

Anesthésiologie – Conférences scientifiques
Volume 6, Numéro 1, 2007

**Douleurs aiguës et chroniques après chirurgie :
l'exemple de la thoracotomie**

Par Clément Chassery, MD

Objectifs :

Après avoir lu ce numéro, le participant pourra :

- connaître l'incidence des douleurs chroniques post-thoracotomie
- déterminer quelles approches chirurgicales et quelle stratégie antalgique diminuent le plus ces douleurs chroniques
- choisir le type de bloc le mieux adapté pour les douleurs aiguës et les douleurs chroniques;
- discuter de la place des morphiniques intraveineux et intrathécaux pour la thoracotomie;
- évaluer le rôle d'adjuvants comme l'acétaminophène, les anti-inflammatoires, la kétamine, et le gabapentin pour les douleurs post-opératoires.

Questions : (seulement une réponse est correcte)

1. La douleur chronique post-thoracotomie :

- a) touche 20 % des malades en l'absence d'épidurale
- b) disparaît toujours rapidement au bout de quelques semaines
- c) est toujours moins fréquente après vidéothoracoscopie
- d) est plus fréquente en cas de douleur post-opératoire importante.

2. L'épidurale thoracique :

- a) injectée avant l'incision chirurgicale permet de diminuer grandement l'incidence des douleurs chroniques post-thoracotomie.
- b) est une des techniques de choix pour traiter la douleur aiguë post-thoracotomie
- c) est réalisable sans risque chez un patient endormi
- d) n'est pas améliorée par l'adjonction d'épinéphrine si on injecte un mélange de bupivacaïne et de fentanyl

3. Le bloc paravertébral :

- a) est moins efficace que l'épidurale thoracique pour traiter les douleurs aiguës post-thoracotomie
- b) se réalise obligatoirement sur plusieurs niveaux
- c) peut-être proposée comme une alternative à l'épidurale thoracique après thoracotomie
- d) ne peut-être mise en place qu'en préopératoire par l'anesthésiste

4. Le gabapentin

- a) est une molécule avec des propriétés antalgiques au même titre que la morphine
- b) est inefficace pour traiter les douleurs chroniques post-thoracotomie
- c) a une biodisponibilité fixe de 90 %
- d) améliore l'efficacité d'une épidurale antalgique après chirurgie des membres inférieurs

Vous pouvez nous retourner par fax le questionnaire dûment rempli à l'attention du Comité de la formation médicale continue de l'Université de Montréal au (514) 343-6913. Nous vous renverrons par fax votre test corrigé.

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Tél : _____ Fax : _____

Courriel : _____