



Phlébologie horizon 2013.

Blin E.

Secrétaire général de la SFP

L'École phlébologique française se trouve actuellement confrontée à une situation atypique. D'une part, elle n'a jamais été aussi performante sur le plan technique, avec l'essor de l'écho-sclérose mousse et des techniques endoveineuses, mais, d'autre part, sa faiblesse structurelle statutaire (de reconnaissance par les autorités de tutelle) et sa difficulté à faire diffuser dans les revues anglo-saxonnes ses savoirs, sont autant de préoccupations à prendre en compte pour son avenir.

La phlébologie française a su se doter de formations qui, au fil des années, ont évolué :

- afin d'aboutir à la création d'un DU, seule formation diplômante, exclusivement dédiée à la phlébologie ;
- la mise en place de réunions régionales a pour but, dans un esprit confraternel, de réunir des praticiens installés afin de leur faire partager leurs connaissances et leurs retours d'expérience, ce qui est l'essence même de la formation médicale continue.

Nous abordons ici un thème cher à nos autorités de tutelle, l'obligation faite aux médecins de réactualiser leurs savoirs ; cette notion de l'obsolescence des connaissances médicales à l'époque de la mondialisation et d'internet ne pouvant venir des médecins eux-mêmes...

La dernière innovation dans ce domaine est, après la FMC, les EPP, le DPC, c'est-à-dire le Développement Professionnel Continu. Force est de constater que la situation est plus que confuse. Cependant ceci a eu un effet positif, à savoir la mise en place de l'OBPMV, l'organisme de bonnes pratiques en médecine vasculaire.

Cet OBPMV a permis de réunir les différentes instances et sociétés savantes :

- CEMV (Collège des enseignants de médecine vasculaire),
- CFPV (Collège français de pathologie vasculaire),
- FNARMV (Fédération nationale des associations régionales de médecine vasculaire),
- SFP (Société française de phlébologie),
- SFMV (Société française de médecine vasculaire),
- SFA (Société française d'angiologie),
- AMEVAH (Association des médecins vasculaires hospitaliers),

afin de réfléchir sur la manière de structurer la formation continue à l'avenir.

L'évolution des techniques a justement été le moteur du dynamisme de la phlébologie.

Ce dynamisme ne saurait être menacé par l'inscription des produits sclérosants sur la liste des 77 médicaments. Cette inscription correspondant à un processus normal d'évaluation qui ne met nullement en cause la mousse sclérosante ; au contraire, la reconnaissance de cette mousse semble en bonne voie, de même que la reconnaissance des techniques endoveineuses.

Lorsque ces éléments seront acquis, nous aurons considérablement renforcé la position de la phlébologie.

Restera alors la nécessité de renforcer notre communication notamment grâce au développement de nos sites qui est en cours. Je vous invite dès à présent à consulter activement le site www.revue-phlebologie.org, le site en ligne de notre revue, qui vient d'être entièrement rénové. Il représente une véritable banque de données phlébologiques et, grâce à ses liens, vous aurez accès à toutes les informations relatives à la **SFP**.

Bien confraternellement.

APPEL POUR COMMUNICATIONS LIBRES

Lors de son Congrès de novembre (17-19 novembre 2011), la Société Française de Phlébologie organise une journée dédiée aux communications libres.

Pour cette séance, nous serions heureux que tous ceux qui souhaitent s'exprimer sur un thème innovant, d'actualité, de controverse ou de mise à jour, envoient par e-mail, afin qu'il soit soumis au Comité de sélection, un résumé de leur communication **impérativement avant le 30 septembre 2011** à l'adresse suivante :

sfphlebo@club-internet.fr

Ce résumé doit être structuré selon les **quatre parties habituelles** :

- objectif de l'étude, méthodes, résultats, conclusion ;
- le titre, le(s) nom(s) de(s) auteur(s), adresse(s) doivent être écrits en minuscules ;
- le nom du présentateur doit être souligné ;
- le texte sera dactylographié avec une police Times corps 12, simple interligne et ne devra pas excéder une page.

Les auteurs qui proposent une communication s'engagent à publier leur communication dans **Phlébologie Annales Vasculaires**.

Aucune communication ne sera acceptée sans cet engagement des auteurs.

Phlebology: looking forward to 2013.

Blin E.

General Secretary of the SFP

The French School of Phlebology finds itself faced with an unusual situation. On the one hand, from a technical point of view, French phlebology has never been so effective, with the rapid expansion of US-guided foam sclerotherapy and endovenous techniques, but this must be weighed against the statutory weakness (recognition by the health authorities) and the difficulties encountered in disseminating our skills and knowledge in English-language journals. These issues must be tackled to ensure our future.

French phlebology has set up specialized training programmes that have evolved over the years leading to:

- the creation of a DU (university diploma course), the only training programme devoted to phlebology that leads to a diploma;
- the implementation of regional meetings to bring together private-practice phlebologists so that they can share their knowledge and experience in a spirit of fellowship. This, in fact, is the very essence of continuing medical education.

We tackle here a topic that is dear to the health authorities, the obligation imposed on doctors to update their knowledge; as if, in this era of globalization and the Internet, doctors themselves were unable to imagine that medical knowledge may become obsolete...

The latest innovation in this field, after FMC (continuing medical education), is the EPP, the DPC, that is to say Développement Professionnel Continu (Continuous Professional Development). It is clear that the situation in this regard is more than confusing. However, there has been a positive effect: the creation of the OBPMV, l'Organisme de bonnes pratiques en médecine vasculaire (The organisation for good medical practices in vascular medicine).

This OBPMV has made it possible to bring together the different professional bodies and learned societies:

- CEMV (Collège des enseignants de médecine vasculaire),
- CFPV (Collège français de pathologie vasculaire),
- FNARMV (Fédération nationale des associations régionales de médecine vasculaire),
- SFP (Société française de phlébologie),
- SFMV (Société française de médecine vasculaire),
- SFA (Société française d'angiologie),
- AMEVAH (Association des médecins vasculaires hospitaliers),

to think about how continuing education should be structured in the future.

Advances made in phlebology techniques have been the driving force behind the expansion of the specialty.

This dynamic progression will in no way be threatened by the inclusion of sclerosing products on the list of 77 medicines. The inclusion of these products is part of a normal evaluation process that does not cast doubt on the safety or efficacy of sclerosing foam; on the contrary, these foams are well on the way to being recognized, as are endovenous techniques.

Once recognition has been acquired, the position of phlebology will be considerably reinforced.

The remaining issue is the need to reinforce our communication notably through the development of our sites, which is underway. I suggest you visit www.revue-phlebologie.org, the on-line site of our journal, which has just been completely overhauled. It is a veritable data base for phlebology, and, by using the links, you can gain access to any information you may need about the **SFP**.

Your colleague and fellow phlebologist.



CALL FOR FREE COMMUNICATIONS

At the November next Congress (17-19th November 2011), the French Phlebology Society will organize a day devoted to free communications.

For this session, we will be happy to invite all those who have an innovative or controversial subject, or an update or a news item to present to send us an abstract of their communication by e-mail so that it can be submitted to the Selection Committee. Abstracts must be sent **before the 30th September 2011** to the following address:

sfphlebo@club-internet.fr

The abstract must be structured according to the **four usual parts**:

- the aim of the study, methods, results, conclusion;
- the title, the name(s) of the author(s), and the address(es) must be written in lower case letters;
- the name of the presenter must be underlined;
- the text will be written in Times 12 font with single line spacing and must be no longer than one page.

Authors who propose a communication undertake to have it published in **Phlébologie Annales Vasculaires**.

Communications without this undertaking will not be accepted.