

ACCES VASCULAR TERȚIAR PENTRU HEMODIALIZĂ PROGRAMATĂ: FISTULA ARTERIO-VENOASĂ CU TRANSPOZIȚIA V. BAZILICE ȘI FAV SINTETICĂ



VASILIEV A, MASTAK D

Secția Hemodializă, IMSP Institutul de Medicină Urgentă, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Fistula arterio-venoasă cu transpoziția v. bazilice (FAV BB) și FAV sintetică cu utilizarea grefelor PTFE (FAV PTFE) reprezintă unica și ultima modalitate de continuare tratamentului.

Scop. Evaluarea eficacității FAV brahio-bazilice și grefelor vasculare sintetice PTFE în calitatea de acces vascular

Material și metodă. În studiu au fost incluși 45 de pacienți dializați cu acces vascular terțiar în perioadă aa.2007-2016, fiind efectuate: 36 intervenții de formare a FAV PTFE la 34 de pacienți și 9 intervenții de formarea FAV BB. Vârsta medie - $47,57 \pm 1,48$ ani. Localizarea și tipul accesului vascular au fost determinate prin Dupplex scanare a membrelor superioare la toți pacienții. FAV PTFE a fost formată cu grefe cilindrice directe e-PTFE (Gore-Tex® stretch vascular graft) cu diametrul intern 6mm. și lungimea 15-20 cm. Localizarea FAV: braț (n=31), antebrăț (n=3). FAV BB a fost efectuată în două etape.

Rezultate. Durata medie de funcționare grefei a constituit: $13,58 \pm 2,89$ (0,2 - 51) luni. FAV PTFE funcționale - n = 15 (44,1%). Durata medie de funcționare FAV BB - $14,8 \pm 1,9$ (2-32,1) luni. FAV BB funcționale - n=7 (77%).

Concluzii. FAV BB și FAV PTFE sunt ultima oportunitate în formarea AV permanent la pacienții cu epuizarea rezervelor vasculare și prezintă o alternativă instalării cateterelor venoase centrale.

Cuvinte cheie: hemodializă, fistulă arterio-venoasă, grefă vasculară

TERTIARY VASCULAR ACCESS FOR CHRONIC HEMODIALYSIS: ARTERIO-VEIN FISTULA BY TRANSPOSITION OF BASILIC VEIN AND SYNTHETIC ARTERIO-VEIN FISTULA

VASILIEV A, MASTAK D

Department of Hemodialysis, PHI Institute of Emergency Medicine, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Arterio-venous fistula (AVF) by transposition of basilic vein and AVF using synthetic grafts – PTFE (PTFE AVF) is the only and the last method of continuing the treatment.

Purpose. Assess of the effectiveness of brachio-basilic AVF (AVF BB) and PTFE synthetic vascular grafts as vascular access (VA).

Materials and method. The study included 45 dialyzed patients with tertiary VA in the period 2007-2016. Operations performed: 36 surgeries for PTFE AVF in 34 patients and 9 surgeries for BV AVF. Mean age was $47,57 \pm 1,48$ years. Location and type of VA were determined by Dupplex scanning of upper limbs in all patients. PTFE AVF was formed with direct cylindrical grafts e-PTFE (Gore-Tex® stretch vascular graft), internal diameter 6mm and length of 15-20 cm. Location of AVF: arm (n = 31), forearm (n=3). BB AVF was performed in two steps.

Results. Average graft functioning time was $13,58 \pm 2,89$ (0,2 - 51) months. Functional PTFE AVF – n = 15 (44,1%). Average BB AVF functioning time was $14,8 \pm 1,9$ (2-32,1) months. Functional BB AVF – n=7 (77%).

Conclusion. BB AVF and PTFE AVF are the last opportunity of formation of permanent VA in patients with exhausted of vascular reserves and represents an alternative to installing central venous catheters.

Keywords: hemodialysis, arterio-venous fistula, vascular graft