



Quel bilan biologique après une thrombose d'accès vasculaire et impact sur la gestion du traitement antiplaquettaire ou anticoagulant

Dr N Zenati, Pr G Pernod
CHU Grenoble

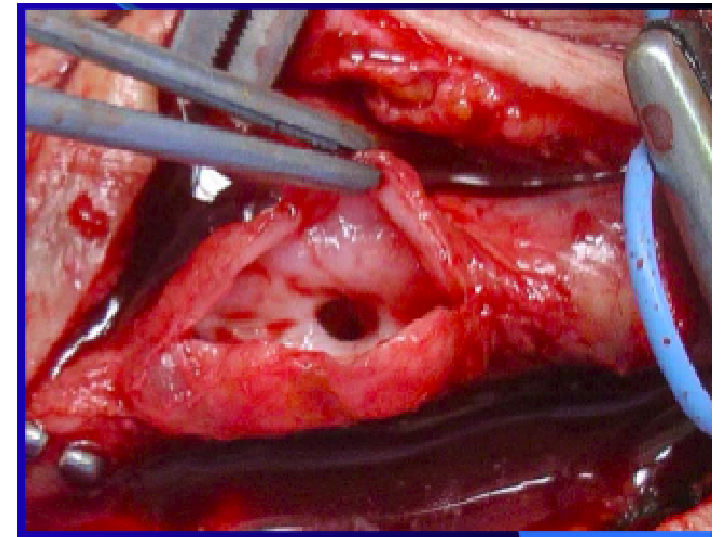
AUCUN.....

La majorité des thromboses de fistules est d'ordre hémodynamique:

1. Défaut de congruence
2. Ponctions multiples
3. sténose / hyperplasie (prolifération cellulaire)

L'endothélium vasculaire veineux d'une fistule est de type « proliférant »:

- Pression sanguine
- Taux d'oxygénation



**On ne connaît pas de thrombophilies
constitutionnelles artérielles**

**La thrombose (veineuse) est un phénomène
« lent » (au contraire du thrombus
hémostatique), incompatible avec le débit
« artériel » de la fistule**

Et les thrombophilies acquises?

SAPL

SAPL

1. Thromboses vasculaires ou morbidité obstétricales

2. LA / ACL / Anti β_2 GP₁

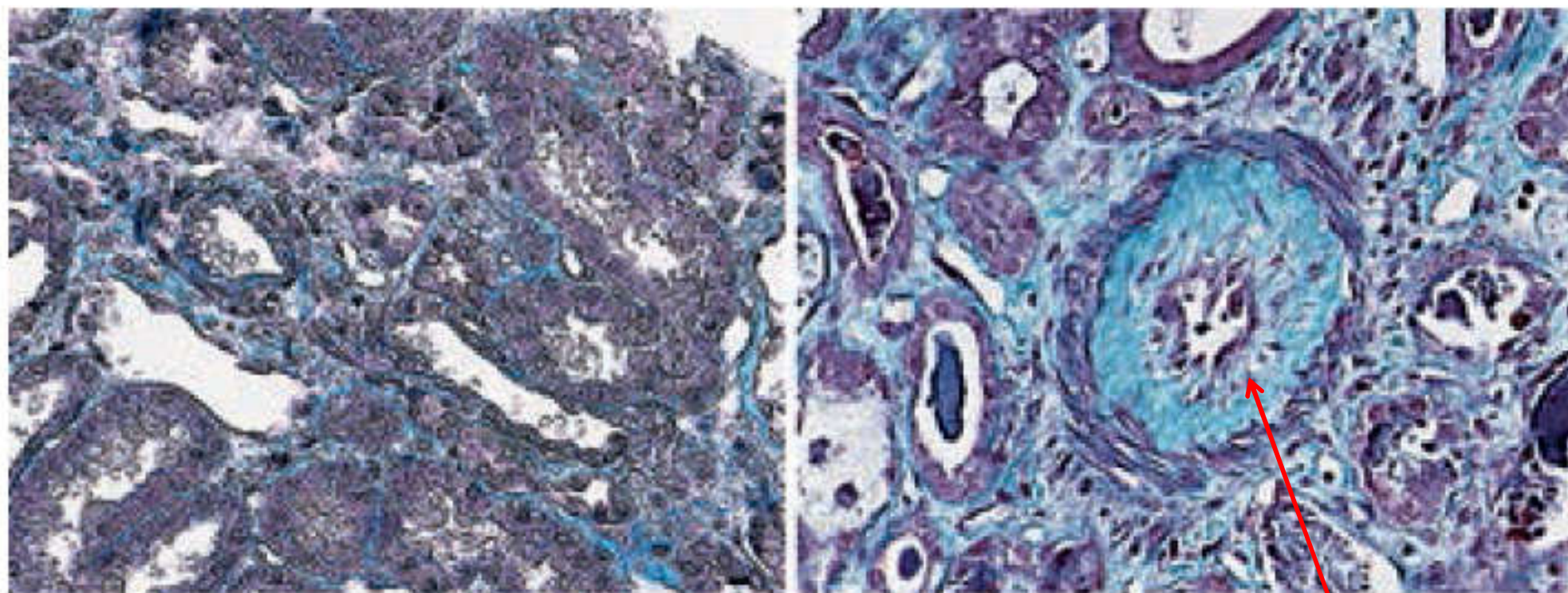
Mais pathologies associées aux APL

This panel also discussed clinical and laboratory features not included in the revised classification criteria for APS. These include: (i) heart valve disease, (ii) livedo reticularis (LR), (iii) thrombocytopenia, (iv) nephropathy, (v) neuro-

Les lésions vasculaires du SAPL: prolifération cellulaire / thrombose - Artérielles / veineuses

No APL

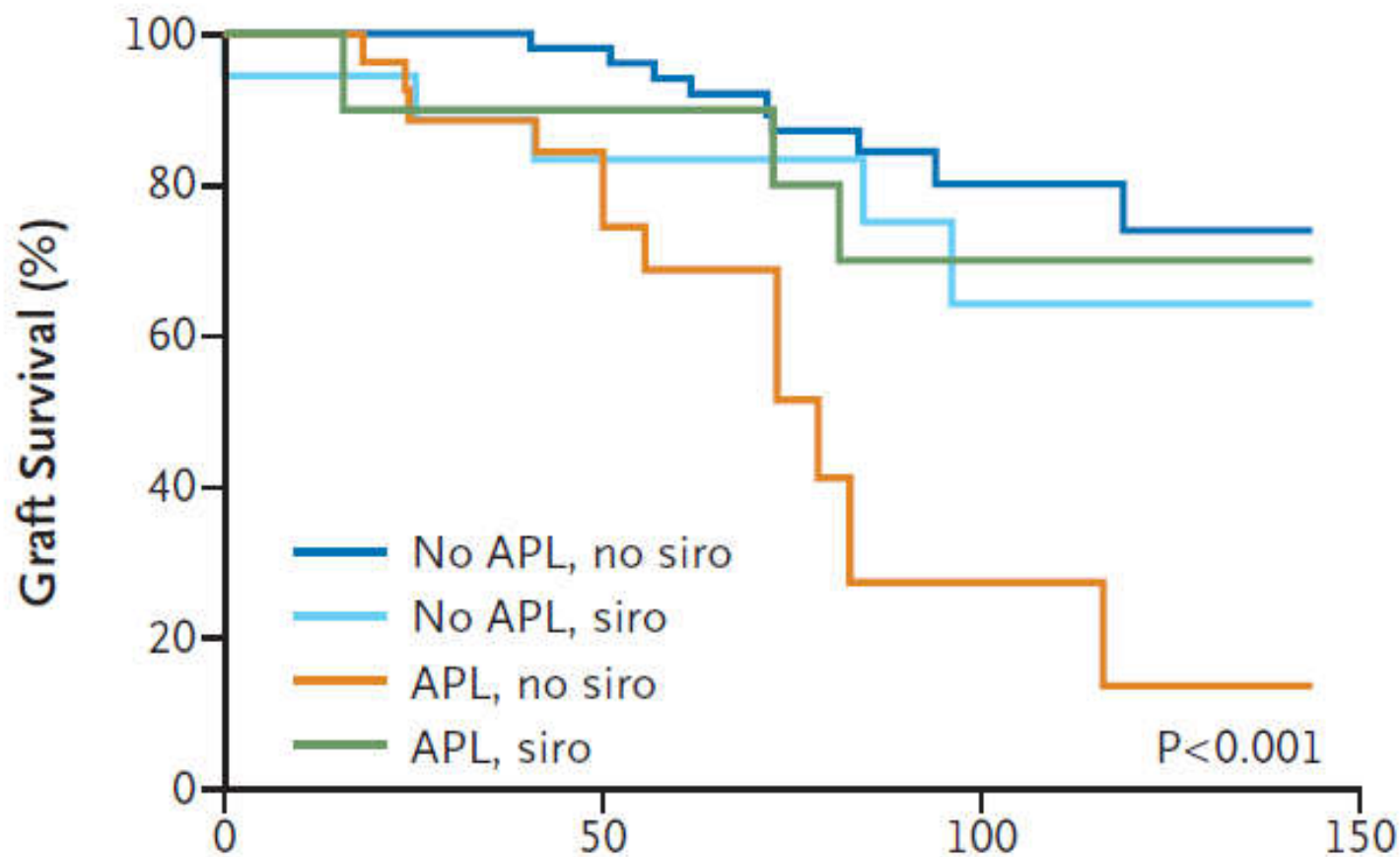
APL



Canaud, NEJM 2014

Prolifération intimale

Modèle de nécrose corticale de transplants rénaux



Canaud, NEJM 2014

	Chew	Prakash	Brunet	Roobeth
N	60		97	171
APL	10	17	59	96
Thromboses FAV	7	91	31	31
Conclusions	NS	ACL/thromb FAV prothérique	AAC / thrombose	NS

Le SAPL constitue un risque de thrombose de l'abord vasculaire des fistules

Diagnostic du SAPL

**Surtout si pathologie rénale /s jacente de
type auto-immune**

ACC impossible sous héparine

Quel bilan biologique après une thrombose d'accès vasculaire **et impact sur la gestion du traitement antiplaquettaire ou anticoagulant**

Le SAPL constitue une indication de traitement anticoagulant (AVK)

Merci

