



شبكة المعلومات الجامعية

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





شبكة المعلومات الجامعية



شبكة المعلومات الجامعية

التوثيق الالكتروني والميكرو فيلم

جامعة عين شمس

التوثيق الالكتروني والميكرو فيلم

قسم

نقسم بالله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها
علي هذه الأفلام قد اعدت دون أية تغيرات



يجب أن

تحفظ هذه الأفلام بعيداً عن الغبار

في درجة حرارة من 15 – 20 مئوية ورطوبة نسبية من 20-40 %

To be kept away from dust in dry cool place of
15 – 25c and relative humidity 20-40 %



شبكة المعلومات الجامعية



بعض الوثائق الأصلية تالفة



شبكة المعلومات الجامعية



بالرسالة صفحات
لم ترد بالأصل

**EFFECTS OF ABDOMINAL OPENING ON RESPIRATORY
MECHANICS, HAEMODYNAMIC AND SOME HORMONAL
AND METABOLIC VARIABLES DURING GENERAL
ANESTHESIA IN NORMAL AND MORBIDLY OBESE
PATIENTS: A COMPARATIVE STUDY**

Thesis

*Submitted for Partial Fulfillment of the requirements
of the M.D. degree*

IN
Anaesthesiology

By

Ahmed Said El -Gebaly

*(M.B., B. CH., M.Sc.)
Assistant lecturer of Anaesthesiology.*

Supervisors

Prof.

Lobna Mohamed Abo-Elnasr

**Prof. Of Anaesthesiology
Faculty of medicine
Tanta University**

Mohamed Ahmed El-Harty

**Prof. Of Anaesthesiology
Faculty of medicine
Tanta University**

Prof.

Mohamed Kamal Zahra

**Prof. Of Clinical Pathology
Faculty of medicine
Tanta University**

**FACULTY OF MEDICINE
TANTA UNIVERSITY**

2006

B 9 614

Qe
Handwritten signatures and stamps, including a circular purple stamp of Tanta University and several handwritten notes in Arabic and English.

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

فَاللَّهُمَّ صَلِّ عَلَى مُحَمَّدٍ

وَعَلَى آلِهِ

وَالصَّلَاةُ وَالسَّلَامُ

صَلَّى اللَّهُ الْعَظِيمِ

أَبِه ٣٢ سورة البقرة

20

10

10

6

11

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

CONCLUSION

From this study we can conclude that the body mass index (BMI) is an important determinant of haemodynamic, oxygenation, respiratory mechanics including dynamic lung compliance and airway resistance and some metabolic alterations during laparotomy under general anesthesia with controlled ventilation. This might be explained by decreasing the mean arterial blood pressure, arterial oxygen saturation, arterial oxygen tension and dynamic lung compliance, while increasing the peak airway pressure and airway resistance in obese patients before, during and after operations. Preoperative and postoperative hormonal assay and lipid profile give the anaesthetist information about the severity of some medical problems associated with alteration of hormonal and lipid profiles in obese patients and give the chance for follow up.

المستخلص العربي

أوضحت نتائج هذه الدراسة عدم وجود فرق إيجابي في ضغط الدم والنبض بين مجموعتي الدراسة مع وجود انخفاض إيجابي في ضغط الدم والنبض في كل من مجموعتي الدراسة وأيضا حدوث نقص بنسبة الأكسجين بالدم في وارتفاع بنسبة ثاني أو أكسيد الكربون بالزفير والدم قبل و أثناء وبعد العمليات الجراحية في مجموعة المرضى أصحاب السمنة المفرطة ولكنه في حدود النطاق الفسيولوجي الطبيعي. وكذلك زيادة بضغط الممرات الهوائية ومقاومة أنسجة الرئتين بين المرضى أصحاب السمنة المفرطة والذي يقل أثناء فتح الغشاء البريتوني ثم يعود الى معدلة بعد قفل الغشاء البريتوني ثم عضلات البطن وجدارها. وكذلك وجد نقص في نسبة مطاوعة الرئتين بين المرضى أصحاب السمنة المفرطة عن الأشخاص ذوي الوزن العادي والذي يزيد أثناء فتح الغشاء البريتوني ثم يعود الى معدلة بعد قفل الغشاء البريتوني ثم عضلات البطن. تم ملاحظة أن هناك ارتفاع في نسبة الكلوستيرول والترايغليسريد بالدم في مجموعة المرد أصحاب السمنة المفرطة والتي تقل تدريجيا عند متابعتها بعد ٣-٦-١٢ شهرا بعد إجراء العمليات الجراحية والتي نتيجتها نقص بوزن المرضى. ولم يوجد فرق إيجابي في نسبة هرمون السيروتوكسين بين مجموعتي الدراسة و أثناء (٣٠-١٢٠ دقيقة بعد التخدير) وبعد ٢٤ ساعة من الانتهاء من العملية.



Contents

	Page
INTRODUCTION	1
REVIEW OF LITERATURE	3
• Obesity.	3
• Pathophysiology of morbidly obese patient.	11
• Pharmacodynamics and pharmacokinetics in morbidly obese patient.	22
• Some surgical operations for management of morbid obesity.	28
• Risks and complications of surgical management of morbidly obese patients.	32
• Some side effects of the surgical management of morbid obese patient (Gastroplasty).	41
• Some benefits of weight loss induced by surgical management of morbid obesity.	43
• Monitoring pulmonary and chest wall ventilatory functions.	46
• Factors affecting lung mechanics and gas exchange	54
• Thyroid hormones.	57
• Plasma lipids.	61
AIM OF THE WORK	64
PATIENTS AND METHODS	65
RESULTS	82
DISCUSSION	136
SUMMARY AND CONCLUSION	154
REFERENCES	161
ARABIC SUMMARY	



ACKNOWLEDGEMENT

*First and foremost, thanks to **ALLAH**, whose magnificent help is the first factor in every thing we can do in our life.*

*I would like to express my deep gratitude and sincere thanks to **Prof. Lobna Mohamed Abo-Elsar**, Professor of Anesthesiology, Faculty of Medicine, Tanta University, for great help offered to me and endless scientific support all through this work.*

*My warmest thanks to **Prof. Mohamed Ahmed El-Harty**, Professor of Anesthesiology, Faculty of Medicine, Tanta University, for submitting his effort and skill to the conduction of this work along with the generous provision of his vast experience, his encouragement and sincere supervision.*

*I am really thanks to **Prof. Mohamed Kamal Zahra**, Professor of clinical pathology, Faculty of Medicine, Tanta University, for his sincere advice, scientific support and continuous effort.*

My great thanks and gratitude to All members of department of Anaesthesia, Tanta University.

