



Maud François  
Mélanie Hanoy  
Josette Pengloan  
et  
Luc Turmel

# **La prévention des thromboses de FAV utilisées en hémodialyse**

*SFAV Lyon 16 juin 2017*

# Ces thromboses de FAV qu'on ne devrait plus voir



# L'efficacité des programmes de dépistage a été observée dans la prévention des thromboses des FAV :

	Surveillance clinique	Programme de dépistage associé
Tx thrombose/pt/an	0,088 - 0,099	0,022- 0,033
100 patients/an	<b>9-10</b>	<b>3</b>



**3 à 4 fois**



# Les mises **en points** de la SFAV

# Les mises **en points** : méthodologie

## **1- Elaboration du document:**

basée sur les données de la littérature et les expériences cliniques

## **2- Etapes d'élaboration et de validation**

1- élaboration d'un document de travail Doc 1 par un groupe restreint de néphrologues

2- validation par le comité scientifique de la SFAV (Doc 2)

3- validation du Doc 2 par l'ensemble des inscrits à la SFAV ?

# Les mises en **dix points** de la SFAV

**I - Pourquoi éviter la thrombose des AV ?**

**II - Peut-on prévenir la thrombose des FAV?**

**III - Quels outils de dépistage à notre disposition en 2017 ?**

**IV - A quelle fréquence les utiliser ?**

**V - Comment définir les FAV à risque de thrombose?**

*Toute FAV ayant une sténose dépistée sur la clinique*

*Toute FAV ayant un débit < 700 ml/min*

*Toute FAV ayant une diminution de débit inexplicée quelque soit le débit initial*

*Toute FAV ayant préalablement eu une angioplastie*

**VI - Comment définir le moment optimal pour la correction de la (les) sténose(s) de FAV ?**

# Les mises en **dix points** de la SFAV

**VII- Quelle surveillance de la FAV après la thrombectomie (avec correction de la/les sténose(s)) ?**

**VIII- En pratique: l'algorithme de surveillance (ci-joint)**

**IX - La surveillance particulière des prothèses**

**X- Les autres facteurs de thrombose des AV**

# Dépistage d'anomalies cliniques **A CHAQUE SEANCE** **D'HEMODIALYSE**

## Sténose d'amont

- Difficultés de ponction
- ↘ PA

## Sténose entre les 2 points

- Retard vidange point de ponction artériel
- ↗ temps hémostase point de ponction artériel

## Sténose d'aval

- ↗ PV / Pas de vidange à l'élévation du bras
- Lymphoedème membre supérieur
- Circulation veineuse collatérale
- Allongement temps hémostase

## Surveillance **A CHAQUE SEANCE**

- Kt, Kt/V
- Recirculation

## Surveillance **MENSUELLE**

**Débit FAV** (Transonic, Outils intégrés aux générateurs)

↘ inexplicée Kt ou Kt/V (10%)

**3 séances successives**

**ET / OU**

Débit < 600 mL/min OU ↘ 20% en 1 mois

**FISTULOGRAPHIE ou ECHO DOPPLER avant traitement CHIR**



# Les mises en **dix points** de la SFAV

## ***Objectifs:***

### ***Taux de thromboses < 0,03 thrombose par patient/an***

- Mise en place d'un programme de formation du personnel infirmier et médical
- Mise en place d'un programme de surveillance des AV dans chaque structure de dialyse
- Mise en place d'un registre des complications des AV avec notamment:
  - le taux de thromboses
  - le taux d'explorations
  - le taux d'interventions chirurgicales
  - etc.....

***Indicateur de qualité (REIN      IPAQSS)***