

OPIS PRZYPADKU / CASE REPORT

Otrzymano/Submitted: 05.07.2018 • Zaakceptowano/Accepted: 26.11.2018

© Akademia Medycyny

Znieczulenie do odwróconej endoprotezoplastyki stawu ramiennego u pacjentki z miastenią – opis przypadku

Anaesthesia for reverse shoulder arthroplasty in the patient with myasthenia gravis – case report

Krzysztof Zagórski, Jacek Wadełek

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Szpital Chirurgii Urazowej św. Anny, Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o. w Warszawie



Streszczenie

Wstęp. Endoprotezoplastyka odwrócona stawu ramiennego to zabieg operacyjny, polegający na wymianie tego stawu. Miastenia gravis (MG) jest przewlekłą chorobą, która objawia się szybką męczliwością i osłabieniem siły mięśni szkieletowych, zwanych nużliwością mięśni. Postępowanie anestezjologiczne do operacyjnego leczenia pacjentów z miastenią musi uwzględnić współzależności wynikające z obecności współchorobowości miastenniej, jej leczenia oraz planowanego zastosowania leków znieczulenia, w tym w szczególności leków niedepolaryzujących blokujących złącze nerwowomięśniowe. W pracy przedstawiamy opis znieczulenia pacjentki z miastenią do operacji odwróconej endoprotezoplastyki stawu ramiennego. **Opis przypadku.** 68-letnia pacjentka z miastenią została przyjęta do Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej w trybie planowym, celem wykonania zabiegu operacyjnego, endoprotezoplastyki stawu ramiennie-łopatkowego z wszczepieniem protezy stawu ramiennego w pozycji odwróconej. Zaplanowano i wykonano znieczulenie złożone pod postacią blokady splotu ramiennego i znieczulenia ogólnego z intubacją dotchawiczą i zwiotczeniem mięśni z zastosowaniem rokuronium, którego resztkowe działanie odwrócono podaniem sugammadeksu. **Wnioski.** Zastosowanie znieczulenia złożonego okazało się skuteczne i bezpieczne. Blokadę złącza nerwowomięśniowego odwrócono podając dożylnie sugammadeks. *Anestezjologia i Ratownictwo 2018; 12: 396-401.*

Słowa kluczowe: odwrócona endoprotezoplastyka stawu ramiennego, miastenia gravis, znieczulenie, postępowanie okołoperacyjne

Abstract

Background. Reverse total shoulder arthroplasty provides a solution for complex problems providing significant improvements to shoulder of dysfunction. Myasthenia gravis (MG) is an autoimmune disorder characterized by fatigable weakness of skeletal muscles. Anaesthetic concerns for patients with MG include the interactions among the disease, the disease treatment, and the medications used for anaesthesia, particularly neuromuscular blocking agents. This report describes anaesthesia for reverse shoulder arthroplasty in a patient with myasthenia gravis. **Case report.** A 68-year-old woman with diagnosed myasthenia gravis was admitted to Orthopaedic Surgery Ward and scheduled for reverse total shoulder arthroplasty. After some considerations with patient and surgeon it was decided to perform combined anaesthesia including brachial plexus block and general anaesthesia with tracheal intubation and rocuronium use, which residual action was reversed by sugammadex. **Conclusions.** Combined anaesthesia, with tracheal intubation and the use of neuromuscular agent was successful and uneventful. Neuromuscular blockade was reversed with the use of sugammadex. Perioperative management of the patient was effective and uneventful. *Anestezjologia i Ratownictwo 2018; 12: 396-401.*

Keywords: reverse total shoulder arthroplasty, myasthenia gravis, anaesthesia, perioperative management