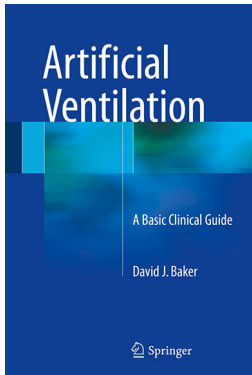


Artificial Ventilation. A Basic Clinical Guide. Springer 2016, 259 pages, David J Backer

F. Thys

© SFMU et Lavoisier SAS 2017



David J. Backer, auteur de cet ouvrage et diplômé médecin à Londres, est spécialisé en anesthésie et en neurophysiologie toxicologique. Il est reconnu internationalement comme spécialiste des armes chimiques et a servi pendant 20 ans à la Royal Navy. Professeur invité à l'université d'Harvard et au King's College à Londres, il travaille également au SAMU de Paris (Hôpital Necker). Il a développé

un intérêt tout particulier pour la ventilation artificielle dans le contexte de l'urgence mais aussi lors d'exposition aux toxiques volatiles. Il vient de publier la deuxième édition de *Toxic trauma. A basic clinical guide* chez le même éditeur [1]. Il existe donc une réelle légitimité pour cet auteur à commettre un ouvrage avec une démarche similaire qui concerne la ventilation artificielle.

Dans le domaine de la médecine d'urgence, la connaissance des principes physiologiques et de la pratique de la ventilation artificielle reste perfectible. Il existe un réel besoin de formation tant théorique que pratique dans ce domaine. De nombreux articles scientifiques s'y intéressent et plusieurs livres de références existent déjà. Toutefois, il existe peu d'ouvrages qui relèvent le défi d'exposer de manière synthétique les bases de la physiologie pulmonaire adaptées à la ventilation artificielle, l'abord des voies aériennes et l'application pratique de la ventilation artificielle en médecine préhospitalière et hospitalière. C'est l'objectif que semble s'être fixé l'auteur dans ce livre en langue anglaise qui aborde également de manière directe les aspects pratiques nécessaires pour mener à bien une prise en charge de

qualité. L'auteur adresse clairement cette monographie au médecin urgentiste.

L'ouvrage, bien que présenté comme « basique », aborde au travers des différents chapitres de nombreux domaines de la ventilation artificielle dans le contexte spécifique de la médecine d'urgence. Les chapitres sont bien équilibrés, concis et orientés avant tout vers la pratique de terrain. Les informations pertinentes, les « check listes » et les points clés sont bien mis en évidence. Les illustrations sont pour la plupart didactiques, simples et efficaces. Conscient des limites d'un ouvrage de ce format, chaque chapitre se termine par des suggestions de lectures complémentaires.

L'ouvrage débute par une « brève » histoire de la ventilation artificielle largement commentée et illustrée qui permet au lecteur d'appréhender le cheminement qui permet la prise en charge actuelle du patient nécessitant un support ventilatoire invasif avec des respirateurs autonomes et portables. L'auteur explore ensuite dans trois chapitres successifs la structure des voies aériennes et du poumon, la physiologie pulmonaire en abordant les différents aspects utiles de la mécanique et des échanges gazeux et l'insuffisance respiratoire aiguë. Dans ce dernier chapitre, il évoque les signes cliniques mais aussi les moyens de monitoring disponibles pour reconnaître et traiter ce type de patient. Il consacre un chapitre bien construit à la gestion des voies aériennes et à la ventilation manuelle en n'omettant pas de citer les limites à connaître. Plusieurs tableaux et figures fixent adéquatement les concepts à retenir. Les principes de bases de la ventilation mécanique font l'objet d'un chapitre modérément illustré et assez classique dans son approche pédagogique. La ventilation non invasive y est abordée très succinctement. L'équipement matériel nécessaire est développé dans un chapitre consacré aux respirateurs portables. L'information nécessaire à comprendre les enjeux du choix d'un respiratoire s'y trouve. Le court chapitre qui traite du transport et du monitoring nécessaire du patient sous ventilation mécanique est bien équilibré et utile. Les trois derniers chapitres représentent la valeur ajoutée de cet ouvrage car ils abordent successivement la ventilation du patient pédiatrique, du patient dans un environnement extrême et difficile (urgences collectives, environnement toxique ou contaminé, exposition aux

F. Thys (✉)
Service des Urgences, Grand Hôpital de Charleroi (GHdC),
Grand'Rue, 3, 6000 Charleroi, Belgique
e-mail : frederic.thys@ghdc.be

Université Catholique de Louvain (UCL)

divers produits de combustion) et les contraintes de la ventilation d'un grand nombre de patients simultanément (la ventilation de « masse »). Dans ces chapitres, l'expertise importante de l'auteur nous est offerte avec clarté. L'auteur évoque, dans un chapitre de conclusion, les défis futurs de la ventilation artificielle dans le domaine de l'urgence. L'ouvrage comporte également quelques annexes utiles.

À l'issue de cette lecture, il semble que ce livre s'adresse aux personnes (médecins urgentistes, soignants et étudiants) qui souhaitent une première approche synthétique des grands principes de la ventilation artificielle ou qui s'intéressent aux aspects spécifiques abordés dans les derniers chapitres. Le prix abordable de l'ouvrage, la pédagogie de l'auteur et

son format sont très attractifs. Il est donc destiné à se retrouver rapidement dans de nombreuses bibliothèques.

Toutefois, si un lecteur souhaite approfondir sa compréhension des principes de bases de la ventilation mécanique, sa connaissance et les indications de la ventilation non invasive ou la gestion des asynchronies, il devra compléter sa démarche avec des ouvrages complémentaires à celui-ci.

Référence

Delorme S (2017) Toxic trauma. A basic clinical guide. Ann Fr Med Urgences 7:72