

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,

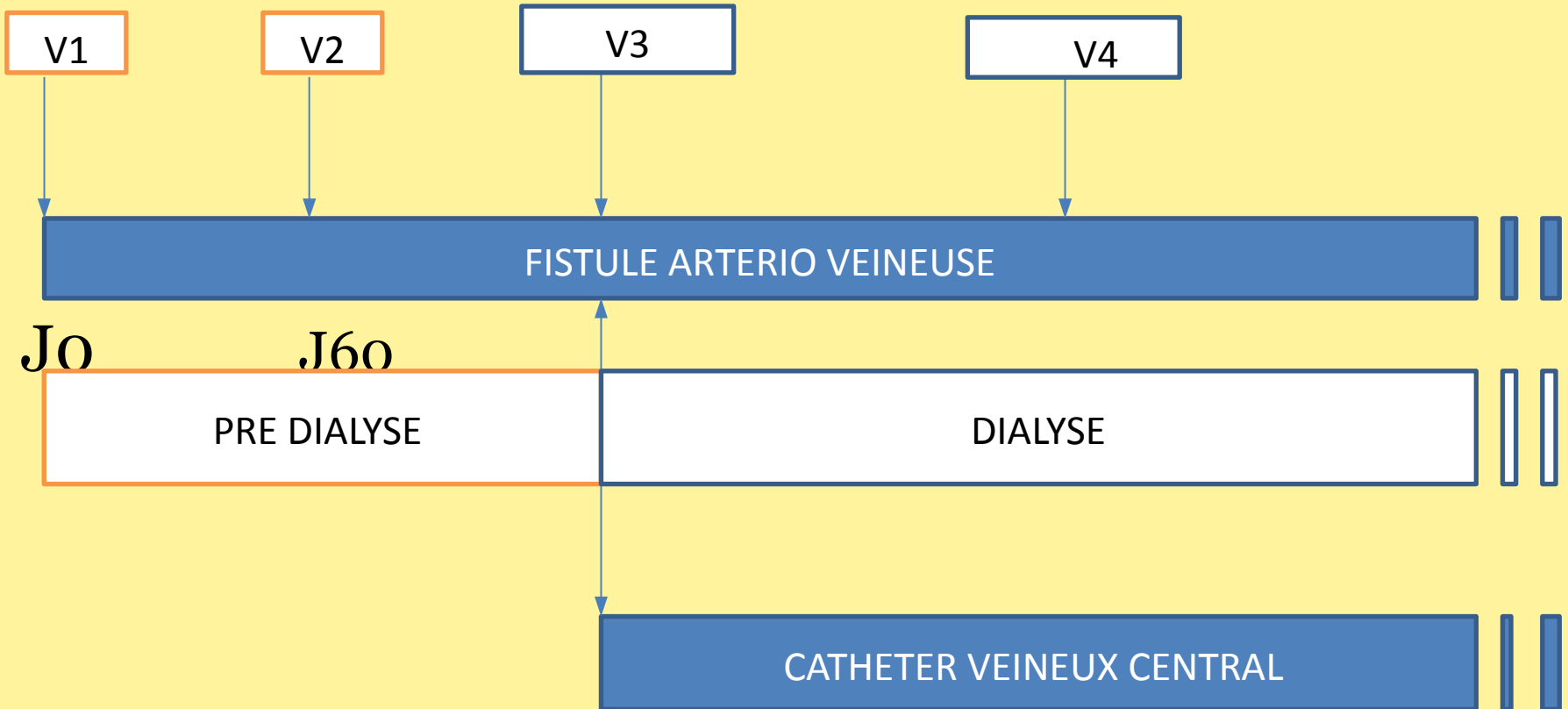
-V2: à 2 mois de la création,

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

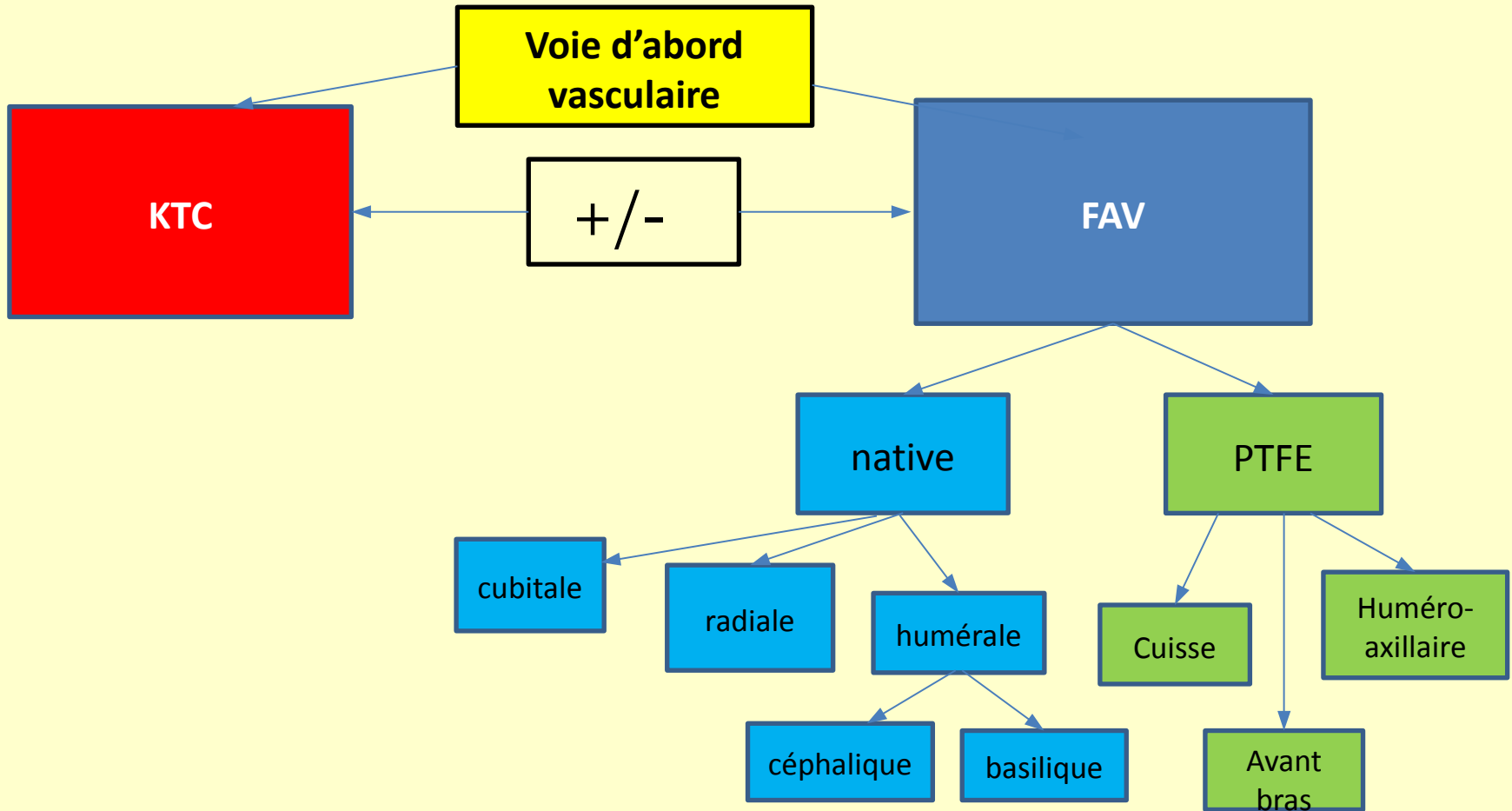
-V4+n: à chaque évènement relatif à l'abord vasculaire (hyperdébit, angioplastie, thrombose, abandon...).



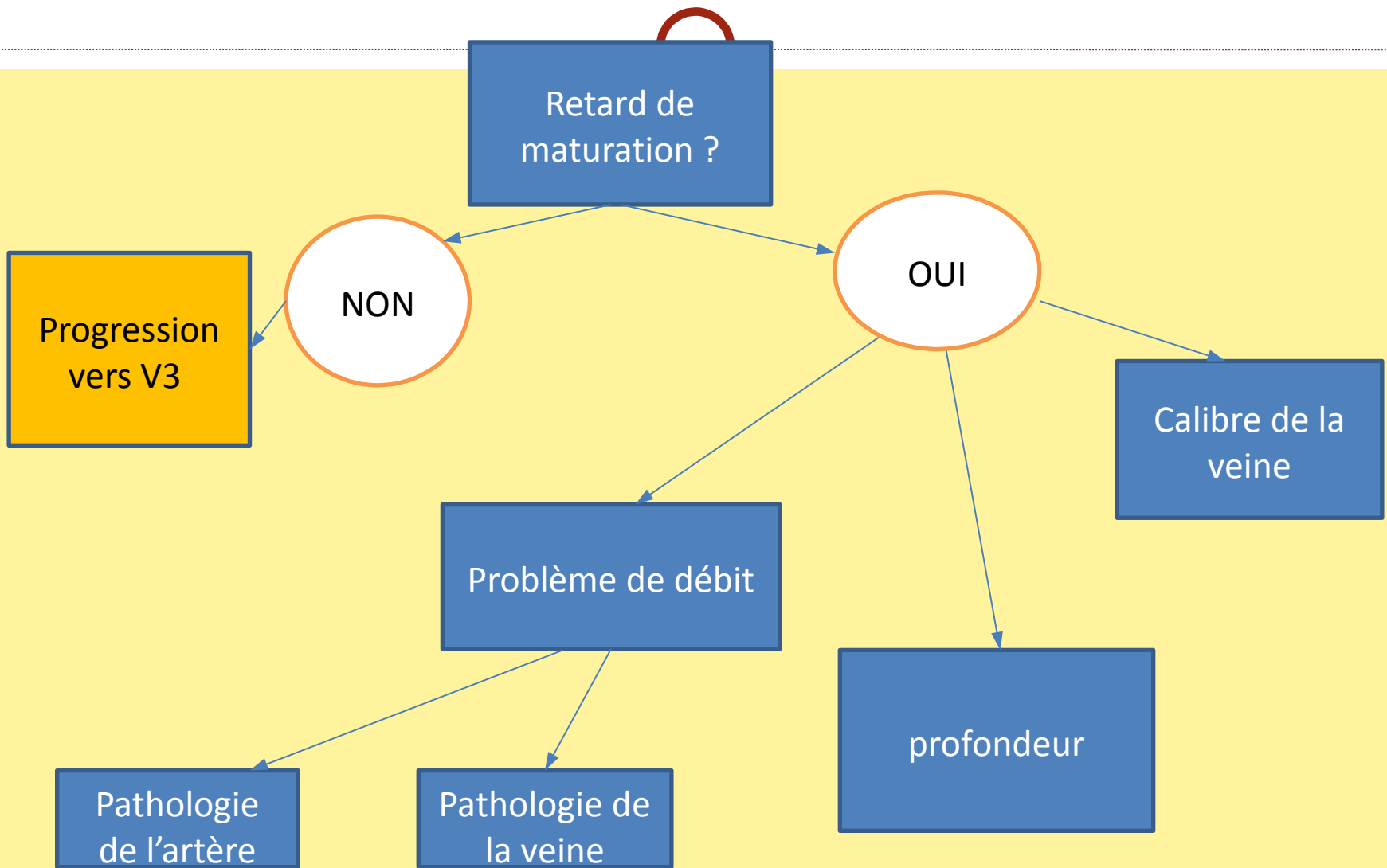
Formulaire organisé comme un arbre décisionnel



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.

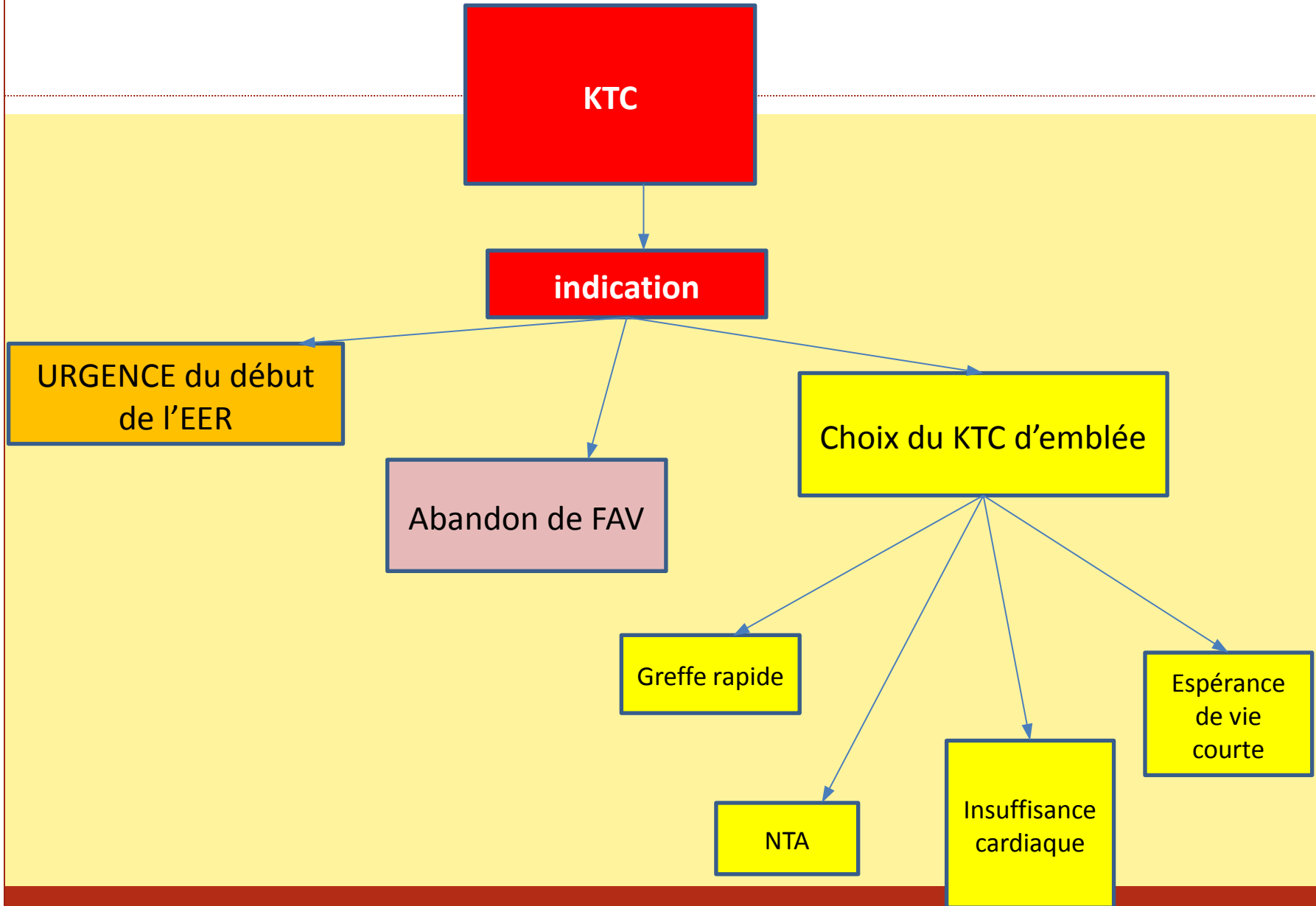
KDOQI 2006

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

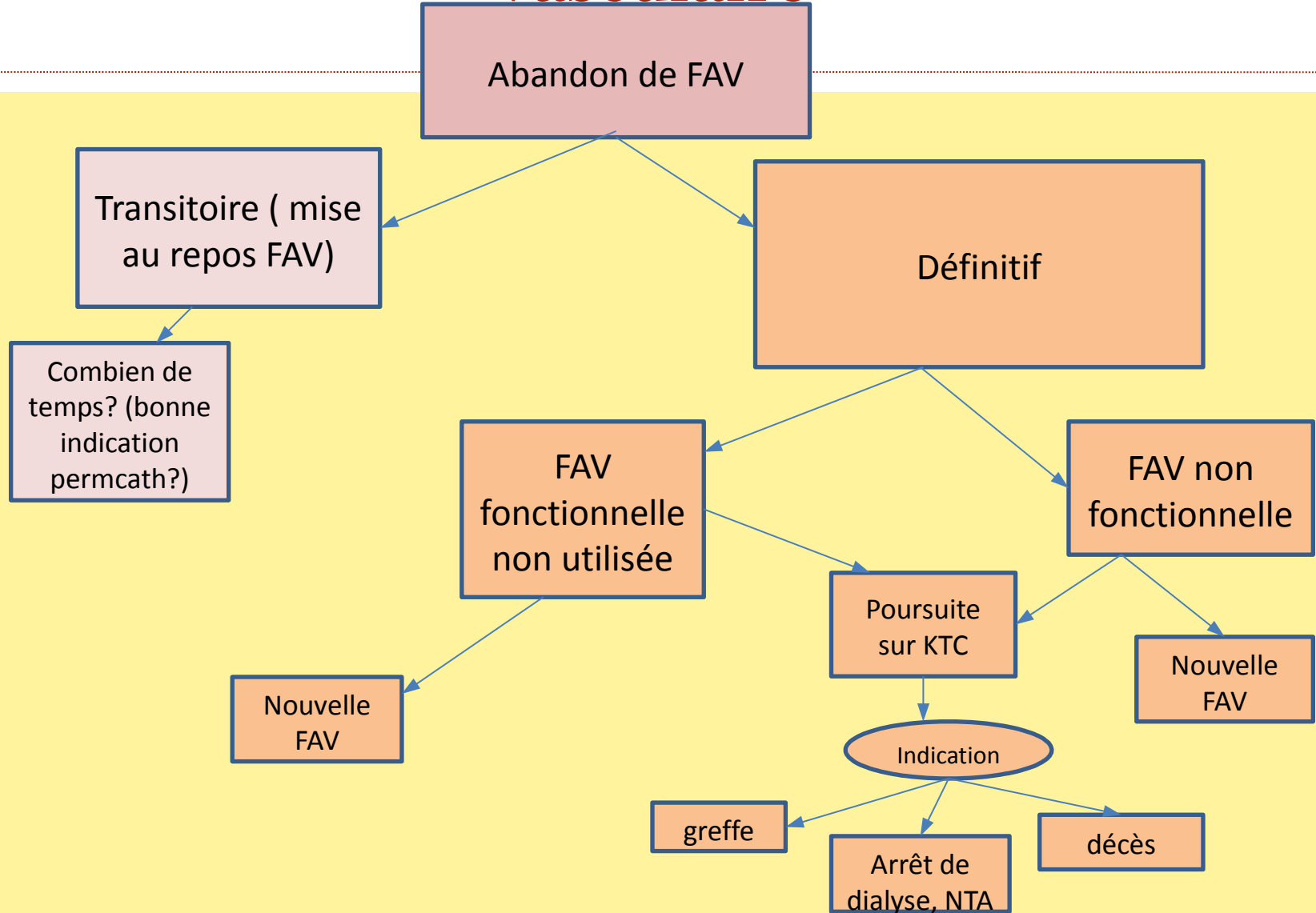


V4+n: à chaque évènement relatif à l'abord vasculaire



- 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