

## RÉSUMÉ

Plusieurs études concernant l'évolution de la fonction respiratoire après chirurgie pulmonaire ont été réalisées. Nous nous sommes penchés dans ce mémoire sur l'évolution des capacités pulmonaires de patients pris en charge dans le service de C.G.U. (Chirurgie Générale et Urgences) de l'hôpital Central de Nancy pour résection pulmonaire. Ce travail a été réalisé à l'aide du SpeeDyn VK®. Des bilans ont été réalisés en préopératoire, à J+1 de l'intervention (avant et après la première séance de kinésithérapie) et à J+7. La première séance de kinésithérapie postopératoire a été protocolisée de manière à être reproductible dans nos mesures et objectiver son influence sur la fonction respiratoire.

L'étude comporte 10 patients : 8 ont subi une lobectomie et 2 une pneumonectomie. Ces deux derniers ont finalement été exclus de l'étude.

Les résultats de cette étude mettent en évidence des signes de trouble ventilatoire restrictif suite à l'opération. Nous constatons aussi une évolution significative et favorable, entre J+1 et J+7, de la fonction respiratoire de ces patients au sein du service, notamment pour la CVL (capacité vitale lente), la CVF (capacité vitale forcée), le VEMS (volume expiratoire maximal seconde), le VRE (volume de réserve expiratoire), la CI (capacité inspiratoire) et le Vt (volume courant). Enfin, nous observons un impact positif de la première séance de kinésithérapie respiratoire, le lendemain de l'intervention, sur la CVL, le VRI, le Vt et la CI.

Mots clés : résection pulmonaire, spirométrie, cancers broncho-pulmonaires, SpeeDyn VK®, kinésithérapie respiratoire.

Keywords : lung resection, spirometry, lung cancer, chest physiotherapy.