

Prise en charge péri opératoire pour chirurgie de l'obésité

**ML. Aïssaoui, K. Tarmiz, F. Hmila, MS. Nakhli, F. Ferhi, D. Benlétaifa,
K. Benjazia**

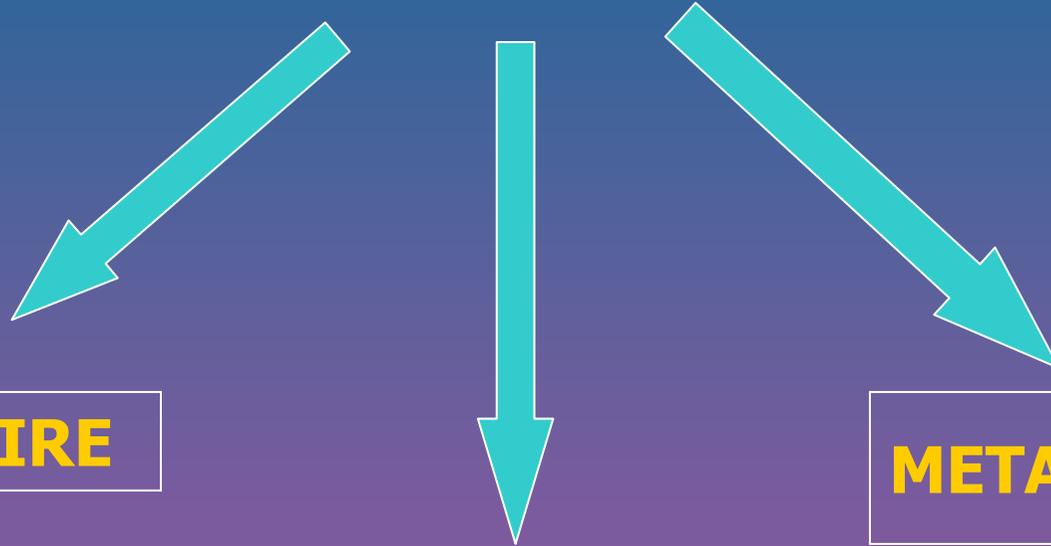
Service d'anesthésie-réanimation Farhat Hached Sousse

- **Problème de santé publique émergent en Tunisie**
- **En France :**
 - **29 % Surpoids**
 - **9 % Obésité**
- **National institute of health : la chirurgie est une option thérapeutique qui doit être envisagée**
- **Recours à la chirurgie** 

OBSERVATIONS

	Observation 1	Observation 2
AGE	20	31
IMC	46	58
Antécédents	0	Asthme intermittent léger
Chirurgie proposée	Bypass gastrique	Bypass gastrique

EVALUATION PREOPERATOIRE



RESPIRATOIRE

METABOLIQUE

CARDIOVASCULAIRE

RESPIRATOIRE

- DYSPNEE NYHA 2
- INTOLERANCE AU DECUBITUS DORSAL
- RONFLEMENT NOCTURNE
- PAS DE SOMNOLENCE DIURNE
- GDSA et EFR : non indiqués

Préparation respiratoire : utile

Kinésithérapie

Aérosols + β 2 mimétiques

CARDIOVASCULAIRE

- TA normale et pouls régulier
- Pas de douleur thoracique à l'effort
- ECG et Radio thoracique normaux
- Echocardiographie
- Épreuve d'effort ou Scintigraphie Thallium

METABOLIQUE

- INTOLERANCE AU GLUCOSE
- PAS DE DYSLIPIDEMIE
- ABSENCE DE TROUBLES HEPATIQUES

AU BLOC OPERATOIRE

POSITION

- POSITION PROCLIVE / SEMI-ASSISE
- TABLE OPERATOIRE ADAPTEE
- PROTECTION DES POINTS D'APPUI

MONITORAGE

BRASSARD PA NON ADAPTE : surestimation



**RECOURS A LA PRESSION
ARTERIELLE INVASIVE**

GESTION DES VAS

- **PREOXYGENATION PROLONGEE : 5 min**
- **IOT PREVUE DIFFICILE DE PRINCIPE**
- **ESTOMAC PLEIN ?**

DROGUES A CINETIQUE RAPIDE

- NARCOTIQUE : Propofol/Halogénés
- MORPHINIQUE : Remifentanil
- CURARE : Succinylcholine

POIDS IDEAL

VENTILATION

- Spontanée : CI / difficile / hypoxémie
- Compromis : Q_c / CO₂/Oxygénation
- PEP : utile

INTERVENTION

- BYPASS GASTRIQUE A CIEL OUVERT
- PREVILIGIER LA COELIOSCOPIE ++

REVEIL

Normothermie

Analgésie

Décurarisation complète

Extubation en position semi-assise

ANALGESIE EFFICACE

- MULTIMODALE ET ANTICIPEE
- RACHIANALGESIE / MORPHINE
- PCA MORPHINE

PERIODE POSTOPERATOIRE

- MORTALITE X 3
- COMPLICATIONS : RESPIRATOIRES
INFECTIEUSES
- MVTE

CONCLUSION

- PROBLEME EMERGENT
- DEFIT ANESTHESIQUE
- CONSULTATION ANESTHESIE +++
- ADAPTATION DES B.O