



Lidocaïne par voie intraveineuse en chirurgie digestive

(alternative à l'anesthésie péridurale)

Limoges, le 17 Novembre 2012
Dr François – Olivier PONSON

Introduction

- La prise en charge anesthésique influe sur récupération, convalescence et morbidité post op.
- Mesures prises isolément peu efficaces, conjonction de ces mesures importante.
- La lidocaïne IV dans la prise en charge de l'analgésie péri opératoire lors d'une chirurgie digestive s'intègre dans un programme de réhabilitation accéléré.

Anesthésiques locaux, rappels

- Principales actions connues (Cx sodiques) :
 - Blocage transmission nerveuse du PA
 - Effet anti arythmique
- Autres propriétés : anesthésique, analgésique, anti inflammatoire, anti thrombotique, effet bronchodilatateur, anti microbien (par bloc du courant potassique, des R cholinergiques muscariniques, R dopaminergiques, NMDA), inhibition des leucocytes polymorphonucléaires et macrophages.
- Une partie des effets bénéfiques des techniques d'ALR dépendrait de l'action systémique des AL.

Lidocaïne, effet analgésique

- Par blocage des décharges toniques au niveau des neurones périphériques.
- Action directe sur transmission nociceptive au niveau spinal.
- Diminution de dépolarisation post synaptique déclenchée par l'activation des R NMDA.
- Diminution du phénomène « wind up », des PA au niveau spinal
- Toutes ces étapes sont impliquées dans la genèse d'hyperalgésie et d'allodynie.
- L'effet analgésique dose dépendant, avec faible variabilité interindividuelle.

Lidocaïne, effet anti inflammatoire

- Expliqué par inhibition à plusieurs étapes de l'activation des leuco polymorphonucléaires (adhésion et margination, chimiotactisme, production de métabolites et sécrétion de médiateurs inflammatoires).
- Atténuation de la réaction inflammatoire, mais pas inhibition complète de la fonction leucocytaire.
- Chez l'Homme, la lidocaïne diminue la libération de cytokines pro inflammatoires, sans affecter la libération des cytokines anti inflammatoires.

Lidocaïne, effet anesthésique

- Chez l'animal, diminution de 20 à 35% de la MAC.
- En situation clinique, il a été mis en évidence un épargne en AH.
- Potentialisation de l'effet hypnotique du propofol au moment de l'IOT.
- MAIS, difficile de définir ce qui revient à l'effet analgésique plutôt qu'à l'effet anesthésique.

Kétamine, rappels

- Anesthésique à forte dose, antalgique à faible dose.
- Mécanisme d'action principal sur les récepteurs du NMDA.
- Les effets cardiocirculatoires de la kétamine sont la résultante d'une action sympathomimétique centrale, d'une inhibition du recaptage des catécholamines, d'un effet inotrope positif et d'un effet vasodilatateur direct.
- La kétamine déprime peu la ventilation et maintient la capacité résiduelle fonctionnelle et l'hématose.
- Permet une épargne morphinique par opérotaire qui

Intérêt de la lidocaïne en post opératoire

- Diminution de l'intensité de la douleur et donc de la consommation en morphiniques (dig et uro).
- Effet analgésique au repos ET à la mobilisation, amélioration du confort abdominal.
- Les douleurs digestives seraient particulièrement sensibles à l'action de la lidocaïne.
- Raccourcissement de l'iléus post opératoire par effet anti inflammatoire et épargne morphinique.
- Probablement effet direct sur la motilité gastro intestinale.

Protocole

- Information au patient
- Anesthésie par inhalation, faibles doses de morphiniques
- Prévention NVPO
- Kétamine IV à l'induction (0,2mg/kg)+/- IVSE (1-2G/kg/min)
- Lidocaïne IV, à l'induction (1,5mg/ml) puis IVSE (2mg/kg/h)
- Paracétamol et tramadol si nécessaire.
- Boissons à 6 heures

Indications

- Contre indication à l'anesthésie péridurale.
- Chirurgie coelioscopique lourde.

Conclusion

- La lidocaïne IV exerce plusieurs propriétés similaires à celles des AL administrés par voie péridurale.
- Une partie des effets bénéfiques de l'APD dépendant des effets systémiques, la lidocaïne IV représente une alternative.
- Propriétés du protocole en adéquation avec les exigences attendues d'une technique analgésique dans un programme de réhabilitation accéléré.
- Intégration du protocole dans une stratégie d'analgésie balancée.