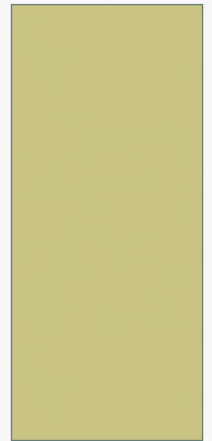


SEMAINE DE SANTÉ

LES MALADIES PULMONAIRES



# DÉFINITION :

- La maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) est une entité que l'on peut prévenir et traiter qui est caractérisée par une réponse inflammatoire exagérée des voies respiratoires et du parenchyme pulmonaire en réponse aux particules et gaz nocifs.

# QUELLES SONT LES CAUSES DU MPOC?

- Le tabagisme est le facteur de risque le plus fréquent du MPOC à travers le monde.
- La fumée du tabac y compris des cigarettes, de la pipe, des cigares et autres types de tabac, populaires dans plusieurs pays, tout aussi bien que la fumée du tabac dans l'environnement.

# QUELLES SONT LES CAUSES DU MPOC?

- La contamination environnementale à l'intérieur des édifices, découlant de la combustion de la biomasse utilisée pour faire la cuisine et comme système de chauffage dans les maisons dont la ventilation est inadéquate, constitue un facteur de risque qui affecte en particulier les femmes des pays en développement.

# QUELLES SONT LES CAUSES DU MPOC?

- Les poudres et substances chimiques occupationnelles (vapeurs, irritants et fumées) dans les conditions d'exposition intenses ou prolongées.
- La contamination de l'environnement contribue aussi à la somme totale de particules inhalées par les poumons, bien que cela paraisse avoir une valeur relativement négligeable comme cause du MPOC.

# QUELLES SONT LES CAUSES DU MPOC?

Le facteur de risque génétique le mieux documenté est une déficience héréditaire grave d'alpha-1-antitripsine.

# CADRE CLINIQUE

- Les symptômes du MPOC comprennent:
- La dyspnée
- La toux chronique
- L'expectoration chronique

# CADRE CLINIQUE

Une dyspnée qui généralement peut se révéler progressive (s'aggravant avec le temps). En général, elle empire avec un effort soutenu.



# CADRE CLINIQUE

- Toux chronique: peut être intermittente et improductive
- Expectoration chronique:
- N'importe quelle production chronique avec crachats peut indiquer un MPOC

# DIAGNOSTIQUE

- Pour établir la diagnostique clinique du MPOC il est nécessaire de réaliser une spirométrie; la présence d'un quotient  $FEV_1/FVC$  bronchodilatateur fixe  $< 0,70$  confirme l'existence d'une limitation chronique du flux d'air et, par conséquent du MPOC.

# MPOC ET COMORBIDITÉS

- **La maladie cardiovasculaire** (y compris l'ischémie, l'insuffisance cardiaque, la fibrillation auriculaire et l'hypertension) est la comorbidité principale du MPOC, et probablement la plus commune et la plus importante.

# MPOC ET COMORBIDITÉS

- **L'ostéoporose et l'anxiété/ la dépression** sont des comorbidités importantes dans le MPOC; pour le moins elles y sont infra-diagnostiquées et s'associent à un état de santé affaibli et un pronostic plus défavorable.
- **Le cancer du poumon** affecte fréquemment les patients du MPOC; il a été démontré que c'est la cause la plus commune de morts parmi les patients atteints d'un MPOC modéré.

# MPOC ET COMORBIDITÉS

- **Les infections graves**, spécialement celles de l'arbre bronchique, sont fréquentes dans le MPOC.
- La coexistence **du syndrome métabolique et du diabète** est plus fréquente chez les patients atteints du MPOC; probablement le diabète a un plus grand impact quant au pronostic.

# TRAITEMENT

Abandonner le tabagisme. Arrêter de fumer est l'option qui peut influencer le plus l'évolution du MPOC.

# TRAITEMENT

Le traitement **succédané avec de la nicotine** (gomme, inhalant, spray nasal, patch transdermique, comprimé sublinguale ou pastille) et le traitement **pharmacologique** avec la varénicline, le bupropion, ou la nortriptyline augmentent le taux d'abandon à long terme; ces traitements sont nettement plus significatifs que les placebos.

# TRAITEMENT

- . **Expositions professionnelles.** Il faut mettre l'accent sur la prévention primaire qui peut se faire en éliminant ou réduisant l'exposition aux diverses substances sur les lieux du travail.



# TRAITEMENT

- **Contamination domestique et atmosphérique.** On adoptera des mesures visant à réduire ou éviter la contamination domestique qui découle de la combustion de biomasse utilisée pour la cuisine et le chauffage des maisons quand la ventilation est inadéquate.

# TRAITEMENT

- **Activité physique.** Développer l'habitude régulière des activités physiques se révèle bénéfique pour tous les patients du MPOC.

# TRAITEMENT

**Oxygénothérapie.** Il a été démontré que l'administration prolongée d'oxygène (> 15 h/jour) aux patients atteints d'insuffisance respiratoire chronique augmente la survivance des patients souffrant d'hypoxémie grave au repos.

# TRAITEMENT

**Support de ventilation mécanique.** La combinaison de la ventilation non-invasive avec l'oxygénothérapie prolongée peut être utile pour un sous groupe restreint de patients, spécialement ceux qui exhibent une hypercapnie diurne marquée.

# TRAITEMENT

- **Traitements chirurgicaux.** L'avantage de la chirurgie pour réduire le volume pulmonaire (CRVP) eu égard au traitement médical se limite aux patients ayant un emphysème prédominant dans les lobules supérieures et une capacité réduite pour les exercices avant le traitement; cependant, la CRVP est onéreuse en termes de rapport coût-effectivité pour un programme de santé n'incluant pas la chirurgie.

# LES 8 REMÈDES NATURELS

- L'eau
- Le repos
- L'exercice
- La lumière du soleil
- L'air
- La nutrition
- La tempérance
- L'espérance (la confiance en Dieu)

# RECOMMANDATIONS DE EGW

## MINISTÈRE DE LA GUÉRISON

- Le tabac est un poison lent, insidieux mais des plus nocifs.
- Quelle que soit la forme sous laquelle on l'utilise, il mine la constitution; il est encore plus dangereux quand ses effets sont lents et à peine perceptibles au début.
- L'utilisation du tabac est un inconvénient coûteux, et polluant; elle contamine les utilisateurs et expose les autres.
- Chez les enfants et les jeunes, l'usage du tabac produit un dommage incalculable.

# BIBLICAL FOUNDATION

- FONDEMENT BIBLIQUE
- QUE TOUT CE QUI RESPIRE LOUE LE SEIGNEUR:  
PSAUME 150:6
- LOUE LE SEIGNEUR EN RESPIRANT DE L'AIR PUR



# BIBLIOGRAPHY

- Bibliographie
- COPB GOLD 2011
- SAINTE BIBLE
- MINISTÈRE DE LA GUÉRISON