



Comparaison entre l'anesthésie générale versus rachianesthésie en neurochirurgie (hernie discale lombaire): expérience du service d'anesthésie réanimation chirurgicale EHU ORAN (ALGERIE)

S.BENSAFIR 1, A.SEDIKKI 2 (Anesthésie Réanimation EHU ORAN (ALGERIE).Adresse e-mail : slimou1976@gmail.com

Introduction :

La chirurgie de la hernie discale lombaire peut se réaliser sous anesthésie générale ou sous rachianesthésie. La rachianesthésie diminue considérablement la consommation d'analgésie et améliorerait le contrôle de l'analgésie postopératoire.

Patients et méthodes :

Il s'agissait d'une étude randomisée, prospective, unicentrique comparant les résultats cliniques de la rachianesthésie et de l'anesthésie générale. Tous les patients ayant participé à l'étude ont au préalable donné leur consentement oral et écrit. Cinquante patients pris en charge pour chirurgie d'une hernie discale lombaire ont été inclus dans l'étude. Selon la randomisation, les patients avaient soit une anesthésie générale soit une rachianesthésie (25 patients ont été opérés sous anesthésie générale et 25 patients sous rachianesthésie). Le critère de jugement principal était la consommation de morphine à J1 après l'intervention chirurgicale. La consommation d'antiémétiques, la durée de l'acte opératoire, les modifications hémodynamique, l'évaluation de la douleur (EVA), les événements indésirables se produisant dans les 24 premières heures nécessitant une intervention médicale.

Résultats :

La consommation de morphine pendant les 24 premières heures en postopératoire était réduite de manière significative ($p < 0,0022$) dans le groupe RA ($10,28\text{mg}\pm 11,6$) en comparaison avec le groupe AG ($19,84\text{mg}\pm 12,19$), la satisfaction globale de la prise en charge ($p < 0,0024$) et la stabilité hémodynamique ($p < 0,0001$) étaient meilleures dans le groupe RA. Pas de modification significative n'a été observée concernant complications peropératoires, l'hémorragie peropératoire, les complications postopératoires, les nausées et les vomissements postopératoires

Discussion :

La rachianesthésie diminue la consommation de morphine après chirurgie de la hernie discale lombaire, permet un meilleur contrôle de l'analgésie postopératoire, une meilleure stabilité hémodynamique peropératoire et une plus grande satisfaction globale des patients par rapport à l'anesthésie générale. Tableau 1 Variables Groupe AG (n= 25) Groupe RA (n= 25) p Consommation de morphine (mg) pendant les 24 premières heures $19,84\pm 12,20$ $10,24\pm 11,61$ 0,0028 NVPO (%) 1 (4) 1 (4) 0,70 Complication perop (%) 1 (4) 3(12) 0,32 Complications postop (%) 1 (4) 1 (4) 0,75 Satisfaction EVA $85,1\pm 10,3$ $91,8\pm 7$ 0,0024 PAM initiale-PAMmin > 25% (%) 26 (80) 5 (20) < 0,0001.