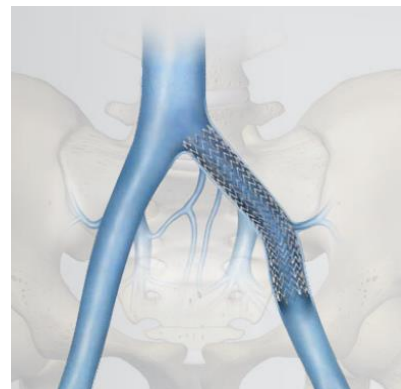


INDICATION	Thrombose aiguë profonde ou phlébite qui se transforme en syndrome post thrombotique ou obstruction veineuse
SYMPTOMES	Claudication veineuse, œdème, douleurs, varices, troubles trophiques
ABORD	Veineux Jugulaire 1 ^{er} choix, puis fémoral pour rendez-vous voire poplité. Abords multiples fréquents
CONCURRENCE	OPTIMED : Sinus XL Flex (veineux) jusqu'à 24 mm Recommandés pour le segment ilio-cave par les utilisateurs. Gros diamètres et bonne force radiale mais moins souple que le Zilver. COOK : Recommandé pour sa souplesse par les utilisateurs pour le segment fémoropoplité BOSTON : Vici Venous (9 Fr) et Wallstent (seul stent veineux remboursé en France) MEDTRONIC : ABRE (9 Fr)
NOTES	Procédure chronophage par la difficulté de franchir l'occlusion. Possibilité multiples intros/guide en fonction de la progression du franchissement des lésions Veines iliofémorales et cave les plus fréquemment concernées PROCEDURE ASSOCIEE thrombolyse mécanique : AngioJet (Boston) peu efficace (étude ATRACT) Aspirex (Straub Medical) efficace mais coûteux



	PRODUIT	RPN
ACCEDER	Aiguille ponction	SDN-18-7.0-(U) X 2
	Guide hydrophile Uniglide Stiff Angulé ou droit	HPWAS-35-260 ou HPWS-35-260
	Intro court 10 Frenchs (jug)	RCFW-10.0-38
	Intro court 4 Fr (abord fémoral rendez-vous)	RCF-4.0-35-J ou MPIS-402-NT-U-SST
	Multipurpose 5 Fr 65 cm (abord fémoral rendez-vous)	HNB5.0-38-65-P-NS-MPA
CIBLER	Intro Long Flexor High Flex 8 Fr 70 cm (jug)	KCFW-8.0-35-70-RB-HFANL1-HC
	Sonde de première intention multipurpose 5 F	HNB5.0-38-100-P-NS-MPA
	Cathéter franchissement plateforme 035	CXI-4.0-35-150-P-NS-0
	Cathéter franchissement plateforme 035	CXI-4.0-35-135-0
	Microguide franchissement Approach CTO	CMW-14-190-18G ou 25G
TRAITER	Amplatz super stiff long (pour rigidifier intro)	THSF-35-260-ASG
	Ballon Advance 35 LP	PTA5-35-80-XX
	Stent Zilver Vena	ZVT7-35-80-XX
	Autre : Zilver 6 Frenchs	ZIV6-80-XX