

## Contexte

L'utilisation de solutions verrous interdialytiques est répandue dans la prévention des thromboses sur cathéters de dialyse. Pourtant, il existe des dysfonctionnements récurrents de cathéter, généralement associés à une hémodialyse inadéquate et à une consommation coûteuse de thrombolytiques tels que l'Actosolv® (Urokinase).

## Solution verrou Taurolock U®



25 000 U Urokinase

Citrate de sodium 4%

+

Taurolidine 1,35%

Prévention des thromboses et des infections

## Objectifs

- ➔ Efficacité et impact budgétaire dans la prévention des occlusions thrombotiques de cathéters d'hémodialyse ?
- ➔ Référencement pour remplacer l'héparine utilisée ?

## Méthodes

7 patients ayant une consommation régulière d'Actosolv®

1<sup>ère</sup> phase (2 mois)  
verrou héparine après chaque séance de dialyse

2<sup>ème</sup> phase (2 mois)  
verrou héparine après chaque séance de dialyse et verrou Taurolock U® tous les 15 jours

➔ Critère d'efficacité : diminution de l'utilisation d'Actosolv®

## Résultats

- ➔ L'utilisation du Taurolock U® n'a eu aucun impact sur la consommation d'Actosolv®.

	1 <sup>ère</sup> phase sans Taurolock U®		2 <sup>ème</sup> phase avec Taurolock U®
Nombre d'utilisation d'Actosolv® durant chaque phase	3,6 (1-11)	P=0,45*	4,4 (1-8)

\* test non paramétrique de Mann-Whitney

- ➔ Taurolock U® = 42 fois plus cher que l'héparine

	1 <sup>ère</sup> phase : verrou héparine + injection Actosolv®		2 <sup>ème</sup> phase : verrou héparine + verrou Taurolock U® + injection Actosolv®
Coût de la prise en charge antithrombotique durant l'étude	1 233 €	X 1,7	2 101 €

## Conclusion

Malgré l'absence d'évaluation de son efficacité sur les infections et le nombre limité de patients de cette étude, le manque apparent de bénéfice et les surcoûts ont amené à ne pas référencer Taurolock U® à la place de l'héparine de rinçage.