Définition et indication

Les varices sont des dilatations permanentes des veines qui entrainent 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, de laser endovasculaire, ou phlébectomie.





Technique utilisée

Le laser endovasculaire s'effectue, en ambulatoire, sous anesthésie locale, et permet de traiter des varices importantes qui nécessitaient jusqu'alors une intervention chirurgicale sous anesthésie générale ou péridurale. Le laser est utilisé pour délivrer de l'énergie à la paroi veineuse par l'intermédiaire d'une fibre optique de très petit calibre qui est introduite par la veine directement dans la varice. Grâce à cette énergie, la paroi de la veine est chauffée et détruite. Contrairement à la technique chirurgicale, le laser endoveineux détruit la veine de l'intérieur, ce qui est moins traumatisant. Dans un deuxième temps, après la brûlure, la veine cicatrise, se fibrose et disparaît.

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





Déroulement du traitement

Le traitement est effectué en ambulatoire, sous anesthésie locale, par un médecin angiologue. Les zones à traiter sont désinfectées. Le trajet de la varice est anesthésié au moyen d'injections. Une fois la zone anesthésiée, le médecin introduit dans la varice, sous contrôle ultrasonographique, une fibre laser stérile à usage unique à l'aide d'une ponction à l'aiguille et d'une petite incision. La varice est détruite tout le long de son trajet par le rayon laser au retrait de la fibre optique. L'intervention dure 1 à 2 heures.

Résultats attendus

Des études récentes rapportent un taux de succès immédiat de plus de 97 %, et de 95 % après 2 ans. Ces chiffres sont comparables à ceux obtenus avec le traitement chirurgical usuel.

Complications éventuelles et effets secondaires

- Les risques liés au traitement sont faibles et les complications rares.
- Les brûlures de la peau par le laser, les infections, phlébites, thromboses veineuses profondes et lésions permanentes d'un nerf sensitif sont exceptionnelles (<1%).
- La survenue de nouvelles fines varices (télanglectasies) est rare.
 Ces dernières disparaissent spontanément dans la majorité des cas toutefois, elles peuvent aussi persister.
- Des réactions allergiques sont exceptionnelles.

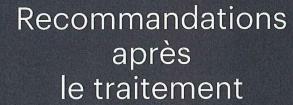
- De légères douleurs locales peuvent être ressenties dans les suites immédiates (à traiter avec du paracétamol ou un anti-inflammatoire qui vous sera prescrit).
- Parfois, un «cordon» induré
 peut être palpé durant
 plusieurs semaines, auquel
 succède parfois un trajet
 pigmenté de la peau, qui
 disparaît en général en
 l'espace d'un an.
- Des hématomes surviennent occasionnellement à l'endroit de l'intervention.
 Ils peuvent être étendus mais régressent au cours des semaines suivant le geste opératoire.

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 largement la zone à opérer quelques jours avant l'intervention.
- 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 tout à fait normalement.
- Venir détendu(e) car l'anesthésie locale et l'intervention sont très bien tolérées.



- La période de récupération est très courte, ne nécessitant en principe pas ou peu d'arrêt de travail.
- Une compression élastique est appliquée sous forme d'une bande à porter 24h/24 pendant les 48 heures aui suivent l'opération; elles seront desserrées pendant la nuit et resserrées 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...).
- Une courte douche est autorisée dès le lendemain.
- Il est très important de maintenir une activité normale 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.
- Pour éviter les risques de thrombose, une injection d'anticoagulant à faible dose sera faite le jour même et quotidiennement pendant 7 jours par vous-même ou un tiers. L'infirmière vous enseignera cette technique simple.

Prise en charge financière et assécurologique

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