



## Douleur chronique après prothèse totale du genou: Incidence et retentissement

D. Boukotaya\*(1), E. Ben ammar(1), Y. Trabelsi(2), C. Ben messaoud(1), O. Nasri(3), E. Trigui(3), K. Raddaoui(1), O. Kaabachi(1) (1) ANESTHÉSIE RÉANIMATION, Hôpital Kassab, Tunis, Tunisia, (2) ANESTHÉSIE RÉANIMATION, HÔPITAL MONGI SLIM LA MARSA, TUNIS, Tunisia, (3) ANESTHÉSIE RÉANIMATION, Hôpital Kassab, Tunis, Tunisia

### Problématique :

La chirurgie pour prothèse totale du genou (PTG) est une chirurgie majeure pourvoyeuse de douleur post opératoire, aussi bien aiguë que chronique, pouvant avoir des conséquences sur la qualité de vie des patients et la reprise de leur autonomie. L'objectif de notre étude était de calculer l'incidence de douleurs chronique après PTG, et d'évaluer son retentissement sur le pronostic fonctionnel des patients ainsi que ces facteurs de risque.

### Méthodologie :

Etude prospective observationnelle étalée sur une période de 5 ans (octobre 2017- juin 2022) incluant 171 patients opérés pour PTG première sous rachianesthésie. Notre protocole analgésique était standardisé, associant une analgésie multimodale par paracétamol, anti inflammatoire non stéroïdien et morphine à une analgésie locorégionale : bloc du canal des adducteurs continu (BCA) ou un BCA injection unique plus un IPACK bloc (interspace between the popliteal artery and the posterior capsule of the knee). Nous avons utilisé comme adjuvant pour l'analgésie soit la prégabaline en pré et post opératoire soit deux séances d'acupuncture en post opératoire. Nous avons évalué la douleur à 6 mois : l'échelle numérique simplifiée (ENS) à la montée des escaliers ; la douleur neuropathique avec le score DN4.

Le retentissement fonctionnel a été évalué par le test de flexion active de genou et le test de KOOS-PS (Knee Injury and Osteoarthritis Outcome Score - Physical Function Short Form). Nous avons identifié les facteurs pouvant être associés significativement à la survenue de douleurs chroniques. La saisie et le traitement des données ont été réalisés à l'aide de logiciel SPSS 22®.

### Résultats:

Nous avons inclus 171 patients avec une prédominance féminine (89%). La moyenne d'âge était de 67 ans avec un BMI moyen de 31,7. La majorité des patients avaient un score ASA II (75%). La stratégie d'analgésie postopératoire comportait : un BCA continu pour 76 % des patients et un BCA + IPACK pour 24% ; la prégabaline était associée chez 49% et 25% ont bénéficié de deux séances d'acupuncture. La douleur chronique après 6 mois, était rapportée chez 44% des patients, et une douleur neuropathique chez 32% des patients. Seulement 50% des patients avaient une flexion complète du genou, la médiane du score KOOS-PS était à 10. L'analyse univariée n'a pas dégagé un facteur de risque de survenue de douleur chronique. Par contre, la douleur chronique était significativement associée à un mauvais résultat fonctionnel.

### Conclusion:

Notre étude a conclu à une incidence élevée de douleur chronique post PTG. Cette douleur présente un handicap majeur dans le processus de la réhabilitation. Elle nécessite donc l'attention du praticien afin de la prévenir et la prendre en charge précocement.