des informations majeures sur la prise en charge des Affections Veineuses Chroniques (AVCh).**

Cet observatoire montre qu'une majorité de patients ne consulte pas leurs médecins (58,8 %) ou tardivement (7 ans après l'apparition des premiers symptômes) et seuls 30 % des patients sont traités une fois leur insuffisance veineuse avérée.

Parmi l'ensemble des patients, 26,6 % sont venus consulter leur médecin généraliste pour cette maladie, soit comme motif principal, soit indirectement au décours de la prise en charge d'une autre maladie.

Les signes et symptômes sont pourtant nettement présents mais ils se résignent à les supporter (33,3 %).



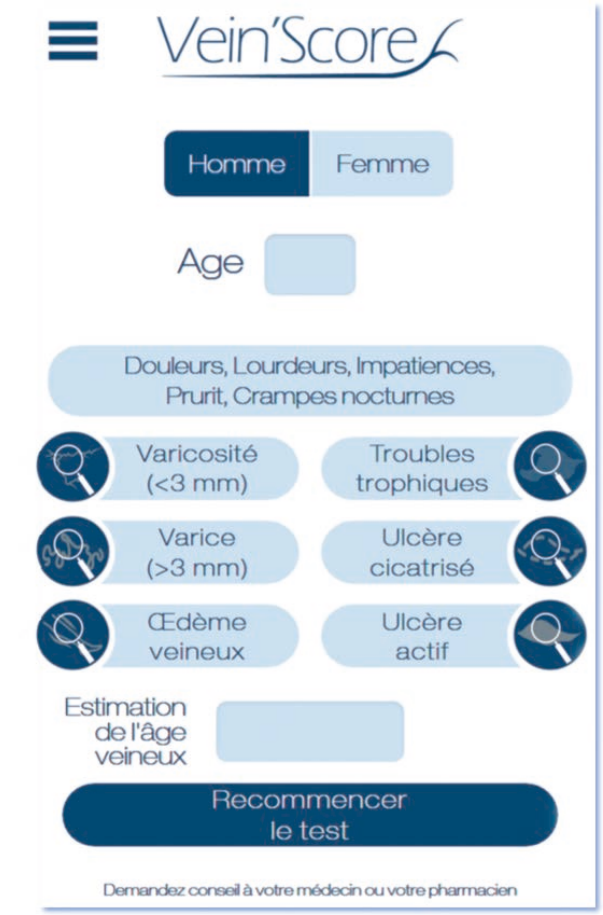
Devant ces chiffres alarmants du retard de prise en charge, d'autant que la notion d'hérédité est présente et nous incite à prendre en compte ces Affections Veineuses Chroniques plus précocement [2, 3]**, comment sensibiliser et dépister les patients ?**



De la même manière que l'étude Framingham a permis d'établir l'âge artériel, nous avons utilisé les données du programme « Vein Consult Monde » (124 235 patients) afin d'établir l'**âge veineux des patients** [4].

Vincent Crébassa, Clinique du Millénaire, 220, boulevard Penelope, F-34000 Montpellier.
François-André Allaert, Chaire d'évaluation médicale ESC and CEN Biotech, Parc Mazen-Sully /Zone des biotechnologies, impasse Françoise Dolto, 21000 Dijon, France. Tél : +33 (0)3 80 68 05 08.
E-mail : vcrebassa@club-internet.fr

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



Cet âge veineux est évaluable grâce au « Vein'Score » qui est un algorithme de calcul complexe basé sur ces données épidémiologiques.

- Il établit la différence théorique entre l'âge administratif du patient et l'âge réel de son état veineux basé sur la classification CEAP.
- Il est estimé en tenant compte, certes, de leurs symptômes et de leurs signes cliniques, mais également en tenant compte de leur âge et de leur sexe.

Il permet de faire prendre conscience aux patients du « vieillissement prématuré » de leurs veines.

C'est un outil de sensibilisation à leur pathologie et permet de rétablir un dialogue autour les affections veineuses chroniques entre les médecins et leurs patients.

Il permet ainsi un dépistage précoce par le professionnel autour d'un outil ludique et rapide d'utilisation. Ils peuvent ainsi adapter leur mode de vie et suivre des traitements adaptés selon la gravité de leur pathologie.

Ce constat nous a poussé à développer cet outil pour les acteurs de santé qui sont les plus à même de les rencontrer : nos confrères pharmaciens et médecins généralistes. En effet, en tant que médecins vasculaires, nous ne voyons que des patients porteurs d'Affections Veineuses Chroniques à des stades plus avancés.

Une étude de l'impact des facteurs de risques sur l'évolution de la pathologie est en cours.

Elle nous permettra de personnaliser nos conseils en fonction de chaque profil de risque alors rencontré.

⊕ Les plus du « Vein'Score »

Sensibilisation du patient

Évaluation interactive par le médecin

Photographie instantanée de la pathologie veineuse

⊖ Les moins du « Vein'Score »

Pas de suivi de l'évolution comme pour la CEAP

Pas de prise en compte des facteurs aggravant la maladie veineuse

Pas de prise en compte des facteurs de risques, comme l'hérédité notamment

Avec ce QRCODE, le « Vein'Score » est disponible sur les plateformes de téléchargement.

Références

1. Guex J.J., Allaert F.A. Observatory for screening and management of vein disease in general medicine. Phlébologie 2012 ; 65, 2 : 1-10.
2. Crébassa V., Allaert F.A. Revisiting heredity of the chronic venous disorders CVD, an epidemiological study on 21319 patients. Oral communication, UIP Boston 2013.
3. Crébassa V., GuexJ.J., Allaert F.A. Evolution of chronic venous disorders (CVD) from 18 to 88 years according to parental heredity. About 21318 patients. Communication orale, EVF Paris 2014.
4. Allaert F.A., Crébassa V. How to sensitize patients to their venous disease? A new tool: the age venous calculator. Phlébologie 2014 ; 67, 2 : 1-5.