

# RÉSUMÉ / ABSTRACT

## Effets des différents protocoles de mobilisation précoce chez le patient atteint de bronchopneumopathie chronique obstructive en unité de soins intensifs.

**Introduction** : Les patients atteints de BronchoPneumopathie Chronique Obstructive (BPCO) sont souvent rencontrés en Unité de Soins Intensifs (USI) et sont considérés comme une population à risque de développer des complications dans ce service. Afin de lutter contre de potentielles complications, le masseur-kinésithérapeute dispose de différentes stratégies de rééducation. Ainsi, il propose la mobilisation précoce dès que possible. Beaucoup de revues ont prouvé son efficacité et sa sûreté mais sur une population de patients hétérogènes. C'est pourquoi, nous nous intéressons ici aux effets des différentes techniques de mobilisation des patients atteints de BPCO en USI sur la durée de séjour en USI et hospitalier, le taux de mortalité en USI, la durée passée sous Ventilation Mécanique (VM) et la force musculaire.

**Matériel et méthode** : La recherche a débuté en septembre 2019 et s'est terminée le 4 janvier 2020. Nous avons utilisé les quatre bases de données suivantes : PEDro, PubMed, la Cochrane Library et Science Direct. Plusieurs équations de recherche ont été testées grâce aux mots de recherche prédéfinis. Les critères d'inclusion, d'exclusion et de jugement ont été établis au préalable. Nous avons inclus quatre articles sur un total de 1094.

**Résultats** : les quatre études retenues ne semblent pas observer d'effets délétères des différents protocoles de mobilisation précoce mis en place chez les patients atteints de BPCO en USI. Les seuls résultats significatifs concernent la diminution de la durée passée sous VM et l'amélioration de la force musculaire notamment grâce à l'association de l'électrostimulation neuromusculaire et de la mobilisation des membres dans une même séance.

**Discussion** : Il existe une grande variabilité entre les protocoles de mobilisation mis en place entraînant une difficulté d'analyse des résultats. A ce jour, il existe très peu d'études concernant la BPCO et la mobilisation précoce en USI. Il est donc nécessaire de réaliser d'autres études afin de renforcer nos hypothèses.

**Mots clés** : Bronchopneumopathie chronique obstructive, mobilisation précoce, unité de soins intensifs.

---

## Effects of different early mobilization protocols on the patient with chronic obstructive pulmonary disease in intensive care unit.

**Background** : Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) are often seen in Intensive Care Unit (ICU) and are considered to be a population at risk of developing complications in this service. In order to fight against potential complications, the physiotherapist has different rehabilitation strategies. Thus, he suggests early mobilization as soon as possible. Many reviews have proven its effectiveness but only on a heterogeneous patients population. Therefore, we are interested here in the effects of different early mobilization techniques on patients with COPD in ICU on the length of stay in ICU and hospital, the mortality rate in ICU, the time spent under Mechanical Ventilation (MV) and muscle strength.

**Methods** : The research started in September 2019 and ended on January 4, 2020. We are used the following four databases : PEDro, PubMed, Cochrane Library and Science Direct. Several search equations were tested using the predefined search words. The inclusion and exclusion criteria and outcomes were established beforehand. We included four articles out of a total of 1094.

**Results** : The four selected studies do not seem to observe any deleterious effects of the various early mobilization protocols implemented on patients with COPD in the ICU. The only significant results relate to the reduction in the time spent on VM and the improvement of muscle strength, in particular through the association of neuromuscular electrostimulation and the mobilization of the limbs in the same session.

**Discussion** : There is great variability between the mobilization protocols implemented, leading to a difficulty in results analysis. To date, there have been very few studies of COPD and early mobilization in the ICU. Thus, it is necessary to carry out other studies in order to strengthen our hypotheses.

**Keys words** : Chronic obstructive pulmonary disease, early mobilization, intensive care unit.