

INFORMATION MEDICALE AVANT REALISATION d'un TRAITEMENT des VARICES par PHLEBECTOMIE AMBULATOIRE (Méthode de Müller)

A la suite de l'examen dont vous venez de bénéficier, il s'avère que vous souffrez de varices.

Il y a de fortes présomptions pour que les symptômes que vous présentez comme les lourdeurs de jambe, les fourmillements, les crampes nocturnes, les brûlures ainsi que les manifestations oedémateuses ou cutanées soient en rapport avec vos varices.

Ceci est dû à un reflux veineux dans le réseau des veines superficielles.

Ce réseau remonte normalement le sang vers le cœur mais dans le cas présent, le courant sanguin s'est inversé et votre sang descend vers les pieds.

Il est nécessaire d'arrêter ce processus en supprimant les veines responsables sinon cette stase veineuse (stagnation de sang) pourrait conduire à :

- une altération des tissus :
 - Hypodermite (placard inflammatoire douloureux cartonné de la peau et des tissus)
 - Ulcères de jambe
- une thrombo-phlébite superficielle (caillot dans une varice)
- favoriser la survenue de thromboses veineuses profondes (caillots dans une veine profonde)
- aggraver d'année en année les varices existantes ou être responsable de l'apparition de varicosités.

C'est pourquoi, nous vous proposons **une phlébectomie ambulatoire**.

Ce geste consiste à enlever les segments variqueux à travers de très fines ouvertures réalisées avec le biseau d'une aiguille à intraveineuse habituellement.

Ces ouvertures sont faites tout le long de la veine à enlever, elles ne nécessitent pas de points de suture ni de soins post-opératoires particuliers.

Le sang continue à circuler à travers les autres veines saines qui sont tout autour.

Le geste s'effectue sous anesthésie générale brève (sans intubation) + anesthésie locale en clinique en ambulatoire (une demi-journée): les intolérances ou produit utilisé sont rares, une équipe d'anesthésiste réanimateurs est présente comme pour toute intervention en milieu chirurgical.

Le geste est beaucoup plus confortable pour les varicosités étendues mais la conduite d'un véhicule n'est possible que le lendemain.

La sortie de la clinique s'effectue 4H après le début de l'intervention avec une personne accompagnante.

Une consultation de pré-anesthésie est obligatoire quelques jours avant l'intervention.

Le jour de l'intervention un marquage pré-opératoire est effectué.

A la suite de cette intervention, un pansement compressif sera appliqué et à garder dans un délai plus ou moins long fixé par votre médecin.

Le lendemain de l'intervention venir au cabinet du médecin (ou de l'infirmière) en ville sur rendez-vous pour le changement du pansement.

Il est remplacé de façon indolore par la bande élastique seule et sera donc plus léger et confortable.

La bande doit être portée pendant 5 jours et nuits, puis pendant 5 jours le jour.

La reprise des activités courantes est immédiate, celle du sport au bout de 15 jours en général.

Il faudra éviter une activité physique exagérée le jour du traitement mais conserver l'activité de tous les jours.

Incidents – Accidents

Ne pas hésiter à prévenir le médecin de tous phénomènes douloureux persistants ou en cas de toute inquiétude.

La plupart des douleurs post-opératoires sont en fait dues à la contention élastique : ne pas hésiter à la desserrer en cas de crampes.

La bande peut se tacher de sang le premier jour : cela n'a pas d'importance.

Les suites opératoires sont les suivantes :

- Des bleus très colorés le long des zones traitées sont habituels, ils mettent jusqu'à 3 ou 4 semaines pour disparaître et ne doivent pas être exposés aux ultraviolets (soleil ou lampes à UV).
- Si la réaction inflammatoire est un peu plus importante, des boules dures et sensibles pourront survenir à chaque puncture et mettre aussi 3 à 4 semaines à disparaître.
- Une coloration brune de la peau peut persister quelques semaines en regard des zones traitées, elles disparaissent ensuite spontanément.

Les autres **incidents** sont **rare**s voire **exceptionnels** :

- chocs ou réactions allergiques à l'anesthésie locale: il est important que vous signaliez toute sensibilité allergique,
- saignements lors du changement de pansement : laisser simplement les quelques gouttes de sang s'écouler avant de remettre la bande élastique.
- les suites sont habituellement quasiment indolores mais il arrive que des douleurs nécessitent la prise de médicaments antalgiques.

Dans un nombre important de cas ces douleurs sont en fait dues à la bande élastique qui pince la peau dans des replis : ne pas hésiter à libérer ces « plis » en tirant sur la bande élastique comme on ferait avec des bas ou des collants.

- thromboses veineuses profondes : ne pas oublier de signaler vos éventuels antécédents de phlébite dont le nom scientifique exact est " thrombose veineuse ",
- matting : apparition de fines varicosités après l'intervention autour ou sur la zone opérée.

Elles sont indépendantes de la technique opératoire et nécessitent des scléroses complémentaires effectuées dès leur apparition.

- retards de cicatrisation rares, en rapport avec le terrain des sujets (signaler toute mauvaise cicatrisation antérieure): les punctures peuvent mettre dans ce cas jusqu'à 1 an à disparaître avec des aspects pigmentés ou au contraire dépigmentés.

Le médecin est toujours à votre disposition :

- pour répondre à toutes questions complémentaires aujourd'hui ;
- pour vous écouter et vous conseiller les jours suivants l'intervention.
- En cas d'urgence uniquement suite à l'intervention au 06 16 60 59 72 .

Document remis en main propre à :