



Pericapsular nerve group bloc dans l'analgésie et la réhabilitation précoce de la chirurgie prothétique élective de la hanche

F.JEMLI, S. ZAKHAMA, Y.MOUELHI, M. MAATOUG, L. REBAI

Service d'Anesthésie-Réanimation, Centre de Traumatologie et des Grands Brulés, Ben Arous

Introduction:

Le Pericapsular Nerve Group Block (PENG block) est une technique récente qui sert au blocage des branches sensitives des nerfs fémoral, obturateur et obturateur accessoire. Il a été présenté comme une alternative efficace dans la gestion de la douleur aiguë après fracture de la hanche sans bloc moteur associé. Peu d'études prospectives randomisées ont étudié objectivement son efficacité pour l'analgésie après chirurgie élective de la hanche.

Objectif

Evaluer l'efficacité du PENG Block dans la gestion de la douleur postopératoire de la chirurgie prothétique de la hanche, et ainsi sa place dans le protocole de réhabilitation précoce.

Matériels et Méthodes

Une étude prospective randomisée en double aveugle au service d'anesthésie réanimation CTGB du 01/03/2022 au 31/08/2022, cette étude a inclus 60 patients classés ASA1 OU 2 proposés pour une chirurgie prothétique élective de la hanche sous anesthésie générale précédée d'un PENG bloc ou un bloc placebo.

les patients ont été randomisés en deux groupes :

- Le groupe PENG a reçu 20 ml de bupivacaïne 0,25%.
- Le groupe Placebo a reçu 20 ml de sérum isotonique .

Résultats

Pour la population étudiée, on n'a pas noté de différence quant aux critères démographiques et anthropométriques entre les deux groupes PENG et Placebo.

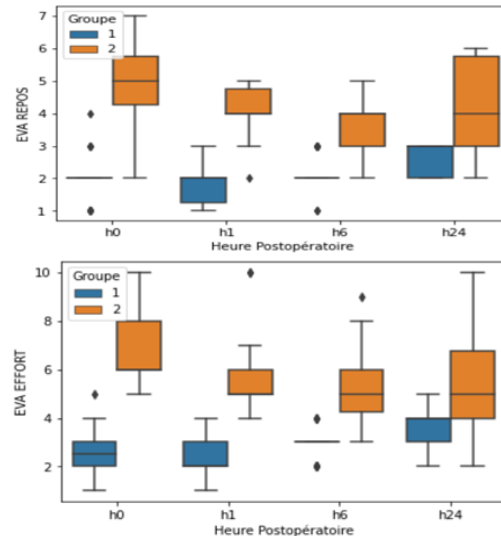
Les doses de morphiniques utilisés en per opératoire était significativement moins élevées pour le groupe PENG que le groupe Placebo (550ug/h vs 350ug/h) ($p < 0.001$).

Le recours à la morphine en postopératoire était plus fréquent chez le groupe placebo (30 patients)(100%) que le groupe PENG(10 patients) (33%) ($p < 0.001$) avec des doses cumulées significativement plus élevées dans le groupe placebo (12 mg vs 4 mg) ($p < 0.001$).

Nous avons constaté une baisse significative de l'EVA postopératoire au repos à H0 de 5 à 2, à H6 de 4 à 2 et à H24 de 4 à 3 ($p < 0.001$). La réduction de la douleur était constatée aussi à l'effort avec une baisse significative de 6 à 2.5 à H0, de 5 à 3 à H6 et de 5 à 4 à H24 postopératoire ($p < 0.001$).

La déambulation à H6 postopératoire était significativement plus fréquente chez les patients du groupe PENG (96.7% vs 50% $p < 0.001$).

Une déambulation à H24 était observée chez tous les patients du groupe PENG sans qu'il y ait de différence significative entre les 2 groupes.



Conclusion:

Notre étude a montré que le bloc PENG est une technique efficace pour l'analgésie postopératoire d'une chirurgie prothétique de la hanche en procurant un soulagement adéquat de la douleur sans bloc moteur associé ce qui a permis une déambulation précoce et une diminution significative du recours aux opioïdes.