

□ La fistule brachiobasilique, est-elle réellement une alternative au pontage?

Eric CHEMLA

Renal transplant unit St Georges Healthcare NHS trust, London, UK - eric.chemla@stgeorges.nhs.uk

Introduction

La majorité des études comparant les fistules basiliques (TVB) aux pontages sont peu nombreuses, rétrospectives et sans méthode de suivi identifiée. Elles concluent toute à une supériorité de la TVB en donnant des résultats très mauvais pour les pontages. Nous avons pensé qu'une étude prospective avec un suivi serré pouvait remettre en question ces résultats.

Méthode

Nous avons étudié de façon prospective le devenir d'une population de patients en hémodialyse chez qui nous avons effectué soit des TVB soit des pontages huméro-axillaires rectilignes avec des prothèses Interling 6mm 40 cm (Gore Tex). Les TVB étaient décidées quand il n'y avait pas d'autre possibilité de fistule native et les pontages étaient effectués quand on ne pouvait pas faire de TVB.

Tous les patients ont été suivis tous les mois pendant une durée de un an.

Le suivi a été clinique (thrill- souffle-consultation avec le chirurgien) et assuré par le Transonic avec estimation du débit de fistule, de la recirculation et du débit cardiaque pour chaque patient 6 fois par an.

Résultats

Soixante-seize patients ont été inclus, 41 femmes 35 hommes. Il y a eu 34 TVB et 42 pontages.

L'âge moyen était de 56 ans (24-83). 55% des patients étaient diabétiques et 100% hypertendus.

La répartition des facteurs de risque était homogène dans les deux groupes.

Le délai de maturation a été significativement supérieur pour les TVB (6 semaines-15 jours) La perméabilité primaire à un an a été 68% et 62% pour les TVB et les pontages respectivement (NS) La perméabilité primaire assistée à un an a été 90% et 66% ($P<0.01$) pour les TVB et les pontages respectivement et la perméabilité secondaire à un an a été 85% et 70% ($p<0.01$) pour les TVB et les pontages respectivement.

Le nombre de complications a été de 15 (44%) et 28 (66%) pour les TVB et les pontages respectivement ($p<0.01$). Le nombre d'infections a été de 0 pour les TVB et 6 (14%) pour les pontages ($p<0.01$).

Conclusion

Les TVB donnent de meilleurs résultats que les pontages en terme de perméabilité assistée et secondaire. Le nombre de complication est significativement moins élevé dans le groupe TVB. L'apport du Transonic est cependant très intéressant puisque les différences de perméabilité entre les pontages et les TVB ne sont pas aussi marquées que dans les études sans méthode de suivi. La TVB reste une alternative supérieure au pontage à condition que l'on ait le temps d'attendre sa maturation.