

Dr Philippe Kern
Spécialiste FMH Angiologie
29, rue de la Madeleine
1800 Vevey
Tél: 021/923 78 78
E-mail :
philippe.kern@svmed-hin.ch

Dr Barbara Ney
Spécialiste FMH Angiologie
29, rue de la Madeleine
1800 Vevey
Tél: 021/923 78 79
E-mail :
barbara.ney@svmed-hin.ch

Dr Mai Vân
Ferrao-Phan Thanh
Spécialiste FMH Angiologie
29, rue de la Madeleine
1800 Vevey
Tél: 021/923 78 79
E-mail :
mai.ferrao@svmed-hin.ch

Ablation thermique par laser endoveineux des troncs saphènes

Le traitement des varices par laser endoveineux est une technologie développée aux Etats-Unis en 1998 et nous la pratiquons avec succès depuis 2004. Cette technique est prise en charge par l'assurance maladie depuis 2016. Elle permet le traitement ambulatoire sous anesthésie locale des varices saphènes et représente une alternative à une intervention chirurgicale (stripping) classique effectuée sous anesthésie générale ou péridurale. Le traitement par laser endoveineux du tronc saphène est complété dans la majorité des cas par la phlébectomie ambulatoire (extraction de la varice par de petites incisions à la pointe du bistouri ou d'une aiguille sous anesthésie locale, ne laissant que de très discrètes cicatrices) des varices superficielles accessoires du tronc saphène. Elle permet l'éradication de trajets variqueux superficiels. Ce traitement se pratique généralement dans le même temps opératoire, mais peut aussi être différés de quelques semaines.

Technique

Par ponction, sous échographie, à l'aiguille une fibre laser est introduite dans la varice. La varice est détruite tout le long de son trajet par le rayon laser au retrait du cathéter. Les études récentes rapportent un taux de succès immédiat de plus de 90% et de l'ordre 80% après 5 ans. Ces résultats sont comparables à ceux obtenus avec le traitement chirurgical usuel (stripping et crossectomie). Seul le trajet de la varice est anesthésié : vous pouvez donc immédiatement marcher dès la fin de l'intervention. Cette dernière dure entre 1 et 2 heures. La durée de l'interruption des activités professionnelles ne dépasse pas 3 jours en moyenne.

Complications

Elles sont rares et bénignes. Les hématomes peuvent être étendus mais régressent au cours des semaines suivant l'intervention. Des douleurs locales peuvent être ressenties dans les suites immédiates (vous pouvez les traiter avec du paracétamol ou un anti-inflammatoire). Un cordon induré peut être palpé durant plusieurs semaines, auquel succède parfois un trajet pigmenté, qui disparaît en l'espace d'un an. Les brûlures de la peau par le laser, les infections, phlébites, thromboses veineuses profondes et lésions permanentes d'un nerf sensitif sont rarement décrites dans la littérature (<1%). Ceci correspond également à notre expérience.

La survenue de nouvelles télangiectasies (fines varices) est rare. Ces dernières disparaissent spontanément dans la majorité des cas, mais peuvent aussi persister et être difficiles à traiter. Des réactions allergiques sont possibles (anesthésiant, désinfectant à l'iode, steristrip).

Si vous avez déjà présenté une allergie, en particulier aux anesthésiants locaux, sparadraps, désinfectants, vous devez le signaler avant l'intervention.

Pour le jour de l'opération, veillez à :

- 1) Raser ou épiler largement le membre à opérer quelques jours avant l'intervention.
- 2) Prendre un dernier bain ou une dernière douche juste avant l'opération, car vous ne pourrez plus mouiller la jambe (ou les jambes) pendant 3 jours.
- 3) Ne pas appliquer de crème ou de pommade sur les jambes la veille ou le matin de l'opération.
- 4) Porter des souliers suffisamment larges : le bandage débute à la racine des orteils.

- 5) Dans certains cas, les sous-vêtements peuvent être tachés lors de la désinfection. Le cas échéant, prenez un sous-vêtement aisément lavable ainsi qu'un slip de rechange.
- 6) Il n'est pas souhaitable de conduire après l'opération ; il est préférable de vous faire véhiculer.
- 7) Enfin, venez détendu(e) car l'anesthésie locale et l'intervention sont très bien tolérées. Il est préférable de prendre un petit déjeuner auparavant.
- 8) Prenez avec vous le bas compressif que le médecin vous a prescrit.

Après l'opération :

- 1) En arrivant à domicile, appliquer de la glace (par ex. Cold Pack) sur le trajet opéré (3 x 20 à 30 min/jour).
- 2) Le jour même et le lendemain de l'opération, faites en sorte de pouvoir rester tranquille pour éviter le déplacement et le frottement des pansements qui peuvent provoquer des phlyctènes (cloques).
- 3) Les bandes seront portées jour et nuit pendant les 48 heures qui suivent l'opération ; **la première bande élastique brune doit être enlevée avant le coucher. Restent en place une couche de bande élastique brune et la couche de bande ouatée blanche.**
- 4) Le pansement sera changé au cabinet médical après 24 ou 48 heures.
- 5) Ensuite, les bandes ou les collants à varices seront portés le jour seulement pendant 1-2 semaines, du lever au coucher. La nuit, les jambes seront simplement surélevées (plots sous les pieds du lit...).
- 6) Une courte douche est autorisée dès le 3^e jour post opératoire.

A long terme,

La maladie veineuse étant évolutive, de nouvelles varices peuvent se développer ultérieurement, indépendamment du traitement actuel. Le risque de récurrence est comparable entre l'ablation thermique au laser et la chirurgie classique. Environ 10% des patients présentent une récurrence dans les 10 premières années après l'intervention, 30% des patients dans les 20 années. Ces récurrences de varices pourront être à leur tour opérées le cas échéant.

N'hésitez pas à nous appeler pour tout renseignement complémentaire et de prévenir votre médecin de tout effet indésirable qui surviendrait.

Références :

Emission radio RTS la Première, CQFD, « Sus aux varices »,
5 octobre 2015, Dre Barbara Ney et Dr Philippe Kern
www.rts.ch/la-1ere/programmes/cqfd/7102049-sus-aux-varices-05-10-2015.html

Conséquences du vieillissement de la population sur la prise en charge des varices par ablation thermique. P Kern, P Desnos, FA Allaert, C Hamel-Desnos. Phlébologie- Annales vasculaires 2013; 4 : 61-67

Thermal ablation of saphenous veins is feasible and safe in patients older than 75 years: A prospective study (EVTA study). C Hamel-Desnos, P Desnos, F-A Allaert, P Kern. Phlebology 2014, June 18, 2014 as doi:10.1177/0268355514540882

Consentement éclairé du patient

Suite à l'entretien d'information que j'ai eu et aux réponses qui ont été apportées à mes questions, j'accepte, après réflexion le traitement mentionné ci-dessus.

J'ai été informé(e) de la nature et du but du traitement proposé. Le médecin m'a aussi informé(e) des bénéfices, risques et possibles complications, de même que des possibles alternatives au traitement proposé.

Signature du patient :

Ou de son représentant légal ou thérapeutique :

Nom et prénom :

Date :