Quelle alternative quand il n'y a plus de veine centrale ?

Dr FERICOT Marion
SFAV juin 2024
Néphrologue - CHU de Lille

Société Française de l'Abord Vasculaire

CHU LILLE

Abords vasculaires pour hémodialyse
27ème COURS-CONGRÈS DE LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE DE L'ABORD VASCULAIRE
PALAIS DES CONGRÈS D'AJACCIO
5>7 JUIN2024
congres2024.sfav.org

Cas clinique

Patiente de 62 ans
Début HD au Maroc en 2010 sur néphropathie indéterminée
Multiples échecs de FAV au Maroc
Bilan de thrombophilie négatif

Arrivée en France en avril 2017

- KT tunnélisé jugulaire gauche
- KT sous clavier en mai 2017
- Phlébographie 2017 :
  Thrombose veine jugulaire droite, de la veine innominée droite en amont de la confluence, de la veine jugulaire et du tronc innominé gauches, de la veine axillaire gauche et de la veine iliaque externe droite
- KT jugulaire interne gauche après angioplastie au niveau du tronc innominé et au niveau de la veine cave supérieure

Cas clinique

- Octobre 2017 : création FAV fémorale à gauche

- Juin 2019 : thrombose de FAV fémorale gauche

- Nouvelle phlébographie :

  Thrombose chronique des veines jugulaires
  Tronc veineux innominé grêle
  Veine cave inférieure atrophique thrombosée jusqu'au niveau sus-rénal perméabilité de la VCI sus-hépatique.
  Atrophie complète des deux veines iliaques notamment gauche.
  Perméabilité des veines fémorales communes (qui semblent se drainer au sein du réseau veineux collatéral superficiel prépubien, sous-cutané abdominal, lombaire et thoracique)

- Echec de la dialyse péritonéale

- Récusée de la transplantation rénale (veine cave inférieure thrombosée)

- Juillet 2019 **: création d'une FAV huméro-basilique droit par le Dr Pourchez**

doppler de contrôle /3 mois, multiples angioplasties sur hyperplasie myointimale sur la veine de drainage

Cas clinique

Croute menaçante 08/2023
PEC chirurgicale

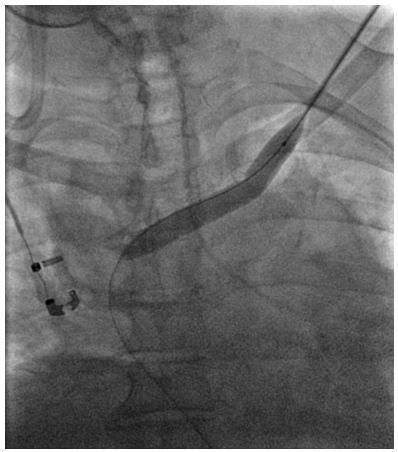
Désunion de cicatrice 08/2023
Bactériémie à SAMS

Fermeture de FAV

Cas clinique

- Essai de pose de **KT transhépatique** par le Dr Pourchez, pose compliquée d'un hématome péri hépatique

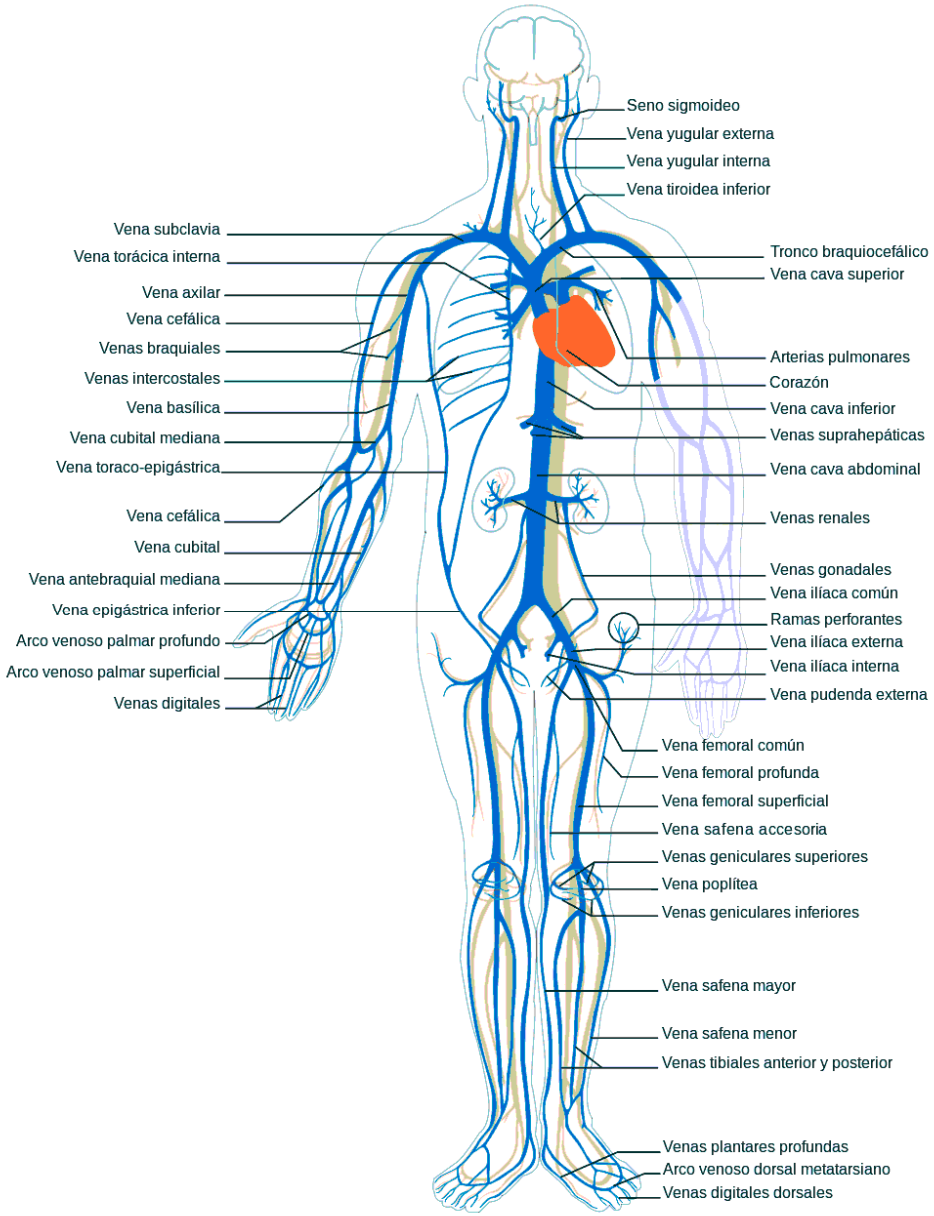
- Radiologie interventionnelle :
  Angioplastie de la veine cave supérieure, du confluent des tronc veineux innominé et des troncs veineux innominés droit et gauche, puis **mise en place d'un cathéter de dialyse de 21 cm au sein du tronc veineux innominé gauche**.



Instabilité hémodynamique, choc septique, décès en réanimation

Les veines centrales

- Veines centrales = veines qui s'abouchent dans la VCS ou VCI
  - ❑ Veine sous clavière
  - ❑ Veines jugulaires internes droites et gauche
  - ❑ Veines illiaques
  - ❑ Veines fémorales droites et gauche



Les cathéters exotiques

Kt dans la veine cave inférieure, KT XPRESSO

Contexte : thrombose de la VCS et des veines fémorales + échec création AV aux membres inférieurs par artériopathie

Photo T.Pourchez

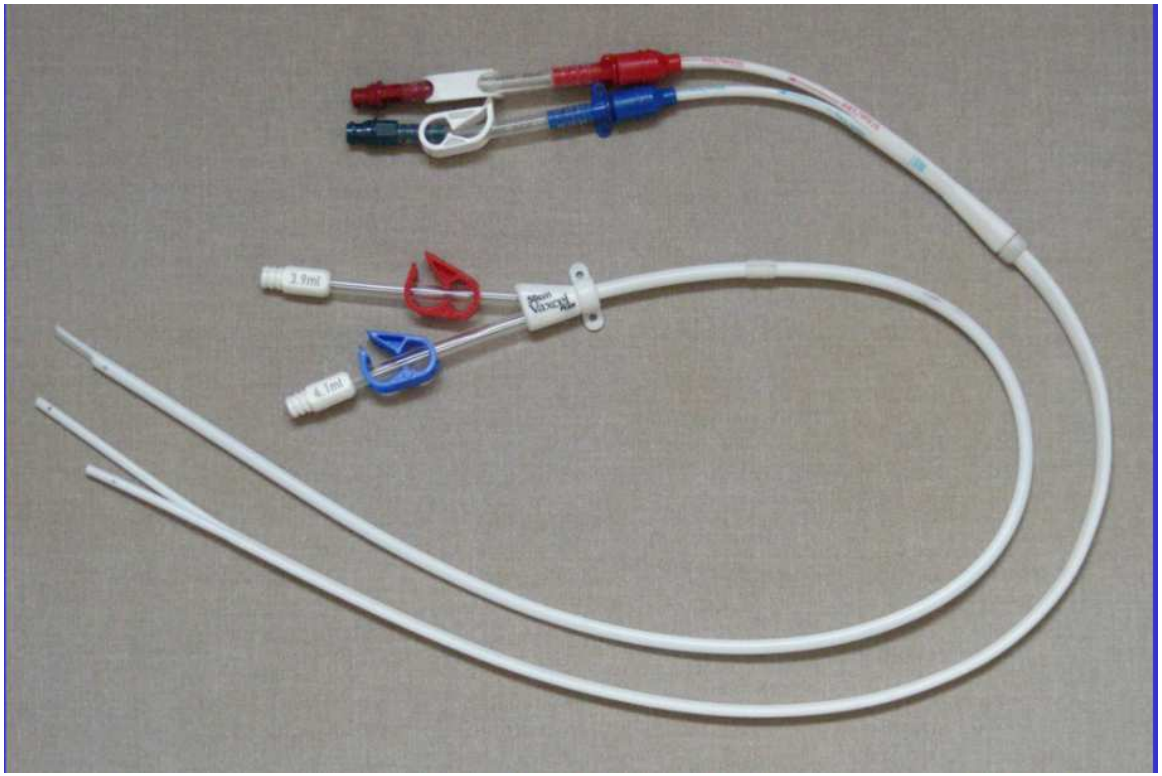
Les cathéters exotiques

Kt retro trans hépatique

Contexte : Thrombose de la veine cave supérieur et de la veine cave inférieur sous rénale

Photo T.Pourchez

Les cathéters exotiques

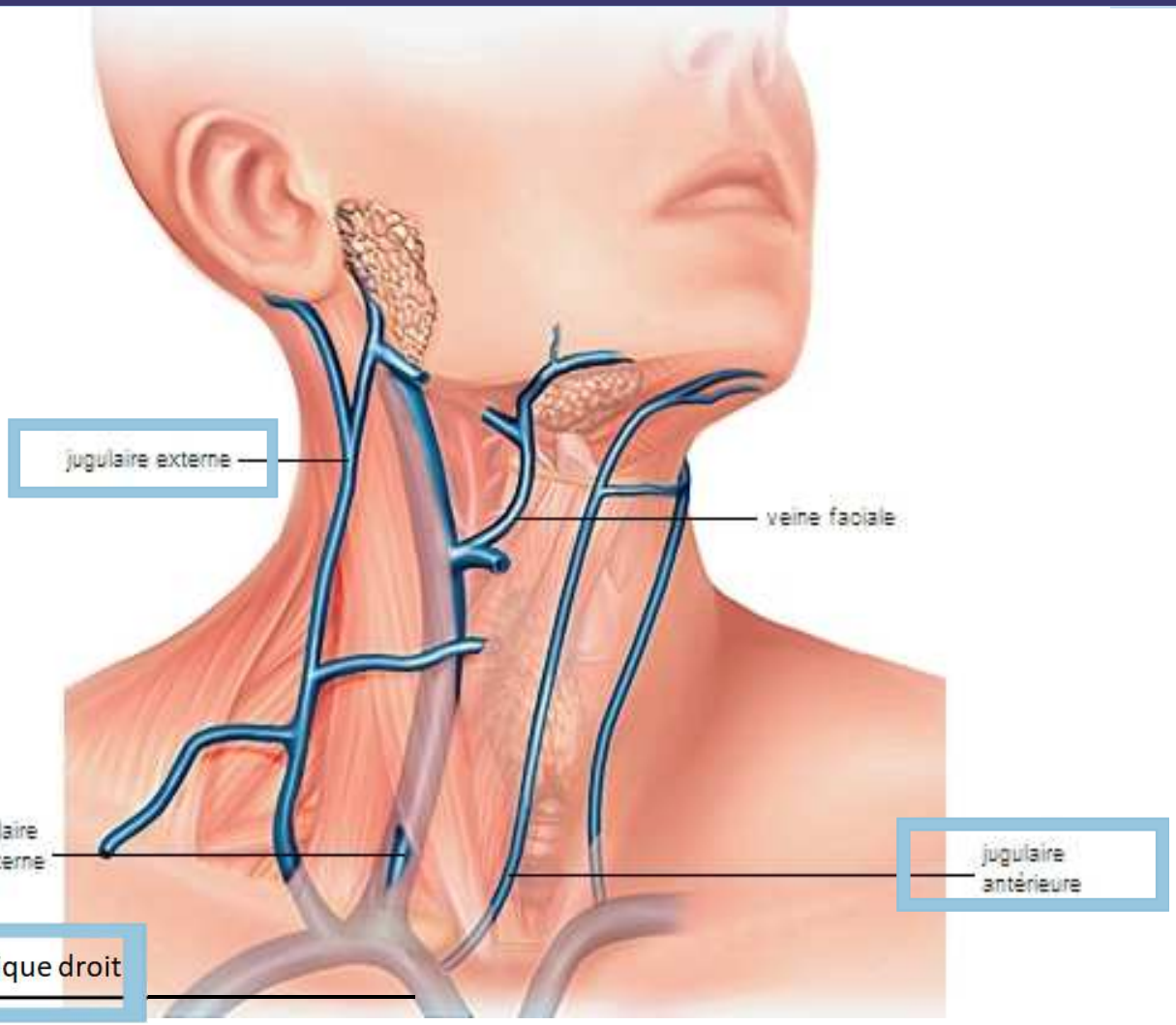


Cathéter RETRO et VAXCEL très long

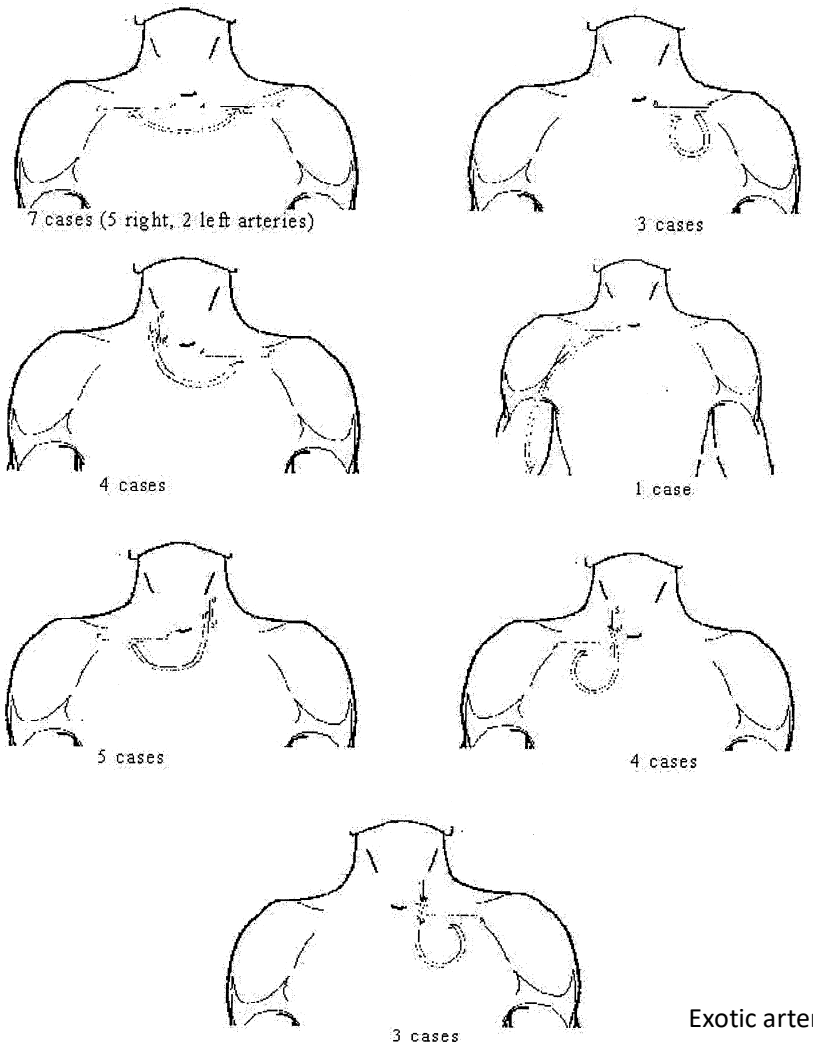
Sous diaphragmatique

Photo T.Pourchez

Les cathéters exotiques



Les pontages artérioveineux exotiques



- Artère :
  Artère axillaire proximale

- Veine :
  Veine jugulaire interne
  ou
  Veine axillaire infraclaviculaire

Exotic arteriovenous fistulas for hemodialysisTransplant Proc 2004 Jan-Feb;36(1):59-64.

Quelle alternative quand il n’y a plus de veine centrale ?

- Les alternatives :
  1. Cathéters exotiques en urgence
  2. Pontages artério-veineux exotiques
  3. Pontages artério-artériels
  4. HeRO Graft

- **Ces alternatives résultent le plus souvent d'une mauvaise gestion des abords vasculaires dans le passé**.