

Traitement de l'insuffisance veineuse : évolution et nouveaux paradigmes au XXI^e siècle

Treatment of venous insufficiency: developments and new paradigms in the 21st century

Paul PITTALUGA

Résumé

Le traitement dit « radical » des varices qui a régné en maître durant 100 ans, appelé « crossectomie-stripping » a été mis au point au tout début du XX^e siècle sur le principe de l'exérèse de la veine saphène est basé sur la théorie physiopathologique descendante décrite par Trendelenburg en 1890, qui veut que le reflux commence au niveau de la valve ostiale de la saphène, puis progresse de manière rétrograde jusqu'au tributaires périphériques. A l'orée du XXI^e siècle, suivant le mouvement général d'évolution des techniques opératoires vasculaires vers l'endovasculaire percutanée (largement développée en pathologie artérielle), sont apparues des techniques « endoveineuses » (laser, radiofréquence, vapeur, colle) qui se sont révélées aussi efficaces et moins agressives que le stripping. Ces techniques mini-invasives ont involontairement conduit à la remise en question les pierres angulaires du dogme du traitement radical de la veine saphène. Ceci a conduit à un changement de paradigme remettant en question le rôle central de la veine saphène dans le traitement de la maladie variqueuse et révélant à l'inverse l'importance du traitement des tributaires variqueuses (méthode ASVAL), sur lequel le traitement doit se focaliser aujourd'hui et probablement encore plus dans le futur.

Mots clés

- Insuffisance veineuse
- Varices
- Méthode ASVAL

Abstract

The so-called 'radical' treatment of varicose veins which remained the gold-standard for 100 years, known as 'crossectomy-stripping', was developed at the very beginning of the 20th century on the principle of removal of the saphenous vein. It is based on the descending physiopathological theory described by Trendelenburg in 1890, which states that reflux begins at the level of the ostial valve of the saphenous vein, then progresses retrograde to the peripheral tributaries. At the dawn of the 21st century, following the general trend in vascular surgical techniques towards percutaneous endovascular techniques (widely developed in arterial pathology), 'endovenous' techniques appeared (laser, radiofrequency, steam, glue) which proved to be as effective and less aggressive than stripping. These minimally invasive techniques have unintentionally led to the cornerstones of the dogma of radical treatment of the saphenous vein being called into question. This has led to a paradigm shift that calls into question the central role of the saphenous vein in the treatment of varicose disease and, conversely, reveals the importance of the treatment of varicose tributaries (ASVAL method), on which treatment must focus today and probably even more so in the future.

Keywords

- Venous insufficiency
- Varicose veins
- ASVAL method