



INFORMATIONS pour le patient

VARICES

Les varices peuvent entraîner d'importants désagréments et complications, et rendre une opération nécessaire.

Chirurgie vasculaire
Unité de soins A650
Tél. 02 477 77 65



Universitair Ziekenhuis Brussel





TABLE DES MATIÈRES

1. Préambule et introduction	3
2. Les varices, c'est quoi ?.....	4
3. Se préparer à l'opération	5
4. L'opération	5
4.1 Stripping	5
4.2 Thérapie au laser endoveineux	5
5. Suivi	6
6. Complications	6
7. Questions fréquemment posées	7
8. Aspects pratiques	8

PRÉAMBULE ET INTRODUCTION

Madame,
Monsieur,

Un rendez-vous a été pris pour vous à la demande de votre médecin traitant pour traiter vos varices.

Nous vous invitons à lire attentivement les informations ci-après.

Cette brochure vous donne des informations sur le traitement des varices par stripping ou thérapie au laser endoveineux.

Nous nous efforçons d'expliquer les techniques de manière aussi claire et concise que possible. Si vous avez d'autres questions après avoir lu cette brochure, n'hésitez pas à en discuter avec un membre de l'équipe médicale ou infirmière de notre unité de soins.

Cordialement,
Service de chirurgie vasculaire

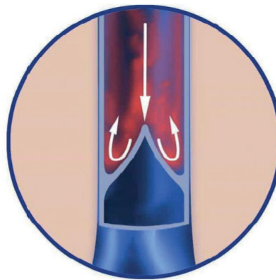
LES VARICES, C'EST QUOI ?

Les varices sont des veines superficielles anormalement dilatées. Les veines sont des vaisseaux sanguins qui ramènent le sang vers le cœur. Les veines contiennent des valvules qui jouent ici un rôle important. Lorsque ces valvules ne fonctionnent pas bien ou ne se ferment pas correctement, le sang reflue vers les veines de la jambe, les veines superficielles gonflent et des varices apparaissent.

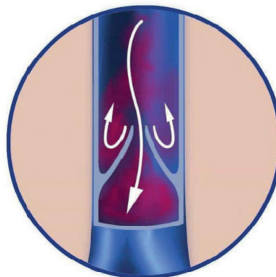
Cela peut entraîner des douleurs, des démangeaisons, une sensation de lourdeur, des crampes ou rarement des hémorragies. Parfois, un caillot peut se former (phlébite). Des varices peuvent dans de rares cas provoquer des plaies.

Plusieurs facteurs influencent l'apparition de varices :

- antécédents familiaux
- métiers debout
- sexe féminin
- grossesse
- surpoids
- avoir eu une thrombose veineuse profonde



Veine normale
Valve fermée



Varice
Valve ouverte

SE PRÉPARER À L'OPÉRATION

Avant que l'opération n'ait lieu, vous aurez une consultation avec l'anesthésiste au service de préhospitalisation. Les éventuels examens complémentaires jugés nécessaires par votre médecin traitant seront également réalisés en ambulatoire.

L'opération se déroule le plus souvent en hôpital de jour. Vous entrez à jeun le matin et pouvez rentrer chez vous en fin d'après-midi. Si vous êtes admis le jour de l'opération, vous devez rester à jeun à partir de minuit. Sauf indication contraire, vous ne pouvez pas non plus prendre de médicaments. Si l'admission a exceptionnellement lieu la veille de l'opération, vous ne devez pas être à jeun au moment de l'admission.

Votre médecin traitant vous dira à l'avance si vous devez arrêter certains médicaments avant l'opération. Au moment de l'admission, un(e) infirmier(ère) passera en revue avec vous la liste complète des médicaments que vous avez l'habitude de prendre. Vous recevrez des instructions claires sur ce que vous pouvez continuer à prendre et ce que vous devez arrêter.

Les anticoagulants sont généralement arrêtés avant l'opération, mais cela se fait toujours en concertation avec votre médecin.

Les poils du pubis et des jambes doivent être rasés la veille de l'intervention.

L'OPÉRATION

L'opération se déroule le plus souvent sous anesthésie générale. L'anesthésiste en discute au préalable avec vous lors de votre consultation préopératoire.

- **Stripping**

Lors d'un stripping, une incision est faite dans l'aîne et à hauteur de la cheville ou du genou. La longue veine superficielle de la jambe, la veine grande saphène, ou la veine petite saphène est séparée du système veineux profond et ensuite extraite. Cela n'influence pas la circulation dans la jambe parce que les veines profondes restent intactes.

- **Thérapie au laser endoveineux (EVLV)**

Dans la thérapie au laser endoveineux, un cathéter est introduit dans les veines à hauteur de la cheville ou de la partie inférieure de la jambe. Il n'y a donc pas d'incision dans l'aîne. La veine grande saphène ou la veine petite saphène est séparée du système veineux à l'aide d'énergie thermique. Les branches latérales variqueuses sont éventuellement retirées par de petites incisions.

SUIVI

Après l'opération, un bandage compressif est réalisé avec une bande élastique et du sparadrap ou un bas de contention est mis.

Vous devez porter le bas ou le bandage compressif jour et nuit pendant la première semaine. Vous aurez également un rendez-vous pour faire enlever les points de suture après environ 7 à 10 jours dans le cadre d'une consultation.

Si vous présentez un risque de caillots sanguins, des injections d'anticoagulants vous seront prescrites.

Les 7 à 10 jours suivant l'opération, vous ne pourrez pas prendre de douche ni de bain.

Il est possible que vous ressentiez des douleurs ou un engourdissement, surtout à l'intérieur de la jambe. En cas de douleur, vous pouvez prendre un analgésique de type paracétamol (par ex. du Dafalgan, Panadol, Perdolan). Lisez la notice pour plus d'informations sur son utilisation.

Il est également normal que des bleus apparaissent sur la face interne de la cuisse, au bas de la jambe ou là où beaucoup de varices superficielles ont été enlevées.

Généralement, le pansement à hauteur de l'aîne ne doit pas être changé. Si c'est toutefois nécessaire, vous pouvez désinfecter la plaie avec de l'Isobétadine.

En journée, vous pouvez faire quelques pas dans la maison et effectuer de petites tâches ménagères. Il est par ailleurs conseillé de se reposer, en gardant la jambe légèrement surélevée (sur un banc).

Il est important de :

- alterner repos et exercice
- ne pas soulever de poids lourds
- ne pas rester immobile pendant longtemps

COMPLICATIONS

Si vous ressentez des douleurs anormales qui ne disparaissent pas avec un antidouleur classique, si la jambe qui a été opérée gonfle anormalement ou devient rouge, ou si vous avez de la fièvre, contactez votre chirurgien ou votre médecin traitant.

QUESTIONS FRÉQUEMMENT POSÉES

- **Combien de temps dois-je porter les bas de contention ?**

Vous devez porter les bas de contention pendant 4 semaines après l'opération. Lorsque les fils auront été retirés, vous devrez encore porter les bas de contention jour et nuit pendant une semaine. Ensuite, vous devrez porter les bas de contention pendant la journée durant 2 semaines.

- **Quand puis-je à nouveau prendre une douche ou un bain ?**

Une fois les points de suture enlevés, vous pourrez reprendre des douches et des bains. Il est préférable de tapoter la jambe opérée pour la sécher, et de ne pas la frictionner.

- **Quand puis-je à nouveau conduire ?**

Il est interdit de conduire pendant au moins la première semaine. Quand vous pourrez à nouveau bouger les jambes sans douleurs, vous pourrez à nouveau prendre le volant. Pour des raisons d'assurance, il est nécessaire vous soyez parfaitement capable d'effectuer un arrêt d'urgence.

- **Quand puis-je reprendre mes activités normales ?**

En cas de stripping de la veine grande saphène, 3 semaines d'incapacité de travail sont prescrites et en cas de stripping de la veine petite saphène, 2 semaines. Avec la thérapie au laser endoveineux, 7 à 10 jours d'incapacité de travail sont prescrits.

- **Quelle est la meilleure façon de traiter les cicatrices ?**

Une fois les points de suture retirés, vous pouvez masser les cicatrices tous les jours avec une crème hydratante, et ce pendant 6 mois. Attention ! En cas d'exposition prolongée au soleil durant la première année, les cicatrices peuvent foncer. Protégez-les en appliquant une crème solaire à indice de protection élevé ou portez des vêtements pour protéger votre peau. Il est fréquent de ressentir un engourdissement à hauteur de la cicatrice à la cheville. Il disparaît généralement dans le courant de l'année.

- **Quand puis-je refaire du sport ?**

Après 1 à 2 semaines, vous pourrez à nouveau marcher et faire du vélo calmement. Vous pourrez refaire du sport après 4 semaines.

- **Quand puis-je reprendre l'avion ?**

Les voyages en avion sont autorisés après 4 semaines.

- **Dois-je prévoir un bas de contention avant l'opération ?**

Vous ne devez pas prévoir vous-même de bas de contention avant l'opération. Un bandage compressif ou un bas de contention sera mis en place au bloc opératoire.

ASPECTS PRATIQUES

- Médecins du service

Prof. Dr Erik Debing
Prof. Dr Dimitri Aerden
Dr Sarah Gallala
Dr Laura Kerselaers
Dr Karl von Kemp
Dr Alain Vanhulle

Chef de service Chirurgie vasculaire

Cardiologue

- Nous contacter :

Consultations UZ Brussel

Route 180 - zone B

02 477 60 09

Planning des admissions

Route 180 - zone B

02 476 35 65

Secrétariat

sec_chvz@uzbrussel.be
Route 180 - zone B

02 477 60 08

Fax. : 02 477 68 51

Service infirmier A650

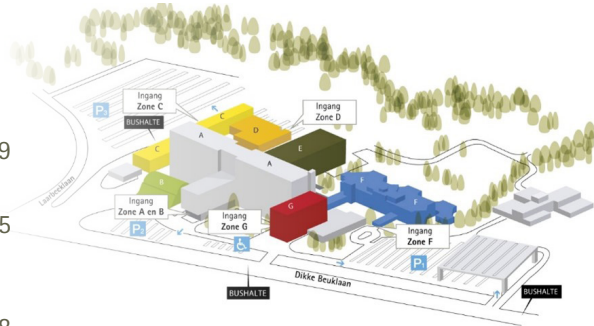
Route 650 - zone B

02 477 77 65

Consultations Poli Dilbeek

Oudesmidsestraat 46
1700 Dilbeek

02 477 60 95



Cette brochure ne donne que des informations de nature générale. Elle ne mentionne pas toutes les techniques, applications et risques possibles. Des informations complètes, adaptées à la situation de chaque patient, sont fournies par le médecin / le collaborateur concerné.

La reproduction de textes et d'illustrations nécessite l'accord préalable de l'éditeur responsable. Pour réagir à cette brochure : patientinformatie@uzbrussel.be

UZ BRUSSEL

Brussels Health Campus
Avenue du Laerbeek 101
1090 Jette
Tél. : 02 477 41 11

www.uzbrussel.be
info@uzbrussel.be

Édition : 2022

Éditeur responsable : Prof. Dr Marc Noppen

