



**Association de techniques de traitement endoveineux  
et compression multicouche par Rosidal Sys®  
pour le traitement des ulcères veineux chroniques.  
À propos de 6 cas cliniques colligés en 2021  
par un collectif de médecins vasculaires.**

***Combination of endovenous treatment techniques  
and multilayer compression with Rosidal Sys®  
for the treatment of chronic venous ulcers.  
About 6 clinical cases collected in 2021  
by a group of vascular physicians.***

**La rédaction de « Phlébologie Annales Vasculaires ».  
*The redaction of « Phlébologie Annales Vasculaires ».***

Cas cliniques  
*Clinical cases*

**Association de techniques de traitement endoveineux et compression multicouche par  
Rosidal Sys® pour le traitement des ulcères veineux chroniques.  
À propos de 6 cas cliniques colligés en 2021 par un collectif de médecins vasculaires.**

**La rédaction de « Phlébologie Annales Vasculaires »**

***Combination of endovenous treatment techniques and multilayer compression  
with Rosidal Sys® for the treatment of chronic venous ulcers.  
About 6 clinical cases collected in 2021 by a group of vascular physicians.***

***The redaction of « Phlébologie Annales Vasculaires »***

**Cas clinique N°1:**

**Trouble trophique face interne de jambe droite évoluant depuis 9 mois.**

*Incompétence de la GVS avec volumineuse tributaire en cuisse.*

***Histoire clinique résumée***

Mr S.X: 26 ans

Poids : 78kg ; Taille : 178 cm ; IMC 24

***Trouble trophique face interne de jambe droite évoluant depuis 9 mois.***

IPS à droite : 0.98.

IPS à gauche : 0.98.

***Écho-Doppler :***

- Absence d'artériopathie significative participant au trouble trophique.
- Incompétence de la GVS avec volumineuse tributaire en cuisse.

**Cas clinique N°1:**

**Résultat après 5 semaines d'un traitement endoveineux par Venaseal®  
+ Compression multicouche par Rosidal Sys®**



**Cas clinique N°2:**

**Trouble trophique face externe de jambe droite évoluant depuis 2 mois.**

*Incompétence de la PVS droite.*

*Artériopathie non significative*

***Histoire clinique résumée***

Mr F: 83 ans

Poids : 97kg ; Taille : 168 cm ; IMC 34

***Trouble trophique face externe de jambe droite évoluant depuis 2 mois.***

IPS à droite : 1.04

IPS à gauche : 0.88

***Echo-Doppler:***

*Artères athéromateuses sans sténose significative.*

*Incompétence de la PVS droite.*

**Cas clinique N°2:**

**Résultat après 4 semaines d'un traitement endoveineux par laser + compression par Rosidal Sys®**





**Cas clinique N°3:**

**Trouble trophique de la face antérieure de jambe droite et de la malléole médiale évoluant depuis 2 mois.**

*Incompétence de la PVS se drainant par une tributaire face interne de jambe.  
Absence d'artériopathie*

**Histoire clinique résumée**

Mme P : 73 ans

Poids : 76kg ; Taille : 150 cm ; IMC 33

**Trouble trophique de la face antérieure de jambe droite et de la malléole médiale évoluant depuis 2 mois.**

*Antécédents : Thrombose veine, Insuffisance cardiaque, remplacement valve aortique*

IPS à droite : 1.00

IPS à gauche : 1.17

**Echodoppler**

*Du coté de la plaie des artères normales jusqu'en distalité.*

*Incompétence de la PVS se drainant par une tributaire face interne de jambe.*

**Cas clinique N°3:**

**A 6 semaines d'un traitement endoveineux par laser  
+ compression par Rosidal Sys®**



**Cas clinique N°3:**

**Résultat après 6 semaines d'un traitement endoveineux par laser  
+ compression par Rosidal Sys®**



**Cas clinique n°4 :**

**Trouble trophique face antérieure de jambe droite et malléole médiale évoluant depuis 1 mois.**

*Récidive variqueuse en territoire GVS en jambe naissant d'une perforante incompétente. Pas d'artériopathie associée.*

**Histoire clinique résumée**

Mme N :78 ans

Poids : 70kg ; Taille : 150 cm ; IMC 31

**Trouble trophique face antérieure de jambe droite et malléole médiale évoluant depuis 1 mois.**

**Antécédents:** Coronaropathie, AVC ischémique, cancer sein G

Facteurs de risque: Diabète : T2i, Dyslipidémie, Hypertension, Tabac : Sevré

IPS à droite : 0.90

IPS à gauche : 1.10

**Échographie doppler**

Artères normales jusqu'en distalité du coté de la plaie.

Récidive variqueuse en territoire GVS en jambe naissant d'une perforante incompétente.

**Cas clinique N°4:**

**Résultat après 8 semaines d'un traitement par échoscclérose + compression par Rosidal Sys®**





### Cas clinique N°5

**Trouble trophique face latérale de jambe droite évoluant depuis 4 mois.**

Récidive variqueuse bilatérale en cuisse et en jambe.

Du côté de la plaie une néo-jonction saphéno-fémorale incompetente.

### Histoire clinique résumée

Mme N : 70 ans

Poids : 80 kg ; Taille : 160 cm ; IMC 31

**Trouble trophique face latérale de jambe droite évoluant depuis 4 mois.**

### Antécédents

Thrombose veineuse profonde, Maladie de Vaquez, « sleeve » gastrectomie.

IPS à droite : 1.50

IPS à gauche : 1.30

### L'échographie Doppler

Récidive variqueuse bilatérale en cuisse et en jambe post thrombotique.

Du côté de la plaie une néo-jonction saphéno-fémorale incompetente.

### Cas clinique N°5:

**Résultat après 7 semaines d'un traitement par compression par Rosidal Sys® seul**



### Cas clique N°6

**Trouble trophique de la face latérale de la jambe droite évoluant depuis 4 mois.**  
Incompétence ostio-tronculaire de la grande veine saphène et des tributaires jambières refluentes.

### *Histoire clinique résumée*

Mme N : 54 ans

Poids : 80 kg ; Taille : 160 cm ; IMC 31

**Trouble trophique de la face latérale de la jambe droite évoluant depuis 4 mois.**

*Antécédents:* Mélanome opéré 1996, cholécystectomie 2003

IPS à droite : 0.85

IPS à gauche : 0.96

### **Échographie Doppler**

Du coté de la plaie: incompétence ostio-tronculaire de la grande veine saphène et des tributaires jambières refluentes.

### Cas clinique N°6:

**Résultat après 5 semaines d'un traitement endoveineux par Venaseal®  
+ Compression multicouche par Rosidal Sys®**

