

Analyse de la survie des prothèses rectilignes « distales » en PTFE à partir de 25 observations

M. Wong-Fat, F. Diemont, D. Laridon, R. Boudet,
M. Idrissi, G. Arnaud, JM Poux

Services de Dialyse et de chirurgie Vasculaire du CHG de Brive et ALURAD.

Introduction (1)

- n La FAV native distale est indiscutablement, depuis un peu plus de 30 ans, le meilleur abord vasculaire pour l'hémodialyse.
- n Cependant, cet abord vasculaire est de moins en moins souvent réalisable (patients âgés...)
- n Le choix se fait alors entre une FAV native proximale ou un montage prothétique à l'avant bras. K/DOQI

Introduction (2)

- n Une FAV native proximale peut exposer à un vol vasculaire distal, et nécessite une superficialisation en deux temps pour la veine basilique.
- n Les montages prothétiques exposent aux risques de thrombose et d'infection. Ils ont une durée de vie plus courte, et pourraient compromettre la création d'un abord vasculaire ultérieur.
- n Montage en PTFE rectilignes : peu de données

Méthodes (1)

- Analyse rétrospective
- Montages créés de Janvier 2002 à Mars 2006
- 25 patients / PTFE rectiligne avant bras
(15 % des abords vasculaires)

Méthodes (2)

- n PTFE (Gore-tex) de diamètre interne 6 mm
- n Une seule équipe chirurgicale
- n Ponction du montage > 3 semaines
- n Aiguilles métalliques courtes
« Hospal » de 17 et 16 G

- n Surveillance / Trasonic +/- mensuelle :
2001 Hôpital et mai 2005 Alurad

Patients (1)

- n 25 patients hémodialysés
- n 63,5 ans d'âge moyen (33 – 84 ans)
- n 14 (56%) Hommes
- n 11 (44%) patients diabétiques
- n **Premier abord vasculaire pour 17 patients**

Patients (2): AAP et Anticoagulants

Kardegic 75	9 patients
Plavix	3 patients
Préviscan	5 patients
Aucun	7 patients (24)

Suivi des patients

- n Recul minimal de 2 ans
- n Suivi moyen de 38,6 mois (1 – 50 mois)
- n Recul > 3 ans : 17 patients

Résultats

Devenir patients et prothèses

- n Pontages fonctionnels en mars 2008: 8 patients
- n Greffe rein avec pontage fonctionnel: 6 patients
- n Décès avec pontage fonctionnel: 5 patients

- n **Thrombose : 4 patients**
- n **Infection (explantation) : 2 patients**

PTFE rectiligne



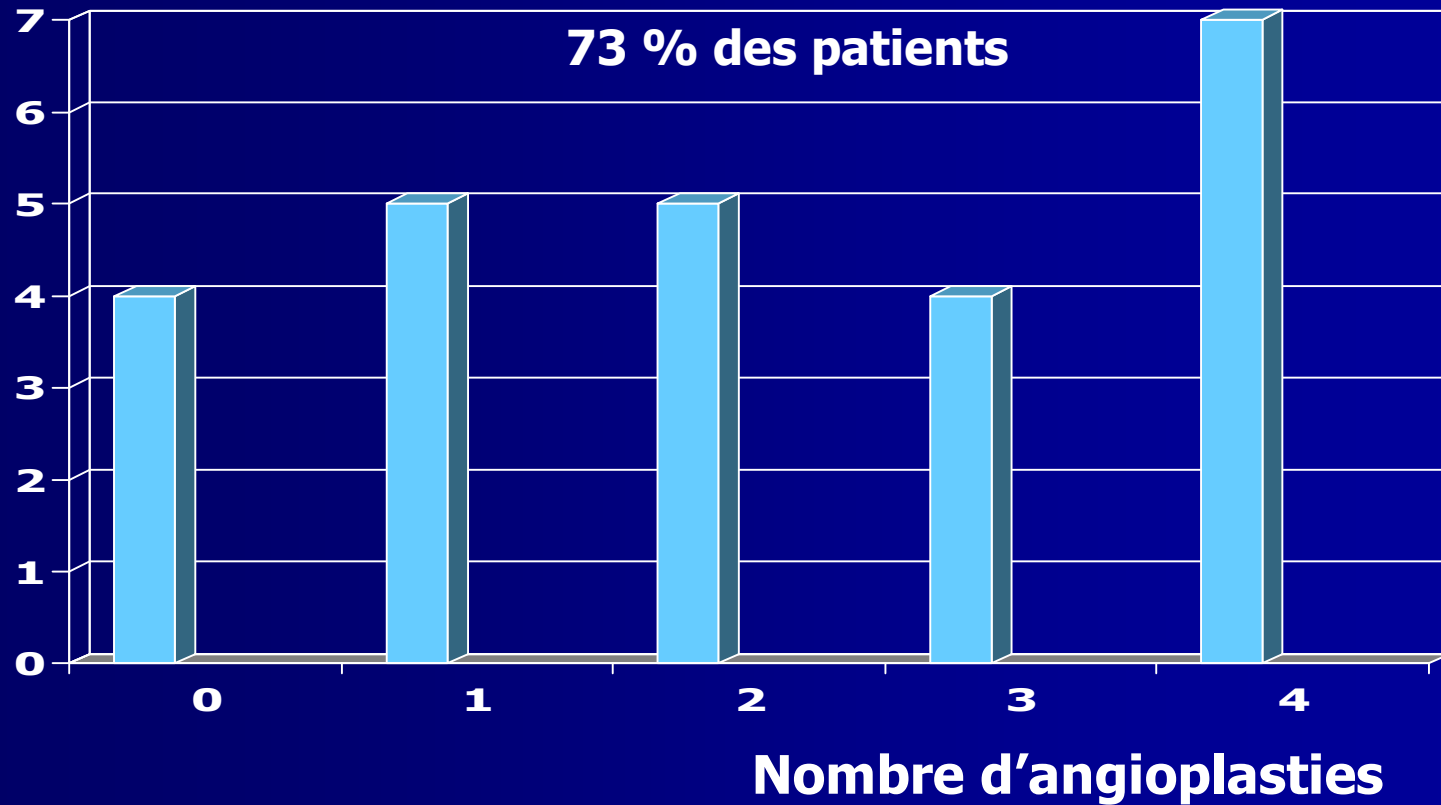
PTFE Mars 2002 – aucune angioplastie – Greffe rénale mai 2008

Angioplasties (1)

- n **18 angioplasties au total**
- n **Réalisées chez 21 patients (73 %)**
- n **Délai moyen de la première : 15 mois**
- n **Réalisées par L'Equipe chirurgicale**

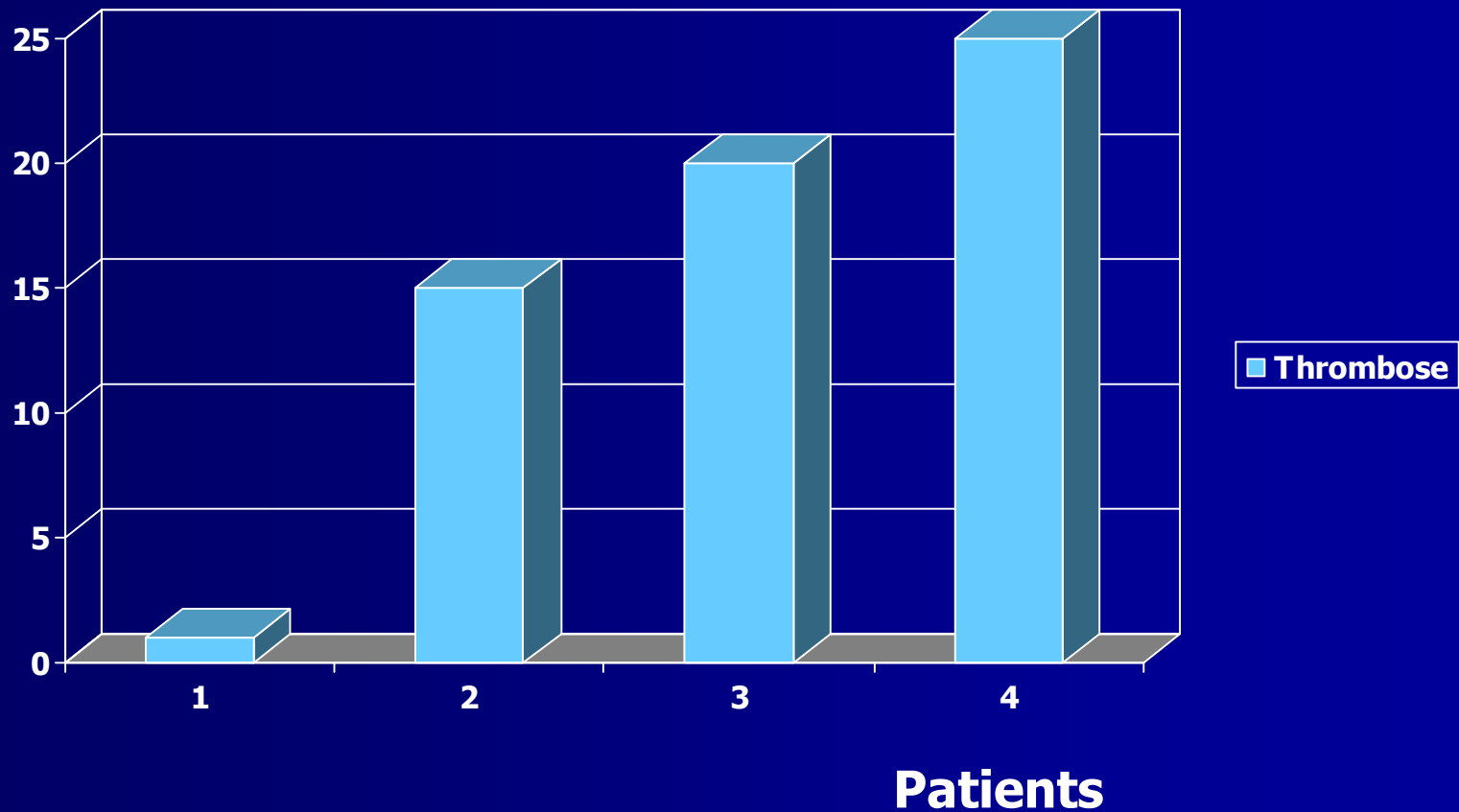
Angioplasties (2)

Patients



Délai de survenue des Thromboses

Mois




Devenir des 4 patients /thromboses

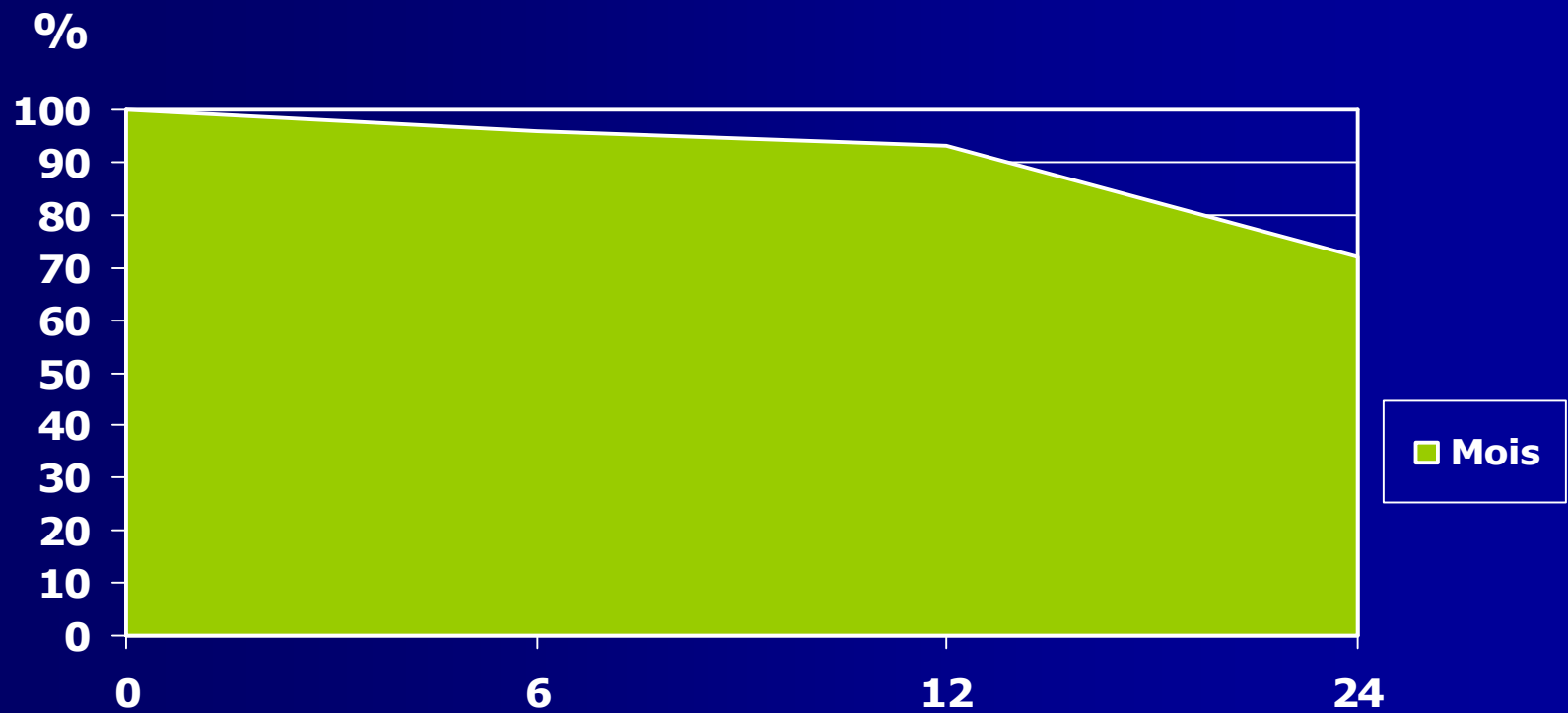
- n Deux patients -> FAV native au bras
(une H-céphalique et une H-basilique)
- n Deux patients -> Cathéters de Canaud

Taux de perméabilité secondaire

Mois	0	6	12	24
Patients	25	24	23	18
Taux de perméabilité	100 %	96 %	93 %	72%



Taux de perméabilité



Recul de 3 ans : 17 patients

0	12	24	36 Mois
17 patients	17	15	12 patients = 70,6%
Evènements	T à 15 mois I à 21 mois		G à 34 mois T à 25 mois D à 28 mois

Conclusions

n Les montages prothétiques rectilignes à l'avant bras donnent des résultats assez satisfaisants au prix :

- d'une surveillance médicale et IDE de qualité,
- d'une proximité et disponibilité de l'imagerie vasculaire et de l'équipe chirurgicale.

n Fistulographie :
présence systématique du néphrologue et du chirurgien