

## Voies aériennes : Epidémiologie

ID: 568

### La prise en charge du patient obèse au bloc opératoire : Enquête Nationale d'évaluation des pratiques en Tunisie

A. Hafyenne\*(1), M.Karray(2), N.Beladhria(1), H.Ben fradj(1), M.Rahoui(1), S.Ghadira(1), A.Jebri(1)

(1) Anesthésie réanimation, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisia , (2) Anesthésie réanimation, hôpital Charles Nicolle Tunis, Tunis, Tunisia

*\*Auteur présenté comme orateur*

#### Position du problème et objectif(s) de l'étude:

Le nombre d'opérés obèses est de plus en plus important dans le monde et en Tunisie. En l'absence de recommandations nationales, les pratiques peuvent différer entre les professionnels en anesthésie. Le but de notre étude était d'évaluer les pratiques des médecins anesthésistes réanimateurs (MAR) seniors, des résidents et des techniciens supérieurs en anesthésie (TSA) en Tunisie concernant la prise en charge anesthésique au bloc opératoire du patient obèse.

#### Matériel et méthodes:

Il s'agit d'une enquête nationale, sous forme d'un questionnaire anonyme en ligne, menée par le service d'anesthésie réanimation de l'hôpital Charles Nicolle Tunis en Mars 2023 incluant les MAR, les résidents en anesthésie réanimation et les TSA. Le questionnaire comportait 33 questions portant sur la prise en charge respiratoire péri opératoire, les pratiques de monitoring au bloc opératoire, l'adaptation des drogues anesthésique et des antibiotiques selon le poids.

#### Résultats & Discussion:

Nous avons obtenu 130 réponses. Les MAR représentaient 33,8% de la population. Plus que la moitié des participants (59,3%) exerçaient dans un centre hospitalo-universitaire. La pré oxygénation est faite en position proclive par 60% des participants. Le mode VS-AI-PEP est le plus utilisé (69,2%). L'induction en séquence rapide est toujours pratiquée par 34,6% des participants. Ce choix est motivé par la présence de critères d'intubation ou ventilation difficiles dans 63% des cas. Pour les drogues anesthésique, les doses de propofol, morphiniques et célocurine sont calculées selon le poids réel pour 53,8%, 30% et 76,9% des professionnels respectivement. En per opératoire, la majorité fixe le volume courant à 6-8ml/kg (85,4%) et seuls 30,9% des participants pratiquent les manœuvres de recrutement alvéolaire systématiquement. La quasi-totalité(99,2%) des professionnels en anesthésie participants ont été confrontés à des complications anesthésiques, principalement la désaturation (83,7%).

#### Conclusion:

Les règles de bonne pratique pour la prise en charge du patient obèse ne sont pas toujours respectées avec un taux de complications anesthésiques élevé. La mise en place de recommandations nationales de l'anesthésie permettra d'uniformiser les pratiques et de réduire les complications.

Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.