

Υποψήφια Διδάκτωρ : Δήμητρα Παπαδοπούλου

Τριμελής επιτροπή : 1. Κασσιανή Θεοδωράκη (επιβλέπουσα)

2. Χρυσάνθη Μπατιστάκη

3. Τατιανή Σιδηροπούλου

Τίτλος : Χρήση μορφίνης σε σχέση με την χρήση κεταμίνης ως επικουρικά φάρμακα σε θωρακικούς παρασπονδυλικούς αποκλεισμούς σε θωρακοτομές

Περίληψη : Οι κατεχοχίν τομές της ανοικτής θωρακοχειρουργικής που εξασφαλίζουν πρόσβαση στα ημιθωράκια για την χειρουργική του πνεύμονα, είναι οι πλάγιες θωρακοτομές και οι προεκτάσεις τους και χρησιμοποιούνται κυρίως για την αφαίρεση όγκων τόσο στο μεσοθωράκιο, όσο και στο πνευμονικό παρέγχυμα. Σχετίζονται με έντονο οξύ μετεγχειρητικό πόνο που μπορεί να προκαλέσει διαφραγματική δυσλειτουργία, ατελεκτασία, πνευμονία κ.α, όπως και με χρόνιο νευροπαθητικό πόνο, σε περίπτωση μη επαρκούς αντιμετώπισης του πρότερου. Η χρήση των θωρακικών παρασπονδυλικών αποκλεισμών φαίνεται να έχει θετικά αποτελέσματα όσον αφορά την μετεγχειρητική αναλγησία. Οι παράγοντες που χορηγούνται στον παρασπονδυλικό χώρο είναι κυρίως τοπικά αναισθητικά όπως ροπιβαϊκαΐνη και λεβομπουπιβαΐνη, ενώ κάποιοι επικουρικοί παράγοντες έχουν χρησιμοποιηθεί κατά καιρούς με ποικίλα αποτελέσματα. Θεωρούμε ότι η χρήση της κεταμίνης και της μορφίνης ως επικουρικοί παράγοντες θα έχουν τόσο δράση στον νωτιαίο μυελό όσο και συστηματικά μέσω μικρής απορρόφησης των παραγόντων στην κυκλοφορία.

Στην προτεινόμενη διατριβή θα διεξαχθεί μία διπλή τυφλή τυχαιοποιημένη μελέτη με στόχο την σύγκριση τριών ομάδων ασθενών, στους οποίους θα πραγματοποιούνται προγραμματισμένες θωρακοτομές. Θα πραγματοποιείται θωρακικός παρασπονδυλικός αποκλεισμός, με υπερηχογραφική καθοδήγηση, και θα τοποθετείται παρασπονδυλικός καθετήρας. Στο πρώτο γκρουπ θα χορηγείται τοπικό αναισθητικό με μορφίνη, στο δεύτερο τοπικό αναισθητικό με κεταμίνη και στο τρίτο σκέτο τοπικό αναισθητικό. Θα τοποθετείται επίσης αντλία συνεχούς έγχυσης στον παρασπονδυλικό καθετήρα, με τον αντίστοιχο επικουρικό παράγοντα που χορηγήθηκε. Ο πρωταρχικός μας στόχος θα είναι η σύγκριση της κατανάλωσης ενδοφλέβιας μορφίνης τις πρώτες 48 ώρες.

Summary:

Elective thoracotomies are usually performed in order to gain access to the hemithorax for removal of pathological masses in the mediastinum and lung parenchyma. They are related to both acute post-operative pain, which could lead to diaphragmatic dysfunction, atelectasis, pneumonia etc, and chronic neuropathic pain, which derives from inadequate management of the first. The use of thoracic paravertebral blocks seems to minimize post-operative pain to a great extent. Medications that are administered in the paravertebral space are primarily local anesthetics such as ropivacaine and levobupivacaine. Several adjuvants have been used, in order to enhance the effect of local anesthetics with variable results. We assume that the use of morphine and ketamine as adjuvants to local anesthetics will have a complementary effect to them. This could be both due to the direct effect of those to the spinal cord, and due to their systematic absorption.

In the proposed thesis, a double blind randomized control trial is going to be carried out , that aims to compare three groups of patients undergoing elective thoracotomies. Ultrasound guided paravertebral thoracic block is going to be performed, and a catheter is going to be placed. In the first group, local anesthetic and morphine is going to be administered. In the second group , local anesthetic and ketamine is going to be administered. In the third group local anesthetic is going to be administered. Moreover , a continuous elastomeric pump is going to be connected to the catheter, with adjuvant that was previously administered. Our primary outcome is the comparison of the intravenous morphine consumption in the first 48 hours between the groups.