

ARTERE RECURRENTE RADIALE

Nouvel approche dans le
traitement de l'ischémie
de la main

Jan STOLBA, Bernard BEYSSEN
Congrès d'Ajaccio 2022



**Je n'ai aucun
conflits d'intérêts**



ISCHEMIE HYPERDEBIT

HYPERDEBIT

FAV À L' AVANT BRAS

> 1500 ml/min

FAV AU BRAS

> 2000 ml/min

LES DEUX OBJECTIFS DU TRAITEMENT DE L'ISCHEMIE

- RÉTABLISSEMENT DU FLUX ANTÉROGRADE DANS LES AXES ARTÉRIELS EN AVAL DE L'ANASTOMOSE AV - SOUVENT TRÈS PATHOLOGIQUES AFIN D'AUGMENTER LA PRESSION DIGITALE (PARFOIS < 30 – 40 mm Hg)
- RÉDUCTION DU DÉBIT ET DONC DU VOL

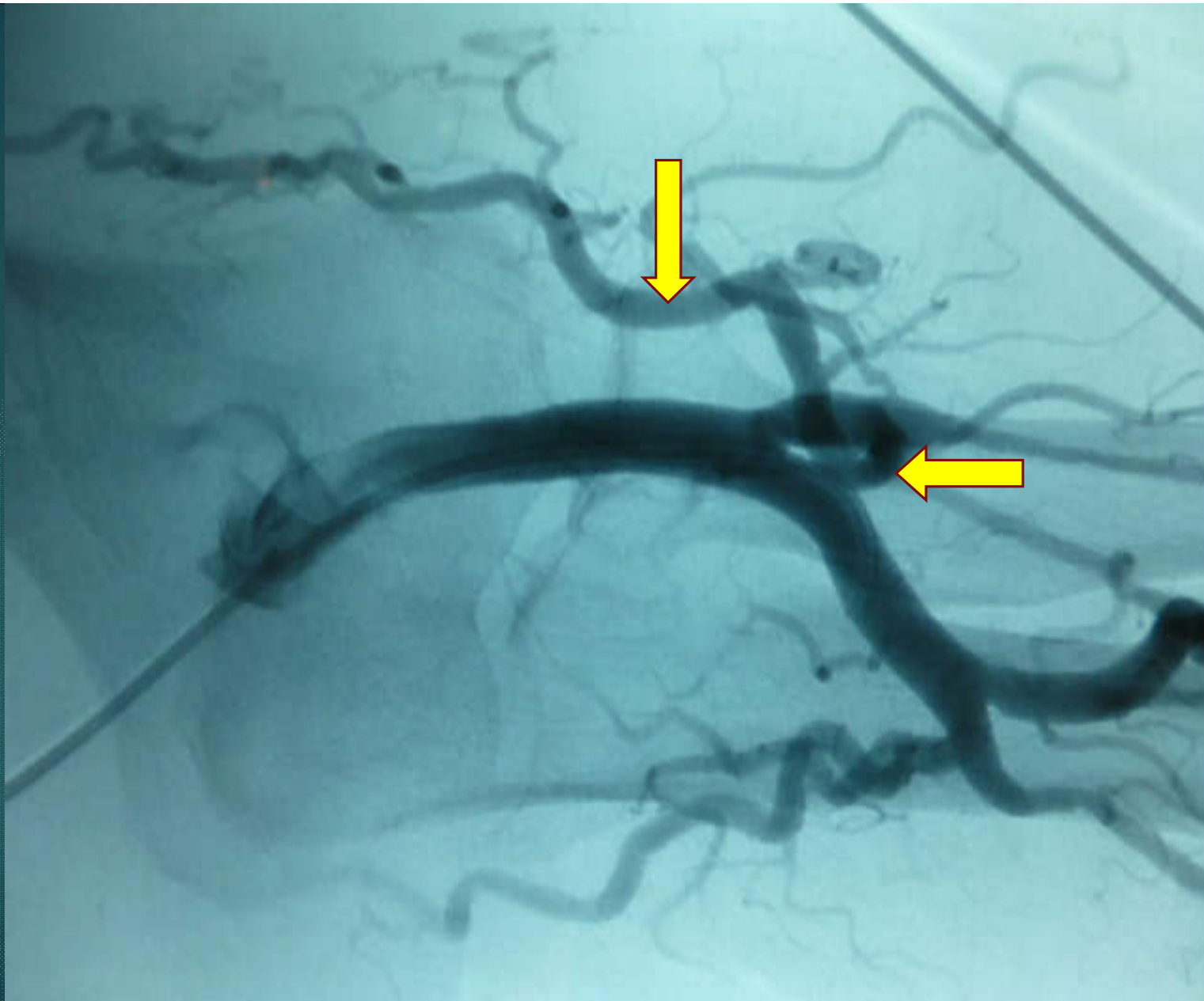
BILAN PRE-OPERATOIRE

- DOPPLER DEBITMETRIE (pressions digitales)
- ARTERIOGRAPHIE PRECISE ET DETAILLEE DE TOUT LE RESEAU ARTERIEL DU BRAS, AVANT BRAS ET DE LA MAIN – opacification de l'ARR !
- PHLEBOGRAPHIE DU MEMBRE PORTEUR DE LA FISTULE

ARTERIOGRAPHIE PRE-OPERATOIRE

FAV brachio-basilique

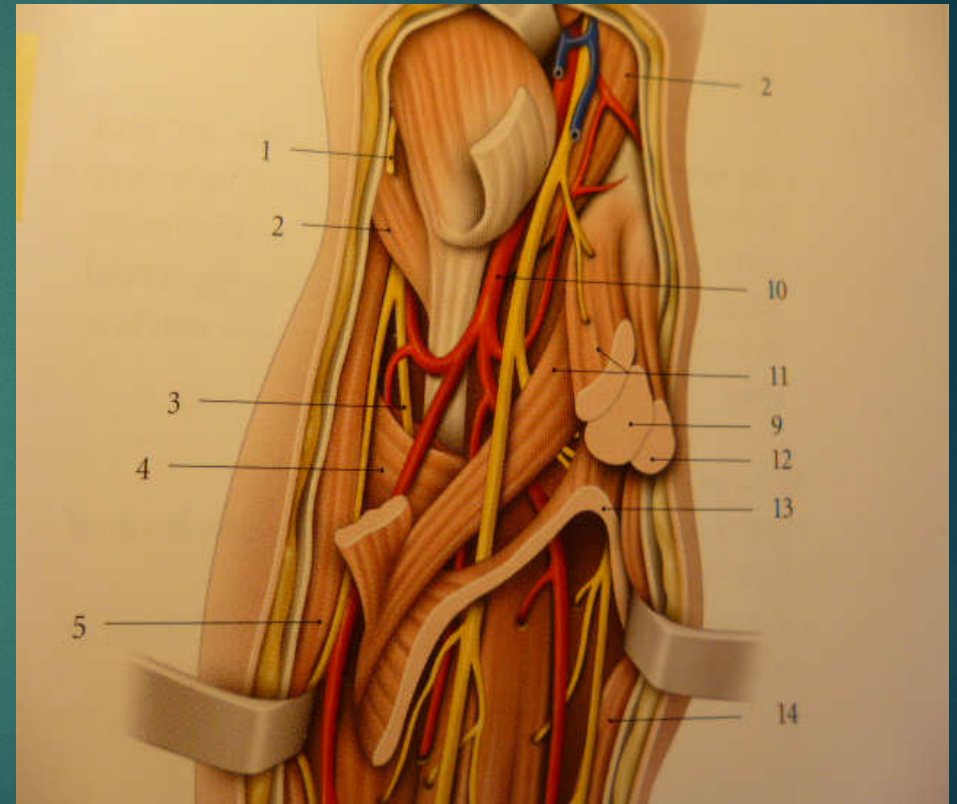
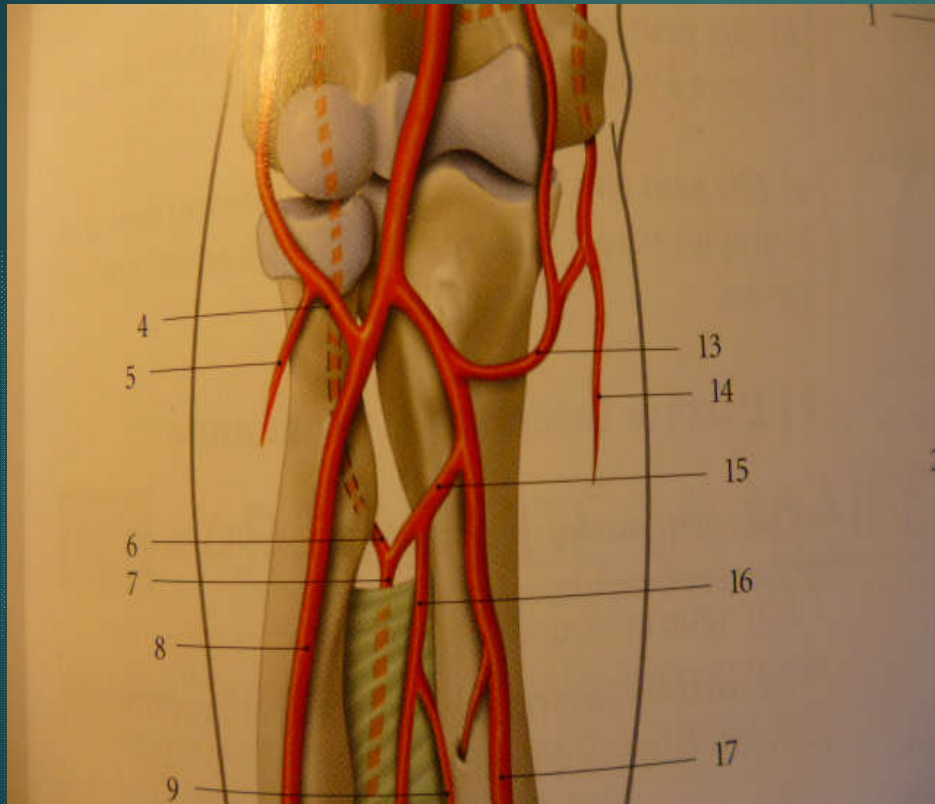


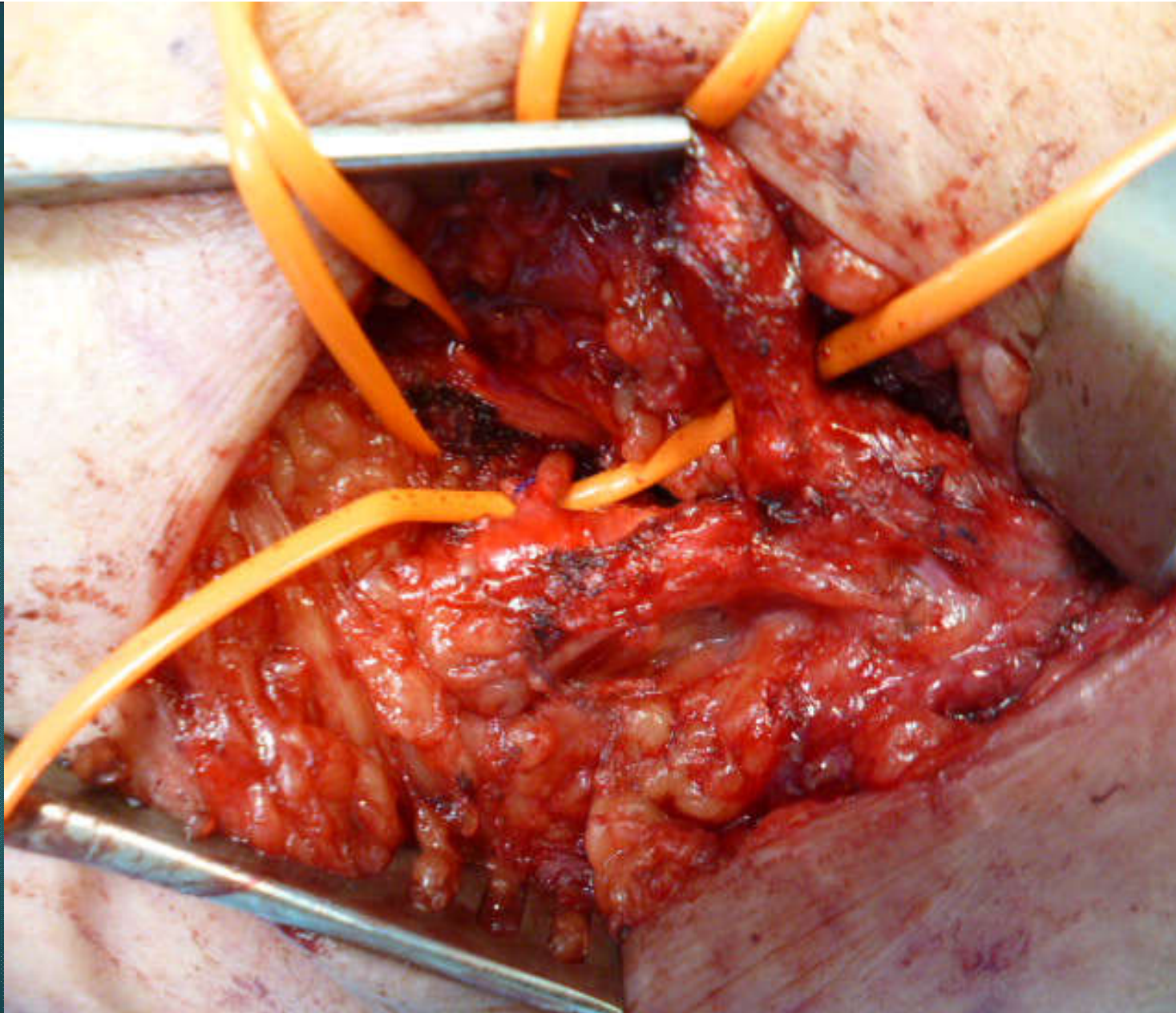


INTERVENTION CHIRURGICALE

- FERMETURE DE L' ANASTOMOSE SUR L'ARTERE BRACHIALE pour reperfuser les 3 artères à l'avant bras
- ALIMENTER la fistule par une petite artère ne participant pas à la perfusion directe de la main :
- ARTERE RECURRENTE RADIALE

ARTERE RECURRENTE RADIALE





FAV BRACHIO-CEPHALIQUE G 980 ml/min

AVANT L'INTERVENTION

débit 980 ml/min

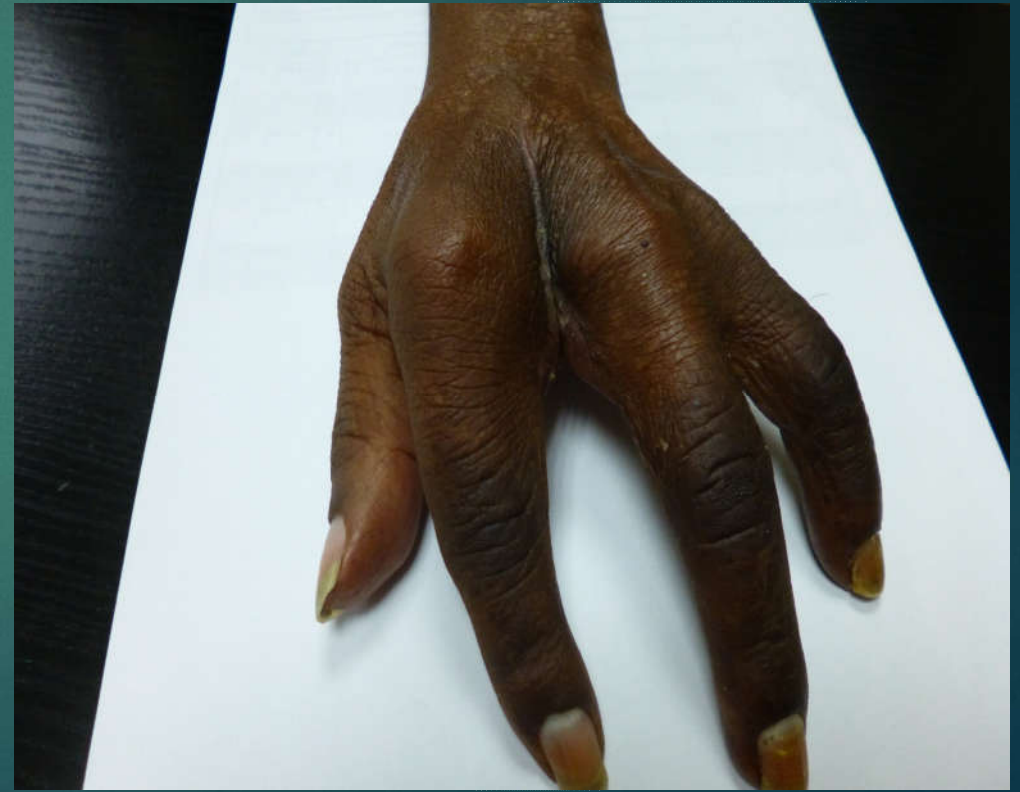
pressions digitales 28 mm Hg



1 MOIS APRES L'INTERVENTION

280 ml/min

44 mm Hg



FAV BRACHIO-BASILIQUE

Pré-opératoire

débit 1,9 l/min

Pression digitale 50 mm Hg

Post-opératoire

1,2 l/min

96 mm Hg



L'ETAT PREOPERATOIRE



2 MOIS APRES L'INTERVENTION



FAV RADIALE DROITE

Débit 830 ml/min -> 530 ml/min

Pression digitale 32 -> 65 mm Hg

AVANT L'INTERVENTION

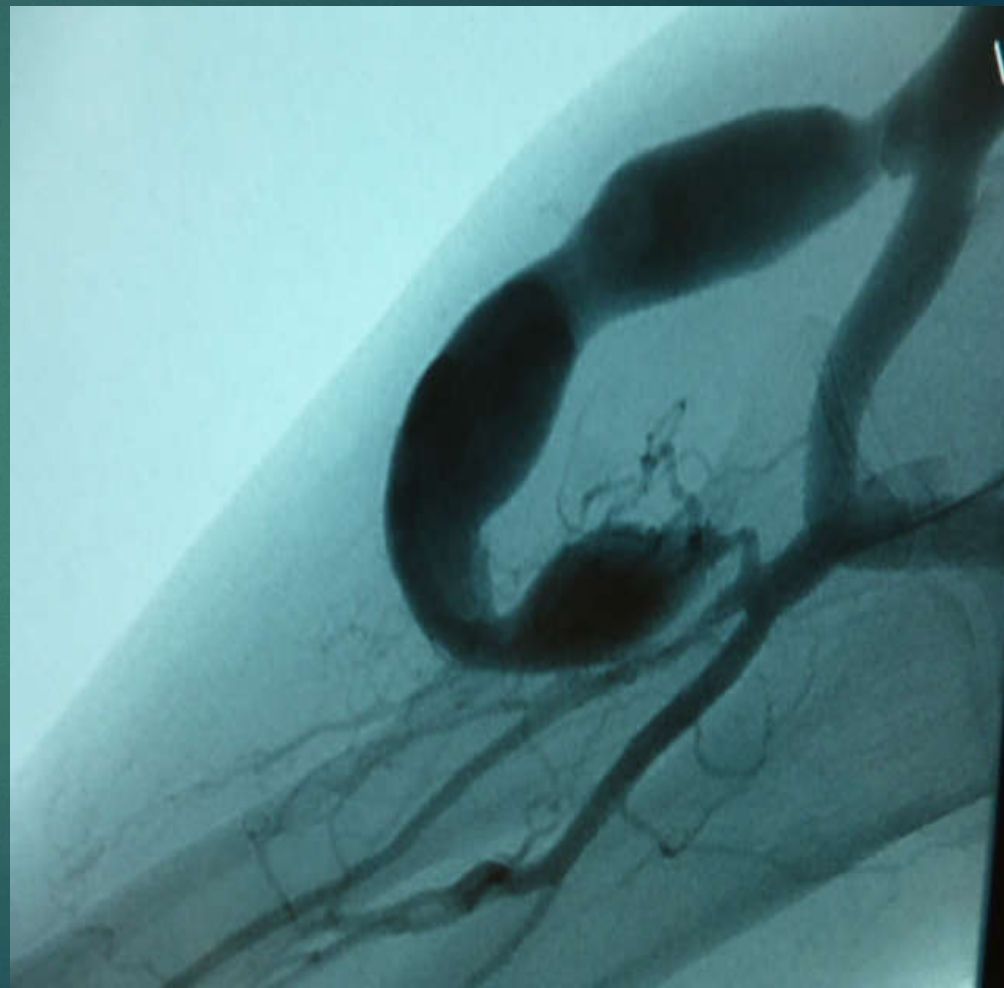
3 MOIS APRES L'INTERVENTION



FAV radiale droite



Clichés postopératoires : FAV radiale basculée sur l'ARR



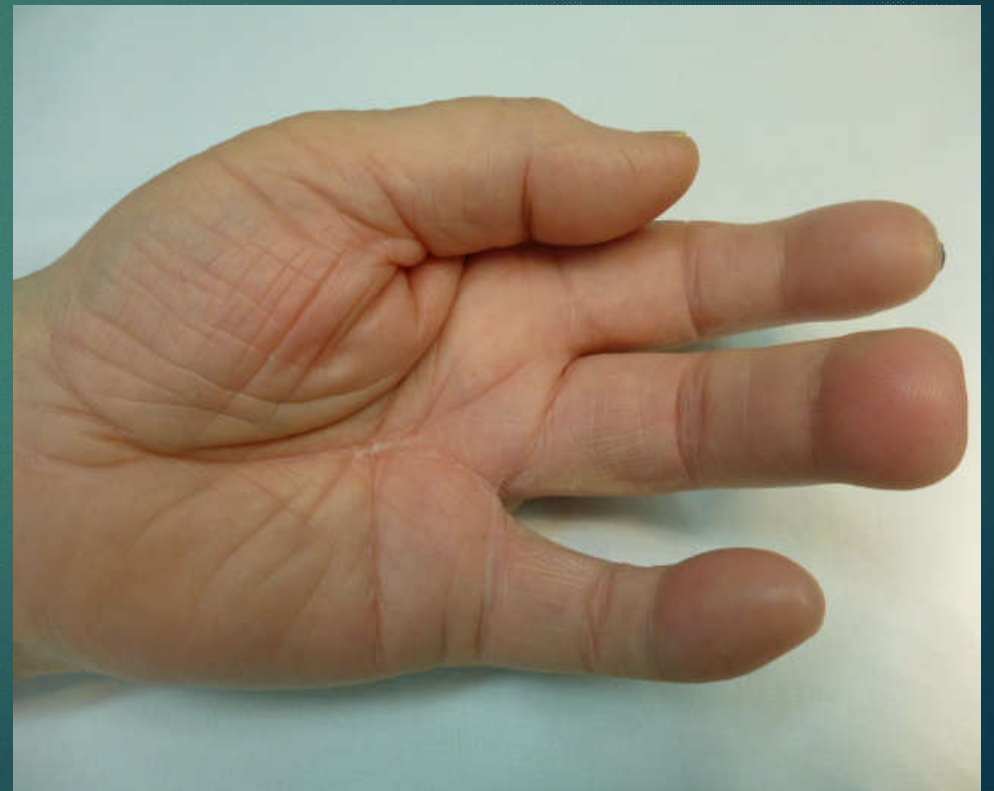
FAV bas. G + DRIL récidive d'une ischémie

920 ml/min avant l'intervention

Pression digitale 65 mm Hg

670 ml/min après l'intervention

Pression digitale dissociée 93 – 50 mm Hg



**30 patients opérés entre
2017 et 2021**

9 INTERVENTIONS POUR RÉDUCTION DU DÉBIT

21 INTERVENTIONS POUR ISCHEMIE

11 FAV A L'AVANT BRAS

19 FAV AU BRAS

**TOUS LES ISCHÉMIES AVEC DES DOULEURS
VIOLENTES, EFFONDREMENT DES PRESSIONS
DIGITALES ET AVEC DES NÉCROSES DIGITALES**

4 ECHECS

- 2 réductions du débit
- 2 traitements de l'ischémie

UTILISATION DE LA FISTULE POST OPERATOIRE

7 FISTULES – HYPERDÉBIT

11 MOIS – 6 ANS

14 FISTULES - ISCHÉMIE

6 MOIS – 4 ANS

**Chez 19 patients sur 21 opérés pour une
ischémie**

DISPARITION de TOUTE DOULEUR !!

**5 amputations digitales partielles ou avec
désarticulations métacarpo-phalangiennes
(arrivée très tardive - gangrène des doigts)**

**7 fistules non utilisées faute de maturation
(patients DCD avant la superficialisation)**

CONCLUSION

FAV A L' AVANT BRAS !!!!!

MALHEUREUSEMENT ISCHEMIE AUSSI POSSIBLE

- **SURVEILLANCE CLINIQUE +++ DE LA FISTULE
ET DU CONFORT DE PATIENT**
- **SURVEILLANCE DU DEBIT (cliniquement et
par le échodoppler**
- **GARDER LE CONTACT AVEC LE CHIRUGIEN**