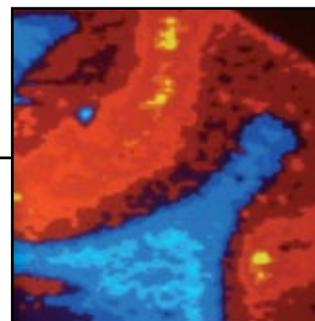


LES INSUFFISANCES DE DÉBIT DES ABORDS VASCULAIRES

Définition et diagnostic

JOSETTE PENGLOAN - NÉPHROLOGUE - HÔPITAL BRETONNEAU - CHU - TOURS



DÉFINITION

Le débit de l'abord vasculaire est dit insuffisant lorsqu'il ne peut assurer :

- le débit sanguin demandé dans le circuit de dialyse
- sans recirculation

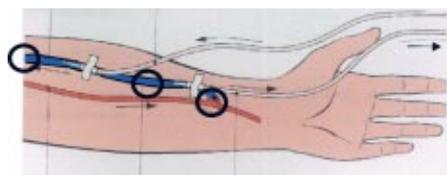
Le débit de circuit demandé peut aller de 250 à 400 ml/mn.

Le débit de l'abord vasculaire doit être supérieur au débit du circuit ; si ce n'est pas le cas, il y a recirculation

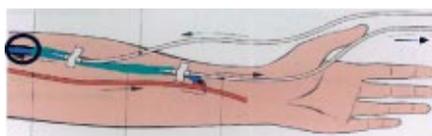
Une insuffisance de débit dans le circuit de dialyse doit faire suspecter une sténose :

- Sur le versant artériel, en amont de l'aiguille artérielle, en cas de diminution de la pression artérielle ou de diminution de débit dans le circuit sanguin
- Sur le versant veineux, en aval de l'aiguille veineuse, en cas d'augmentation de la pression veineuse

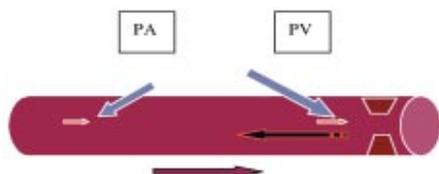
Fistule artérioveineuse native de Brescia Cimino



Fistule artérioveineuse par matériel prothétique



Recirculation



Les insuffisances de débit des abords vasculaires

2 débits à préciser :

- Débit sanguin du circuit de dialyse
- Débit de l'Abord Vasculaire (AV)

2 situations :

- L'AV est déjà utilisé en dialyse
- L'AV n'est pas encore utilisé

Les insuffisances de débit sanguin dans le circuit de dialyse

Les insuffisances de débit sanguin dans le circuit de dialyse peuvent être liées à la position des aiguilles

La diminution de débit du sang dans le circuit se caractérise par :

- PA < -150 mmHg
- DSg < 300 ml/mn
- Test d'augmentation de débit impossible

La diminution de débit de sang dans le circuit du fait de l'augmentation de la PV

- PV > 150 mmHg/200 mmHg
- DSg < 300 ml/mn

Que faire en cas d'insuffisances de débit sanguin dans le circuit de dialyse ?

- Commencer par vérifier la position des aiguilles
- Contrôler le débit : s'il y a un doute, faire un doppler où une mesure Transonic

Explorations :

- Fistulographie

Les insuffisances de débit des abords vasculaires : l'Abord Vasculaire immature

L'abord vasculaire est non ponctionnable ou non utilisable au moment où on en a besoin

Quand peut-on ponctionner un AV ? :

S'il a :

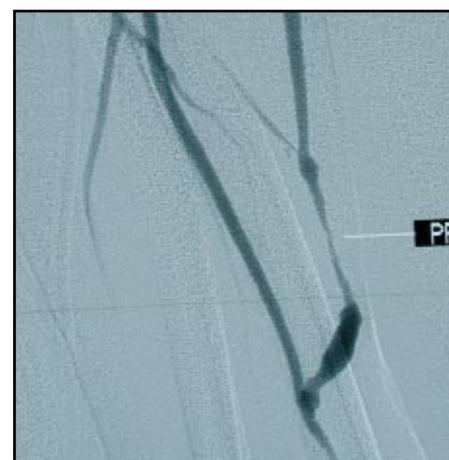
- une longueur suffisante
- un diamètre suffisant : > 4 mm
- une paroi tonique

Le débit doppler doit être supérieur ou égal à 500ml/mn

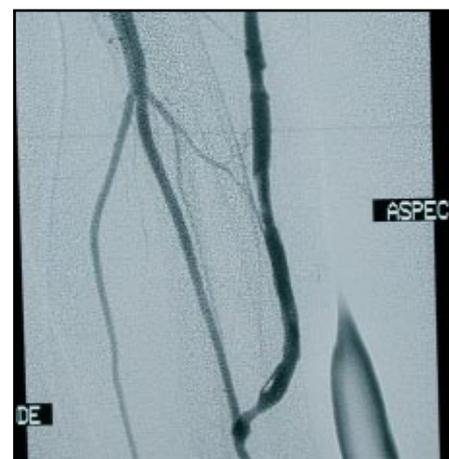
Ex : Monsieur X, patient en pré-dialyse



Débit doppler : 420ml/mn



Débit doppler : 600ml/mn
Après dilatation





Conséquences des ponctions faites sur une fistule artérioveineuse insuffisamment développée

Les insuffisances de débit de l'abord vasculaire utilisé

Surveillance :

Il faut faire des mesures régulières du débit de l'abord vasculaire :

- Débit Doppler
- Méthode Transonic : méthode in-line

Selon les recommandations NKF - DOQI (2000), il faut adresser le patient pour explorations si le débit est inférieur à 600 ml/mn et/ou si le débit diminue de 25% entre deux mesures consécutives.

CONCLUSION

Les insuffisances de débit des abords vasculaires doivent être :

- diagnostiquées
- explorées
- traitées

l'Abord Vasculaire non ponctionnable

l'Abord Vasculaire non ponctionnable peut être un abord vasculaire trop profond :

- Obésité
- Abord vasculaire au bras

Ou un abord vasculaire sinueux, ou une zone de ponction trop courte.

Lieux communs :

- "On pique pour voir"
- "Essayez toujours"
- "Piquer, ça développe la fistule"
- "Les hématomes, ça fixe la fistule"