

Obstétrique - Divers

ID: 488

Efficacité analgésique du Sulphate de Magnésium comme adjuvant à la Ropivacaïne en infiltration locale pour césarienne sous rachianesthésie

S. Eleuch*(1), A.Marouane*(2), N.Kaaniche(2), Y.Ellouze(2), N.Braiki(2), F.Khanfir(3), M.Derbel(3), K.Chaaben(3), A.Jarraya(2), K.Kolsi(2)

(1) Anesthésie réanimation, CHU Hédi Chaker Sfax Tunisie, Sfax, Tunisia , (2) anesthésie réanimation, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisia , (3) gynécologie obstétrique, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisia

**Auteur présenté comme orateur*

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

La césarienne(CS) entraîne une douleur postopératoire intense,ce qui a un impact négatif sur le vécu de la mère et la relation mère-enfant.L'analgésie locorégionale est utilisée dans le cadre d'une approche multimodale.

Le magnésium a le potentiel de prolonger la durée d'action d'un agent anesthésique.

Le but est d'étudier l'effet analgésique du Sulphate de Magnésium comme adjuvant à la Ropivacaïne en infiltration locale de plaie en sous cutanée après une césarienne sous rachianesthésie(RA)

Matériel et méthodes:

Nous avons mené une étude prospective,randomisée,en double aveugle,après accord du comité éthique.Notre étude a porté sur les parturientes âgées de plus de 20 ans,avec BMI < 30,classées ASA II,à terme et proposées pour une CS à froid sous RA.Les critères d'exclusion:les complications anesthésiques ou obstétricales et la conversion en anesthésie générale.

Nous avons obtenu le consentement écrit.Les parturientes étaient réparties en 2 groupes :

*Groupe C: infiltration locale de la plaie en sous-cutanée par 20 ml Ropivacaïne 0,75%+5ml sérum physiologique (par l'obstétricien qui ne connaît pas le médicament)

*Groupe M: infiltration locale de la plaie en sous-cutanée par 20 ml Ropivacaïne 0,75%+5ml Sulphate de Magnésium soit 750 mg

A la SSPI,une surveillance chaque 15 min puis chaque 6 h en dehors de la SSPI des paramètres hémodynamiques,respiratoires,de l'EVA au repos et à l'effort et des effets indésirables. Les doses de morphine et des antalgiques non morphiniques ont été calculées

Résultats & Discussion:

Durant les 3 mois ,nous avons colligé 60 parturientes (n=30 pour chaque groupe).La première demande analgésique était plus précoce dans le groupe C mais la différence n'était pas significative (p=0,32).Alors que la 2ème et la 3ème doses analgésiques(DA) étaient plus tardives dans le groupe M (p=0,04 et 0,033 respectivement).Le nombre de patients qui ont reçu les 2ème,3ème et 4ème DA était significativement plus élevé dans le groupe C que dans le groupe M. Aucun des patients du groupe M n'a eu besoin de plus de quatre DA alors que dans le groupe C, sept parturientes ont reçu des antalgiques pour la 5ème fois.Le besoin cumulatif DA au cours des 24 premières heures était supérieur dans le groupe C par rapport au groupe M (p = 0,02). L'incidence des effets indésirables était similaire dans les deux groupes.

Les parturientes du groupe M avaient une satisfaction excellente dans 83,3% des cas comparées aux parturientes du groupe C qui avaient une excellente satisfaction à 16.7%.

Conclusion:

L'infiltration sous-cutanée du sulfate de magnésium associée à la Ropivacaine améliore l'efficacité analgésique et n'est associée à aucun effet indésirable significatif.

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.