

23<sup>ème</sup>  
COURS  
CONGRÈS  
DE LA SOCIÉTÉ  
FRANCOPHONE  
DE L'ABORD  
VASCULAIRE



**Abords vasculaires pour hémodialyse**

CHIRURGIE  
NÉPHROLOGIE  
RÔLE INFIRMIER  
IMAGERIE  
DIAGNOSTIQUE  
RADIOLOGIE  
INTERVENTIONNELLE

**Du 7 au 9  
JUN 2018**

**BORDEAUX**  
Centre de Congrès Cité Mondiale

PROGRAMME

COMITÉ SCIENTIFIQUE  
Caroline SESSA  
Sergio DECLEMY  
Luc TURMEL  
Mauré FRANCOIS  
Jean-Yves BOSCH  
Mélanie HAMOY  
Frank LE ROY  
Olivier PICHOT  
Olivier VAN LAERE

RENSEIGNEMENTS & LOGISTIQUE  
 Tél. : +33 (0) 1 53 79 05 05  
Email : [marcel@cr2congres.com](mailto:marcel@cr2congres.com)



[www.sfav.org/bordeaux2018](http://www.sfav.org/bordeaux2018)

Création d'un abord vasculaire  
chez les personnes âgées.  
Quelles particularités ?

**Nicola Pirozzi**

*Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare  
Sapienza Università di Roma*

[nicola.pirozzi@uniroma1.it](mailto:nicola.pirozzi@uniroma1.it)

Création d'un abord vasculaire chez les personnes âgées  
Quelles particularités ?

**Le choix de l'abord vasculaire a créer peut dépendre de certains aspect générales  
vues sous un aspects «gériatrique»**

### **Nécessité dialyse**

- en urgence
- début prévisible

### **Conditions générales**

- physique
- cognitive

### **Fonction cardiaque de base**

### **Résultats examen clinique et ECD**

Création d'un abord vasculaire chez les personnes âgées  
Quelles particularités ?

**Nécessité dialyse**

- en urgence

IRA:

KT temporaire (fémoral ou jugulaire)

IRC « late referral »:

KT tunnelisé (préférentiellement), prévoir (si possible) future abord vasculaire natif

***Les prothèse rapidement ponctionables:***

- *c'est vraiment raisonnable et sur dans un cadre d'urgence (même relative)?*

Présence pace maker

Conditionnes d'hygiène

Patient dément:

- insertion difficile

- risque de rétraction

Création d'un abord vasculaire chez les personnes âgées  
Quelles particularités ?

**Nécessité dialyse**

- **début prévisible + espérance de vie <3-6 mois**: KT tunnelisé
- **début prévisible + espérance de survie « normale »**

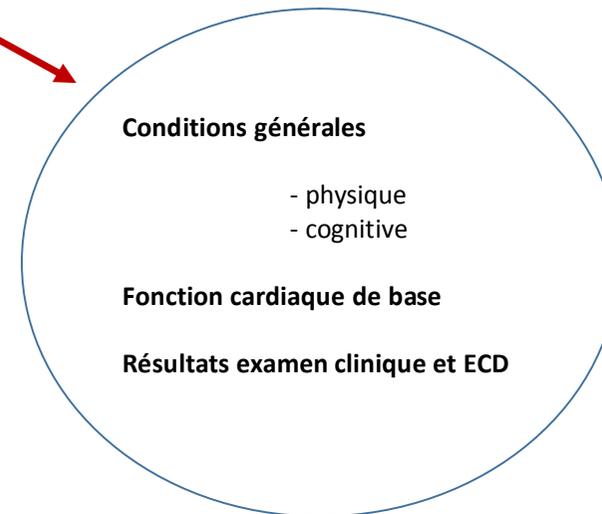
Présence pace maker

Conditionnes d'hygiène

Patient dément:

- insertion difficile
- risque de rétraction

Voire



Création d'un abord vasculaire chez les personnes âgées  
Quelles particularités ?

début dialyse prévisible + espérance de vie « normale »

### Conditions générales physique

- marche autonome (nécessite déambulateur?)
- paralysie des membres?
- ankylose épaule/ coude?

Peut-il être opérée sur un bras?

Peut-il éviter toutes compressions sur une FAV/PAV?

Peut-il étendre son bras en séance de dialyse?

### Conditions générales cognitive

Patient dément:

Création FAV/PAV difficile

Risque ponction veines jugulaires

Peut tirer le KT

Peut tirer les aiguilles en dialyse

Création d'un abord vasculaire chez les personnes âgées  
Quelles particularités ?

début dialyse prévisible + espérance de vie « normale »

### Fonction cardiaque de base

- **dysfonction cardiaque grave?**  
réévaluation après stabilisation clinique
- **Cardiopathie ischémique?**
- **Pathologie du rythme?**

Insuffisance cardiaque: FAV e PAV peuvent être péjoratif  
Quel paramètres considérer...?

Revascularisation par by-pass avec artère mammaire?

PMK-défibrillateur: risque gros bras (surtout FAV au coude)

Création d'un abord vasculaire chez les personnes âgées  
Quelles particularités ?  
début dialyse prévisible + espérance de vie « normale »

## Résultats examen clinique

- ankylose, paralysie (épaule, coude)
- état de la peau

Antécédents (PMK, PICC, coronarographie trans-radiale etc.)

Longue hospitalisation?

Le capital vasculaire est encore là..?

Création d'un abord vasculaire chez les personnes âgées  
Quelles particularités ?

début dialyse prévisible + espérance de vie « normale »

## Résultats examen ECD

Artère:

Calcifications?

Réponse à l'hyperémie ?

Pressions perfusions distales/ DBI ?

Veine:

Est-ce que elle sont encore là.?

Retard de maturation

Ischémie distale

Capital vasculaire perdu

Création d'un abord vasculaire chez les personnes âgées  
Quelles particularités ?  
début dialyse prévisible + espérance de vie « normale »

**Dans certaines cas l'âge n'est qu'une chiffre:**

FAV native et plus distale possible, selon disponibilité des vaisseaux

**Problèmes physiques:** considérer KT tunnelisé

**Problèmes cognitive:...**selon les cas