

# Algorithme de prise en charge de l'ischémie

---



**C Sessa, P Palacin, O Pichot**

**Chirurgie vasculaire Groupe Hospitalier  
Mutualiste de Grenoble**

**SFAV Ajaccio 18 juin 2016**

---

# Introduction

---

## Ischémie

SANS hyper-débit  
avec hyper-débit (rare)

**Zanow** : 658 ml/min

**Thermann** : 1.38 L/min

**Sessa** : < 1.5 ( L/min (1 cas : 2.5 L/min)

**Zanow /JVS 2006** :1469 ml/min + / - 633 ml/min

## Hyper-débit

≥ 2 L/min

SANS ischémie  
avec ischémie (rare)

---

# Stratégie de traitement de l'ischémie

---

**Ischémie monomélrique**

=

**ligature de la FAV**

---

# Stratégie de traitement de l'ischémie

## Poignet

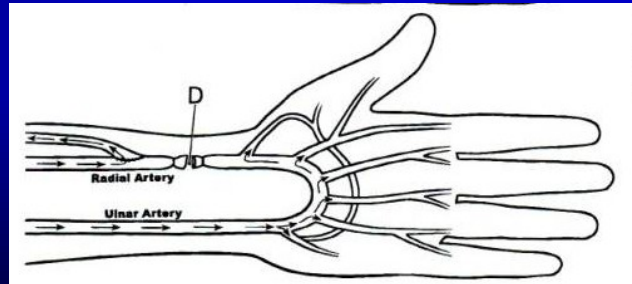
Artère cubitale  
perméable

Artériopathie  
avant-bras  
et digitale

**Embolisation ou ligature  
distale de l'artère radiale  
(Storey)**

**DRIL**

**Bandings**



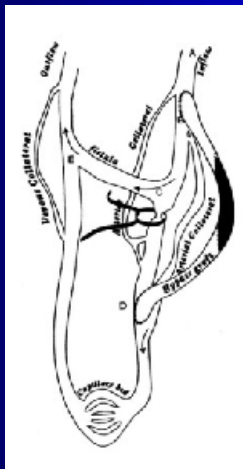
# Stratégie de traitement de l'ischémie

## Coude

Débit normal ou hyper-débit

Débit normal : DRIL +++

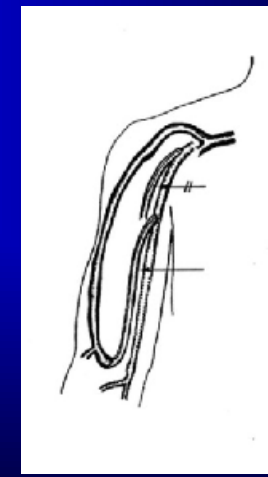
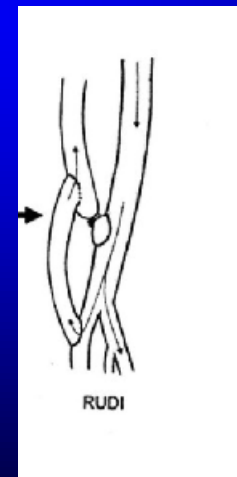
Bandings



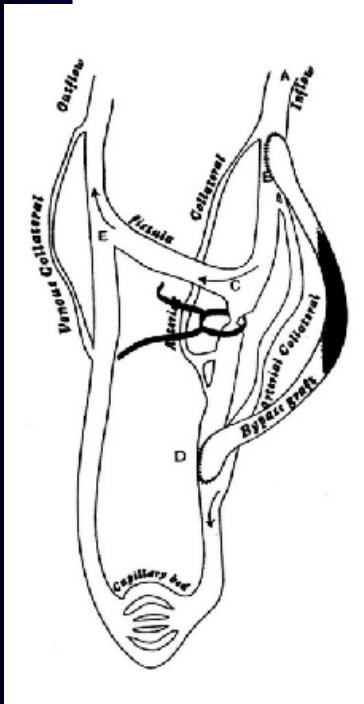
RUDI

PAVA ou PAI

Bandings

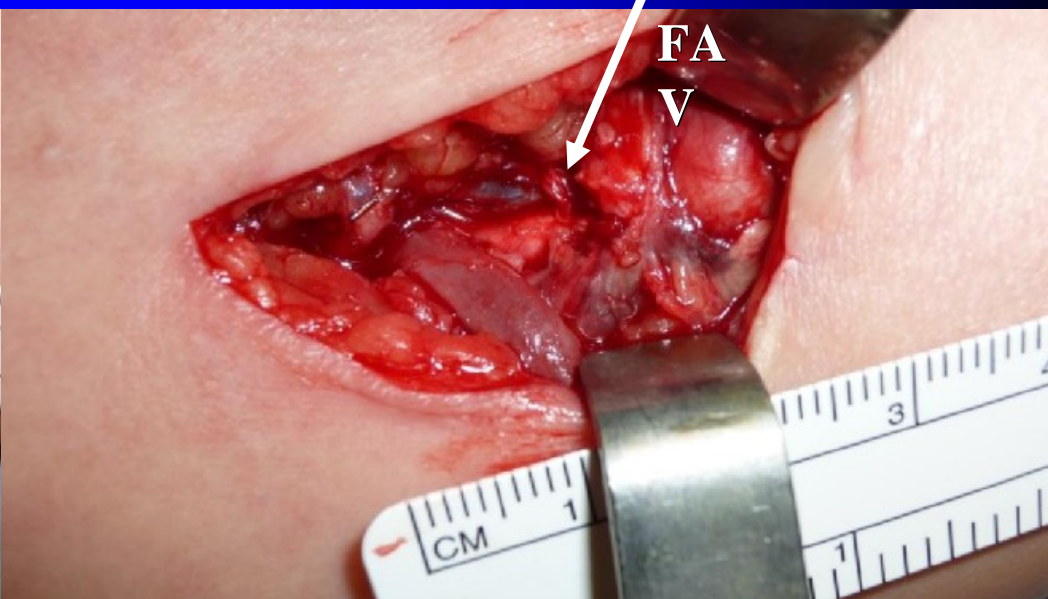


# Le DRIL : aspects techniques

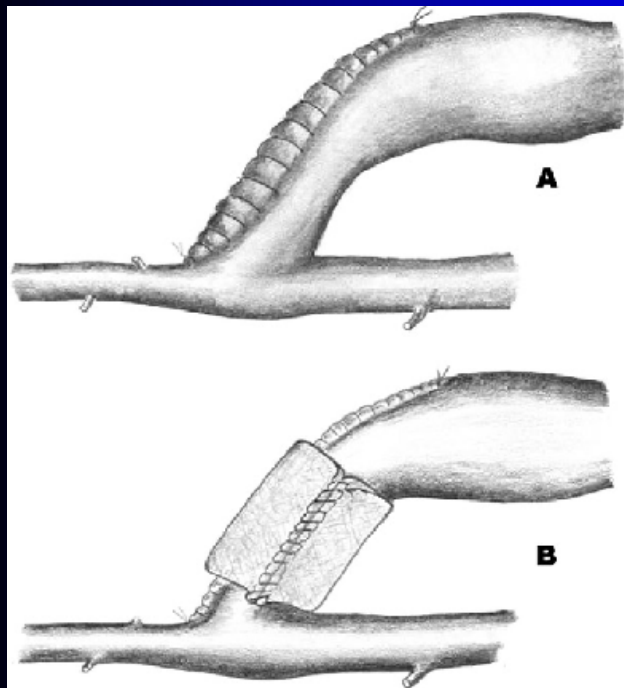
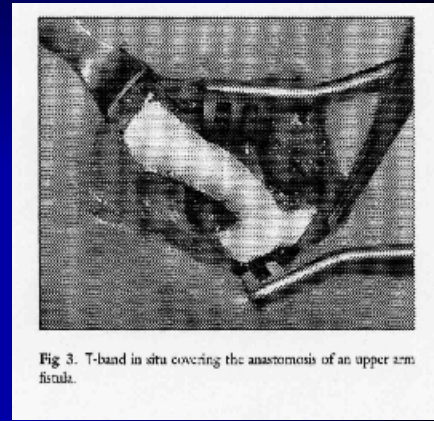
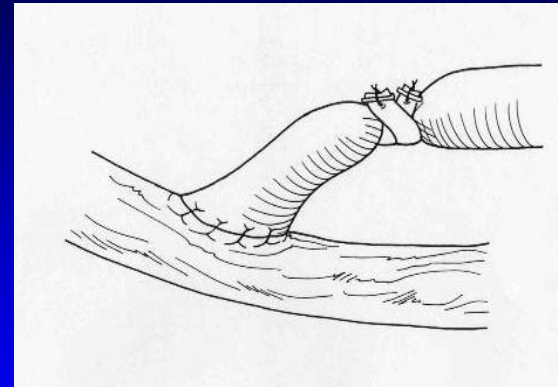
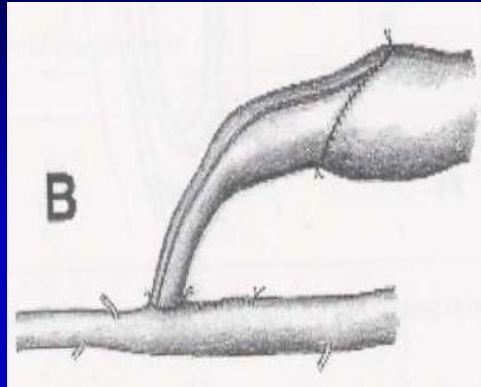
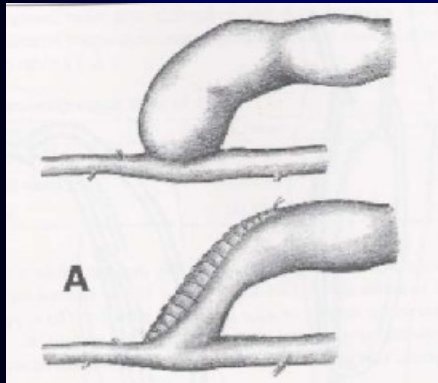


DRIL			
Mid-Brachial DRIL			

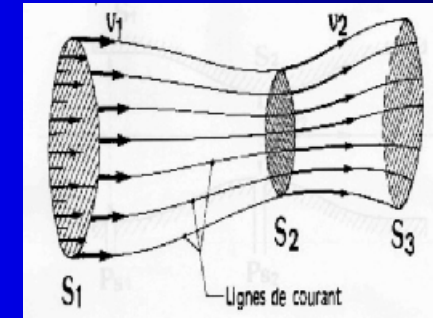
Ligature artérielle



# Rôle et place du Banding



Quelle est la « cible » ?



$$Q_1 = V_1 S_1$$

$$Q_2 = V_2 S_2$$

$$V_1 S_1 = V_2 S_2$$

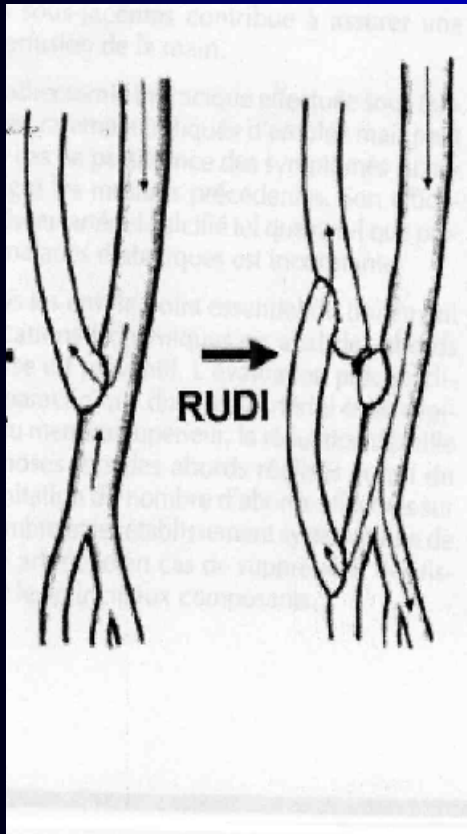
Quelle est la technique la plus adaptée et efficace ?

De combien faut-il réduire la « cible » pour augmenter la perfusion distale ou réduire le débit de la FAV sans compromettre l'accès vasculaire ?

# RUDI (Revision Using Distal Insertion)

---

Diamètre et longueur du pontage ?



From Minion

Site de l'anastomose sur l'artère radiale ?

**Callaghan J Vasc Access 2011**

7 patients with 3 failures

”a high rate of failure was seen requiring technical modifications and further experience before becoming a valuable technique “

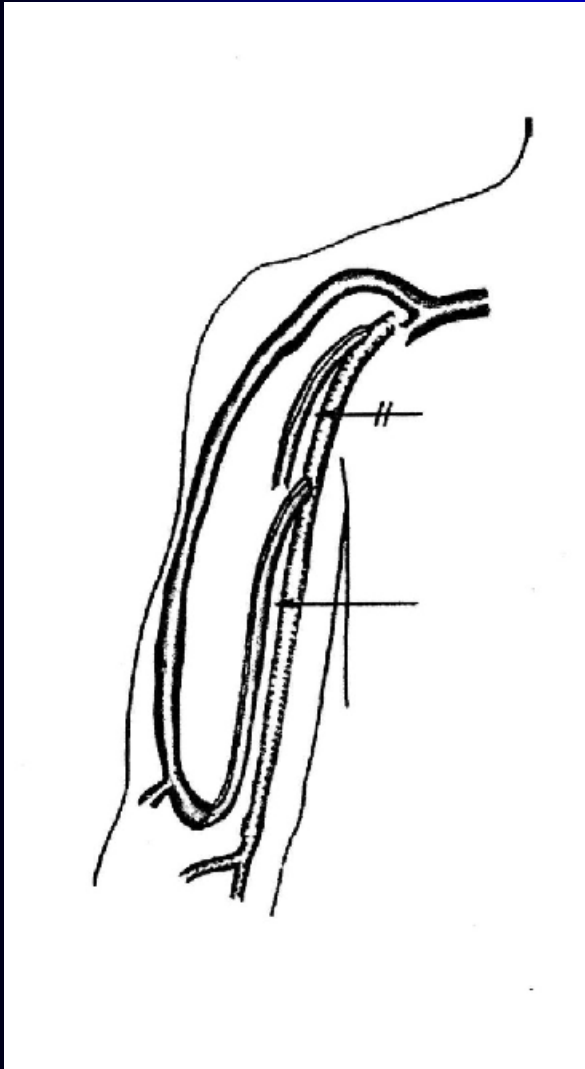
---



## **PAI Proximalization of the arterial inflow**

## **PAVA Proximalization of the arteriovenous anastomosis**

---



**Anastomose proximale : artère axillaire ou brachiale ?**

**PTFE dégressif 7 mm X 4 mm ou 4 mm ?**

**From Zanow**

---

# Ligature de la FAV

---

**Ischémie monomélique**

**Nécroses étendues...diagnostic tardif**

**Mauvais état général et cardiaque**

**Artériopathie sévère**

**Absence d'amélioration ou échec des techniques de revascularisation**

**Patient greffé**

---

