

Hanche - Genou

ID: 398

Pericapsular nerve group (PENG) bloc dans l'analgésie et la réhabilitation précoce de la chirurgie prothétique élective de la hanche

F. Jemli(1), S.Zakhama(1), A.Chabchoub(1), Y.Mouelhi(1), M.Maatoug(1), L.Rebai*(1)

(1) Service anesthésie réanimation, Centre de traumatologie et grands brûlés de Ben Arous Tunisie, Ben arous, Tunisia

**Auteur présenté comme orateur*

Position du problème et objectif(s) de l'étude:

La chirurgie prothétique de la hanche est l'une des plus fréquentes interventions réalisées en orthopédie. Le bloc péri capsulaire de la hanche est une nouvelle technique qui a l'avantage de cibler les branches sensitives innervant la capsule interne de l'articulation de la hanche. Notre objectif était de comparer l'efficacité du bloc péri capsulaire de la hanche par rapport à un bloc placebo associés à une analgésie balancée par voie intraveineuse.

Matériel et méthodes:

Ils'agissait d'une étude interventionnelle, monocentrique, prospective, randomisée en double aveugle qui a inclus Soixante patients âgés plus que 18 ans classés ASA I ou ASA II proposés pour une chirurgie prothétique de la hanche randomisés et répartis équitablement en deux groupes groupe PENG (20 ml debupivacaïne 0,25%), groupe Placebo (20 ml de sérum isotonique). Les critères de jugement principaux étaient le score EVA à H0, H1, H6 et H24 postopératoire ainsi que la consommation de morphiniques en péri opératoire. Les critères de jugement secondaires étaient la déambulation précoce, la satisfaction du patient, l'incidence de nausées vomissements postopératoires, la durée d'hospitalisation et l'analgésie utilisée à la sortie de l'hôpital.

Résultats & Discussion:

Les deux groupes étaient comparables par rapport aux critères démographiques et anthropométriques. Une baisse significative de l'EVA postopératoire au repos a H0 de 5 à 2, à H6 de 4 à 2 et à H24 de 4 à 3 ($p < 0.001$). On a constaté une diminution des doses de morphiniques utilisées en per opératoire ($p < 0.001$) et en postopératoire (12 mg vs 4 mg). On a trouvé un temps de déambulation plus précoce chez le PENG groupe ($p < 0.001$). Les patients qui étaient très satisfaits étaient plus fréquents dans le groupe PENG ($p < 0.001$). Les nausées vomissements postopératoires étaient plus fréquents dans le groupe placebo ($p = 0.04$). La durée de séjour à l'hôpital des patients du groupe Placebo était significativement plus longue ($p = 0.015$). Aucun des patients du groupe PENG n'a nécessité un antalgique du palier 2 à la sortie avec une différence statistiquement significative ($p = 0.011$).

Conclusion:

Le PENG bloc avec 20 ml de bupivacaïne à 0,25% confère une analgésie efficace dans les 24 heures postopératoire de la chirurgie prothétique de la hanche avec une consommation moindre de morphiniques. Il permet une déambulation précoce et une durée d'hospitalisation plus courte.

Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.