

□ Ponction perpendiculaire de FAV

Mokhtar CHAWKI

*Clinique Claude Bernard, 9 rue Louis Armand, 95120 Ermont - Tel 01 30 70 80 05- 06 14 44 12 60 –
moktar.cha@clubinternet.fr*



La ponction conventionnelle avec les aiguilles standard pour fistule, nécessite une grande expérience de la part de l'opérateur, est source de complications de type hématome ou transfixion, entraîne des difficultés d'espacement des points de ponction, est impossible sur des FAV profondes, ce qui participe à la réduction de la demi-vie des FAV à long terme. Nous avons développé un prototype de nouvelle aiguille qui permet une ponction orthogonale directe de la FAV, les ailettes étant remplacées par une embase circulaire munie d'une aiguille perpendiculaire centrale, la taille de l'aiguille de type G16, étant réduite à 1cm au lieu de 2.5 cm, la ponction est réalisée en orientant le biseau latéralement.

Chez 30 patients, en double ponction, nous observons avec ce prototype une simplification du geste améliorant l'ergonomie de la ponction, ressentie comme moins douloureuse, avec une plus grande acceptation de la part des patients. A débit identique, les pressions veineuses sont en moyenne 30 mmHg plus basses et plus stables par rapport à la ponction conventionnelle, ceci est probablement lié à la position du biseau au centre du vaisseau, là où la vitesse du sang est maximale.

Une étude échographique préalable est en cours pour individualiser au mieux la taille des aiguilles en fonction du diamètre des FAV distales, qui sont de plus petit diamètre que les proximales, afin que la ponction à angle droit n'entraîne pas une transfixion du plancher de la FAV. Une taille moyenne de l'aiguille à 7 mm est en cours de développement.

Conclusion

Les aiguilles pour ponction droite de FAV, simplifient la ponction tout en améliorant le changement des sites de ponction et leur espacement, en particulier sur les FAV radiales courtes, ce qui évite la formation à long terme de zones de fragilité ou d'anévrismes. Elles sont également utiles pour les FAV profondes, permettant une ponction dans des délais plus rapprochés. Elles augmentent la qualité de la dialyse, étant donné la stabilité des pressions et donc l'absence « d'arrêt machine » suite aux alarmes de PV.

Se basant sur une étude échographique, d'autres prototypes sont en cours d'élaboration afin de mieux individualiser la taille des aiguilles en fonction du type de FAV.