

AUDIT DE LA SFA SUR LES HABITUDES DES PATIENTS LORS DES VOLS AERIENS VIS-A-VIS DE LA COMPRESSION MEDICALE

Experts : M.CAZAUBON, G. BELCARO, B. ANASTASIE, M. DEPAIRON, A.ROUSSIN, V.
ARFI, C. DANIEL, P.BLANCHEMAISON, B. TRIBOUT, FA ALLAERT, E.CAUMES, I.
ELALAMY

Réalisée avec le soutien des Laboratoires NEGMA et PHARMA 2000



Remerciements

- ⦿ Nous sommes heureux d'avoir associé la Société de Médecine des Voyages à cette étude
- ⦿ Pour une plus large diffusion des informations et conseils de prévention des maladies veineuses.



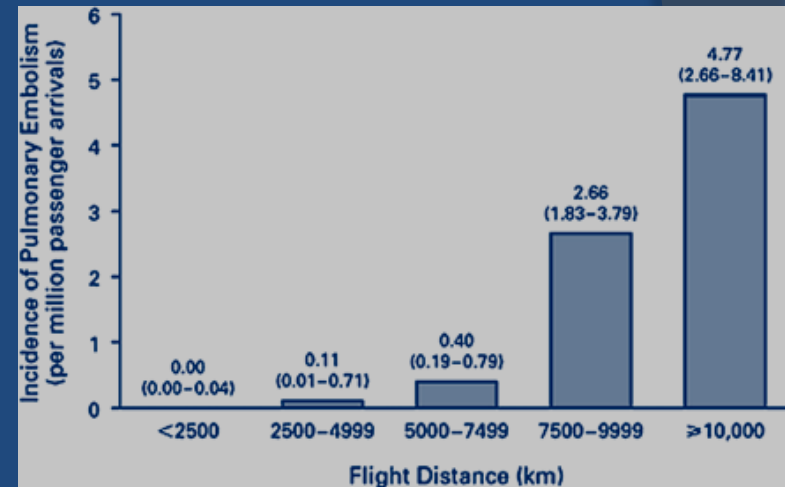
Introduction (1)

- ◎ Plus de deux milliards de passagers se déplacent en avion par an, pour une durée de vol d'au moins deux heures (Gavish).
- ◎ Les conditions particulières liées à un voyage prolongé assis en avion retentissent, entre autre, sur la circulation veineuse des membres inférieurs.
- ◎ Le simple gonflement des chevilles est une manifestation fréquente et bénigne de la stase veineuse chez le voyageur: Un passager sur deux se plaint d'avoir des oedèmes Mb. Inférieurs après vol aérien, dès 3 à 4 heures de vol

CASLEY SMITH Aviat. Space Environ Med 1996

Introduction (2)

- Le risque absolu de maladie veineuse thrombo-embolique est bas (?TVS)
- Il augmente avec la durée du vol.
1,5 cas /million si > 5000 km versus 0,01 si < 5000 km.
(Lapostolle F. N Engl J Med 2001)
Augmentation de 18% chaque 2 heures de vol supplémentaire
(Chandra D. Ann Int Med 2009)
- Il n'est pas le même chez tous les patients. : notion de risque individuel



Smith D. Heart 2010

Introduction (3)

- ⊙ L'efficacité de la compression médicale veineuse (CM) est démontrée
 - dans la prévention de la TVP au cours des vols aériens (*Lonflit 1,2. Belcaro G et al. Angiology 2001*)
 - Dans les symptômes : œdème, jambes lourdes
- ⊙ Il existe des recommandations sur la prescription de la compression médicale veineuse des membres inférieurs lors d'un voyage en avion (HAS 2009) et sociétés savantes (www.angiologie.fr)
- ⊙ Mais grande variabilité dans le port de la CMV chez nos patients « voyageurs » d'où cet audit de la SFA

Méthode



- ◎ **Une fiche de renseignement remise à plus de 200 personnes lors de la consultation auprès de l'angéiologue : patients et accompagnants, qu'ils soient adressés pour une maladie veineuse – aigüe ou chronique – ou sans maladie veineuse connue :**
 - **Durée du vol à partir de laquelle ils mettaient leurs chaussettes (ou bas) de compression .**
 - **Connaissance de la classe de cette compression,.**
 - **Médecin prescripteur ou pharmacien ou auto-prescription**
 - **Motifs qui leur avaient fait adopter ce procédé.**
 - **Autres méthodes connues et utilisées par les voyageurs dans le but de faciliter leur circulation veineuse des membres inférieurs.**
 - **Il était aussi demandé si le vol se faisait en classe affaire ou économique.**

Résultats (1)

- ◎ A ce jour, nous avons analysé les fiches de 194 participants :
 - 122 avec une maladie veineuse connue
 - 72 indemnes de toute pathologie veineuse.



Résultats (2): sans Maladie veineuse connue (72 fiches)

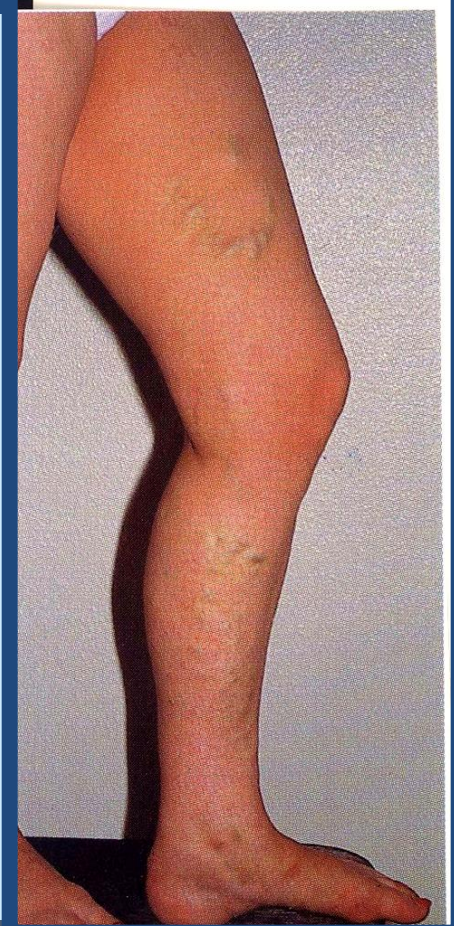
- ⊙ 34 mettent CM
- ⊙ Quelle sorte?
 - 26 chaussettes
 - 8 bas
 - 0 collant
- ⊙ Quelle classe?
 - Classe II :16/34
 - Ne sait pas: un sur deux

6 les mettent toujours
28 seulement si vol > 3 heures

Sur les 38 qui ne mettent pas de CM, 6 mettent les chaussettes de l'avion...

Résultats (3): avec Maladie veineuse connue (122 fiches)

- ◎ 94 mettent CM (77%)
 - 27% toujours et 73% si > 3 heures
- ◎ Quelle sorte?
 - 9 fois sur 10 : bas ou chaussettes
 - 1 fois sur 10 : collant
- ◎ Quelle classe?
 - Classe II : 60%, Ne sait pas : presque 1/4
 - Classe I : 17%
- ◎ Compression plus forte avant le vol : <4%



Résultats (4): Qui prescrit la CM avant vol aérien ?

	Patients	Non patients
Médecin traitant	38	8
Médecin vasculaire ou cardiologue	52	8
Pharmacien	26	20

Résultats (5): Objectifs de la CM selon les voyageurs suivis en phlébologie

Objectifs	AUDIT SFA (122 patients)	BELCARO (> 7 heures) (405 patients)
Prévention de l'œdème	70%	56%
Prévention de la thrombose	70%	77%

Discussion (1): conseils comparés/recommandations

CONSEILS	PATIENTS	Soc savantes
Boire de l'eau	57%	100%
Marcher	54%	100%
Vêtements larges	54%	100%
Mvts des chevilles	47%	100%
Compression	77%	100% ...durée du vol Et grade.
Aspirine	15 %	nr
Veinotoniques	33 %	Recommandé pour les symptômes



Discussion (2) : compression et vols aériens

La compression, dans la plupart des études randomisées (rapport HAS), est réalisée par bas au dessous du genou. La force de compression à la cheville est comprise entre 12 mm Hg et 25 mm Hg ce qui correspond à nos classes françaises 1 et 2. Dans notre enquête, les patients qui connaissaient leur classe de compression portaient essentiellement des chaussettes de classe 2.

Il est conseillé d'augmenter la classe de la compression avant le vol mais < 4% des interrogés appliquent ce conseil

La compression est indiquée > 7 heures dans le rapport HAS dans le cadre de la prévention de la MVTE . Nos patients la mettent dès 3 heures de vol .

HAS. Dispositifs de compression médicale à usage individuel. Utilisation en pathologies vasculaires. Service Evaluation des Dispositifs (septembre 2010)

Discussion (3): conseils comparés/ compagnies aériennes

CONSEILS	PATIENTS	COMPAGNIES
Boire de l'eau	57%	34%
Marcher	54%	42%
Vêtements larges	54%	
Mvts des chevilles	47%	42 %
Compression	77%	13%
Aspirine	15 %	<1%
Veinotoniques	33 %	***



**Avis médical
Avant le vol :
20%**

Source : J SCURR
Phlebology 2010

Discussion (4)

- ⊙ Les conseils des compagnies aériennes relatifs à la thrombose des voyageurs restent encore insuffisants
- ⊙ Cependant une notion est mise en évidence: nécessité d'un avis médical avant le vol
- ⊙ Ceci est important chez les voyageurs à risque vasculaire élevé , thrombo embolique en particulier

Conseils chez le voyageur sans risque veineux



- ⊙ Boire de l'eau : 1 l la veille/ 1 l en vol
- ⊙ Vêtements larges
- ⊙ Marcher et effectuer des mouvements des chevilles 5 minutes tts les 3 heures
- ⊙ Compression médicale si tendance à l'œdème au cours des vols en avion.
- ⊙ Veinotoniques : si voyage en pays chaud ++ (cure d'un mois) (per os ou gel).
- ⊙ Aspirine : pas de justification d'une prise avant de prendre l'avion.... **mais ne pas arrêter si tt.anti agrégant en cours**

Les voyageurs à haut risque TVP

- ⊙ Antécédents personnels thromboemboliques et Thrombophilie
- ⊙ Cancer évolutif, chimiothérapie Récente
- ⊙ = CM + HBPM
préventif avant vol
aller et retour

- ⊙ Grossesse
- ⊙ Obésité
- ⊙ Prise de traitement hormonal (femme, sportif de haut niveau..)
- ⊙ = avis médical ++
Conseils et CM++

Conclusion de l'étude

- ◎ 77% des voyageurs ont recours à la CM et pour les vols de > 3 heures pour 73% d'entre eux.
- ◎ La compliance augmente si Maladie veineuse chronique sévère et antécédents de thrombose.
- ◎ Ignorance de la classe de CM (25%).
- ◎ Objectifs de la CM pour le voyageur: prévenir la thrombose et l'œdème (70%)
- ◎ Autres conseils encore insuffisamment connus et/ ou mis en pratique.

Conseils SFA en fonction risque TE

Cas	Conseils	Veino-tonique	CM<20 mm Hg	CM 20 à 30 mm Hg	HBPM	Cons Med vasc
Sans FR <3 heures	x					
Sans FR > 3 heures	X		x			
Varices	X	X		X		X
Oedèmes	X	X	X ou	X		X
MVC sévère	X	X		X * C++		X (* IPS)
Ant TVP	X			X * C++	X	X (*IPS)

Conclusion (1)

- ⊙ **Grande variabilité des réponses selon la durée du vol et la connaissance des bénéfices attendus.**
- ⊙ **Bonne compliance à la CM chez les patients suivis en phlébologie, moins bonne chez ceux indemnes de maladie veineuse**
- ⊙ **Pas très bonne connaissance des autres conseils pendant un vol aérien.**

Conclusion (2)

- ⦿ Nécessité de diffuser l'information et les bons conseils
- ⦿ Cas par cas +++ dès qu'il existe un risque de maladie veineuse thrombo-embolique
- ⦿ Grande utilité de coopération inter-sociétés et en particulier avec la Société de Médecine des Voyages;