



**Considérations actuelles sur le traitement des varices
chez les femmes désireuses d'avoir une grossesse**

MARZIA LUGLI

***Département de Chirurgie Cardio-Toraco-Vasculaire
Hesperia Hospital - Modena - Italie***

changement du rôle de la femme
dans le monde moderne



le problème du traitement des varices
par rapport au programme de grossesse
devient toujours plus actuel

Influence de l'état de grossesse sur le système veineux



Dilatation généralisée



Etat de "activation"

Risque de survenue d'une IVS pendant la grossesse:

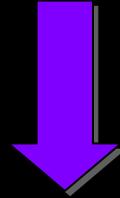
8 - 20%



facteurs spécifiques qui modifient
l'hémodynamique et l'hémoréologie

-  volume hématique (20 - 30%)
- situation d'hypercoagulabilité
- interaction des hormones (progestatives et oestrogènes) avec la paroi veineuse
- facteurs mécaniques (?)
-  calibre des veines ovariennes
- les veines profondes ne sont pas modifiées

pathologie veineuse préexistante



Sensible aggravation du cadre clinique

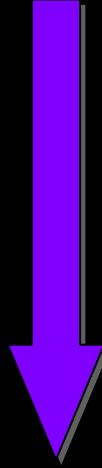


source potentielle de complications



Selon logique,
la pathologie veineuse doive être traité
avant grossesse

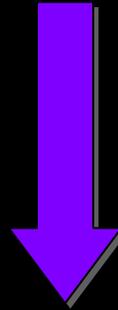
Au contraire, en revoyant l'histoire de la Phlébologie, l'attitude attentiste a toujours prévalu



Taux élevé de récurrence variqueuse après grossesse

Récidives très compliquées et difficiles à traiter

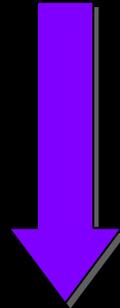
Taux élevé de récurrence de la grande saphène
après grossesse



Nouvelle grossesse chez la femme ayant déjà un enfant: facteur de risque
majeur de récurrence après chirurgie classique de la VGS ($p < 0.001$)

Fischer R, Chandler JG, Stenger D, Puhan M, De Maeseneer MG, Schimmelpfennig L
Patient characteristics and physician-determined variables affecting saphenofemoral reflux
recurrence after ligation and stripping of the great saphenous vein. J Vasc Surg 2006

Définition d'un plan thérapeutique chez une femme qui souhaite d'avoir une grossesse

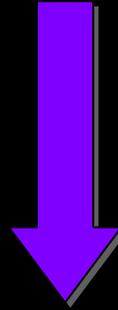


Risque de récurrence variqueuse

Risque de complications

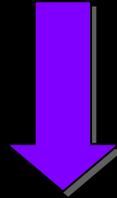
Bénéfice obtenu par le traitement

Risque de récurrence variqueuse:



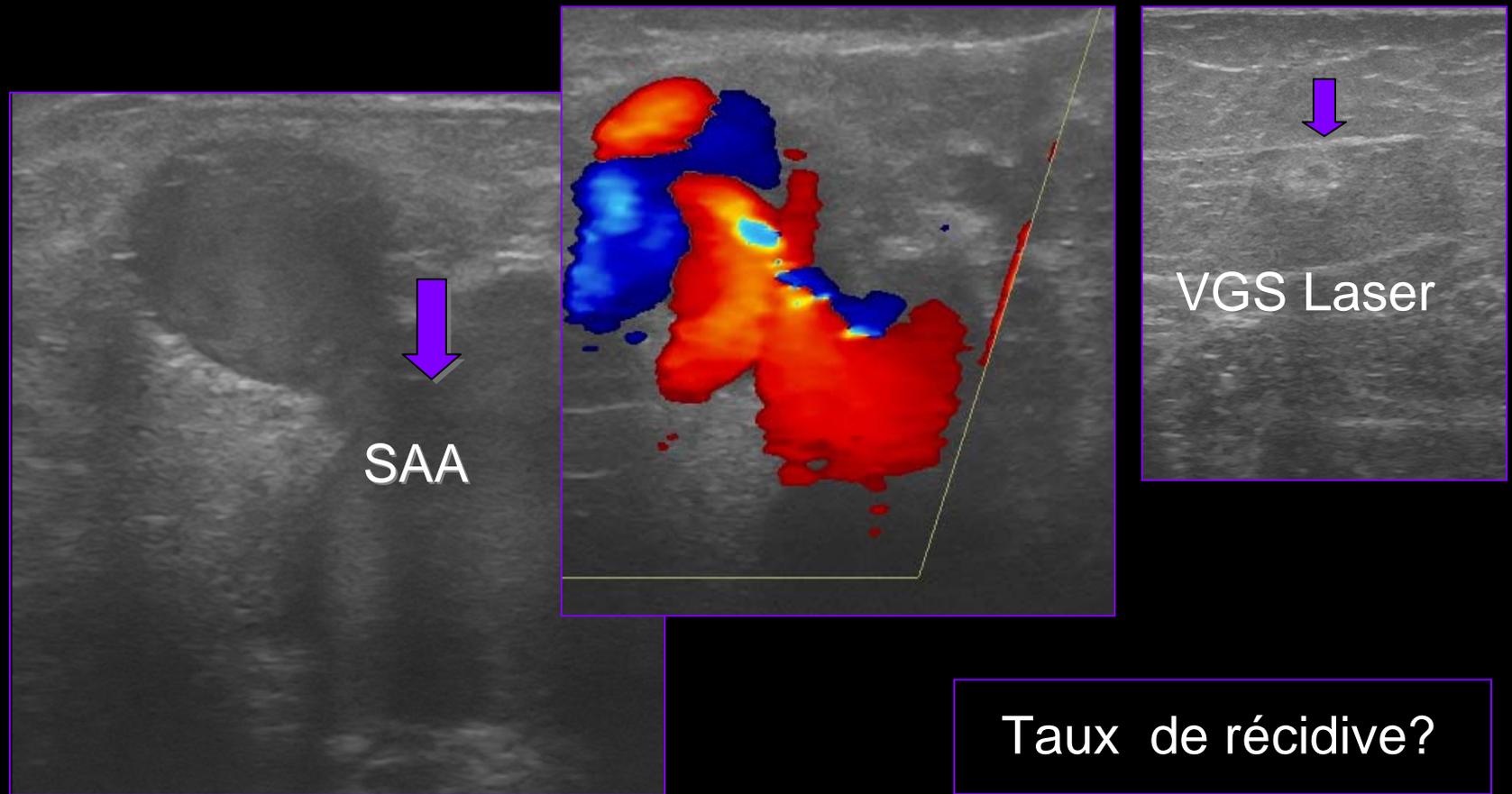
analyse du problème

Chirurgie conservatrice de la jonction saphéno-fémorale
(et) des troncs saphénes



- ablation thermique
- sclerothérapie saphénienne
- ASVAL
- CHIVA

Récidives après traitement conservatif de la jonction SF



Taux de récurrence?

Caractéristiques?

Insuffisance veineuse pelvienne

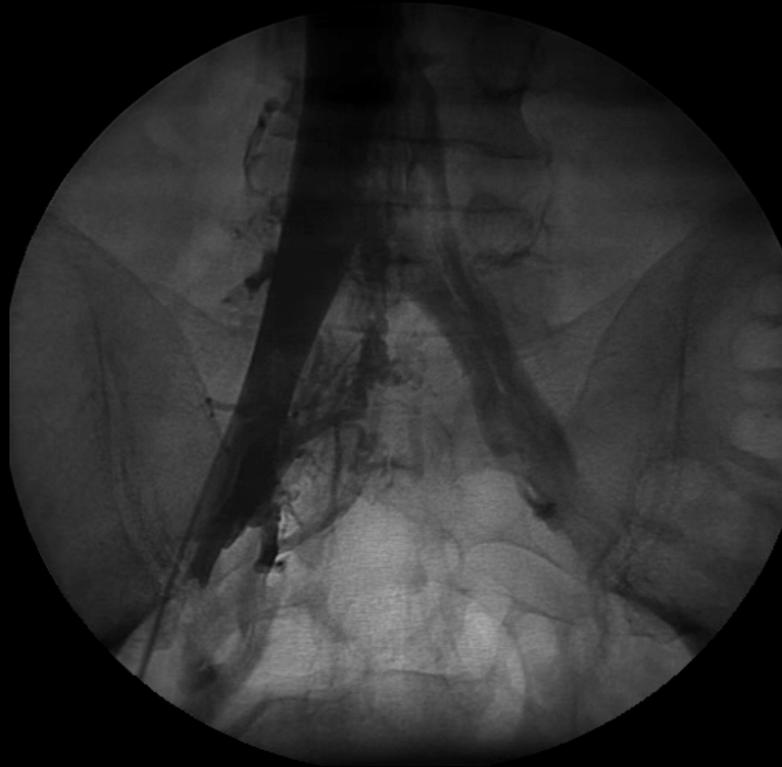
Différentes manifestations cliniques



Varices des membres inférieurs

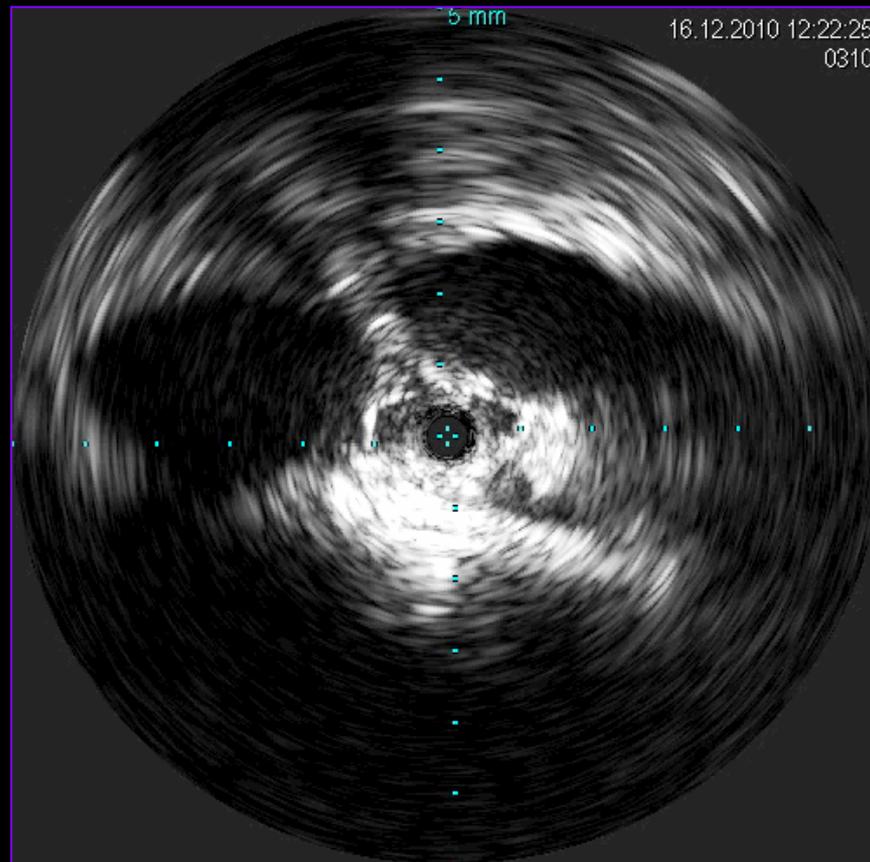
Ezpeleta Zubicoa S, Leal Monedero J, Perrin M. EMC 32-225-F-15, 2010

Syndrôme de May Thurner



Récidives après chirurgie ou May-Thurner méconnue?

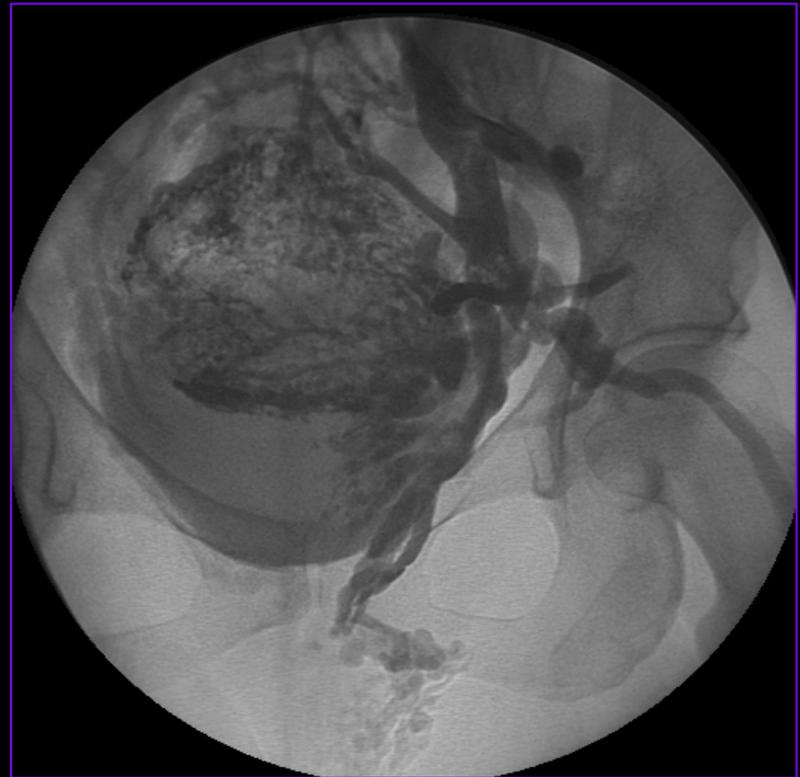
May -Thurner: prevalence sous-estimée



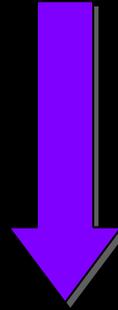
Reflux pelvien après plusieurs grossesses



Connexions avec les varices du membre inférieur



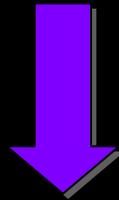
Risque de complications:



analyse du problème

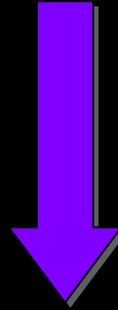
Complications des varices pendant la grossesse:

- Thrombose veineuse superficielle
- Thrombose veineuse profonde



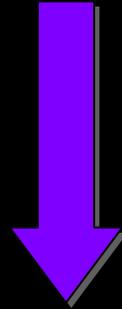
évaluation du risque thrombotique

Bénéfice obtenu par le traitement:



analyse du problème

Patientes classée C4 - C6

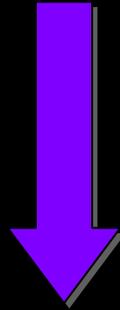


La sévérité de l'insuffisance veineuse chronique
justifié le traitement indépendamment d'un programme
future de grossesse

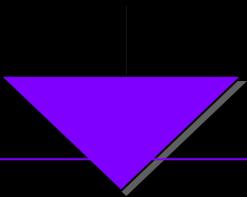
Éléments à considérer pour la définition d'un plan thérapeutique de l'IVS (VGS) par rapport au désir de grossesse

- Classe clinique CEAP
- Identification du système pathologique (VGS, VPS, ..)
- Risque thrombotique
- Exploration du réseau veineux profonde: suspicion de syndrome de May Thurner
- Première grossesse ou suivante
- Evaluation de l'attente esthétique de la patiente

Éléments à considérer pour la définition d'un plan thérapeutique de l'IVS (VGS) par rapport au désir de grossesse



Les nouvelles techniques ablatives peut redessiner les indications au traitement avant grossesse



En absence d'insuffisance veineuse chronique on peut recommander de ne réaliser une chirurgie classique de varices qu'après la dernier grossesse (grade 1C)

Perrin M.

Indications du traitement chirurgical dans les varices des membres inférieurs.
Encycl Med Chir, Techniques Chirurgicales, Chirurgie Vasculaire, 43 – 161 A



64^{es} journées internationales francophones d'angéologie



Merci de votre attention