



Università degli Studi di Genova

DISC

Dipartimento di Scienze Chirurgiche e Diagnostiche Integrate

Titolo Terapia antalgica post mastectomia	SSD: MED/19- Chirurgia plastica	Responsabile della ricerca: Ilaria Baldelli
Finanziamento (NO PROFIT – NOME DELLA CONTROPARTE)	FRA 2018	
Riassunto	<p>La Post-Mastectomy Pain Syndrome (PMPS) è una sindrome dolorosa cronica che include i quadri clinici caratterizzati da dolore persistente (superiore a 3 mesi) insorto dopo mastectomia o chirurgia conservativa della mammella che colpisce la cicatrice chirurgica, il torace anteriore e la porzione supero-mediale del braccio omolaterale. La patogenesi è complessa: la chirurgia ascellare, la giovane età, la ricostruzione bilaterale, la severità del dolore post-operatorio e la depressione sono considerati fattori di rischio. Questa sindrome rappresenta una onnipresente complicazione in chirurgia mammaria, con una incidenza riportata anche superiore al 50%. Il dolore postoperatorio persistente oltre il periodo di guarigione fisiologica è stato attribuito al danno o alla trazione di un nervo durante la chirurgia, in particolare dei nervi intercostobrachiale, pettorale mediale, pettorale laterale, toracodorsale o toracico lungo.</p> <p>Materiali e Metodi Studio prospettico, randomizzato, doppio cieco, condotto su 100 pazienti candidate a intervento chirurgico mammario (con o senza ricostruzione) e dissezione linfonodale ascellare presso il Policlinico San Martino di Genova da Novembre 2018. Approvazione CER Liguria: 098/2018 del 10-09-2018.</p> <p>Risultati attesi In letteratura non esistono dati riferibili alla problematica in oggetto di studio. Una metanalisi sull'utilizzo di PEA nel dolore cronico ha dimostrato la sua efficacia rispetto al gruppo controllo. La dimostrata efficacia di PEA nel controllo dell'edema neurogenico endoneurale, nel contrastare l'insorgenza e la permanenza del dolore neuropatico sostenuto dal cross-talk tra cellule non-neuronali e nel controllo della sensitizzazione periferica e dell'infiammazione neurogenica può quindi risultare utile nel controllo del dolore acuto in</p>	

chirurgia oncologica mammaria e nella prevenzione dell'insorgenza del dolore cronico sotto forma di postmastectomy pain syndrome.

In generale, in caso di dolore acuto, una terapia antalgica è considerata efficace quando si rileva una diminuzione del 30% del dolore di base. Nel presente studio, quindi, miglioramenti inferiori al 30% non saranno considerati come successo terapeutico. La valutazione dell'eventuale persistenza del dolore postoperatorio verrà valutata a 2, 6 e 12 mesi dalla chirurgia per porre conferma di diagnosi di insorgenza di post mastectomy pain syndrome.

[Link al protocollo](#)