

CATHETERISME VEINEUX CENTRAL

EN ONCO-HEMATOLOGIE

EXPERIENCE DU CNGMO

Février 1998-Septembre 2004

6ème journée scientifique de la STH, Tunis, 8 octobre 2004

INTRODUCTION

- **Utilisation croissante des VVC**
- **Sécurité, confort**
- **Problèmes: Thromboses et infections**

PRINCIPAUX THEMES

A. Prévention des thromboses et infections

B. Nouvelle méthode diagnostique des infections

C. Pose des cathéters pédiatriques sous Kalinox

A. THROMBOSES ET INFECTIONS

- **Etude rétrospective (1998-1999)**
 - *Tunisie médicale; 1999*
- **Etude prospective (1999-2002)**
 - *Ann Fr Anesth Rea; 2003*
- **Etude prospective randomisée (2002-2003)**

PATIENTS ET METHODES I

Thrombosis and Haemostasis; septembre 2004

- **Mai 2002-Septembre 2003**
- **Critères d'éligibilité: âge 4-60 ans**
- **Critères d'exclusion:**
 - **Cathétérisme d'une durée < 7 j**
 - **Plaquettes < 50 000/mm³, CIVD**
 - **ATCD de thromboses ou d'allergie à l'héparine**

PATIENTS ET METHODES II

RANDOMISATION AVANT LA POSE

- **Groupe Héparine:** HNF 100 UI/Kg/Jour en perfusion continue à la seringue
- **Groupe Contrôle:** 50 ml de sérum physio en perfusion continue à la seringue

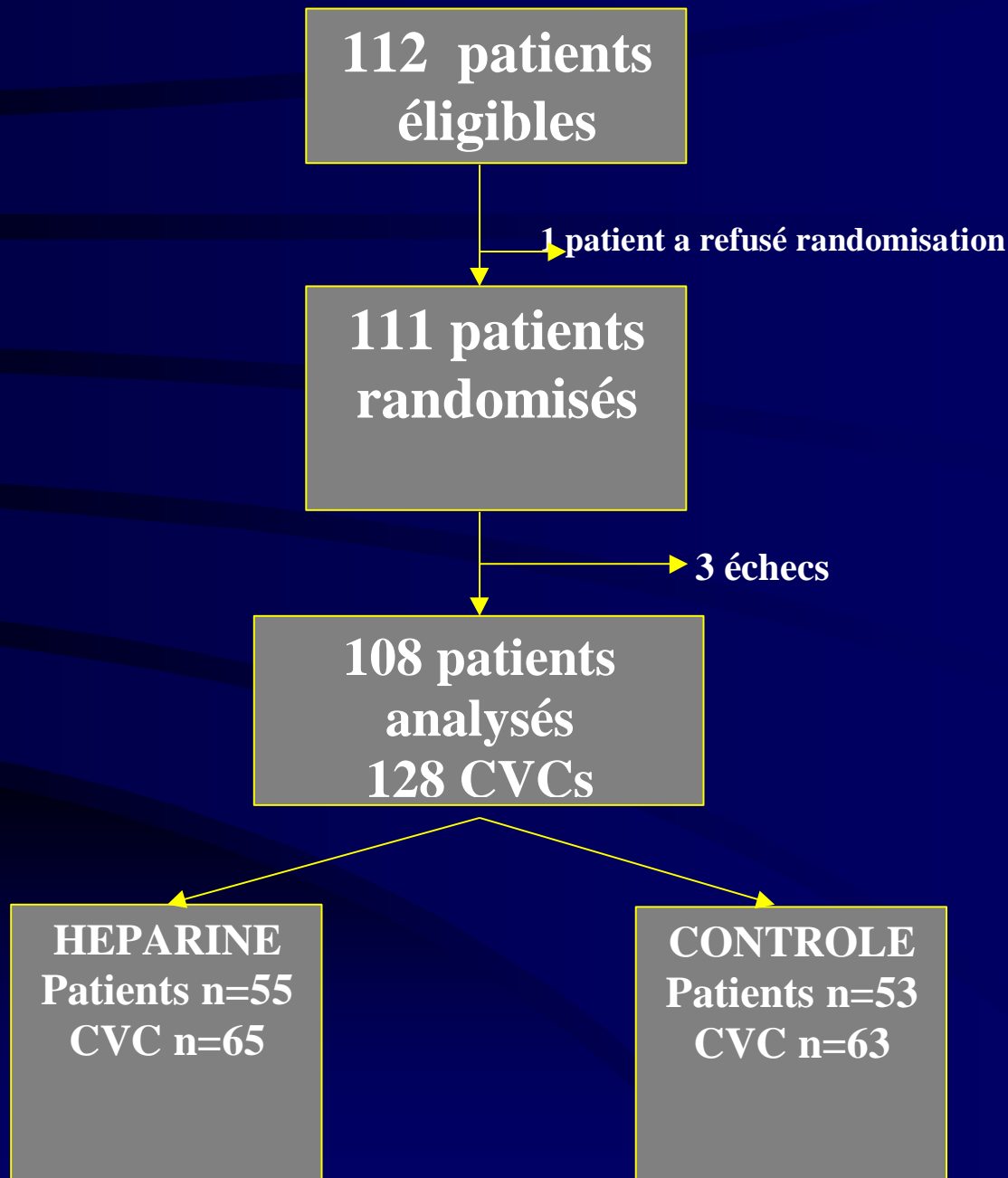
PATIENTS ET METHODES III

- **Pose au bloc opératoire, anesthésie locale**
- **Cathéters non tunnélisés, à 2 lumières**
- **Veine sous-clavière, abord sous claviculaire**
- **Technique de Seldinger**
- **Radiographie thoracique de contrôle**

PATIENTS ET METHODES IV

- **Echographie doppler systématique:**
 - **juste avant ablation du CVC**
 - **2 échographistes (non informés sur la randomisation)**

RESULTATS I



RESULTATS II

Incidence des thromboses liées aux cathéters

	HEPARINE n = 65	CONTROLE n = 63	p
Thrombose (symptomatique+asymptoma)	1 (1.5%)	8 (12.6%)	0.03
Thrombose symptomatique	1 (1.5%)	5 (7.9%)	0.04
Dysfonctionnement	11 (16.9%)	33 (52%)	0.01

RESULTATS III

Toxicité

	HEPARINE n = 65	CONTROLE n = 63	p
HEMORRAGIE SEVERE	2 (3%)	3 (4.7%)	0.18
Thrombopénie induite à l'héparine	0	NA	

CONCLUSION

A

- **Héparine Non Fractionnée:**
 - **100 UI/kg/jour**
 - **prophylaxie efficace**
 - **bonne tolérance**

B. Diagnostic des infections

- **Délai différentiel de positivité des hémocultures**

- **Délai différentiel de positivité des hémocultures**
 - **Cathéter suspect, retrait systématique:
attitude injustifiée dans 3 cas sur 4**
 - **Développement de techniques indirectes pour
le diagnostic des ILC**
 - **Hémocultures simultanées KT et périph**
 - **Délai > 120 minutes: VPP et VPN correctes**

PATIENTS ET METHODES

Bone marrow transplantation; 2004

- **Mai 2002-Juin 2004**
- **Patients greffés**
- **Cathéter non tunnélisé**
- **Neutropénie fébrile**
- **Hémocultures simultanées KT-périphérie**
- **Critère standard ILC: culture du KT**

RESULTATS I

- 420 paires d'hémocultures au total
- 38 paires positives au même germe
- Sur ces 38 paires, après ablation et culture:
 - 22 infections liées aux cathéters
 - 16 infections non liées aux cathéters

RESULTATS II

DDP

ILC

Sensibilité

Spécificité

oui

non

minutes

n

%

%

>120

19

2

86 (80-92)

87 (79-93)

<120

3

14

CONCLUSION

B

- **Délai différentiel de positivité des hémocultures**
 - **technique indirecte, efficace**
 - **ablations orientées**

C. POSE DE CATHETERS PEDIATRIQUES

PATIENTS ET METHODES

Pediatric Blood and Cancer, Septembre 2004

- **Mai 2003-Janvier 2004**
- **Objectif: Faisabilité Mélange Equimolaire
Oxygène-Protoxyde Azote (KALINOX®)**
- **Anesthésie locale systématique: crème EMLA**
- **Induction avec KALINOX d'au moins 3 minutes**

RESULTATS I

- **50 CVC mis en place avec succès chez 50 enfants**
- **Age médian: 7 ans (4-13)**
- **Effets indésirables**
 - enregistrés dans 8 procédures (16%)
 - **effets indésirables mineurs**
 - **disparition en moins de 5 minutes**

RESULTATS II

- **Evaluation de la douleur (EVA: 0-10)**

réalisée:

- **chez les 45 enfants âgés d'au moins 6 ans**

- **valeur médiane (EVA): 1 (0-3)**

- **43/45 favorables à une autre utilisation**

CONCLUSION

C

- 1ère étude évaluant **KALINOX** dans CVC
- Faisabilité du **KALINOX**
- **Nécessité d'un essai randomisé**
 - **KALINOX** versus **PROPOFOL**