# Prévisualisation de votre résumé

Identifiant: 40518

**Titre français :** Comparaison des blocs nerveux serratus versus para-vertébral versus serratus et para-vertébral pour l'analgésie post-opératoire après chirurgie thoracique vidéo-assistée : Etude THORACOSCOPIC prospective randomisée en double aveugle contre placebo

**Titre anglais :** Serratus plain block versus paravertebral block versus serratus plain block and paravertebral block for postoperative pain following video-assisted thoracoscopic surgery: the THORACOSCOPIC single center, double blinded, controlled versus placebo, randomized study

Date de dernière modification: 04/02/2023

#### Personne ayant soumis le résumé :

Florent Leviel leviel.florent@gmail.com

#### Présentateur:

Florent Leviel leviel.florent@gmail.com

# Auteur principal:

#### Co-auteurs:

Delatre Florian - delatre.florian@chu-amiens.fr - 50370:80 - Amiens - C.H.U. - Hôpital Sud - Département d'Anesthésie / Ben Ammar Ammar - benammar.ammar@chu-amiens.fr - 50370:80 - Amiens - C.H.U. - Hôpital Sud - Département d'Anesthésie / Haye Guillaume - haye.guillaume@chu-amiens.fr - 50370:80 - Amiens - C.H.U. - Hôpital Sud - Département d'Anesthésie / Macq Pierre-Yves - macq.Pierre-yves@chu-amiens.fr - 50370:80 - Amiens - C.H.U. - Hôpital Sud - Département d'Anesthésie / Gille David - gille.david@chu-amiens.fr - 50370:80 - Amiens - C.H.U. - Hôpital Sud - Département d'Anesthésie / Dupont Hervé - dupont.herve@chu-amiens.fr - 50370:80 - Amiens - C.H.U. - Hôpital Sud - Département d'Anesthésie

**Domaine:** Anesthesie

Thème: Chir. Thoracique / Thérapies interventionnelles

Catégorie : evaluation\_\_\_\_ Forme de présentation : Source : Pas de financement

# Résumé (FR):

## Objectif:

Il est recommandé de réaliser une analgésie loco-régionale (ALR) dans le cadre de la réhabilitation améliorée après chirurgie (RAAC), pour une chirurgie thoracique vidéo-assistée (VATS) de résection pulmonaire. Le bloc serratus (BS) et le bloc paravertébral (PVB) sont fréquemment utilisés mais la combinaison des deux reste à démontrer. L'objectif de l'étude était d'étudier l'intérêt d'un PV et BS sur la douleur en postopératoire d'une VATS.

# Matériel et méthodes :

Il s'agissait d'un essai thérapeutique randomisé monocentrique, en double aveugle, contre placebo. Les critères d'inclusion étaient les patients adultes admis pour une chirurgie programmée d'exérèse pulmonaire par VATS. Les patients étaient alloués à l'un des 3 bras suivant selon la randomisation : groupe BS, groupe BPV, groupe BS+BPV. Ils recevaient 80 mg de Naropéine au total dans des seringues préparées en pharmacie. Dans les groupes BS et BPV, le deuxième bloc était administré en placebo (NaCl 0,9%). Le critère de jugement principal était la douleur à la toux évaluée par une échelle numérique décimale (END) en salle de réveil. Les critères de jugement secondaires étaient l'END et l'END à la toux durant le séjour hospitalier, la dose cumulée de morphine et l'incidence de la douleur chronique à 6 mois.

## Résultats:

156 patients ont été inclus (52 dans chaque groupe), de mars 2020 à septembre 2022. Il n'y avait pas de différence significative concernant le critère de jugement principal : END à 2 [0 ;10], 3 [0 ;10] et 4 [0 ;10], respectivement pour le groupe BS+BPV, BPV et BS (P=0,204).

## **Conclusions:**

Malgré une tendance, la combinaison d'un BS au BPV ne semble pas supérieure sur la prise en charge de la douleur postopératoire. Un manque de puissance est probablement à incriminer.

# Résumé (EN):

## Objective:

According to the guidelines, a locoregional analgesia (LRA) is recommended in the management of postoperative pain following thoracic surgery for lung resection under video-assisted thoracic surgery (VATS). Paravertebral block (PVB) is the standard block but the combination with the serratus block (SB) might be beneficial. The aim of the study was to compare the combination of PVB and SB to the single SB and single PVB.

#### Material et methods:

We conducted a single center, double-blinded, randomized, controlled versus placebo study. The population study was patients admitted for elective VATS for lung resection. Patients were allocated to one the following 3 groups according to randomization: PVB+SB group, SB group or PVB group. The cumulative dose of naropein of 80 mg for all groups. In the single PBV or SB groups, the additive block was performed with a placebo of saline solution (NaCl 9%) to respect the blindness. The primary study endpoint was the intensity of post-operative pain at coughing in the post anesthesia care unit assessed by a pain numerical rating scale (NRS). The secondary study endpoints were NRS at rest and at cough NRS overall the postoperative hospital stay, the cumulative dose of antinociceptive drugs use and chronic pain at Month 6.

## Results:

156 patients were included (52 per group), from March 2020 to September 2022. There was no significant difference between the groups regarding the primary study endpoint: NRS was at 2[0;10]; 3[0;10] and 4[0;10], respectively for SP+PVB group, PVB group and SP group (P=0.204).

#### **Conclusions:**

SB did not seem to be beneficial in addition to PVB in the management of pain management following VATS for elective lung resection.

**Mot-clés (FR)**: Anesthésie-Réa (Anesthesia), Chirurgie thoracique vidéo-assistée (CTVA) (Video-assisted thoracic surgery (VATS)), Douleur (Pain), Ultrasons (Ultrasound), , , , ,

Autre mot-clé FR : Récupération améliorée après chirurgie Autre mot-clé EN : Enhanced recovery after surgery