

Exacerbation de BPCO



Les points clés

La BPCO, ou Broncho Pneumopathie Chronique Obstructive, est une maladie très fréquente. Elle atteint le plus souvent les fumeurs. Elle se manifeste souvent par une toux, des expectorations, un manque de souffle.

On parle d'exacerbation de BPCO lorsque ces signes s'aggravent ou apparaissent. En France, on compte chaque année environ 2 millions de cas d'exacerbations. Elles sont responsables de 40 000 à 60 000 hospitalisations.



les signes

Voilà les signes qui font craindre une exacerbation:

- crachats plus sales voire purulents;
- expectorations plus volumineuses;
- toux plus importante;
- augmentation ou apparition d'une gêne pour respirer;
- la fièvre n'est pas toujours présente.



De multiples causes

Les infections ne sont en cause que dans la moitié des cas. Elles peuvent être dues à des virus ou à des bactéries. Parfois l'exposition à des polluants domestiques ou industriels est responsable.

Souvent on ne trouve pas de cause.



Que faire?

Que pouvez-vous faire pour limiter les exacerbations?

- Arrêter de fumer: c'est essentiel! Vous pouvez vous faire aider pour cela.
- Bien prendre votre traitement de fond si vous en avez un.
- Faire le vaccin contre la grippe et le pneumocoque: cela réduit le risque d'exacerbation.
- Suivre un programme de réhabilitation pulmonaire.
- Eviter de vous retrouver dans des endroits pollués ou au contact de gaz toxiques.
- Eviter les efforts physiques lors des pics de pollution.
- Eviter de vous exposer à l'air froid et humide, au vent.
- Avoir une alimentation équilibrée.



Les complications

L'exacerbation peut survenir à tous les stades de la maladie. Plus la maladie est sévère, plus l'exacerbation risque d'être grave. Elle peut conduire à une insuffisance respiratoire aiguë: les poumons ne sont plus capables d'amener assez d'oxygène à l'organisme. Cela peut conduire au décès.



L'évolution spontanée

L'exacerbation peut survenir à tous les stades de la maladie. Plus la maladie est sévère, plus l'exacerbation risque d'être grave. Elle peut conduire à une insuffisance respiratoire aiguë: les poumons ne sont plus capables d'amener assez d'oxygène à l'organisme. Cela peut conduire au décès.



La prise en charge



Le diagnostic est clinique

Votre médecin demandera parfois de réaliser une radiographie des poumons et/ou une prise de sang.



Le traitement

Il s'agit principalement de bronchodilatateurs (bêta-2 mimétiques, anticholinergiques).

Les antibiotiques ne sont pas systématiques!

Votre médecin vous en prescrira en fonction de la sévérité de votre BPCO et de la sévérité de l'exacerbation.

Précisez au médecin si vous avez reçu dans les 3 derniers mois un traitement par antibiotiques (fluoroquinolones).

La kinésithérapie joue un rôle important. Elle permet de réduire l'encombrement.

!!! Attention certains médicaments ne sont à prendre qu'après avis de votre médecin: médicaments contre la toux, somnifères, tranquillisants, bêtabloquants!!!



Quand consulter à nouveau?

- si la fièvre dure plus de 4 jours;
- si l'essoufflement augmente;
- si vos côtes se creusent quand vous respirez;
- si vos lèvres ou vos doigts sont bleus;
- si votre pouls n'est pas régulier;
- si vos jambes gonflent.

Rédacteur: A. Meneau, juillet 2011.

Sources: AFSSAPS 2010, cochrane 2010, SPILF 2006, SPLF 2009, éd. BASH 2004

Illustration: O.Roux. Contact: sustersic.melanie@hotmail.fr