

LA FIBRINOLYSE IN-SITU

Service de Chirurgie Vasculaire et
Thoracique du CHU d'Angers
Pr ENON

Par CABARET N. & RESNIER D.

1-Généralités

- DEFINITION

- Méthode ayant pour but d'accélérer la lyse physiologique du thrombus par l'apport d'un agent fibrinolytique

- 2 manières d'utilisation:

- fibrinolyse systémique

- fibrinolyse locale

- Présentée pour la 1^{ère} fois par MacNamara en 1985

● OBJECTIFS

- Traitement de la thrombose
- Révéler la cause éventuelle de l'occlusion
- Prévenir la thrombose itérative par un traitement adapté

- INDICATIONS

- Ischémie subaiguë sévère des membres inférieurs : thrombose de pontages
thrombose d'artères natives

- Désobstruction de pontages occlus depuis 3 ou 4 semaines

● CONTRE-INDICATIONS

- Ischémie sensitivomotrice
- AVC, ATCD récents d'interventions intracrâniennes
- Interventions chirurgicales récentes, biopsies récentes
- Hémorragies récentes ou risque d'hémorragie
- HTA non contrôlée
- Hypocoagulabilité
- Insuffisance hépatique ou rénale sévère
- Ulcère gastroduodéal non traité
- Grossesse
- Troubles du comportement
- Occlusion non recanalisable mécaniquement

2-LES SOINS INFIRMIERS AVANT LA POSE DE LA FIBRINOLYSE

- INFORMER LE PATIENT
- FAIRE UN BILAN SANGUIN
- PREPARATION LOCALE
 - Dépilation
 - Pose d'un cathéter périphérique
 - Douche
 - A jeun strict
- APPLICATION DU PROTOCOLE ANTI-ALLERGIQUE

3-DEROULEMENT DE L'ACTE

- L'ARTERIOGRAPHIE DIAGNOSTIQUE

- Technicité
- Faisabilité

- POSE DU CATHETER

- Voie Fémorale controlatérale ou Voie humérale
- Perforation du thrombus
- Mise en place d'une sonde d'angiographie multi perforée
4Fr
- Fixation à la peau et mise en place du jeu de robinets

- INJECTION DES BOLUS
 - Urokinase 2500 UI /Kg
 - Héparine 100 UI /Kg /12h

4- SOINS ET SURVEILLANCE DE LA FIBRINOLYSE AU RETOUR DE LA RADIO

- INSTALLATION DANS LE LIT
 - En décubitus dorsal avec jambe cathétersée allongée
- APPLICATIONS DES PRESCRIPTIONS
 - Sur le cathéter: poche de sérum physiologique en pression
 - Héparine
 - Urokinase
 - Sur la voie veineuse périphérique

- SURVEILLANCE

- Clinique :

- Tension artérielle, pouls, diurèse
- Point de ponction
- Surveillance de l'état vasculaire
toutes les heures
- Surveillance générale

NB: Au moindre incident, arrêt immédiat de la fibrinolyse.

➤ Syndrome de reperfusion

La lyse partielle du thrombus en cours de fibrinolyse peut entraîner momentanément le passage en ischémie aiguë avec troubles sensitivomoteurs alarmants due à des migrations emboliques distales.

Conduite à tenir

➤ Biologique

Un bilan sanguin est effectué toutes les 5 heures, environ une heure avant la fin de la seringue d'Urokinase, pour permettre le réajustement éventuel, du traitement.

➤ Radiologique

Il s'effectue par l'intermédiaire du KT de fibrinolyse.

Le contrôle se fait à 24h, puis selon les résultats à 48h voire 72h.

Il permet de s'adapter au mieux à l'évolution de la lyse.

Il ne doit jamais dépasser 72h.

➤ Soins d'hygiène et de confort

- ARRÊT DU TRAITEMENT

- La décision est prise par l'équipe radio-chirurgicale au décours du contrôle angiographique.
- Le cathéter est retiré et le désilet est laissé en place
- Le retrait du désilet est effectué au lit du patient sur décision du et par le chirurgien.

5- AVANTAGES ET INCONVENIENTS

- AVANTAGES

- Technique thérapeutique et diagnostique
- Geste non invasif et moins agressif qu'une thrombectomie ou une amputation.
- Analyse de la cause d'une thrombose
- Peut permettre de récupérer un segment de pontage.
- Peut permettre un sauvetage d'un membre en attendant un geste complémentaire potentiel.

● INCONVENIENTS

- beaucoup de contre-indications
- temps d'efficacité plus long
- coût de l'urokinase
- fréquence rapprochée des bilans sanguins et radiologiques
- nécessité d'un plateau technique suffisant

6-CONCLUSION

Restaure la perméabilité dans:

- 85 à 90 % des cas, s'il s'agit de pontages sus ou sous veineux.
- 65 à 70% des cas, s'il s'agit de désobstruer les artères natives.

Le traitement étiologique devra être, si possible, institué immédiatement en recherchant une cause :

- Locale
- Générale