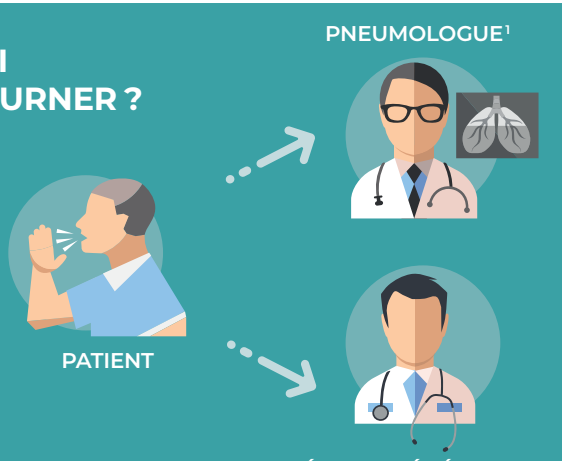
## Reconnaître la BPCO[1]

| | BPCO |
|---|---|
| Terrain atopique | Plus rarement |
| Fumeur ou ancien fumeur | Presque tous |
| Symptômes avant 35 ans | Plus rarement |
| Toux productive chronique | Fréquente |
| Dyspnée | Persistante et progressive |
| Essoufflement nocturne avec sifflements | Pas fréquent |
| Variabilité significative des symptômes au cours de la journée ou selon les jours ou l'environnement | Pas fréquente |

Tableau adapté de la source : HAS. Guide du parcours de soins Bronchopneumopathie chronique obstructive. Juin 2014. Actualisation Novembre 2019.

## VERS QUI VOUS TOURNER ?



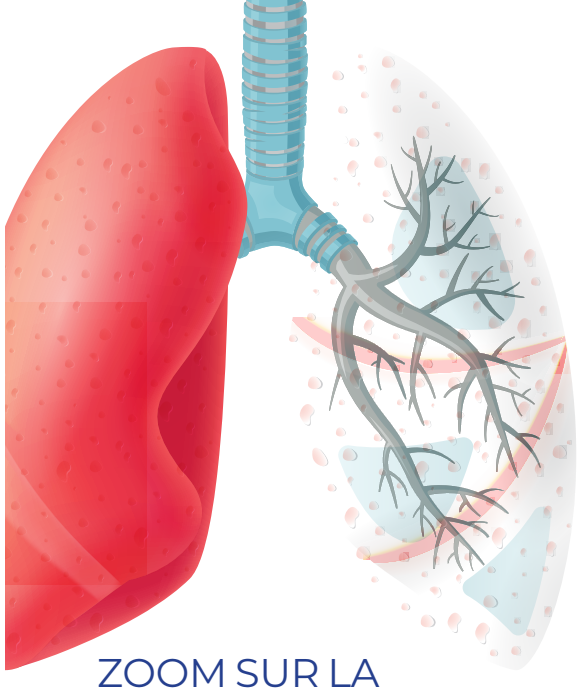

**N'attendez pas que vos symptômes s'aggravent !**
Parlez-en à votre médecin ou pneumologue qui pourra établir le meilleur diagnostic et vous donner le traitement adapté pour votre pathologie.

GSK

Pour **plus de détails** sur la BPCO, veuillez consulter le **site GSK Patient BPCO** :

1. HAS. Guide du parcours de soins Bronchopneumopathie chronique obstructive. Juin 2014. Actualisation Novembre 2019.
2. Améli. Prévenir la BPCO et la diagnostiquer au plus tôt. Date de publication : 21/04/2022. Consulté le 23/04/2022.

CREATION 426C NP-FR-CPU-BROC-220002 V1 - Mars 2022 © 2022 Groupe GSK ou ses concédants. Tous droits réservés.



ZOOM SUR LA

# Broncho pneumopathie chronique obstructive

**NUMÉRO 2**

## VERS UNE PRISE EN CHARGE OPTIMISÉE DE LA BPCO

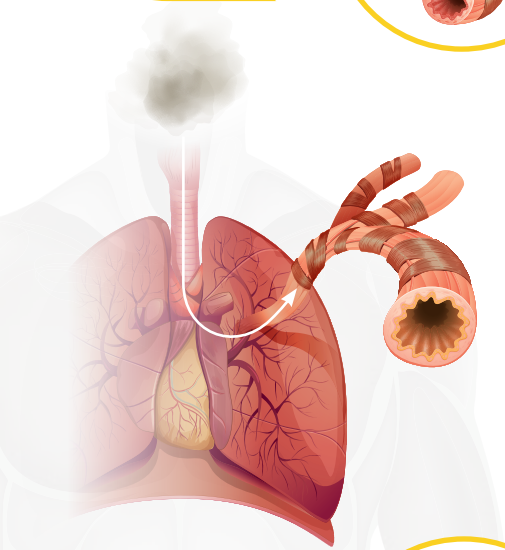



Comprendre la BPCO constitue un premier pas pour assurer une meilleure prise en charge de la maladie. Cependant, il est important d'agir au plus tôt afin d'éviter l'apparition de certaines complications comme les exacerbations.[1]
Une prise en charge rapide de la BPCO peut ralentir son évolution et peut même inverser certains symptômes.[1]
Parlez-en à votre médecin !

1. Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) Une toux chronique et un essoufflement à ne pas négliger. INSERM. Publié le 13/07/2017. Mise à jour le 16/06/2020.

**comprendre** La BPCO
Solutions **médicamenteuses**
Solutions **NON médicamenteuses**
**Reconnaître** la BPCO
**N'attendez pas qu'elle vous rattrape !** Faites le premier pas vers elle pour en savoir plus.

# comprendre
La BPCO



1. **Les particules polluantes** comme la fumée de tabac, comportant des substances toxiques pénètrent dans les bronches. [1]

2. Ceci provoque une **inflammation des voies aériennes**, et notamment des bronches, entrainant l'épaississement de leurs parois. [1]

3. Une **production excessive de mucus** provoque un obstruction des voies respiratoires. On parle d'**hypersécrétion de mucus.** [1]

4. **Le tissu pulmonaire** est également inflammé, ce qui entraîne des perturbations dans le fonctionnement des cellules qui le constituent. **Les alvéoles pulmonaires** sont également affectées. [1]

5. **Les alvéoles pulmonaires**, qui permettent les échanges gazeux lors de la respiration, sont progressivement détruites. Ce stade est appelé emphysème. [1]

## Les objectifs de la prise en charge[2]

- Prévenir la progression de la maladie.
- Soulager les symptômes.
- Améliorer la tolérance à l'effort et la qualité de vie, incluant la réduction du stress.
- Prévenir et traiter les exacerbations.
- Diminuer la mortalité.

*1. Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) Une toux chronique et un essoufflement à ne pas négliger. INSERM. Publié le 13/07/2017. Mise à jour le 16/06/2020.*
*2. HAS. Guide du parcours de soins Bronchopneumopathie chronique obstructive. Juin 2014. Actualisation Novembre 2019.*

## Solutions médicamenteuses



La prise en charge médicamenteuse repose sur l'utilisation de **bronchodilatateurs de courte ou de longue durée d'action**, permettant de **dilater les voies respiratoires** et d'**améliorer le débit d'air**.[1] Ce traitement peut être associé à des corticoïdes pour réduire l'inflammation locale en cas d'exacerbations répétées et de symptômes importants.[1]

Renseignez-vous auprès de votre médecin sur les traitements disponibles.

## Solutions NON médicamenteuses*

### ARRÊT DU TABAC



**Le tabac est le premier coupable ! 80% des cas de BPCO sont associés au tabac.[1] Arrêter de fumer et/ou interrompre l'exposition aux substances** favorisant la maladie est fondamental pour la diminution des symptômes.[1]

### RÉHABILITATION RESPIRATOIRE



La réhabilitation consiste à effectuer un **ensemble d'exercices musculaires, éducation thérapeutique et kinésithérapie respiratoire.** Elle a pour but **d'améliorer par les capacités cardio-respiratoires et l'endurance** du patient.[1,2]
Elle doit être prescrite dès que le patient présente une **dyspnée, intolérance à l'exercice** ou une **diminution de ses activités quotidiennes** malgré un traitement optimisé.[3]

### VACCINATION



**La vaccination antigrippale, antipneumococcique et COVID-19** sont nécessaires pour **prévenir et diminuer** les risques d'exacerbations, la pneumonie, les consultations médicales et hospitalisations et le nombre de décès.[4]

Renseignez-vous auprès de votre médecin pour plus d'informations.

**Liste non exhaustive. N'hésitez pas à vous renseigner auprès de votre médecin.*
*1. Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) Une toux chronique et un essoufflement à ne pas négliger. INSERM. Publié le 13/07/2017. Mise à jour le 16/06/2020.*
*2. Prescription d'activité physique et sportive Bronchopneumopathie obstructive. HAS;2018;1-8*
*3. Comment mettre en œuvre la réhabilitation respiratoire pour les patients ayant une bronchopneumopathie chronique obstructive ?. HAS;2014;1-8*
*4.Blanchard E, et al. Vacciner les patients BPCO : des recommandations à la pratique ! Rev Mal Respir, 2018;PMID:3042909.*