



Broncho-pneumopathie chronique obstructive et hypertension pulmonaire

K. MIFTAH, K. CHAANOUN, H. HARRAZ, N. ZAGHBA, H. BENJELLOUN, N. YASSINE

Service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc



Introduction

- La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) est désormais considérée comme une maladie systémique. Une de ses principales complications est l'apparition d'une hypertension pulmonaire (HTP).
- L'HTP est définie par une PAP moyenne supérieure ou égale à 25 mmHg au repos.

Matériels et méthodes

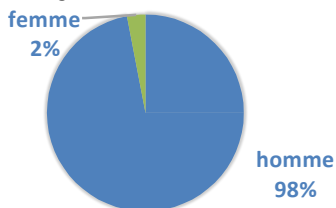
- Etude rétrospective.
- Période : entre 2010 et 2023
- 370 patients porteur de BPCO.
- Colligés au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

Résultats

❖ Prévalence de l'HTP : 45,4%

❖ Données épidémiologiques des patients :

- Moyenne d'âge : 60ans
- Sexe :



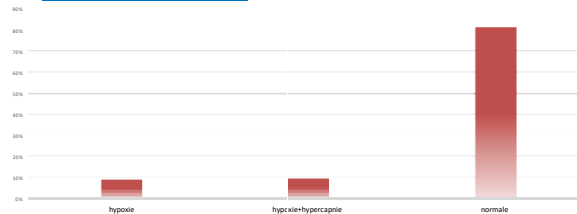
❖ Facteurs de risque de la BPCO :

- Tabagisme actif : 98% (363 cas)
- Tabagisme passif : 27% (100 cas)
- Fumée de bois : 1% (4 cas)
- Pollution atmosphérique : 86% (318 cas)

❖ Tableau clinique :

- Dyspnée : 14% (52 cas)
- Oedèmes des membres inférieurs : 15% (55 cas)
- Turgescence des veines jugulaires : 15% (55 cas)
- Signe de Harzer : 5% (19 cas)

❖ Gazométrie artérielle :



❖ Echocoeur :

- PAP moyenne : 56 mmhg (35-90 mmhg)
- Dilatation du ventricule droit : 44% (163 cas)

❖ Classification fonctionnelle de la sévérité de l'HTP selon la NYHA :

- Classe 1 : 15% (56 cas)
- Classe 2 : 40% (148 cas)
- Classe 3 : 20% (74 cas)
- Classe 4 : 25% (92 cas)

❖ Sévérité de la BPCO :

- Grade A : 5% (18 cas)
- Grade B : 4% (15 cas)
- Grade C : 77% (285 cas)
- Grade D : 14% (52 cas)

❖ Evolution :

- Favorable : 75% (277 cas)
- Exacerbations fréquentes : 25% (93 cas)
- Coeur pulmonaire chronique : 15% (56 cas)

Conclusion

- L'HTP chez nos patients porteurs de BPCO est fréquente et sévère. Ceci peut être dû au diagnostic de BPCO souvent à un stade tardif et les difficultés de prise en charge dans notre contexte.