



**24<sup>ème</sup> congrès national de la SAARSIU**  
**Alger, le 19,20 & 21 décembre 2024**



# **Evaluation et prise en charge de la douleur postopératoire en chirurgie oncologique : expérience du CLCC Batna**

**M. ARROUSSI**

Service d'anesthésie réanimation

CLCC de Batna, faculté de médecine Batna

# INTRODUCTION

- La gestion de la douleur postopératoire en chirurgie oncologique est indispensable pour le rétablissement des patients.
- Les douleurs postopératoires, souvent sous-estimées, peuvent engendrer des complications et affecter la qualité de vie des patients.
- En intégrant des stratégies préventives et en améliorant la communication avec les patients, nous pouvons optimiser leur expérience postopératoire et réduire le risque de chronicisation.

# INTRODUCTION

- Notre étude vise à évaluer la prise en charge de la douleur postopératoire en chirurgie oncologique et de déterminer les facteurs influençant les DPO dans ce type de chirurgie.

# MATERIEL ET METHODES

- Il s'agit d'une étude descriptive prospective et monocentrique qui a été réalisé du 02/11/2022 au 20/12/2022 au niveau du service d'anesthésie réanimation du CLCC Batna.
- Les données ont été recueillies à partir de questionnaires créés afin d'évaluer les DPO dans les premières 24 heures ainsi que les modalités thérapeutiques et les facteurs de risque.

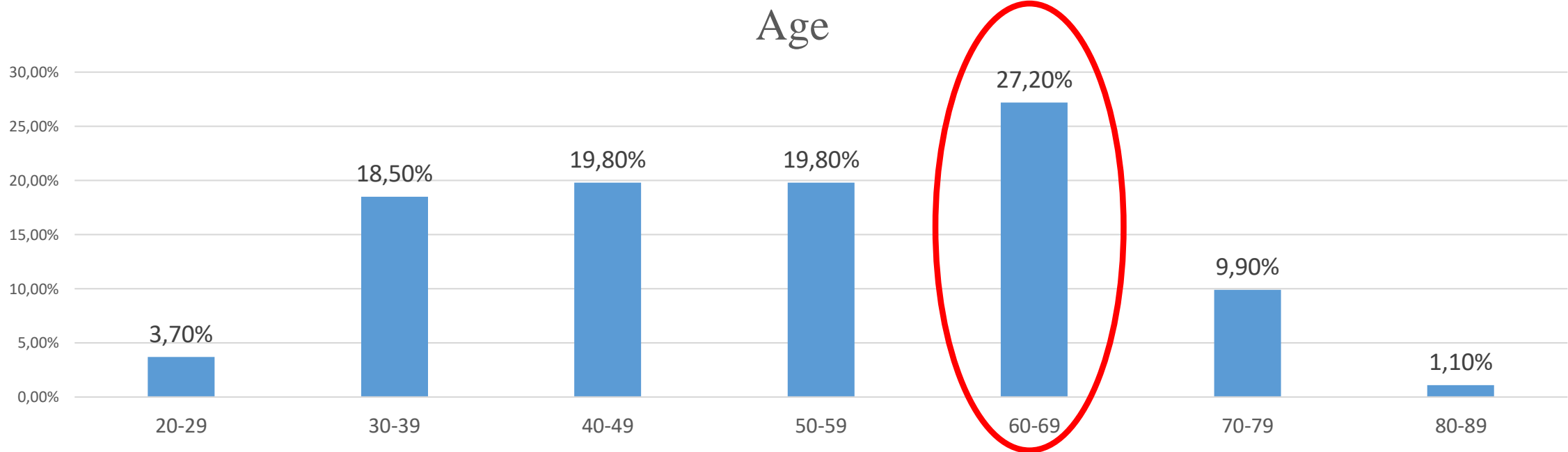
Les données ont été saisies et analysées sur le logiciel SPSS 2020.

# MATERIEL ET METHODES

- Les variables étudiées sont :
  - Age
  - IMC
  - ASA
  - Type de chirurgie
  - Facteur de risque de la douleur post opératoire
  - Analgésie post opératoire
  - Evaluation de la DPO
  - Satisfaction du patient vis-à-vis de la prise en charge

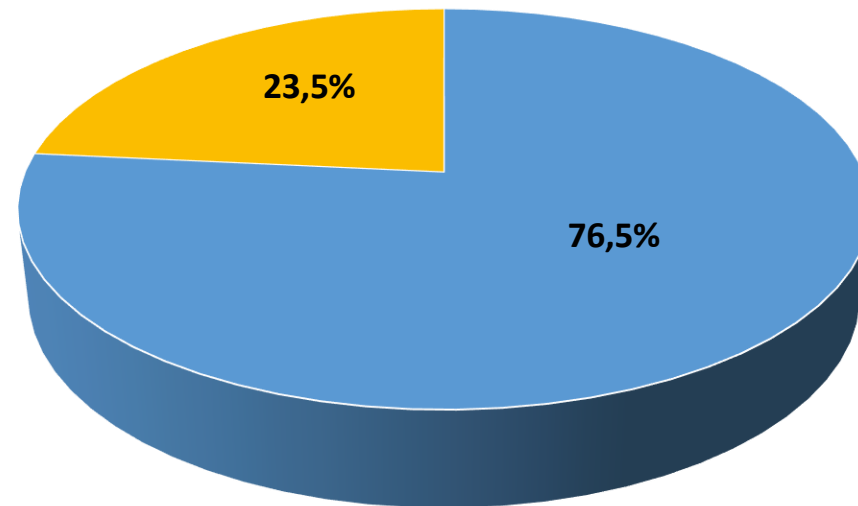
# RESULTATS

81 patients,



# RESULTATS

le sexe

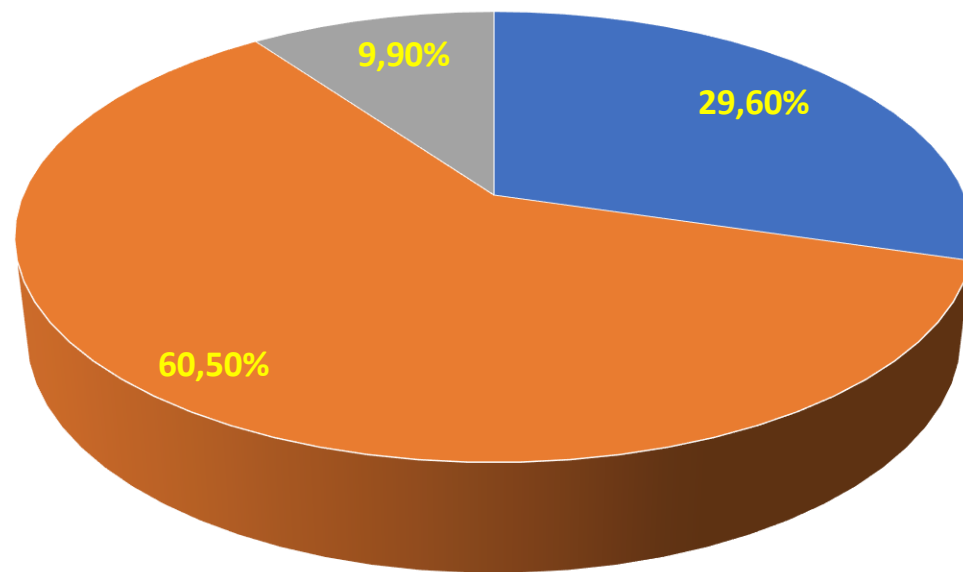


■ F ■ H

**un sexe ratio de : 0.3**

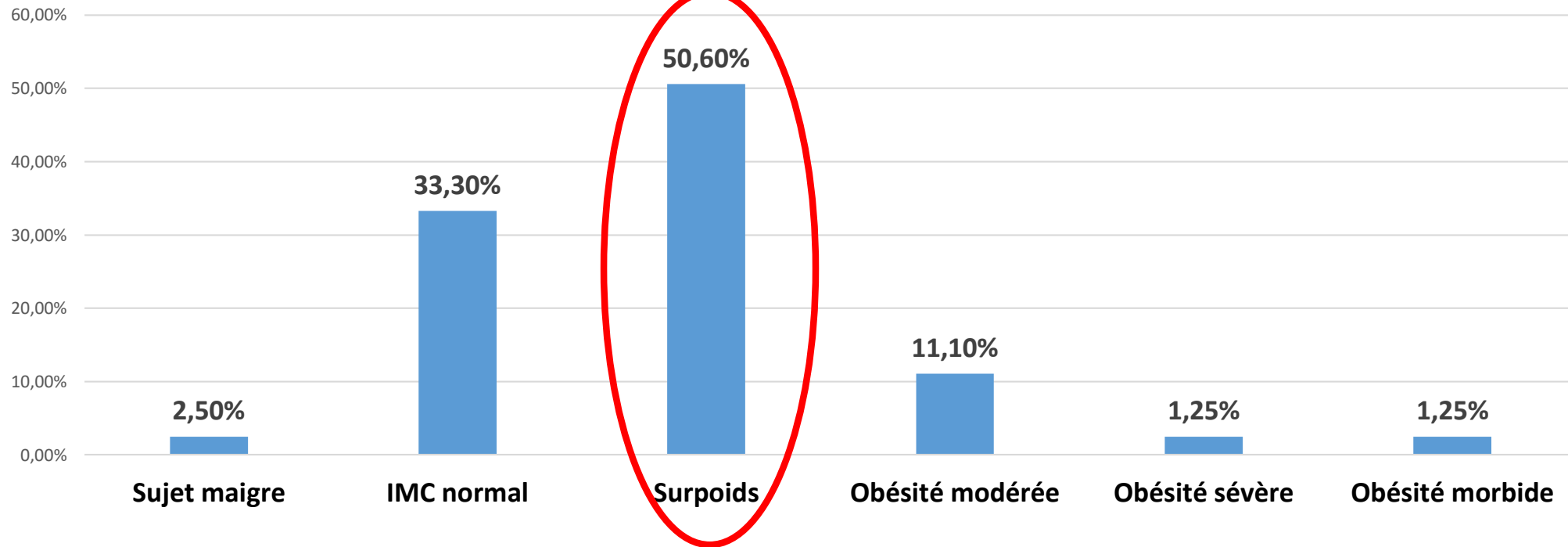
# RESULTATS

La classe ASA



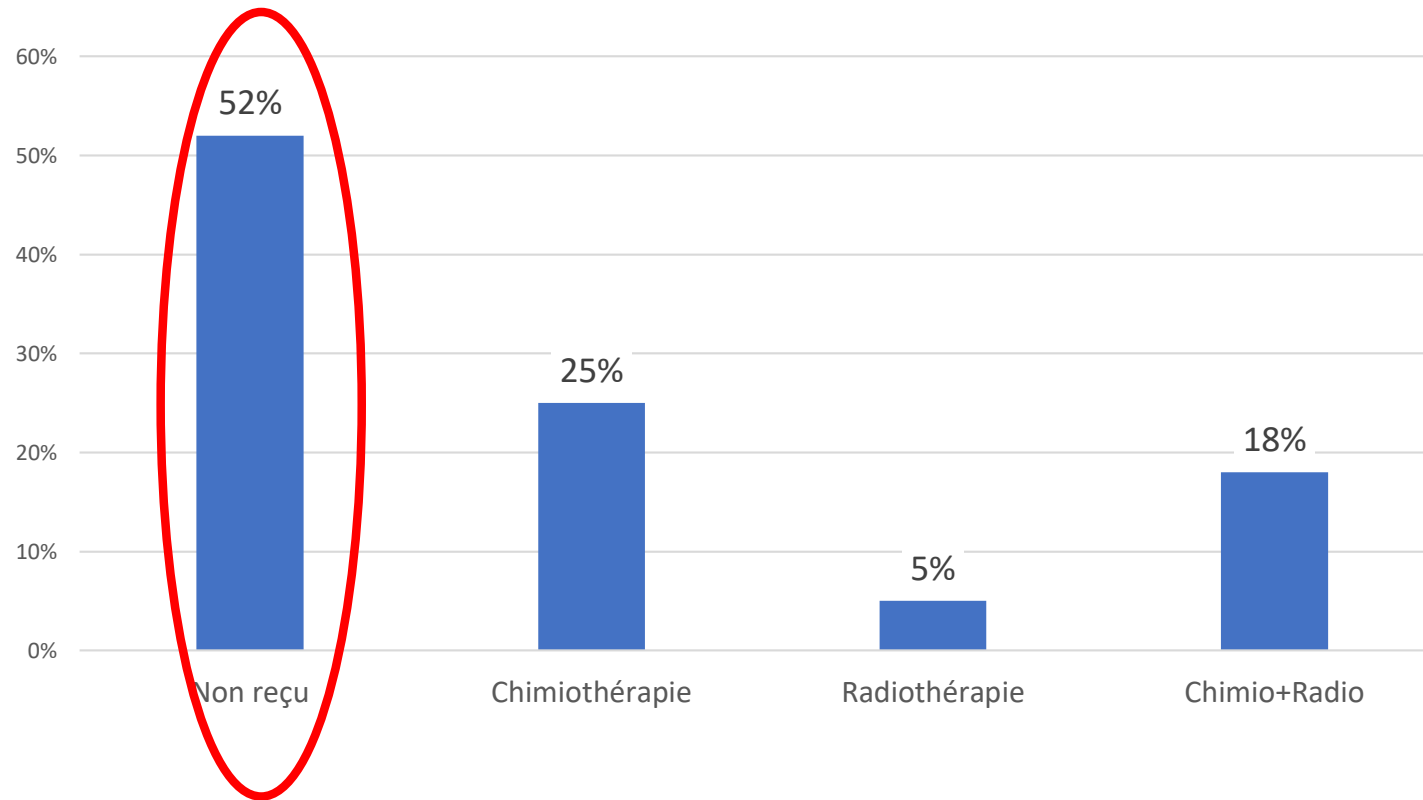
# RESULTATS

IMC

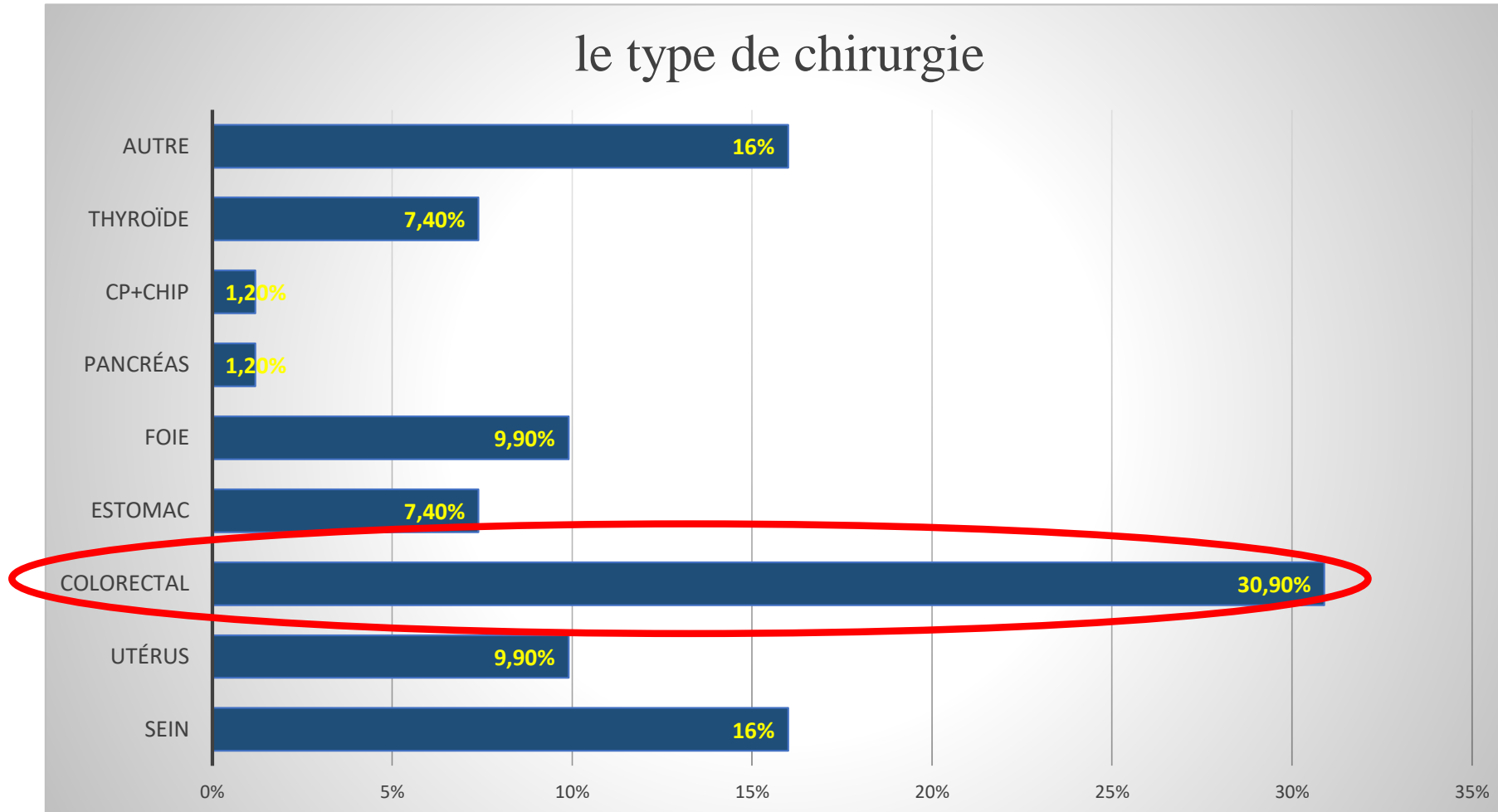


# RESULTATS

## Traitement anticancéreux

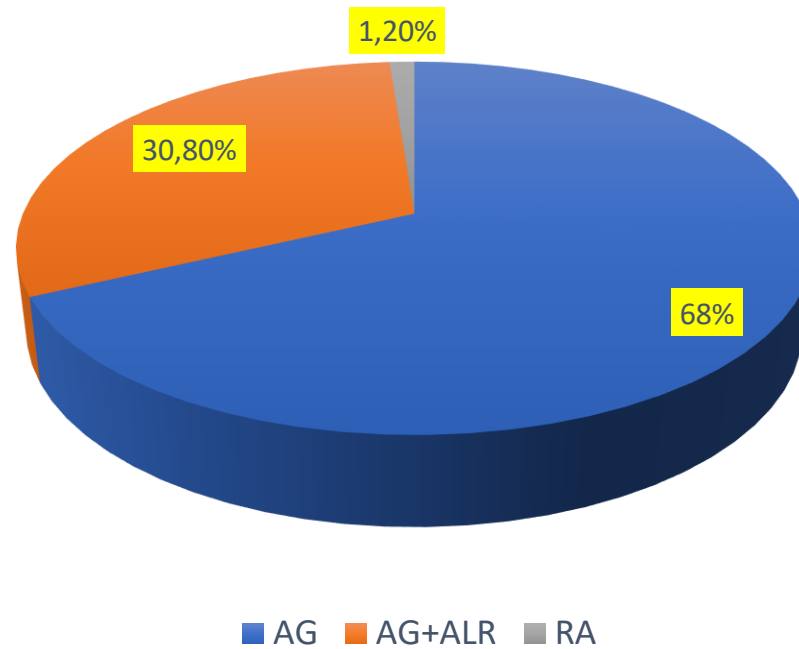


# RESULTATS



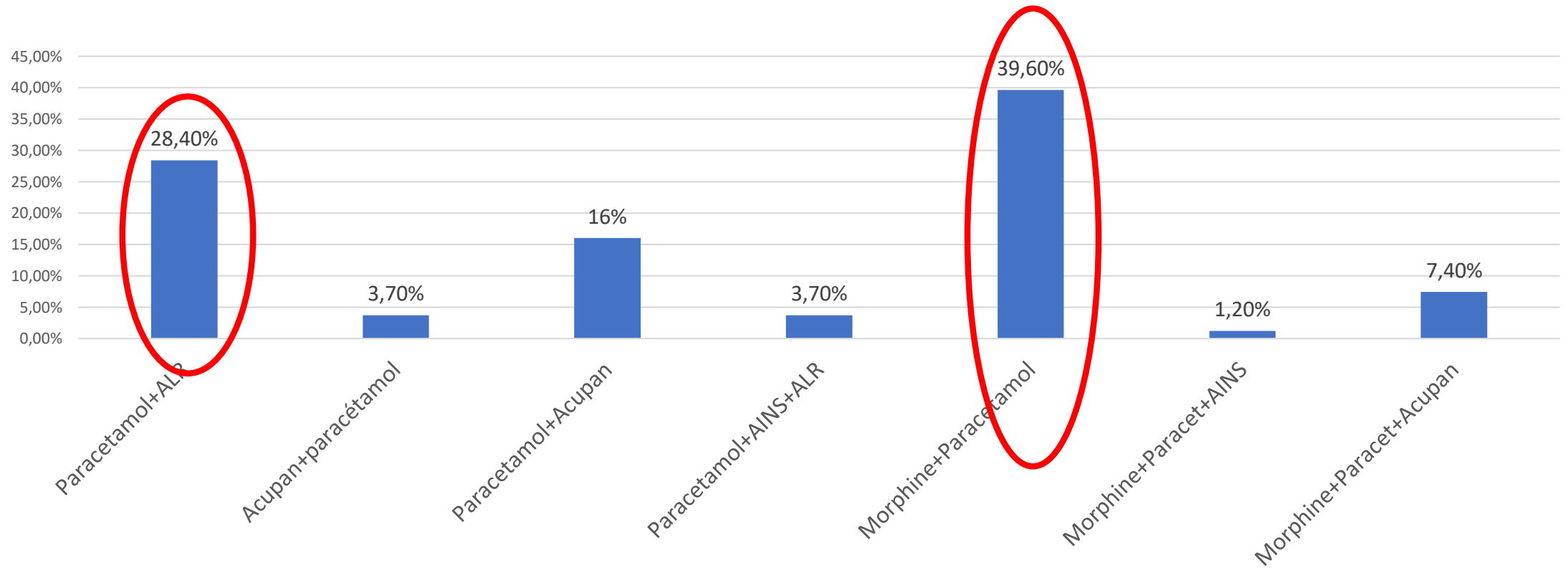
# RESULTATS

Type d'anesthésie



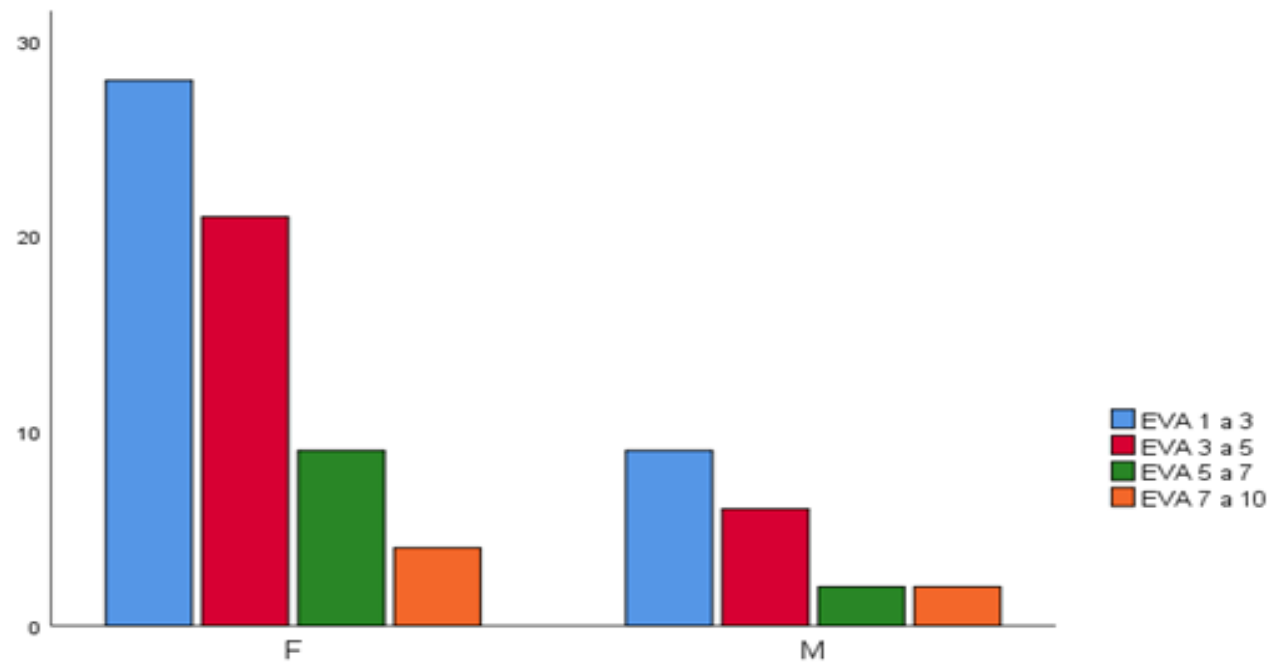
# RESULTATS

## Traitement



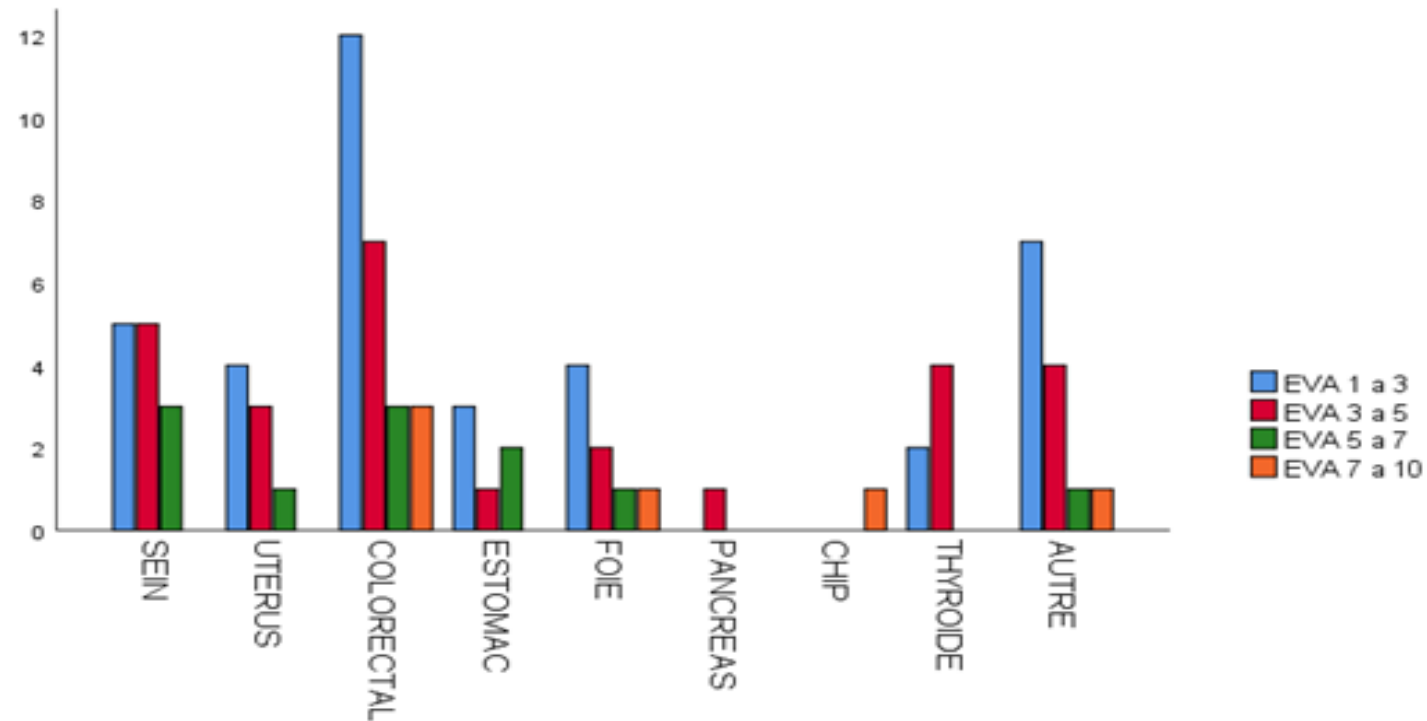
# RESULTATS

Intensité des douleurs post op selon le sexe



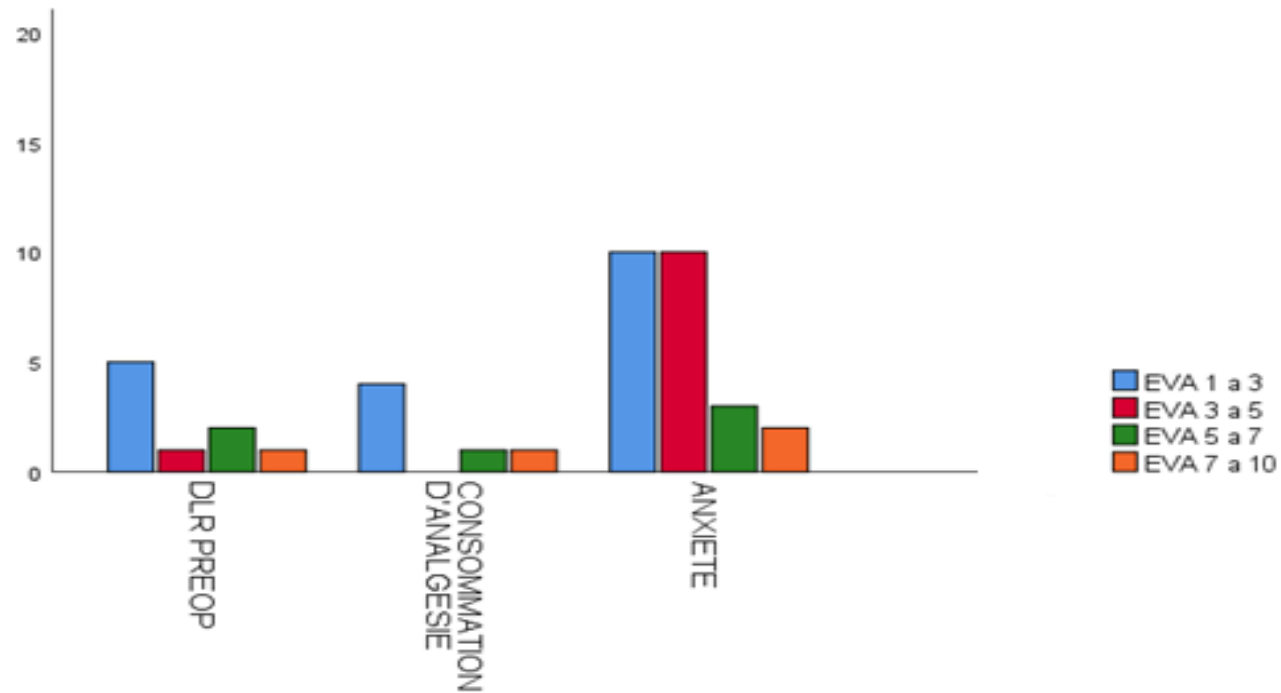
# RESULTATS

Intensité des douleurs post op selon le type de chirurgie



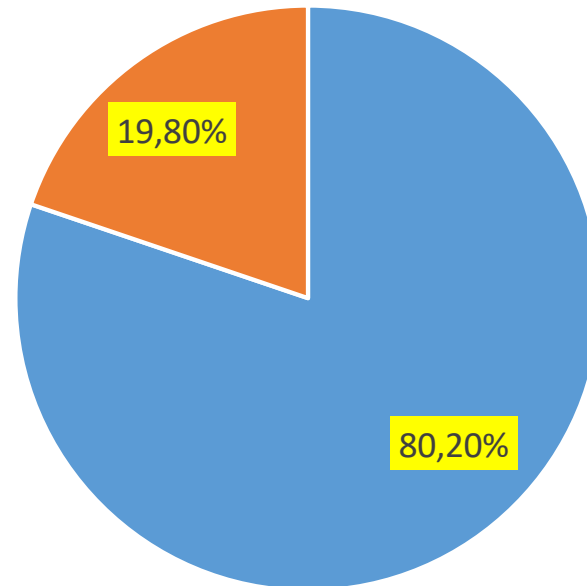
# RESULTATS

Intensité des douleurs post op selon les facteurs de risque préopératoires



# RESULTATS

Satisfaction du patient vis à vis de l'antalgie



■ Oui ■ Non

# DISCUSSION

## DPO & ASA:

- Dans notre étude, la classification ASA des patients a été évaluée pour déterminer leur état physique avant la chirurgie. Nous avons constaté que la majorité des patients étaient classés ASA 2.
- On outre l'étude menée par Dias et al. (2023) a montré que parmi les 304 patients inclus, la majorité étaient classés comme ASA III (66,4 %)

### **Efficacy and Safety of Sufentanil Infusion for Postoperative Analgesia in Cancer Surgery: Retrospective Cohort Study**

Sofia Dias <sup>1</sup>, Sofia Trovisco <sup>1</sup>, Inês Neves <sup>1</sup>, Lina Miranda <sup>1</sup>, Rui Valente <sup>1</sup>

Affiliations + expand

PMID: 37323363 PMCID: PMC10262259 DOI: 10.7759/cureus.38993

...fentanil infusion were 2 (1.15) at rest and with movement; analgesia was considered good, however 90% of patients with visual analogue scale (VAS) pain score  $\leq 3$ . We found that patients admitted to musculoskeletal surgery had higher VAS pain scores; this group also presented older patients with higher American Society of Anesthesiologists (ASA) physical status classification and more chronic opioid users ( $p < 0.05$ ). 144 patients (47.4%) had at least one adverse effect related to fentanil infusion, notably transient and not requiring any specific treatment. These patients were

# DISCUSSION

- Cette différence dans la répartition des patients selon la classification ASA entre notre étude et celle de Dias et al. souligne peut-être des différences dans les populations de patients, les types de chirurgies effectuées ou les critères de sélection des patients.

# DISCUSSION

## DPO & type chirurgie:

- Notre étude a révélé que le cancer colorectal était le plus fréquent parmi les patients examinés, ce qui concorde avec les constatations de l'étude menée par Agyemang-Yeboah et al. (2017) au Komfo-Anokye Teaching Hospital à Kumasi, Ghana.



► Pan Afr Med J. 2017 Oct 6;28:121. doi: [10.11604/pamj.2017.28.121.12927](https://doi.org/10.11604/pamj.2017.28.121.12927) ↗

### Patterns and presentations of colorectal cancer at Komfo-Anokye teaching hospital Kumasi, Ghana

Francis Agyemang-Yeboah<sup>1</sup>, Joseph Yorke<sup>2</sup>, Christian Obirikorang<sup>1</sup>, Emmanuella Nsenbah Batu<sup>1</sup>, Emmanuel Acheampong<sup>1,&</sup>, Emmanuel Amankwaa Frempong<sup>3</sup>, Enoch Odame Anto<sup>1</sup>, Bright Amankwaa<sup>1</sup>

► Author information ► Article notes ► Copyright and License information

PMCID: PMC5837135 PMID: [29515739](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29515739/)

...s of colorectal cancer were identified over the study period. The mean age was ranged from 16 to 90 years. Sixteen (7.24%) had family history of cancer and ... of comorbidities was (24.89%). The commonest clinical symptoms presented ... ss (44.80%), bleeding per rectum (39.82%) and abdominal pain (38.91%) ... patients presented with rectal cancers (48.87%). Microscopically,

# DISCUSSION

- Ainsi, ces résultats soulignent l'importance de la prise en charge efficace de la douleur post-opératoire chez les patients atteints de cancer colorectal, afin d'améliorer leur qualité de vie et leur récupération postopératoire .

# DISCUSSION

## DPO & Traitement antalgique:

- Dans notre étude, nos patients ont bénéficié d'une **analgésie multimodale** dont plusieurs combinaisons d'analgésiques ont été faite.
- Cette approche inclut des médicaments non opioïdes, des techniques locorégionales et des interventions non pharmacologiques, et ceci pour cibler les mécanismes de la douleur, réduisant ainsi l'intensité de la douleur et les besoins en opioïdes, ce qui diminue les effets secondaires associés et surtout réduisant le risque de douleurs chronique.



Anesthésie & Réanimation  
Volume 7, Issue 2, March 2021, Pages 173-185



Revue

Gestion périopératoire de la chirurgie  
carcinologique du sein

Perioperative management of breast  
cancer surgery

tion élevé (30%) dont les facteurs de risques et  
si bien identifiés [1]. Une prise en charge multimodale  
régionale permet de contrôler la douleur aiguë, et au-

# DISCUSSION

## DPO & facteurs de risques:

### ❖ L'anxiété:

- Notre étude a révélé que la majorité des patients présentaient un score APAIS inférieur à 10, ce qui indique un niveau d'anxiété préopératoire relativement faible. Cette constatation est en accord avec les résultats de l'étude menée par Kim et al. (2019), qui ont utilisé un questionnaire APAIS pour évaluer le niveau d'anxiété préopératoire chez les patients atteints de cancer colorectal.

> [Ann Surg Treat Res. 2019 Jun;96\(6\):290-295. doi: 10.4174/astr.2019.96.6.290. Epub 2019 May 29.](#)

## Effects of an Internet-based informational video on preoperative anxiety in patients with colorectal cancer

Myung Jo Kim <sup>1</sup>, Heung-Kwon Oh <sup>2</sup>, Keun Chul Lee <sup>2</sup>, Hyun Hui Yang <sup>2</sup>, I Jebong Lee <sup>4</sup>, Min-Hyun Kim <sup>2</sup>, Sung Il Kang <sup>2</sup>, Duck-Woo Kim <sup>2</sup>, Sung-E

Affiliations + expand

PMID: 31183333 PMCID: PMC6543051 DOI: 10.4174/astr.2019.96.6.290

**Results:** Thirty-two patients were enrolled. Anxiety was significantly decreased after watching the video (APAIS-A score: from  $10.8 \pm 3.7$  to  $8.2 \pm 3.2$ ,  $P < 0.001$ , mean reduction: 22.2%). HADS score was also significantly decreased (from  $5.8 \pm 4.4$  to  $4.0 \pm 3.3$ ,  $P = 0.001$ , mean reduction: 26.5%). All preoperative anxiety level did not significantly differ between patients who developed postoperative complication and those who did not.

# DISCUSSION

- Dans leur étude, les patients ont visionné une vidéo d'information en ligne avant la chirurgie, ce qui a entraîné une diminution significative du score APAIS-Anxiété, passant de  $10.8 \pm 3.7$  à  $8.2 \pm 3.2$  , soit une réduction moyenne de 22.2%.
- Cette constatation souligne l'importance de prendre en compte les aspects psychologiques des patients lors de l'évaluation et de la gestion de la douleur postopératoire

# DISCUSSION

## ❖ Présence de la douleur préopératoire :

- Comparativement à l'étude menée par Chen et al qui a également souligné des limitations similaires telles que l'absence de certaines informations préopératoires comme la douleur préopératoire, notre étude a démontré une répartition de la présence de douleur préopératoire avec 42% des patients déclarant une douleur préexistante et 58% ne rapportant pas de douleur préopératoire.

**Postoperative Pain in Patients Undergoing Cancer Surgery and Intravenous Patient-Controlled Analgesia Use: The First and Second 24 h Experiences**

[Xiaohong Chen](#)<sup>1,2,#</sup>, [Jiazhen Yao](#)<sup>3,#</sup>, [Yirong Xin](#)<sup>3,#</sup>, [Genshan Ma](#)<sup>1,2</sup>, [Yan Yu](#)<sup>1,2</sup>, [Yuan Yang](#)<sup>4</sup>, [Xiaochen Shu](#)<sup>3,5,✉</sup>, [Hanzhong Cao](#)<sup>1,2,✉</sup>

► [Author information](#) ► [Article notes](#) ► [Copyright and License information](#)

PMCID: PMC9845484 PMID: [36447043](#)

# DISCUSSION

- Cependant, il est important de noter que le grand pourcentage de patients ayant une douleur préopératoire peut perturber l'analyse des résultats, remettant en question si la douleur est véritablement liée à la chirurgie carcinologique ou à la douleur précédente.

# DISCUSSION

## ❖ La consommation des opioïdes:

- Dans notre étude, la majorité des patients ne consommaient pas d'opioïdes, ce qui soulève des considérations importantes concernant la gestion de la douleur postopératoire et l'utilisation d'analgésiques alternatifs.
- Dans l'étude de Dias et al., 38 (12,5 %) des patients étaient des utilisateurs chroniques d'opioïdes.

# DISCUSSION

- Cela souligne une population de patients qui pourraient nécessiter une approche de gestion de la douleur différente en raison de leur tolérance aux opioïdes et de leur risque accru de complications liées à ces médicaments.

## **Efficacy and Safety of Sufentanil Infusion for Postoperative Analgesia in Cancer Surgery: A Retrospective Cohort Study**

Sofia Dias <sup>1</sup>, Sofia Trovisco <sup>1</sup>, Inês Neves <sup>1</sup>, Lina Miranda <sup>1</sup>, Rui Valente <sup>1</sup>

Affiliations + expand

PMID: 37323363 PMCID: [PMC10262259](#) DOI: [10.7759/cureus.38993](#)

# DISCUSSION

## Douleurs aiguës et chroniques induites par les traitements médicamenteux du cancer

*Acute and chronic pains led by the drug therapies of the cancer*



Fabienne Marcaillou

Christine Villatte<sup>a</sup>, Nicolas Authier<sup>b</sup>, Pascale Picot<sup>b</sup>,  
Fabienne Marcaillou<sup>b,\*</sup>

<sup>a</sup> Unité de coordination des soins oncologiques de support, consultation douleur, centre Jean-Perrin, 58, rue Montalembert, BP 392, 63011 Clermont-Ferrand cedex, France  
<sup>b</sup> Centre d'évaluation et de traitement de la douleur, 59, rue Montalembert, BP 65 Clermont-Ferrand cedex, France

Reçu le 4 janvier 2017 ; accepté le 19 février 2017  
Disponible sur Internet le 14 avril 2017



La douleur au cours de la maladie cancéreuse peut être due à la maladie ou à son évolution (localisation de la tumeur, développement local ou régional de la tumeur, évolution métastatique) ou d'origine iatrogène consécutive à des gestes techniques et des traitements spécifiques de la maladie (chirurgie, radiothérapie ou traitements médicamenteux).

La radiothérapie consiste à utiliser des rayons ionisants à haute énergie pour détruire la tumeur. Les rayons en eux-mêmes sont indolores. On ne les sent pas.

Cependant, au fur et à mesure des séances, des douleurs peuvent apparaître. En effet, les rayons traversent des tissus non malades pour atteindre la tumeur. Ils provoquent alors une inflammation, qui se traduit par des sensations d'échauffement ou de brûlure dans la zone irradiée, en particulier à la surface de la peau ou au niveau des muqueuses.

# DISCUSSION

## **Evaluation de la douleur:**

- Dans notre étude, nous avons observé une évolution significative de l'intensité de la douleur postopératoire chez les patients ayant subi une chirurgie oncologique. Initialement, dans les premières heures après la chirurgie (H0 à H4), nous avons constaté une répartition relativement équilibrée des patients présentant une douleur légère, modérée, intense et très intense.

# DISCUSSION

- Une comparaison directe entre nos résultats et ceux de Chan et al. montre des similitudes dans les tendances générales de l'évolution de la douleur postopératoire.
- Ces résultats soulignent l'importance de poursuivre les efforts pour développer des stratégies de gestion de la douleur efficaces afin d'améliorer le confort et le rétablissement des patients dans le contexte de la chirurgie oncologique

# CONCLUSION

- Le soulagement de la douleur postopératoire reste un défi médical majeur. Notre étude souligne l'importance d'une évaluation systématique et d'une gestion proactive de la douleur.
- Elle a révélé que La consommation d'opioïde en pré op , l'anxiété et l'existence d'une douleur préopératoire ainsi que le type de chirurgie peuvent être des facteurs de risque de la survenue d'une douleur modérée à sévère.
- Une approche intégrée, incluant des stratégies préventives et un suivi personnalisé, pourrait réduire l'incidence de douleurs post op immédiat afin de diminuer le risque de survenue de douleurs chroniques et améliorer la qualité de vie des patients opérés

**MERCI POUR VOTRE  
ATTENTION**