

# **Pontages prothétiques et Abords vasculaires tertiaires : indications et techniques**

Dr Serge DECLEMY  
*Chirurgien vasculaire*

# La « hiérarchie » des abords vasculaires pour hémodialyse

## Primaires

**FAV radio-céphalique**  
**FAV brachio-céphalique**

## Secondaires

**Vaisseaux natifs :**  
FAV brachio-basilique  
FAV ulno-basilique

**Pontages prothétiques :**  
Pontage brachio-axillaire  
Boucles à l'avant bras

## Tertiaires

**Au membre supérieur:**  
FAV brachio-brachiale  
Pontage en veine fémorale

**Au membre inférieur:**  
FAV fémorale  
Boucle fémorale en prothèse

**Au thorax :**  
Boucle artério-veineuse  
Boucle artérielle

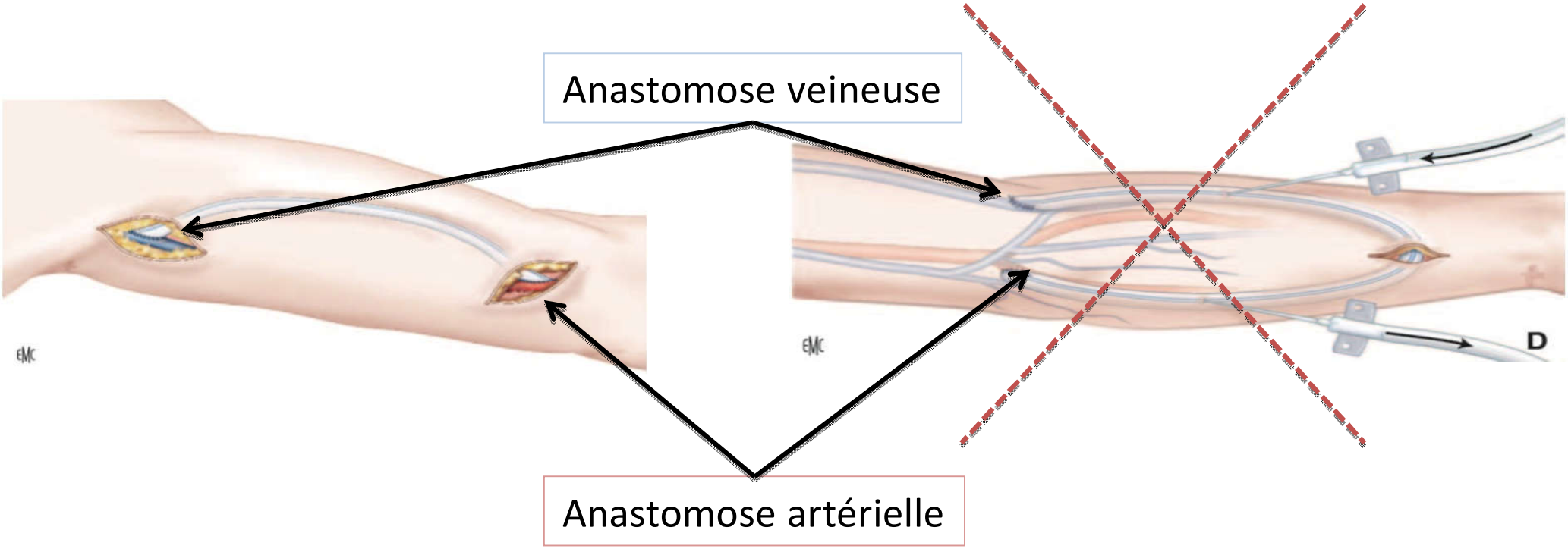
# Les abords secondaires

## Pontages prothétiques

**Abord de bon calibre, rapide et simple à réaliser et à ponctionner.**

**Brachio-axillaire**

**Boucle à l'avant bras**



# Pontages prothétiques

## Indications :

**En 1<sup>ère</sup> intention OU après échec d'une FAV primaire**

**Absence de matériel veineux autologue au membre supérieur**

**Matériel veineux ou artériel de qualité moyenne/médiocre chez un patient à espérance de vie de limitée**

## Contre-indications relatives :



Artériopathie sévère du membre supérieur

Occlusions veineuses centrales

Risque septique élevé

## Complications attendues:

→ **Ischémie liée à l'abord (10%)**

→ **Œdème du membre**

→ **Infection de prothèse (11-35%)**

*+ hématomes, séromes, faux-anévrismes, etc.*

**Mauvaises Perméabilités primaires et assistées : Sténoses, thromboses**

Hyperplasie néo-intimale de l'anastomose veine/prothèse ++++

# Pontages prothétiques

Quel matériel ?

Prothèses PTFE classiques

Privilégier les dégressives pour limiter le vol



Prothèses à « ponction rapides » :

Possibilité de ponction dans les heures qui suivent la pose

Plusieurs couches de densité et propriétés variables  
Spécialement créées pour l'hémodialyse  
Limitent le « suintement » peropératoire et le saignement au retrait de l'aiguille



**POUR :**

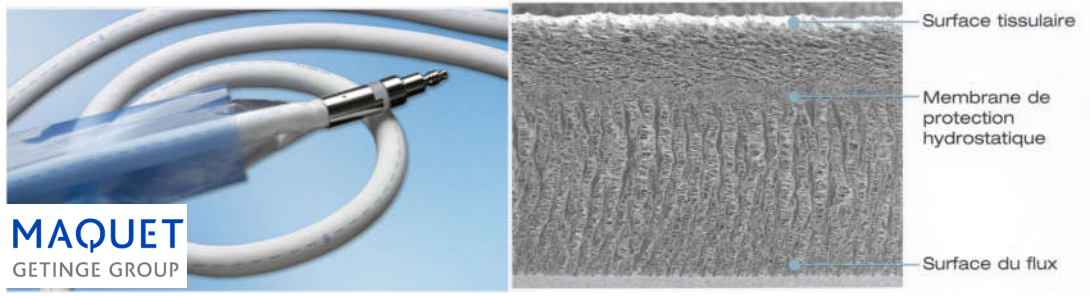
Limitent le recours au cathéter ou la durée de dialyse sur cathéter

**CONTRE:**

Plus chères  
Pas d'amélioration de la perméabilité

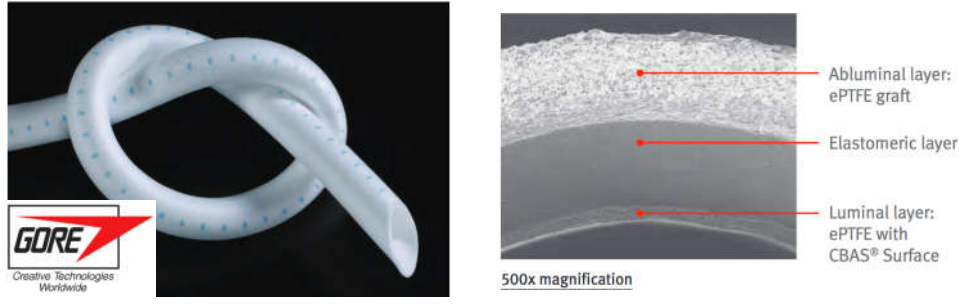
Exemples

**FLIXENE**



Existe en diamètre dégressif  
 Existe en épaisseur dégressive (faciliter les sutures)

**ACUSEAL**



**Coaté à l'héparine**  
 Existe en diamètre 6mm

Autres marques : VECTRA® (Bard) ; RAPIDAX™ (Vascutek)

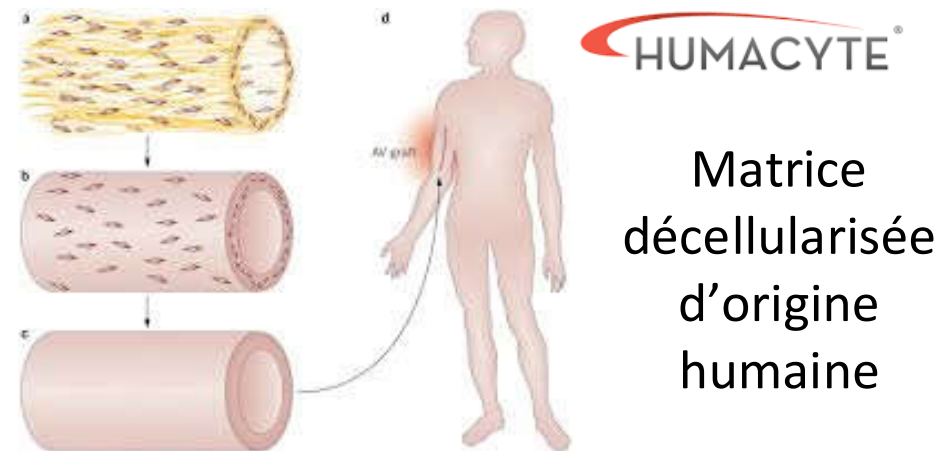
# Pontages prothétiques

## Prothèses bio-synthétiques



Support de polyester  
et matrice de  
collagène ovin

## Prothèses biologiques



Matrice  
décellularisée  
d'origine  
humaine

*Etudes en cours*

**En 3<sup>ème</sup> intention, pour limiter le risque infectieux**

# Notre stratégie générale

(Accès primaires et secondaires)

**« Distale toute »**

Si {  
Diamètres < 2mm  
Calcifications majeures  
Longueur insuffisante



**FAV au bras**

Si pas de veine  
céphalique, basilique



**Pontage brachio-axillaire**

Prothèses à ponction  
rapide si disponible

---

*Cas spécifique*

Patients âgés



Espérance de vie?  
Difficultés de maturation?  
Urgence à dialyser?



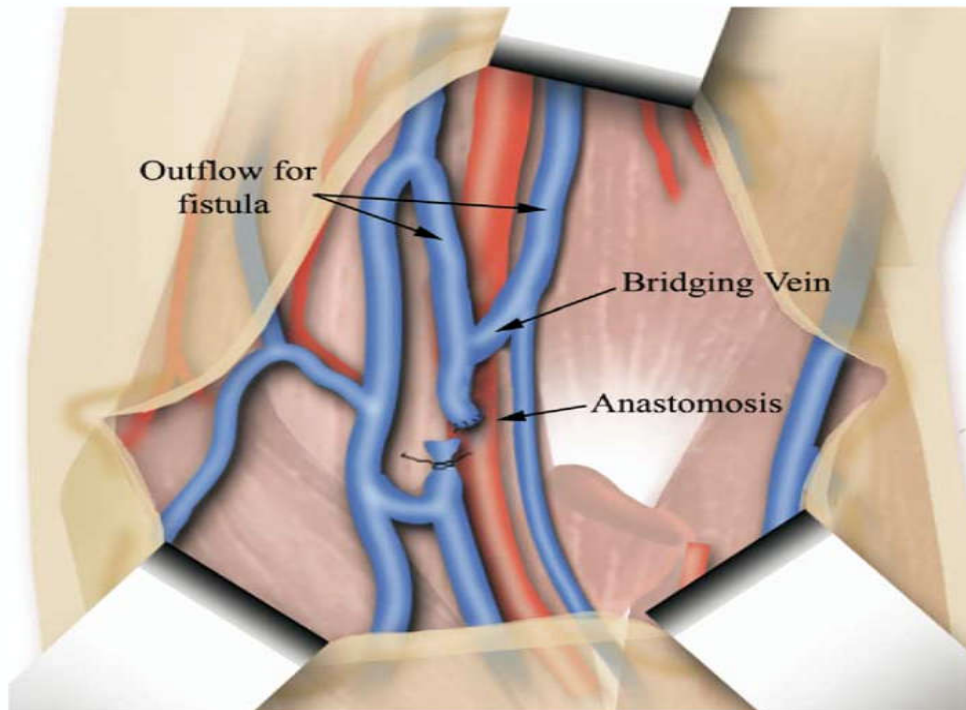
**Si péjoratif :**  
FAV au bras ou Pontage



# Les abords tertiaires

Au membre supérieur

## FAV brachio-brachiale en 2 temps



*Angle, J Vasc Surg 2005*

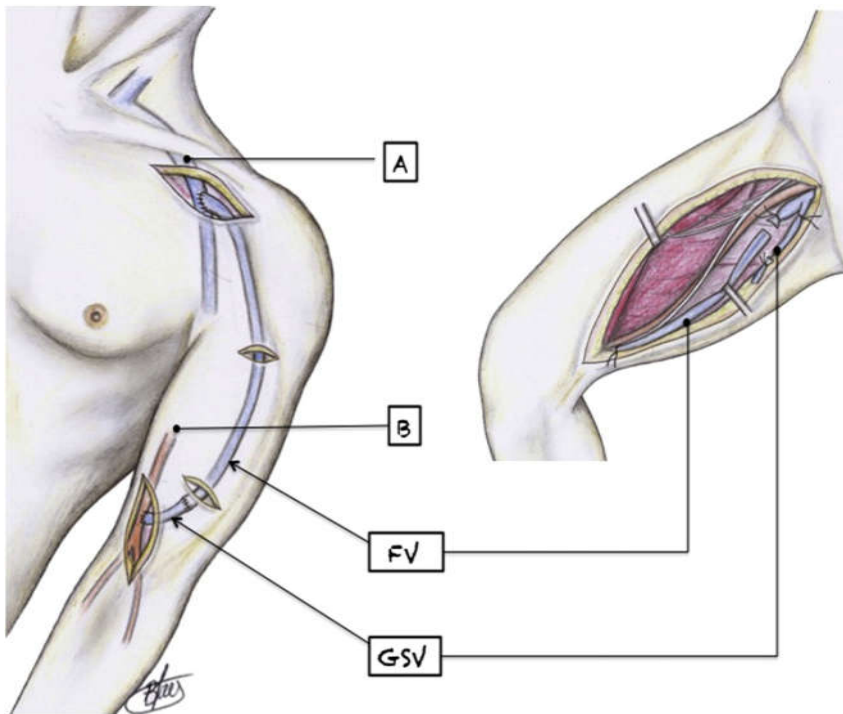
**Qualité de la veine brachiale ?**  
*Echodoppler pré-opératoire*

**Difficulté : dissection veineuse**

# Les abords tertiaires

Au membre supérieur

## Transposition de veine fémorale au membre supérieur



*Sadaghianloo, Eur J Vasc Endovasc Surg 2013*

**Veine fémorale superficielle :**  
excellent matériel

**Membre supérieur :**  
limite le risque infectieux

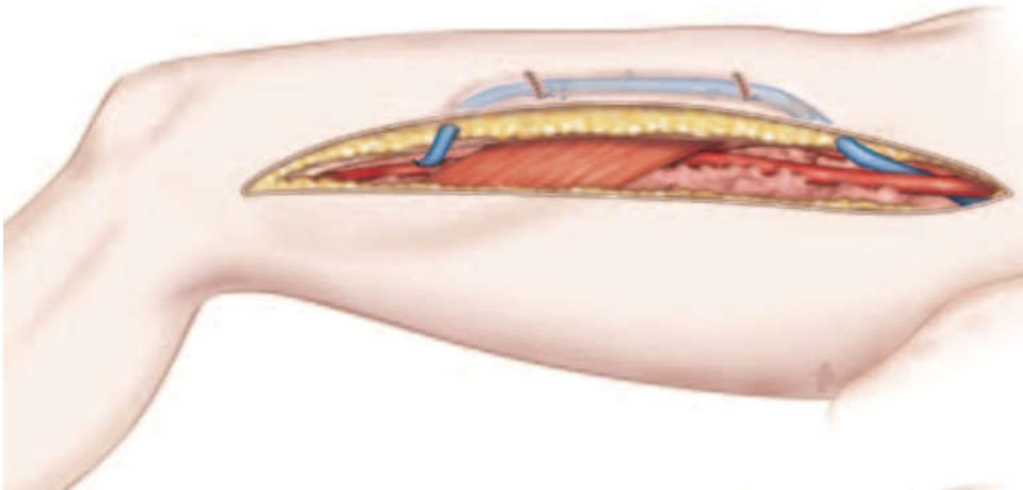
### Problèmes :

- Intervention longue
- Risque d'œdème du membre inférieur : préserver la profonde et les perforantes poplités
- Risque de vol vasculaire : calibrer avec un segment saphène (ACAVA) ou une plastie (Gradman)

# Les abords tertiaires

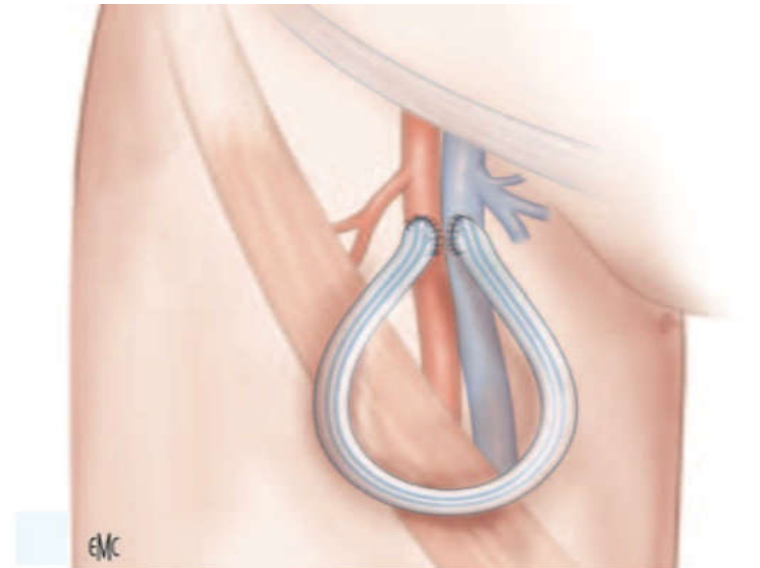
Au membre inférieur

## FAV en veine fémorale superficielle



Droite ou boucle  
Risque ischémique

## Boucle fémoro-fémorale en prothèse

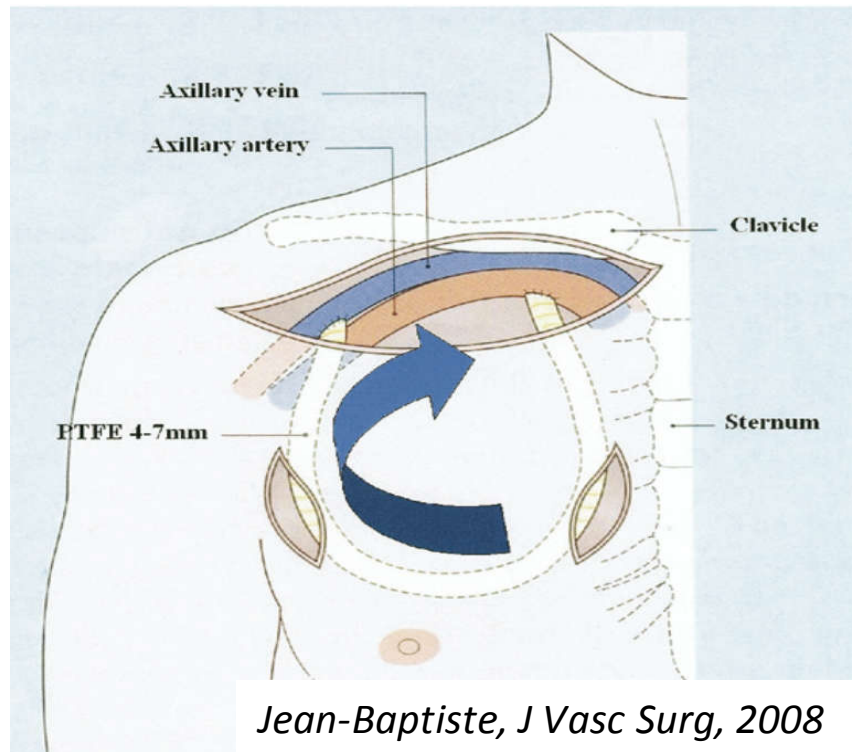


Risque infectieux et ischémique

# Les abords tertiaires

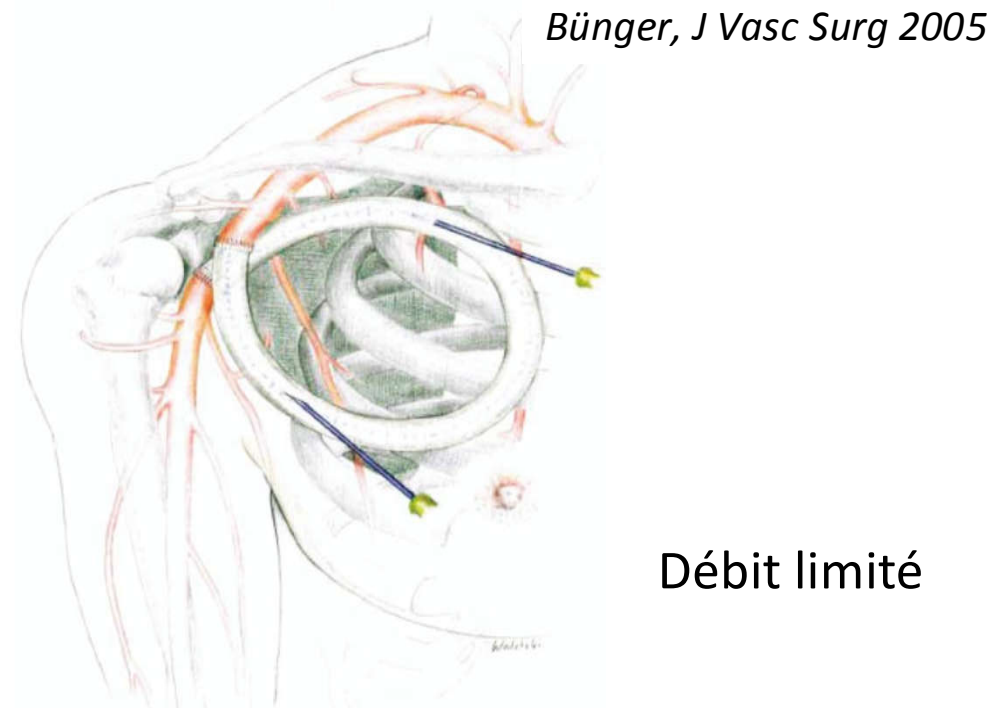
Au thorax

## Boucle axillo-axillaire



Désavantage des prothèses...

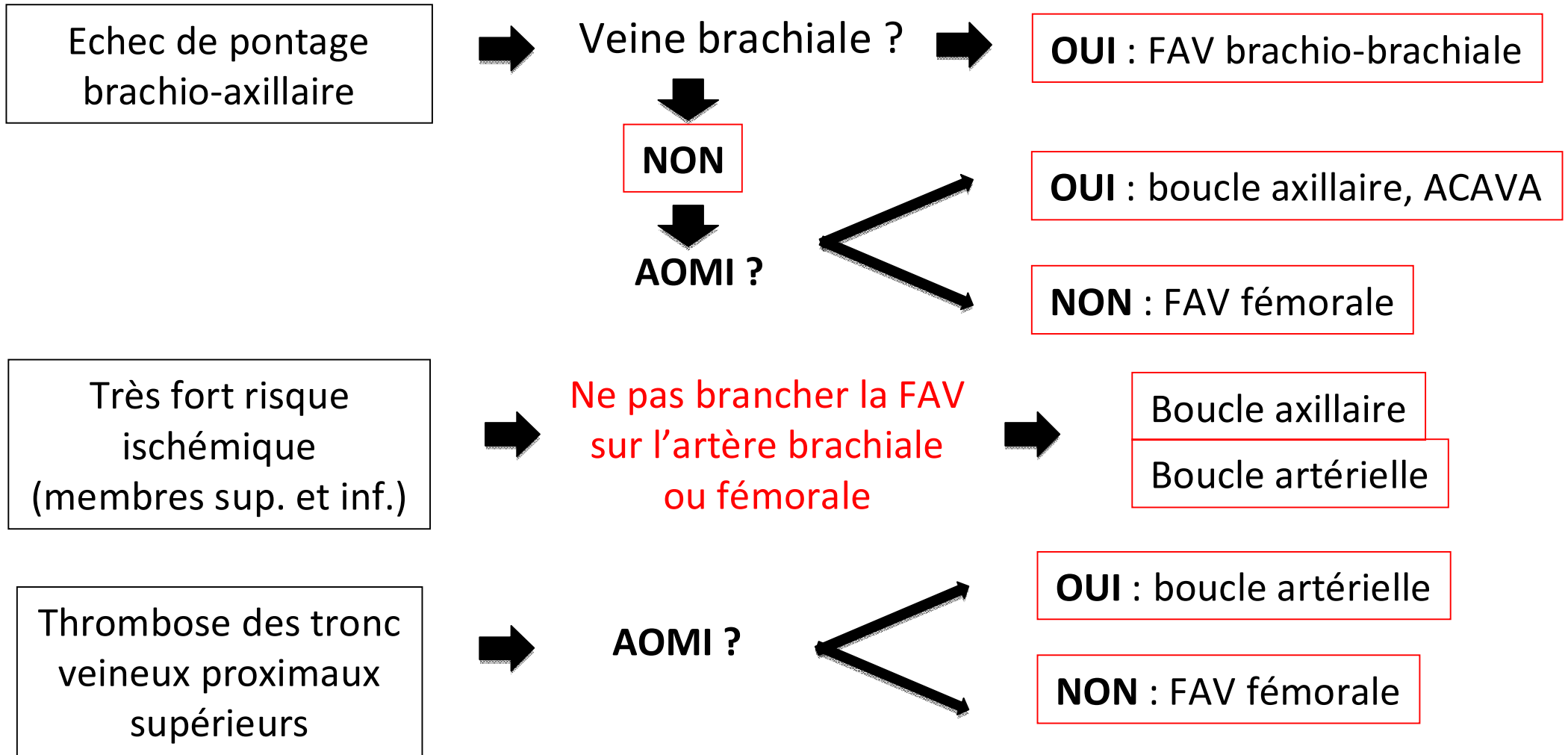
## Boucle artérielle



Débit limité

Indiqué si ischémie +/- insuffisance cardiaque  
+/- thrombose veineuse centrale

# Place des abords tertiaires : stratégie résumée





# Communication chirurgien - néphrologue



**Pour les ponctions rapides (<15j) :**

**Pour les montages inhabituels :**

**ASEPSIE**

Masque, blouse  
Gants stériles  
Antiseptie cutanée

**DEBIT 200-250 ml/min**

**Pendant 1 semaine**  
Aiguille 17

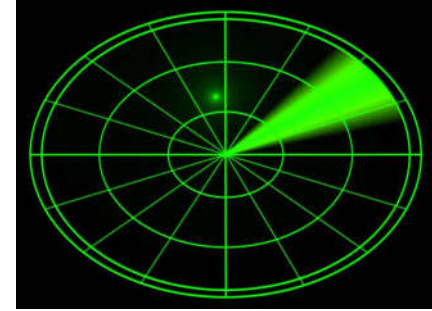
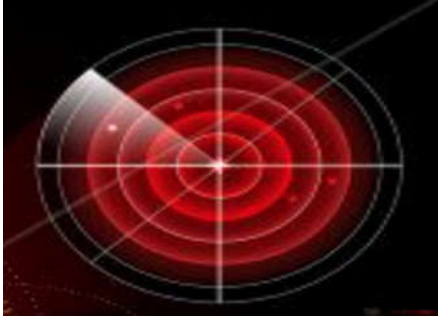
HEPARINE faible dose

COMPRESSION 10-15min Au retrait



**DESSINER**

Sur un schéma de bras  
**+ sur le bras du malade**



**Merci**

**[declemy.s@chu-nice.fr](mailto:declemy.s@chu-nice.fr)**