



ARTROSKOPİK ACL (ANTERİOR CRUCİATE LİGAMENT) ONARIMI OLGULARINDA POSTOPERATİF AĞRI ÜZERİNE PREGABALİN VE ADDUKTOR KANAL BLOĞUNUN KARŞILAŞTIRILMASI

Fatma Kavak AKELMA, MD¹

İlkay Baran, MD¹

Savaş Altınsoy, MD¹

Derya Özkan, MD¹

Julide Ergil, MD¹

¹ Sağlık Bilimleri Üniversitesi Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği, Ankara, TÜRKİYE

Corresponding Yazar: Fatma Kavak AKELMA

Posta Adresi: Sağlık Bilimleri Üniversitesi Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği, Şehit Ömer Halisdemir Caddesi. No: 20 Altındağ/Ankara, TÜRKİYE

Tel: +903125962553

E-mail: fatmakavak@yahoo.com

AMAÇ

8 ARALIK 2018 - Wyndham Ankara Otel

www.anestezisempozyumu.org



Nosiseptif süreci selektif etkileyen bir antikonvülsan madde olan Pregabalin, postoperatif ağrının giderilmesi için kullanılmıştır (1). Son zamanlarda popüler olan adduktor kanal bloğu diz artroskopi ve protez vakalarında yaygın olarak kullanılmaktadır (2, 3). Bu çalışmanın amacı postoperatif ağrı, tramadol tüketimi ve taburculuk kriterleri üzerine pregabalin ve adduktor kanal bloğunun etkisini ortaya koymaktır.

GEREÇ VE YÖNTEM

Çalışmamıza 18-70 yaşları arasında ASA skoru I-II olan elektif artroskopik diz operasyonu geçirecek olan 51 hasta dahil edildi. Hastaların demografik verileri kaydedildi. Preoperatif 150 mg oral pregabalin verilen hastalar Group P (n:16), premedikasyon verilmeyen hastalar Group C (n:18), postoperatif 10 ml %0.25 ile adduktor kanal bloğu yapılan hastalar Group A (n:17) olarak randomize edildi. Preoperatif monitörize edildikten sonra tüm hastalara hiperbarik bupivakain ile spinal anestezi uygulandı. Olguların hemodinamik parametreleri, blok karakteristikleri, tramadol tüketim miktarı, NRS skoru, white fast track skoru(4), postoperatif yan etkileri kaydedildi.

BULGULAR

Her 3 gruptaki hastaların demografik verileri, blok özellikleri benzerdi (Tablo 1,2). Hemodinamik veriler benzer seyretti. Postoperatif opioid tüketimi Grup P ve A'da Grup C kıyasla anlamlı oranda düşük seyretti, fast track skoru 14'e ulaşma süresi Grup C'de daha uzundu (Tablo 3). Postoperatif baş ağrı, üriner retansiyon, bulantı, kusma insidansı gruplar arası benzerdi.

SONUÇ

Artroskopik diz cerrahisi geçiren hastalarda preoperatif verilen 150 mg pregabalinin, postoperatif opioid tüketimini en az adduktor kanal bloğu kadar azalttığı tespit edildi.

Anahtar Kelimeler: pregabalin, adduktor kanal blok, postoperatif ağrı

KAYNAKLAR

1. Han C, Kuang MJ, Ma JX, Ma XL. Is pregabalin effective and safe in total knee arthroplasty? A PRISMA-compliant meta-analysis of randomized-controlled trials. Medicine (Baltimore) 2017;96:e6947.
2. Nader A, Kendall MC, Manning DW, Beal M, Rahangdale R, Dekker R, De Oliveira GS, Jr., et al. Single-Dose Adductor Canal Block With Local Infiltrative Analgesia Compared With Local Infiltrate

	Group P (n:16)	Group C (n:18)	Group A (n:17)	P
Yaş (year)	29,50±9,49	33,27±14,06	28,76±8,26	0.434
Body mass indeks, kg/m ²	27,59±3,90	27,45±5,69	26,09±2,89	0.549
Cinsiyet (male/female) (n)	2/14	3/15	3/14	0.69
ASA skoru (I/II)	1 (1/2)	1.5 (1/2)	1 (1/2)	
Cerrahi süresi (dk)	80,25±35,20	75,50±26,94	80,76±24,13	0.839
Anestezi süresi (dk)	90,68±33,84	84,94±26,71	90,05±23,94	0.807
İntraoperatif efedrin (mg)	0 (0/20)	0 (0/20)	0 (0/10)	

Analgesia After Total Knee Arthroplasty: A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial. Reg Anesth Pain Med 2016;41:678-684.

3. Espelund M, Grevstad U, Jaeger P, Holmich P, Kjeldsen L, Mathiesen O, Dahl JB. Adductor canal blockade for moderate to severe pain after arthroscopic knee surgery: a randomized controlled trial. Acta Anaesthesiol Scand 2014;58:1220-1227.

4. White PF. Criteria for fast-tracking outpatients after ambulatory surgery. J Clin Anesth 1999;11:78-79.

Tablo 1: Demografik veriler

Veriler mean±standard deviation ve median (IQR) olarak verildi

Tablo 2 .Sensoryal ve motor blokaj özellikleri

Değişkenler (dk)	Group P (n:16)	Group C (n:18)	Group A (n:17)	P
T10 sensoryal blok zamanı (dk)	6.43±3.61	5.44 1±94	5.29±1.86	0.389
Bromage 3 blok zamanı (dk)	9.37±4.44	9.33±3.80	9.17±3.28	0.988
Maksimal sensoryal seviyenin ortalaması	7.75±2.29	7.33±2.47	6.82±2.35	0.537
2 segment sensoryal blok regresyon zamanı (dk)	78.43±28.32	87.50±18.64	73.52±20.36	0.190
Bromage 2 regresyon zamanı (dk)	133.43±51.6 6	134.16±35.82	124.41±35.43	0.746

Motor blokaj çözülme zamanı (dk)	235±51.38	250.5±56.82	238.23±54.45	0.67	Data are
---	-----------	-------------	--------------	------	----------

mean±standard deviation.

Tablo 3: Postoperatif Özellikler

	Group P (n:16)	Group C (n:18)	Group A (n:17)	P
24 Saatlik opioid tüketimi (mg)	178.75±65.40 ^a	318.61±127.89 ^b	236,47±80.69 ^c	a-b: 0.04 a-c:0.053 b-c:0.027
Analjezi talep sayısı	27.50 (10-92)	51 (16-242)	40 (11-194)	0.22
Fast track score >12 ulaşma zamanı (dk)	0.00 (0-180)	0.00 (0)	0.00 (0-720)	0.507
Fast track score >14 ulaşma zamanı (dk)	255 (212,5-450)	315 (225-1440)*	240 (210-420)	0.03
Total rescue analjezik tüketimi (ml)	0 (0-50)	25 (0-100)	0 (0-50)	0.17
Rescue analjezik kullanılan hasta sayısı (n)	6	9	5	0.43

Veriler mean±standard deviation ve median (IQR) olarak verildi

*Her iki gruba kıyasla anlamlı daha geç

*** SBÜ 2. Anestezi Sempozyumunda sözlü olarak sunulmuştur