

# **Registre des voies d'abords vasculaires, un outil pour l'amélioration de nos pratiques**



**Dr Stéphanie LANOISELEE  
Néphrologue/Médecin Vasculaire  
ECHO-Pôle Santé Sud , LE MANS  
SFAV, 17/06/2016**

# Registre des voies d'abords vasculaires, un outil pour l'amélioration de nos pratiques



- réseau pluridisciplinaire local
- même équipe chirurgicale
- Pour **évaluer et améliorer nos pratiques professionnelles**: un registre multicentrique et utilisable par tous les acteurs impliqués dans le suivi chronique de ces patients.
- objectif: un registre **exhaustif**
- Secondairement des études **prospectives** multicentriques
-

# Registre des voies d'abords vasculaires, un outil pour l'amélioration de nos pratiques



Incrémenter à chaque visite:

**-V1: inclusion = création de l'abord vasculaire,**

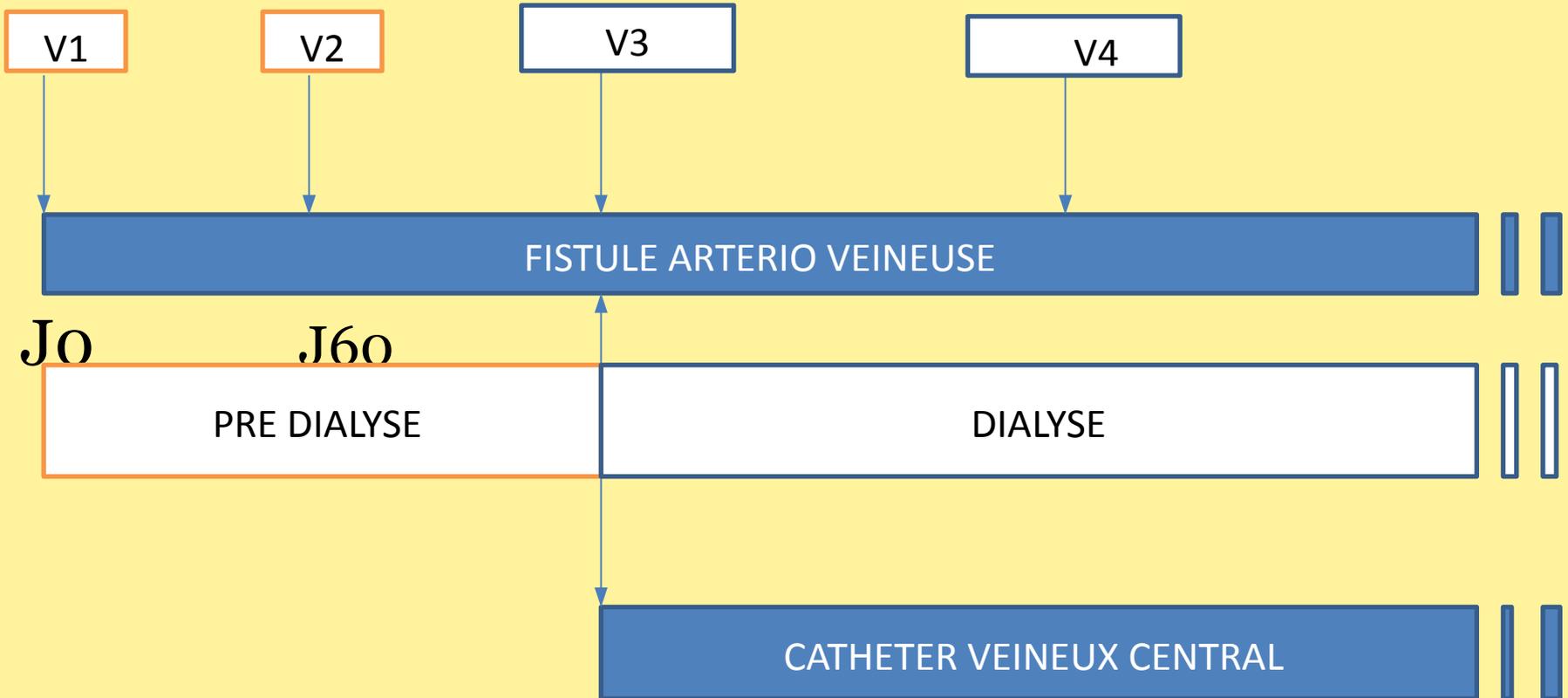
**-V2: à 2 mois de la création,**

**-V3: au moment de l'initiation de l'HD,**

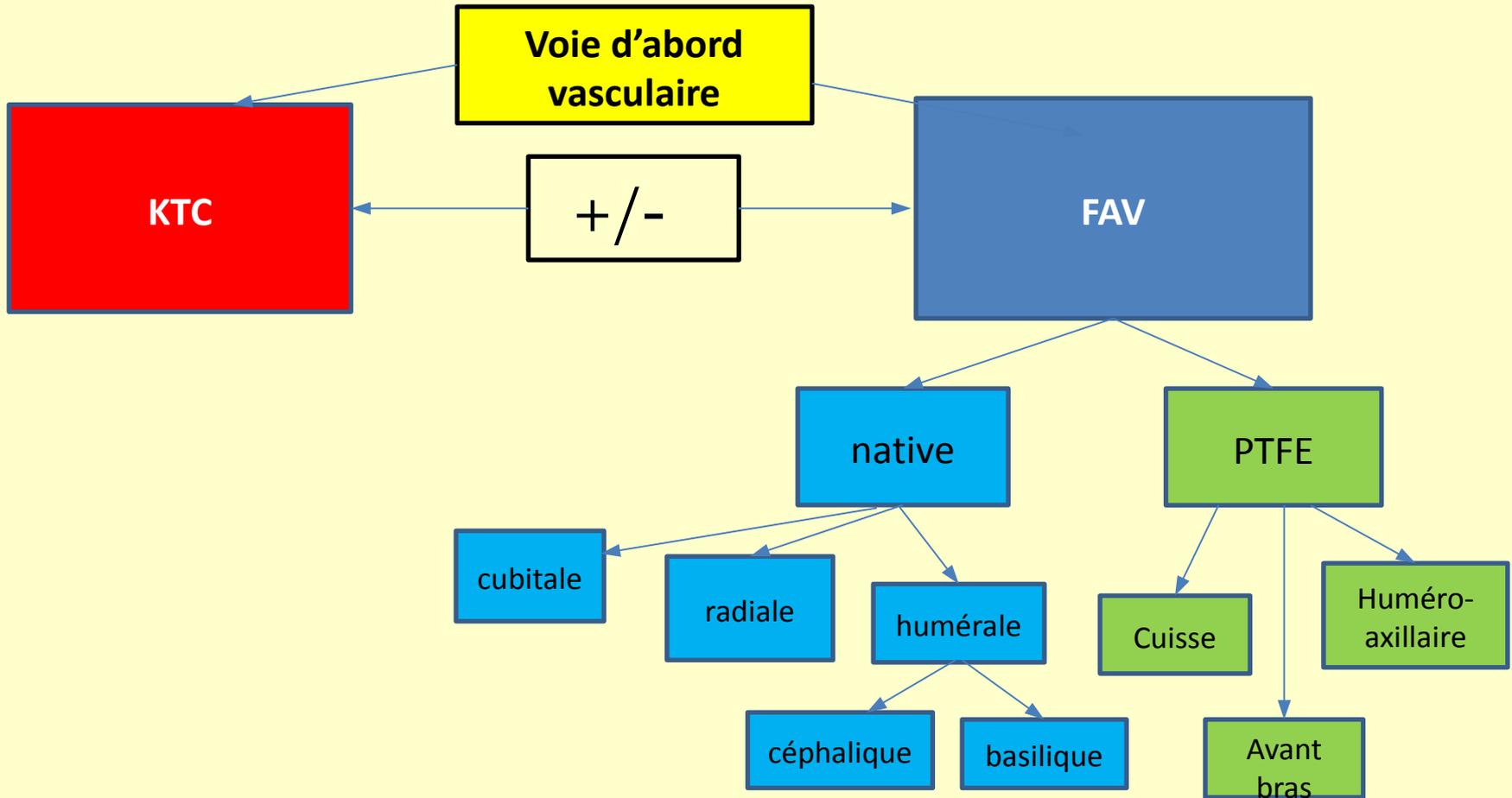
**-V4+n: à chaque évènement relatif à l'abord vasculaire (hyperdébit, angioplastie, thrombose, abandon...).**



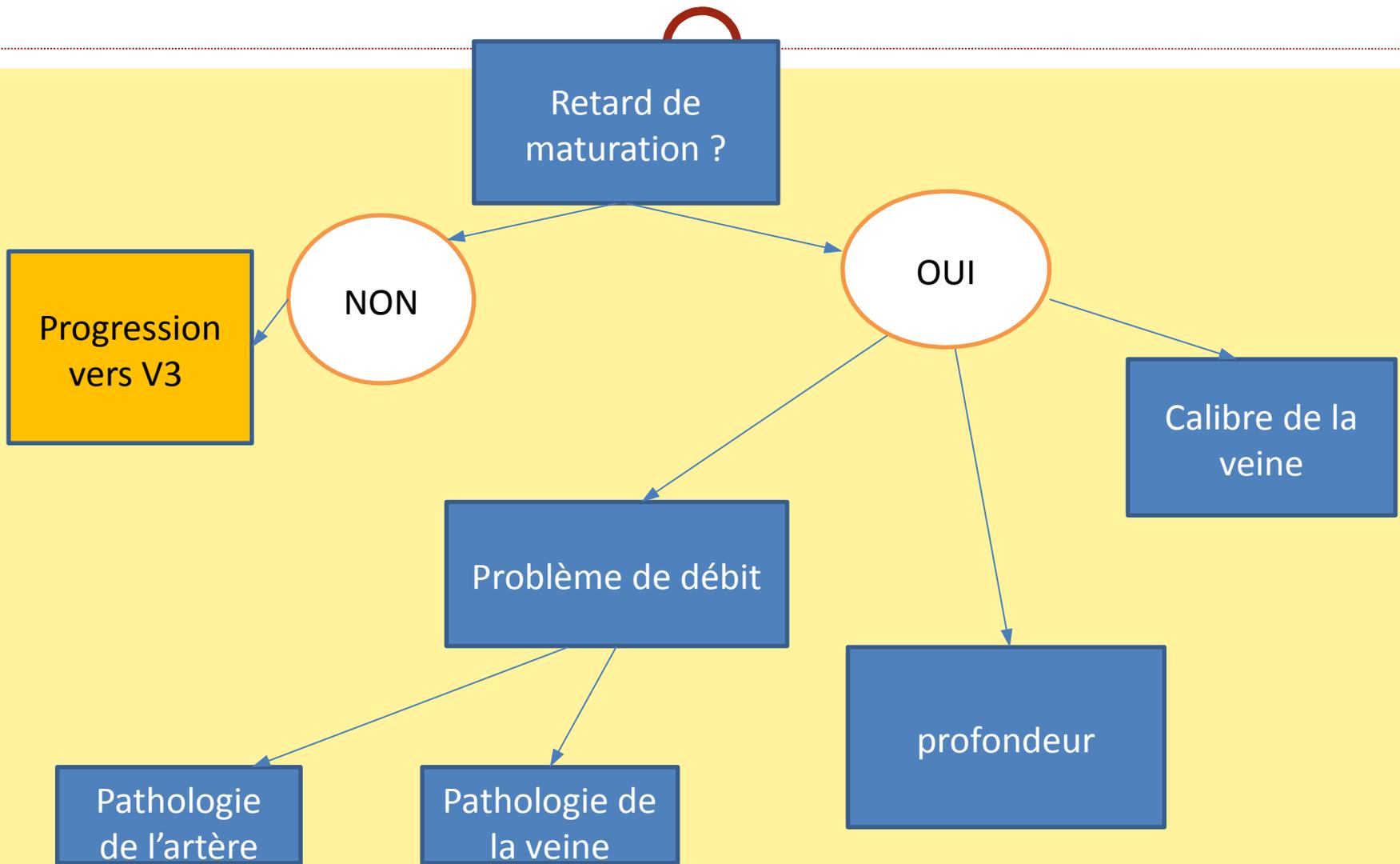
# Formulaire organisé comme un arbre décisionnel



# V1: inclusion = création de l'abord vasculaire



# V2:à 2 mois de la création



# Retard de maturation



- La définition de la FAV immature suit la règle des « trois 6 » : à 6 semaines de la création
  1. Le débit est supérieur de 600ml/min,
  2. Le diamètre de la veine est supérieur à 6mm,
  3. La veine est localisée à moins de 6mm, de la surface de la peau.

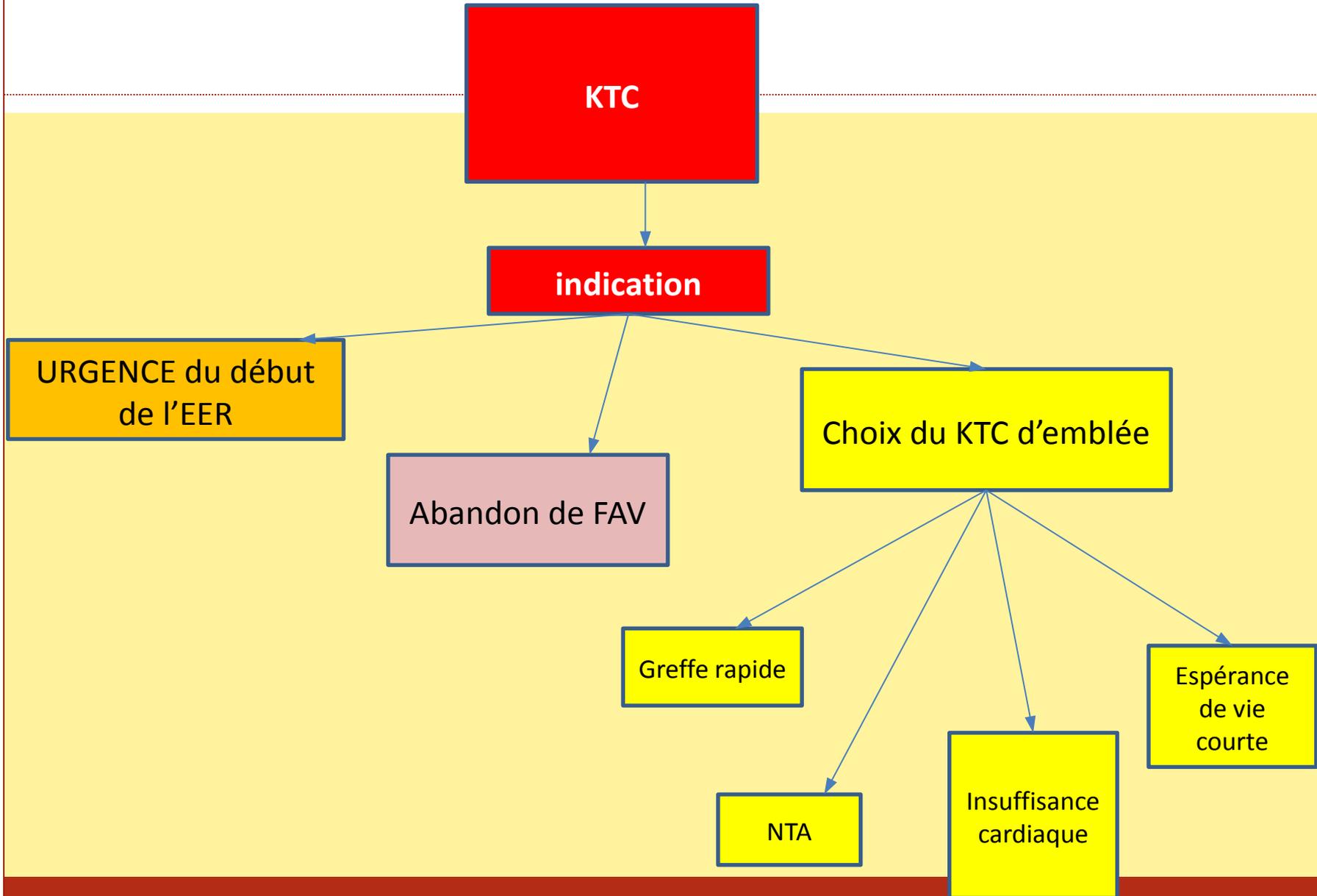
*KDOQI 2006*

## V3: au moment de l'initiation de l'HD



- FAV ou KTC
- Modalités d'entrée en dialyse
- Période entre V2 et V3 non fixe, plus ou moins longue

# V3:au moment de l'initiation de l'HD

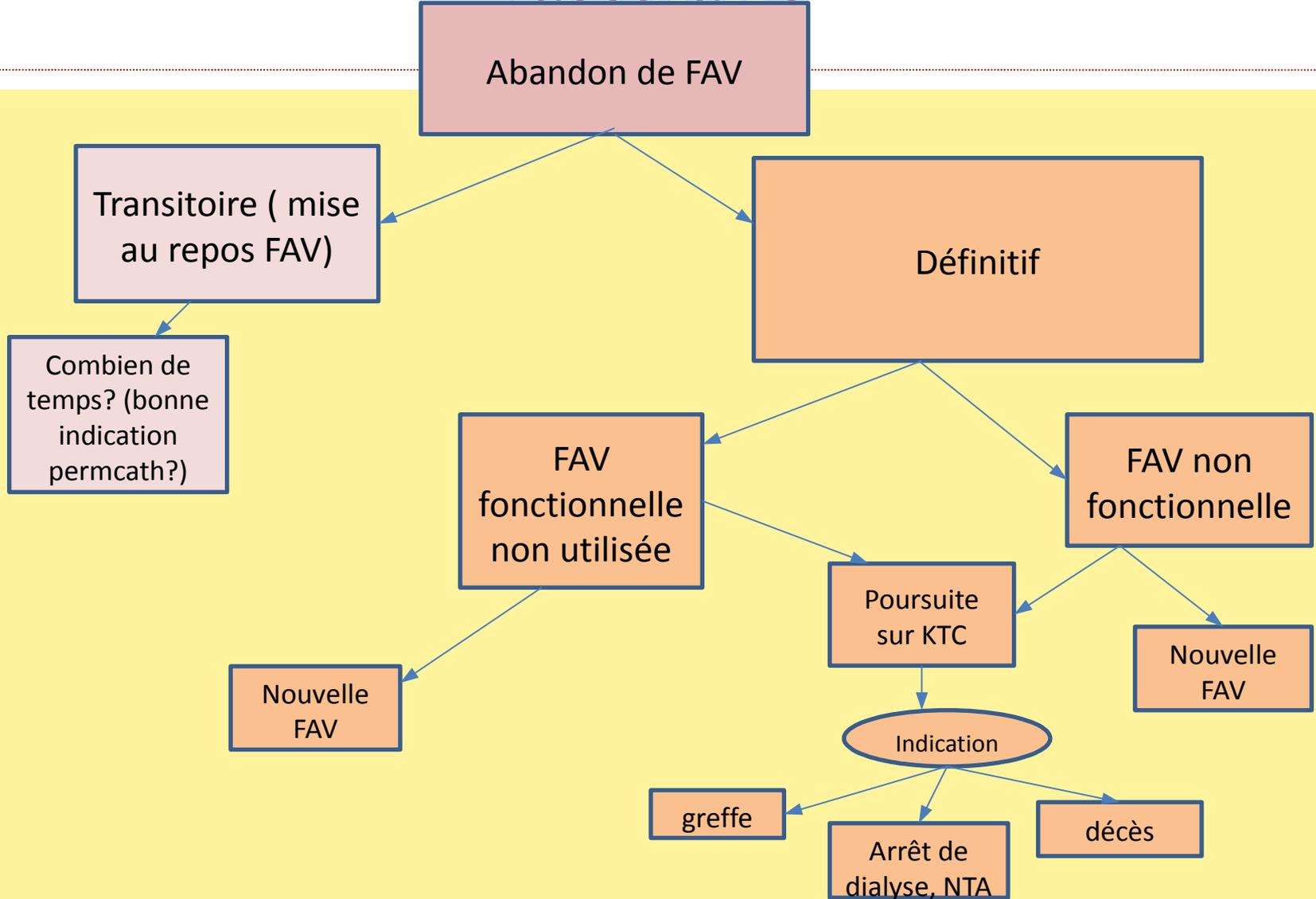


# V4+n: à chaque évènement relatif à l'abord vasculaire



- Fixe pour le KTC: retrait ou échange marque la fin de la « vie » du KTC
- Hyperdébit FAV
- angioplastie FAV
- Thrombose FAV
- Abandon de FAV

# V4+n: à chaque évènement relatif à l'abord vasculaire



# Registre des voies d'abords vasculaires, un outil pour l'amélioration de nos pratiques



- L'établissement d'un registre sur les voies d'abord vasculaire est un des moyens à notre disposition pour améliorer nos pratiques, via des études prospectives.
- L'idéal est de tendre vers un registre national à l'instar du registre REIN ou RDPLF utilisé en néphrologie