



SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE VASCULAIRE

et le Groupe de Travail VEINES

RAPPEL DES RECOMMANDATIONS DU CONTENU D'UNE CARTOGRAPHIE SELON LE STANDARD DE QUALITÉ

La cartographie doit comporter le **nom et le prénom du patient, et la date de l'examen.**

Les **symboles** utilisés doivent être **légendés.**

Les **abréviations** doivent être **explicitées** (par exemple en pied de page). Accès par double clic sur le pied de page.

Vous pouvez rajouter vos abréviations personnelles.

En l'absence de standardisation de fond de schéma cartographique, vous être libre de choisir celui qui vous convient.

Néanmoins, un des objectifs des Standard de qualité est d'inciter à respecter pour la cartographie, le contenu graphique recommandé, c'est-à-dire l'ensemble des données anatomo-hémodynamiques nécessaires et utiles.

Ce que la cartographie doit comporter

Pour les GVS :

- L'emplacement des jonctions saphéno-fémorales
- Le statut hémodynamique de la valve terminale et de la valve préterminale (Niveau 3)
- Le diamètre du tronc saphène et sa profondeur au 1/3 moyen de cuisse (Changement depuis la version préliminaire du SDQ LMV 16 +)
- Les autres sources de reflux (réseau veineux inguinal pathologique, varices pelviennes,...).

Pour les PVS :

- Le type de terminaison de la PVS (abouchement avec la veine poplitée ou absence de jonction, autres types)
- La localisation de la jonction (hauteur, face d'abouchement à la veine poplitée)
- Les autres sources de reflux
- Les communications de la PSV et GVS : communicantes inter-saphènes, communications avec une tributaire de la GVS, avec le prolongement cranial de la PVS et la veine de Giacomini.
- Pour la veine de Giacomini : les connexions distale avec la PVS et proximale avec la GVS et la direction des flux.

Pour les GVS et PVS :

- L'emplacement, le statut hémodynamique des troncs saphènes, de leurs dédoublements et des autres veines tributaires variqueuses et d'une manière générale toute veine explorée même continente.
- Les Ø tronculaires et profondeurs, les ectasies tronculaires (diamètre et profondeur) utiles au traitement (choix ou réalisation).
- Les veines perforantes pathologiques et de drainage ; localisation, statut hémodynamique (représenté par une flèche du sens de flux ou une couleur légendée), diamètre au niveau du franchissement du fascia si la perforante doit être traitée, hauteur par rapport à un repère anatomique identifié pour toutes perforantes utiles à la compréhension de l'hémodynamique ou au traitement (choix ou réalisation).
- Les trajets des varices ayant subi une ablation chimique thermique ou chirurgicale.

Pour plus de détails consulter la Lettre du Médecin Vasculaire N°16.