



DOULEUR POSTOPÉRATOIRE APRÈS CHIRURGIE DE L'HYPOSPADIAS : Bloc pudendal bilatéral versus bloc caudal

Feriel Ben Ayed, Ahmed Ben Slimene, Mohamed Amine Garrouch, Marwa Marzouki, Abir Kalai, Sabrine Hadji, Marwa Mejri, Mohamed Amine Ben Hafsa, Mehdi Trifa
Service d'anesthésie réanimation, hôpital d'enfants Béchir Hamza, Tunis, Tunisie

INTRODUCTION:

L'objectif de cette étude était de comparer l'effet du bloc pudendal bilatérale (PNB) à celui du bloc caudal (CEB) sur la douleur postopératoire après une chirurgie de l'hypospadias.

MATÉRIELS ET MÉTHODES :

-Étude prospective, randomisée, contrôlée en simple aveugle, incluant:

- Enfants âgés de 6 mois à 10 ans,
- ASA 1 ou 2,
- Proposés pour chirurgie de l'hypospadias.

-L'anesthésie était standardisée, et aucun morphinomimétique ou autre antalgique n'a été administré durant l'intervention.

-Après induction, randomisation en deux groupes :

GROUPE CEB: ayant eu un CEB avec un repérage anatomique (Bupivacaine 2,5mg/ml: 1ml/kg)

GROUPE PNB: ayant eu un PNB au neurostimulateur.(Bupivacaine 5mg/ml: 0,1ml/kg/coté)

-Si échec du bloc en peropératoire (\uparrow FC et/ou PAS>20% à l'incision) \rightarrow Une dose de fentanyl de 1 mg/kg a été administrée et le malade a été exclu de l'étude.

-La douleur postopératoire a été évaluée à l'aide du score CHEOPS. Du paracétamol IV (15 mg/kg) a été administré en cas de score CHEOPS > 7, et la nalbuphine IV (0,2 mg/kg) a été administrée en cas de douleur persistante,

- o **Le critère de jugement principal** \rightarrow la qualité de l'analgésie postopératoire évaluée par le délai de la première demande d'antalgique.

- o **Les critères secondaires** étaient \rightarrow

- Les doses postopératoires de paracétamol et de nalbuphine utilisées au cours des 24 premières heures.
- Les scores CHEOPS (à 30 minutes, H1 H2, H6, H12, H18 et H24).
- Les complications de chaque technique.

-Les tests de χ^2 et de Mann-Whitney ont été utilisés dans l'analyse statistique, avec un seuil de signification $p < 0,05$

RÉSULTATS :

Quarante neuf enfants ont été inclus (**groupe CEB : 23** et **groupe PNB : 26**).

Les caractéristiques démographiques, le type, la durée de la chirurgie et étaient comparables entre les deux groupes.

Le délai avant la première demande d'analgésie était comparable entre les 2 groupes.

Tableau 1: Comparaison des résultats d'analgésie

	PNB (N=26)	CEB (N=23)	P
Délai de la 1ère demande (min)	420 \pm 137,5	450 \pm 107,4	NS
CHEOPS à 6 h	5,5 \pm 0,9	4,4 \pm 0,5	0,02
CHEOPS à 24 h	4,4 \pm 0,8	5 \pm 1	NS
1 Seul bolus de Paracétamol	20 (64,7%)	22 (93,8%)	NS
Nalbuphine reçue	--	--	--

CONCLUSIONS :

-Bien que **le score CHEOPS ait été légèrement plus élevé dans le groupe PNB à H6**, nos résultats primaires tendent à montrer que le PNB et le CEB offrent des résultats **similaires en matière de contrôle de la douleur après une chirurgie de l'hypospadias.**

-En ce qui concerne la sécurité et l'efficacité de cette technique, la PNB peut être préférée à la CEB.