Première ponction de fistule artérioveineuse chez les patients dialysés :

état des lieux des pratiques dans les centres francophones

Hugo ILCIUKAS MIQUEL, Interne en Néphrologie

Service de Néphrologie –Transplantation – Dialyse – Aphérèses

CHU Bordeaux

Auteurs : **Hugo Ilciukas Miquel** [1] , Sylvie Turpin [1] , Jean-Philippe Julien [1] , Sébastien Rubin [1] [2]

[1] Service de Néphrologie, Transplantation, Dialyse, Aphérèses, CHU de Bordeaux, Place Amélie Raba Léon, 33000, Bordeaux

[2] Univ. Bordeaux, INSERM, BMC, U1034, F-33600, Pessac, France.

Congrès SFAV 2025 – Aix en Provence



Conflits d’intérêts

- Aucun



Première ponction de fistule

Etape importante
Dans le parcours du patient dialysé :

5 – 26% d'échecs

Pour limiter le risque :

KDOQI
KIDNEY DISEASE OUTCOMES QUALITY INITIATIVE
National Kidney Foundation

Echographie pré-ponction

Règle des 6

Pour le reste : **peu codifié**

Technique de ponction ?
Nombre d'aiguille ?
Ponction sous échographie ?
…

Quelles sont les pratiques dans les centres français ?

Behera et al, J Vasc Access, 2022
Allon et al, Am J Kidney Dis, 2018
KDOQI 2019, Am J kidney Dis
Coventri et al, BMC Nephrol, 2019



Objectif

- Cartographier les pratiques francophones lors de la 1ere ponction
- Evaluer l'utilisation des paramètres échographiques en vie réelle
- Recueillir les besoins formalisés par les équipes

Méthodes

- Questionnaire 52 items, temps de réponse < 10mn entre mars et avril 2025



- Plateforme Skezia SKEZIA by SKEZI
- Communication sur les réseaux de la SFNDT (commission dialyse de la SFNDT)

SFNDT

Questionnaire en 3 parties :

- **I**. En amont de la ponction
- **II**. Pendant la ponction
- **III**. Gestion des échecs



Résultats

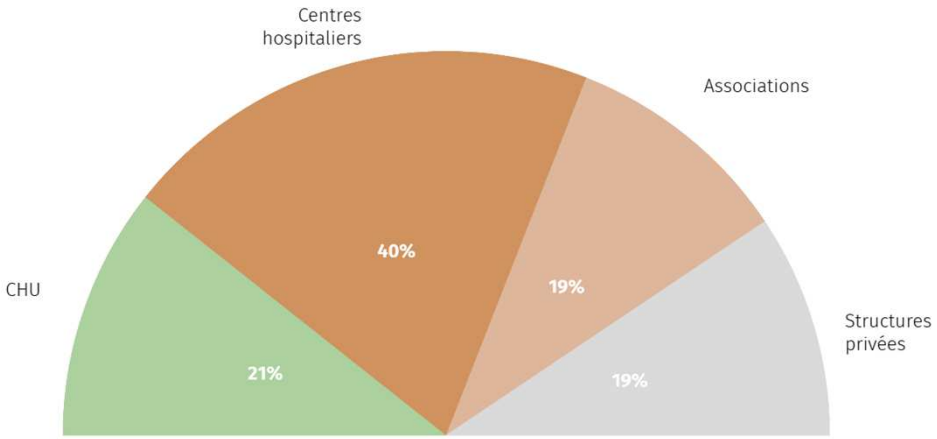

MERCREDI 18 AU VENDREDI 20
JUIN 2025
Abords vasculaires pour hémodialyse
Palais des Congrès d'Aix-en-Provence
alx2025.sfav.org

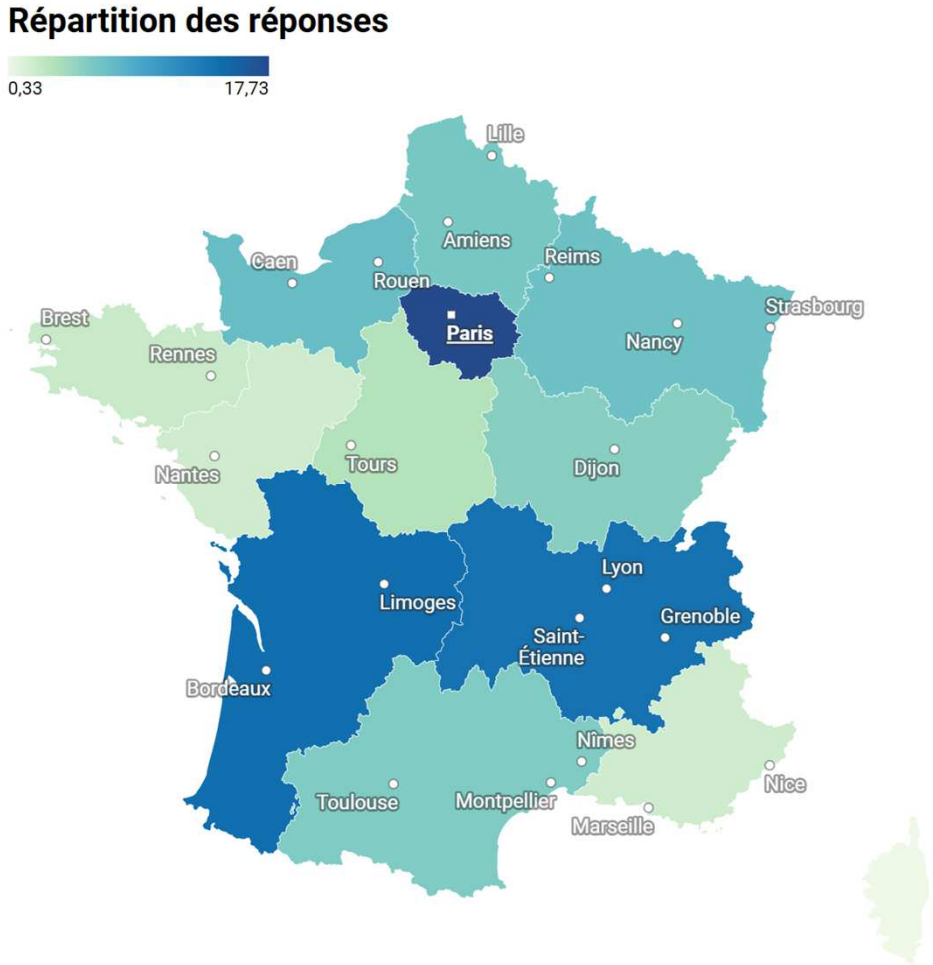
Etat des lieux des pratiques dans les centres francophones

241 réponses
211 centres différents

60,87%

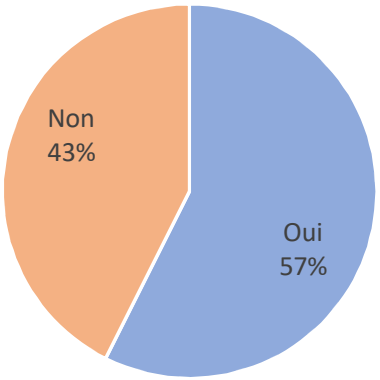
17,73%



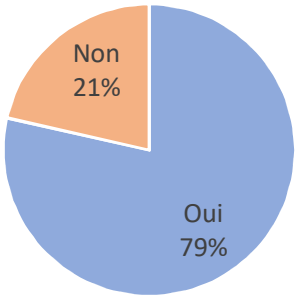


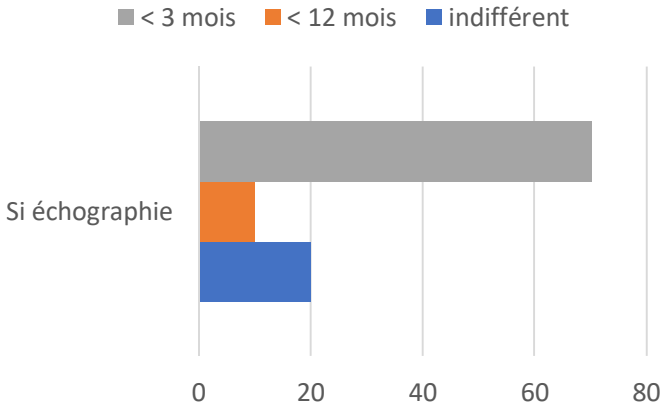
I. En amont de la ponction : Doppler

Avez-vous besoin d'un doppler (échographiste) avant ponction ?



Sous groupe médecin :

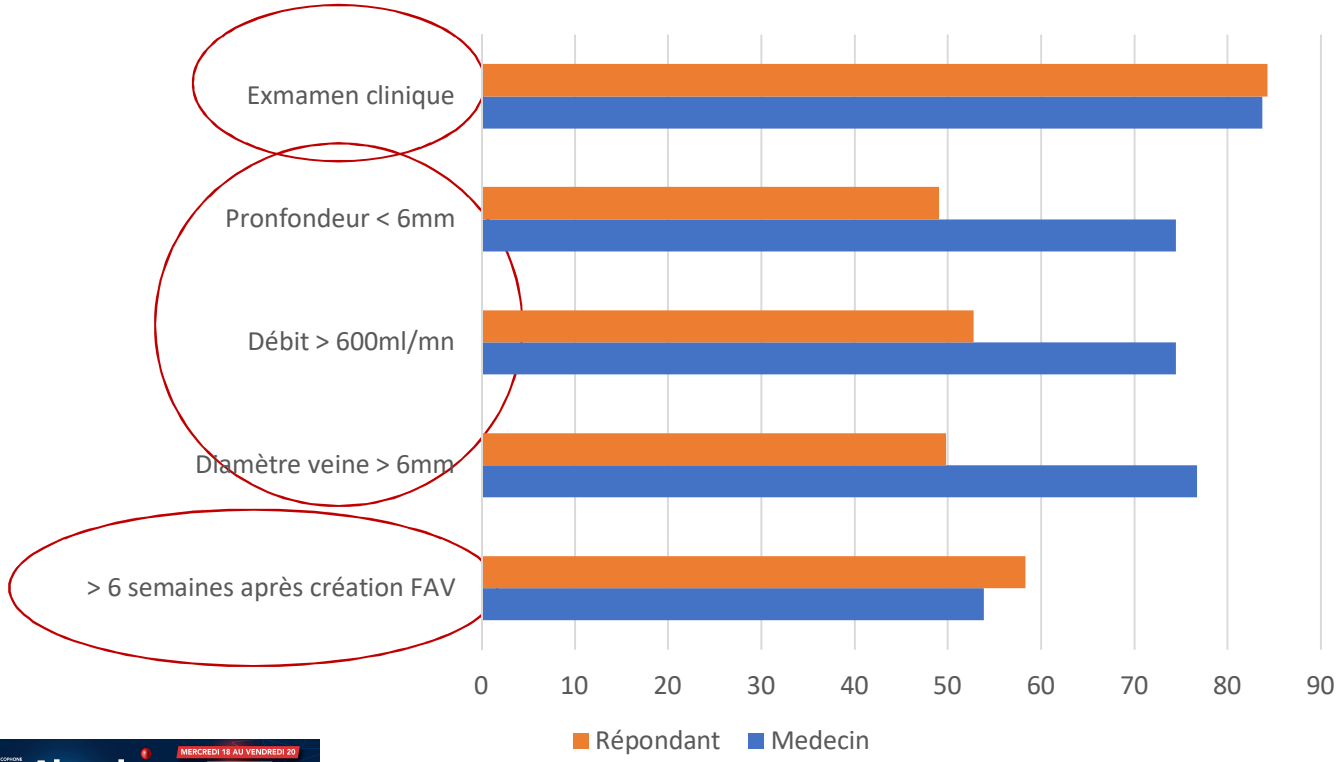




L'utilisation du doppler semble ne pas être un besoin exprimé par les équipes paramédicales.
Il est considéré comme « valable » s'il est réalisé dans les 3 mois

I. En amont de la ponction : critères de maturité de la fistule

Critères utilisés de façon formels avant ponction :



La majorité des soignants utilisent l'examen clinique

50% se servent de la « règle des six »

=> 75% chez les médecins !

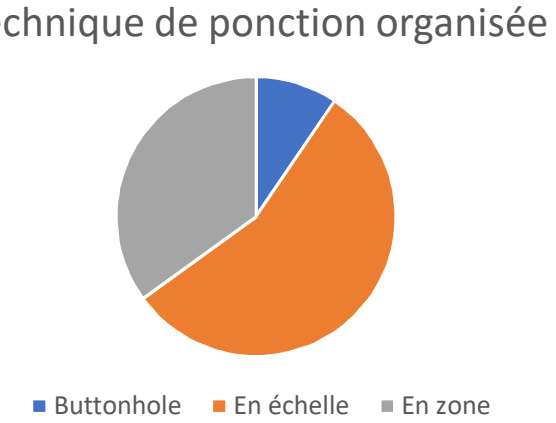
46% peuvent ponctionner une FAV avant 6 semaines



II. Pendant la ponction : Techniques

- Unipuncture d'emblée (45,9%), taille aiguille 17G (49,6%). Débit sang volontairement diminué (88,8%)

- Technique souvent à la discrétion de l'IDE (41,4%). Si organisée :



Aucune recommandation sur la bi/uni ponction ou la taille d'aiguille

Technique de ponction souvent **en « zone »** malgré les recommandations

28ème Congrès de la Société Francophone d'Accès Vasculaire
Abords vasculaires pour hémodialyse
MERCREDI 18 AU VENDREDI 20 JUIN 2025
Palais des Congrès d'Aix-en-Provence
aix2025.sfav.org

III. Gestion échec de première ponction

- Echecs considérés comme fréquent (> 10%) dans 46,3% des cas

Pour améliorer la prise en charge :



Création d'équipe « première ponction » (16,2%)



Mise en place d'un registre des échecs pour améliorer les pratiques (12,1%)



Développement protocole formalisé de 1ere ponction (38,8%)



Echographie systématique (22,9% si disponible)

Verbatim

Formation & compétences → Favoriser l'échoguidage
Apprentissage de l'échographie

Protocolisation → Réalisation d'un protocole
Uniformisation des pratiques

Organisation → Création d'équipes référentes

Traçabilité → Création d'un registre des échecs

Discussion

POINTS FORTS :

1ere enquête évaluant les pratiques francophones de la première ponction de fistule

LIMITES :

- **Questionnaire avec biais de selection**
- Population difficile d'interpretation (médecin / IDE)

- Discordance entre la volonté du médecin et l'application
- Equipes référentes : demandé par les soignants
- Questionnaire France-rein : enquête à venir sur le ressenti des patients lors de la première ponction

Take home message

- Les pratiques sont hétérogènes dans les centres de dialyses francophones

Des recommandations françaises pourraient aider à faciliter l'information ?

- Une organisation du service avec la création d'équipes spécialisées pourrait-être une piste d'amélioration.

- Discordance entre la pensée du médecin et la réalité des paramédicaux :

Un guide français pourrait aider à faciliter l'information ?



Merci pour votre attention !

