

TRAITEMENT DES VARICES PAR SCLÉROTHÉRAPIE - NOTICE D'INFORMATION A LIRE ATTENTIVEMENT

Vous présentez des troubles veineux des membres inférieurs avec des varices.

Les varices sont des veines pathologiques, responsables d'un reflux du sang vers le bas en position debout et n'assurant plus leur rôle pour le retour du sang vers le cœur. Des symptômes tels que lourdeurs, douleurs, brûlures, démangeaisons, crampes, impatiences (jambes sans repos) sont fréquemment associés (plus de 85% des cas). La maladie variqueuse est une maladie inflammatoire de la paroi des veines et des valvules situées à l'intérieur.

Celle-ci existe chez 45% des Québécois. Elle est un problème de santé qui doit être traité au risque de complications médicales.

En l'absence de traitement, l'évolution se fait souvent vers une aggravation de ces symptômes et de l'état veineux (augmentation du nombre et du calibre des varices).

Selon la durée d'évolution de la maladie et son potentiel évolutif, des complications peuvent survenir:

1. pigmentation de la peau avec aspect brun ou ocre, eczéma, inflammation, fragilisation de la peau pouvant aller jusqu'à l'ulcère (plaie chronique de la peau).
2. thromboses veineuses superficielles (caillots de sang à l'intérieur d'une varice), pouvant plus exceptionnellement s'étendre à des veines profondes et provoquer une thrombose veineuse profonde et une embolie pulmonaire.

- ruptures de varices avec hémorragie, rares, mais possibles, même en l'absence de traumatisme. On rapporte une vingtaine de mortalités annuellement au Canada.

LE BUT DU TRAITEMENT:

Freiner l'évolution de la maladie en supprimant le circuit veineux anormal que constituent les varices. Il n'y a pas à redouter un manque de veines après le traitement. En effet, celui-ci ne concerne que des veines superficielles anormales et non les veines profondes (système veineux principal).

Le moyen thérapeutique qui vous est proposé pour traiter vos varices est **la sclérothérapie** (sclérose). Celle-ci consiste à injecter un produit spécifique dans une varice. La varice va alors se fermer puis se transformer en un cordon fibreux et dans de nombreux cas disparaîtra même totalement, progressivement.

Le produit sclérosant peut être injecté sous sa forme **liquide** ou sous forme de **mousse**. La forme liquide est surtout utilisée pour traiter les varices de petit calibre, la forme mousse pour les varices de plus gros calibre.

La mousse sclérosante est obtenue par mélange de gaz (air le plus souvent) et de liquide sclérosant. La mousse sclérosante est largement utilisée au Canada, comme dans de très nombreux autres pays, depuis une quinzaine d'années (plusieurs dizaines de millions de séances ont déjà été pratiquées).

La forme mousse permet d'augmenter l'effet sclérosant et d'obtenir plus rapidement de meilleurs résultats tout en utilisant moins de produit. Son intérêt a fait l'objet de centaines de publications scientifiques internationales.

Si la veine est peu accessible ou peu visible sous la peau, pour améliorer la sécurité et la précision de l'injection, celle-ci est faite **sous contrôle échographique**.

ALTERNATIVES POSSIBLES:

Elles peuvent varier selon le type de varices présentées.

La **chirurgie classique** (« stripping » ou « éveinage ») s'adresse uniquement aux **veines saphènes**. Elle nécessite une anesthésie générale ou épidurale et un arrêt de travail de plusieurs semaines. Les récurrences sont cependant élevées, au moins 60% après 5 ans. Cette alternative est

invasive et comporte des complications d'infection et de thrombose veineuse. Elle n'est presque plus pratiquée.

Les techniques endoveineuses thermiques, telles que la **radiofréquence** et le **laser** constituent également une alternative de traitement pour les **veines saphènes**. Elles sont considérées comme des techniques ambulatoires et ne nécessitent pas d'hospitalisation. Les récurrences sont beaucoup moins fréquentes, moins de 20% après 5 ans.

Les **phlébectomies**, méthode chirurgicale permettant de retirer des segments de veines de proche en proche par petites incisions, peuvent être pratiquées sur certains types de varices.

Dans la grande majorité des cas cependant, la pathologie variqueuse ne met pas directement en jeu le pronostic vital du patient ; **la suppression des varices n'est donc pas obligatoire**. En effet, une **compression** par bas médical peut permettre de soulager les symptômes et parfois de prévenir les complications induites par la maladie variqueuse, *mais ne traite pas les varices cependant*.

Suivi

Comme pour tout traitement des varices, la sclérothérapie ne supprime pas pour le patient la nécessité d'un **suivi phlébologique** régulier. Il s'agit d'une **maladie chronique et évolutive** et des traitements répétés sont nécessaires.

Le traitement des varices est palliatif et non curatif. Aucune garantie de résultat n'existe suite aux traitements prodigués. Plusieurs séances de sclérothérapie sont nécessaires dans tous les cas.

L'évaluation clinique effectuée par le médecin de la maladie variqueuse, aussi appelée insuffisance veineuse, est défrayée par la régie de l'assurance maladie du Québec.

Le **coût du traitement** et le **coût des médicaments sclérosants administrés** cependant ne sont pas couverts par la régie de l'assurance-maladie du Québec.

EFFETS SECONDAIRES ET COMPLICATIONS POSSIBLES DE LA SCLÉROTHÉRAPIE

Afin de limiter les complications, vous devez signaler vos traitements en cours, vos allergies, vos antécédents personnels ou familiaux de thromboses (phlébites ou embolies pulmonaires) et vos antécédents cardiaques (en particulier foramen ovale perméable, anévrisme du septum inter-auriculaire, endocardite, atteinte ou remplacement des valves cardiaques). Il est souhaitable de signaler une grossesse désirée ou en cours.

Effets secondaires courants, mais mineurs

Ecchymoses (« bleus ») aux points d'injection, banales, elles disparaissent en 1 à 2 semaines.

Pigmentations résiduelles (aspect ocre de la peau), qui peuvent persister plusieurs mois. Elles finissent par disparaître ou un traitement dermatologique local peut être nécessaire et en vient à bout.

Extension ou apparition de nouvelles télangiectasies (varicosités), disparaissent le plus souvent spontanément en quelques mois ou font l'objet d'un traitement ultérieur de complément.

Possible induration de la veine (le mot sclérose veut dire « durcir » en grec) qui peut entraîner une simple gêne au toucher voire une douleur. Ce phénomène transitoire traduit la bonne efficacité du traitement. La douleur pourra être soulagée par une pommade, un bas de compression ou une évacuation à l'aiguille du sang coagulé à l'intérieur de la varice.

Effets secondaires plus rares

Immédiats

Malaise vagal: il n'est pas spécifique à la sclérothérapie et survient plutôt chez les personnes sensibles. Le patient doit alors rester allongé avec les jambes surélevées pendant quelques minutes.

Troubles plutôt rencontrés avec la mousse sclérosante, mais peu fréquents et ****toujours réversibles**** :

- troubles visuels transitoires, picotements dans les extrémités des mains et des jambes.

- céphalées (maux de tête), migraines, voire migraines dites accompagnées.
- toux, sensation d'oppression thoracique.

Secondairement

- Infections : elles sont excessivement rares; des signes tels que fièvre, écoulement de sérosités, collection purulente, doivent inciter à consulter rapidement.
- Nécroses (plaies) cutanées punctiformes : elles sont très rares; consécutives à un passage sous-cutané du produit sclérosant, pouvant laisser des petites cicatrices disgracieuses.
- Réactions allergiques: toux, asthme, urticaire.
- Thrombose veineuse superficielle.

Effets secondaires très rares et graves

Thrombose veineuse profonde (formation d'un caillot de sang dans une veine du système veineux profond) (moins de 0.2 %), parfois compliquée d'embolie pulmonaire. Depuis l'année 2001, nous n'avons rencontré qu'un (1) seul cas.

Effets secondaires graves et exceptionnels (cas isolés)

- Choc anaphylactique : d'origine allergique, c'est une urgence, car il peut mettre en jeu le pronostic vital. L'incidence est estimée à 1 cas pour 100,000 traitements.
- Injection intra-artérielle responsable de troubles allant de la nécrose cutanée à distance du site d'injection à l'ischémie aiguë pouvant aboutir à des séquelles musculaires graves. Elle survenait exceptionnellement avant l'avènement de l'utilisation de l'appareil échographique.
- Accident vasculaire cérébral ou accident ischémique transitoire (jusqu'à ce jour aucune conséquence sérieuse durable n'a été signalée).

Pour en savoir plus: www.cliniquevarices.net