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

Traitement des varices par sclérothérapie.

Notice d'information à lire attentivement.

Vous présentez des troubles veineux des membres inférieurs avec des varices.

Les varices sont des veines pathologiques, responsables d'un reflux du sang vers le bas en position debout et n'assurant plus leur rôle pour le retour du sang vers le cœur. Des symptômes tels que lourdeurs, douleurs, démangeaisons sont fréquemment associés.

En l'absence de traitement, l'évolution se fait souvent vers une aggravation de ces symptômes et de l'état veineux (augmentation du nombre et du calibre des varices).

Selon la durée d'évolution de la maladie et son potentiel évolutif, des complications peuvent survenir :

- Pigmentation de la peau avec aspect brun ou ocre, eczéma, inflammation, fragilisation de la peau pouvant aller jusqu'à l'ulcère ;
- Thromboses veineuses superficielles (caillots de sang à l'intérieur d'une varice), pouvant plus exceptionnellement s'étendre à des veines profondes ;
- Ruptures de varices avec hémorragie, rares, mais possibles et parfois sévères, même en l'absence de traumatisme.

Le but du traitement proposé

L'objectif est de freiner l'évolution de la maladie en supprimant le circuit veineux anormal que constituent les varices. Il n'y a pas à redouter un manque de veines après le traitement. En effet, celui-ci ne concerne que des veines superficielles anormales et non les veines profondes (système veineux principal).

Le moyen thérapeutique qui vous est proposé pour traiter vos varices est **la sclérothérapie** (sclérose).

Celle-ci consiste à injecter un produit spécifique dans une varice. La varice va alors se fermer puis se transformer en un cordon fibreux et dans de nombreux cas disparaîtra même totalement progressivement.

Le produit sclérosant peut être injecté sous sa **forme liquide** ou sous forme de **mousse**. **La mousse sclérosante** est obtenue par mélange de gaz (air le plus souvent) et de liquide sclérosant. La mousse sclérosante est largement utilisée en France, comme dans de très nombreux autres pays, depuis le début des années 2000 (plusieurs dizaines de millions de séances ont déjà été pratiquées). La forme mousse permet d'augmenter l'effet sclérosant et d'obtenir plus rapidement de meilleurs résultats tout en utilisant moins de produit.

Son intérêt a fait l'objet de nombreuses publications scientifiques internationales. Contrairement aux concentrations utilisées pour le traitement des grosses varices, les faibles concentrations de sclérosants, bien que couramment employées également, n'ont pas, en France, d'Autorisation de Mise sur le Marché pour la mousse.

Si la veine est peu accessible ou peu visible sous la peau, pour améliorer la sécurité et la précision de l'injection, celle-ci est faite **sous contrôle échographique (échosclérothérapie ou sclérothérapie échoguidée)**. En cas de traitement par sclérothérapie des veines saphènes ou de ses récidives, l'échoguidage est obligatoire et la forme mousse recommandée (en l'absence de contre-indication).

Il peut vous être demandé de porter une **compression par bas médical ou bande** après traitement. La sclérothérapie est traitement des varices le plus communément utilisé, car elle permet de traiter de nombreux types de varices, y compris les récidives souvent difficilement accessibles aux autres techniques.

Quelles sont les alternatives thérapeutiques envisageables ?

Pour les **veines saphènes**, sauf cas particulier,

Un traitement endoveineux thermique, tel que la **radiofréquence** ou le **laser** est recommandé si les veines sont de gros calibres.

L'échosclérothérapie à la mousse est plus indiquée pour les veines de petit calibre.

Pour les veines de moyen calibre, en général, ces méthodes constituent toutes les deux des options possibles.

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

La chirurgie classique (« stripping »), technique beaucoup plus agressive comparée aux deux autres, pour des résultats qui ne sont pas meilleurs, ne doit plus être proposée, sauf cas très exceptionnels.

Pour certaines autres varices, des **phlébectomies** peuvent parfois être proposées ; ce traitement consiste à retirer chirurgicalement des segments de varices de proche en proche par micro-incisions sous anesthésie locale.

Pour les télangiectasies (varicosités, petits vaisseaux visibles sous la peau), la sclérothérapie est le traitement de référence (varicosités, petits vaisseaux visibles sous la peau), mais le laser de surface est parfois proposé.

Enfin, sachez que chez certains patients à risque coronarien ou artériel notamment, il peut être choisi de ne pas traiter une veine saphène pathologique. En effet, si celle-ci, bien que « malade », n'est pas trop détériorée, sa préservation permet de l'utiliser comme greffon pour un pontage artériel si celui-ci était nécessaire.

Suivi phlébologique

Comme pour tout traitement des varices, la sclérothérapie ne supprime pas pour le patient la nécessité d'un **suivi phlébologique** régulier. Il s'agit d'une **maladie chronique et évolutive** et des traitements répétés peuvent être nécessaires.

Effets secondaires et complications possibles de la sclérothérapie

Afin de limiter les complications, vous devez signaler vos traitements en cours, vos allergies, vos antécédents personnels ou familiaux de thromboses (phlébites ou embolies pulmonaires) et vos antécédents cardiaques (en particulier foramen ovale perméable, anévrysme du septum inter-auriculaire, endocardite, atteinte ou remplacement des valves, troubles du rythme). Il est souhaitable de signaler une grossesse désirée ou en cours.

Effets secondaires assez courants, mais mineurs

- **Ecchymoses (« bleus »)** aux points d'injection, banales, elles disparaissent en 1 à 2 semaines ;
- Pigmentations résiduelles (aspect ocre de la peau), qui peuvent persister plusieurs mois ;
- Extension ou apparition de **nouvelles télangiectasies** (varicosités) ; elles disparaissent le plus souvent spontanément en quelques mois ou font l'objet d'un traitement ultérieur de complément ;
- Possible **induration** de la veine (le mot sclérose veut dire « durcir » en grec), qui peut entraîner une simple gêne au toucher voire une douleur. Ce phénomène transitoire traduit la bonne efficacité du traitement. La douleur pourra être soulagée par une pommade, un bas de compression ou une évacuation à l'aiguille du sang coagulé à l'intérieur de la varice.

Effets secondaires plus rares

Immédiats

Malaise « vagal » : il n'est pas spécifique à la sclérothérapie et survient plutôt chez les personnes « sensibles ». Le patient doit alors rester allongé avec les jambes surélevées pendant quelques minutes.

Troubles plutôt rencontrés avec la mousse sclérosante, mais peu fréquents et toujours réversibles :

- Troubles visuels transitoires (1,4 %) ;
- Picotements dans les extrémités des mains et des jambes (moins de 0,5 %), pouvant aller jusqu'à un déficit ;
- Moteur et des troubles de la parole transitoires ;
- Céphalées (maux de tête), migraines, voire migraines dites accompagnées (4,2 %) ;
- Toux, sensation d'oppression thoracique (0,2 %).

Secondaires

Infections : elles sont exceptionnelles ; des signes tels que fièvre, écoulement de sérosités, collection purulente, doivent inciter à consulter rapidement ;

Nécroses (plaies) cutanées punctiformes, pouvant laisser des petites cicatrices disgracieuses ;

Réactions allergiques : toux, asthme, urticaire, éventuellement œdème de Quincke ;

Thrombose veineuse superficielle.

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

Effets secondaires rares et graves

Thrombose veineuse profonde (formation d'un caillot de sang dans une veine du système profond) (0,6 %), parfois compliquée **d'embolie pulmonaire.**

Effets secondaires graves et exceptionnels (cas isolés)

Choc anaphylactique : d'origine allergique, c'est une urgence, car il peut mettre en jeu le pronostic vital ;

Injection intra-artérielle responsable de troubles allant de la nécrose cutanée à distance du site d'injection à l'ischémie aiguë pouvant aboutir à l'amputation ou à des séquelles musculaires graves ;

Accident vasculaire cérébral ou accident ischémique transitoire (jusqu'à ce jour aucune conséquence sérieuse durable n'a été signalée).

Arrêt cardio-respiratoire.

En France plus d'un million de séances de sclérothérapie sont pratiquées chaque année.

Pour en savoir plus :
www.sf-phlebologie.org
N'hésitez pas à poser à votre médecin toutes les questions que vous jugerez utiles.

En cas de réaction anormale au traitement vous devez prendre immédiatement contact avec le cabinet du Docteur : . . . . . .

Appeler le 15 en cas d'urgence grave

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

ACCORD POUR LE TRAITEMENT DES VARICES PAR SCLÉROTHÉRAPIE

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Au cours de la consultation du .....

avec le Docteur .....

J'ai été informé(e) de façon claire des avantages et des risques de ce traitement.

J'ai pu poser sans difficulté, toutes les questions que j'ai jugées utiles et j'ai bien compris les réponses qui m'ont été fournies.

Ayant reçu cette information complète, je donne en toute conscience, mon consentement éclairé pour la réalisation de cet acte.

Fait à ..... , le. .....

Signature du patient *Signature du médecin*

Document rédigé par la ***Société Française de Médecine Vasculaire*** *et la* ***Société Française de Phlébologie***