



## Guide pratique de la thrombose veineuse des membres inférieurs

### *Lower Limbs Venous Thrombosis Practical Guide*

*Toledano A.*

*Éditions Vernazobres-Grego*

*www.vg-editions.com*

*ISBN : 978-2-8183-0725-0*

## Chleir F.

Après **Les lasers vasculaires** et **Histoire de la Phlébologie**, le Dr Ariel Toledano nous propose un ouvrage sur la thrombose veineuse des membres inférieurs. Cette pathologie fréquente (incidence : 100 000 cas par an en France) se place au troisième rang des maladies vasculaires. Depuis plus de 20 ans, il existe un renouveau permanent, tant en terme diagnostique qu'en terme d'évolution thérapeutique. Il est toujours intéressant de voir paraître un ouvrage qui fait une mise au point sur ces transformations. Le Dr Ariel Toledano nous livre ici un livre pratique qui fait le tour de la question. Après un bref rappel de l'anatomie du système veineux et superficiel, il entre dans le vif du sujet. D'abord l'épidémiologie pour nous rappeler la fréquence élevée de cette maladie, puis la célèbre triade de Virchow, qui malgré son grand âge (1859), reste d'actualité, enfin les facteurs (cliniques et/ou biologiques) susceptibles d'augmenter le risque de survenue d'une thrombose veineuse profonde (TVP). Nous avons la confirmation du peu de fiabilité de la clinique dans le diagnostic de TVP, même si elle ne doit pas être ignorée, essentiellement comme signe d'alerte. Nous revoyons également la place des D-Dimères dans la démarche diagnostique. Toujours dans cette étape cruciale où il ne faut ni ignorer, ni majorer le diagnostic de TVP, il nous précise la place majeure qu'à l'écho-Doppler. Enfin, il décrit précisément un arbre décisionnel déterminé en fonction des circonstances cliniques, biologiques et échographiques.

Puis vient le tour de la prise en charge et des traitements de la TVP. C'est un chapitre dense car l'apparition des nouveaux anticoagulants avec tout d'abord le Fondaparinux puis les inhibiteurs directs du facteur Xa a modifié la donne et nombreux sont ceux qui se demandent quelle est la place et les indications relatives de chacun de ces traitements. Il ne faut bien sûr pas oublier la place majeure de la compression dont l'évolution, si elle a été moins spéculaire que les médicaments, n'en demeure pas moins constante au cours de ces 20 dernières années.

Puis naturellement, on en vient à aborder la complication immédiate majeure de la TVP : l'embolie pulmonaire. Les moyens diagnostics et thérapeutiques sont abordés dans ce chapitre.

Bien évidemment, comme nous le savons tous, il ne suffit pas de traiter la TVP ou l'embolie pulmonaire, il faut comprendre l'origine du mal. Ariel Toledano fait ici un tour complet de la recherche étiologique à faire en cas de MTEV en complétant par le cadre législatif qui entoure la prescription de tests génétiques.

Même si elle a diminué par la mise en place d'un traitement précoce, on ne peut ignorer l'existence de la maladie post-thrombotique et ses conséquences chroniques dans la vie de nombreux patients.

Puis est abordée la thrombose veineuse superficielle qui a connu un regain d'intérêt ces dix dernières années. Jusqu'alors, on la considérait comme une pathologie mineure qui était traitée souvent par le mépris, parfois avec un topique local. Depuis, on a pris conscience que c'est une vraie maladie, qui est souvent associée à une thrombose veineuse profonde, qui nécessite donc une vraie prise en charge thérapeutique et une recherche complète d'étiologie.

Les derniers chapitres concernent des cas particuliers mais qui ne sont pas rares, auxquels de nombreux praticiens se sont trouvés confrontés avec souvent des difficultés à trouver une réponse cohérente. Il s'agit de : thrombose veineuse (TV) et contraception, TV et procréation médicalement assistée, TV et grossesse, TV et cancer, TV et traitement hormonal substitutif et enfin TV et voyages aériens.

Comme nous le voyons, il s'agit d'un guide à la fois complet et pratique comme l'a déjà fait le Dr Ariel Toledano pour les lasers. Il est certainement trop évolué pour le grand public et pas assez exhaustif pour les angio-phlébologues, mais sera sans doute extrêmement utile pour la plupart des médecins généralistes.