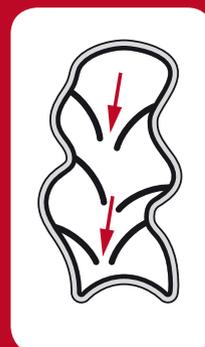
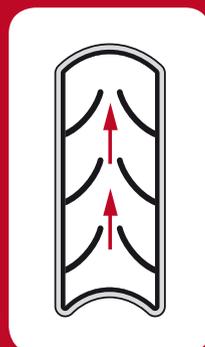


Définition et indication

Les varices sont des dilatations permanentes des veines qui entraînent un mauvais retour sanguin vers le cœur. Elles représentent l'une des pathologies les plus fréquentes chez l'adulte dans la population occidentale. On estime qu'environ 25-50% de la population adulte présentent des varices «mineures» et 5-15% des varices importantes.

Le traitement des varices se base sur une bonne hygiène de vie (par exemple: éviter les positions debout ou assise trop prolongées, favoriser l'activité physique, etc.), l'utilisation de médicaments veinotoniques pour le soulagement de symptômes tels que la lourdeur ou l'œdème (bien que leur efficacité réelle n'est pas toujours prouvée), la compression (prévient efficacement l'évolution de la maladie et réduit significativement les symptômes), la chirurgie, ou des techniques de sclérothérapie, laser endovasculaire ou phlébectomie.

veine normale



veine variqueuse

Technique utilisée

La phlébectomie est une opération ambulatoire qui est de manière générale très bien tolérée. L'intervention consiste à retirer les varices par de toutes petites incisions. Seul le trajet de la veine malade est anesthésié (injections le long de la varice). Les veines malades qui ont été extraites ne peuvent pas récidiver mais il est possible de développer ultérieurement d'autres varices, indépendantes du traitement actuel.

Contacts

En cas de problème ou de questions, vous pouvez appeler le service d'angiologie

- **secrétariat**
Tel. 021 314 47 00
du lundi au vendredi 9h00—11h30 / 13h30—16h30
- **médecin angiologue de garde**
centrale téléphonique du CHUV
Tel. 021 314 11 11
Week-ends et jours fériés 8h00 — 18h00



Service d'angiologie

Traitement des varices

Phlébectomie

Votre angiologue vous informe



Déroulement du traitement

Le traitement est effectué en ambulatoire, sous anesthésie locale, par un médecin angiologue. Les zones à traiter sont désinfectées. Le trajet des varices à traiter est anesthésié au moyen d'injections. Le médecin procède alors à de toutes petites incisions le long de la veine qui vont permettre d'extraire les varices. L'intervention dure 1 à 2 heures.

Résultats attendus

Les cicatrices des incisions sont discrètes, voire invisibles, après quelques mois. Une éventuelle pigmentation brunâtre de la peau siégeant le long du trajet de la veine retirée, quelques nodules un peu douloureux à la palpation (hématomes en voie de résorption) disparaissent en général en quelques semaines. Les résultats sont durables. Il n'y a pas de récurrence possible pour autant que la veine ait été retirée totalement.

Complications éventuelles et effets secondaires

- Les risques liés au traitement sont faibles et les complications rares.
- Les infections, phlébites, thromboses veineuses profondes et lésions permanentes d'un nerf sensitif sont exceptionnelles (<1%).
- De nouvelles fines varices (télangiectasies) ne peuvent survenir que rarement. Elles disparaissent spontanément dans la majorité des cas, mais peuvent néanmoins persister et être difficiles à traiter.
- Des hématomes surviennent fréquemment à l'endroit de l'intervention, ils peuvent être étendus mais régressent au cours des semaines suivant le geste opératoire.
- De légères douleurs locales peuvent être ressenties dans les suites immédiates (à traiter avec du paracétamol ou un anti-inflammatoire qui vous sera prescrit).
- Les réactions allergiques sont exceptionnelles.

Recommandations avant le traitement

Veillez à :

- Informer l'angiologue si vous avez déjà présenté une allergie, en particulier aux désinfectants, anesthésiques locaux ou pansements adhésifs.
- Raser ou épiler la zone à traiter quelques jours avant l'intervention.
- Vous laver avant l'intervention car vous ne pourrez plus mouiller la(les) zone(s) opérée(s) pendant 4 jours. Ne pas appliquer de crème ou de pommade sur les jambes la veille ou le matin de l'opération.
- Porter des souliers suffisamment larges car le bandage débute à la racine des orteils.
- Porter un sous-vêtement aisément lavable et prévoir de la lingerie de rechange car, dans certains cas, les sous-vêtements peuvent être tachés lors de la désinfection.
- Vous faire véhiculer ou emprunter les transports publics car il n'est pas souhaitable de conduire après l'opération.
- Comme il n'est pas nécessaire d'être à jeun avant l'intervention, manger et boire tout à fait normalement.
- Venir détendu(e) car l'anesthésie locale et l'intervention sont très bien tolérées.

Recommandations après le traitement

- Une compression est appliquée, par l'infirmière, sous forme d'une bande élastique à porter 24h / 24 pendant les 48 heures qui suivent l'opération; vous pourrez desserrer la bande pendant la nuit et la resserrée au lever. Ensuite, le port d'une contention élastique (bas à varices ou bandes élastiques), pendant 20 jours est indispensable à porter le jour uniquement. La nuit, les jambes seront simplement surélevées (plots sous les pieds du lit...).
- Le pansement sera changé à la consultation d'angiologie après 24 ou / et 48 heures.
- Si des douleurs devaient persister malgré les médicaments (paracétamol) vous pouvez appliquer 1-2 fois par jour, sur la zone traitée par dessus la bande, une poche de glace préalablement enfilée dans un linge.
- Une courte douche est autorisée dès le 4ème jour après l'opération.
- Il est très important que vous marchiez et bougiez beaucoup après l'opération et les jours suivants. C'est la meilleure prévention et la plus naturelle des complications veineuses, qui sont exceptionnelles avec cette technique.

Prise en charge financière et asséculoologique

Cette prestation est prise en charge par l'assurance obligatoire de soins (LAMal).