

Actualités sur la compression des membres inférieurs : matériel et méthode

News on lower limb compression: equipment and method

Julie MALOIZEL

Résumé

En 2025, les actualités sur la compression des membres inférieurs concernent principalement l'optimisation de la prise en charge initiale, l'individualisation des pressions, les innovations technologiques et les nouvelles recommandations sur la compression chez les patients à risque artériel, en particulier dans les ulcères mixtes.

Actuellement, la compression reste le traitement de référence pour la maladie veineuse chronique et les ulcères veineux de jambe.

Une évolution importante concerne la gestion en soins primaires : en cas de retard d'évaluation vasculaire, l'initiation immédiate d'une compression douce (?20 mmHg) est désormais proposée comme stratégie transitoire, en l'absence de signes d'ischémie critique, afin d'éviter l'aggravation de l'hyperpression veineuse et d'améliorer l'adhésion au traitement. L'intensification de la compression est recommandée après confirmation de l'étiologie veineuse. Les dispositifs de compression évoluent aussi avec des matériaux innovants qui visent à améliorer la constance de la pression appliquée, l'ergonomie et l'observance, mais leur utilisation reste limitée en raison de leur coût et reste à charge important. Par ailleurs, la standardisation de la formation à l'application des dispositifs de compression est également encouragée pour garantir l'efficacité thérapeutique.

En résumé, les tendances actuelles privilégient une approche pragmatique, sécuritaire et personnalisée, intégrant les innovations technologiques et l'adaptation de la compression à la tolérance et au profil vasculaire du patient.

Dr Julie Malloizel-Delaunay

Service de médecine vasculaire (CHU Toulouse)

Mots clés

- compression
- maladie veineuse chronique
- ulcère mixte

Abstract

In 2025, news about compression therapy for the lower limbs mainly concerns the optimization of initial treatment, individualized pressure settings, technological innovations, and new recommendations on compression therapy for patients at risk of arterial problems, particularly those with mixed ulcers.

Currently, compression remains the standard treatment for chronic venous disease and venous leg ulcers.

An important development concerns primary care management: in cases of delayed vascular assessment, the immediate initiation of gentle compression (?20 mmHg) is now proposed as a transitional strategy, in the absence of signs of critical ischemia, in order to avoid worsening venous hyperpressure and improve treatment adherence. Intensification of compression is recommended after confirmation of venous etiology. Compression devices are also evolving with innovative materials that aim to improve the consistency of the pressure applied, ergonomics, and compliance, but their use remains limited due to their cost and significant out-of-pocket expense. In addition, standardization of training in the application of compression devices is also encouraged to ensure therapeutic efficacy.

In summary, current trends favor a pragmatic, safe, and personalized approach, integrating technological innovations and adapting compression to the patient's tolerance and vascular profile.

Keywords

- compression
- chronic venous disease
- mixed ulcers