Intérêt de la mesure du Kt/V par dialysance ionique (OCM) dans l'évaluation de la dose de dialyse

W. Abdelkafi (1) ; D. Hsaïri (1) ; BK. Khayreddine (1) ; S. Ben Ali (1)
(1) Dialyse, Hôpital Sadok Mokaddem, Houmt Souk, Tunisie

Introduction
La dose de dialyse est mesurée au moins une fois par mois chez l'hémodialysé chronique soit par prélèvements sanguins pour calculer le Kt/Vsp et PRU, soit par mesure de la dialysance ionique en temps réel (Kt/Vocm). L'objectif de ce travail est de déterminer l'intérêt de la mesure de dialysance ionique dans l'évaluation de la dose de dialyse.

Patients et méthodes
Etude prospective sur 2 mois, menée chez des patients en hémodialyse périodique depuis au moins 6 mois. 30 séances d'hémodialyse ont été évaluées. Durant chaque séance, nous avons pratiqué une mesure du Kt/Vocm par dialysance ionique en temps réel grâce au module OCM (online clearing monitoring) intégré au générateur Fresenius 4008S et un calcul du Kt/Vsp (single pool) calculé par la formule de Daugirdas 2ème génération, ainsi que du PRU.

Résultats
Nous avons inclus dans notre travail 30 HDC (15 femmes, 15 hommes), d'âge moyen 60,3±15,12 ans. Pour un volume de distribution d'urée (V.D.U) moyen de 33,75±5,44 L et volume de sang épuré moyen de 59,1±5,3 L, la moyenne du Kt/Vocm, Kt/Vsp et PRU était respectivement de 1,19±0,2, 1,31±0,26 et 66,4±7,2. Nous avons constaté une corrélation positive statistiquement significative entre Kt/Vocm et Kt/Vsp ($r = 0,89$; $p<0,001$) d'une part et entre Kt/Vocm et PRU ($r = 0,84$; $p<0,001$) d'autre part. Cependant, 66,7% de notre population avaient un Kt/V $\geq$ 1,2 lorsqu'il est calculé à partir des prélèvements sanguins (Kt/Vsp) contre 46,7% pour celui déterminé par dialysance ionique (Kt/Vocm). En effet, la dialysance ionique sous-estime de 20% le Kt/Vsp.

Discussion
Les recommandations de dialyse adéquate chez l'HDC postule que la dose de dialyse administrée doit être mesuré mensuellement et le Kt/V idéal doit être ≥1,2. Nos résultats montre que l'évaluation de la dose de dialyse par la méthode de dialysance ionique en temps réel (Kt/Vocm) est aussi valide qu'avec les autres méthodes (Kt/Vsp, PRU). La constatation d'une sous-estimation du Kt/Vocm comparativement au Kt/Vsp peut être rendu aux méthodes d'estimation du V.D.U réel ou calculé par la formule de Watson.

Conclusion
Les générateurs munis d'un module OCM sont d'utilisation facile et rapide, permettant une mesure en temps réel de la dose de dialyse (Kt/Vocm) sans avoir recours aux prélèvements sanguins. Ceci est de plus valide avec une bonne estimation du V.D.U.

Références bibliographiques principales
Zellama D, Belkhir W, Belarbia A, Achour A. Evaluation of dialysis dose: interest automatic monitoring by Diascan. j.nephro.2012.07.269.
Aatif T, Hassani K, Alayoud A, Oualim Z. Quantification of hemodialysis dose: what Kt/V to choose? Int J Artif Organs. 2014 Jan;37(1):29-38.

Presenting author details



Full Name: Wissem Abdelkafi
Contact number: +966552045389
Twitter account:
Linked In account:
Session name/ number:
Category: Poster presentation)
Passport Number: F612922