

ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗ ΔΙΑΤΡΙΒΗ
ΕΥΣΤΑΘΙΑ ΚΑΡΑΤΖΑΦΕΡΗ

ΤΙΤΛΟΣ: ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΜΥΑΣΘΕΝΕΙΑ GRAVIS ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ ΘΥΜΕΚΤΟΜΗ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΝΕΥΡΟΜΥΪΚΩΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΩΝ.

ΤΡΙΜΕΛΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

1. ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΜΕΝΤΖΕΛΟΠΟΥΛΟΣ, Καθηγητής Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ (επιβλέπων)
2. ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΗΣ, Αναπληρωτής Καθηγητής Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ
3. ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΚΟΡΦΙΑΣ, Αναπληρωτής Καθηγητής Νευροχειρουργικής ΕΚΠΑ

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η μυασθένεια Gravis (**MG**) είναι ένα αυτοάνοσο νόσημα, που χαρακτηρίζεται από αδυναμία και εξάντληση των σκελετικών μυών. Η μυϊκή αδυναμία οφείλεται στην καταστροφή των μετα-συναπτικών νικοτινικών υποδοχέων της Ακετυλχολίνης, που εδρεύουν στην Νευρομυϊκή Σύναψη.

Οι Αναισθησιολογικοί προβληματισμοί για τους ασθενείς με MG περιλαμβάνουν τις αλληλεπιδράσεις της αναισθησίας με τη νόσο, τη θεραπεία και τη χρήση των Νευρομυϊκών Αποκλειστών (**NMA**). Οι ασθενείς με MG είναι ιδιαίτερα ευαίσθητοι στους Μη Αποπολωτικούς NMA και ανθεκτικοί στον εκπολωτικό NMA Σουκκινυλοχολίνη. Οι ασθενείς με MG προσέρχονται στο χειρουργείο για να υποβληθούν σε θυμεκτομή, στα πλαίσια της θεραπείας τους.

Σκοπός της μελέτης είναι η αναισθησιολογική διαχείριση των ασθενών με MG που υποβάλλονται σε θυμεκτομή, επικεντρώνοντας στη χρήση ή μη NMA. Η μελέτη θα συγκρίνει αναισθησία με NMA [ειδικά ροκουρόνιο και αναστροφή με sugammadex], με αναισθησία χωρίς NMA, σχετικά με μετεγχειρητικές επιπλοκές : αποσωλήνωση-επαναδιασωλήνωση , αναπνευστικές λοιμώξεις, χολινεργική ή μυασθενική κρίση, παραμονή στην ΜΕΘ /-συνολική διάρκεια παραμονής στο νοσοκομείο.

DOCTORAL THESIS

EFSTATHIA KARATZAFERI

TITLE: ANAESTHETIC MANAGEMENT OF PATIENTS WITH MYASTHENIA GRAVIS UNDERGOING THYMECTOMY WITH OR WITHOUT THE USE OF NEUROMUSCULAR BLOCKING AGENTS.

DOCTORAL COMMITTEE

1. SPYRIDON MENTZELOPOULOS, Professor of Intensive Care Medicine at National and Kapodistrian University of Athens, Greece
2. IOANNIS VASILEIADIS, Associate Professor of Intensive Care Medicine at National and Kapodistrian University of Athens, Greece
3. STEFANOS KORFIAS, Associate Professor of Neurosurgery at National and Kapodistrian University of Athens, Greece

Summary

Myasthenia Gravis (MG) is an autoimmune disorder, characterized by skeletal muscle weakness and fatigability as a result of an antibody-mediated immunologic attack, directed by acetylcholine receptors in the postsynaptic membrane of the neuromuscular junction.

Anaesthetic concerns for patients with MG include the interactions among the disease, the treatment and the neuromuscular blocking agents (NMBAs) used for anaesthesia. Patients with MG are sensitive to Nondepolarizing NMBAs and are resistant to the Depolarizing NMBA succinylcholine. Thymectomy is indicated for its therapeutic effect in MG or to prevent the spread of thymoma.

Purpose of this study is to compare the anaesthetic management of patients with MG undergoing Thymectomy with the use of NMBAs (Rocuronium and reversion with Sugammadex) or without NMBAs, in relation to postoperative complications: early extubation-reintubation, pulmonary deterioration, cholinergic or myasthenic crisis, stay in the Intensive Care Unit /-total hospital stay.