

# APCA ULCERE VEINEUX

**Définition :** Phase tardive de l'évolution de l'insuffisance veineuse : l'hypertension veineuse due au reflux, plus rarement à l'obstruction, est responsable de troubles de la microcirculation conduisant à une souffrance tissulaire avec anoxie

## Epidémiologie :

**Ulcères :** Origine veineuse ou mixte (artério veineux à prédominance veineuse 70%).  
Origine artérielle ou mixte artérioveineux à prédominance artérielle 20%  
Autres (ex : Angiodermite nécrotique)

**Contexte :** Femme environ 70 ans en surpoids 30%

## Clinique :

Lourdeurs et tensions douloureuses de la jambe aggravées par la station prolongée debout ou assise, œdème vespéral, parfois ATCD thrombose veineuse profonde

**Recoloration distale** (temps de recoloration < 3 secondes)

**Pouls artériels palpés**

## caractéristiques

- grande taille (parfois toute la jambe)
- contours ovale ou en carte de géographie
- peu profond
- spontanément peu douloureux
- sus-malléolaire interne ou péri malléolaire



## Peau péri lésionnelle

troubles réversibles œdème

dermite de stase ou eczéma variqueux

papillomatose cutanée



## Troubles trophiques liées à l'Insuffisance Veineuse Chronique :

Dermite ocre

Atrophie blanche

Hypodermite scléreuse

Calcinose



**Bilan échodoppler :** réseau profond et superficiel, perforantes, possibilité de traitement ?

# APCA ULCERE VEINEUX

## Traitement :

- soins de la plaie
- mesures hygiéno-diététiques
- moyens physiques de lutte contre l'œdème : compression et surélévation
- **Compression :**

## Bandes :

### Allongement court



### Multitypes



## Bas :



## Chirurgie

- classique Crossectomie éveinage
- endoveineuse : amélioration de la cicatrisation cf étude EVRA