

Douleur, opiacés, monitoring de la nociception

ID: 69

Etude de faisabilité de la chirurgie mammaire cardiologique conservatrice sous anesthésie locale avec sédation légère

K. El ayeb(1), C.Gout-duracher(2), J.Seror(3), D.Hequet(3), M.Cittanova(2)

(1) Département d'anesthésie réanimation, Clinique Saint Jean de Dieu, Paris, France , (2) Département d'anesthésie, Clinique Saint Jean de Dieu, Paris, France , (3) Service de chirurgie gynécologique, Clinique Saint Jean de Dieu, Paris, France

**Auteur présenté comme orateur*

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

En chirurgie mammaire, l'anesthésie locale sous sédation légère (AL) est une alternative à l'AG pour une récupération rapide et moins d'effets secondaires [1]. Peu évaluée en chirurgie carcinologique mammaire [2], elle est essentiellement proposée aux patientes avec comorbidités majeures [3]. Nous avons proposé l'AL chez toutes les patientes pour tumorectomie avec ou sans geste ganglionnaire afin d'évaluer la faisabilité de la chirurgie conservatrice du cancer du sein sous AL

Matériel et méthodes:

Dans une étude rétrospective monocentrique, nous avons comparé des indicateurs de temps de prise en charge chirurgicale entre une période témoin (janvier-mars 2022) avec anesthésie générale (AG) et une période d'étude (mars-décembre 2022) avec AL. Le critère principal était la durée moyenne de séjour. Les critères secondaires incluaient la durée moyenne d'intervention, d'occupation du bloc opératoire et de séjour en SSPI. Les interventions étaient effectuées par un binôme chirurgien-anesthésiste unique.

L'anesthésie comportait de la kétamine, du midazolam, du propofol et du rémifentanyl. Le chirurgien infiltrait le site opératoire avec un mélange de lidocaïne, de naropéine et de sérum physiologique. En plus du monitoring usuel, la sédation était monitorée par BIS (Medtronic ©, Canada). Les patientes quittaient le bloc opératoire debout et allaient en SSPI en fauteuil pour s'assurer d'un score d'Aldrete de 11.

Résultats & Discussion:

L'étude compare deux périodes de prise en charge, l'une sous anesthésie générale (AG, n=128) et l'autre sous anesthésie locale avec sédation légère (AL, n=231). Les résultats indiquent que les patientes du groupe AL étaient légèrement plus âgées (médiane 59 ans) que celles du groupe AG (médiane 53 ans, p=0,0484). Le taux de tumorectomie avec geste axillaire était plus faible dans le groupe AL (47%) comparé au groupe AG (57%, p=0,0391).

Les durées médianes d'intervention, d'occupation du bloc opératoire, de séjour en SSPI et de séjour global étaient toutes significativement plus courtes dans le groupe AL par rapport au groupe AG. La durée médiane d'intervention était de 26 minutes pour le groupe AL contre 28 minutes pour le groupe AG (p=0,0491). La durée médiane en SSPI était de 12 minutes pour le groupe AL contre 52 minutes pour le groupe AG (p<0,0005).

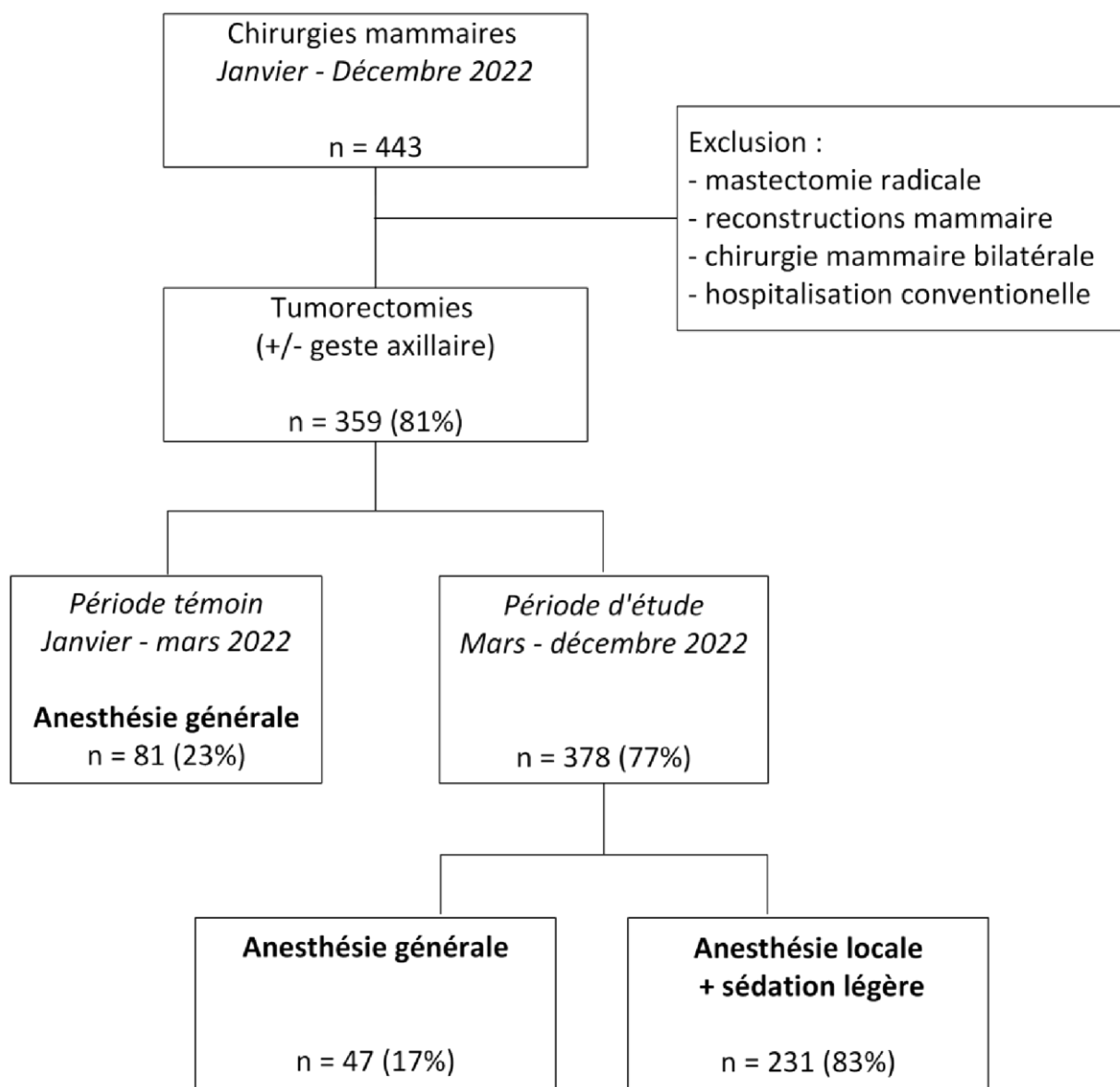
Les limites de l'étude incluent son caractère rétrospectif et la différence dans le nombre de gestes axillaires entre les groupes.

Conclusion:

L'étude suggère que la chirurgie mammaire conservatrice sous anesthésie locale et sédation légère est réalisable, avec des bénéfices en termes de temps de prise en charge et de récupération. Des investigations prospectives approfondies, évaluant la satisfaction des patientes et d'autres variables, viendront étayer ces conclusions prometteuses.

Références bibliographiques:

1. J Plast Surg Hand Surg; 2023, 57, 271-278. 2. Arch Gynecol Obstet; 2023, <https://doi.org/10.1007/s00404-023-06938-5> 3. The Breast Journal; 2005, 11, 100-102.



	Anesthésie générale n = 128	Anesthésie locale + sédation légère n = 231	p-value
Age - an, médiane [IQR]	53 [18-86]	59 [18-96]	0.0484
Tumorectomie + geste axillaire, n (%)	73 (57%)	106 (47%)	0.0391
Durée d'intervention - min, médiane [IQR]	28[10-94]	26 [10-60]	0.0491
Temps d'occupation de bloc - min, médiane [IQR]	50 [23-113]	45 [12-86]	0.004
Durée en SSPI - min, médiane [IQR]	52 [5-157]	12 [5-64]	<0.0005
Durée d'hospitalisation - hh:mm, médiane [IQR]	06:46 [03:22-11:06]	06:03 [02:00-12:10]	0.0023