

## La SFP avec l'ICC (International Compression Club)

### Une enquête de l'ICC sur la compression dans la TVP aiguë.

Le Pr H. Partsch souhaite la participation des médecins vasculaires français ou francophones à une enquête de l'ICC (International Compression Club) sur la compression dans la TVP aiguë.

Site ICC : <http://www.icc-compressionclub.com/>

Survey : compression in acute DVT

Cliquer sur : [www.umfrageonline.com](http://www.umfrageonline.com)

#### L'enquête

##### Comment je traite une TVP proximale\* chez un patient symptomatique\*\*

\* TVP intéressant l'axe veineux poplité et/ou fémorale et/ou iliaque avec ou sans TVP distale.

\*\* Non hospitalisé, en ambulatoire

**1 - Pays de résidence** (Choisir dans la liste)

**2 - Votre spécialité** (Cocher la case correspondante)

**3 - En moyenne, combien voyez-vous de patients avec TVP proximale / mois ?** (Cocher la case correspondante)

**4 - Où traiter-vous les patients avec TVP proximale ?**

En milieu hospitalier, soit en hospitalisé soit en consultation externe

En milieu hospitalier, en hospitalisé et en consultation externe

Seulement en hospitalisation

Seulement en unité de consultation externe

Seulement à la maison

**5 - Approximativement, combien de patients avec TVP proximale**

nécessitent une hospitalisation ? (Cocher la case correspondante)

sont traités à la maison ? (Cocher la case correspondante)

**6 - Si hospitalisation, combien de temps imposez-vous l'alitement ?** (Cocher la case correspondante)

**7 - Faites-vous une recherche de cancer chez les patients avec TVP proximale ?**

Oui, chez tous les patients

Oui, mais seulement dans certains cas

Non

**8 - Quelle anticoagulation initiale utilisez-vous dans la majorité des cas ?**

HNF

HBPM

Fondaparinux

Anticoagulant Oral Direct

**9 - Quelle anticoagulation utilisez-vous en phase secondaire dans la majorité des cas ?**

AVK

Anticoagulant Oral Direct

**10 - Quand initiez-vous un traitement compressif ?**

- Je ne prescris pas de compression en routine
- Je démarre la compression immédiatement
- Je démarre la compression durant la première semaine
- Je démarre la compression au-delà de la première semaine

**11 - Si vous prescrivez une compression élastique, quelle pression à la cheville ?**

- < 20 mmHg
- 20 à 30 mmHg
- 30 à 40 mmHg
- > 40 mmHg

**12 - Si vous prescrivez une compression élastique, de quel type ?**

- Chaussettes
- Bas cuisse
- Collant

**13 - Prescrivez des bandages pour une TVP aiguë proximale ?**

- Oui
- Non

**14 - Si oui, qui applique le bandage ?**

- Vous-même ou le médecin traitant
- Une infirmière
- Le patient

**15 - Si vous prescrivez une compression en phase aiguë de TVP proximale, quelles sont les raisons principales ? (Cochez les 3 raisons les plus appropriées)**

- Réduction de la douleur et de la grosse jambe
- Réduction du risque de syndrome post-thrombotique
- Réduction de la progression de la TVP ou de la récurrence de TVP
- Réduction du risque d'EP
- Aide à la mobilisation

**16 - Si vous prescrivez une compression en phase secondaire de TVP proximale, quelles sont les raisons principales ? (Cochez les 3 raisons les plus appropriées)**

- Réduction de l'œdème et des symptômes
- Réduction du risque de syndrome post-thrombotique
- Prévention de la récurrence de TVP
- Prévention de la récurrence d'EP
- Amélioration de la capacité de marche

**17 - Prescrivez-vous une compression après la phase aiguë de TVP en routine à tout patient ?**

- Oui
- Non

**18 - Si vous ne prescrivez pas de compression en routine après la phase aiguë de TVP, dans quel(s) cas décidez-vous d'une compression ? (Cochez les 3 raisons les plus appropriées)**

- Persistance d'une grosse jambe ou de symptômes
- Présence d'un syndrome post-thrombotique
- Présence de lésions post-thrombotiques sur les veines profondes
- Présence d'un reflux veineux profond
- Présence d'une insuffisance veineuse superficielle

**19 - Recommandez-vous la compression post-TVP pour une durée fixe ?**

- Oui
- Non

**20 - Si vous recommandez la compression pour une durée fixe, pour combien de temps ?**

- 3 à 6 mois
- 6 mois à 1 an
- 1 à 2 ans
- plus de 2 ans

**21 - Si vous ne recommandez pas la compression post-TVP pour une durée fixe, sur quel(s) arguments déterminez-vous la durée de compression ? (Cochez les 3 raisons les plus appropriées)**

- Présence de symptômes
- Présence d'une grosse jambe
- Présence d'un syndrome post-thrombotique
- Présence d'une insuffisance veineuse superficielle

**22 - Estimez le pourcentage de vos patients qui portent la compression prescrite après la phase aiguë de TVP. Combien la portent : (Cocher la case correspondante)**

- Quotidiennement (5 à 7 jours / sem.) ?
- Occasionnellement (3 à 5 jours / sem.) ?
- Rarement (< 3 jours / sem.) ?
- Jamais ?

**23 - Est-ce que votre management de la compression a récemment évolué du fait de votre expérience personnelle, de recommandations ou publications ?**

- Oui
- Non

**24 - Si oui, dans quel sens a-t-il changé ? (plusieurs réponses possibles)**

- Début plus précoce de la compression
- Début plus tardif de la compression
- En général, compression plus souvent prescrite
- En général, compression moins souvent prescrite

**29 - En général, recommandez-vous des exercices de marche ?**

- Oui
- Non

**30 - En général, recommandez-vous de la physiothérapie ?**

- Oui
  - Non
-