

00143-FR

fr

# Broncho- Pneumopathie Chronique Obstructive (BPCO)

JAN YPERMAN ZIEKENHUIS

Jouw zorg  
is onze zorg



Vous venez d'apprendre que vous souffrez de BPCO.  
Vous trouverez dans cette brochure de plus amples  
informations sur cette maladie.

## Qu'est-ce que la BPCO ?

BPCO signifie « Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive ». Dans le langage courant, on parle souvent de bronchite chronique. Dans environ 90 % des cas, la BPCO est causée par le tabagisme.



La BPCO est une maladie pulmonaire qui s'aggrave progressivement. Le flux aérien circulant dans les bronches diminue et l'acheminement de l'air vers les poumons devient plus difficile. L'obstruction se manifeste surtout à l'expiration et devient irréversible après plusieurs années. La BPCO n'apparaît généralement qu'après 45 ans.

Il existe deux types de BPCO. Ces deux types peuvent survenir séparément ou conjointement.

- **La bronchite chronique** est une inflammation et un rétrécissement chroniques des voies respiratoires. Elle endommage la couche protégeant les voies respiratoires et les petits poils qui éliminent le mucus. Le patient ressent cela sous forme de quintes de toux récurrentes et souvent quotidiennes.
- **L'emphysème** résulte d'un endommagement progressif des vésicules pulmonaires et de leurs parois. Les poumons perdent alors leur souplesse (élasticité) et se dilatent lentement. Lors de l'expiration, l'air n'est pas entièrement expulsé des poumons. L'emphysème survient dans les formes graves de BPCO et s'accompagne souvent d'un déficit d'oxygène et/ou d'essoufflement.

## Symptômes

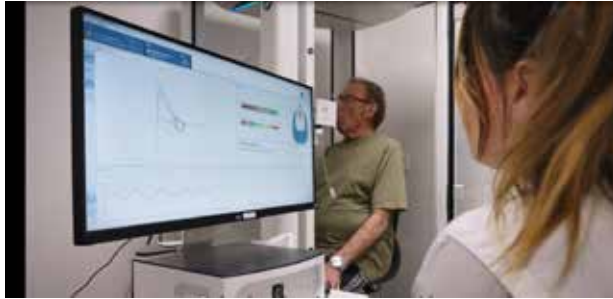
En raison du rétrécissement des voies respiratoires, divers symptômes peuvent apparaître, selon la gravité de la BPCO. Ces symptômes peuvent varier considérablement et s'aggraver avec le temps.



- Essoufflement à l'effort ou au repos, accompagné ou non d'une respiration sifflante
- Toux
- Expectoration de mucosités

Lors d'une poussée de BPCO, les symptômes s'aggravent (essoufflement accru, toux, crachats de couleur jaune ou verte). Le médecin doit alors vous prescrire davantage de médicaments ou des médicaments différents. Si vos symptômes sont trop importants, une hospitalisation est recommandée.

## Examens



**Fonction pulmonaire:** l'examen pour déterminer la gravité de la BPCO est un test de fonction pulmonaire. Cet examen est répété régulièrement afin d'évaluer l'effet du traitement.

**Radiographie thoracique / scanner thoracique:** le tabagisme étant la principale cause de la BPCO, un examen d'imagerie est toujours réalisé lors du premier diagnostic de BPCO. En effet, nous savons que le tabagisme provoque non seulement la BPCO, mais aussi un certain nombre d'autres maladies pulmonaires. En cas de poussée de BPCO, une radiographie thoracique est réalisée pour vérifier l'absence de pneumonie.

Autres examens en fonction des besoins

- Gaz sanguins, en cas de suspicion de manque d'oxygène
- Osteodensitométrie (en cas de prise importante de corticoïdes) pour vérifier la présence d'une ostéoporose
- Examen cardiaque – parfois aussi examen des vaisseaux sanguins (cf. tabagisme)

## Traitement

La BPCO est irréversible. **La première étape, et la plus importante, du traitement de la BPCO consiste à arrêter de fumer.** Si une personne continue de fumer, les lésions pulmonaires ne peuvent que s'aggraver.

Au cours des années précédant le diagnostic de BPCO, un rétrécissement permanent des voies respiratoires s'est produit. Celui-ci peut être traité, mais pas supprimé. Tout le monde perd chaque année une petite partie de son volume pulmonaire, mais chez les personnes atteintes de BPCO, cette perte s'effectue plus rapidement.

Les symptômes peuvent être soulagés par des médicaments dont l'action repose essentiellement sur un élargissement des voies respiratoires et qui sont généralement administrés par inhalation.

**L'application MyPuff vous apprend à utiliser correctement votre traitement par inhalation.**



App Store



Google Play

Il est également important de traiter rapidement les infections. Une thérapie préventive par vaccination contre, par exemple, le VRS, la grippe, la COVID et les pneumocoques est également utile.

Les techniques de rééducation permettent d'améliorer la qualité de vie des patients BPCO, mais il n'est pas possible d'enrayer la perte progressive de la fonction pulmonaire. Une bonne alimentation est également importante et l'accompagnement d'un diététicien peut s'avérer utile. À un stade plus avancé, une administration chronique d'oxygène peut s'avérer nécessaire.



Parfois, les patients gravement malades, âgés de moins de 65 ans, peuvent être éligibles à une transplantation pulmonaire. Au stade terminal, la BPCO débouche sur une baisse sensible de la qualité de vie et sur une diminution importante de l'espérance de vie.





# Contact

## Secrétariat de cardiologie – pneumologie

Heures d'ouverture :

Du lundi au jeudi : de 8 h à 17 h 30

Vendredi : de 8 h à 12 h 30 et de 13 h à 17 h 30

057 35 71 90

[seccardiopneumo@yperman.net](mailto:seccardiopneumo@yperman.net)

Suivez la route 31

---

Plus d'informations sur : [pneumo.yperman.net](http://pneumo.yperman.net)

Adeptes du numérique ?  
Scannez le QR code



---

Cette brochure d'information a été rédigée avec le plus grand soin. Elle contient des informations générales et est destinée à compléter l'entretien avec votre prestataire de soins. Jan Yperman Ziekenhuis vzw, nos médecins et nos collaborateurs ne peuvent être tenus responsables des erreurs, omissions ou inexactitudes contenues dans cette brochure.

Vous pouvez envoyer vos remarques et/ou suggestions à l'adresse [communicatie@yperman.net](mailto:communicatie@yperman.net)

---

Jan Yperman Ziekenhuis vzw  
Briekestraat 12, 8900 Ieper  
[info@yperman.net](mailto:info@yperman.net)  
057 35 35 35  
[www.yperman.net](http://www.yperman.net)

