

ABBREVIÉS

Phlébologie

A.-A. RAMELET
M. MONTI

3^e ÉDITION

MASSON 

ABRÉGES

MO 573

17883 1/1

Phlébologie

Albert-Adrien RAMELET

Spécialiste FMH en dermatologie et
vénérologie, sous-spéc. angiologie, Lausanne

Michel MONTI

Spécialiste FMH en médecine interne,
sous-spéc. cardiologie, Lausanne

avec la collaboration de

Henry BOUNAMEAUX

Privat-docent à la Faculté de médecine,
spécialiste FMH en médecine interne,
sous-spéc. angiologie, Genève

Georges BUCHHEIM

Spécialiste FMH en chirurgie,
Lausanne

Michel LANDRY

Spécialiste FMH en radiologie,
Lausanne

Pierre SCHNYDER

Professeur à la Faculté de médecine,
Spécialiste FMH en radiologie,
Lausanne

*3^e édition revue, modifiée et augmentée
avec 4 planches en couleurs hors texte*



MASSON

Paris Milan Barcelone

1994

Table des matières

AVANT PROPOS.....	V
-------------------	---

PREMIÈRE PARTIE. — CONNAISSANCES DE BASE

CHAPITRE 1. — <i>Anatomie</i>	1
-------------------------------------	---

Vascularisation et innervation des membres inférieurs	3
---	---

 Anatomie des veines des membres inférieurs (4). Veines du pied et de la cheville (6). Réseau veineux superficiel (9). Réseau veineux profond (14). Veines perforantes (20). Veines pelviennes (21)

Vascularisation et innervation des membres supérieurs	23
---	----

 Anatomie des veines des membres supérieurs (24). Veines profondes (26). Innervation des membres supérieurs (27). Vaisseaux lymphatiques des membres supérieurs (28).

CHAPITRE 2. — <i>De la veine saine à la veine malade. Morphologie et structure de la paroi veineuse</i>	31
---	----

 Histologie et morphologie du système veineux (30). Altérations liées au vieillissement (33). Modifications structurales et ultrastructurales au cours de l'IVC (33). Répercussions cutanées de l'IVC (35). Histologie de la thrombophlébite (37).

CHAPITRE 3. — <i>Physiologie et physiopathologie veineuse des membres inférieurs</i>	39
--	----

 Rappel physiologique (39). Notions physiopathologiques (45). Conséquences de l'insuffisance veineuse (49).

CHAPITRE 4. — <i>Épidémiologie des maladies veineuses des membres inférieurs...</i>	52
---	----

 Facteurs de risque de varices (53). Facteurs de risque de la thrombose veineuse profonde et du syndrome post-thrombotique (55).

DEUXIÈME PARTIE. — ASPECTS CLINIQUES DE L'INSUFFISANCE VEINEUSE DES MEMBRES INFÉRIEURS

CHAPITRE 5. — <i>Insuffisance veineuse, classification des varices et leur diagnostic différentiel</i>	59
--	----

 Classification des varices (59). Diagnostic différentiel des varices (68). Insuffisance veineuse chronique (IVC) (71).

CHAPITRE 6. — <i>Insuffisance veineuse primaire des membres inférieurs</i>	73
--	----

 Rappel étiologique (73). Rappel physiopathologique (74). Aspects cliniques

(74). Anamnèse et symptômes (76). Examen clinique (77). Indications aux examens paracliniques (77). Diagnostic différentiel (78). Complications des varices primaires (78).	
CHAPITRE 7. — Syndrome post-thrombotique des membres inférieurs	81
Rappel physiopathologique (81). Examen clinique (83). Diagnostic différentiel clinique du syndrome post-thrombotique (85). Indications aux examens paracliniques non invasifs courants du syndrome post-thrombotique (86). Indications aux examens paracliniques invasifs (87).	
CHAPITRE 8. — Insuffisance veineuse secondaire non post-thrombotique des membres inférieurs	90
Agénésie et hypoplasie valvulaire (90). Anévrysmes veineux (91). Angiodysplasies complexes (91). Maladies du conjonctif (94). Compressions extrinsèques (94). Fistules artério-veineuses (95).	
CHAPITRE 9. — Diagnostic différentiel des signes cliniques de l'insuffisance veineuse des membres inférieurs	98
Œdème (98). Érythème (102). Douleur (103). Lourdeurs de jambe (105). Crampes nocturnes (105). Impatiences (106).	
CHAPITRE 10. — Veines, grossesse et hormones	108
Circulation veineuse et grossesse	108
Physiopathologie (108). Clinique et symptômes (110). Complications (111). Traitement (113). Prévention (114).	
Veines et hormones	114
Syndrome de congestion pelvienne	115
CHAPITRE 11. — Manifestations cutanées liées à l'insuffisance veineuse	118
Introduction (118). Atteinte de la paroi vasculaire (119). Inflammation et infection (122). Atteinte lymphatique (124). Eczématisation (127). Troubles trophiques (130). Aggravation d'autres dermatoses par la stase (134). Effets secondaires cutanés des traitements phlébologiques (134).	
CHAPITRE 12. — Ulcère de jambe	138
Physiopathologie de l'ulcère veineux (138). Anamnèse et examen clinique (143). Diagnostic différentiel (144). Aspects cliniques (145). Microbiologie (150). Complications (151).	
TROISIÈME PARTIE. — THROMBOSE	
CHAPITRE 13. — Thrombophlébite superficielle	157
Thrombophlébite d'une veine variqueuse (varicophlébite) (157). Thrombophlébite d'une veine superficielle saine (158). Thrombophlébite d'une veine superficielle apparemment saine (159). Thrombophlébite superficielle septique (159).	
CHAPITRE 14. — Thrombose veineuse profonde des membres inférieurs	161
Rappel physiopathologique (161). Symptômes et examen clinique (163). Situations susceptibles de fausser l'examen clinique ou de retarder la consultation du malade (166). Diagnostic différentiel d'une TVP des MI diagnostiquée cliniquement (167). Phlegmasia alba dolens et phlegmasia coerulea dolens (167).	

**QUATRIÈME PARTIE. — PATHOLOGIE VEINEUSE
DES MEMBRES SUPÉRIEURS**

CHAPITRE 15. — <i>Pathologie veineuse des membres supérieurs</i>	173
Rappel anatomique (173). Rappel physiopathologique (174). Clinique (175). Examens paracliniques (179).	

**CINQUIÈME PARTIE. — EXAMENS CLINIQUE
ET PARACLIQUES**

CHAPITRE 16. — <i>Anamnèse et examen clinique</i>	185
Anamnèse (185). Examen du malade (186). Tests phlébologiques (188). Recherche d'une thrombose veineuse profonde (195).	
CHAPITRE 17. — <i>Examens ultrasonographiques</i>	196
Examen ultrasonographique à effet Doppler continu (197). Écho-Doppler pulsé (Duplex) (205). Autres techniques ultrasonographiques (211).	
CHAPITRE 18. — <i>Autres techniques d'explorations fonctionnelles</i>	213
La pléthysmographie veineuse (213). Pléthysmographie veineuse au repos (214). Pléthysmographie veineuse à l'effort (218). Phlébodynamométrie (220). Oxymétrie transcutanée (220). Capillaroscopie (222). Thermographie (223). Angioscopie (225).	
CHAPITRE 19. — <i>Imagerie radiologique</i>	228
Phlébographie du membre inférieur	228
Technique d'examen phlébographique (229). Repérage des perforantes (235). Produits de contraste et complications (235). Séquence et incidences des clichés (236). Les différents examens phlébographiques (236).	
Phlébovaricographie des membres inférieurs	237
Phlébographie du membre supérieur	246
Technique d'examen phlébographique (246).	
Autres techniques d'examen du système veineux	249
CHAPITRE 20. — <i>Tactique d'engagement des examens clinique et paracliniques.</i>	255
Bilan d'une thrombose veineuse profonde (256). Bilan d'une thrombophlébite superficielle (257). Evaluation de varices primaires (257). Evaluation de varices secondaires (257). Bilan d'une insuffisance veineuse chronique et d'un ulcère de jambe (258). Tactique d'engagement (258).	

**SIXIÈME PARTIE. — PRÉVENTION ET TRAITEMENT
DE L'INSUFFISANCE VEINEUSE
DES MEMBRES INFÉRIEURS**

CHAPITRE 21. — <i>Prévention de l'insuffisance veineuse des membres inférieurs.</i>	263
Prévention des varices primaires (263). Prévention de la thrombophlébite superficielle (264). Prévention de la TVP (265). Prévention des varices secondaires (268).	
CHAPITRE 22. — <i>Physiothérapie de l'insuffisance veineuse</i>	271
Techniques actives et gymnastique anti-stase (271). Techniques passives (276).	

CHAPITRE 23. — <i>Contention élastique dans les affections veineuses des membres inférieurs</i>	282
Mécanisme d'action (282). Effets de la contention (283). Matériaux utilisés (284). Bandes élastiques (284). Pansements collés (286). Bas à varices (287). Indications de la contention élastique (289). Contre-indications (290).	
CHAPITRE 24. — <i>Pharmacothérapie</i>	293
CHAPITRE 25. — <i>Sclérose des varices</i>	308
Principe du traitement et choix du sclérosant (308). Technique (309). Plan de traitement (311). Complications (312). Indications et limites (315).	
CHAPITRE 26. — <i>Phlébectomie selon Muller</i>	318
Matériel (318). Technique (319). Plan de traitement (325). Résultats (326). Complications (326). Indications, intérêt et limites de la méthode (329).	
CHAPITRE 27. — <i>Traitement des télangiectasies</i>	333
Aspects cliniques (333). Plan et but du traitement (335). Traitement (336). Prévention des télangiectasies (339).	
CHAPITRE 28. — <i>Chirurgie des varices</i>	341
Aspects périopératoires (341). Chirurgie de la saphène interne (344). Chirurgie de la thrombophlébite superficielle (352). Chirurgie de la saphène externe (352). Chirurgie de la récurrence variqueuse (357).	
CHAPITRE 29. — <i>Chirurgie des veines perforantes et profondes</i>	365
La thrombectomie veineuse (365). Possibilités chirurgicales lors d'embolie pulmonaire (366). Chirurgie des veines perforantes (367). Chirurgie des veines profondes (370). Chirurgie de l'ulcère de jambe (373). Chirurgie des syndromes de compression (373).	
CHAPITRE 30. — <i>Traitement de l'ulcère de jambe</i>	376
Traitement général (376). Traitement local de l'ulcère (378). Traitements chirurgicaux (384). Traitements adjuvants (387). Sclérose et ulcère de jambe (389). Prévention des récurrences (389).	
CHAPITRE 31. — <i>Insuffisance veineuse : stratégie thérapeutique</i>	393
Traitement d'une insuffisance veineuse sévère, douloureuse ou mal acceptée (394). Les varices de moyenne importance, mal acceptées par le patient, les télangiectasies (395). Les varices modérées, bien acceptées du patient (396). L'ulcère de jambe veineux (396). Cas particuliers (396). Le suivi médical (397). L'information du patient (398).	
SEPTIÈME PARTIE. — TRAITEMENT DE LA THROMBOSE	
CHAPITRE 32. — <i>Traitement de la thrombophlébite superficielle</i>	401
CHAPITRE 33. — <i>Traitement de la thrombose veineuse profonde</i>	405
Anticoagulation (406). Thrombolyse (410). Thrombectomie chirurgicale (411). Interruption partielle de la veine cave inférieure (412). Mesures physiques (412). Thrombose veineuse profonde et grossesse (412). Prévention de la thrombose veineuse profonde (413).	
CONCLUSIONS	417
BIBLIOGRAPHIE GÉNÉRALE	419
INDEX ALPHABÉTIQUE	421

Phlébologie

A.-A. RAMELET, M. MONTI

Les affections veineuses, bien qu'elles soient un motif fréquent de consultation ambulatoire ou d'hospitalisation, sont paradoxalement peu enseignées dans les facultés de médecine. Cet abrégé, rédigé par un groupe de praticiens pour des praticiens, propose une approche multidisciplinaire de la phlébologie. Chaque chapitre peut être lu séparément. Un index détaillé permet au lecteur de trouver rapidement l'information recherchée. Un intérêt tout particulier a été porté à la pratique quotidienne (clinique, diagnostic, thérapeutique...), une place importante consacrée à certains sujets parfois mal connus : confrontation anatomo-radiologique, manifestations cutanées, ulcère de jambe, diagnostic différentiel, explorations fonctionnelles, pathologie veineuse du membre supérieur, pharmacothérapie, phlébectomie selon Müller...

Profondément remaniée et augmentée, cette troisième édition comporte de nouveaux chapitres, une iconographie enrichie et rehaussée de planches en couleurs. Elle s'adresse à tous les médecins, installés, hospitaliers ou en formation, intéressés par la phlébologie ou confrontés au diagnostic et au traitement des maladies veineuses.

Les auteurs, un dermatologue, ancien président de la Société suisse de dermatologie, et un cardiologue, ancien président de la Société suisse d'angiologie, sont établis à Lausanne.

ISBN : 2-225-84244-2

