

## Phlébectomies

Les varices des membres inférieurs sont des dilatations irréversibles des veines superficielles des jambes. Elles peuvent être symptomatiques sous la forme de douleurs, prurit, lourdeurs de jambes, œdèmes, thrombophlébites ou encore ulcères cutanés. Leur ablation sert à diminuer voire éliminer l'intensité et/ou la fréquence de ces symptômes.

### Description de l'intervention

L'intervention se déroule sous anesthésie locale dans la plupart des cas, parfois avec une légère sédation. Des incisions de quelques millimètres sont effectuées en regard des varices, puis celles-ci sont enlevées à l'aide de crochets. A noter que les varices sur les pieds et les chevilles ainsi que les veinules bleues (télangiectasies) ne sont pas accessibles à la phlébectomie mais ont tendance à disparaître dans les mois suivant l'intervention. En cas de besoin celles-ci peuvent être traitées par la suite par sclérothérapie. Finalement les jambes sont bandées. L'intervention dure entre une demi-heure et une heure et demi suivant l'importance de la maladie variqueuse.

L'intervention peut se dérouler **en hospitalier ou en ambulatoire**.

Si vous êtes hospitalisé, vous devrez rentrer à l'hôpital la veille de l'intervention ou le matin même et pourrez sortir le lendemain de l'intervention. Vous serez revu en consultation à une semaine.

Si vous êtes en ambulatoire, vous serez revu en consultation à 2 et 7 jours.

### Risques de l'intervention

La phlébectomie de varices des membres inférieurs sous anesthésie locale présente trois risques principaux.

- Un hématome sous cutané se forme suite à l'intervention chez la majorité des patients. Cet hématome peut être plus ou moins douloureux suivant son extension. Il disparaît en deux à trois semaines sans laisser de séquelles.
- Des petits nerfs cheminant le long des varices peuvent parfois être lésés pendant la procédure. Le patient peut alors ressentir soit une diminution de la sensibilité cutanée, soit des fourmillements, soit plus rarement des douleurs. Les symptômes régressent spontanément en quelques semaines voire quelques mois dans la plupart des cas. Plus rarement un traitement médicamenteux ou une révision chirurgicale du nerf peuvent être nécessaires.
- La maladie variqueuse est une maladie qui a malheureusement tendance à récidiver. Il se peut que parfois, quelques années après l'intervention, le patient développe à nouveau des varices requérant une nouvelle intervention.

### Remboursement

Cette intervention est intégralement remboursée par la caisse maladie lorsque les varices sont symptomatiques.

## Solutions alternatives

Une alternative à la phlébectomie existe, il s'agit de la **sclérothérapie**. Elle consiste à injecter, sous anesthésie locale, un produit corrosif dans la varice et ainsi à la brûler de l'intérieur. Cette technique ne présente pas de risque de lésions nerveuses par contre elle peut produire une hyperpigmentation ou une nécrose de la peau. Elle présente en plus un risque de récurrence augmenté par rapport à la phlébectomie. Par contre il faut noter que c'est la technique de choix pour les plus petites varices qui sont appelées télangiectasies.

Si le patient estime que ses symptômes ne sont pas assez importants pour encourir les risques d'une intervention, il peut tenter dans un premier temps de porter des bas à varices et d'améliorer son hygiène de vie (perte pondérale, activité physique) ce qui généralement diminue les symptômes.

## Avant l'intervention

- **Veillez raser ou épiler** la ou les jambes concernées deux jours avant l'intervention.
- **Ne pas appliquer de crème ou pommade** dès la veille de l'intervention.
- Porter des souliers larges et des vêtements confortables.
- Porter des sous-vêtements aisément lavables et apportez du change.
- Veillez-vous organiser pour ne pas devoir conduire le jour même après l'intervention.
- A noter **qu'il n'est pas nécessaire d'être à jeun** pour l'intervention sauf en cas d'anesthésie générale ou rachidienne.

## Suites

- Le port de bas de contention est recommandé pendant cinq jours, jour et nuit.
- Vous pourrez ôter les bas de contentions pour prendre la douche, cependant les bains chauds ainsi que les saunas sont déconseillés pendant 1 mois.
- Vous serez revu à notre consultation pour contrôle à 1 jour de l'intervention et à 1 semaine.
- En général l'arrêt de travail dure entre 1 et 7 jours.
- Il est important de se mobiliser normalement après l'opération et les jours suivants.

## Contacts :

En cas de problèmes ou questions vous pouvez appeler

**Le secrétariat du Dr Holzer : 022.305.01.36**

Pendant les heures ouvrables

**Les urgences de la Clinique des Grangettes : 022.305.07.77**

En dehors des heures ouvrables