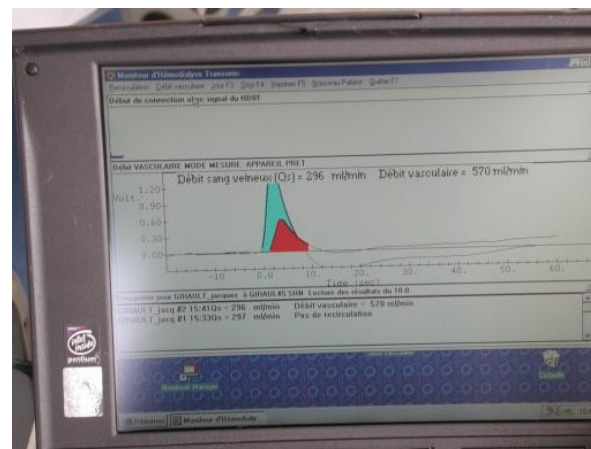
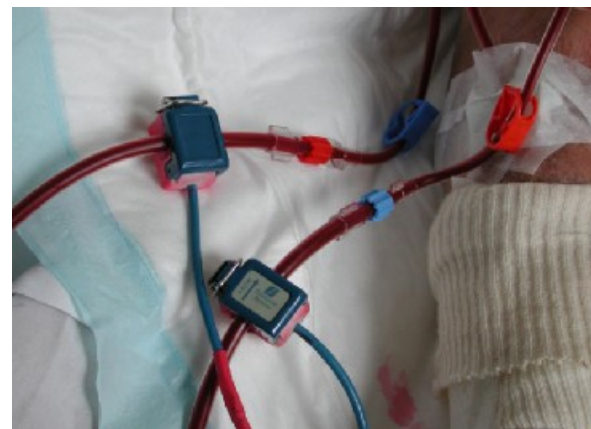
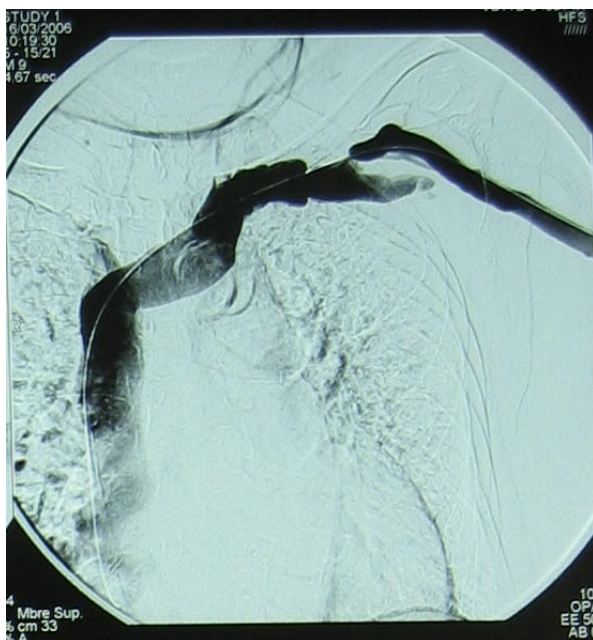


Sténose et Débit à 1 l/mn : à traiter ?

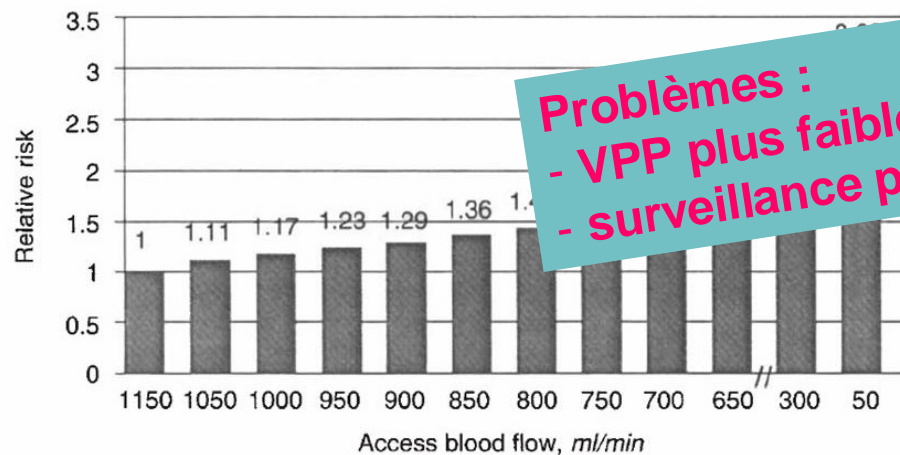


Sténose et débit à 1 l/mn : à traiter ?

Débit = Valeur prédictive de thromboses

170 patients dialysés
Suivi 12 mois

35 épisodes de thrombose

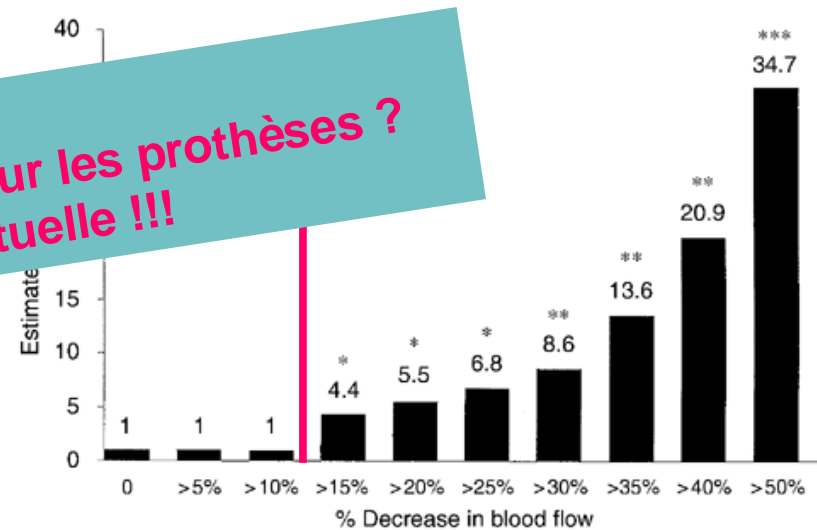


Problèmes :
- VPP plus faible pour les prothèses ?
- surveillance ponctuelle !!!

↓ Débit = risque de thromboses

95 patients dialysés
Suivi 18 mois

35 épisodes de thrombose



**Predictive measures of vascular access thrombosis:
a prospective study.**

May RE and al, *Kidney Int.* 1997 Dec;52(6):1656-62.

**Change in access blood flow over time predicts
vascular access thrombosis**

N Roxana Neyra and al, *Kidney Int.* 1998. 54, 1714–1719

Sténose et débit à 1 l/mn : à traiter ?

Débit = II existe des recommandations internationales



EBPG on Vascular Access

Jan Tordoir¹, Bernard Canaud², Patrick Haage³, Klaus Konner⁴, Ali Basci⁵, Denis Fouque⁶, Jeroen Kooman⁷, Alejandro Martin-Malo⁸, Luciano Pedrini⁹, Francesco Pizzarelli¹⁰, James Tattersall¹¹, Marianne Vennegeor¹², Christoph Wanner¹³, Piet ter Wee¹⁴ and Raymond Vanholder¹⁵

Guideline 5.2. Objective monitoring of access function should be performed at a regular base by measuring access flow (Evidence level II).



Guideline 4.4.3:

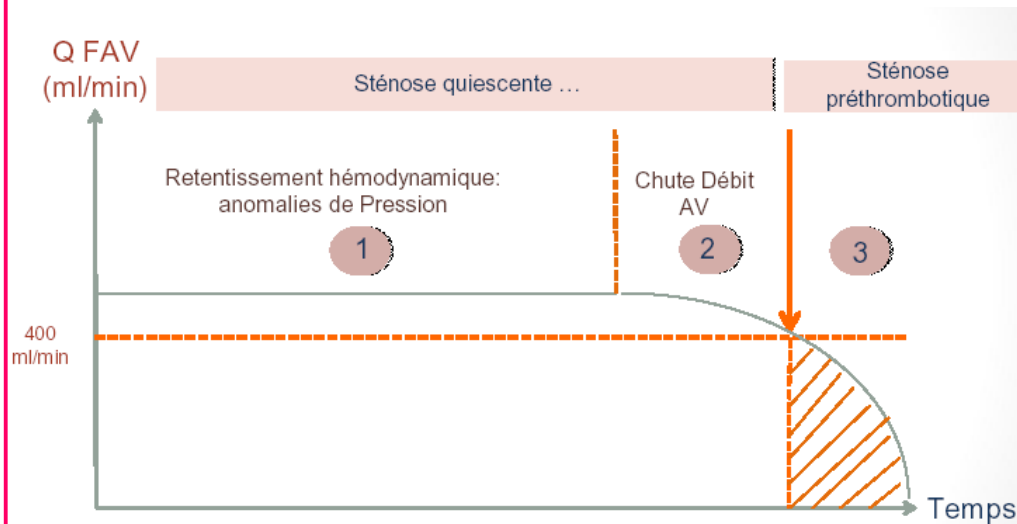
< 600 ml/mn pour les prothèses
< 400-500 ml/mn pour les fistules natives

si < 1000 ml/mn et $\bar{\bar{}}$ de plus de 25 % sur 4 mois

Sténose et débit à 1 l/mn : à traiter ?

En réalité, c'est simple...

On souhaite traiter
UNIQUEMENT les sténoses
hémodynamiquement
symptomatiques AVANT que
ne survienne la thrombose !!!



M.Hanoy SFAV 2013, d'après Allon, Hemodial Intern 2007

Signes cliniques ?



FAV sous tension, collatéralité, croutes ... ?



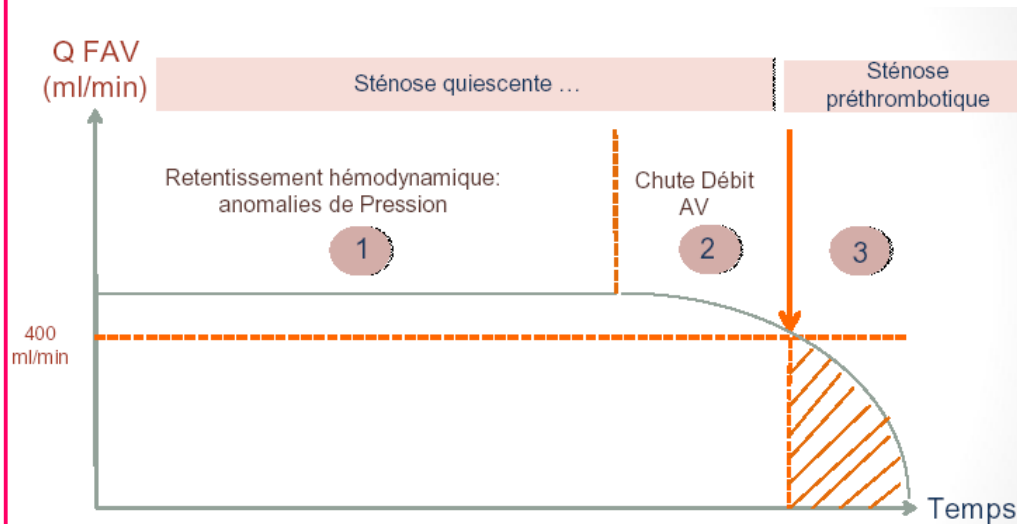
Temps de compression allongés ?

Difficultés de ponction ?

Sténose et débit à 1 l/mn : à traiter ?

En réalité, c'est simple...

On souhaite traiter
UNIQUEMENT les sténoses
hémodynamiquement
symptomatiques AVANT que
ne survienne la thrombose !!!

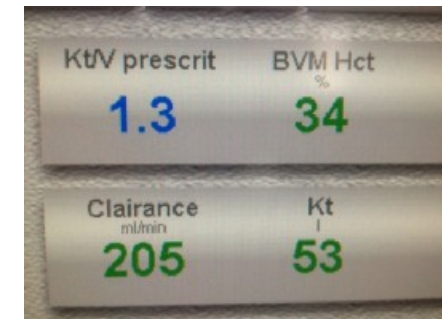


M.Hanoy SFAV 2013, d'après Allon, Hemodial Intern 2007

Qualité de dialyse ?
Paramètres de surveillance de
générateurs ?



Profil des Pressions



KT, KT/V, dialysance



Recirculation

Sténose et débit à 1 l/mn : à traiter ?

En réalité, c'est simple...

On souhaite aussi
ne pas dilater A TORD !

The Rise and Fall of Access Blood Flow Surveillance in Arteriovenous Fistulas

Nicola Tessitore,* Valeria Bedogna,* Giuseppe Verlato,† and Albino Poli†

*Renal Unit, Department of Medicine, University Hospital, Verona, Italy, and †Department of Public Health and Community Medicine, University of Verona, Verona, Italy

2014 (march-april), vol 27 (2)

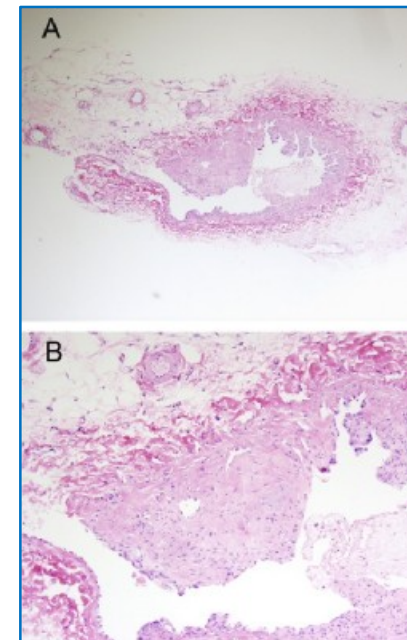


TABLE 1. Performance in diagnosing stenosis

Screening criteria	Sensitivity			Positive predictive value		
	N patients/N studies	Pooled estimate [95% CI]	I ²	N patients/N studies	Pooled estimate [95% CI]	I ²
Qa < 300 ml/minute (35, 37, 39)	586/3	24% [5–44]	92%	586/3	89% [80–97]	0
Qa < 400 ml/minute (35, 37, 39)	586/3	39% [23–56]	84%	586/3	86% [79–93]	10
Qa < 500 ml/minute (7, 35, 37, 39–46)	710/6	59% [45–73]	81%	1051/11	83% [75–92]	86%
Qa < 600 ml/minute (35, 37, 39, 40)	645/4	77% [72–83]	0	645/4	74% [57–91]	90%
Qa < 750 ml/minute (7, 35, 37, 39, 40)	668/5	84% [79–89]	0	668/5	69% [55–83]	83%
Qa < 900 ml/minute (7, 35, 37, 39, 40)	668/5	88% [79–96]	71%	668/5	66% [52–80]	86%

Jusqu' à 36 % de Faux Négatifs !

Hyperplasie
néo-intimale



Sténose et débit à 1 l/mn : à traiter ?

En réalité, c'est simple...

On souhaite surtout
ne pas être **DELETÈRE** !



Vol vasculaire, ischémie



Anévrysmes



Hyperdébit absolu ou relatif
Insuffisance cardiaque

$$\frac{\text{Débit Abord}}{\text{Débit cardiaque}} > 20\%$$

On ne traite pas une image !

En résumé

```
graph TD; A[Sténose et Débit à 1 l/mn] --> B[Existe-il un retentissement hémodynamique, clinique ?]
```

Sténose et Débit à 1 l/mn

Existe-il un retentissement hémodynamique, clinique ?

On ne traite pas une image !

En résumé

Sténose et Débit à 1 l/mn

**Existe-il un retentissement
hémodynamique, clinique ?**

NON

**- Pas de dilatation
- Surveillance clinique
- surveillance débit ?**

On ne traite pas une image !

En résumé

