

Τίτλος

Η επίδραση του περιφερικού νευρικού αποκλεισμού IPACK στο χώρο μεταξύ της ιγνυακής αρτηρίας και του οπίσθιου αρθρικού θύλακου στην πολυπαραγοντική αναλγησία σε επεμβάσεις ολικής αρθροπλαστικής γόνατος. Προοπτική τυχαιοποιημένη ελεγχόμενη διπλή τυφλή μελέτη.

Περίληψη

Εισαγωγή – Σκοπός: Η επέμβαση ολικής αρθροπλαστικής γόνατος (ΟΑΓ) είναι μια από τις συχνότερες ορθοπαιδικές επεμβάσεις. Προκαλεί μετρίου ή σοβαρού βαθμού μετεγχειρητικό πόνο που εάν δεν αντιμετωπισθεί κατάλληλα και επιθετικά, επιβαρύνει και επιβραδύνει την ανάρρωση και την αποκατάσταση, συνοδεύεται από επιπλοκές, προδιαθέτει σε επίμονο μετεγχειρητικό πόνο, ενώ επιπλέον δυσχεραίνει έντονα τους ασθενείς.

Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι να καθορίσει τη συμβολή του περιφερικού νευρικού αποκλεισμού στο χώρο μεταξύ της ιγνυακής αρτηρίας και του οπίσθιου αρθρικού θύλακου (IPACK) στην αντιμετώπιση του οξέος μετεγχειρητικού πόνου μετά από ΟΑΓ, στην πρόληψη εμφάνισης παραληρήματος, επίμονου μετεγχειρητικού πόνου καθώς και στη λειτουργικότητα της άρθρωσης τόσο άμεσα μετεγχειρητικά όσο και μακροπρόθεσμα.

Μέθοδος: Πρόκειται να συμπεριληφθούν στη μελέτη 100 ασθενείς ενήλικες έως 80 ετών (εκτός αν η power analysis υποδείξει διαφορετικό αριθμό) (ASA I–III) που χρειάζεται να υποβληθούν σε επέμβαση ΟΑΓ. Οι ασθενείς θα κατανέμονται τυχαιοποιημένα σε μία από δύο ομάδες (Α και Β) όπου θα χορηγείται ραχιαία αναισθησία και θα εκτελείται αποκλεισμός του πόρου των προσαγωγών (Adductor canal block – ACB) συν IPACK ή ACB αντίστοιχα.

Κύριες μετρούμενες παράμετροι θα είναι ο οξύς μετεγχειρητικός πόνος και η μετάπτωσή του σε επίμονο μετεγχειρητικό πόνο. Δευτερεύουσες μετρούμενες παράμετροι θα είναι η εμφάνιση παραληρήματος, η λειτουργικότητα της άρθρωσης άμεσα μετεγχειρητικά καθώς και στους 3 και 6 μήνες μετεγχειρητικά, η ικανοποίηση των ασθενών 48 ώρες μετά την επέμβαση καθώς και στους 3 και 6 μήνες μετεγχειρητικά, η διάρκεια νοσηλείας, οι μετεγχειρητικές αναπνευστικές και καρδιαγγειακές επιπλοκές,

καθώς και η εμφάνιση συστηματικής τοξικότητας από τα τοπικά αναισθητικά, πτώση λόγω μυϊκής αδυναμίας, κεφαλαλγία, ζάλη, υπνηλία, υποαερισμός, ναυτία, έμετος, κνησμός, υπόταση, δυσκοιλιότητα, επίσχεση ούρων, χειρουργικές επιπλοκές, εν τω βάθει φλεβοθρόμβωση, πνευμονική εμβολή.

Abstract

Introduction – Aims: Total knee arthroplasty (TKA) is one of the commonest orthopedic procedures. It is accompanied by moderate to severe postoperative pain that needs to be managed successfully in order to avoid delayed recovery and rehabilitation, patient dissatisfaction and other complications such as chronic pain.

The aim of the present clinical trial is to study the contribution of the blockade between the popliteal artery and the posterior knee capsule (IPACK) in the relief of postoperative knee pain, delirium prevention and joint function in the immediate postoperative period and in long term basis.

Methods: 100 adult patients, up to 80 years old, ASA I-III, undergoing TKA under spinal anesthesia, will be randomly assigned into one of two groups, namely group A (n=50), where an adductor canal block and an IPACK block will be performed preoperatively and group B (n=50) where an adductor canal block only will be performed preoperatively.

NRS scores in static and dynamic conditions during the first 48 hours postoperatively, morphine consumption during the first 24 hours postoperatively will be measured and additionally, patient satisfaction, complications, range of knee motion, mobilization, functionality, delirium occurrence will be recorded. Chronic pain will be assessed in 3 and 6 months postoperatively.

Μέλη τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής:

1. Στάικου Χρυσούλα (Επιβλέπουσα)
2. Θεοδωράκη Κασσιανή
3. Σιαφάκα Ιωάννα

ΑΝ. ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ
Ε. ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ
ΑΝΑΓΩΓΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Υποψήφια Διδάκτορας:

Καλαμποκίνη Αικατερίνη

Α. Καλαμποκίνη

ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ Ι. ΣΙΑΦΑΚΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ Α. ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ
ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΟΝΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΗΓΟΡΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΕΚΠΑ - ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ