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 2018, 71, 1, p. 4-9

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHLÉBOLOGIE

EDITORIAL

Le Congrès Mondial de l'Union Internationale de Phlébologie (UIP)

International Union of Phlebology (UIP) 18th World Congress



Melbourne, Australie. 2-8 février 2018

« La mondialisation de la Phlébologie »

"Toward the globalization of Phlebology"

Guex J.J.

Melbourne est une cité multiculturelle, c'est la devise de la ville : c'est aussi ce que disent les guides touristiques. Cela se vérifie en pratique, et cela s'appliquait tout autant au Congrès Mondial de l'UIP 2018.

- **Plus qu'à aucune autre occasion nous avons pu vérifier que la Phlébologie s'est étendue à toute la planète :** bien entendu jusqu'à l'Australie et à la Nouvelle Zélande (ces deux pays sont actifs en phlébologie depuis bien longtemps), mais aussi au Moyen Orient, à toute l'Asie, y compris à l'Asie centrale, et l'Asie du Sud Est et à la Chine : **désormais les 5 continents sont vraiment ouverts à la phlébologie et les échanges de points de vue s'en trouvent fortement pimentés !**
- **Le congrès était organisé par le professeur Kurosh Parsi (qui a d'ailleurs, au cours du congrès, été élu futur président de l'UIP) :** il avait choisi le Palais des Congrès de Melbourne, qui est idéal pour une telle manifestation car il est vaste, bien équipé et très bien placé dans la ville.
- **Le succès de ce congrès :** 1100 congressistes étaient présents, malgré son éloignement de l'Europe. Ce n'était pas évident au départ, les sponsors et les intervenants ont cependant joué le jeu et la partie a été gagnée. Le choix offert par le programme était vaste et très intéressant et, même un peu ambitieux avec souvent 10 séances se déroulant en parallèle dans des salles, parfois difficiles à remplir toutes.

J'ai apprécié en particulier de nombreuses séances interactives avec vote de la salle, ce qui est certes un peu ludique, mais aussi très stimulant.

La participation française : a été plus importante qu'à Boston : plus d'une vingtaine de collègues, dont une douzaine environ a présenté des communications, des vidéos ou des posters (annexe 1).

La séance sur les récidives variqueuses après traitement, co-organisée par la Société Française de Phlébologie avec les sociétés fondatrices de l'UIP[1] a bénéficié de cette technologie, qui fonctionnait fort bien grâce à la diligence du co-organisateur le docteur David Connor.

1. *France, Italie, Allemagne, Benelux.*

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 cas cliniques présentés par la France, le Benelux, l'Allemagne et l'Italie ont permis de bien analyser les différentes options thérapeutiques. (Voir le programme de la séance en annexe 2).

Des participants de pays naguère absents des débats nous ont présenté des études cliniques de qualité à propos des techniques les plus modernes : il va falloir nous y habituer, la phlébologie bouge aussi en Chine, au Kazakhstan et/ou ailleurs.

- Bien sûr, ces pays émergents sont entrés d'emblée dans la phlébologie moderne, avec écho-doppler couleur, Laser endoveineux, radio fréquence, mousse sclérosante, colle, etc. quand nous avons mis trente ans à les mettre au point.
- Il leur manque cependant un peu de réflexion et de culture générale phlébologique. Mais ce sont les règles du jeu et il y a quand même quelques collègues ayant une connaissance de l'histoire de la phlébologie.

Corollaire de la mondialisation de la phlébologie, la diversification des points de vue, des approches, des méthodes est le phénomène le plus frappant.

- **Il était donc particulièrement intéressant d'assister aux séances de grands débats contradictoires avec interactivité et vote de la salle pour voir l'évolution des idées.**
- Les sujets ainsi traités ont été nombreux et les orateurs invités avaient affuté leurs armes (avec une certaine mauvaise foi pour certains...). Mais les votes électroniques ramenaient vite à la réalité.

Les organisateurs ont ainsi mis sur la sellette :

- L'étude SOX et l'étude ATTRACT (largement rejetées toutes les deux),
- La validité du score de Villalta (relativement critiqué mais ayant le mérite d'exister et largement employé),
- La nécessité ou non de réaliser les ablations en salle d'opération stérile (proposition plutôt rejetée),
- L'intérêt de la prophylaxie de la thrombose après ablation (retenue chez les malades à risque),
- L'intérêt du stenting endoveineux (retenu, mais très discuté) etc.

Une mise à jour importante des connaissances a été assurée par la séance « Update on International Guidelines » durant laquelle les principales recommandations internationales ont été rappelées et commentées par les meilleurs spécialistes : A. Nicolaides, P. Gloviczki, A. Bradbury, M. Meissner, C. Kearon, C. Lattimer.

De même, plusieurs sessions « State of the art » ont fait le point sur tous les aspects de la phlébologie, et là encore, les meilleurs orateurs étaient présents, dont Claudine Hamel-Desnos.

La présentation des revues de phlébologie par leurs éditeurs (« The Phlebological Editors' Forum) a aussi été une séance intéressante et originale, notre revue **« Phlébologie Annales Vasculaires »** y était présentée par Albert-Claude Benhamou.

De nombreuses sessions ont été consacrées à la thrombose veineuse et à ses traitements.

- **La place des nouveaux anticoagulants oraux (NOACS)** est désormais complètement dominante et des recommandations existent pour la plupart des indications.
  De nouvelles études paraissent et complètent au fur et à mesure nos connaissances.
- **En ce qui concerne la thrombolyse pharmaco mécanique**, l'intérêt pour la méthode renaît mais les incertitudes sur les bénéfices restent un obstacle, de nouvelles études sont nécessaires.

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

– On notera la belle présentation de **Jean-Luc Gillet**, le cas clinique de thrombose plantaire de Christian Daniel, une présentation « hypnose » de **Matthieu Josnin** très appréciée et la spectaculaire vidéo d'une perforante et de son traitement par la mousse, d'un jeune espoir de la SFP, **Sammi Zerrouck**.
– Pour les vidéos l'exercice était difficile car il s'agissait de commenter en live les images qui vont vite et de répondre ensuite à des questions qui étaient assez nombreuses. Exercice pratiquement aussi difficile que les autres communications orales.

Conclusion

Au total, que retenir de ce congrès mondial, quoi de neuf en Phlébologie, qu'est-ce qui a changé, avons-nous découvert des techniques innovantes ? En fait, il s'est plutôt agi de mises au point.

En effet, les techniques les plus récentes nous étaient déjà connues :
– **Méthodes endoveineuses superficielles thermiques** ou sans anesthésie et sans tumescence (mousse, colle, MOCA) ;
– **Techniques endoveineuses profondes dans les TVP aigues et dans les SPT** (pharmaco-mécanique, angioplastie, stenting) ;
– Chirurgie veineuse profonde.

Les méthodes modernes sont désormais bien décrites, leur efficacité bien évaluée, leur réalisation optimisée (voir en particulier les posters de S Gracia).
– **Le traitement des varices est bien codifié et accepté par tous :** traitement endoveineux thermique et/ou sclérothérapie écho-guidée à la mousse.
– **Les études relatives à la colle cyanoacrylate** montrent une bonne efficacité à court et moyen terme et une bonne tolérance, mais les récidives à plus long terme et leur prise en charge sont encore insuffisamment précisées. D'ailleurs la colle reste extrêmement onéreuse.
– **Les varices pelviennes et le syndrome de congestion pelvienne** ont fait l'objet de nombre de communications, sans grande nouveauté à signaler à mon avis.
– **Dans le domaine de la compression,** je n'ai pas noté d'innovation révolutionnaire, les bandes à allongement court ont toujours la préférence des experts.

On peut aussi souligner que la Phlébologie française a été à l'honneur lors de la Cérémonie des Awards de l'UIP : 4 phlébologues français ont été récompensés par les instances de l'UIP pour leurs travaux au sein de la SFP et de l'UIP :
– **Georges JANTET :**
UIP PRESIDENTIAL MEDALS. 1995-1999
– **Jean-Jérôme GUEX :**
UIP AWARDS of EXCELLENCE. Awards of Excellence for Distinguished Long Service to the UIP
– **Michel PERRIN :**
UIP SCIENTIFIC AWARDS. The Inaugural UIP Gold Medal
– **Claudine HAMEL-DESNOS :**
ACP FELLOWSHIP. (The Australasian College of Phlebology)

Au total la SFP a porté avec succès les couleurs de la phlébologie française et on peut s'en féliciter.

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

Annexe 1
Les intervenants de la SFP (par ordre alphabétique) au Congrès Mondial de la Phlébologie 2018 de l'UIP à Melbourne, Australie.

OP : oral presentation, VP : video presentation, PP : Poster presentation

F.A. Allaert

- **OP:** Development and validation of the psychometric properties of a self-reported questionnaire assessing adherence to the wearing of elastic compression stockings.
  Allaert F.A., Rastel D., Graissaguel A., Sion D., Hamel-Desnos C.
- **OP:** Annual prevalence of mortality and early re-hospitalizations of venous thrombo-embolic diseases in all French public and private hospitals.
  Allaert F.A., Benzenine E., Quantin C.
- **OP:** Small diameter recanalization of the great saphenous vein after ultrasound-guided sclerotherapy: one and two-year follow-ups.
  Gillet J.L., Lausecker M., Hamel-Desnos C., Daniel C., Allaert F.A.
- **OP:** Randomized controlled study of the efficacy of endovenous laser treatment versus ultrasound-guided polidocanol foam sclerotherapy in small saphenous vein incompetence: one-year follow-up results.
  Hamel-Desnos C., Abbadie F., Chauzat B., Diard A., Gérard J.L., Gracia S., Josnin M., Moraglia L., Ouvry P., Pichot O., Skopinski S., Stirnemann C., Allaert F.A.
- **OP:** Investigation on trunk diameters of the great saphenous veins in daily practice of phlebology in France (Diagraves study by the French Society of Phlebology).
  Hamel-Desnos C., Gillet J.L., Lausecker M., Chauzat B., Gérard J.L., Daniel C., Gracia S., Moraglia L., Josnin M., Abbadie F., Allaert F.A.
- **OP:** Foam versus liquid in sclerotherapy for telangiectasia: review of literature and new perspective of a randomized clinical trial.
  Josnin M., Hamel-Desnos C., Allouche L., Chauzat B., Combes P., Daniel C., Dutartre T., Forgues F., Lausecker M., Moraglia L., Neaume N., Ouvry P., Says J., Tripey V., Gillet J.L., Guew J.J., Allaert F.A.

A.C. Benhamou

- **OP:** Phlebological editors' forum: Best two papers published in 2017 by « Phlébologie Annales Vasculaires » (PAV), the review of the « Société Française de Phlébologie ».

P. Carpentier

- **OP:** Applications of capillaroscopy in phlebology and angiology.
- **OP:** Early detection of venous microangiopathy by skin capillaroscopy.
- **OP:** Cases in vascular medicine and quiz.
- **OP:** Diosmine: when to use it and when is it useful?
- **OP:** How to detect early skin changes: capillaroscopy? Ultrasound of the skin?

C. Daniel, S. Gracia

- **OP:** A difficult diagnosis: a plantar venous thrombosis.
  Gracia S., Abbadie F., Chauzat B., Combes P., Josnin M., Allaert F.A.
- **PP:** Thermal ablation of saphenous veins: ways to make the procedure less painful.
- **PP:** Pain assessment during radio frequency or laser thermal ablation of the great saphenous vein: a prospective multicenter study.

J.J. Guex

- **OP:** Phlebology as a specialty: to be or not to be?
- **OP:** Results of treatments of recurrent varicose veins, history-based review.

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

J.L. Gillet

- **OP:** Small diameter recanalization of the great saphenous vein after ultrasound-guided sclerotherapy: one, two and three year follow-ups. The "Repeca" study.
  Jean-Luc Gillet, Michel Lausecker, Claudine Hamel-Desnos, Christian Daniel, François-André Allaert.
- **OP:** Treatment of superficial vein thrombosis: update and current recommendations.

S. Gracia

- **VP:** Double tumescent anesthesia for a less painful thermal ablation of a saphenous vein.
- **VP:** A painless Seldinger technique.

C. Hamel-Desnos & P. Desnos

- **OP:** Interest of ultrasound and foam for sclerotherapy of telangiectases.
  Claudine Hamel-Desnos, Philippe Desnos.
- **OP:** Ultrasound-Guided Foam Sclerotherapy with Needle.
  Claudine Hamel-Desnos, Philippe Desnos.
- **OP:** Thrombectomy followed by a foam Injection, after saphenous vein thermal ablation.
  Claudine Hamel-Desnos, Philippe Desnos.
- **OP:** Investigation on trunk diameters of the great saphenous veins in daily practice in Phlebology in France (Diagraves study of the french society of phlebology).
  C. Hamel-Desnos, J. Gillet, M. Lausecker, B. Chauzat, C. Daniel, J.L. Gérard, F. Abbadie, B. Chauzat, J.L. Gerard, S. Gracia, M. Josnin, L. Moraglia, and F.A. Allaert.
- **OP:** Technical comparison of various sclerotherapy methods.
  Claudine Hamel-Desnos, Philippe Desnos.
- **OP:** Optimisation of sclerotherapy and thermal ablation techniques to reduce the risk of pigmentation.
  Claudine Hamel-Desnos, Philippe Desnos.
- **OP:** Advantages of foam for C1.
  Claudine Hamel-Desnos, Philippe Desnos.
- **OP:** Randomised controlled study of the efficacy of endovenous laser treatment versus ultrasound-guided polidocanol foam sclerotherapy in small saphenous vein incompetence: one-year follow-up results.
  C. Hamel-Desnos, F. Abbadie, B. Chauzat, A. Diard, J.L. Gerard, S. Gracia, M. Josnin, L. Moraglia, P. Ouvry, O. Pichot, S. Skopinski, C. Stirneman, and F.A Allaert.

M. Josnin

- **OP:** Endovenous Thermal Ablation and Hypnosis.
- **OP:** Foam versus Liquid in sclerotherapy for telangiectasia: review of literature and new perspective of a randomized clinical trial.
  Matthieu Josnin, Claudine Hamel-Desnos, Laurence Allouche, Bertrand Chauzat, Pierre Combes, Christian Daniel, Thierry Dutartre, Fannie Forgues, Michel Lausecker, Luc Moraglia, Nicolas Neaume, Pierre Ouvry, Jérôme Says, Valérie Tripey, Jean-Luc Gillet, Jean-Jérôme Guex, François-André Allaert.
- **OP:** Sclerotherapy of reticular veins and telangiectasia with sclerosing agents in foam form.

L. Moraglia

- **OP:** Presentation of a clinical case of recurrence.
- **OP:** Presentation of a clinical case.

N. Neaume

- How I treat the vein of Giacomini by endovenous laser.

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

P. Ouvry

- **OP:** Compression therapy In everyday life: let the patients have the floor.
- **OP:** Ultrasound guided foam sclerotherapy of the anterior accessory great saphenous vein.
- **P:** Leg ulcer skin graft in outpatients.

S. Zerrouk

- **OP:** Controlled ultrasound-guided tumescent anaesthesia in endovenous laser therapy: comparative study of an original technique with directed hydro-separation approach.
  Sammi Zerrouk, Francis Decker, Frederic Vin, Albert-Claude Benhamou.
- **VP:** Ultrasound guided sclerotherapy of distal perforating vein must avoid injection into perforating artery and their superficial anastomosis the inter-perforating artery.
- **VP:** The hydro-separation approach of sural nerve with controlled ultrasound-guided tumescent anaesthesia in end-ovenous laser therapy of small saphenous vein.

Annexe 2
Programme de la séance sur les récidives variqueuses. Séance européenne : France/Italie/Benelux/Allemagne

M. de Maeseneer (B)

Are recurrent varicose veins after endovenous treatment or after surgery, so different?

J.J. Guex (F)

Results of treatments of recurrent varicose veins, history-based review.

Cavezzi (I)

Ultrasound examination of recurrent varicose veins.

Hamel-Desnos (F)

Sclerotherapy of varicose veins (strategy and technique). The French point of view.

Rabe (D)

Varicose veins after treatment: recurrence or progression.

Pannier (D)

Recurent varicose veins after thermal ablation of the GSV.

M. Vuylsteke (B)

How to prevent progression and recurrence of varicose veins.

J.L. Gillet (F), L. Moraglia (F)

Presentation of clinical cases, discussion.