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 2020, 73, 4, p. 55-65

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHLÉBOLOGIE

Nouvelle technique de mise en place d'un introducteur veineux sans utiliser de guide. Résultats à 5 ans.

New technique to insert a venous introducer without using a guide wire. Results at 5 years.

Prüfer M.

Résumé

Introduction

Les traitements laser endoveineux sont des traitements de référence pour les varices. La mise en place d'un introducteur veineux pour une fibre laser standard est réalisée avec la technique de Seldinger, ce qui peut avoir comme inconvénients :

- La difficulté ou l'impossibilité de mettre en place un introducteur dans certains types de varices en cas de blocage du guide.
- Le temps de mise en place d'un introducteur.
- Le risque de largage du guide.

Une fois en place, un introducteur permet de positionner la fibre laser dans la varice.

But de cette étude

Description d'une nouvelle technique de mise en place d'un introducteur veineux sans utiliser de guide.

Matériels et méthodes

Étude rétrospective monocentrique, réalisée du 24/02/2015 au 12/02/2020.

1101 introducteurs ont été mis en place avec cette technique, de 2 à 8 introducteurs pour chaque traitement de varice, 405 varices ont été traitées, chez 375 patients (227 femmes et 148 hommes) âgés de 25 à 85 ans.

Le dispositif utilisé pour la mise en place d'un introducteur a été nommé : cathéter-introducteur.

Un cathéter-introducteur était constitué d'une aiguille, d'une gaine et d'une valve anti-retour. Le laser avait une longueur d'onde de 1470 nm, avec des fibres radiales.

Abstract

Introduction

Endovenous laser treatments are reference treatments for varicose veins.

The insertion of a venous introducer for a standard laser fiber is carried out according to Seldinger's technique, which may have the following disadvantages:

- *Difficulty or impossibility of inserting an introducer in some varicose veins in case of blockage of the guide wire.*
- *The time required to insert an introducer.*
- *The risk of dropping the guide wire.*

Once in place, an introducer allows to position the laser fiber in the varicose vein.

Aim of this study

Description of a new technique to insert a venous introducer without using a guide wire.

Materials and methods

Retrospective monocentric study, carried out from 24/02/2015 to 12/02/2020.

1101 introducers were inserted with this technique, from 2 to 8 introducers for each varicose vein treatment, 405 varicose veins were treated, and 375 patients were treated, (227 women and 148 men) aged 25 to 85 years old. The device used for the insertion of an introducer was named: introducer catheter. An introducer catheter was constitued of a needle, a sheath, and a non-return valve. The laser had a wavelength of 1470 nm, with radial laser fibers.

1. *Dr Prüfer Michaël*
Membre de la Société Française de Phlébologie, Membre de la Société Française de Médecine Vasculaire, Membre du Collège Français de Pathologies Vasculaires.
Centre Médical Vasculaire des Alpes, 81 rue de la Petite Eau, 73290 La Motte Servolex. Tél : 06 19 58 15 40.
Adresse e-mail : docteur.prufer@orange.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

Résultats

100% des introducteurs veineux ont pu être mis en place rapidement. 100% des traitements laser endoveineux ont pu être réalisés.

Conclusion

Cette technique de mise en place d'un introducteur veineux sans utiliser de guide est toujours réalisable, sûre, simple et rapide.

Elle peut être une alternative à la technique de Seldinger pour les traitements laser endoveineux, surtout si les traitements nécessitent plusieurs introducteurs.

Par extension cette nouvelle technique pourrait être étudiée dans d'autres situations ou la technique de Seldinger est utilisée.

Mots-clés : introducteur veineux, laser endoveineux, technique de Seldinger.

Results

100% of the venous introducers could be insert quickly. 100% of endovenous laser treatments were carried out.

Conclusion

This technique to insert a venous introducer without using of a guide wire is always practicable, safe, simple and rapid. It can be an alternative to the Seldinger's technique for endovenous laser treatment of varicose veins, especially as these treatments require several introducers.

By extension, this new technique could be studied in other situations where the Seldinger's technique is used.

Keywords: *venous introducer, endovenous laser, Seldinger's technique.*

Introduction

Les traitements laser endoveineux sont des traitements de référence pour les varices. La mise en place d'un introducteur veineux pour une fibre laser standard est réalisée avec la technique de Seldinger, ce qui peut avoir comme inconvénients :

- La difficulté ou l'impossibilité de mettre en place un introducteur dans certains types de varices où le guide est difficile ou même impossible à positionner, ou bien en cas de blocage du guide.
- Le temps de mise en place d'un introducteur.
- Le risque de largage du guide.

Une fois en place, un introducteur permet de positionner la fibre laser dans la varice.

Le but de cette étude est la description d'une nouvelle technique de mise en place d'introducteur veineux sans utiliser de guide.

Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective monocentrique, qui a été réalisée du 24/02/2015 au 12/02/2020.

Cette nouvelle technique de mise en place d'introducteur veineux sans utiliser de guide a été une alternative à la technique de Seldinger pour réaliser des traitements laser endoveineux de varices des membres inférieurs. Une fois en place, un introducteur permettait de positionner la fibre laser dans la varice.

1101 introducteurs ont été mis en place avec cette nouvelle technique, de 2 à 8 introducteurs par traitement (moyenne 2,72), 405 varices ont été traitées, chez 375 patients (227 femmes et 148 hommes) âgés de 25 à 85 ans.

Pour cette étude le dispositif utilisé pour la mise en place d'un introducteur a été nommé : cathéter-introducteur.

Un cathéter-introducteur était constitué d'une aiguille, d'une gaine ainsi que d'une valve anti-retour cette valve étant fixe ou amovible

Ce cathéter-introducteur assurait à la fois la fonction de ponction de la varice puis la fonction d'introduction de la fibre laser dans la varice, la valve anti-retour évitait le reflux de sang sur la table et avait aussi l'avantage de diminuer la mobilité de la fibre laser dans l'introducteur et donc dans la varice. Les cathéter-introducteurs avaient des calibres et des longueurs variables pour s'adapter à chaque type de varices **(Photo 1)**.

Le laser avait une longueur d'onde de 1470 nm, les fibres laser étaient des fibres radiales. Cette étude incluait des varices très tortueuses, nous avons choisi de les visualiser sous échographie en coupe transversale.

Sélection des patients [4] :

Il a été proposé un traitement laser endoveineux de varice à tous les patients se présentant à la consultation pour une insuffisance veineuse avec varices et répondant à tous les critères ci-dessous :

- Les femmes et hommes âgés de plus de 18 ans.
- Porteur d'une insuffisance veineuse classée de C2s à C6 dans la classification CEAP (Clinique, Etiologique, Anatomique, Physiopathologique).
- Porteur d'une varice présentant un reflux > 0,5 seconde.

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

le guidage échographique décrit), sûre (pas de risque de largage de guide), simple et rapide (peu de manipulations), peu agressive (les cathéter-introducteurs ont de plus petits calibres que ceux utilisés avec la technique de Seldinger dans les mêmes circonstances).

Elle peut être une alternative à la technique de Seldinger [2] pour les traitements laser endoveineux de varices, et cela d'autant que les traitements nécessitent la pose de plusieurs introducteurs.

Par extension cette nouvelle technique pourrait être étudiée dans d'autres situations ou la technique de Seldinger [2] est utilisée.

Déclaration d'intérêt : l'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêt en relation avec cette étude.

Bibliographie

1. Carradice D., Leung C., Chetter I. laser best practice techniques and evidence. Phlebologie. 2015. Vol. 30(2S) 36-41
2. Seldinger S.I. Catheter replacement of the needle in percutaneous arteriography: a new technique. Acta Radiol 1953 ; 39 : 368-76
3. Gundesli M., Zerrouk S. Étude prospective sur les difficultés de ponction-cathétérisation dans le traitement endoveineux thermique par laser endoveineux LEV ou radiofréquence RF. Phébologie 2020, 73, 1, p. 19-30
4. Hamel-Desnos C., Josnin M., Allaert F.A. Étude contrôlée randomisée de l'efficacité du laser endoveineux (1 470 nm) versus échosclérothérapie à la mousse d'aetoxisclérol dans le traitement de l'insuffisance de la petite veine saphène. Phébologie 2019, 72, 1, p. 8-18