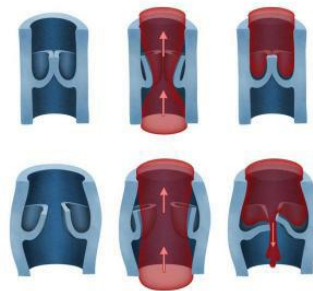


CHIRURGIE D'EXERESE VARIQUEUSE CROSSECTOMIE/STRIPPING

L'insuffisance veineuse des membres inférieurs est une maladie des veines superficielles (de la peau), les veines les plus souvent concernées sont les veines saphènes (grande et petite saphènes).

Ces veines, lorsqu'elles sont devenues des varices font redescendre le sang au lieu de le faire remonter.

Les conséquences peuvent être une gêne esthétique, fonctionnelle, douloureuse ou des complications à type de thrombose (caillot), hémorragie, eczéma, ulcère (plaie).



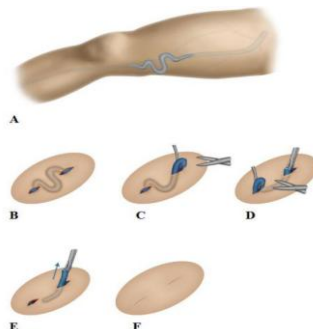
Modalités

Cette intervention est réalisée dans la majorité des cas sous anesthésie générale ou locorégionale (rachianesthésie) et nécessite la présence du médecin anesthésiste qui pourra vous fournir également tout renseignement utile concernant son domaine d'activité.

L'intervention nécessite une incision dans la région inguinale (pli de l'aîne), une autre à la jarretière ou à la cheville ; en cas de varices de la petite saphène, une incision poplitée (derrière le genou) est nécessaire. Un cathéter (tuyau ou câble) appelé stripper est introduit dans la veine malade. La veine est retirée par traction. Les veines accessoires (paquets variqueux) sont également enlevées par de très courtes incisions (phlébectomies).

Un bandage puis un bas de contention est mis en place.

L'intervention se déroule le plus souvent en unité de chirurgie ambulatoire parfois en hospitalisation traditionnelle.



Quels sont les complications et incidents possibles ?

La seule complication grave est la survenue d'une thrombose veineuse profonde (phlébite) dans environ 1% des cas et qui peut être à l'origine d'une embolie pulmonaire.

Un traitement anticoagulant peut être proposé dans certains cas (antécédent de phlébite, surpoids, âge > 60 ans, etc.)

Les autres complications peuvent être :

- l'irritation par traumatisme des nerfs sensitifs voisins des veines, entraînant insensibilité ou sensations d'électricité, dans l'immense majorité des cas de façon transitoire ; un aspect particulier du risque nerveux est l'atteinte du nerf sural en cas d'incision poplitée (derrière le genou), qui se traduit par une anesthésie douloureuse du bord externe du pied, des troubles moteurs exceptionnels avec un préjudice parfois définitif.

- des hématomes (boules dures) sous la peau, des ecchymoses (« bleus »)

- une pigmentation (coloration) brune le long des trajets traités, qui s'estompe avec le temps

- un écoulement de liquide transparent par l'incision de l'aîne (lymphorrhée), parfois par d'autres incisions, qui peut se compliquer d'infection et nécessite parfois des pansements et des antibiotiques, voire un nettoyage chirurgical. Les risques sont plus importants en cas de diabète et/ou de surcharge pondérale.

En cas de doute, en particulier évoquant une phlébite (jambe douloureuse, enflée, dure, rouge, ou chaude), il ne faut pas hésiter à contacter le chirurgien ou l'angiologue.

Ces explications ne peuvent être exhaustives et votre médecin traitant ainsi que votre angiologue sont largement informés des propositions thérapeutiques et du déroulement de l'intervention qui vous est proposée. Comme votre angiologue, le chirurgien et le médecin anesthésiste restent à votre entière disposition pour vous fournir tout renseignement complémentaire sur tel ou tel point particulier que vous auriez insuffisamment compris et que vous souhaitez faire préciser.

POUR TOUT ACTE CHIRURGICAL comportant un abord cutané, une hygiène rigoureuse de la peau et une préparation spécifique sont impératives, la majorité des infections post-opératoires étant dues à des germes présents dans l'organisme (peau, sphère ORL, appareil digestif, appareil génito-urinaire, etc.), c'est la raison pour laquelle cette préparation est impérative.

D'autre part, vous devez signaler au chirurgien et à l'anesthésiste les médicaments que vous prenez et notamment les traitements anticoagulants et/ou antiagrégant plaquettaire, car ils peuvent aggraver les hématomes et les saignements éventuels.

PATIENT(E) Nom : Prénom :	Date de remise du document au patient :
Nature de l'intervention :	Date et signature du patient :