



Cas 2

Fistule d'hémodialyse



Homme 55 ans

- IRC stade 5 sur polykystose hépatorénale autosomique dominante ;
mise en dialyse en juillet 2022
- Antécédents :
 - Hypertension artérielle
 - Hépatite B guérie
 - Hypertriglycémie
 - Syndrome anxio-dépressif sur un trouble de stress post-traumatique
 - Coxarthrose bilatérale Hernie ombilicale (2009) Eventration (2012)
 - Tabac (14 Paquets/année) et OH sevrés



Traitement

- TAHOR 20 mg/j,
- MOPRAL 20 mg/soir,
- TEMERIT 1 cp/matin,
- BICARBONATE DE SODIUM 1g matin, midi et soir
- PHOSPHOSORB 1cp 3 fois par jour
- IMOVANE 7,5 le soir,
- MOVICOL MICROLAX si besoin,
- LASILIX 80mg le matin 40 le midi
- AMLOR 5 arrêté par le patient
- TRANDOLAPRIL 2mg
- ARANESP 50µg tous les 15 jours ne le fait pas
- RESIKALI 1cuillère mesure par jour



Clinique

- Poids 72.8 kg
- TA 139/65
- FC 62
- Pas de contrôle tensionnel à domicile
- Perte de poids mais mange moins devant un inconfort digestif
- Constipation résolutive
- Pas d'OMI Pas de dyspnée Bon appétit Pas de nausées
- Marche 10km par jour



Fistule radio-céphalique gauche en 2021

- Doppler 09/2022: débit 779 ml/min
- Défaut de maturation avec importantes collatéralités
- Janvier 2023: Ligature de 2 collatérales de la veine céphalique



Fistulographie diagnostique



Prise en soins ?