

Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 16 août 2016

Hôpital cantonal de Genève

Je fume et je tousse. C'est grave docteur ?

Dr D. Adler

Le papier du jour c'est « Clinical Significance of Symptoms in Smokers with Preserved Pulmonary Function, Prescott G. Woodruff, N Engl J Med 2016; 374:1811-1821 ».

La BPCO (Bronchopneumopathie chronique obstructive), se présente classiquement avec une limitation non réversible des débits respiratoires, une incapacité de vider ses poumons complètement, et un **rapport de Tiffeneau (VEMS/CVF) inférieur à 0.7**.

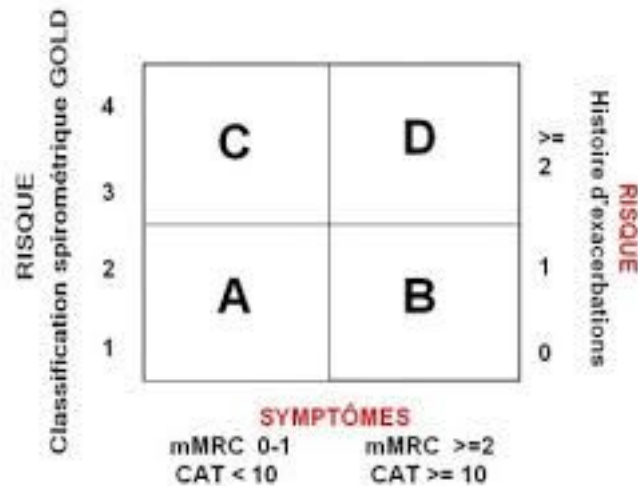
Une fois le diagnostic posé on différencie, grâce au VEMS (Volume d'air expiré en une seconde au cours d'une expiration forcée), la BPCO légère, modérée, sévère et très sévère...

Classification de la BPCO en stades de sévérité		
Stade I : léger	VEMS/CVF < 70 %	VEMS \geq 80 % valeur prédite
Stade II : modéré		50 % \leq VEMS < 80 % valeur prédite
Stade III : sévère		30 % \leq VEMS < 50 % valeur prédite
Stade IV : très sévère		VEMS < 30 % valeur prédite ou VEMS < 50 % valeur prédite avec insuffisance respiratoire chronique grave

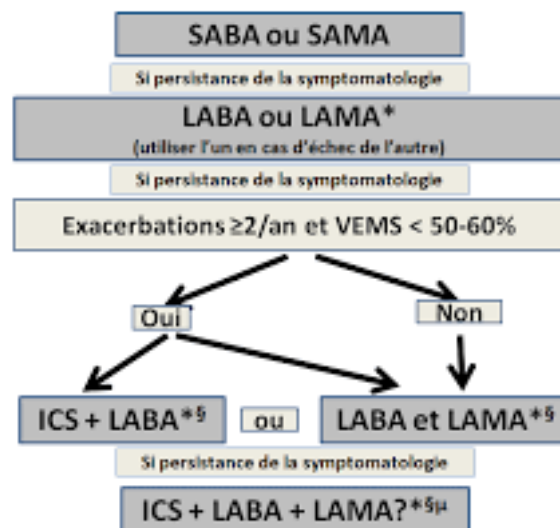
A ceci on ajoute la présence ou l'absence de symptômes, c'à d. toux, expectoration, dyspnée (pour laquelle il existe différentes échelles d'évaluation : NYHA, MRC)...

L'évaluation symptomatique globale est effectuée par le CAT score ou COPD Assesment Test....(<http://www.catestonline.org/images/pdfs/FranceCATest.pdf>).

Moins de 10 points...c'est asymptomatique...Plus de 10 points c'est symptomatique... Ensuite les patients sont classés en 4 catégories, A...B...C...et D,



... et les traitements ad hoc sont proposés...ou LAMA c'est long acting muscarinic agent, (SAMA c'est short acting), LABA c'est long acting beta agonist (SABA c'est short acting) et où ICS c'est inhaled corticosteroid...



L'article du jour, reprenant les patients d'une cohorte (Spiromics) comportant des fumeurs et des non fumeurs, s'intéresse aux patients fumeurs...avec symptômes, mais sans diminution du VEMS, donc officiellement pas encore COPD...c'est à dire 50% des fumeurs...qui ont encore une spirométrie normale mais qui toussent...

Chez ces patients, 40% avaient déjà reçu un traitement inhalé sous forme de bronchodilatateurs et 23% sous forme de corticoïdes inhalés...

Les exacerbations étaient aussi plus fréquentes chez eux que chez les patients asymptomatiques...et comme on le sait, une 1^{ère} exacerbation est le signe qu'il va y en avoir une 2^e...et qu'après 5 ans, 1/5 est décédé...

Se pose donc la définition de la BPCO...car même sans altération de la spirométrie les fumeurs présentent une altération de la ventilation, des bronches et de la production de mucus...

Donc...les symptômes (on le savait) sont un signal d'alarme pour un fumeur même quand il n'y a pas d'altération spirométrique...



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch