
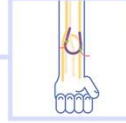




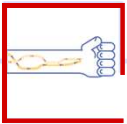


**ASIS**


Optimizing Access Surgery In Senior hemodialysis patients  
A multicenter randomized controlled trial of fistulas, grafts, and catheters




Dr. Maarten G.J. Snoeijis  
Vaatchirurg en epidemioloog


Fistel	Graft	Katheter
		


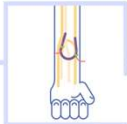
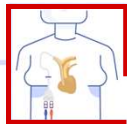



Fistel	Graft	Katheter
		
Voordeel Nadeel	Minste complicaties op lange termijn Maturatie kost tijd en lukt vaak niet	

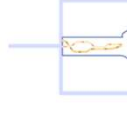
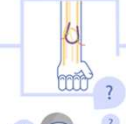
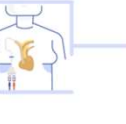




Fistel	Graft	Katheter
		
Voordeel Nadeel	Vrijwel onmiddellijk te gebruiken Meer stenoses en tromboses op lange termijn	



Fistel	Graft	Katheter
		
Voordeel Nadeel	Minimaal invasieve ingreep Associatie met lijnsepsis en hogere mortaliteit	





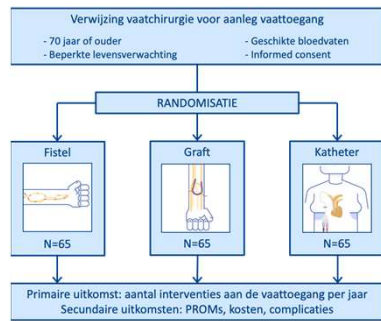
### Waarom specifiek oudere patiënten?

- Oudere patiënten hebben meer non-maturatie bij autologe fistels
- Veel oudere patiënten maken geen gebruik van fistels die voor de start van dialyse zijn gemaakt (35%)
- Lange termijn complicaties van grafts zijn minder relevant voor oudere patiënten met beperkte levensverwachting



### Lopende gerandomiseerde onderzoeken

	ACCESS HD	AUSTRIA	OASIS	ELDERLY	ACCESS
Behandel-groepen	Fistel / katheter	Fistel / katheter	Fistel / graft / katheter	Fistel / graft	Fistel / graft
Aantal deelnemers	180	200	195	270	262
Leeftijd	>55 jaar	>60 jaar of Charlson comorbidity index >6	>70 jaar	>70 jaar	>60 jaar met comorbiditeit
Inclusie-periode	<12 maanden na dialyse start	Voor of na dialyse start	<6 maanden voor verwachte dialyse start of <6 maanden na dialyse start	<6 maanden voor verwachte dialyse start of na dialyse start	Na dialyse start
Primaire uitkomstmaat	Dagen in ziekenhuis / interventies aan vaattoegang	Doorgankelijkheid vaattoegang / overleving	Interventies aan de vaattoegang	Gebruik en doorgankelijkheid vaattoegang	Kathetervrije dialyседagen en infecties
Follow-up tijd	1-2 jaar	1 jaar	>1 jaar	2 jaar	4 jaar



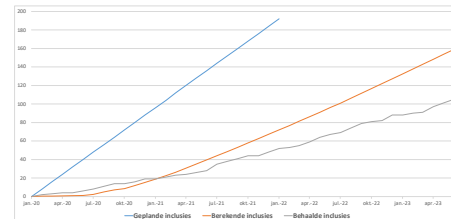
### Deelnemende ziekenhuizen



### Verloop screening en inclusie

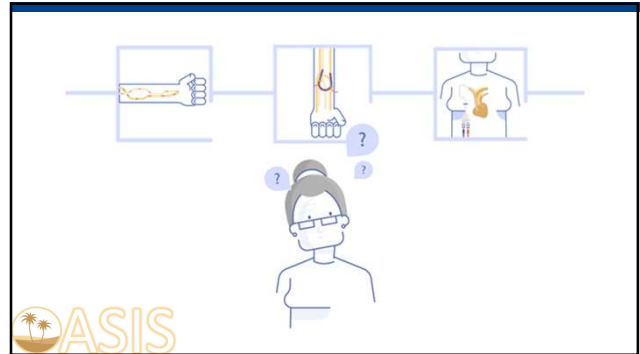
	01-2020 / 03-2023
Verwachte screenings	590
Aantal gescreende patiënten	379 (64%)
Uitval door exclusie criteria	146 (39%)
Te weinig comorbiditeit	54
Ongeschikte anatomie	32
Overig	60
Uitval door weigering deelname	126 (33%)
Wenst geen katheter	26
Wenst geen shunt	18
Wenst geen wetenschappelijk onderzoek	24
Onbekend	58
Uitval door onbekende reden	10 (3%)

### Verloop screening en inclusie



### Afronding inclusiefase

- Verlagen leeftijdsgrens naar 65 jaar
- Nieuwe berekening aantal deelnemers bij langere follow-up tijd
- Monitoring therapietrouw



*Vaatchirurgie*  
Maarten Snoeijis (projectleider)  
Koen van der Bogt  
Michael Jacobs  
Jan Tordoir

*Nefrologie*  
Marc Hemmelder  
Joris Rotmans

*Dialyseverpleegkundigen*  
Magda van Loon

*Epidemiologie*  
Friedo Dekker  
Mickaël Hilligsmann

*Radiologie*  
Michiel de Haan