



Clinique Ste-Anne St-Remi Kliniek ASBL-VZW

## Itinéraire clinique et traitement endovasculaire des varices

Dr. De Bast Yann<sup>\*,\*\*</sup>

Dr. Lefebvre Françoise<sup>\*\*</sup>

Dr. Godichal Marc<sup>\*\*\*</sup>

Mme Lanckmans Marie-Claire<sup>\*\*\*</sup>

Mme Diant Isabelle<sup>\*\*\*</sup>

\*Coordinateur de l'hôpital de jour Chirurgicale

\*\*Service de Chirurgie

\*\*\* IC Team

Clinique Saint Anne Saint Remi  
Anderlecht  
Bruxelles



# Les varices

## Epidémiologie

- Touchent 75% des français à des degrés divers (45.10<sup>6</sup>)
- 25% d'entre eux nécessiteront des soins médicaux (11.10<sup>6</sup>)

**ANAES**

**(Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé)  
Service Évaluation de santé publique – Evaluation  
technologique Juin 2004**

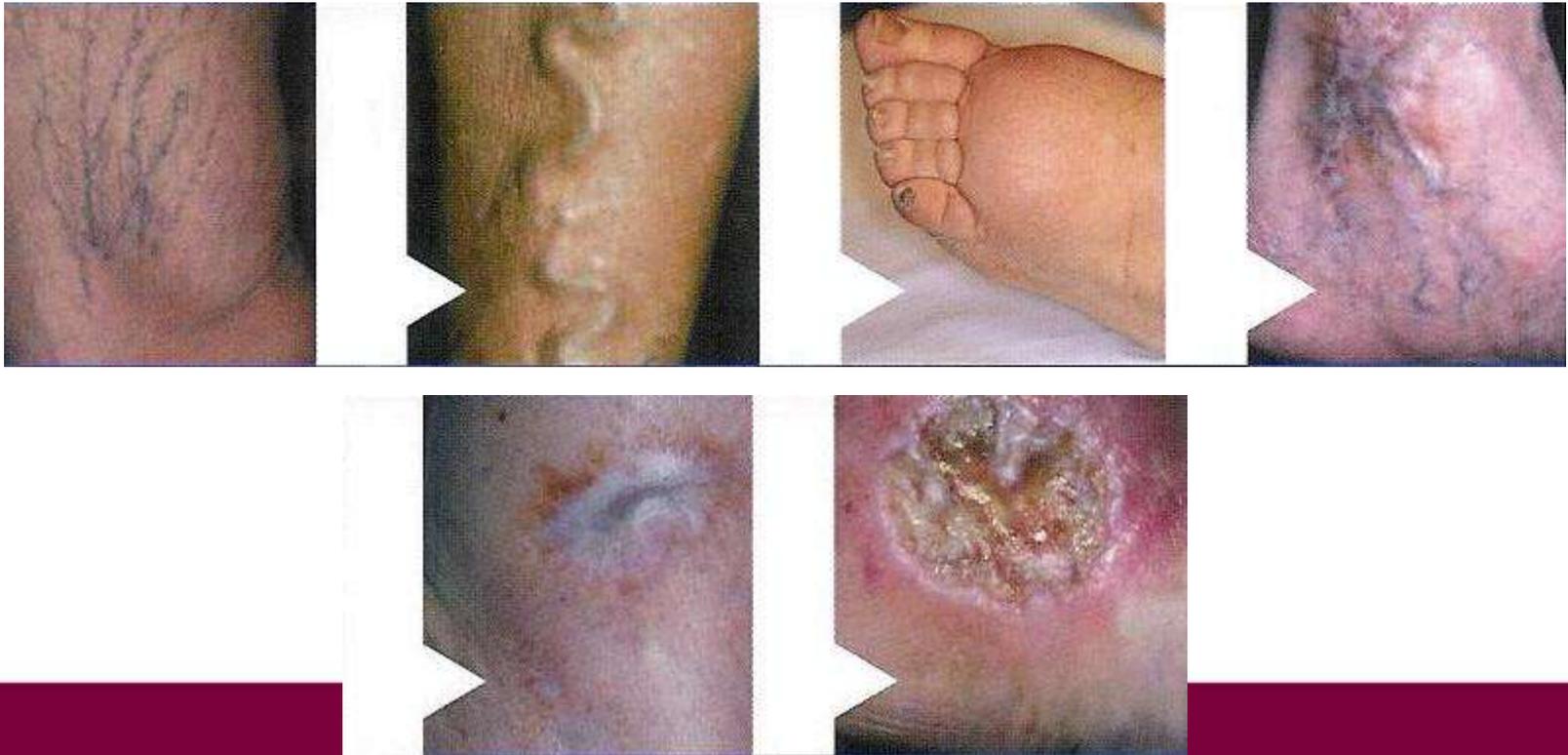
# Varices, définition ?

## OMS:

Dilatation sacculaire des veines  
qui sont le plus souvent tortueuses



**La maladie veineuse, ne pas la traiter c'est l'aggraver !**

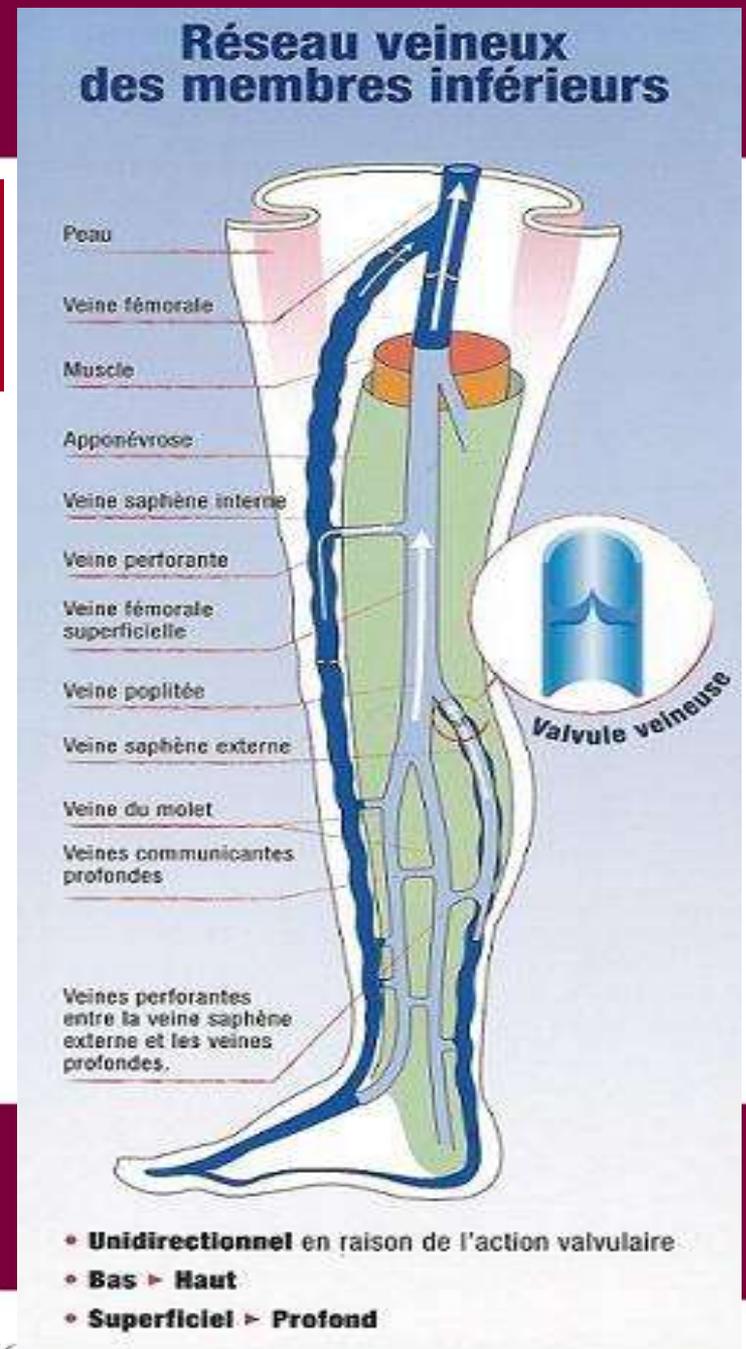


# Les varices, pourquoi les traiter ?

- Soulager la symptomatologie des patients
- Eviter l'évolution vers des troubles trophiques
  - Dououreux
  - Inesthétiques
  - Guérison lente
  - Coût socio-économique

# Anatomie veineuse du membre inférieur

- **Système veineux superficiel**
  - Veine saphène interne
  - Veine saphène externe
- Veines perforantes
- Système veineux profond
  
- Macro et micro circulation

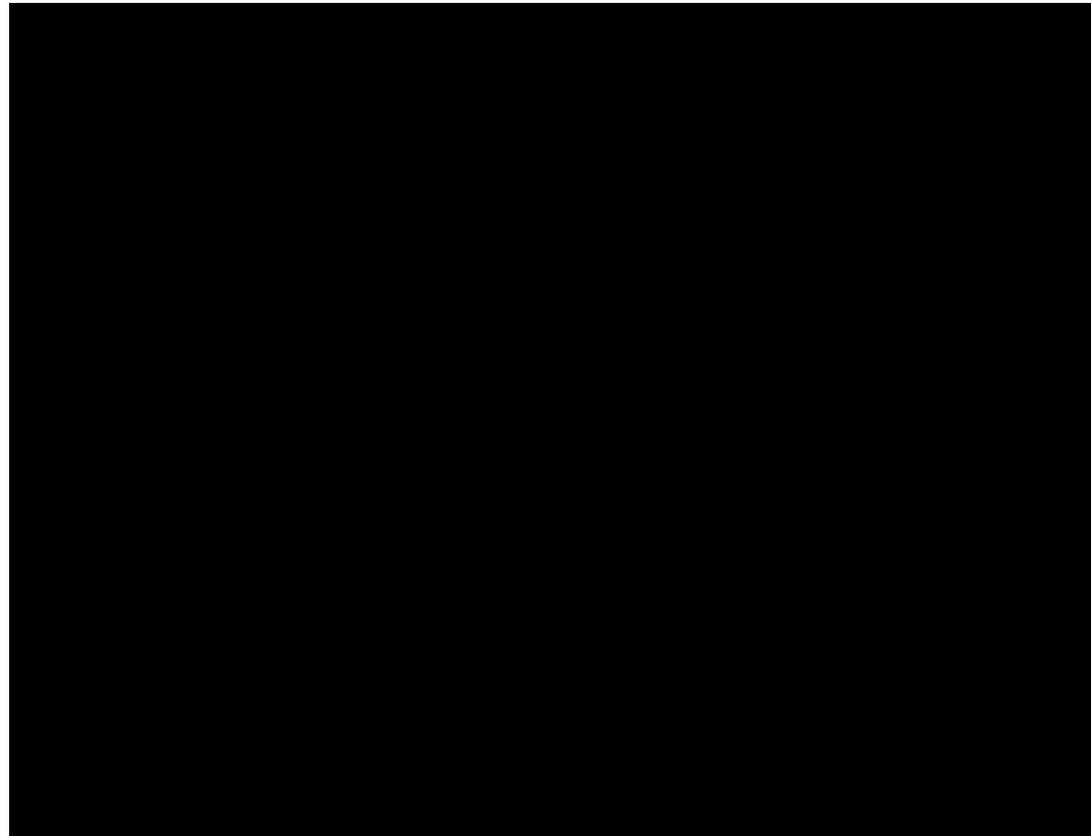


## Définition:

Non respect du sens de drainage du sang dans le réseau veineux

## Localisation:

- Superficiel
- Perforant
- Profond
- Mixte



# Insuffisance veineuse

Classification proposée par le groupe de travail de l'Anaes en 1997.

- **stade A** : varices asymptomatiques
- **stade B** : varices symptomatiques avec signes fonctionnels
- **stade C** : varices compliquées avec œdème permanent, troubles trophiques, thromboses veineuses superficielles, rupture.

Classification CEAP: *Clinical, etiologic, anatomic, pathophysiologic (scoring system)*

## Classification clinique

### Classe Descriptions des signes

C0	Pas de signe visible ou palpable de la maladie veineuse
C1	Présence de téléangiectasies ou veines réticulaires
C2	Veines variqueuses
C3	œdèmes
C4	Troubles trophiques d'origine veineuse, p.ex. pigmentation, eczéma veineux
C5	Troubles trophiques tels que définis dans C4 avec ulcère cicatrisé
C6	Troubles trophiques tels que définis dans C4 avec ulcère non-cicatrisé

**Classification and grading of chronic venous disease in the lower limbs. A consensus statement. J Cardiovasc Surg 1997;38(5):437 -41.**

## Itinéraire Clinique/ Netwerk Klinische Paden

### Définition

**Schedules of medical and nursing procedures,**  
including: **diagnostic tests,**  
**medications,**  
**consultations**  
**designed to effect an efficient,**  
**coordinated program of treatment**

# Itinéraire Clinique/ Netwerk Klinische Paden



<http://www.nkp.be>

# Itinéraire Clinique/ Netwerk Klinische Paden

## Objectifs:

- Améliorer la qualité des soins
- Diminuer la variabilité non justifiée des pratiques
- Améliorer l'efficience des services de santé



## Pour faire un itinéraire clinique

Il faut :

- Une volonté de la clinique
- Une équipe spécifique mise en place par la clinique

Mme Diant I.



Mme Lanckmans MC

Dr. Godichal M.



# Itinéraire Clinique/ Netwerk Klinische Paden

Clinique Ste-Anne St-Remi Kliniek ASBL-VZW

Il faut :

-Un médecin responsable d'un Groupe de patients présentant une pathologie semblable



Dr. De Bast Yann  
Chirurgien Vasculaire



# Itinéraire Clinique/ Netwerk Klinische Paden

Clinique Ste-Anne St-Remi Kliniek ASBL-VZW

Il faut :

- le Nursing entrant en contact avec les patients
- Les Administratifs entrant en contact avec les patients



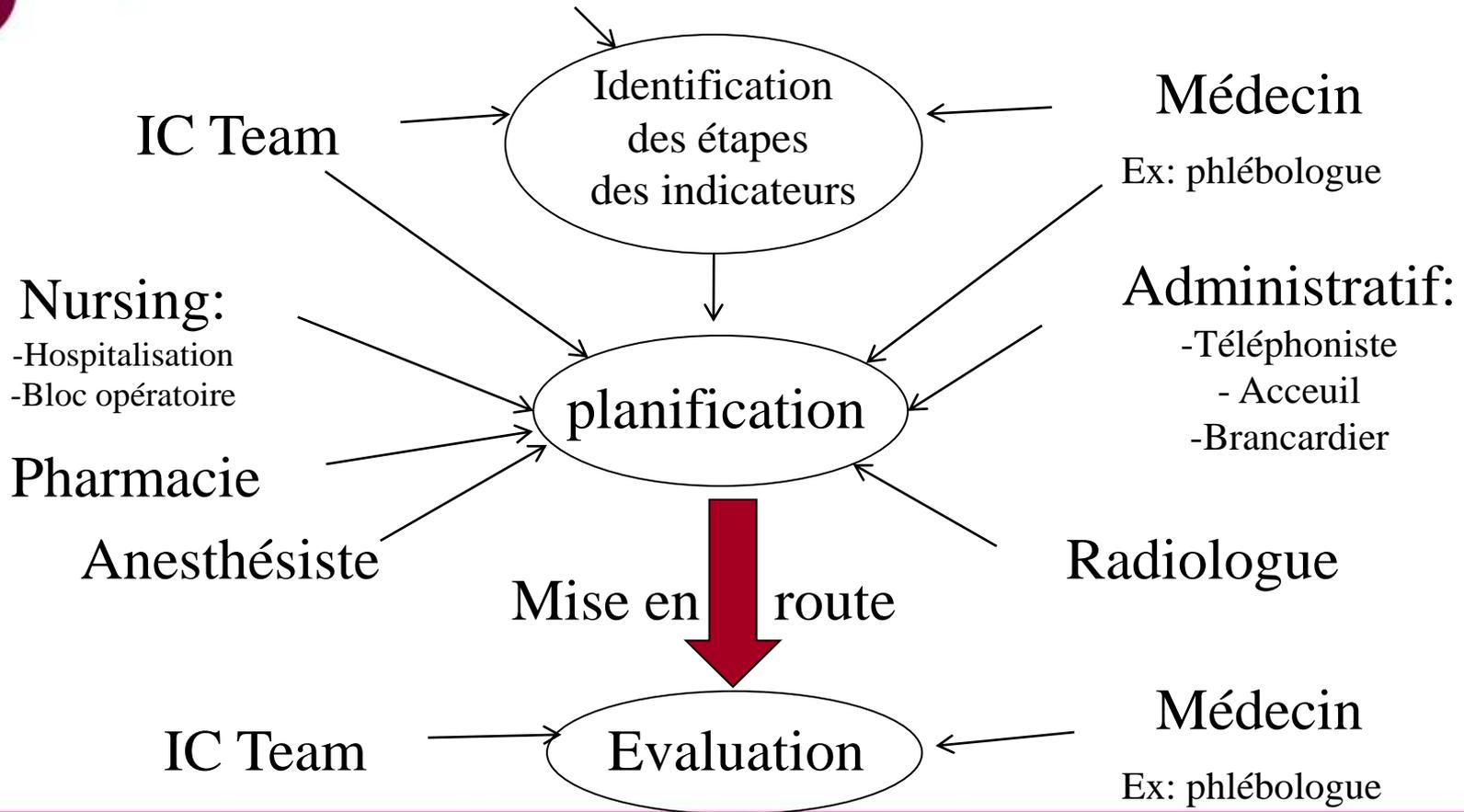
Visitez le site web de la clinique : <http://www.sare.be>

Clinique Ste-Anne St-Remi • Bd J. Graindor, 66 - 1070 Bruxelles • Tél.: 02/556.51.11



Il faut :

- des outils méthodologiques, statistiques, informatiques.
- De la patience
- Du temps

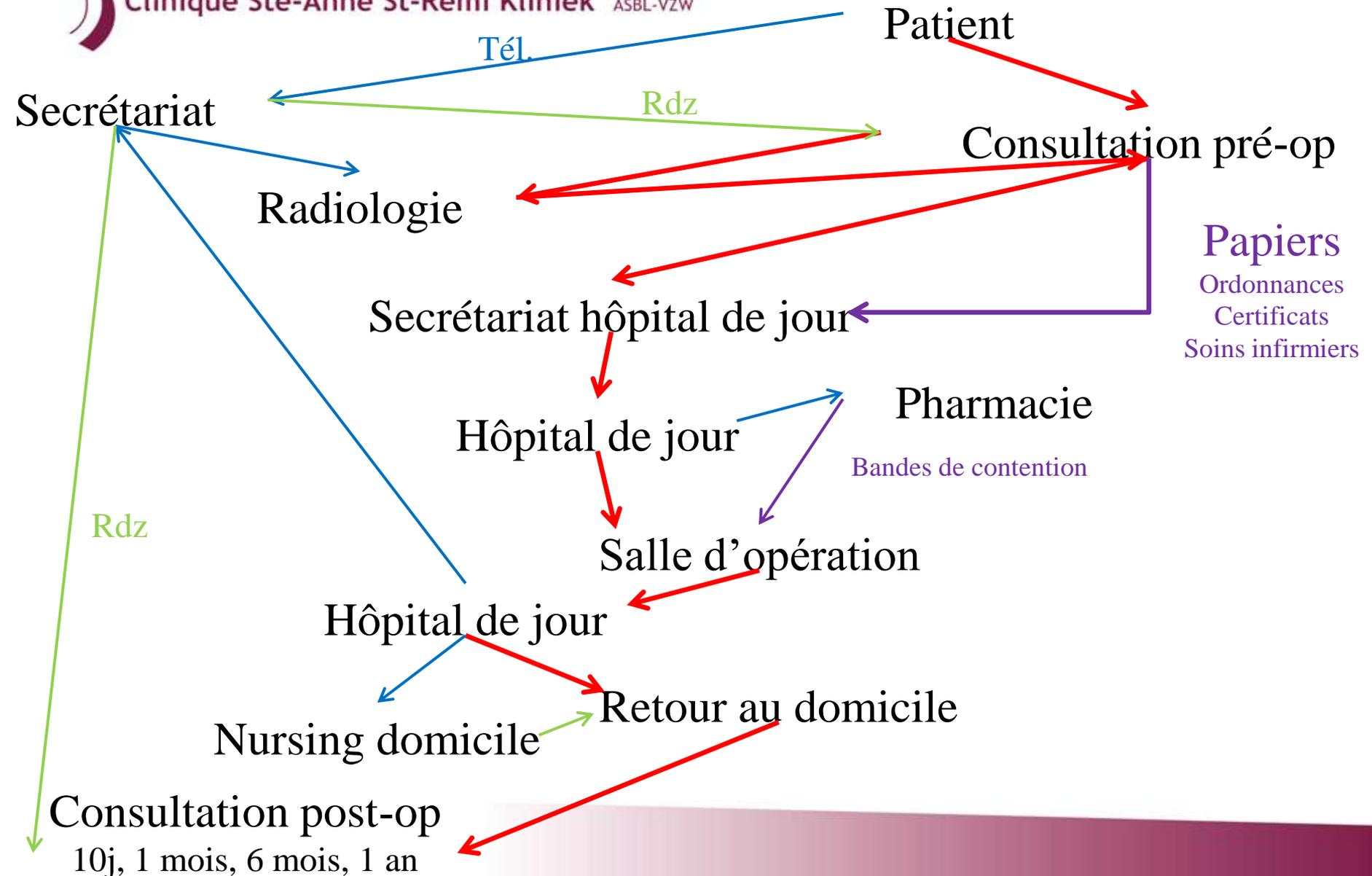




# Itinéraire Clinique/ Network Klinische Paden

## VARICE

Clinique Ste-Anne St-Remi Kliniek ASBL-VZW





	☹		☺		☺	nbre	total	score/5		score 06
	1	2	3	4	5			2007		2006
préop	1		10	35	161	207	976	4,71	+	4,58
info administratives										
info financières	5	5	26	35	118	189	823	4,35	-	4,49
info précautions préop	1	1	9	30	166	207	980	4,73	+	4,63
info déroulement journée	1	3	25	47	119	195	865	4,44	+	4,36
info / nature intervention	2	4	11	40	144	201	923	4,59	+	4,45
info/type d'anesthésie	10	11	24	42	96	183	752	4,11	-	4,28
info/traitement douleur	4	5	18	36	101	164	717	4,37	+	4,33
info/modalités retour à domicile	1	2	17	40	131	191	871	4,56	-	4,59
info/événements post-op	5	5	26	43	85	164	690	4,21	-	4,26
courtoisie secrétaires	1	3	8	22	177	211	1004	4,76	+	4,74
déroulement examens préopérateurs	1	1	16	16	110	144	665	4,62	+	4,56
circuit préop pédiatrique			2	1	3	6	25	4,17	-	4,4
prévention douleur durant prise de sang	1		4	1	6	12	47	3,92	-	4
JO	7	10	34	52	84	187	757	4,05	+	3,82
accès à la clinique		6	14	53	125	198	891	4,50	+	4,37
accès au service			6	19	182	207	1004	4,85	+	4,76
accueil dans le service										
confort salle d'attente	2	1	37	58	83	181	762	4,21	+	4,16
entretien des locaux	3	2	5	65	128	203	922	4,54	-	4,59
temps d'attente avant installation	1	1	5	24	159	190	909	4,78	+	4,56
durée du jeûne avant intervention		6	18	42	91	157	689	4,39	+	4,29
confort/aspect de la chambre			9	53	126	188	869	4,62	+	4,5
temps d'attente avant intervention	6	4	19	58	117	204	888	4,35	+	4,19
information en cas de retard avant intervention	5	3	16	19	53	96	400	4,17	+	3,96
contact / anesth, avant intervention	10	7	20	20	93	150	629	4,19	-	4,2
contact chir. Avant interv	1	3	11	21	145	181	849	4,69	+	4,52
volonté de bien soigner			4	33	167	204	979	4,80	+	4,7
sentiment de sécurité			6	32	169	207	991	4,79	+	4,76
confort salle d'attente aladin	0	0	3	7	7	17	72	4,24	+	4,14
respect intimité / pudeur	4	1	5	21	164	195	925	4,74	+	4,71
respect heure prévue	3	3	11	41	140	198	906	4,58	+	4,4
passage par salle de réveil		3	10	22	104	139	644	4,63	-	4,65
soulagement rapide douleur		5	3	32	114	154	717	4,66	+	4,58
facilité de se reposer après interv	1	5	12	34	144	196	903	4,61	+	4,6
perception qualité des soins médicaux			6	38	153	197	935	4,75	+	4,68
communication avec personnel infirmier			2	37	167	206	989	4,80	+	4,73
perception qualité des soins infirmiers			3	42	160	205	977	4,77	+	4,74
repas ou collation	2	11	22	63	99	197	837	4,25	-	4,3
info/moment du départ	1	7	9	46	140	203	926	4,56	+	4,45
info fournie aux accompagnants	1	3	10	31	131	176	816	4,64	+	4,28
confort des accompagnants	3	4	8	42	104	161	723	4,49	+	4,41
services commerciaux	2	6	15	30	59	112	474	4,23	+	4,05
courtoisie infirmières			3	24	184	211	1025	4,86	+	4,8
accès jeux/livres/TV enfants			1	3	9	13	60	4,62	+	
départ	1		8	37	146	192	903	4,70	+	4,59
info post-op (psts, mdcts, soins)	2	3	8	28	73	114	509	4,46	+	4,44
info / alimentation	1		8	35	126	170	795	4,68	+	4,62
rencontre Chir / anesth post op	3	3	16	18	107	147	664	4,52	+	4,32
satisfaction globale	1	1	30	183	215	1038	4,83	+	4,64	
recommanderiez-vous		1	17	197	215	1055	4,91	+	4,71	
si c'était à refaire		1	7	41	145	194	912	4,70	+	4,68

# Traitement de l'insuffisance veineuse du membre inférieur

## Traitement chirurgical

- Classique
- Endovasculaire
- Sclérothérapie

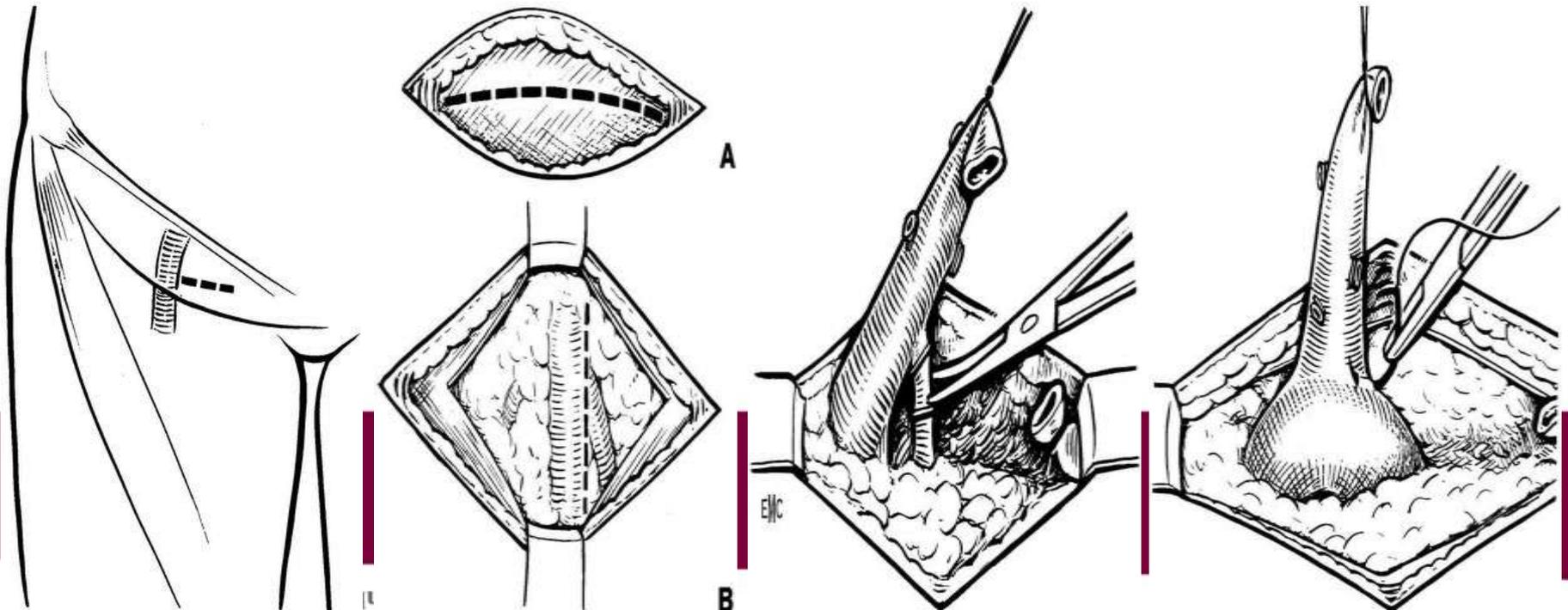
Dés que symptômes

Dés que signes ou symptômes  
avec incontinence valvulaire

# Traitement de l'insuffisance veineuse du membre inférieur

## Traitement Chirurgical

– Classique





# Traitement de l'insuffisance veineuse du membre inférieur

## Traitement Chirurgical

- Classique

## Complication

- Hématome
- Lymphocèle
- Abscès
- Trouble nerveux nerf saphène interne





# Traitement de l'insuffisance veineuse du membre inférieur

Clinique Ste-Anne St-Remi Kliniek ASBL-VZW

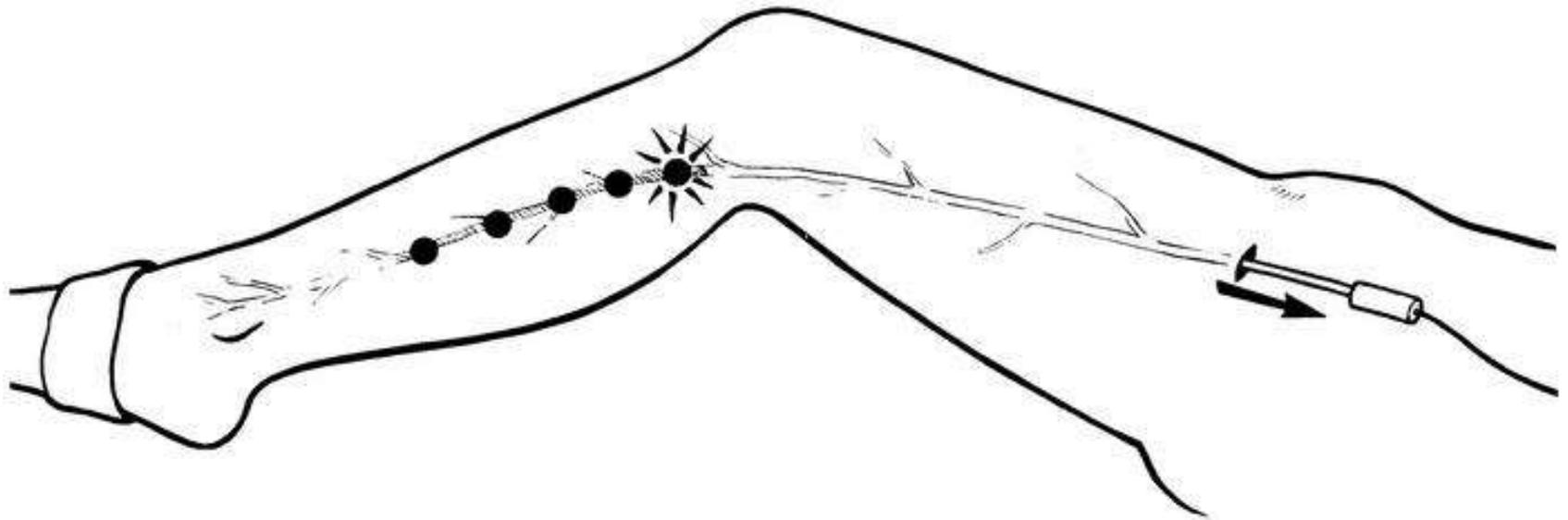
## Traitement endovasculaire

- Cryothérapie
- Laser
- Radiofréquence (Closure)
- (Closure FAST)



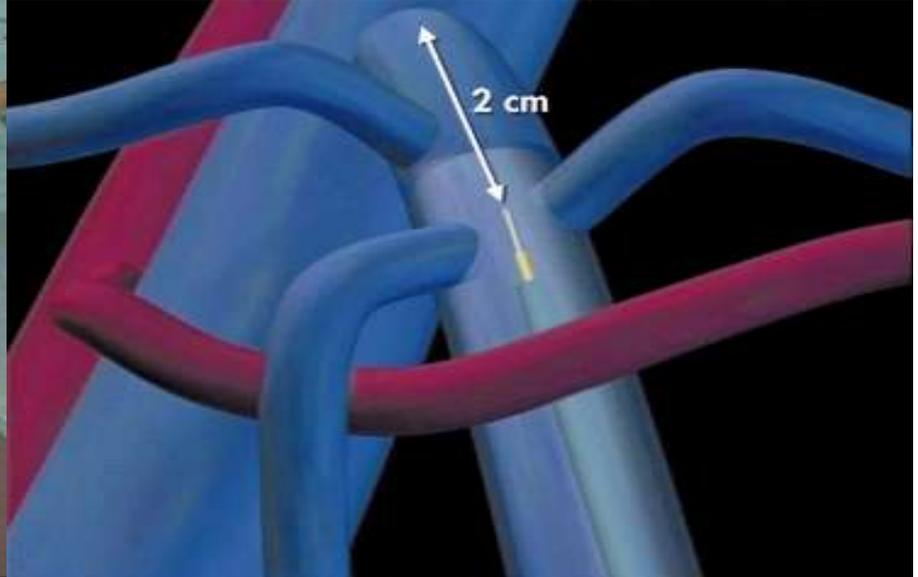
# Traitement Endovasculaire Cryothérapie

Clinique Ste-Anne St-Remi Kliniek ASBL-VZW



Visitez le site web de la clinique : <http://www.sare.be>

Clinique Ste-Anne St-Remi • Bd J. Graindor, 66 - 1070 Bruxelles • Tél.: 02/556.51.11



## Traitement Endovasculaire

- Cryothérapie abandonnée
- Laser
- Radiofréquence (Closure)

Les techniques endoluminales, radiofréquence (closure) et laser sont en voie d'évaluation. Elles ont fait l'objet d'études de faisabilité évaluant leur tolérance et leur efficacité à court terme. La radiofréquence présente par ailleurs des résultats comparatifs à la chirurgie à 2 ans, des résultats à 3 ans sont attendus, non encore publiés. La qualité des études portant sur le laser est inférieure et le recul moindre (18 mois).

**Anaes – Evaluation technologique Juin 2004**

## AVIS DE LA HAUTE AUTORITE DE SANTE

- *Libellé transmis pour évaluation :*
- **Occlusion de grande veine saphène par radiofréquence, par voie veineuse transcutanée**
- *Avec ou sans : guidage échographique, exérèse, ligature et/ou sclérose de veine variqueuse, ligature de veine perforante*
- *Libellé proposé par la HAS :*
- **Occlusion de grande veine saphène au dessus de la jarretière, par radiofréquence, par voie veineuse transcutanée avec guidage échographique**
- *Avec ou sans : exérèse, ligature et/ou sclérose de veine variqueuse, ligature de veine perforante*
  
- *Date de l'avis : 16 avril 2008*
  
- **Le Service Attendu est considéré suffisant. Par conséquent, l'avis de la HAS sur l'inscription de l'acte à la liste des actes prévue à l'article L. 162-1-7 du Code de la sécurité sociale est favorable à une inscription provisoire et conditionnée au recueil de données complémentaire définies par la HAS avec les précisions suivantes :**
- **1. Indications principales**
- Varice de grande veine saphène dont le reflux a été mis en évidence par écho-Doppler.

## AVIS DE LA HAUTE AUTORITE DE SANTE

- *Libellé transmis pour évaluation :*
- **Occlusion de veine saphène par laser, par voie veineuse transcutanée**
- *Avec ou sans : guidage échographique, exérèse, ligature et/ou sclérose de veine variqueuse, ligature de veine perforante*
  
- *Libellé proposé par la HAS :*
- **Occlusion de grande veine saphène par laser, par voie veineuse transcutanée avec guidage échographique**
- *Avec ou sans : exérèse, ligature et/ou sclérose de veine variqueuse, ligature de veine perforante*
  
- *Date de l'avis : 16 avril 2008*
  
- **Le service attendu est considéré non déterminé. Par conséquent, l'avis de la HAS sur l'inscription de l'acte à la liste des actes prévue à l'article L. 162-1-7 du Code de la sécurité sociale est favorable en tant qu'acte en phase de recherche clinique (pouvant faire l'objet d'une convention HAS-Uncam définie dans l'article L. 162-1-7 du code de la sécurité sociale)(service attendu non déterminé).**

## Traitement: le pour et le contre.

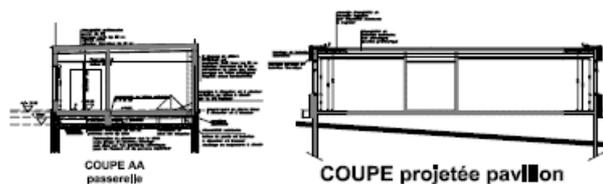
- Chirurgie classique
- Endovasculaire
  - Radiofréquence (Closure Fast)

<b>Chirurgie Classique</b>	<b>Pour</b>	<b>Contre</b>
	One day	Complications post op
	Matériel bon marché	Nombres récidives
	Efficacité Connue	Incapacité plus longue
<b>Radiofréquence</b>		
	One Day/ Consultation	Taux récidive à long terme >10 ans ?
	Reprise activité rapide	Coût du matériel
	Moins de complications post op	

# Merci de votre attention



ELEVATION NORD



ELEVATION SUD