



Maladies vasculaires artérielles et veineuses

Causes
Investigation
Traitement

Dr méd. Pietro Amantea
Spécialiste FMH en angiologie
Angiologie interventionnelle spéciale
Spécialiste FMH en médecine interne
angiopraxis wohlen
Bahnhofstrasse 18
5610 Wohlen AG

Mobilité générale limitée

- Maladies articulaires
- Maladies musculaires
- Lésions nerveuses
- *Maladies vasculaires*

Mobilité générale limitée

- Altérations visibles
- *Mauvaises positions du pied*
 - *Difformités*
 - *Enflures*
- *Lésions cutanées*
 - *Plaies*

Maladies vasculaires

Maladies veineuses

- Insuffisance veineuse primaire
- Insuffisance veineuse secondaire

Maladie artérielle occlusive

- Artériosclérotique
- Inflammatoire
- Syndrome de compression

Maladies des vaisseaux lymphatiques

Insuffisance veineuse chronique

15% de la population: Argovie 87500 patients

1% ulcère: Argovie 5500 patients

En moyenne, 2 mois/an d'incapacité de travail

Épidémiologie

Maladie variqueuse sans signes d'IVC

12,4% des hommes

15,8% des femmes

Œdèmes veineux chez

11,6% des hommes

14,9% des femmes

IVC avancée

3,8% des hommes

3,4% des femmes

Causes

Maladies veineuses

-Insuffisance veineuse primaire

Prédisposition génétique à
une faiblesse veineuse

- Élévation de la pression veineuse, apparition de
varices

Causes

Maladies veineuses

-Insuffisance veineuse primaire

Symptômes:

Jambes lourdes, démangeaisons, enflure au
niveau des jambes, des malléoles et de la
région du pied

Lésions cutanées

- Rougeur, déplacements de la pigmentation,
durcissement, peau ouverte (ulcère)

Tableau des troubles de la maladie variqueuse

Fréquents

Sensation de lourdeur
Augmentation de l'enflure au fil de la journée, avec
amélioration lors de
 surélévation des jambes
 sport
 compression
Prurit
Crampes nocturnes, „restless legs“

Classification en stades selon Widmer

Stade I: corona phlebectatica paraplantaris,
phleboedème

Stade II: (C4) dermatosclérose, hyperpigmentation,
eczéma, atrophie blanche

Stade III: (C5-C6) ulcère ou cicatrice d'ulcère

Classification CEAP

C ₀	Pas de signes visibles ou palpables d'insuffisance veineuse
C ₁	Varicosités, varices réticulaires, corona phlebectatica
C ₂	Varices
C ₃	Œdèmes ou altérations de la peau
C ₄	Altérations de la peau (pigmentation, eczéma de congestion, dermatoliposclérose, atrophie blanche)
C ₅	Altération de la peau ou cicatrice d'ulcère
C ₆	Ulcère crural floride

Classification CEAP

C	Clinic	Asymptomatique Symptomatique: Grade 0 - 6
E	Etiology	Congénital Primaire Secondaire
A	Anatomy	Superficiel Profond Perforant
P	Pathophysiology	Reflux Obstruction

Diverses formes et conséquences de la maladie variqueuse

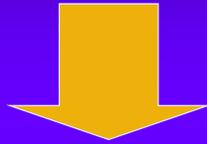


Tableau varié de symptômes et de troubles

Varices

Varices tronculaires

Varices de branches
latérales

Télangiectasies et
varices réticulaires



Formes diverses de la maladie variqueuse

Télangiectasies
„varicosités“



Formes de la maladie variqueuse

Maladie variqueuse tronculaire



Formes de la maladie variqueuse



Formes de la maladie variqueuse



Conséquences de la maladie variqueuse



Dermatoliposclérose
Hyperpigmentation



Conséquences de la maladie variqueuse





Ulcère veineux

Généralement sur la partie interne de la jambe (avec évolution dans les veines perforantes)

Signes d'une insuffisance veineuse chronique:

- Stade I: varices, accumulation d'eau
- Stade II: durcissement de la peau, décoloration brunâtre, eczéma, cicatrice
- Stade III: jambe ouverte



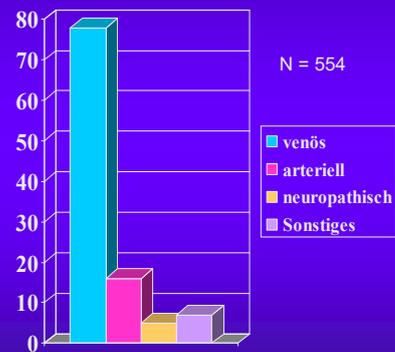
Diagnostic différentiel de l'ulcère crural

Veineux: 78%

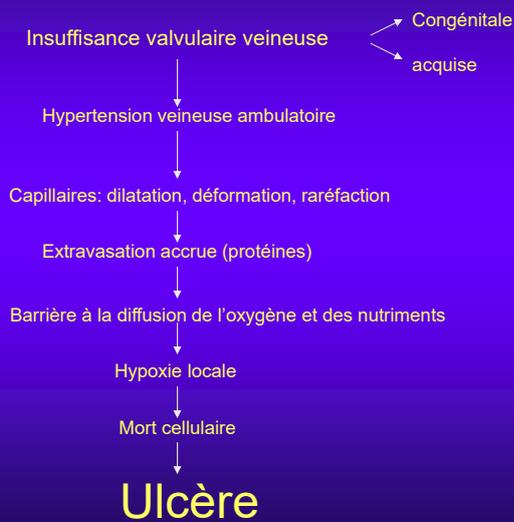
Mixte: 16%

Neuropathique: 5%

Autre: 7%



Ulcère crural veineux



Ulcère veineux

Souvent avec surinfection bactérienne

Douleurs

Sensation de tension

Odeur

Couleur des sécrétions de la plaie

Faible tendance à la granulation

Absence de cicatrisation

Fièvre, septicémie ...(Attention chez les diabétiques !!)

Pose du diagnostic de base

Anamnèse

- Varices dans la famille ?
- Thromboses ?
- Nicotine ?

Examen clinique

- État du pouls!

Recherche de diagnostics
complémentaires



Anamnèse

Maladies veineuses:

- Charge héréditaire
- Facteurs de risque de maladies veineuses (profession, sport),
- Opération ou lésion (thrombose passée inaperçue?)
- État consécutif à une thrombose veineuse de la jambe
- Nombre de grossesses, complications?
- Jambes enflées le soir
- Sensation de lourdeur
- Varices
- (Crampes nocturnes au mollet)

Examen clinique

- Signes de l'insuffisance veineuse chronique
- Varices
- Œdème, généralement absent de la région du médio-tarse et de l'avant-pied
- Problèmes orthopédiques !!!

Examen supplémentaire

Pléthysmographie avec occlusion veineuse

- Mesure du fonctionnement valvulaire et musculaire

Sonographie duplex

Système veineux profond:

Veines superficielles

Veines perforantes

Méthode moderne du diagnostic de la maladie variqueuse

Méthodes d'examen fonctionnelles

Photopléthysmographie
digitale

Doppler



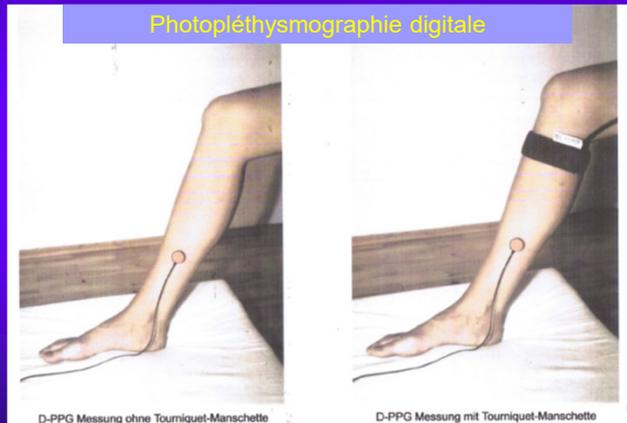
Méthodes d'imagerie

Sonographie duplex

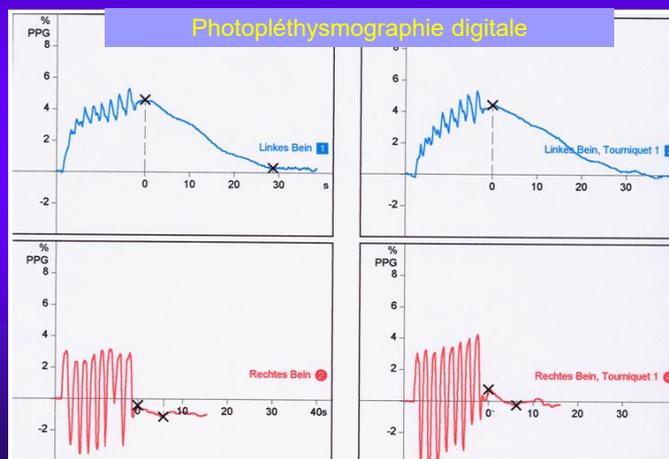
Phlébographie

Vénographie par RM

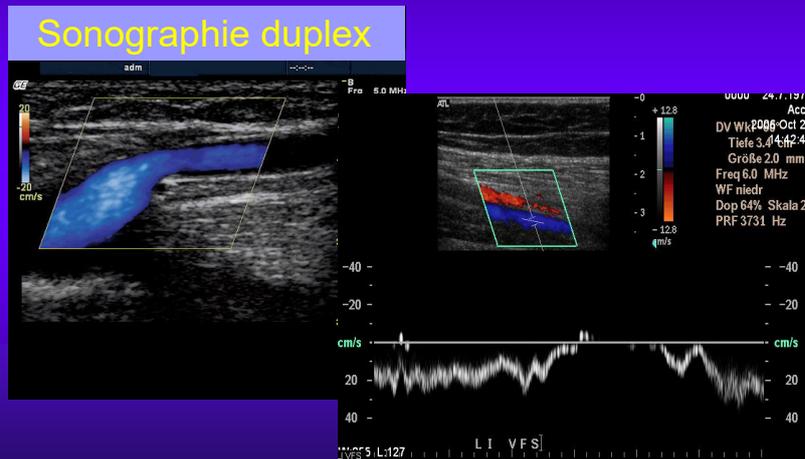
Méthode moderne de diagnostic: méthodes d'examen fonctionnelles



Méthode moderne de diagnostic: méthodes d'examen fonctionnelles



Méthode moderne de diagnostic: méthodes d'imagerie



Méthode moderne de diagnostic: quelle méthode utiliser, et quand?

Photopléthysmographie digitale

+

Sonographie duplex

Pose du diagnostic de
base

+ Phlébodynamométrie

Insuffisance de veines
principales

Dysplasie

+ Vénographie par RM

Origine pelvienne

Dysplasie

Maladies des vaisseaux lymphatiques Lymphœdème

Primaire

- Sporadique / familial
 - 2 pics d'âge
- 15-20 ans et >35 ans
- Étiologie peu claire
- Femmes >> hommes

Secondaire

Infections / Opérations / IVC

Maladies des vaisseaux lymphatiques Lymphœdème

Primaire

- 2 pics d'âge
- Étiologie peu claire
- Femmes >> hommes

Clinique

Enflure indolore du pied, y compris des orteils
(signe de Stemmer)

Maladies des vaisseaux lymphatiques Lymphoedème



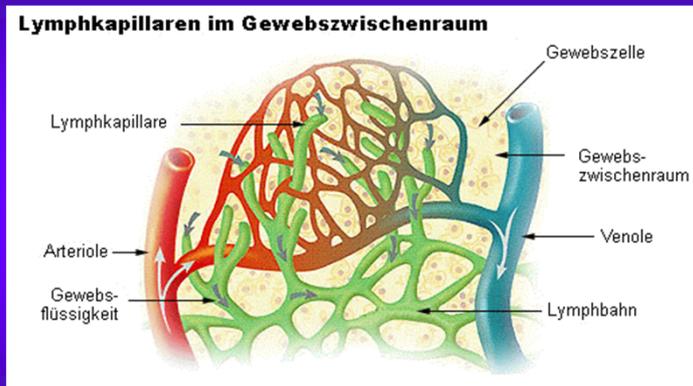
Maladies des vaisseaux lymphatiques Lymphoedème

Diagnostic:

Diagnostic visuel

Cause - Anamnèse !

Examen clinique !



Lymphographie de fluorescence



Maladies des vaisseaux lymphatiques Lymphoedème

Classification en stades

Stade I

- réversible

Stade II

- irréversible

Stade III

- éléphantiasis

Maladies des vaisseaux lymphatiques Lymphoedème

Traitement

- La détection précoce est très importante !
- Traitement complexe de décongestion lymphologique
- Stades II et III irréversibles !!

Enflure sans insuffisance veineuse

Absence de pompe musculaire

- Articulation tibio-tarsienne et musculature du mollet intactes
 - Mobilité réduite
- Mauvaises positions orthopédiques graves
 - Paralysies
 - Troubles nerveux
- Effets secondaires de médicaments

Enflure sans insuffisance veineuse

Traitement

Compression

Bandes de compression à allongement court

Bas de compression

Attention chez les diabétiques / MAOP /
neuropathie

Maladies vasculaires artérielles

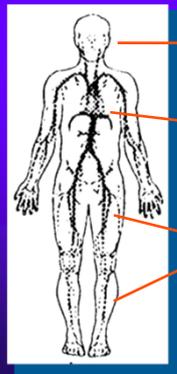
- Maladie artérielle occlusive périphérique
- Nicotine / Diabète / Lipides / Hypertension
 - Vasculite
 - Thrombangéite oblitérante
 - Artérielle embolique
 - Paranéoplasique

Prévalence de la MAOP



La MAOP – Marqueur de l'infarctus du myocarde et de l'atteinte ischémique

- ◆ Athéromatose = formation d'un thrombus en présence d'une athérosclérose (provoquée par une rupture de plaque)
- ◆ Survient dans divers lits vasculaires artériels



Maladies cérébrovasculaires

(accident vasculaire cérébral ischémique, attaques ischémiques transitoires)

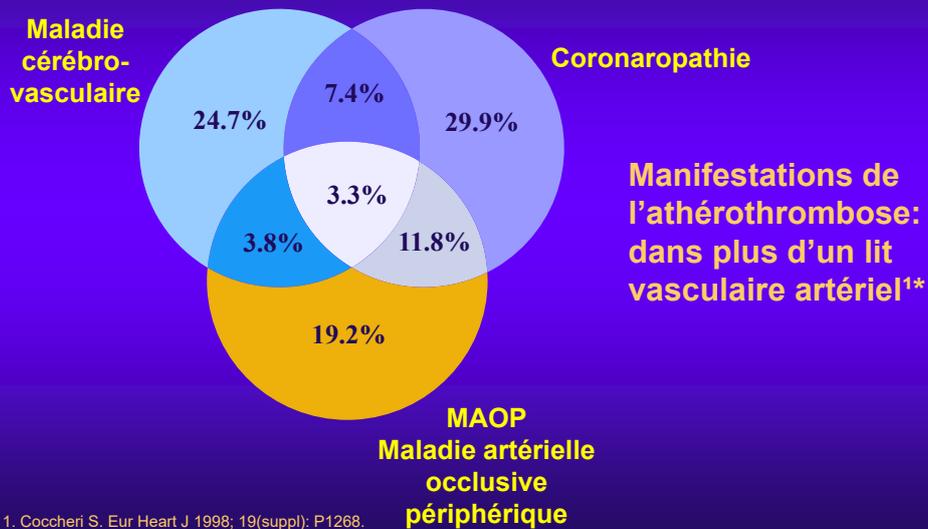
Cardiopathie coronarienne

(angine de poitrine stable/instable, infarctus du myocarde)

MAOP

(claudication intermittente, ischémie critique de la jambe, amputation, gangrène, nécrose)

Manifestations de l'athéromatose



Maladie artérielle occlusive périphérique (MAOP)

Pose du diagnostic de MAOP

- Examen physique

Palpation de l'artère pédieuse et de l'artère tibiale postérieure



Maladie artérielle occlusive périphérique (MAOP)

Pose du diagnostic de MAOP

- Examen physique

Inspection de la peau / température de la peau / décoloration / troubles trophiques (jambe sans poils!) Atrophie musculaire / ulcères

Palpation des artères périphériques: toujours symétriques

- en particulier au niveau de la jambe

- à l'exception des carotides !

Auscultation: Au repos et après un effort !

Bruits d'écoulement !

Maladie artérielle occlusive périphérique (MAOP)

Pose du diagnostic de MAOP

- Test de position de Ratschow

Le patient est en décubitus dorsal, les jambes surélevées à la verticale,



flexion plantaire et dorsale des pieds (30 à 40 fois)

Décoloration rapide de la plante du pied et de l'avant-pied

Le patient s'assied rapidement sur le bord du lit, pour l'évaluation de l'hyperémie réactionnelle (normale en 4 à 5 s) et du remplissage des veines (10 à 15 s)



Maladie artérielle occlusive périphérique (MAOP)

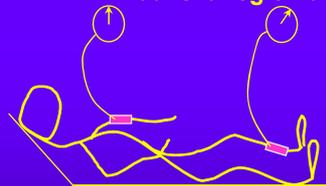
Pose du diagnostic de MAOP

- Index cheville-bras (ABI: ankle-brachial-index)

Pression sanguine systolique
au bras (des deux côtés)

Pression sanguine systolique
dans la région de la cheville

$$ABI = \frac{PA \text{ syst. cheville}}{PA \text{ syst. bras}}$$



Valeur normale
ABI: ≥ 1.0

Pour un **ABI > 1.4** suspicion de **calcinoses de la media** (diabète, insuffisance rénale chronique)



Atherosclerosis 1991, Circulation 2004.

Maladie artérielle occlusive périphérique (MAOP)

Pose du diagnostic de MAOP

- Anamnèse

Douleurs à l'effort de type crampes, toujours reproductibles dans le même groupe de muscles

Rapide disparition de la douleur après une courte pause de repos (1 à 2 min)

La distance de marche subit des fluctuations journalières, en fonction du rythme de marche, du parcours montagneux, des conditions du terrain

Maladie artérielle occlusive périphérique (MAOP)

Pose du diagnostic de MAOP

- Index cheville-bras (ABI: ankle-brachial-index)

Dépistage de l'ABI chez les patients:

âgés de >70 ans

âgés de 50-69 ans chez les fumeurs ou les diabétiques

âgés de < 50 ans chez les diabétiques présentant des facteurs de risque cardiovasculaire supplémentaires
ou quand le diabète est présent depuis > 10 ans

Maladie artérielle occlusive périphérique (MAOP)

Pose du diagnostic de MAOP

- Oscillographie du pouls segmentaire



Fluctuations de volume causées par les ondes du pouls artériel !

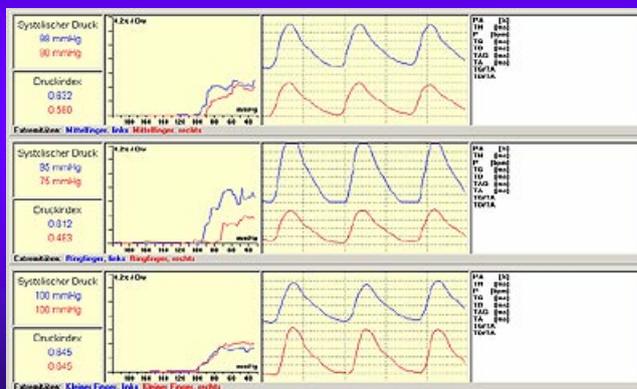
Oscillographie optique aux orteils et aux doigts

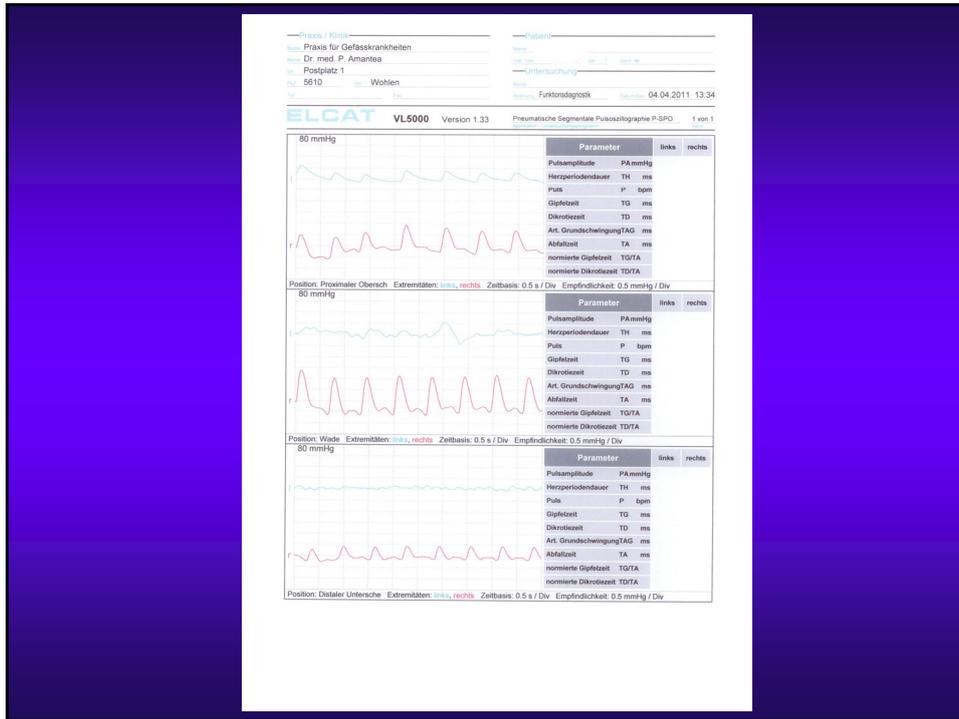
Sources d'erreurs: œdèmes, atrophie, hypotension

Maladie artérielle occlusive périphérique (MAOP)

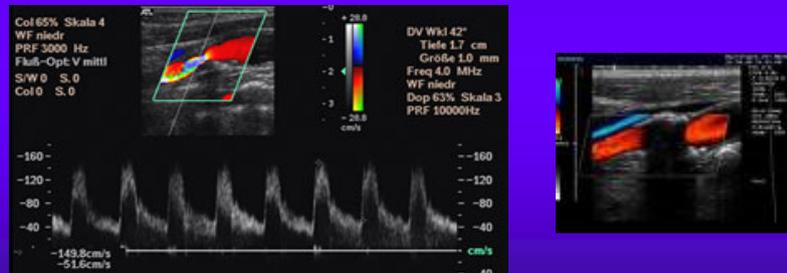
Pose du diagnostic de MAOP

- Oscillographie du pouls segmentaire





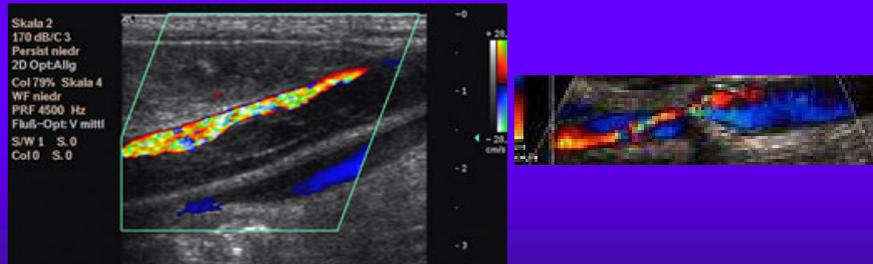
Maladie artérielle occlusive périphérique (MAOP) Pose du diagnostic de MAOP - Sonographie duplex



Maladie artérielle occlusive périphérique (MAOP)

Pose du diagnostic de MAOP

- Sonographie duplex



Ulcère artériel: clinique

Claudication, anamnèse / facteurs de risque
cardiovasculaire

État du pouls / bruits

Localisation de l'ulcère

- Lésions aux extrémités
- Douleurs nocturnes au repos
 - Paresthésies
 - Déficits moteurs

Ulcère artériel: clinique



Ulcère artériel: Clinique



Syndrome du pied diabétique

Étiologie mixte fréquente
Neuropathique et vasculaire
(hyperkératoses / difformité du pied)
Ischémie des zones limites et infection
Même sans trouble de la macroperfusion
Implication osseuse
Investigation rapide et traitement agressif

Syndrome du pied diabétique



Syndrome du pied diabétique

Tester la sensibilité à la vibration
Test du monofilament
Hyperkératoses
Peau sèche
Difformités du pied
Fourniture de chaussures
orthopédiques



Ulcère neuropathique

Généralement chez un diabétique atteint de
polyneuropathie sévère avec ou sans macro-angiopathie

Parties de la cheville surexposées

Également chez des non diabétiques qui présentent des
problèmes orthopédiques aux pieds

Hyperkératoses !

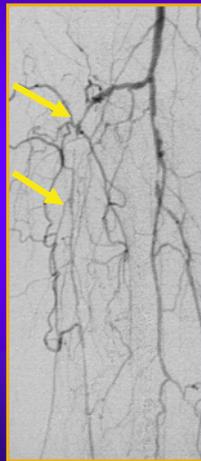


Traitement interventionnel – PTA



Intervention au niveau infrapoplitée lors d'ulcère crural

Patient atteint de diabète sucré; occlusion de l'ATP et de l'AF



Sténose sur un long segment de l'ATA



Après reconstruction

Merci de votre attention!

