

# Impact de l'anémie sur les explorations fonctionnelles respiratoires chez les patients suivis pour bronchopneumopathie chronique obstructive

M. EL mouden, L.Romane, M. Ijim, O. Fikri, L. Amro

Service de pneumologie, Hôpital ARRAZI, CHU Mohammed VI, LRMS, FMPM, UCA, MARRAKECH, Maroc

39e Congrès National de la SMMR, 14et 15 Février 2025 à Casablanca

## INTRODUCTION

L'érythropoïse peut être altérée chez les patients atteints de bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO). Bien que l'anémie soit aussi fréquente que la polyglobulie dans ce contexte, son impact reste controversé.

## OBJECTIF DU TRAVAIL

Evaluer l'influence de l'anémie sur les explorations fonctionnelles respiratoires chez les patients souffrant de BPCO.

## PATIENTS ET METHODES

Nous avons mené une étude rétrospective au sein de service de pneumologie au CHU de Marrakech en analysant les dossiers des patients suivis pour BPCO. L'anémie a été définie comme un taux d'hémoglobine inférieur à 13 g/dL chez les hommes et à 12 g/dL chez les femmes. Les patients ont été répartis en deux groupes : le groupe G1 (sans anémie) et le groupe G2 (avec anémie).

## RESULTATS

L'étude a inclus 70 patients (G1 = 54, G2 = 16). L'âge moyen était comparable entre les deux groupes (69 ans pour G1 contre 64 ans pour G2), tout comme le tabagisme (40 paquets-années pour G1 contre 32 paquets-années pour G2) et l'indice de masse corporelle (IMC) (23 kg/m<sup>2</sup> pour G1 contre 24 kg/m<sup>2</sup> pour G2). Les paramètres spirométriques, tels que la capacité vitale forcée (CVF) (2,30 litres [64 %] pour G1 contre 2,06 litres [63 %] pour G2) et le volume expiratoire maximal en une seconde (VEMS) (1,17 litre [46 %] pour G1 contre 1,44 litre [45 %] pour G2), étaient similaires entre les groupes. Lors du test de marche de six minutes (TM6), la saturation en oxygène avant (95 % pour G1 contre 96 % pour G2) et après le test (93 % pour G1 contre 94 % pour G2) ainsi que la distance parcourue en pourcentage par rapport à la distance théorique (56 % pour G1 contre 58 % pour G2) ne présentaient pas de différences significatives. Les valeurs de PaO<sub>2</sub> (71 mmHg pour G1 contre 68 mmHg pour G2) et de PaCO<sub>2</sub> (43 mmHg pour G1 contre 45 mmHg pour G2) étaient également comparables.

## CONCLUSION

Les résultats de cette étude suggèrent que l'anémie n'est pas associée à une aggravation des paramètres fonctionnels respiratoires chez les patients atteints de BPCO. Néanmoins, le dépistage précoce de l'anémie reste crucial pour permettre une prise en charge rapide et appropriée.

« absence de conflits d'intérêts pour le sujet traité »