

Atelier Chirurgie

Les fistules immatures

Albert Mouton

Clinique de l'Archette Orléans

Hôpital Tenon Paris

Ajaccio 18, 19, 20 juin 2009

Fistules immatures

- Généralités :
- Abord inutilisable 1/3 mois ou plus après sa création.
- Choisir le traitement permettant l'utilisation en routine dans les délais les plus courts

Traitement radiologique ou chirurgical

Fistules immatures

- Diagnostic
- Clinique
- EDC
- Angiographique

Fistules immatures

- **CLINIQUE** : souvent suffisante
- **Inspection** : insuffisance ou absence de dilatation veineuse visible
- **Palpation** : frémissement, sténose
- **Auscultation** : souffle localisé et piaulant sur l'anastomose ou sur une zone de sténose
- Manœuvre du « M.S. levé »

Fistules immatures

- Echo-Doppler
- Examen morphologique :
- Artère : diamètre, débit, structure
- Veine : diamètre 6 mm, sténoses, drainage proximal
- L'incorporation : distance du vaisseau : 6mm

Fistules immatures

- Angiographie diagnostique et thérapeutique
- Diagnostic morphologique et mesure de débit
 - Artère : diamètre, débit, structure.
 - Veine : diamètre 6 mm, sténoses, drainage proximal.
- **TRAITEMENT RADIOLOGIQUE PERCUTANE**
 - **INSUFFISANCE DE PERFUSION : dilatation artérielle étendue**
 - **STENOSE VEINEUSE : dilatation prudente sans stent**
 - **Risque d'hyper débit et d'ischémie par vol : arcades palmaires et artère ulnaire**

Fistules immatures

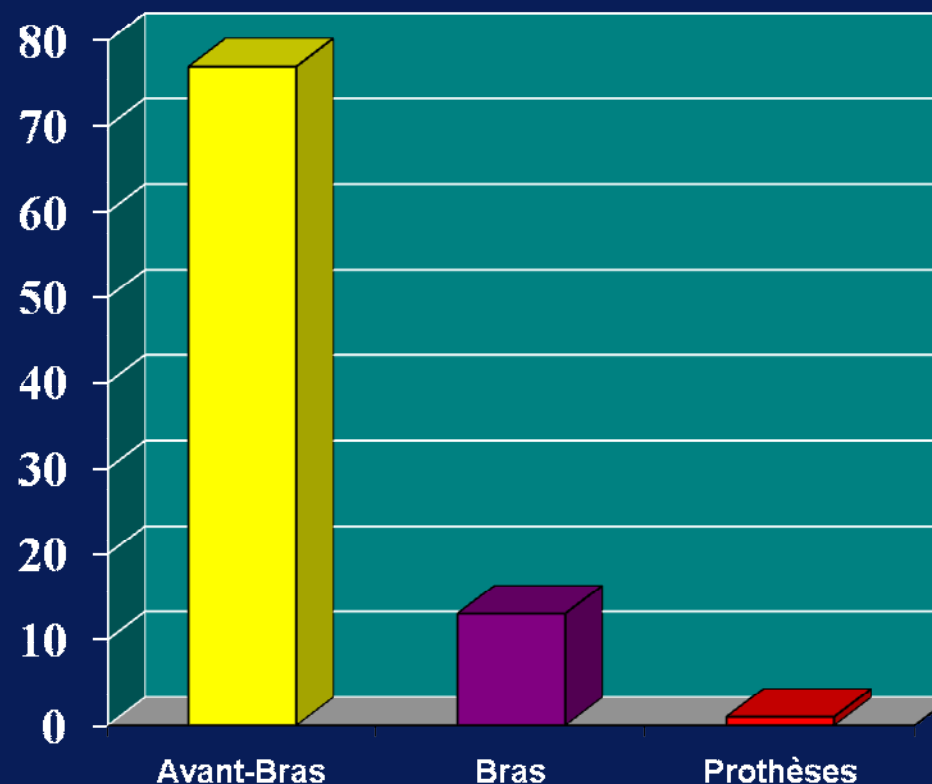
- Traitement chirurgical
- Le rôle du chirurgien en deuxième ligne se limite à la correction des anomalies accessibles
- Débit insuffisant par sténose anastomotique ou post-anastomotique : reprise avec création d'une FAV plus proximale
- Veine trop profondes : superficialisation in situ ou transposition veineuse +/- Re-FAV
- Abandon et nouvel abord

Abord vasculaire

Hémodialyse Archette

22-05-2008

- 99 patients
- Avant-bras
 - Céphalique : 81
 - Basilique : 3
- Bras
 - Céphalique : 4
 - Basilique : 7
- **Prothèse : 1**
- **KT permanent : 3**



Population étudiée

03-04-2002 & 22-05-2008

	Nb de dialysés	Age	% de diabète	Sexe H/F	Années de dialyse
03-04-2002	84	68,6 +/- 14,9	27%	60/24	3,7 +/- 4,1
22-05-2008	99	68,8 +/- 16,5	27,4%	60/39	3,9 +/- 5,4


Ce qu'il faut retenir

Le diagnostic et le traitement des fistules immatures nécessitent la collaboration des intervenants :

angéiologues, radiologues, néphrologues, infirmières..

Chirurgie : recours à ne pas oublier !!!!

RISQUE DE HAUT DEBIT ET D'ISCHEMIE DISTALE



FRANCHEMENT,
VOUS N'EN N'AVEZ
PAS MARRE
DU MOUTON?

LE BARON NOIR
Got et Pétilion