

What's up BPCO

=> Une toux chronique et un essoufflement à ne pas négliger !

- Définition :

La bronchopneumopathie chronique obstructive (**BPCO**) est une maladie chronique respiratoire. Chez les personnes atteintes, une inflammation des voies aériennes, et notamment des bronches provoque l'épaississement de leurs parois, ainsi qu'une hypersécrétion réactionnelle de mucus.

Les symptômes sont une **toux** (parfois avec expectorations muqueuses), une **difficulté à respirer, une respiration sifflante et de la fatigue**.

Le tissu pulmonaire est également inflammé, ce qui entraîne des perturbations dans le fonctionnement des cellules qui le constituent. Les alvéoles pulmonaires qui permettent les échanges gazeux lors de la respiration sont progressivement détruites, conduisant à l'emphysème.

- Causes :

Cette maladie est causée par une **exposition importante à des particules et gaz nocifs**. Si le tabagisme (actif et passif) est responsable de la majorité des cas dans les pays occidentaux, la BPCO peut avoir d'autres causes comme une exposition professionnelle à des poussières, mais encore la pollution de l'air intérieur (cuisine et chauffage au feu de bois ou au charbon...) dans les pays en voie de développement.

- Chiffres/mots clés :

=> La BPCO, paradoxalement peu connue du grand public, est la **3^e cause de mortalité dans le monde** selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), avec 3,23 millions de décès en 2019.

=> 80% des cas sont dus au tabagisme (actif ou passif).

=> Maladie qui ne se guérit pas mais on peut ralentir l'évolution et inverser certains symptômes.

- Traitements :

Cette maladie chronique ne peut pas être guérie mais une prise en charge adaptée permet d'améliorer la qualité de vie des patients. Cette prise en charge est multidisciplinaire. Elle inclut :

-> **Hygiène de vie** : Sevrage tabacologique : arrêter de fumer le plus tôt possible et maintenir une activité physique régulière (adaptée à son âge et à ses capacités physiques)

-> **Education thérapeutique** : l'acquisition par le patient et sa famille de connaissances sur la maladie permet de mieux gérer la pathologie et ses complications

-> **Vaccinations** : la vaccination antigrippale annuelle ainsi que la vaccination anti-pneumocoque sont recommandées

-> **Traitement médicamenteux** : la prise en charge médicamenteuse repose principalement sur la prise, par voie inhalée, de bronchodilatateurs à un stade évolué de la maladie (insuffisance respiratoire chronique), une oxygénothérapie de longue durée peut être nécessaire.

-> **Réhabilitation respiratoire** : la réhabilitation respiratoire est un élément important de la prise en charge qui permet d'améliorer la qualité de vie des malades. Elle inclut des activités physiques (vélo d'appartement, musculation, gymnastique...) et de la kinésithérapie respiratoire.

- **A l'officine :**

=> A l'officine, on peut aider les patients en leur proposant par exemple **un entretien pour l'arrêt du tabac**, proposer des **substituts nicotiniques**.

=> On peut expliquer aux patients **comment fonctionne leurs bronchodilatateurs** pour qu'ils puissent s'en servir correctement.

=> **Expliquer à l'entourage** cette pathologie

=> Ne **pas juger** les patients sur leur consommation.

Sources :

<https://www.inserm.fr/dossier/bronchopneumopathie-chronique-obstructive-bpco/>

<https://www.vidal.fr/maladies/voies-respiratoires/bpco/traitements.html>

[https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-\(copd\)#:~:text=Les%20sympt%C3%B4mes%20comprennent%20une%20toux,d'autres%20probl%C3%A8mes%20de%20sant%C3%A9.](https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-(copd)#:~:text=Les%20sympt%C3%B4mes%20comprennent%20une%20toux,d'autres%20probl%C3%A8mes%20de%20sant%C3%A9.)

<https://presse.inserm.fr/un-nouveau-modele-dorganoide-pulmonaire-pour-mieux-comprendre-et-traiter-les-maladies-respiratoires-chroniques-obstructives/68995/>