

Point de vue sur la BPCO

en pratique libérale

R. CHAHED,
Pneumologue Pratique libérale, Tizi Ouzou.



Résumé

Nécessité d'établir des recommandations nationales pour améliorer le diagnostic et la prise en charge des patients atteints de BPCO.

>>> Mots-clés :

BPCO : fréquente en pratique libre; traitement palliatif, recommandations GOLD, changement de classification, contraintes : tabagisme non contrôlé ; caisse de remboursement, nécessité de spirométrie pour le diagnostic.

La BPCO a toujours occupé une place importante dans notre pratique quotidienne en médecine libérale. Nous avons toujours insisté sur le diagnostic précoce de cette affection sournoise et d'évolution lente mais aux conséquences fâcheuses, je veux parler de l'IRC et du handicap qu'elle génère et de toutes les conséquences systémiques qui en résultent (amyotrophie musculaire, ostéoporose, dépression.).

Sur le plan thérapeutique nous sommes passés du néant où la BPCO était considérée comme une maladie chronique incurable ne nécessitant aucun traitement, aux recommandations GOLD qui insistent sur le traitement en vue d'améliorer la dyspnée d'effort, la tolérance à l'exercice et la qualité de vie. L'objectif majeur est de ralentir le déclin du VEMS et de retarder l'IRC.

Les recommandations ont évolué depuis 2007 à ce jour, nous sommes passés d'un traitement basé sur l'EFR exclusivement à la classification basée sur le nombre d'exacerbation/année, les symptômes et les comorbidités. Nous pensons que cette vision est plus pragmatique et très utile en pratique routinière, ses avantages sont nombreux :

Abstract

Need to establish national recommendations to improve the diagnosis and management of patients with COPD

>>> Key-words :

COPD : common in free practice; palliative treatment, GOLD recommendations, change in classification, constraints : uncontrolled smoking ; reimbursement fund, need for spirometry for diagnosis

- Une évaluation plus précise des patients.
- Une prise en charge adéquate des comorbidités.
- Une consommation moindres des corticoïdes inhalés. Par ailleurs, dans la prise en charge de la BPCO, nous sommes confrontés à de multiples obstacles :
- Le nombre élevé de patients BPCO qui continuent de fumer malgré nos conseils répétés à chaque consultation.
- Une absence de couverture sociale pour bon nombre de patients qui ne peuvent de ce fait se permettre d'acheter les médicaments (LABA/LAMA).
- Le diagnostic se fait à un stade tardif malheureusement (Grade C et D)

Date de soumission

20 février 2021

Liens d'intérêts

Je suis régulièrement sollicité par plusieurs laboratoires (Abdi Ibrahim, Astra Zeneca, Hikma, Cipla, Chiesi, Boehringer) pour les EPU et des Webinaires.