

Dr. Albert Adrien Ramelet
2, Place Benjamin-Constant
CH-1003 Lausanne

Tél : +41 (21) 312.60.60
Fax : +41 (21) 320.40.90
e-mail: aar@ramelet-dr.ch

Sclérothérapie écho-guidée des varices (échoscclérose)

La sclérothérapie guidée par ultrasons des varices (**écho-sclérose**) est une méthode simple, efficace et peu invasive pour traiter les varices de grande taille des membres inférieurs. Elle peut représenter une alternative au traitement chirurgical, dans les situations où cette dernière est contre-indiquée.

La sclérothérapie est couramment utilisée depuis un siècle. Comme tous les autres traitements, elle ne prévient pas l'apparition de nouvelles varices dans le futur, qui sont liées à l'évolution de la maladie veineuse. Le patient doit donc prévoir des consultations de contrôle et un traitement « d'entretien » ultérieur.

Avantages et inconvénients : l'écho-sclérose se pratique en ambulatoire, est peu agressive et ne nécessite pas d'anesthésie préalable. Son efficacité est cependant moindre que celle de la chirurgie : son succès est estimé entre 65 et 90% à un an. Les injections doivent souvent être répétées pour obtenir le résultat escompté. Le traitement nécessite donc plusieurs consultations et examens échographiques.

Avant le traitement, l'examen clinique, complété d'une échographie et d'un doppler, permettra de préciser la cause de vos symptômes, l'origine des varices et d'orienter le traitement. Les frais qui en découlent sont donc justifiés.

Après la sclérothérapie écho-guidée :

- une compression est appliquée sous forme d'une bande élastique ou d'un bas compressif , à porter pendant 1 semaine, durant la journée seulement (à moins que votre médecin ne donne d'autres indications),
- vous devez pratiquer une activité physique régulière, particulièrement la marche ou la natation et poursuivre vos activités professionnelles et sportives ,
- vous pouvez vous doucher dès le soir du traitement,
- les bains chauds, les saunas de même que les bains de soleil sont déconseillés au cours des 4 semaines qui suivent le traitement, car ils entraînent une dilatation des vaisseaux et un risque de pigmentation.

Les risques liés au traitement sont faibles et les complications rares :

- des hématomes surviennent fréquemment au lieu de l'injection. Ils ne nécessitent aucun traitement et disparaîtront spontanément dans les 2 semaines,
- les pigmentations disparaissent pour la plupart au cours des mois suivant le traitement, dans 1% des cas ils peuvent persister plus d'un an,
- de nouvelles varices et télangiectasies peuvent survenir près du lieu des injections (0.5% des cas),
- les nécroses cutanées étendus (ulcères) sont devenues exceptionnelles depuis le contrôle par ultrasons de la ponction de la veine (<0.1%),
- les phlébites (inflammation de la veine) peuvent survenir dans 3% des cas,
- le risque de thrombose veineuse profonde est par contre faible, inférieur à 1%,
- quelques rares patients peuvent constater des troubles visuels fugaces, qui ne persistent pas (0.5%),
- les réactions allergiques sont exceptionnelles.

N'hésitez pas à prévenir votre médecin de tout effet indésirable qui surviendrait.