

Prise en charge de l'insuffisance veineuse du sujet physiologiquement âgé (C3-C6) : être utile mais ne pas nuire



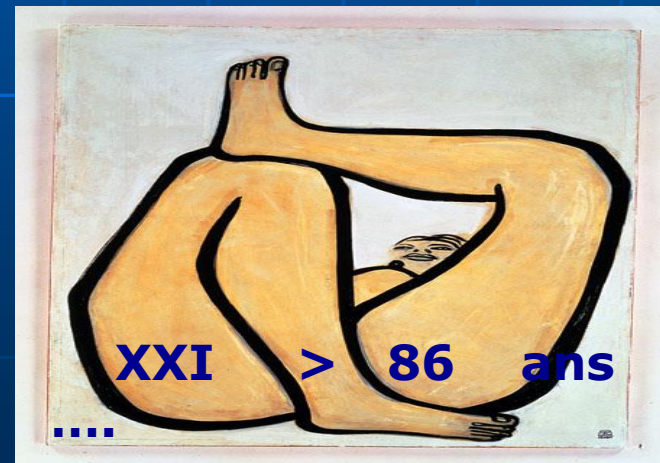
Maxime CHAHIM
Hôpital Corentin - Celton .APHP

**67^{èmes} Journées Internationales
Francophones d'Angéiologie 2015**

Espérance de vie

.....de bien être

en France



Qu'est ce qu'un sujet âgé ?



- **la définition n'est pas simple**
- **Le champ de compétence commence vers 65-70 ans.....(OMS : âge de la retraite...)**
- **Mais la moyenne d'âge en maison de retraite : 85 ans.**
- **Actuellement : >76 ans +un handicap**

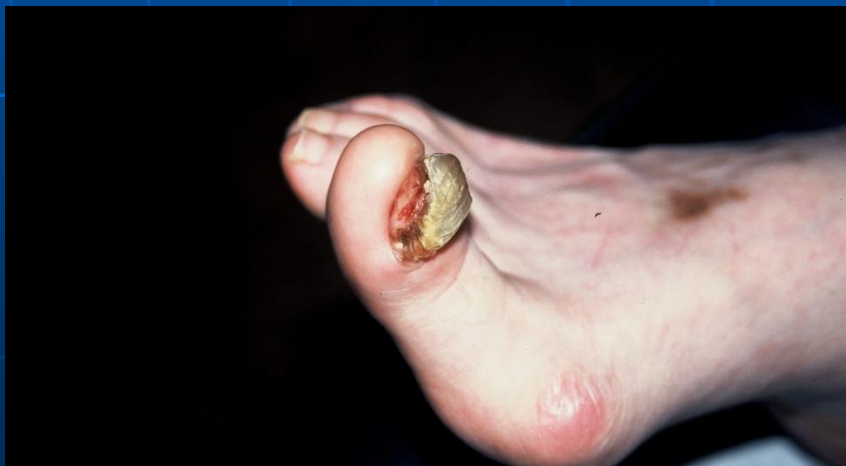
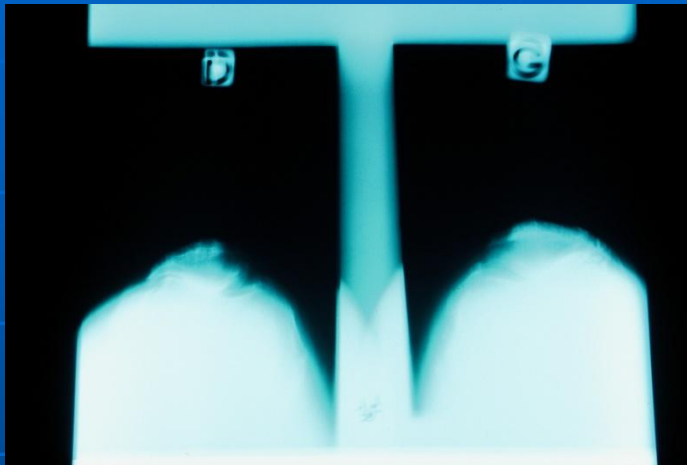
La maladie veineuse est-ce une pathologie du sujet âgé particulièrement et de manière spécifique ?

- **Non**
- **Maladie héréditaire, évolutive et chronique.....**
- **État fréquemment rencontré chez le sujet âgé**
- **Mais non spécifique.....**

- **Le vieillissement n'est pas une maladie**
- **Maisune série de modifications physiologiques rendant le sujet plus vulnérable....**

- **Poly-pathologies**essentiellement ostéo-articulaires....
- **Poly-médications...** Inhibiteurs calciques ,beta bloqueurs,

Poly-pathologiesessentiellement ostéo-articulaires....



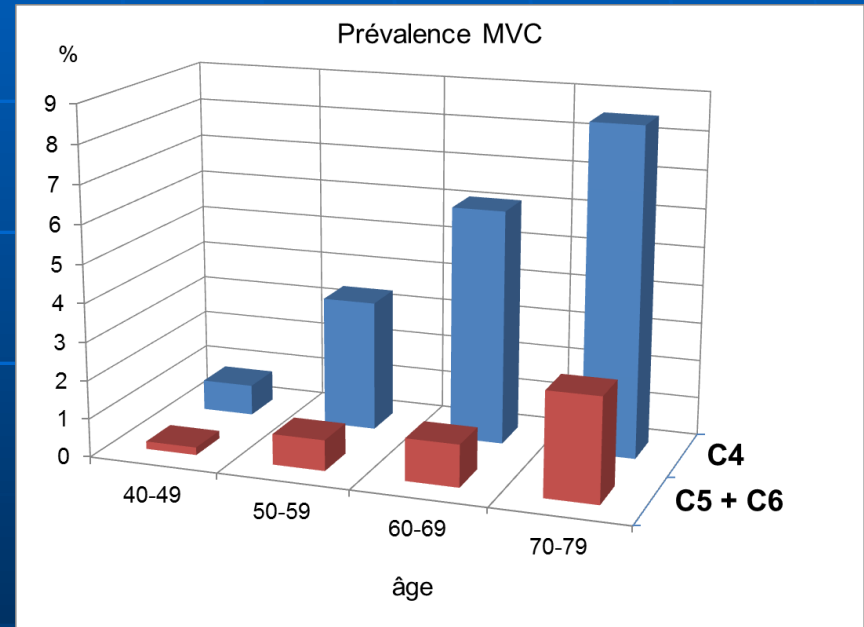
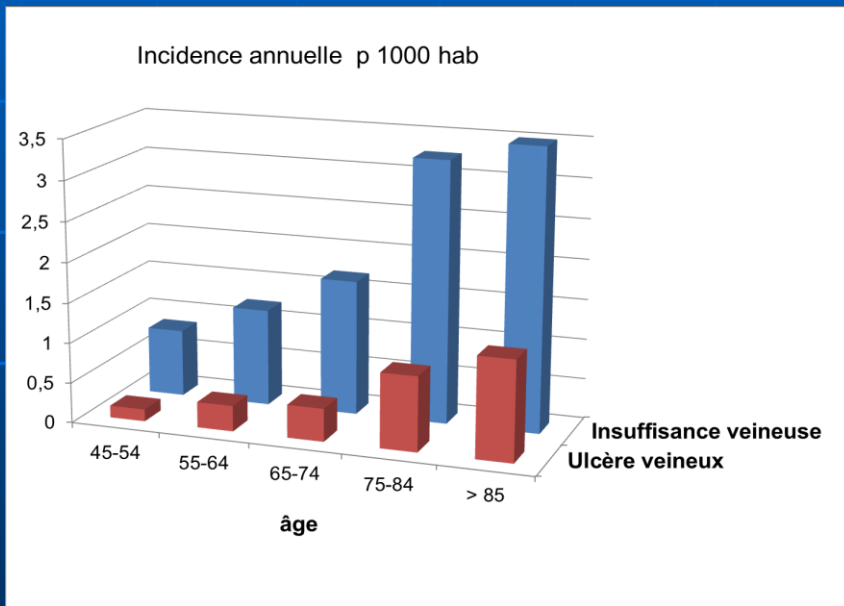
L'IVS n'est pas liée à l'âge...mais un facteur de risque supplémentaire

C0



■ **C6**





HEIT JA et al.
 Trends in the incidence of venous stasis syndrome and venous ulcer: A
 25-year population-based study.
 J Vasc Surg. 2001;33:1022-7

RABE E, PANNIER F.
 What have we learned from the Bonn Vein Study?
 Phlebology, 2006;13:188-193

Prise en charge



- **Rassurer** . ExpliquerSujets sensibles et fragiles
- **Exploration échodoppler**....classique mais
- **Sclérothérapie**
- **Chirurgie**.....
- **Compressothérapie**

- Prise en charge annexes....kiné,podo....
- La dénutrition , apports protéiques...

La chirurgie

- CI
- Stress



Influence du vieillissement sur la pharmacocinétique des anesthésiants

Élimination

■ FOIE

- $\downarrow Q_s$ hépatique
- $\uparrow T_{1/2}$

■ REIN

- $\downarrow Q_s$ rénal $\downarrow \downarrow F_g$

- 1999 .SFAR **Anesthésie du grand vieillard. P. Juvin, G. Plantefève**

Anesthésie Générale

Anesthésie rachidienne

- Les idées reçues : Rachianesthésie : mortalité moindre ? *Mc kenzie BJA 1984*
- **Les 2 se valent** quand elles sont correctement réalisées!!! *Badner NH Anesthesio, 1998*
- *Aucune différence de mortalité ou de morbidité cardiovasculaire n'est mise en évidence entre les deux techniques*
Williams-Russo .col.Cognitive effects after epidural vs general anesthesia in older adults. JAMA 1995

Anesthésie Générale vs Anesthésie loco-régionale non rachidienne

- *Peu ou pas d'effets systémiques*
- *Problème de collaboration du sujet âgé..*
- ***Stress similaire pour le sujet âgé ...***

1999 .SFAR **Anesthésie du grand vieillard. P. Juvin, G. Plantefève**

La morbidité et la mortalité péri-opératoires augmentent avec l'âge



- *5 Haton F, Tiret L, Maujol L.al ...
Enquête épidémiologique sur les accidents d'anesthésie.
Ann Fr Anesth Réanim 1983*

Long-term postoperative cognitive dysfunction in the elderly

Moller JT Lancet 1998



« L 'âge lui-même est le facteur de risque majeur d 'altération des fonctions cognitives **trois mois après la chirurgie** ».

De même que les états d'agitations...



- · L'anesthésie locale ...chirurgie ambulatoire.....
- possible chez le sujet âgé autonome ...
- Or....

La sclérothérapie simple ou mousse



	Nombre de patients	Taux de succès	Nombre de séances	Moyenne d'âge
SCHADECK 1997	164	91.1%	2.1	77.1
BENOIT ET ALIX 1997	33	97%	1.59	74
CHAHIM. SCHADECK col.....2004	500	99.7%	2.25	76.9
CHAHIM. UHL- SCHADECK .BENIGNI 2014	850	99.3%	3.2	78

Les complications ...

- . Résultats: 12 173 séances de sclérothérapie ont été réalisées...
- *Cette série démontre que la sclérothérapie est une technique sûre et peu thrombogène ; elle nous permet de fixer l'incidence des complications autour de valeurs de référence. Complications : 0,4 % Troubles visuels : 0.2 % Thromboses veineuses profondes (TVP): 0,01 %.*
- Incidence des complications de la sclérothérapie : Analyse d'un registre prospectif multicentrique réalisé chez 22 phlébologues pendant 12 semaines (12 173 séances) = Complications of sclerotherapy : Analysis of a registry of 12 173 sessions **Auteur(s) / Author(s)**
- GUX J. J. (1) ; ALLAERT F. A. (1) ; GILLET J. L. (1) ; CHLEIR F. (1) ;

Prise en charge : sclérothérapie+ compressothérapie



Résultats visibles après sclérothérapie échoguidée



Résultats visibles après sclérothérapie échoguidée



La compressothérapieNe pas Nuire



- ***Compression adaptée , efficace et bien tolérée***



De quoi dispose-t-on ?

Bas élastiques Classe I, II, III, IV (CE)

Bandes sèches élastiques à allongement long:

(Biflex*, Dupraflex*, Flexobande*, Surepress*,
Velpeau veine*)

Bandes à allongement court:

- **Adhésives** (Veinopress A3*, Elastoplaste*,
Biplast*, Extensa*, Panelast)*,
- **ou Enduites** (Gelostretch*, Varicex*, Varolast*).

Contention tubulaire (Tubigrip*, Tubifast*)

Œdème . Hypodermite . Ulcère. (C3 à C6)



C A T

- **Bas élastique Classe I, II, III, IV ?**



→ NON

C A T

- Bas élastique Classe I, II, III, IV (CE) **NON**
- Bande sèche élastique à allongement long?



→ OUI / NON

C A T

- Bas élastique Classe I, II, III, IV (CE) **NON**
- Bande sèche élastique à allongement long
OUI/ NON
- Bande à allongement court,
adhésive ou enduite ?



→ OUI

C A T

- Bas élastique Classe I, II, III, IV (CE) **NON**
- Bande sèche élastique à allongement long **OUI/
NON**
- Bande à allongement court,
adhésive ou enduite **OUI**
- Contention tubulaire ?



→ NON



- **Dysmorphie plantaire**
- **Gonarthrose**
- **Lésions mycotiques**
- **Déformations ostéo-articulaires**





CAT

- **Bas élastique Classe I, II, III, IV:
adapté sur mesure**
- **Bande sèche élastique à allongement long:
NON Mais discutable.....**
- **Bande à allongement court,
adhésive ou enduite ...oui, mais coût, et
confort...**
- **Contention tubulaire (à défaut)**



Recherche systématique d'une artériopathie silencieuse du sujet âgé

- **Calcul de l'IPS....**
- **Evaluation de la tolérance clinique**
- **Surtout pour une compression élastique .**

- **AOMI sévère si: IPS < 0,5**
+ écho-Doppler artériel concordant

- **Résultats :**
- **138 patients hospitalisés d'âge moyen 82,2 ans**
- **125 (91%) nécessitaient une compression veineuse**
- **Une artériopathie sévère, contre-indiquant ce traitement a été dépistée chez 35 (28%) d'entre eux.**

CHAHIM M, DEVERNOIS P.

Intérêt du dépistage systématique de l'artériopathie silencieuse au cours de l'exploration de la pathologie veineuse du sujet âgé .
La Revue de gériatrie 2006, vol. 31, no5, [Note(s): 307-312 [5 p.]] (15 ref.)

1 patient / 5 de plus de 65 ans a une AOMI,
symptomatique ou non.

(IPS systématique chez 6600 patients,
en médecine générale)

LAROCHE JP et al.
Dépistage de l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs.
Résultats du suivi à 3 mois de l'opération « des pas pour la vie ».
J Mal Vasc 2009;34:S16-7.

Ne pas Nuire









Notre choix



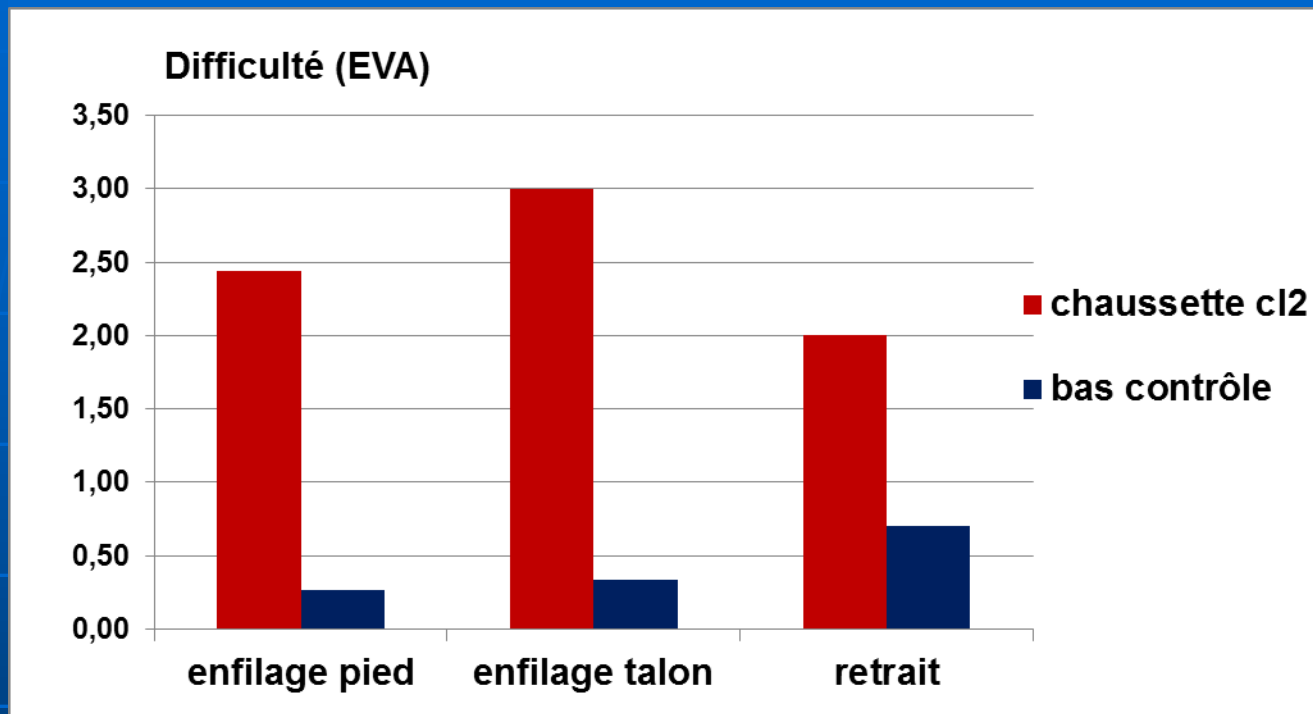
- **Compression à pression de repos nulle et pression de travail élevé**
- **Facilement adaptable et bien tolérée , non algique**
- **N'altérant pas la marche**



Observance thérapeutique

- Manque de conviction quant à l'intérêt du traitement
- Inconfort voire douleurs au porter
- Traumatismes ou intolérances cutanés
- Difficulté d'enfilage et de retrait pour les bas

Acceptabilité de chaussettes de compression classe 2 chez 20 femmes de 68 à 85 ans



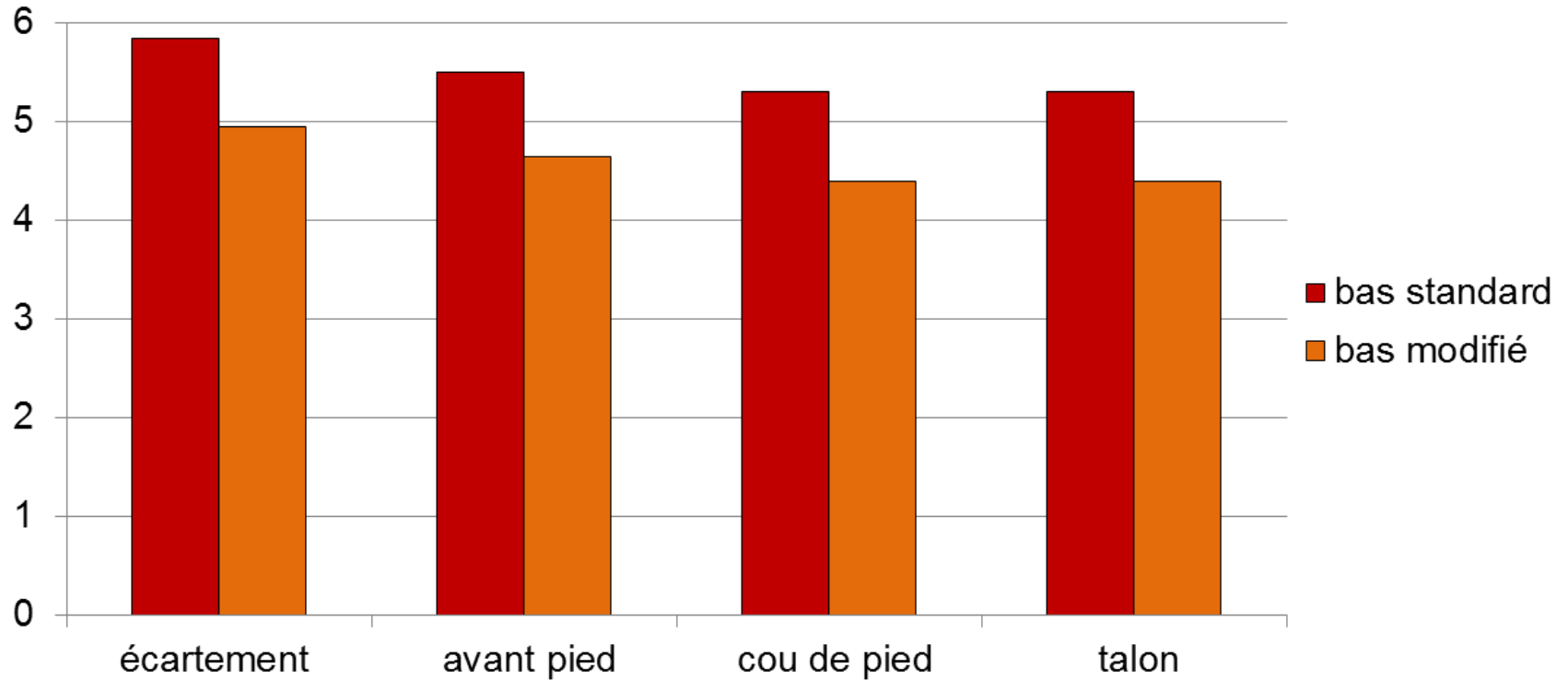
Enfilage: difficulté à fléchir le tronc, les hanches, et les genoux

Retrait: difficulté à passer le talon

CARPENTIER PH et al.
Acceptability and practicability of elastic compression stockings in the elderly:
a randomized controlled evaluation.
Phlebology 2011, Epub.



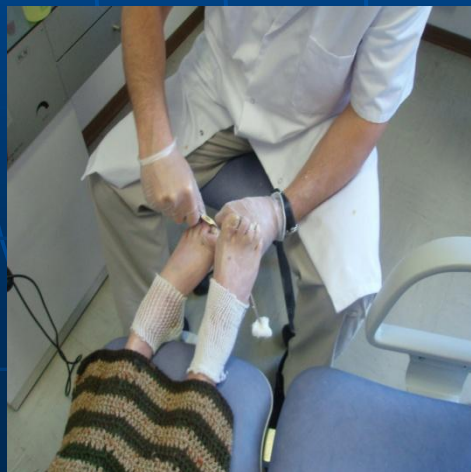
effort d'enfilage (10 femmes, panel expert de l'IFTH)



La baisse de la pression au cou de pied (bas modifié)
réduit significativement l'effort d'enfilage



Prise en charge Pluridisciplinaire



Conclusion



- La prise en charge de l'insuffisance veineuse des membres inférieurs est un élément essentiel dans le maintien de **l'autonomie du sujet âgé....**
- **Ne pas nuire**