

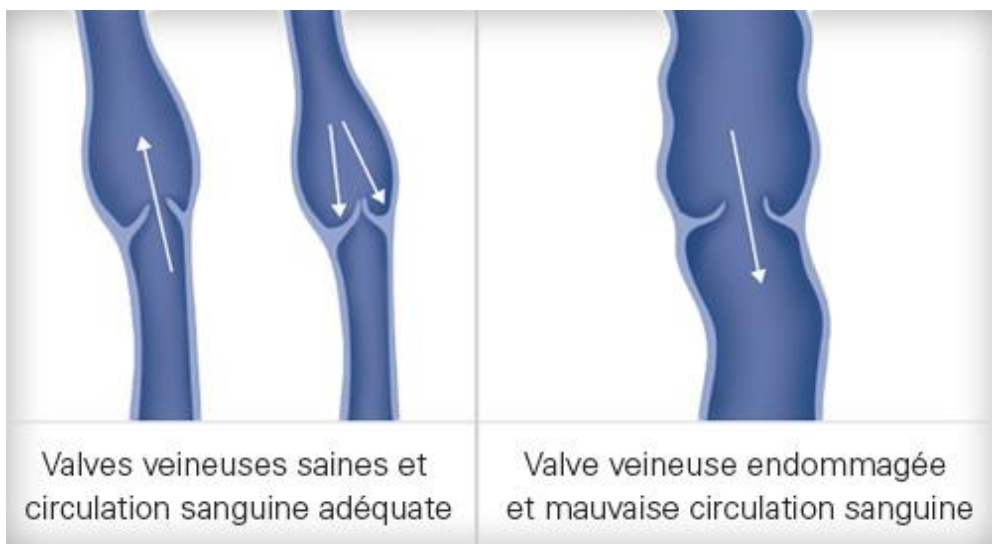
# QU'EST-CE QUE L'INSUFFISANCE VEINEUSE ?

Par le Dr Marco CABRAL,

## DEFINITION GENERALE

L'insuffisance veineuse correspond à un déficit circulatoire veineux des membres inférieurs.

Lorsque les parois des veines sont en mauvais état, elle se dilatent, les valvules n'assurent plus leurs fonctions anti-reflux, le sang s'accumule dans les jambes qui deviennent lourdes, et douloureuses.



## MECANISMES PHYSIOLOGIQUES

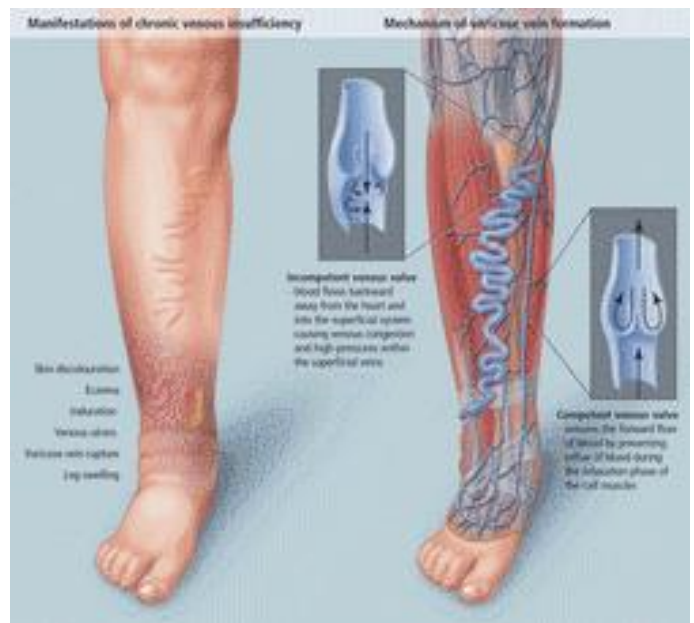
La gêne au retour sanguin veineux peut être provoquée par :

- Un obstacle (compression ou thrombose)
- Une incontinence valvulaire autorisant un reflux sanguin
- Une dilatation importante du réseau veineux (varices)
- Une dysfonction de la pompe musculo-veineuse

# QU'EST-CE QUE L'INSUFFISANCE VEINEUSE ?

## SYMPTOMES DE L'INSUFFISANCE VEINEUSE

- Douleurs ou lourdeurs des jambes, survenant après une position debout prolongée et s'amendant en position allongée, par surélévation des jambes ou au contact du froid
- Dilatation des petites (télangiectasies) ou des grosses veines (varices)
- Œdème des membres inférieurs, surtout localisés au niveau des mollets et des chevilles. Ils sont blancs, mous, et prennent le godet
- Dermite ocre, coloration marron de la peau
- Atrophie blanche
- Lipodermatosclérose
- Ulcère veineux qui est indolore, contrairement à l'ulcère artériel (caractéristique principale les différenciant)



C0	C1	C2	C3	C4	C5	C6
Symptomatique : jambes lourdes fourmillements	Télangiectasies, (varicosités) varices réticulaires Ø < 3mm	Varices Ø > 3mm	Oedème	Troubles trophiques	Ulcère fermé	Ulcère ouvert non cicatrisé
						
Classe 1 ( 10-15mmHg )		Classe 2 ( 15-20mmHg )		Classe 3* ( 20 - 36mmHg )		
					Classe 4* ( classe 1+3 ou Classe 2+2 > 36mmHg )	

\*Recommandations Haute Autorité de Santé 2010.

# QU'EST-CE QUE L'INSUFFISANCE VEINEUSE ?

## FACTEURS FAVORISANTS L'INSUFFISANCE VEINEUSE

- La sédentarité : la position debout, assise ou les piétinements répétés, pendant une longue période favorisent l'émergence de la pathologie.
- La chaleur est responsable d'une altération des veines. Elle provoque une dilation des veines qui altère le retour veineux
- Le surpoids favorise la survenue de l'insuffisance veineuse.
- Le nombre de grossesses influe sur la maladie veineuse.
- L'âge : la proportion d'insuffisants veineux augmente avec l'âge.
- L'hérédité
- Le sexe : plus fréquent chez la femme
- La thrombose veineuse profonde

## EXPLORATIONS A REALISER

Le diagnostic repose sur échographie doppler veineux des membres inférieurs. C'est un examen simple sans dangers et extrêmement fiable.



# QU'EST-CE QUE L'INSUFFISANCE VEINEUSE ?

## TRAITEMENT MEDICAL DE L'INSUFFISANCE VEINEUSE

Règle hygiéno-diététique : éviter la sédentarité, piétinement, bain chaud, sauna, hammam ; Favoriser la marche, sport à type de course à pied, élévation des jambes en position allongée.

→ Le traitement repose essentiellement sur la compression élastique (bas ou collants de contention).

→ Les médicaments dits veinotoniques sont d'une efficacité modérée et variable suivant les individus.

→ Traitements des télangiectasies, varicosités et varices selon leurs calibres par sclérothérapie (injection dans ces vaisseaux d'un produit sclérosant liquide ou mousse afin de rétracter la veines traitée. Nécessite souvent plusieurs séances

→ Laser transcutané pour les varicosités < 2mm



## TRAITEMENT CHIRURGICAL DE L'INSUFFISANCE VEINEUSE

→ Traitement endoveineux : en fonction des diamètre des veines pathologiques, il peut être décider de réaliser un traitement thermique endoveineux par radiofréquence ou laser.

→ Traitement chirurgical : stripping et phlébectomie des varices réalisés en fonction du contexte clinique, choix du chirurgien et du patient.

# QU'EST-CE QUE L'INSUFFISANCE VEINEUSE ?

## COMPLICATIONS DE L'INSUFFISANCE VEINEUSE

- Une dermite ocre, coloration marron de la peau
- Une atrophie blanche
- Une lipodermatosclérose ;
- Un ulcère veineux qui est indolore, contrairement à l'ulcère artériel (caractéristique principale les différenciant)

## SURVEILLANCE

- Examen clinique du médecin.
- Surveillance par un doppler veineux des membres inférieurs.
- Séances de sclérothérapie régulières pour traiter les télangiectasies, varicosités et varices récidivantes car il s'agit d'une maladie chronique.

**Dr CABRAL Marco**  
**Médecin vasculaire**  
**ICPC Bastille / Turin / Monceau**

Ancien interne des hôpitaux de Paris  
Ancien Chef de clinique des hôpitaux de Paris  
DES médecine générale / DESC de médecine vasculaire  
DIUE d'échographie générale / DU de phlébologie