

4 - 7 OCTOBRE 2022

7^{ÈME} CONGRÈS DE
LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE
DE NÉPHROLOGIE, DIALYSE
ET TRANSPLANTATION

SFNDT
COUVENT DES JACOBINS
RENNES

WWW.CONGRES.SFNDT.ORG

La Rhéophérèse : Expérience d'un centre d'hémodialyse

Poster
#00243

INTRODUCTION

La Rhéophérèse (Rh) permet d'épurer les macromolécules du plasma ce qui réduit la viscosité plasmatique et améliore le débit sanguin artériolaire et l'oxygénation tissulaire. Nous rapportons ici l'expérience de notre centre d'hémodialyse.

Matériel et Méthode

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive monocentrique incluant 13 patients du centre de dialyse du centre hospitalier d'Auxerre entre juin 2018 et décembre 2019 selon un protocole bien établi. Les indications de la rhéophérèse sont représentées sur la figure 1.

Les Objectifs étaient de diminuer la viscosité sanguine, améliorer la douleur et la cicatrisation. L'évaluation de l'efficacité de la Rh était basée sur la cicatrisation des plaies et le contrôle de la douleur. Les séances de Rh étaient réalisées en tandem avec les séances de dialyse. Nous avons réalisé en moyenne 18 séances par patient. Un suivi clinique des patients a été réalisé pendant les séances de dialyse avec un suivi photographique, une évaluation de la douleur (score EVA), une mesure de la TcPO2 et des dosages des paramètres biologiques.

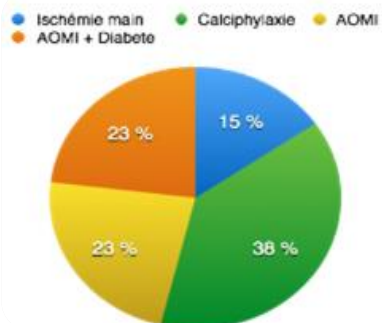


Figure 1: Les indications de la Rhéophérèse



E. Ismail, S.Aghamir, B.Jonon, R.Bourouma



Service de Néphrologie, dialyse et hémaphérèse thérapeutique - Auxerre (France)



Suivi photographique: lésions ischémiques et de calciphylaxie avant et après traitement par Rhéophérèse.

CONCLUSION:

La rhéophérèse reste une alternative thérapeutique facile d'accès chez le patient dialysé chronique, technique simple de réalisation assez bien tolérée. Elle améliore la cicatrisation, contrôle la douleur et évite une nouvelle amputation.

Résultats

L'âge moyen des patients était de 70 ans avec une prédominance masculine. 40% des patients étaient diabétiques et tous hypertendus. La rhéophérèse a permis une amélioration de la douleur dès la première semaine chez les patients présentant une ischémie critique de la main avec une Tc PO2 passant de 35 à 60 mm Hg.

Les besoins en antalgiques ont diminué chez les patients porteurs de calciphylaxie.

50% des patients porteurs d'AOMI ont eu une réponse partielle avec nécessité d'une amputation mais la poursuite de la Rh en post opératoire a favorisé la cicatrisation. Une diminution de plus de 50% du fibrinogène et du LDL cholestérol a été constatée, l'alpha2 macroglobuline a baissé de 30%.(figure 2)

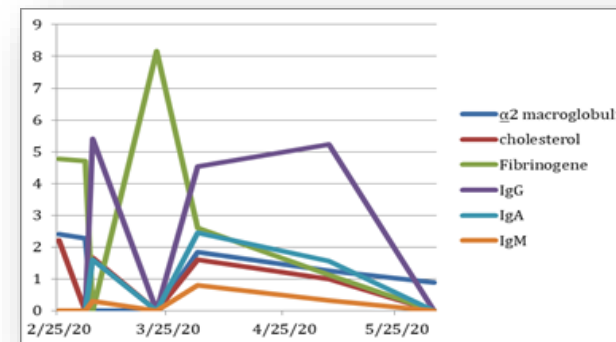


Figure 2: Evolution des paramètres biologiques avec la Rhéophérèse

Le suivi photographique régulier lors des soins a permis d'illustrer l'évolution cutanée satisfaisante.(voir photos)