

« Le succès vient au succès »
«Success comes to success».

« Phlébologie Annales Vasculaires » (PAV)
double son audience entre 2020 et 2021.

“Phlébologie Annales Vasculaires” (PAV) has
doubled its audience between 2020 and 2021.

Avec près de 6 millions de pages vues
en 1 an sur internet :

www.revue-phlebologie.org

With nearly 6 million page views
during one year on its website:

www.revue-phlebologie.org

Benhamou A.C., Guex J.J.,
Néaume N., Maleti O., Josnin M.



Notre équipe est heureuse de vous confirmer le succès extraordinaire de fréquentation du site internet de la Revue de la Société Française de Phlébologie, “Phlébologie Annales Vasculaires” (PAV).

- Nous nous étions déjà félicités lors de la publication du N°4 de PAV à la fin de l’année 2020, de pouvoir annoncer un chiffre record de fréquentation de notre Revue avec près de 2,5 millions de pages vues lors de 635 000 connexions enregistrées avec une durée moyenne de lecture de plus de 5 minutes.
- Voici le fac-similé de cette publication que nous avons présentée comme un formidable cadeau de Noel pour toute notre équipe et pour tous les auteurs des articles scientifiques que nous avons eu le plaisir et l’honneur de publier dans PAV en 2020.

6 **Phlébologie** 2020, 73, 4, p. 6-8 **Le billet de la Rédaction et de l'éditeur de PAV**
PAV's Editorial and Publisher's Note

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHLEBOLOGIE

LE CHIFFRE DE NEUF DES SECTIONS DE PAV A LA FIN DU 2020
NOTRE REVUE EN LIGNE N'A PAS RECORD ?
VOUS ONT-ELLE MARQUÉE D'UNE MANIÈRE DÉTERMINÉE ?



La SFP fête le record de fréquentation impressionnant de « Phlébologie Annales Vasculaires » en ligne en 2020.
SFP Celebrates its Impressive 2020 Attendance Record to "Phlébologie Annales Vasculaires" Website.

Guex J.J., Maleti O., Néaume N., Benhamou A.C.
<http://www.revue-phlebologie.org>



Au cours de l'année 2020, presque deux millions cinq cent mille (2 477 572) pages ont été consultées


7 **Le billet de la Rédaction et de l'éditeur de PAV**
PAV's Editorial and Publisher's Note

Statistiques d'usage de la revue-phlebologie.org : année 2020

Année 2020
2 477 572 : nombre de pages vues
635 543 : sessions différentes
5'13" : durée moyenne de connexion

2 477 572 635 543 5min 13sec

au cours de 635 543 sessions.



Origine des requêtes sur revue-phlebologie.org : sur l'année 2020

Si la moitié des requêtes était originaire de France, près d'un quart venait des USA, les autres pays significatifs (> 2 %) étant Pays-Bas, Singapour, et Russie.

FIGURE 1 : Fac-similé de l'article de PAV n°4 2020. Les statistiques de fréquentation de PAV en 2020.

OVHcloud Web Statistics - revue-phlebologie.org

www.revue-phlebologie.org

5620073 Pages vues

3076 Pages en erreur

Année 2021
5,623 millions : pages vues
1,287 million : sessions connectées
6'24" : durée moyenne de connexion



5623149 Pages vues et en erreur

1287455 Nombre de sessions

6min 24sec Temps moyen d'une session

FIGURE 3 : Les statistiques de fréquentation de PAV en 2021.

- Et en ce début d'année 2022, nous sommes à nouveau impressionnés par les statistiques de fréquentation de PAV enregistrés en 2021, qui montrent que PAV a plus que doublé son audience avec près de 6 millions de pages vues lors de près de 1,3 million sessions connectées, sur une durée moyenne de plus de 6 minutes.
- Et de plus les deux premiers mois de 2022 confirment cette tendance avec 664 687 pages vues, 194 253 sessions connectées et une durée moyenne de connexion de 6'19".

Quelles leçons devons-nous tirer de ce succès remarquable en toute modestie mais avec la fierté du travail bien fait ?

- La revue PAV offre un support d'information et de formation scientifique et professionnel qui correspond aux besoins des membres de notre Société savante la SFP et au-delà de ces membres aux besoins de tous nos lecteurs à la recherche d'une information de qualité scientifique en Phlébologie, rendue plus facile d'accès grâce à une présentation didactique et pédagogique, esthétique et agréable à lire et à relire.
- **Nous avons voulu aussi lancer en 2021 des numéros thématiques** qui permettent de faire des mises au point complètes des connaissances sur des sujets majeurs pour notre discipline. Nous avons voulu traiter sous cette forme de l'état de nos connaissances sur la maladie veineuse thrombo-embolique, sur les incidences de la pandémie due au COVID 19, et sur les dysfonctions érectiles.



FIGURE 4 : Les statistiques de fréquentation de PAV en janvier-février 2022.

- **Ces numéros ont été publiés en open source, leur lecture a été ainsi rendue libre et gratuite pour tous.**

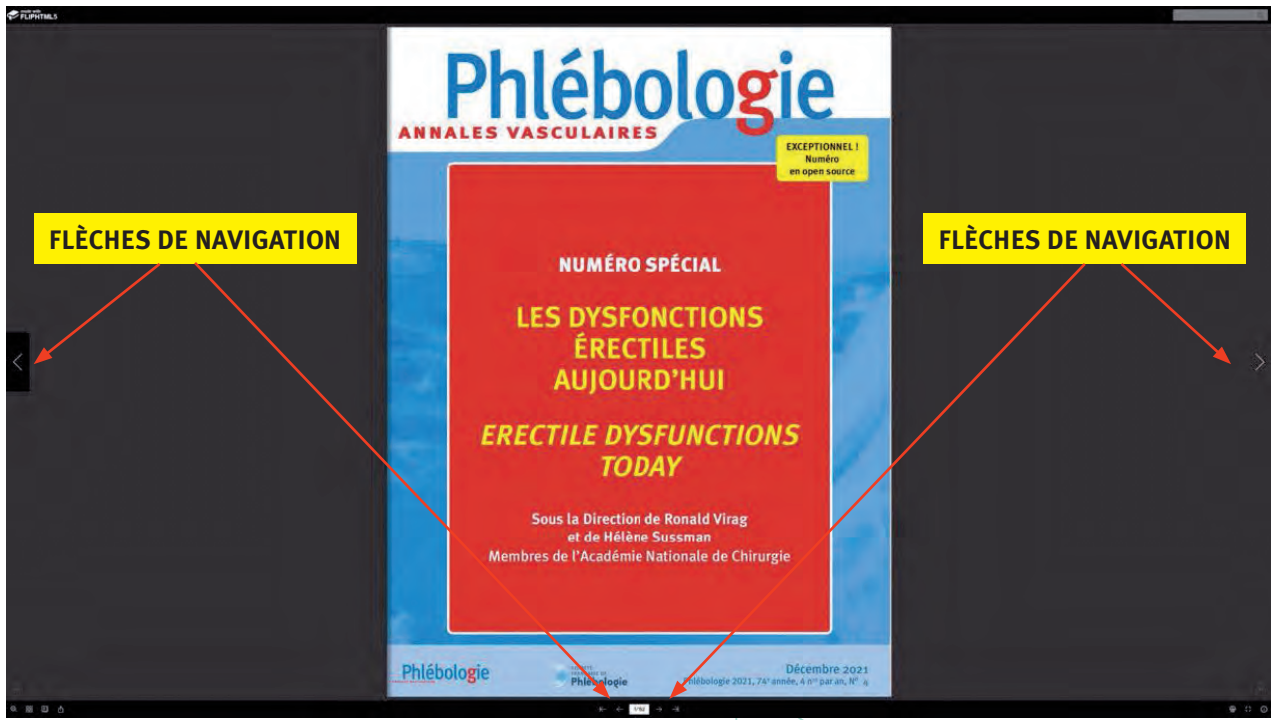
FLIV PAV : UN PROGRÈS MAJEUR

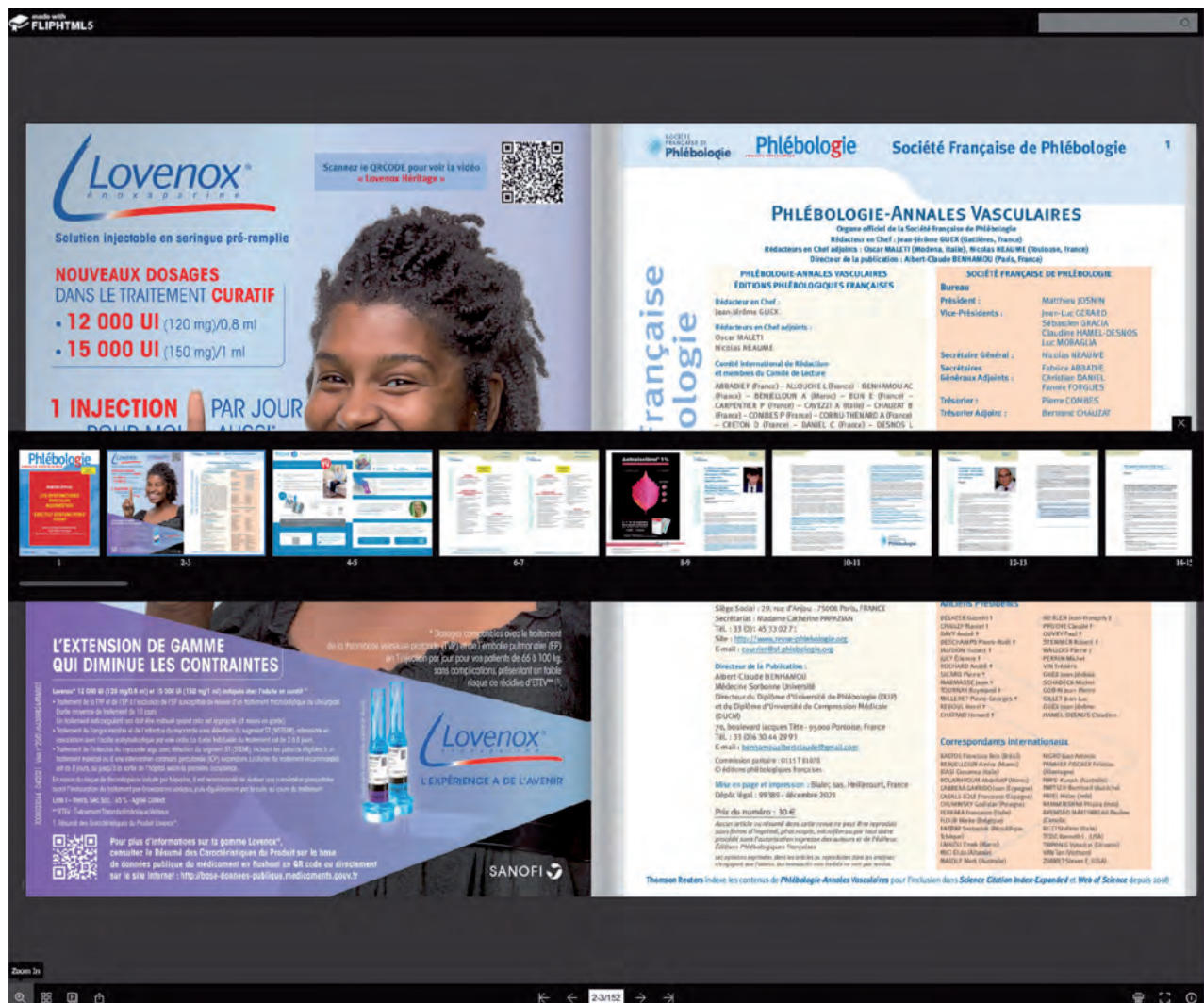
- L'introduction de lecture de la revue sous la forme d'un flip book permet à tous les lecteurs de feuilleter la revue en direct soit depuis leur ordinateur ou de leur tablette ou depuis leur smartphone. Le succès de FLIP-PAV est fulgurant.



FIGURE 5 : PAV en 2021 en open source et FLIP PAV

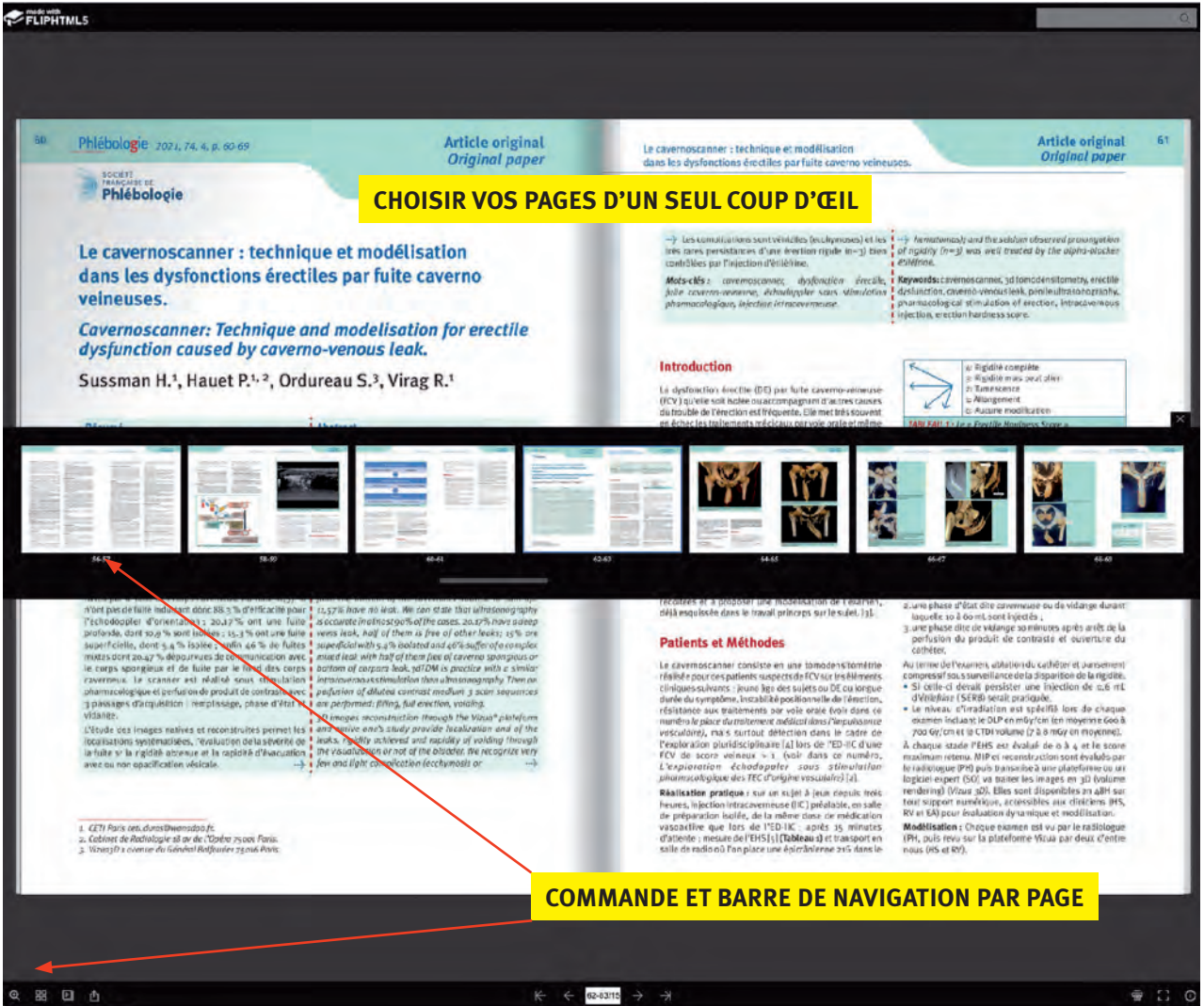
<https://online.fliphtml5.com/litwp/jdlg/#p=1>





- Tous ces progrès l'ont été par la volonté de notre Société savante, la SFP et par son organe d'éditions les EPF et grâce au soutien des industriels des dispositifs médicaux et des laboratoires pharmaceutiques qui nous accompagnent, car on le sait le succès vient au succès et la puissance de la Revue renforce celle de nos annonceurs dans les règles de l'éthique médicale.

La SFP et les EPF tiennent à remercier de leur soutien les sociétés (citées par ordre alphabétique : Coloplast, Dim, Kreussler Pharma, Lohmann et Rauscher, Paingone, Pfizer, Sanofi, Sigvaris, Thuasne, Urgo) qui nous ont permis de trouver les moyens de réaliser cette mission au service de la Phlébologie française et francophone.



CHOISIR VOS PAGES D'UN SEUL COUP D'ŒIL

Le cavernoscanner : technique et modélisation dans les dysfonctions érectiles par fuite caverno-veineuses.

Cavernoscanner: Technique and modelisation for erectile dysfunction caused by caverno-venous leak.

Sussman H.¹, Hauet P.^{1,2}, Ordureau S.³, Virag R.¹

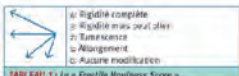
→ Les cavernoscanners sont véhicules (écchymoses) et les uretères dans persistance d'une érection rigide (m=3) chez les contrôles par l'injection d'éthanol.

Mots-clés : cavernoscanner, dysfonction érectile, fuite caverno-veineuse, échodoppler sous stimulation pharmacologique, débitage, intracaverneuse.

Keywords : cavernoscanner, dysfunction of erection, dysfunction, caverno-venous leak, pharmacological stimulation, pharmacological stimulation of erection, intracavernous injection, erection hardness score.

Introduction

La dysfonction érectile (DE) par fuite caverno-veineuse (FCV) qu'elle soit isolée ou accompagnée d'autres causes du trouble de l'érection est fréquente. Elle met très souvent en échec les traitements médicaux par voie orale première.



ont perdé leur efficacité donc 88,7 % d'efficacité pour l'échodoppler d'origine (1) ; 20,17 % ont une fuite profonde, dont 50,9 % sont isolées ; 15,3 % ont une fuite superficielle, dont 5,4 % isolée ; enfin 4,6 % de fuites mixtes dont 20,47 % desquelles de communication avec le corps spongieux et de fuite par le bord des corps cavernosux. Le scanner est réalisé sous stimulation pharmacologique et perfusion de produit de contraste avec 3 passages d'acquiesction : remplissage, phase d'étilé visible.

L'étude des images natives et reconstruites permet les localisations topographiques, l'évaluation de la sévérité de la fuite et la rigidité obtenue et la rapidité d'évacuation avec ou non opacification vésicale.

1. CE71 Paris 06t,dans@hemoradio.fr
2. Cabinet de Radiologie 88 av de l'Ordre 75008 Paris.
3. Université a avenue du Général de Gaulle 75016 Paris.

recours et à proposer une reconstruction de l'os (1), déjà isolée dans le travail princeps sur le sujet (3).

Patients et Méthodes

Le cavernoscanner consiste en une tomographie réalisée pour ces patients suspects de FCV sur les éléments cliniques suivants : jeune âge des sujets ou DE ou longue durée du symptôme, instabilité positionnelle de l'érection, résistance aux traitements par voie orale (voici dans ce numéro le place du traitement médical dans l'approche vasculaire), et surtout détection dans le cadre de l'exploration plurifonctionnelle (1) lors de l'ED-IC d'une FCV de score veineux ≥ 1 , (voici dans ce numéro, l'exploration échodoppler sous stimulation pharmacologique des TEC d'origine vasculaire) (2).

Réalisation pratique : sur un sujet à jeun, après trois heures, injection intracaverneuse (IC) préalable, en salle de préparation locale, de la même dose de médication vasodilatrice que lors de l'ED-IC ; après 35 minutes d'attente ; mesure de l'EHSI (Tableau 1) et transport en salle de radio(1) Pen place une éponge 2x15 dans le

2. une phase d'état cave veineux ou de vidange durant laquelle 10 à 60 ml, sont injectés ;
3. une phase dite de mélange 30 minutes après arrêt de la perfusion du produit de contraste et ouverture du cathéter.

Au terme de l'examen, utilisation du cathéter et placement compressif sous surveillance de la disparition de la rigidité.
• Si celle-ci devait persister une injection de 0,5 ml d'éthanol (SERB) serait pratiquée.
• Le niveau d'irradiation est évalué lors de chaque examen indiquant le DLP en mSv/cin (en moyenne 600 à 700 Gy/cm et le CTDI volume (2 à 4 mGy en moyenne).
À chaque stade l'EHSI est évalué de 0 à 4 et le score maximum obtenu. BIP et reconstruction sont évalués par le radiologue (PH) puis transmis à une plateforme ou un logiciel expert (SO) via transfert des images en 3D (volume rendering) (Virus 3D). Elles sont disponibles en 3D sur leur support numérique, accessibles aux stations (PH, RV et EA) pour évaluation technique et modélisation.
Modélisation : Chaque examen est vu par le radiologue (PH), puis revu sur la plateforme Virus par deux d'entre nous (HS et RV).

COMMANDE ET BARRE DE NAVIGATION PAR PAGE

Un seul mot pour conclure : Merci à tous les lecteurs de PAV pour leur remarquable adhésion à notre revue.