

Parcours patients en anesthésie et RAAC

ID: 570

Effet de la mélatonine en prémédication pour la chirurgie de la cataracte: étude prospective randomisée en double aveugle

S. Fredj*(1), F.Mighri(2), H.Khouadja(2), M.Methnani(2), I.Amar(2), A.Ajina(2), A.Brahim(2), K.Ben jazia(2)

(1) Anesthésie-réanimation, Centre de maternité et de néonatalogie, Tunis, Tunisia , (2) Anesthésie-réanimation, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisia

**Auteur présenté comme orateur*

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

La cataracte est une pathologie ubiquitaire de plus en plus pratiquée en ambulatoire sous anesthésie locorégionale. L'objectif de cette étude est d'évaluer l'effet de la prémédication par la mélatonine sur la sédation-analgésie au cours de la chirurgie de la cataracte sous bloc anesthésique péribulbaire.

Matériel et méthodes:

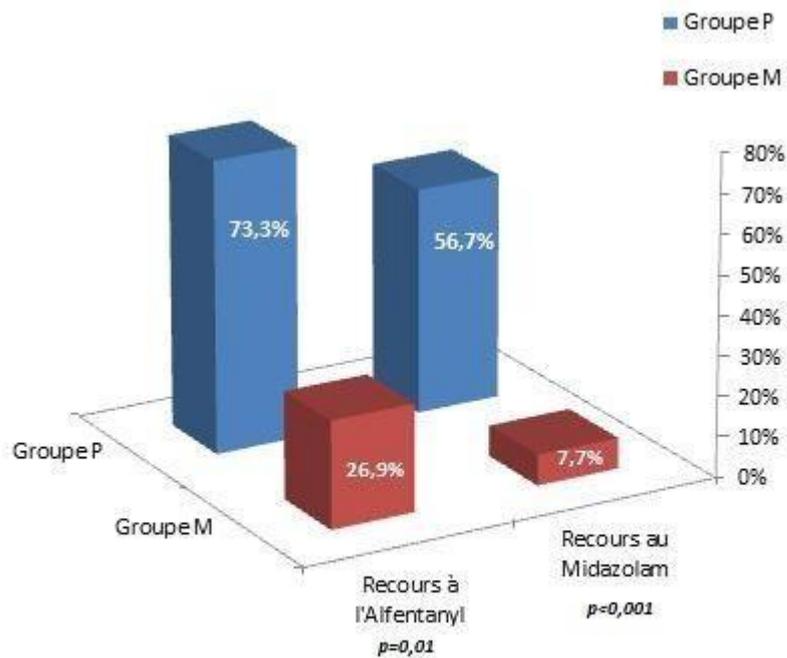
Il s'agit d'une étude prospective randomisée en double aveugle accordée par le comité d'éthique local, incluant les patients proposés pour une chirurgie programmée de la cataracte sous bloc anesthésique péribulbaire. Soixante minutes avant la chirurgie, les patients ont été répartis en deux groupes pour recevoir une prémédication sublinguale, soit de 10 mg de mélatonine (Groupe M), soit de Sucralose (Groupe P). La sédation-analgésie peropératoire a été évaluée par la consommation de Midazolam et d'Alfentanil, le score de Ramsay, l'index bispectral et l'échelle verbale simple de la douleur (EVS). Les critères de jugement secondaires étaient le degré d'anxiété (score d'APAIS), le tonus oculaire périopératoire et le degré de satisfaction des patients et des chirurgiens. Une $p < 0.05$ a été considérée statistiquement significative.

Résultats & Discussion:

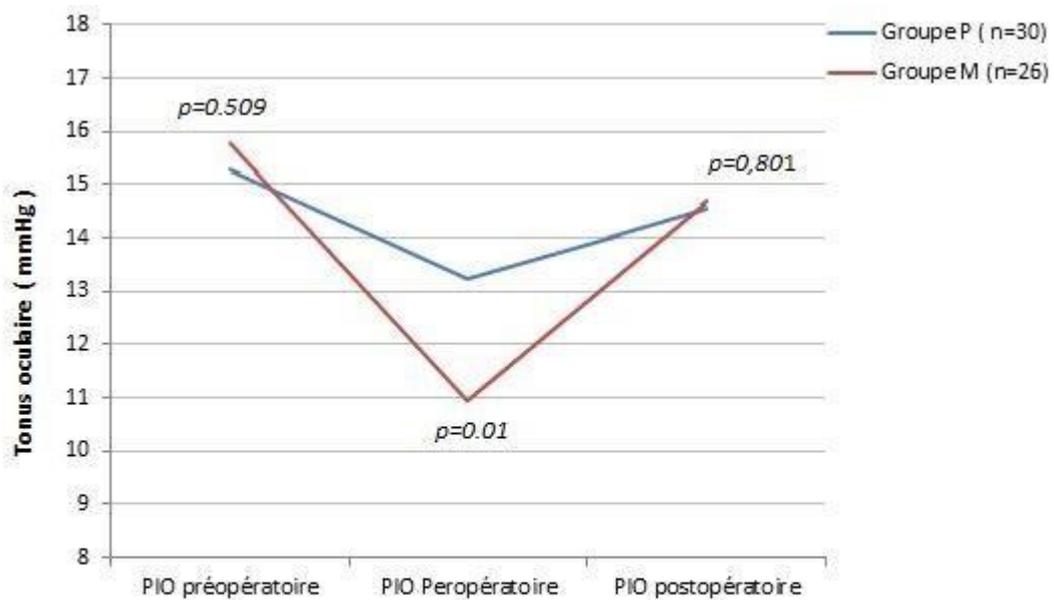
Notre travail a inclus 56 patients. La médiane de consommation de Midazolam du groupe M a été de 1,5 [1,3-1,7] mg et celle du groupe P de 2,3 [1,47-2,57] mg ($p=0,003$). La médiane de consommation d'Alfentanil dans les groupes M et P a été, respectivement, de 240 [195-287] μg et 380 [247,5-442,5] μg ($p=0,001$). La médiane de l'EVS et la valeur moyenne du BIS ont été significativement plus basses dans le groupe M avec un score de Ramsay plus élevée aux différents temps de mesure ($p < 0,001$). La pression intra oculaire a été significativement plus basse en per opératoire dans le groupe Mélatonine ($p=0,01$). On a noté également une meilleure satisfaction des patients et des chirurgiens par rapport au groupe placebo ($p < 0,05$). Aucune différence significative n'a été notée quant à l'anxiété, les paramètres respiratoires et hémodynamiques et l'incidence d'effets indésirables périopératoires.

Conclusion:

La prémédication par 10 mg de mélatonine sublinguale a réduit la consommation d'agents sédatifs et analgésiques, abaissé la pression intraoculaire et amélioré les conditions péri opératoires.



Nombre d'intervention pour l'entretien de la sédation analgésie dans les deux groupes de patients.



Comparaison de la pression intra oculaire moyenne entre les deux groupes de patients

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.