

Accès vasculaire en hémodialyse à l'ère du COVID-19

R.Lazzez¹, S.Toumi^{1,2}, N.Ben Achour¹, H.Chaker^{1,2}, A.Jaziri¹, I.Aguerbi^{1,2}, N.Dammak^{1,2},
M.Masmoudi^{1,2}, K.Kammoun^{1,2}, S.Yaich^{1,2}, M.Ben Hmida^{1,2}

¹ : Département de néphrologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

² : Laboratoire de pathologie rénale LR19ES11, Faculté de médecine de Sfax, Tunisie

Introduction :

L'accès vasculaire représente la chaise de vie des hémodialysés chroniques.

Le COVID-19 est une infection respiratoire, mais aussi une véritable maladie cardio-vasculaire donnant lieu à plusieurs complications thromboemboliques.

Le but de cette étude est de déterminer les particularités et les complications de l'accès vasculaire chez les hémodialysés chroniques ayant eu une infection COVID.

Patients et méthodes :

Nous avons réalisé une étude rétrospective et descriptive incluant 38 patients hémodialysés chroniques et ayant été infectés par SARS-CoV-19, avec collecte des informations relatives à l'accès vasculaire.

Résultats :

Le sexe ratio était égal à 0,41 avec une prédominance masculine. L'âge moyen de nos patients était de $59,48 \pm 16,13$ ans. Les comorbidités présentes chez nos patients étaient l'hypertension artérielle, le diabète, une insuffisance coronaire, une dyslipidémie et une pathologie tumorale dans 60,52%, 39,47%, 21%, 13,5% et 5,2% des cas respectivement. La néphropathie initiale était une néphropathie interstitielle chronique dans 18,42% des cas, diabétique dans 18,42% des cas, indéterminée dans 13,15% des cas et polykystose rénale dans 7,89% des cas. L'ancienneté en hémodialyse médiane était égale à 2 ans [0,5-23 ans].

52,63% parmi nos patients étaient hémodialysée via une fistule artério-veineuse et 15,78% étaient dialysée via un cathéter jugulaire. Une thrombose de l'accès vasculaire était notée chez 15,78% des patients. Il s'agissait d'une fistule artério-veineuse dans 83% des cas. Une thrombose de la veine jugulaire interne étendue jusqu'à la veine cave supérieure a été observée chez une patiente âgée de 49 ans.

Conclusion :

La pandémie liée au virus SARS-CoV-2 expose les hémodialysés chroniques à un risque accru de perdre leurs accès vasculaires, ce qui constitue un tournant évolutif dans l'évolution de leur maladie rénale et leur prise en charge en hémodialyse.