Complications des fistules artério - veineuses pour hémodialyse chronique dans le service de chirurgie « B »du CHU du Point « G »

Togola B, Bengaly B, Traoré D, Saye J, Touré CAS, Coulibaly M, Ouattara D, Coulibaly B, Dicko H, Diallo B, Ongoiba N.

#### Introduction

- Problème santé publique fréquence IRC > 10%
- Afrique : Sénégal 2012 (6,1%) Ghana 2010 (13,2%)Mali 2011 (16%)
- Approche curative: transplantation rénale
- ► Alternative : épuration extra rénale ou Hémodialyse
- Qualité dialyse fonction Accès vasculaire
- ► FAV native 1er choix
- Parfois complications
- Pur Qualité vie et survie hémodialysé

### **Objectifs**

▶ Décrire aspects épidémio-cliniques

Complications

► Facteurs en cause

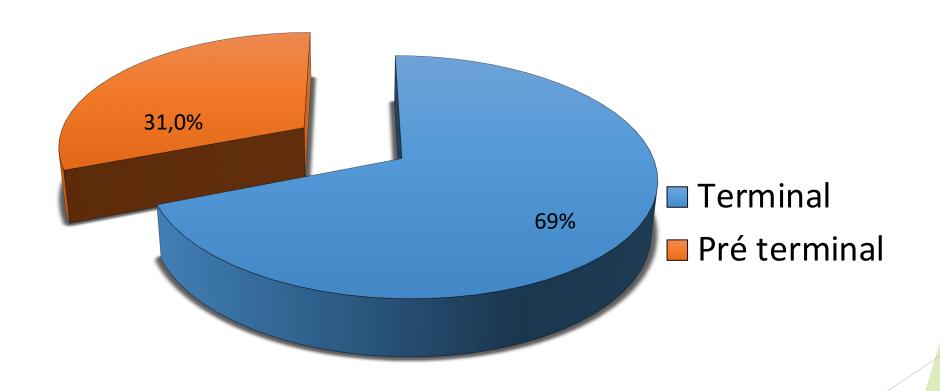
### Méthodologie

- Etude transversale rétrospective descriptive et analytique
- ▶ 2012 à 2014 service chirurgie « B » CHU Point «G »
- ► FAV native dossier exploitable
- Données épidémio cliniques complications précoces et tardives
- Recherche analyse uni variée facteurs en cause

#### Résultats

- ► 246 consultants
- ▶ 171 FAV native
- ▶ 21% activité chirurgicale
- $\blacktriangleright$  Age moyen : 41,3 ans  $\pm$  13,4 extrêmes 15 et 78 A
- ▶ 20 60 ans 85%
- ▶ 60 % bas niveau socio-économique
- ▶ 69% Hémodialyse sur KT central

## Stade insuffisance rénale chronique



# Selon facteurs risque cardiovasculaire

FDRCV	Effectifs	Pourcentage
HTA	160	84,7
Diabète	17	8,9
Tabac	11	5,8
obésité	1	0,5

# Selon étiologies IRC

Étiologies	Effectifs	Pourcentage
Inconnue	89	52
HTA	59	34,5
Diabète	17	10
Autres	6	3,5
Total	171	100

## Selon état veines examen clinique

Etat veine	Effectifs	Pourcentage
Multi ponctionné	115	67,2
Sans lésion	46	27
Hématome	8	4,6
Non visible	2	1,2
Total	171	100

## Selon état veines en peropératoire

Veine	Effectifs	Pourcentage
Normale	139	81,3
Fibreuse	17	10
Grêle	7	4,1
Ectasie	4	2,3
Thrombosée	4	2,3
Total	171	100

#### Selon état artères

Artère	Effectifs	Pourcentage
Normale	104	60,8
Grêle	59	34,5
Athéromateuse	6	3,5
Inflammatoire	1	0,6
Thrombosée	1	0,6
Total	171	100

### Selon le site de la FAV

Site	Effectifs	Pourcentage
Poignet	113	66,1
Coude	47	27,5
Avant-bras	11	6,4
Total	171	100

# Selon type FAV

Type	Effectifs	Pourcentage
Radio céphalique	124	72,5
Brachiocéphalique	42	24,5
Brachiobasilique	5	3
Total	171	100

## Selon suites opératoires en fin intervention

Thrill	Effectifs	Pourcentage
Bon	156	91,2
Faible	6	3,5
Absent	9	5,3
Total	171	100

### Selon complications précoces

Complications	Effectifs	Pourcentage
Thrombose	14	58,3
Hématome	7	29,1
Vol vasculaire	1	4,2
Absence développement	2	4,2
Total	24	100

14% complication

## Selon complications tardives

Complications	Effectifs	Pourcentage
Thrombose	10	41,6
Anévrisme	7	29,1
Sténose	4	16,7
Abcès sur Point ponction	3	12,6
Total	24	100

### Analyse uni variée

- Stade IRC
- ► Type de FAV
- Etat veine
- Etat peropératoire artère
- Port prolongé KT central
- Qualification chirurgien

complications précoces complications tardives

### Anévrisme anastomotique FAV radiale



### FAV brachiale anévrismale



### **Abcès sur Point Ponction**



#### Conclusion

- ► Complications FAV causes morbi-mortalité
- ► Rigueur création
- Attention manipulation
- ► Protocole de Surveillance
- ► Equipe expérimentée et motivée
- Collaboration multidisciplinaire nephro chirurgien - radiologue

► Merci pour votre aimable attention