

VERROUS ET PREVENTION DES INFECTIONS LIEES AUX CATHETERS (ILC) EN HEMODIALYSE : ETAT DES LIEUX

(1) A. MINARY, (1) M. FUCHS, (2) M. MAAZ, (3) G. GREGOROWICZ, (3) D. DE BRIEL, (1) P. IOOSS

(1) Service Pharmacie Stérilisation, (2) Service Néphrologie, (3) Service Bactériologie, 39 Avenue de la liberté 68000 COLMAR

INTRODUCTION

De nombreux médicaments et dispositifs médicaux peuvent être utilisés pour la réalisation de verrous destinés à prévenir les infections liées aux cathéters chez les hémodialysés.

A ce jour, il n'existe aucun consensus sur le choix et les modalités d'utilisation de ces verrous.

OBJECTIF

Observer nos pratiques et évaluer l'impact de la nature du verrou sur la prévention des ILC chez les patients hémodialysés

PATIENTS ET METHODE

- Etude monocentrique rétrospective
- Durée de l'étude : avril 2015 à décembre 2016
- Critères d'inclusions : patients de néphrologie/hémodialyse porteurs de cathéters centraux avec hémocultures positives
- Données recueillies : verrou utilisé, infection sur cathéter et, le cas échéant, durée de pose du cathéter ont été recueillis.

DISCUSSION - CONCLUSION

Le vHep est majoritairement utilisé. En effet, les néphrologues ont choisi de réserver le vTau aux patients complexes en raison de son coût.

L'hétérogénéité de nos populations empêche la comparaison directe des 2 verrous.

Néanmoins, la durée moyenne de pose du cathéter avant infection étant plus élevée avec le vTau, son utilisation semble intéressante chez les patients porteurs d'un cathéter précieux, même si la proportion d'infections semble supérieure dans ce groupe. Compte tenu de ces résultats et des contraintes économiques, les néphrologues ont décidé de ne pas changer les modalités d'utilisation du vTau.

Toutefois, la place du vHep sera rediscutée puisque son utilisation n'est pas recommandée dans la littérature et qu'il existe un risque de TIH et hémorragique non négligeable en cas de passage systémique.

RESULTATS

2 verrous identifiés :

- verrou d'**héparine** injectable (vHep) : 184 patients
- verrou à base de **taurolidine** (vTau) : 22 patients

	vHep	vTau
Nb de patients ayant eu une infection sur cathéter (%)	9 (4,9)	2 (9,1)
Age [étendue]	73 ans [48—82]	69,5 ans [74—79]
Hommes (%)	5 (88,9)	0
Femmes (%)	4 (11,1)	2 (100)
Durée moyenne de pose de cathéter [étendue]	138 jours [4-949]	1247 jours [1184-1311]
Nb d'infections (%)		
- à CG+	8 (88,9)	1 (50)
- à BGN	1 (11,1)	1 (50)
- à levures	0	0

Nb = Nombre

➔ ILC plus nombreuses mais plus tardives dans le groupe vTau que dans le groupe vHep