

Mise en place d'une filière de prise en charge de la douleur chronique chez les patients diabétiques, par cathéters d'analgésie périnerveux sciatiques de longue durée

Titre(s) : Mise en place d'une filière de prise en charge de la douleur chronique chez les patients diabétiques, par cathéters d'analgésie périnerveux sciatiques de longue durée : faisabilité et évaluation de l'efficacité / Élodie Schaeffer,... ; directeur de thèse, Dr Aurélie Birenbaum

Auteur(s) : Schaeffer, Élodie (1985-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Birenbaum, Aurélie (1979-....) (Directeur de thèse)

Université de Lorraine 2012-.... - Organisme de soutenance

Université de Lorraine, Faculté de médecine - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2014

Description matérielle : 1 vol. (82 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Setting up of a chain of care for chronic pain in patients with diabetes mellitus, using sciatic perineural catheters for long-term analgesia feasibility and evaluation of effectiveness eng

Note sur l'exemplaire : Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 67-71

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Médecine spécialisée, Anesthésie-réanimation 2014 Université de Lorraine

Résumé ou extrait : Introduction : Un quart des patients diabétiques ont des douleurs chroniques altérant leur qualité de vie. L'objectif de cette étude était d'évaluer la faisabilité d'une technique d'analgésie alternative reposant sur l'administration d'anesthésiques locaux par cathéter périnerveux sciatique de longue durée, en service de diabétologie, et d'en évaluer l'efficacité. Matériel et méthode : Une étude prospective, monocentrique, non randomisée, a été menée sur 2 ans, afin d'évaluer la faisabilité de la technique (1ère année), puis son efficacité (2ème année). Tous les patients diabétiques douloureux chroniques, en échec de traitement antalgique systémique, ont été inclus de façon consécutive. Les cathéters étaient posés en salle de surveillance post interventionnelle où l'administration de ropivacaine (2 mg.mL-1) était initiée. Le critère de jugement principal était la douleur instantanée évaluée sur une échelle numérique (ENi), 48 heures après la pose. Les critères de jugement secondaires étaient la douleur moyenne (ENmoy) et maximale (ENmax) évaluées sur les 8 derniers jours, le soulagement des patients, le retentissement de la douleur sur la vie quotidienne, les scores d'anxiété et dépression et la consommation morphinique. Ces critères étaient évalués à J0, J2, à l'ablation et 1 mois après son ablation. Résultats : La faisabilité de la procédure a été évaluée pendant un an. 52 cathéters ont été implantés chez 37 patients, sans complication septique systémique ou toxique. L'efficacité de la technique a été évaluée

au décours. 17 cathéters ont été posés chez 12 patients. L'ENi à J2 était inférieur ou égal à 3 chez 83 % des patients. Pendant toute la durée d'implantation et un mois après l'ablation du cathéter, le soulagement des patients était supérieur ou égal à 70%. De plus, les ENi, max, moy, les scores de dépression et de retentissement de la douleur sur le comportement quotidien étaient diminués (p