

**CONTROVERSE : Quel abord en cas
d'absence de veine superficielle ?**

**Le pontage radio-huméral en ligne : une
alternative intéressante !**

Nellie DELLA SCHIAVA
CHU LYON



- AUCUN CONFLIT D'INTERET

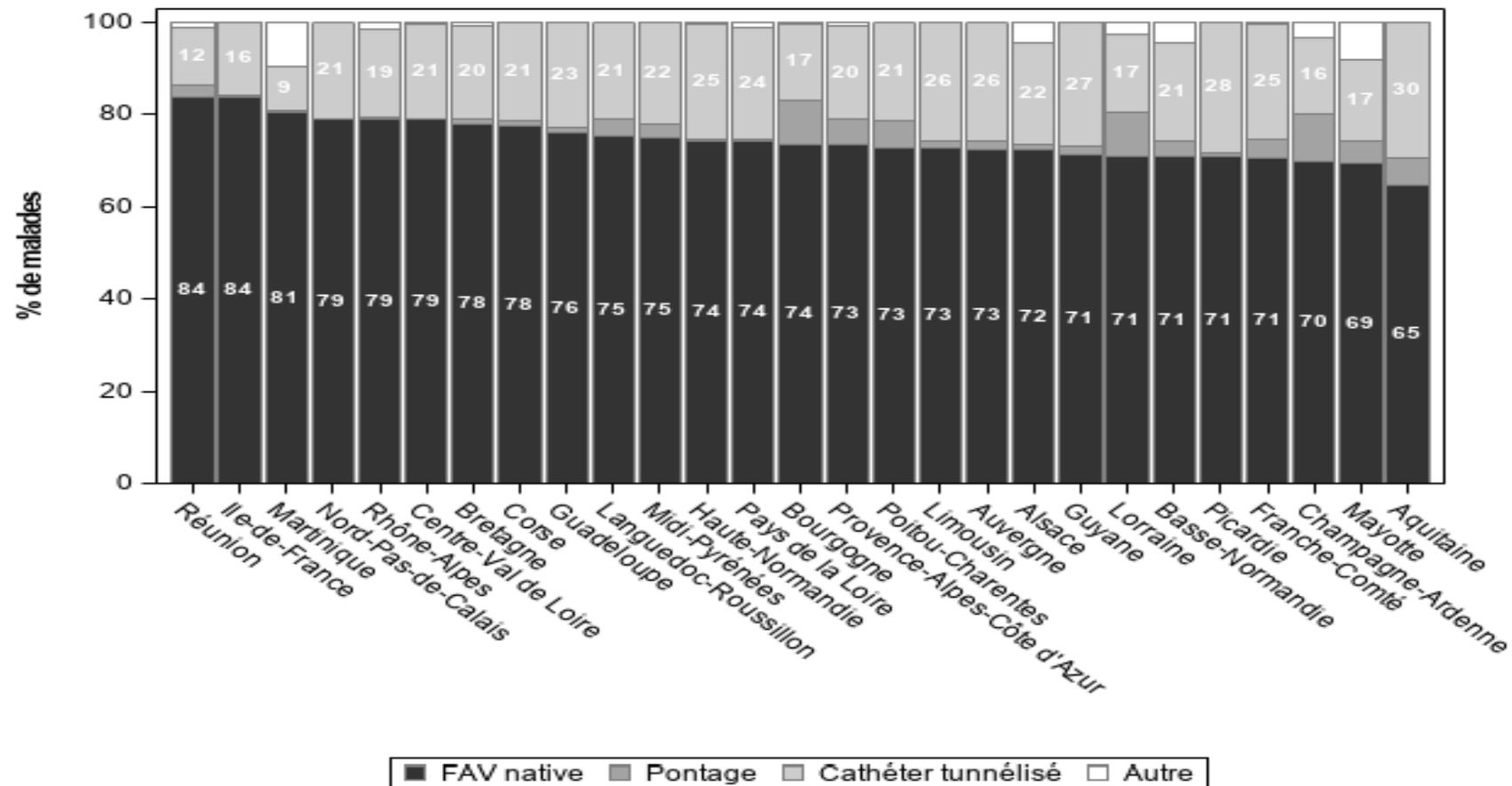
Une prothèse bien sûr !!

**Nous au CHU de LYON on en met 2 par an !
Et encore !**

Une prothèse bien sûr !!

Et vous ?

Une prothèse bien sûr !!



Une prothèse bien sûr !!

**Pourquoi on en met pas ?
N'est ce pas une alternative
quand même ?**

Une prothèse bien sûr !!

Pourquoi ?

Une prothèse bien sûr !!

Le prix peut-être ?

Pourquoi ?

Une prothèse bien sûr !!

Le prix peut-être ?

**L'infection : OUI
11 à 36 %**

Pourquoi ?

Une prothèse bien sûr !!

Le prix peut-être ?

L'infection : OUI
11 à 36 %

Pourquoi ?

D'autres
complications ?

Une prothèse bien sûr !!

Le prix peut-être ?

L'infection : OUI
11 à 36 %

Pourquoi ?

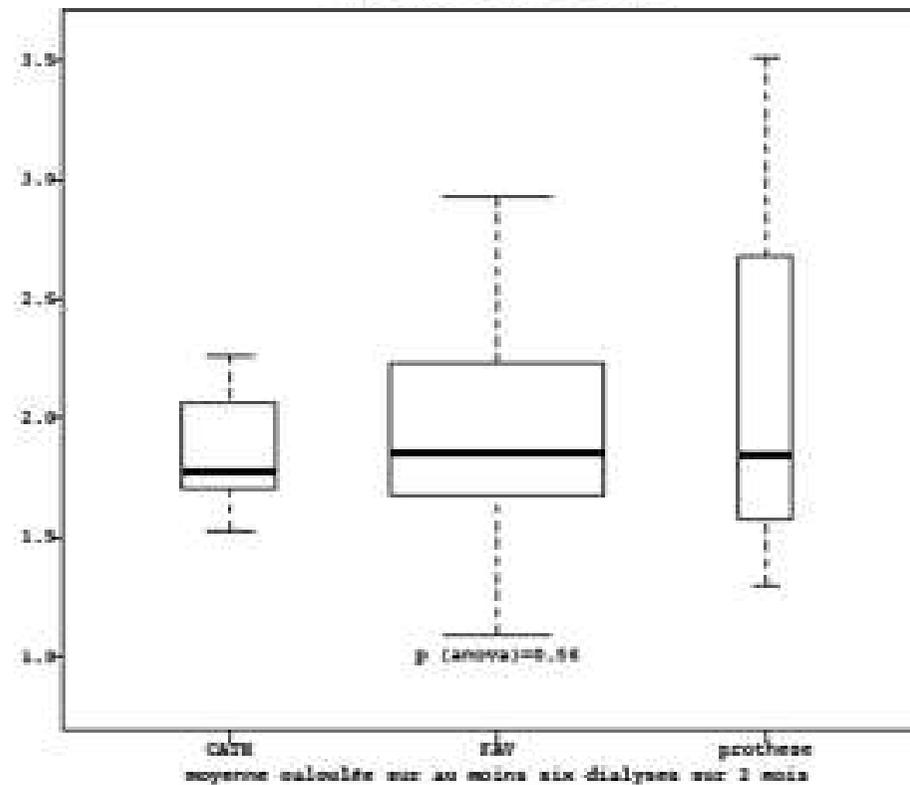
D'autres complications ?

La performance de l'abord

Une prothèse bien sûr !!

La performance de l'abord

comparaison du kiv moyen des patients qui font plus de 6h en fonction de l'abord



Une prothèse bien sûr !!

Le prix peut-être ?

L'infection ? OUI
11 à 36 %

Pourquoi ?

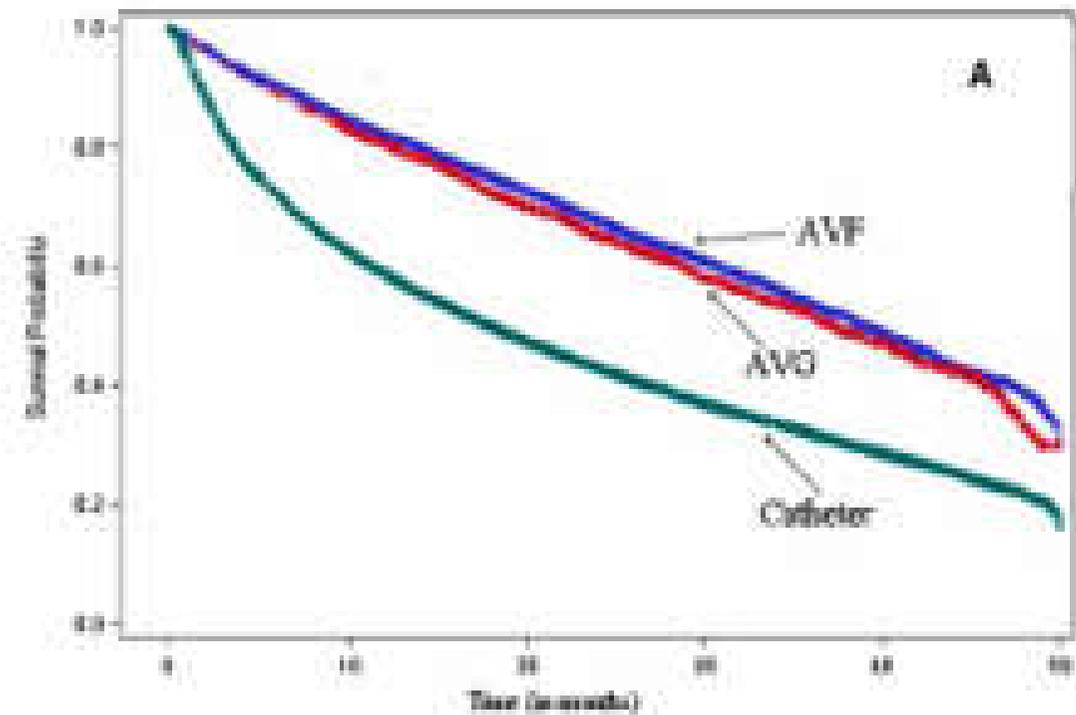
D'autres complications ?

La performance de l'abord ?

La survie des patients ?

Une prothèse bien sûr !!

La survie des patients selon l'abord



Une prothèse bien sûr !!

Le prix peut-être ?

La perméabilité ?

L'infection ? OUI
11 à 36 %

Pourquoi ?

D'autres complications ?

La performance de l'abord ?

La survie des patients ?

Une prothèse bien sûr !!



Rapport d'évaluation

Avril 2013

Implants de pontage

- 14 études randomisées contrôlées
- Prothèse = bonne alternative en cas d'échec de FAV native
- Peu de comparaison avec xénogreffe et allogreffe
- Aucune supériorité d'un implant par rapport à un autre

Une prothèse bien sûr !!

Auteurs	Année Pays	Nb patients Durée étude	Type étude	Perméabilité primaire	Perméabilité secondaire
Rooijens et al		182 patients 12 mois	Goretex vs radio- céphalique	44% vs 33% en faveur du pont P = 0,03	52% vs 79% en faveur de la FAV P = 0,0001
Keuter et al		105 12 mois	Goretex vs brachio-basilique	22% vs 46% en faveur de la FAV P = 0,005	Identique entre les 2 groupes
Morosetti et al		47 12 mois	Omniflow vs brachio-basilique	32% vs 61% en faveur de la FAV P = 0,001	Identique entre les 2 groupes
Madden et al		54 (27/27) 16 mois	Lifespan vs veine fémorale cryoP	identique	identique
Glickman et al		142 (71/71)	Vectra vs Goretex	identique	identique
Dammers et al		109 (52/57)	Goretex dégressive vs non	identique	identique

Une prothèse bien sûr !!

LES RECOS BIEN SUR !!

Le prix peut-être

ection ? OUI
à 36 %

D'autres complications ?

formance de
ord ?

KDOQI
KIDNEY DISEASE OUTCOMES
QUALITY INITIATIVE
National Kidney Foundation

KDOQI CLINICAL PRACTICE GUIDELINE FOR VASCULAR
ACCESS: 2019 UPDATE

European Renal Best Practice

patients ?

Le pontage radio-huméral en ligne : une alternative intéressante !

- Pourquoi ou pour qui cette nouvelle technique ?
- FAV brachiale :
 - Hyperdébit → complication fréquente (jeune +++)
 - Contre indication potentielle chez l'insuffisant cardiaque
- 50% IRC jeune → greffe rénale dans les 2 ans après leur inscription

Méthodes

Cohorte prospective et exhaustive

Tous les pontages radio-huméraux pour FAV

Service de chirurgie vasculaire et endovasculaire des
Hospices Civils de Lyon, Pr MILLON

Octobre 2014 – Décembre 2021

2022

3 patients supplémentaires opérés

2 patients programmés

Méthodes

Critère de jugement principal : Perméabilité secondaire à 1 an

Critères de jugement secondaires :

Perméabilité primaire et primaire assistée à 30 jours, 1 et 2 ans

Analyse du débit à 30 jours, 1 et 2 ans

Complications autres : tâche noire, sepsis, anévrysme...

Résultats

17 patients analysés

Suivi moyen = **29 mois**

Résultats

17 patients analysés

Suivi moyen = **29 mois**

Âge (années)	46 ± 17
Genre	
Homme	13 (76)
Femme	4 (24)
Etiologie insuffisance rénale chronique	
Obstructive	5 (29)
Lupique	3 (18)
Néphro-angiosclérose	3 (18)
Diabète	2 (12)
Autres (auto-immune, iatrogène...)	4 (24)
Dialyse préopératoire sur cathéter	9 (53)
Facteurs de risque cardio-vasculaire	
Tabac	9 (53)
HTA	9 (53)
Dyslipidémie	4 (24)
Diabète	3 (18)

Tableau 1. Caractéristiques démographiques de la population étudiée

Résultats

Indications

Préservation du capital veineux patient jeune attente greffe	6 (35)
Absence de tout capital veineux natif	5 (29)
Echecs d'abords multiples	3 (18)
Cardiopathie à risque de décompensation	3 (18)

Résultats

Indications

Préservation du capital veineux patient jeune attente greffe	6 (35)
Absence de tout capital veineux natif	5 (29)
Echecs d'abords multiples	3 (18)
Cardiopathie à risque de décompensation	3 (18)

Paramètres chirurgicaux

Diamètre artère radiale distale (en mm)	2 ± 0,2
Anesthésie	
Bloc axillaire	13 (76)
Anesthésie générale	4 (24)
Durée opératoire (en min)	134 ± 31
Côté de création	
Gauche	10 (59)
Droit	7 (31)
Diamètre du greffon veineux (en mm)	6,4 ± 0,9

Résultats

Maturation et utilisation

Fistule utilisée en hémodialyse	11 (65%)
Délai 1 ^{ère} ponction (en mois)	2,6 ± 1,7
Débit à 1 mois (en mL/min)	812 ± 216
Débit à 1 an (en mL/min)	797 ± 272

Résultats

Maturation et utilisation

Fistule utilisée en hémodialyse	11 (65%)
Délai 1 ^{ère} ponction (en mois)	2,6 ± 1,7
Débit à 1 mois (en mL/min)	812 ± 216
Débit à 1 an (en mL/min)	797 ± 272

Données du suivi

Suivi (en mois)	29 ± 20
Décès	2 (12)
Greffe rénale	2 (12)
Projet de greffe rénale	10 (59)
Echec de la technique	3 (18)
Abandon de la fistule	4 (24)

Résultats

Perméabilités

	30 jours (%)	1 an (%)	2 an (%)
Perméabilité primaire	94	25	0
Perméabilité primaire assistée	94	75	22
Perméabilité secondaire	100	92	44

Discussion

Les prothèses on n'en met PAS

Pourtant
pas plus de complications,
perméabilités primaires peut
être supérieure à la FAV distale

Que craignez vous le plus ? Pourquoi n'en mettez vous pas ?

Discussion

**Le pontage
radio-huméral
en ligne**

Discussion

Ne remplace aucune autre technique

**Le pontage
radio-huméral
en ligne**

Discussion

Ne remplace aucune autre technique

Est une alternative supplémentaire

**Le pontage
radio-huméral
en ligne**

Discussion

Ne remplace aucune autre technique

Est une alternative supplémentaire

Jeunes en attente de greffe
Insuffisants cardiaque
Aucun matériel natif

**Le pontage
radio-huméral
en ligne**

Discussion

Ne remplace aucune autre technique

Est une alternative supplémentaire

Jeunes en attente de greffe
Insuffisants cardiaque
Aucun matériel natif

**Le pontage
radio-huméral
en ligne**

Nécessité d'un allogreffeon
-kink poignet
-sous la peau

Take home message !!!

Ne remplace aucune autre technique

Est une alternative supplémentaire

Jeunes en attente de greffe
Insuffisants cardiaque
Aucun matériel natif

**Le pontage
radio-huméral
en ligne**

Nécessité d'un allogreffeon
-kink poignet
-sous la peau

Artère radiale > 2 mm

**PAS DE
VEINE
SUPERFICIEL**

LE
—
—

**UN PONTAGE RADIO-HUMERAL
EN LIGNE EN ALLOGREFFON**

**A VOUS LA PAROLE
MERCI**