

CONTEXTE

- 2015 : plus de 50% des mastectomies partielles en ambulatoire (rapport InCa)
- Augmentation constante de l'ambulatoire en sénologie depuis plus de 15 ans
- **L'Anesthésie Générale (AG)** : partie invasive de la prise en charge chirurgicale des patients, source de fatigue et de stress
- **L'Anesthésie Locale (AL)** : déjà réalisée pour certaines chirurgies, avec sédation ou hypnose, sur terrains fragiles
- Dans un contexte de descente globale en sénologie, l'AL semble une voie logique à développer

OBJECTIF

Évaluer la faisabilité et l'impact des chirurgies mammaires conservatrices sous anesthésie locale.

MÉTHODE

- Etude comparative sur les indicateurs objectifs
- Groupe témoin : chirurgie sous AG (01/2022 à 03/2022) / groupe test : chirurgie sous AL (03/2022 à 06/2022)
- 1 seul binôme chirurgien/anesthésiste
- Protocole d'AL :
 - Côté anesthésiste : faibles doses de midazolam, dexmédétomidine et kétamine en bolus à l'entrée en salle, puis Rémifentanil en administration intraveineuse à objectif de concentration, ajusté en fonction de la réponse clinique, bolus de propofol
 - Côté chirurgien : infiltration xylocaïne adréaliné / naropéine avec dilution

RESULTATS

	Anesthésie générale, n=96		Anesthésie locale, n=95		p
	Médiane ou n	Intervalle ou %	Médiane ou n	Intervalle ou %	
Age (années)	53	(18 - 82)	62	(16 - 92)	0,015
Type de chirurgie					
<i>Geste mammaire seul</i>	41	43%	58	61%	0,014
<i>Geste mammaire et geste axillaire</i>	55	59%	37	39%	
Durée d'intervention (hh:mm)	00:28	(00:11 - 01:34)	00:25	(00:11 - 00:54)	0,054
Durée au bloc opératoire	00:49	(00:24 - 02:27)	00:44	(00:24 - 01:19)	0,025
Durée en SSPI	00:55	(00:16 - 02:37)	00:12	(00:00 - 01:01)	<0,005
Durée totale d'hospitalisation	07:13	(03:39 - 11:06)	06:03	(02:43 - 10:41)	0,002

CONCLUSION

- FAISABILITE de la technique
- Réhabilitation plus rapide : diminution des durées de bloc, de passage en SSPI, de séjour
- Biais : Moins des gestes axillaires réalisés dans le groupe AL
- Perspectives: Etude avec stratification sur le geste axillaire, et évaluation de la satisfaction

Critères d'exclusion:

- Mastectomie totale
- Reconstruction mammaire
- Chirurgies bilatérales
- Hospitalisations conventionnelles



n=95
et 96 témoins