ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΑΝΑΛΓΗΣΙΑΣ ΣΤΗ ΔΙΟΡΘΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΗ ΚΑΘΟΔΗΓΟΥΜΕΝΗ ΑΠΟ ΥΠΕΡΗΧΟ (TRUS): ΜΕΠΙΒΑΚΑΪΝΗ VS ΛΙΔΟΚΑΪΝΗ VS ΤΟΠΙΚΗ ΛΙΔΟΚΑΪΝΗ

Ιωάννης Ζάχος, Κωνσταντίνος Μαρσιτόπουλος, Αναστάσιος Καρατζάς, Αθανάσιος Οικονόμου, Λάμπρος Μητράκας, Αθανάσιος Αναγνώστου, Αθανάσιος Ζησόπουλος, Κωνσταντίνος Ευμορφόπουλος, Γεώργιος Αγρότης, Αγαμέμνων Χριστόπουλος, Γεώργιος Χασιώτης, Θωμάς Παναγιώτου, Χρήστος Γκανίδης, Βασίλειος Τζώρτζης.

Ουρολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα
Τμήμα Ακτινολογίας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα

❑ ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η βιοψία προστάτη, καθοδηγούμενη από διορθρικό υπέρηχο (TRUS), είναι μια σημαντική διαδικασία για τη διάγνωση του καρκίνου του προστάτη, ωστόσο συχνά προκαλεί σημαντική δυσφορία και πόνο στους ασθενείς. Διάφορες αναισθητικές τεχνικές, όπως ο περιπροστατικός νευρικός αποκλεισμός (PPNB) και η ενδοορθική γέλη λιδοκαΐνης έχουν χρησιμοποιηθεί, ωστόσο δεν υπάρχει ομοφωνία σχετικά με την πιο αποτελεσματική μέθοδο μείωσης του άλγους κατά την διάρκεια της διαδικασίας. Η μελέτη αυτή στοχεύει στην αξιολόγηση και σύγκριση της αναλγητικής αποτελεσματικότητας τριών διαφορετικών προσεγγίσεων: PPNB με μεπιβακαΐνη, PPNB με λιδοκαΐνη και τοπική διορθική αναισθησία με λιδοκαΐνη, κατά τη διάρκεια βιοψιών TRUS.

❑ ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

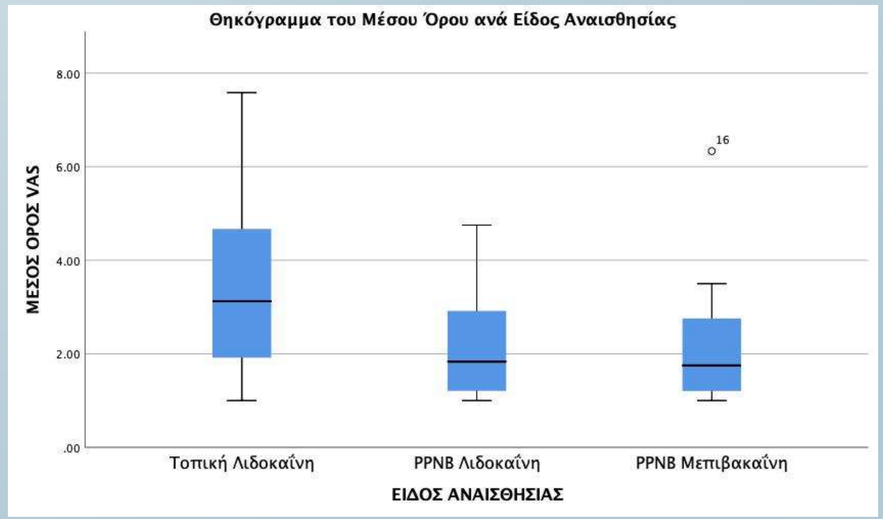
Οι ασθενείς έλαβαν τυχαία ενδοορθικό υποκλυσμό με γέλη λιδοκαΐνης 5%, PPNB με 10ml 2% μεπιβακαΐνης και PPNB με 10ml 2% λιδοκαΐνης χρησιμοποιώντας βελόνα 22-gauge μεταξύ του πρόσθιου τοιχώματος του ορθού, του οπίσθιου μέρους της σπερματοδόχου κύστης και της βάσης του προστάτη. Η αξιολόγηση των επιπέδων άλγους έγινε με τη χρήση την Οπτική Αναλογική Κλίμακα (VAS) κατά την διάρκεια της διαδικασίας. Τελικά, αξιολογήθηκε ο μέσος όρος όλων των απαντήσεων.

❑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Στη μελέτη συμπεριλήφθηκαν 100 ασθενείς, από τους οποίους 35 ασθενείς έλαβαν PPNB με μεπιβακαΐνη, 35 PPNB με λιδοκαΐνη και 30 ασθενείς τοπική αναισθησία με λιδοκαΐνη. Οι τρεις ομάδες ήταν ομοιογενείς όσον αφορά τα ανθρωπομετρικά χαρακτηριστικά. Ο μέσος όρος των βαθμολογιών VAS ήταν 3,41 (SD = 1,78) για την ομάδα τοπικής αναισθησίας, 2,14 (SD = 1,11) και 2,07 (SD = 1,09) για το PPNB με λιδοκαΐνη και με μεπιβακαΐνη, αντίστοιχα. Η ανάλυση ANOVA έδειξε σημαντική διαφορά στα επίπεδα πόνου μεταξύ των τριών ομάδων ($F(2, 97) = 9,967$, $p < 0,001$). Η post-hoc ανάλυση (Bonferroni) έδειξε ότι τόσο το PPNB με λιδοκαΐνη όσο και με μεπιβακαΐνη μείωσαν σημαντικά τον πόνο σε σύγκριση με την τοπική αναισθησία ($p < 0,001$), χωρίς σημαντική διαφορά μεταξύ των δύο αναισθητικών ουσιών ($p > 0,05$).

❑ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Τα ευρήματα αυτής της μελέτης υπογραμμίζουν τη σημασία της αποτελεσματικής διαχείρισης του πόνου κατά τη διάρκεια των βιοψιών προστάτη με TRUS. Σημαντική μείωση των βαθμολογιών VAS παρατηρήθηκε στους ασθενείς με PPNB συγκριτικά με την τοπική αναισθησία. Η σύγκριση μεταξύ λιδοκαΐνης και μεπιβακαΐνης δεν έδειξε σημαντική διαφορά στην μείωση του άλγους.



❑ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Arsov C, Rabenalt R, Quentin M, et al. Comparison of patient comfort between MR-guided in-bore and MRI/ultrasound fusion-guided prostate biopsies within a prospective randomized trial. *World J Urol*. 2016;34(2):215-220. doi:10.1007/s00345-015-1612-6

Anastasi G, Subba E, Pappalardo R, et al. Transrectal ultrasound (TRUS) guided prostate biopsy: Three different types of local anesthesia. *Arch Ital Urol Androl*. 2016;88(4):308-310. Published 2016 Dec 30. doi:10.4081/aiua.2016.4.308

PP222