

Bénéfices d'une séance d'hypnose à l'induction anesthésique en chirurgie mammaire : Essai francophone prospectif randomisé multicentrique

J Amraoui (1) , J Diaz (1) ,C Pouliquen (2) , J Dubourdiou (3), S Rey Dit Guzer (1), G Leclerc (1), M, Gutowski (1), Ph Rouanet (1), Ph Cuvillon (1)
 (1) ICM (2) IPC (3) CHU Montpellier

Rationnel : l'arrivée au bloc est un moment anxiogène , concrétisation maladie++ cancéreuse, charge émotionnelle majeure + .Peu d'études ont évalué l'impact de la qualité de la communication et d'accueil au bloc opératoire
 Réduction significative de DPO, NVPO, fatigue, inconfort, des coûts (Montgomery GH JNCI 2007)

Matériel et méthode :

- Etude prospective randomisée, multicentrique, simple aveugle, sur 18 mois
- 2 types d'accueil : groupe contrôle avec accueil empathique classique, personnel non formé à l'hypnose **Groupe contrôle (A) versus Groupe hypnose (B)** accueilli par une équipe formée à l'hypnose
- Protocole anesthésique identique, pas d'ALR, pas d'infiltration
- La séance d'hypnose : induction par hypnose conversationnelle, personnalisée à la patiente par MAR ou IADE, durée <15 mn, réassociation systématique en SSPI
- Critère de jugement principal : la douleur post opératoire (DPO)
- Critères de jugement secondaires : consommation drogues anesthésique, effets indésirables postopératoires (fatigue, anxiété, NVPO, confort et bien-être)
- Critères d'inclusion : patiente majeure, chirurgie mammaire (tumorectomie, QGS, oncoplastie), chirurgie ambulatoire ou à J+1
- Critères d'exclusion : mastectomie, douleur chronique, opiacés > 3mois, refus de l'hypnose, déjà traité sous hypnose, atteinte psychiatrique
- Evaluation : au bloc en SSPI par IDE en aveugle, hors bloc par ARC, par échelle numérique (0 à 10) ,
- Suivi des patientes : J0, J1, J7, J30

Résultats :

- 150 patientes incluses 73 groupe contrôle A et 77 groupe B
- Durée séance : 6 min (med) n'influançant pas la durée totale de l'anesthésie ((94 min vs 87 min, non significatif)
- Consommation de propofol :
 Hypnose < Contrôle $p = 0,013$
- Consommation de sufenta :
 Hypnose < contrôle $p = 0,049$
- Dispositif VAS :
 IOT Hypnose < IOT contrôle $p = 0,04$
- DPO (EVA) :
 Contrôle = 2,0 (0;6) < Hypnose = 3,0 (0;7)
 $p = 0,04$
- Morphine en SSPI :
 pas de différence entre les 2 groupes
 => **Pas de traduction clinique** $p = 0,258$
- Durée de séjour en SSPI :
 Hypnose = 46 min < contrôle = 60 min
 $p = 0,02$
- Satisfaction PEC à J1 :
 contrôle = 8,8 < Hypnose=9,45 $p = 0,018$
- Moins de fatigue en cas de **perception d'hypnose**

