

Hyperdébit à l'avant bras : je fais un PRAL



Dr Serge DECLEMY

PH - Chirurgien vasculaire

Société Francophone de l'Abord Vasculaire

declemy.s@chu-nice.fr



Juin 2023

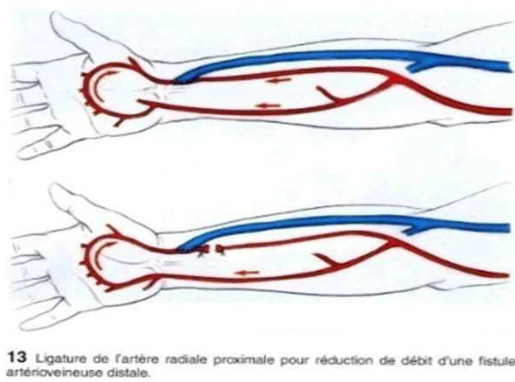
HYPERDEBIT

NECESSITE DE REDUCTION DU DEBIT :

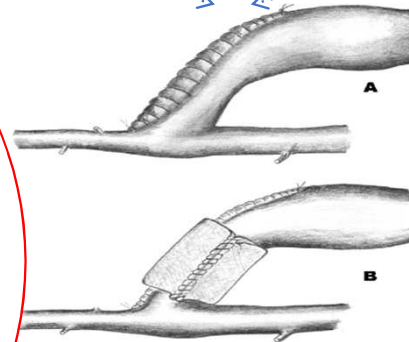
limiter l'hémodétournement

La stratégie dépend entre autres de la localisation de la FAV

Poignet

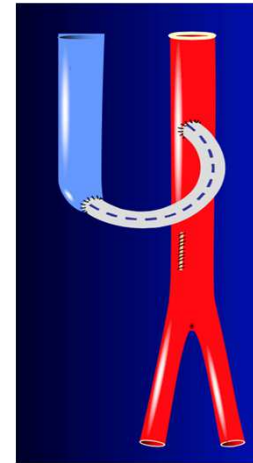


Ligature de l'artère radiale proximale

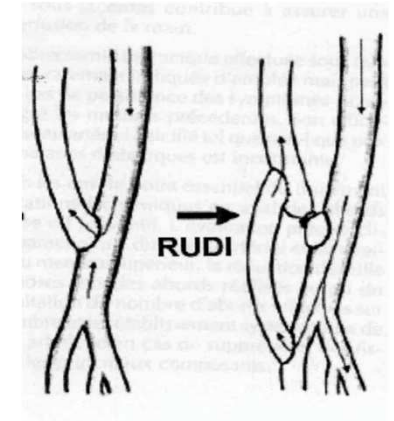


Banding

Coude



Proximalisation de l'anastomose



Revision Using Distal Insertion (RUDI)

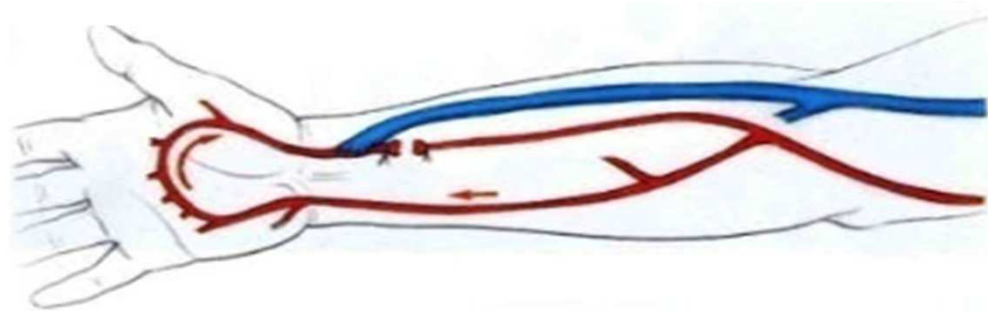


ELSEVIER



Proximal Radial Artery Ligation (PRAL) for Reduction of Flow in Autogenous Radial Cephalic Accesses for Haemodialysis

P. Bourquelot ^{a,*}, J. Gaudric ^b, L. Turmel-Rodrigues ^c, G. Franco ^d,
O. Van Laere ^e, A. Raynaud ^f



Succès 92% (34/37) = 2 échecs de réduction significative (<33%) et 1 excès de réduction
Réduction du flux de 50% en moyenne chez l'enfant et 53% chez l'adulte

37 patients (8 enfants, 29 adultes)

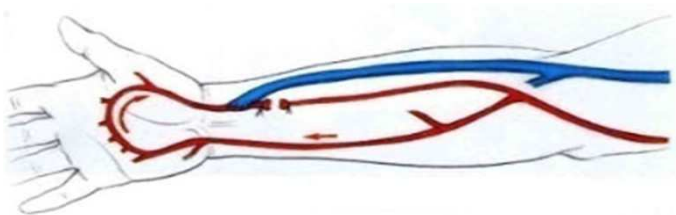
Hyperdébit symptomatique :

- Ischémie ($n = 2$),
- Anévrisme veineux ($n = 14$),
- Insuffisance cardiaque ($n = 7$)

OU prévention de la surcharge cardiaque ($n = 14$).

Pré-requis : flux rétrograde dans l'artère radiale

Perm. Primaire à 1 an 88% et 2 ans 74%
Perm. Secondaire à 1 an 88% et 2 ans 78%



LIGATURE DE L'ARTÈRE RADIALE PROXIMALE

Quand ?

- FAV radio-céphalique
- Hyperdébit : hémodétournement (2/3 radial, 1/3 ulnaire)
- Artères saines par définition...

Comment ?

- Abord chirurgical ouvert (*ou endovasculaire*)
- Ligature de l'artère radiale juste avant l'anastomose
- *Ou un plug endovasculaire*

Quel résultat ?

- Bon résultat sur l'hyperdébit
- *Risque : perte de l'artère radiale*

Au total, pourquoi je fais un PRAL ?

- Technique très simple
- Peut être fait sans expérience technique (mais attention à l'indication)
- Résultat assuré et **prévisible** (par mesure de débit sous compression)
- Pas de complication ischémique décrite