



Bibliographie cathéters

CHU
ROUEN NORMANDIE

Dr Frank Le Roy
Néphrologue à Bois Guillaume
SFAV, 9 décembre 2023

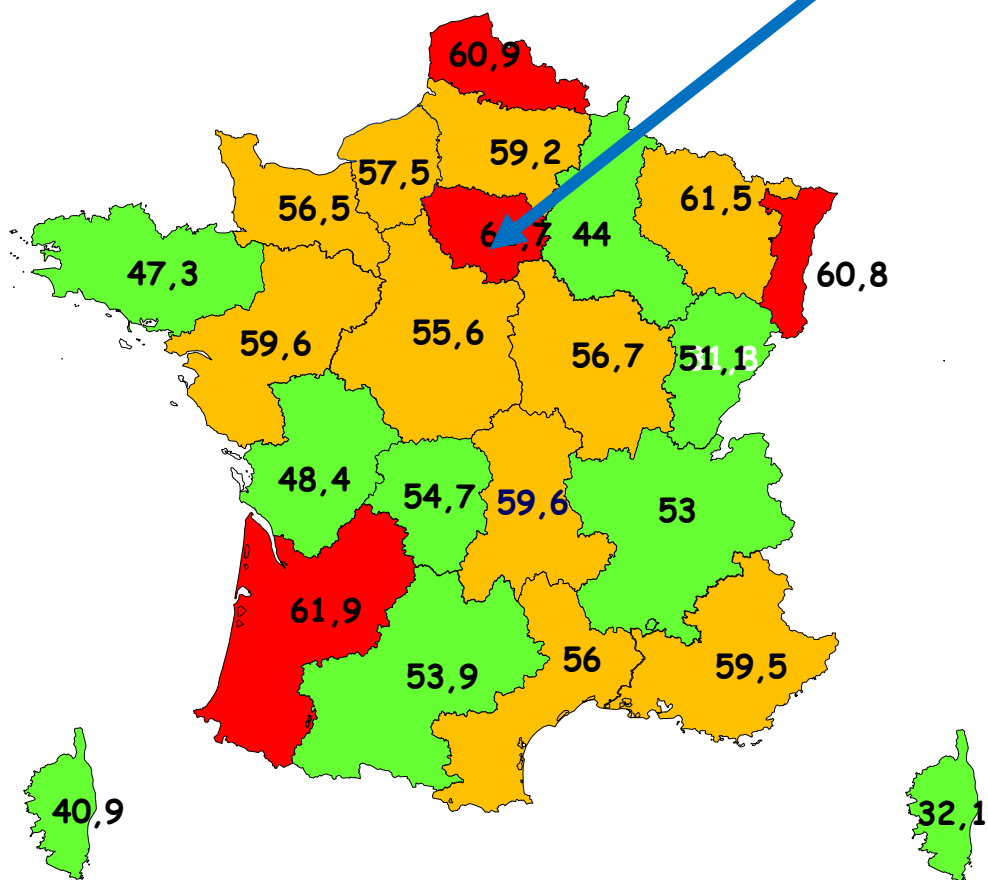
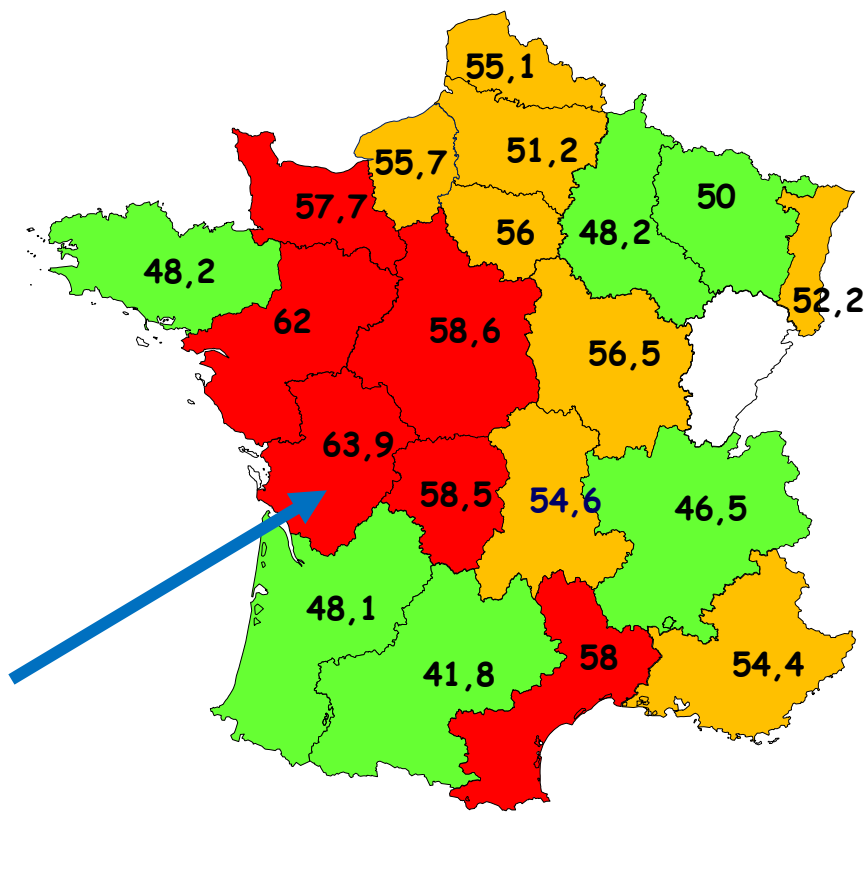
**En 2021, quelle est la région où
l'initiation de la dialyse sur cathéter
est la plus fréquente ?**

Incidence 1^{ère} dialyse sur cathéter

Rapport REIN

2009
54,2%

2021
57,7%



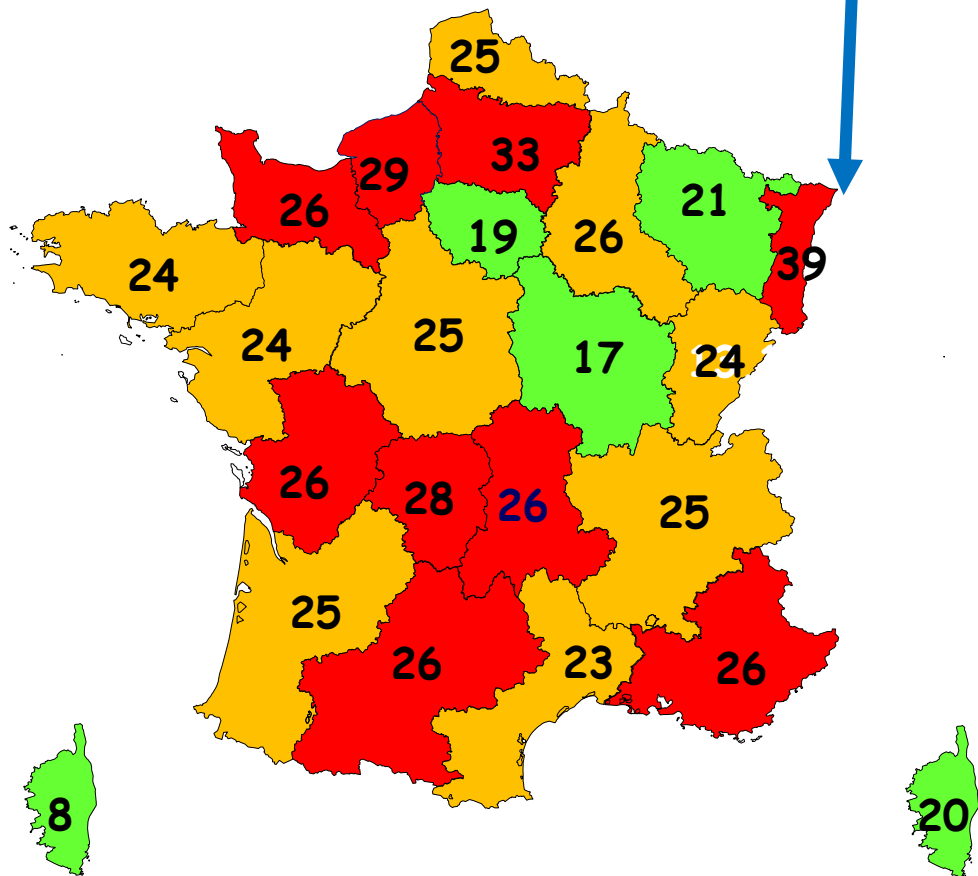
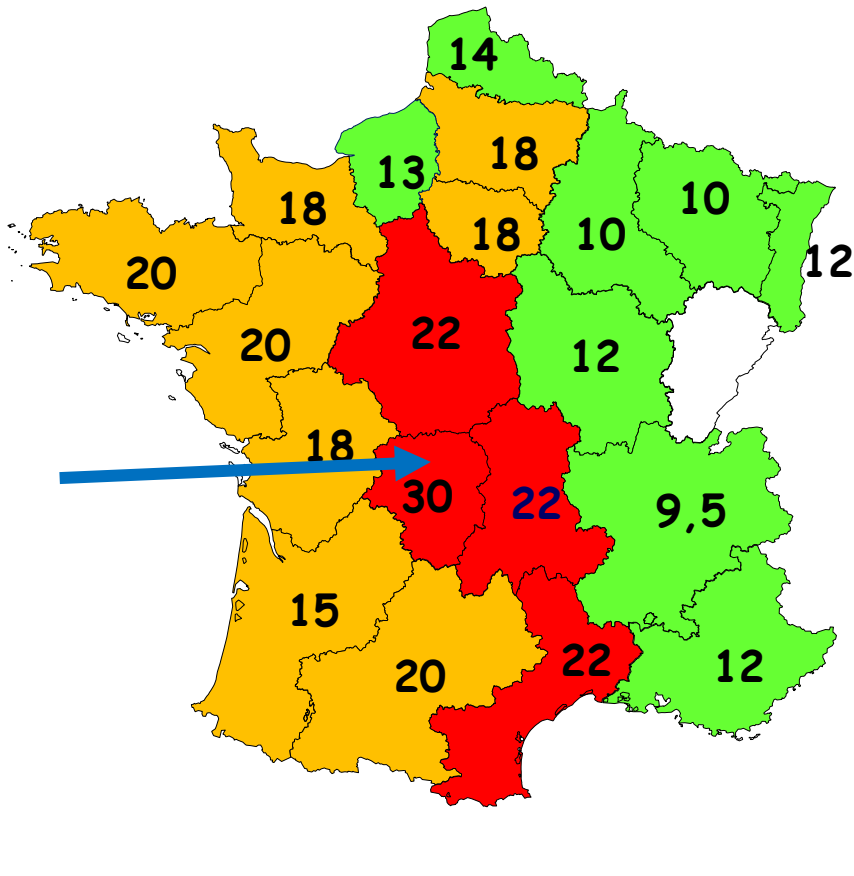
En 2021, quelle est la région où la prévalence des cathéters est la plus élevée ?

Prévalence cathéters

Rapport REIN

2009
17,2%

2021
23%



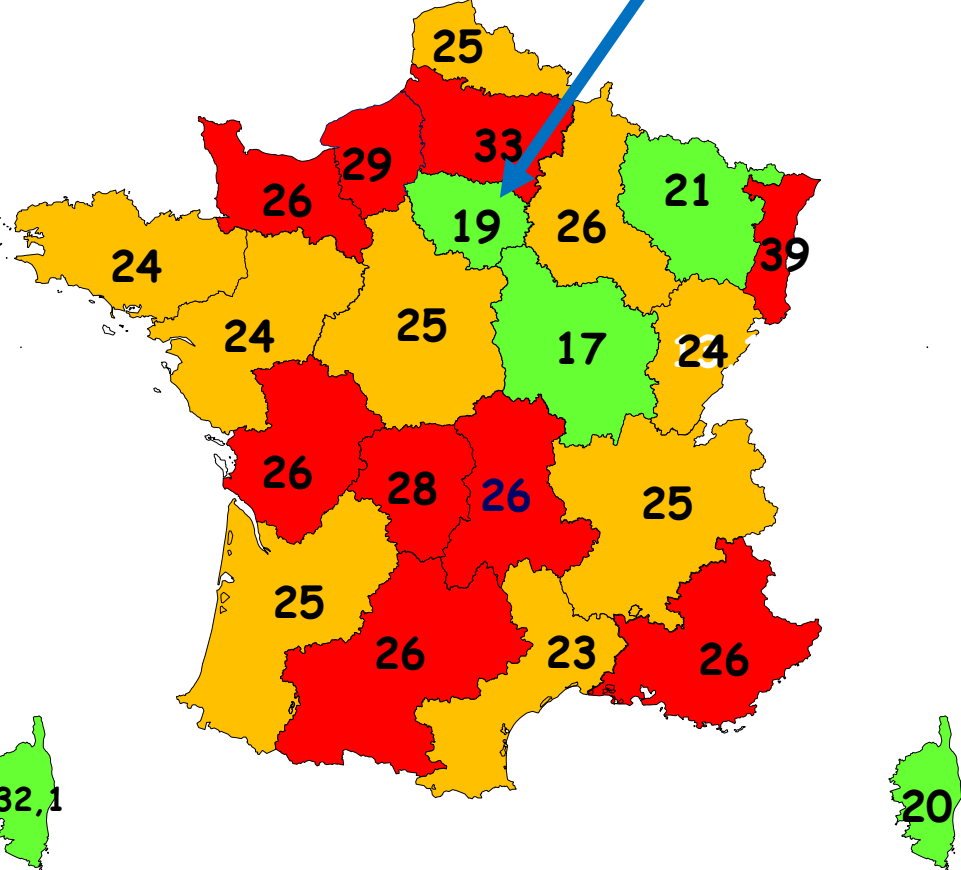
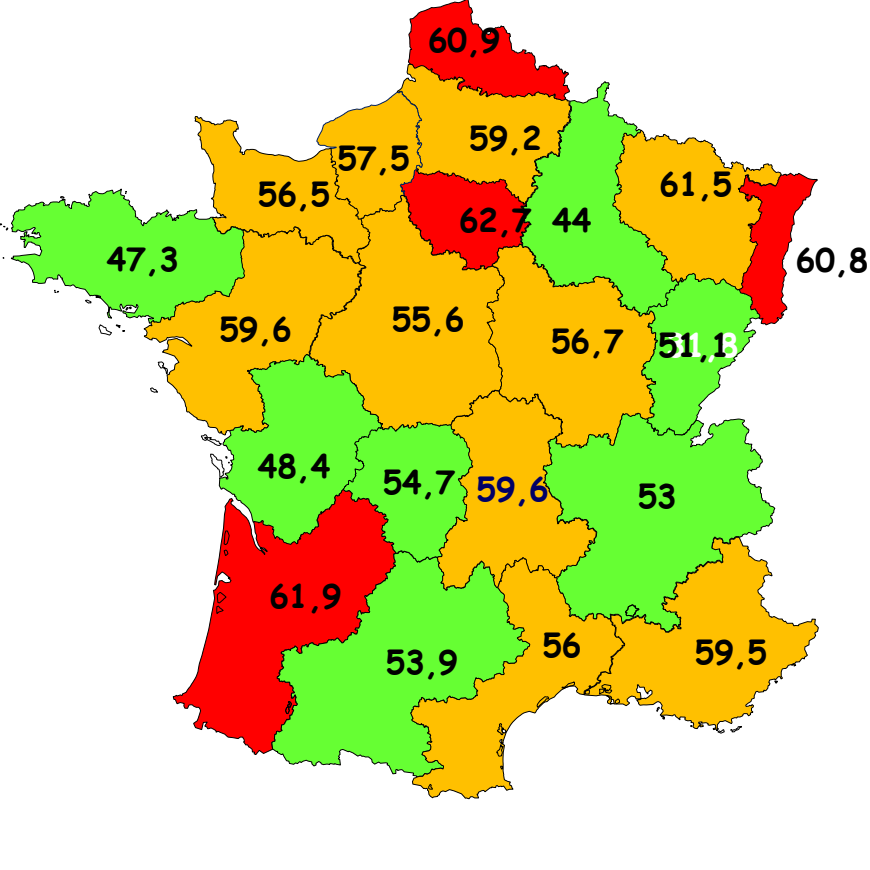
En 2021, quelle est la région où la conversion des cathéters en FAV est la plus élevée ?

Conversion cathéter

Rapport REIN

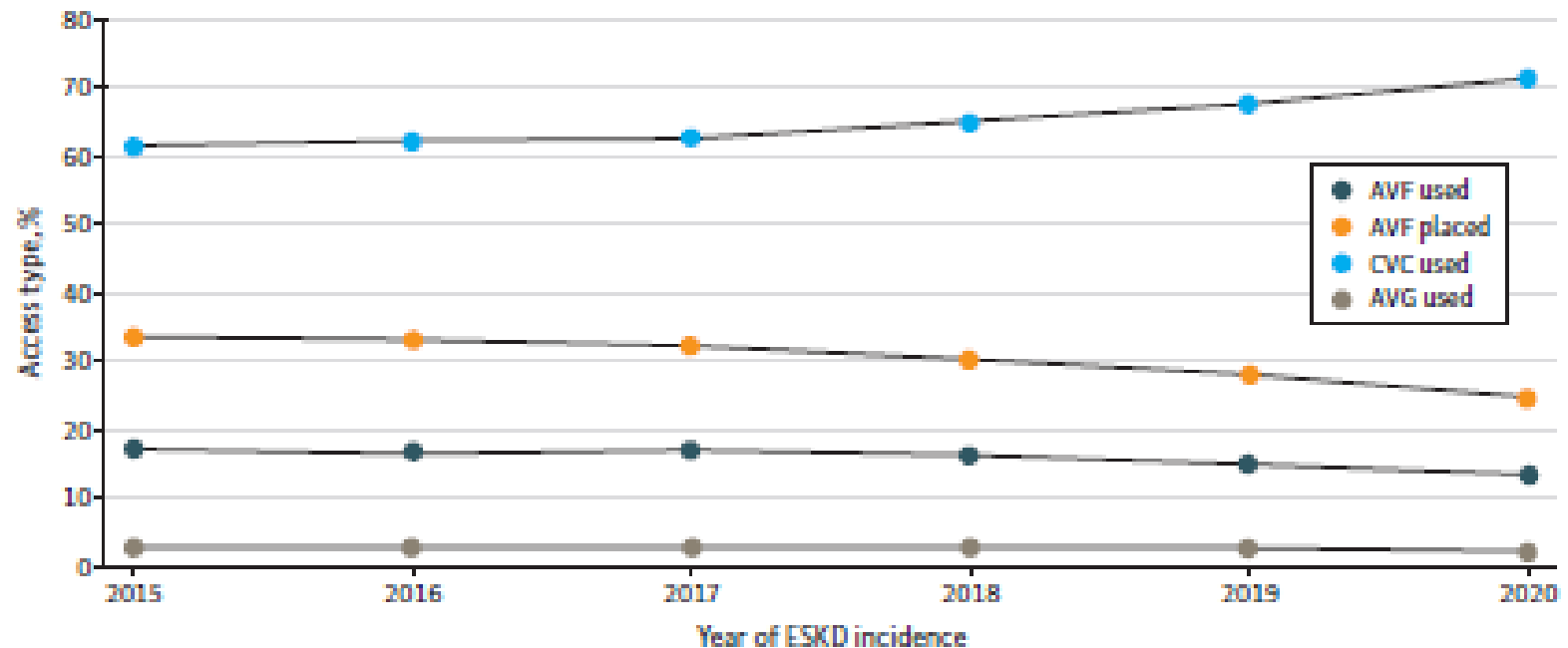
Incidence 2021
57,7 %

Prévalence 2021
23%

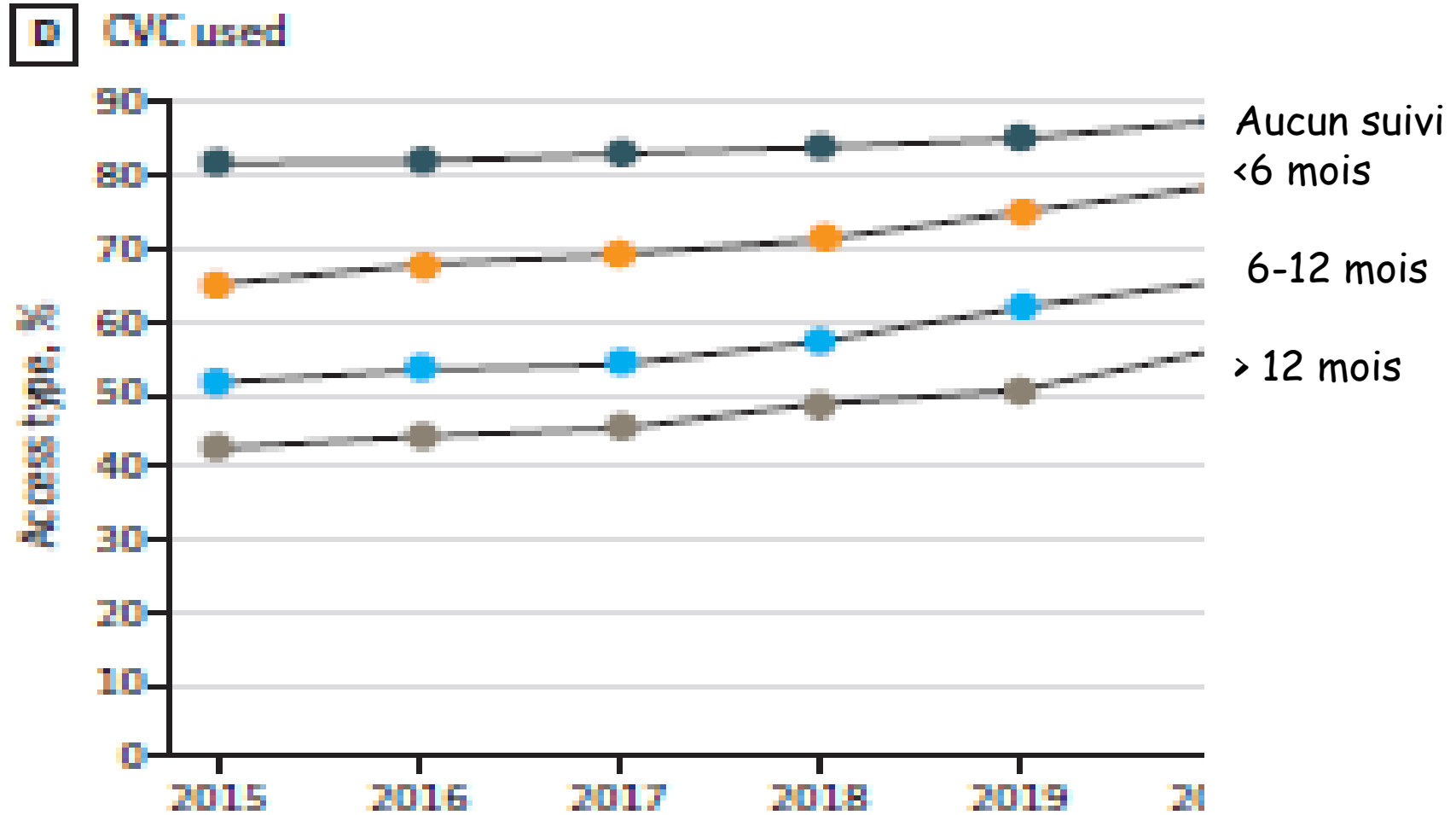


et aux USA ? USRDS

Figure 1. Temporal Trends From 2015 to 2020 in the Proportion of Patients With Arteriovenous Fistula (AVF) Use, Arteriovenous Graft (AVG) Use, Central Venous Catheter (CVC) Use at Dialysis Initiation, and Predialysis AVF Placement

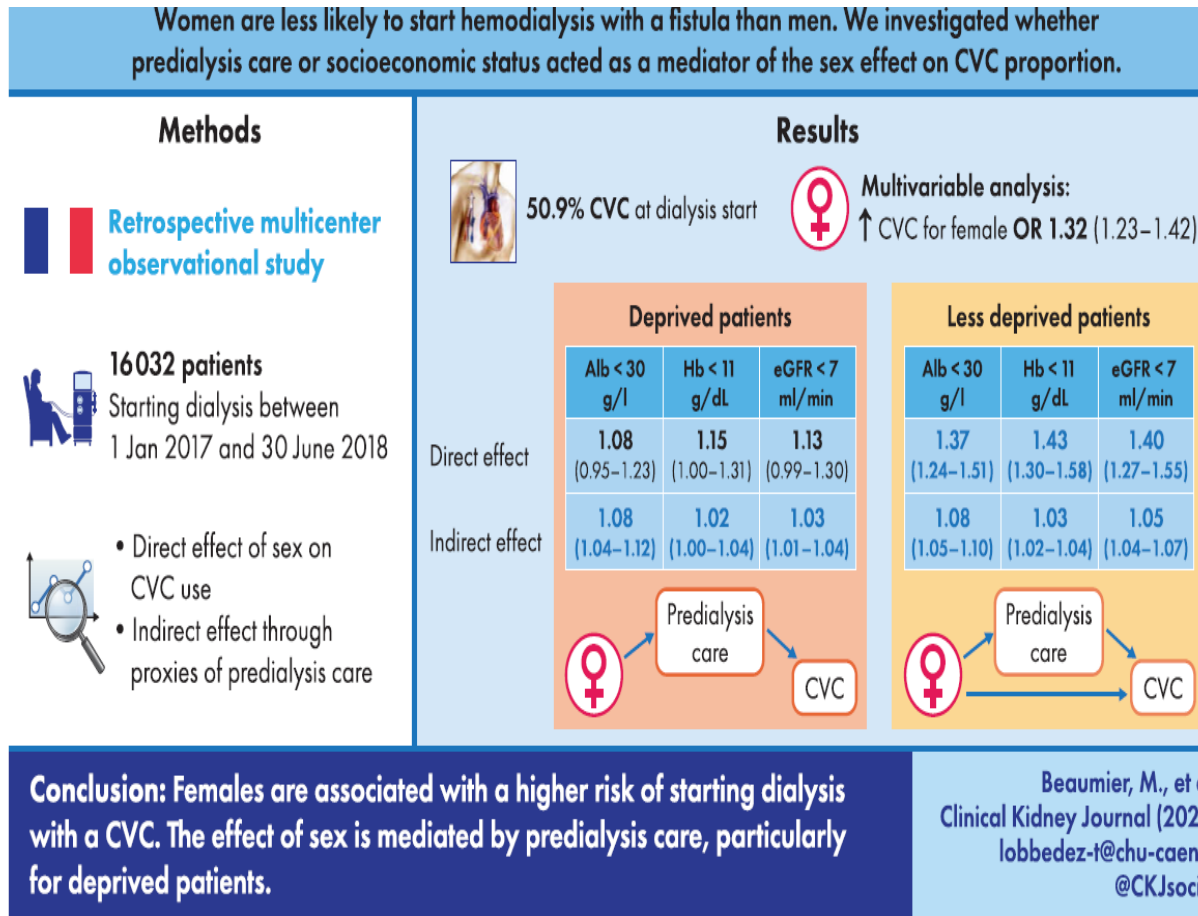


Importance du suivi néphrologique

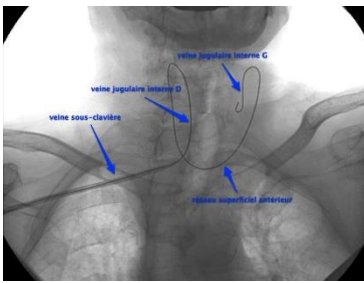


Influence du sexe sur l'utilisation du cathéter

Registre REIN



Pose Cathéters tunnelisés sans scopie



Méthodologie

Etude
prospective

2020-2021

134 patients
134 Cathéters
(1844 js/KT)

Latéralité	Droite 87%
Taux succès position et fonction	97,7%
Technique de pose - Echo seule - Echo+ECG ou bulles	97% 3%
Position - VCS - OD sup - OD mid à profonde	6% 70% 24%
Débit moyen (mL/min)	292±29

C5-2s
MI 0.55
TIS 0.3

AP 95.0%

B
FH 5.0
DR 60
FR 32
D 17.0
G 67

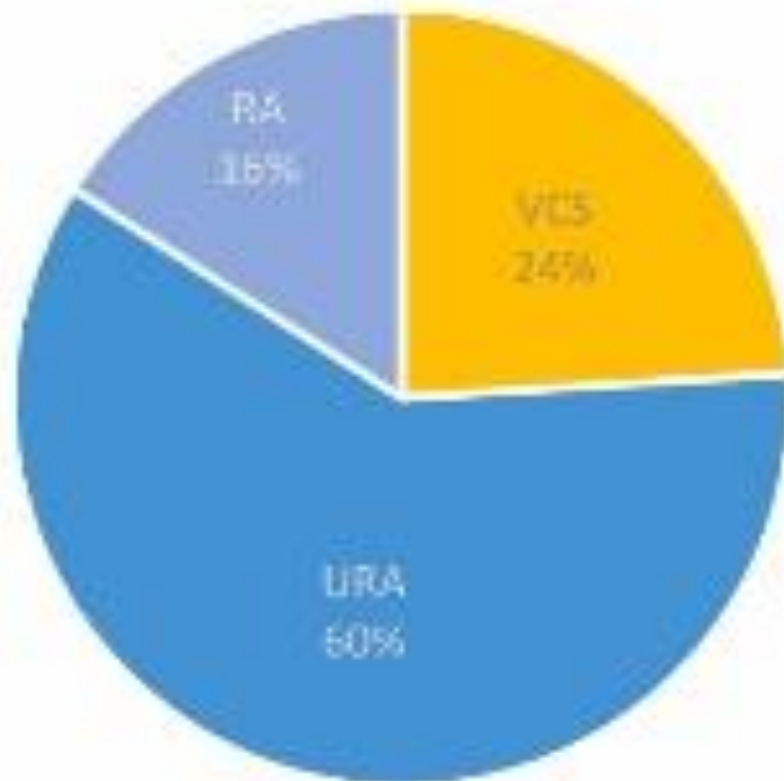


Frame: 62/90

USCVC
n=133



Fluoroscopy
n=50





Cathéters fémoraux tunnelisés

Méthodologie

Etude
rétrospective

2010- 2017

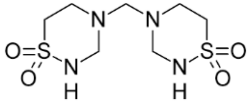
61 patients
76 Cathéters



Echec prématuré	48%
1 ^{ère} cause dysfonction	Hypodébit 64%
Perméabilité (jours)	82 (1-328)
Infection	8% 0,4/1000 jours
Facteurs associés dysfonction	aucun

Verrou Taurolidine/Héparine et bactériémie

Lock-IT-100 trial



Méthodologie

Etude randomisée, double aveuble

TauroHep vs Héparine

CJP : BLC

	TauroHep	Héparine	p
Effectif	397	398	
% patients avec BLC	2	9	0,001
BLC Ep/1000j/KT	0,13	0,46	<0,001
Temps jusqu'au retrait (jours)	197	225	
Perte perméabilité (%)	7	7	NS



KT sous claviers vs jugulaires

Sténoses veineuses centrales

NCT04871568

Méthodologie

Etude prospective randomisée, non infériorité

Objectif primaire
SVC

Objectifs secondaires

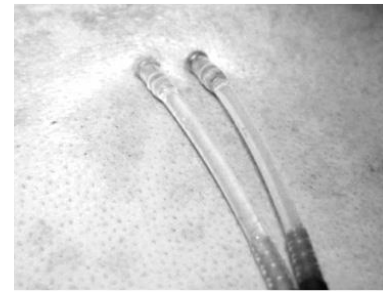
- a) Confort
- b) Dysfonction
- c) Succès pose
- d) Complications mécaniques

2 groupes de 50 patients

Cathéters silicone
Insertion à droite

TDM 1,5 à 3 mois après ablation

Performances cliniques KT vs AAV



Méthodologie

Etude
rétrospective

1^{er} oct 2009-
31/05/2012

68 patients

Cathéters
DualCath

	Cathéters	FAV/pontages
Débit effectif (mL/min)	400	400
Kt/V sp Kt (litres)	1,8	1,9
Kt (litres)	52,6	57
Volume substitution (litres)	22,5	25,4
Albuminémie (g/L)	35,6	35,8