



Lékařská
fakulta

ANALGÉZIE PO MINIINVAZIVNÍCH RESEKČÍCH PLIC

Autor: Petr Mik

Školitel: MUDr. Marek Szkorupa, Ph.D.

I. Chirurgická klinika LF UP v Olomouci a FN Olomouc



FAKULTNÍ NEMOCNICE®
OLOMOUC

Úvod:

Přestože miniinvasivní videoasistované resekce plic (VATS) přináší výrazně menší traumatizaci tkání než klasické torakotomické výkony, stále se řadí mezi operace se středně silnou pooperační bolestí. K léčbě této bolesti se využívají tradiční analgetické metody parenterální a perorální, stále častěji se však využívají i metody lokoregionální analgezie. Nicméně zlatý standard léčby bolesti po VATS resekcích stále nebyl vytvořen.

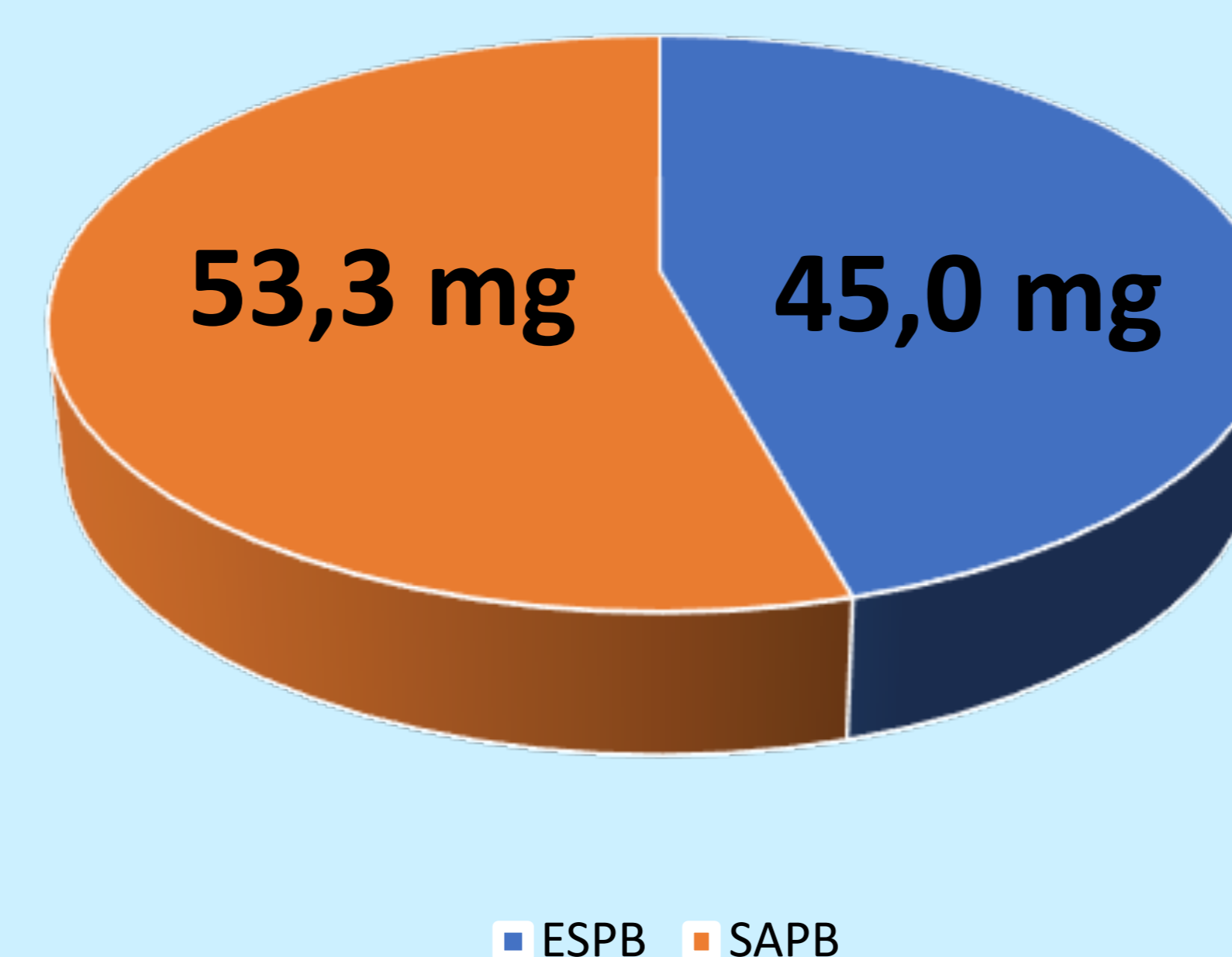
Cíle:

Porovnat efektivitu dvou typů interfasciálních bloků - *kontinuálního erector spinae plane block (ESPB)* s *kontinuálním serratus anterior plane block (SAPB)*, jakožto metod lokoregionální analgezie při léčbě akutní pooperační bolesti po VATS lobektomiích.

Metodika:

Do prospektivní, randomizované a dvojité zaslepené studie bylo zařazeno v současné době 10 pacientů, kteří splňovali vstupní kritéria studie, podstoupili VATS lobektomii pro tumor plic a souhlasili se zařazením do studie. Pacientům byl po výkonu dle randomizace proveden příslušný typ bloku. Následně byl během prvních 48 hodin po operaci zaznamenáván a hodnocen jejich stav a spotřeba analgetik.

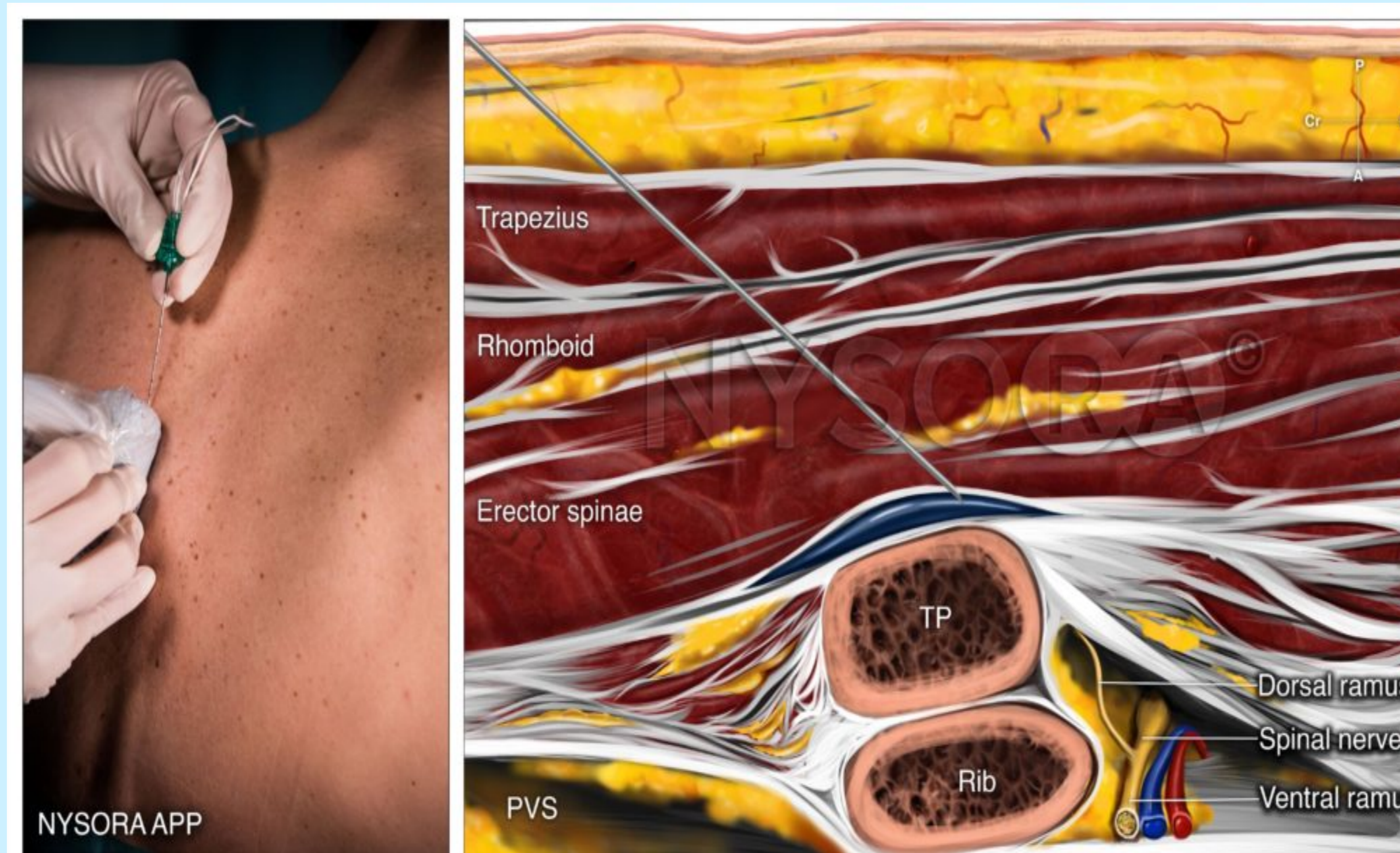
Průměrná spotřeba opioidních analgetik



Výsledky:

Soubor pacientů tvořili 4 muži a 6 žen, jejich průměrný věk byl $65,5 \pm 10,9$ let a průměrné BMI $28,3 \pm 3,0$. Na základě randomizace byli do ESPB skupiny zařazeni 4 pacienti (40 %) a do SAPB skupiny bylo zařazeno 6 pacientů (60 %). Subjektivně pocítovaná pooperační bolest byla u obou skupin stejná s mediánem VAS = 2 (1-7). K zajištění uspokojivé analgezie bylo u ESPB skupiny spotřebováno průměrně $45,0 \pm 20,6$ mg opioidních analgetik, zatímco v SAPB skupině byla spotřeba v průměru $53,3 \pm 26,9$ mg.

Provedení ESPB



Převzato z: <https://www.nysora.com/erector-spinae-plane-block/> (29.4.2022)

Grantová podpora:

Práce vznikla za podpory projektu RIV 87-44.

Závěr:

Ačkoliv soubor pacientů prozatím není dostatečně početný pro vyvození definitivního závěru, ESP blok se díky nižší průměrné spotřebě opioidních analgetik jeví účinnější oproti SAP bloku. Studie nadále probíhá a s navýšením počtu pacientů v obou skupinách bude možné lépe vyhodnotit možnost zařazení optimálního z obou interfasciálních bloků ke standardní analgetizaci u pacientů po miniinvasivních resekcích plic.

Zdroje:

FLORES, Raja M. et al. Lobectomy by video-assisted thoracic surgery (VATS) versus thoracotomy for lung cancer. *The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery*. 2009, (Volume 138, Number 1), 11-16 [cit. 2022-03-08]. ISSN 0022-5223. Dostupné z: doi 10.1016/j.jtcvs.2009.03.030