

## Abstract

**Dr Delphine Van Hecke**

*«Impact de deux stratégies de recrutement alvéolaire sur l'incidence d'hypoxémie postopératoire chez le patient obèse après chirurgie bariatrique »*

L'anesthésie générale altère les échanges gazeux et la mécanique ventilatoire. Ces effets résultent principalement de la formation d'atélectasies. Elles apparaissent chez 85-90% des patients sains dans les minutes qui suivent l'induction. Certains facteurs contribuent à augmenter le risque de développer ces atélectasies, comme le tabagisme et l'obésité.

L'altération des échanges gazeux liée à la formation de ces atélectasies implique notamment une hypoxémie, c'est-à-dire une diminution de l'oxygène dans le sang. Ce phénomène pourrait être responsable d'une augmentation de l'incidence des complications postopératoires. Il apparaît donc important de lutter contre la formation de ces atélectasies en particulier chez les patients à risque comme les malades obèses.

Plusieurs stratégies ont été proposées afin d'améliorer la mécanique respiratoire et de réduire l'altération des échanges gazeux au cours de la chirurgie laparoscopique chez le patient obèse. Cependant, il reste à démontrer que ces stratégies ont une influence significative sur le devenir postopératoire du patient.

Le but de cette étude est donc d'évaluer l'impact de deux stratégies d'amélioration de la mécanique respiratoire sur l'incidence d'hypoxémie postopératoire chez le patient obèse après une chirurgie bariatrique.