

Η επίδραση της δεξμετομιδίνης στη λιδοκαΐνη σε υπαραχνοειδή αναισθησία, σε διουρηθρικές επεμβάσεις.

Πέτρος Γεωργιτσιαννάκος¹, Natalia-Francoise Westzaan¹, Παναγιώτης-Αλφόνσος Κέκελος¹, Αθανασία Γκίκα¹, Ειρήνη Κουρούκλη¹, Χρυσούλα Στάικου².

1.Ιπποκράτειο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών

2. Αρεταίειο Νοσοκομείο

ΣΚΟΠΟΣ: Η περιοχική αναισθησία έχει πολλά σημαντικά πλεονεκτήματα που την καθιστούν τεχνική εκλογής σε πολλές ουρολογικές επεμβάσεις, όπως οι διουρηθρικές επεμβάσεις της ουροδόχου κύστης (TurBT) και του προστάτη (TurP).

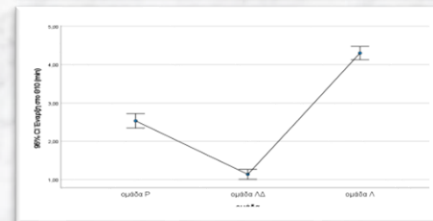
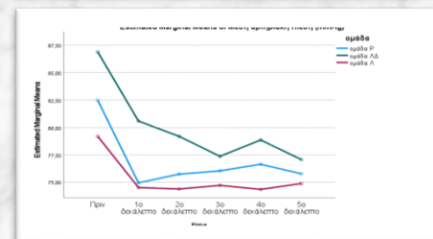
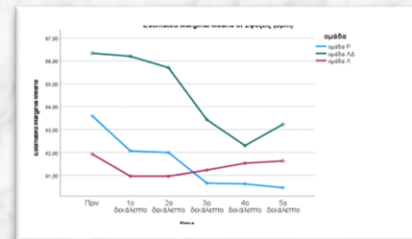
ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ: Στην παρούσα μελέτη συμπεριελήφθησαν 90 ασθενείς προγραμματισμένοι για επεμβάσεις TurP και TurBT. Σε αυτούς τους ασθενείς έγινε υπαραχνοειδής χορήγηση δεξμετομιδίνης σε συνδυασμό με λιδοκαΐνη 2% (3ml) (ομάδα ΛΔ), και σύγκριση της με υπερβαρική λιδοκαΐνη 2% (3ml) (ομάδα Λ) και υπερβαρική ροπιβακαΐνη 0,5% (3ml) (ομάδα Ρ).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Τα δημογραφικά χαρακτηριστικά των ασθενών μεταξύ των ομάδων ήταν παρόμοια: οι συμμετέχοντες είχαν μέσο όρο ηλικίας τα 70 έτη, χωρίς διαφορά μεταξύ των ομάδων ($p=0.491$). Ο δείκτης μάζας σώματος ισούταν με 25.9 κιλά/μετρα² κατά μέσο όρο χωρίς να υπάρξει σημαντική διαφορά μεταξύ των τριών ομάδων ($p=0.160$). Όσον αφορά τις αιμοδυναμικές παραμέτρους κατά την διεγχειρητική περίοδο, στην αρτηριακή πίεση βρέθηκε στατιστικά σημαντική διαφορά στην χρονική μεταβολή σε όλες τις ομάδες παρέμβασης ($p<0.001$). Η χρονική μεταβολή των σφίξεων σημείωσε στατιστικά σημαντική διαφορά μόνο στην ομάδα ΛΔ ($p=0.002$).

Από τα αποτελέσματά μας φαίνεται ότι ο αισθητικός αποκλεισμός που επιτεύχθηκε ήταν υψηλότερος με την προσθήκη της δεξμετομιδίνης (Θ6) σε σχέση με την λιδοκαΐνη μόνη της (Θ10). Επίσης και η ροπιβακαΐνη σχετίστηκε με υψηλό αισθητικό αποκλεισμό (Θ6) σε σχέση με την λιδοκαΐνη ($p<0.001$).

Η αξιολόγηση του πόνου που έγινε με την κλίμακα NRS παρουσίασε για την ομάδα ΛΔ στατιστικά σημαντικά χαμηλότερες τιμές τόσο σε σχέση με την ομάδα Λ ($p<0,001$) όσο και με την ομάδα Ρ ($p<0,001$) σε όλες τις χρονικές περιόδους.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Η προσθήκη της δεξμετομιδίνης βελτίωσε την ποιότητα της αναισθησίας σε διουρηθρικές επεμβάσεις της ουροδόχου κύστης όσο και του προστάτη σε σχέση με την λιδοκαΐνη μόνη της. Παρείχε ικανοποιητική αναλγησία τόσο διεγχειρητικά όσο και μετεγχειρητικά, μειώνοντας την κατανάλωση οπιοειδών, ενώ η αιμοδυναμική εικόνα ήταν παρόμοια με τα υπόλοιπα διαλύματα.



1. Gill H, Chung B, Pearl R Urology Anesthesiologist's Manual of Surgical Procedures 5th Edition, Philadelphia, Wolters Kluwer Health 2014. P 1369-1435.

2. Malhotra V, Sudheendra V, Hara J, Anesthesia and the Renal and Genitourinary Systems. Miller's Anesthesia Seventh Edition, New York, USA, CHURCHILL LIVINGSTONE ELSEVIER 2014. P 2089-2184.

3. Golfam P., Yari M., Bakhtiyari H.R. (2013). Minimum appropriate dose of lidocaine with a fixed dose of sufentanil epinephrine used for spinal anesthesia in caesarian section. Anesthesiology and Pain Medicine, 2013; 2: 123-126.