INDEX DE BODE CHEZ LES PATIENTS BPCO STABLES AU CHU TANGER

FZ. Elazizi[1], F. Bouzouiki[1], S. Hammouamr[1], D. Zagaouch[1], S. Fdil[1], K. Bouti[1], S. Hammi[1]
1-Service de pneumologie, CHU Mohammed VI Tanger Maroc

Introduction

La bronchopneumopathie chronique obstructive est caractérisée par une limitation des débits aériens non ou incomplètement réversible. Cette maladie chronique progressive évolue vers une altération de la fonction respiratoire, l'aggravation de l'intolérance à l'effort et la perte de la masse maigre chez les sujets BPCO. Tous ces paramètres associés contribuent à l'évolution du score BODE.

Matériels et méthodes

Il s'agit d'une étude prospective longitudinale d'une série de patients souffrant de BPCO confirmée, évalués à l'état stable en consultation. L'objectif de ce travail est d'évaluer le pronostic des patients BPCO par l'index de Bode.

Résultats

Nous avons colligé 103 patients BPCO, avec une nette prédominance masculine : 96.1% hommes (99) et 3.8% femmes (4), d'âge moyen de 63,6 ans +/- 9,5 ans. Une consommation tabagique moyenne est de 30 paquets-année. La majorité des patients inclus avaient une BPCO de gravité modérée à sévère selon la classification GOLD, avec un stade I chez 5,8%, stade II chez 48,5%, stade III chez 33,9% et stade VI chez 11,6%. L'indice de masse corporelle (IMC) des patients BPCO est en moyenne de 21,8 ± 3,9 kg/m2 (14–31 kg/m2). La distance moyenne parcourue au T6M est de 391 ± 95.5m (150–620 m). La moyenne de l'index Bode est de 3,7 ± 2 avec un quartile 1 (score 0–2) chez 30 % des patients BPCO et un quartile 2 (score 3–4) 33%, le quartile 3 (score 5–6) 28,1 % et le quartile 4 (score 7–10) chez 8,7%. L'indice de Bode est alors corrélé à la sévérité de la maladie Gold (p : 0,001), au T6M (p : 0,001) et à l'IMC (p : 0,001).

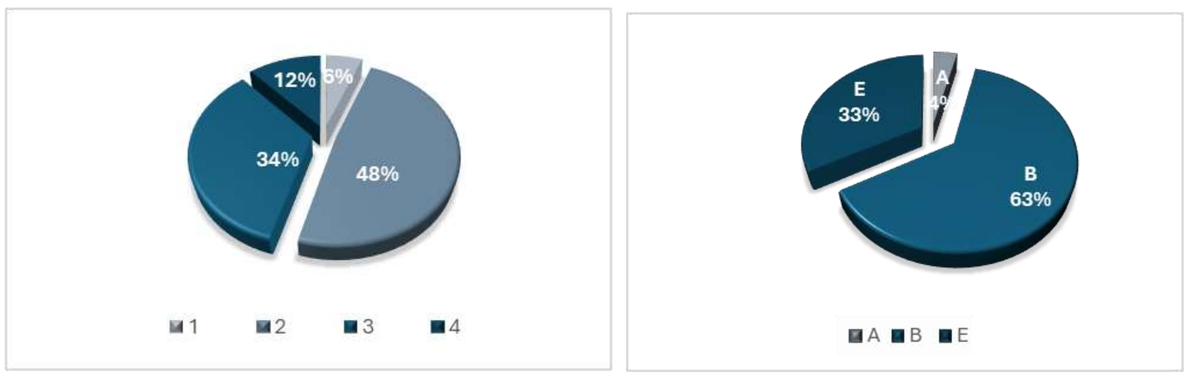

Figure 1 : Répartition des patients selon classification GOLD

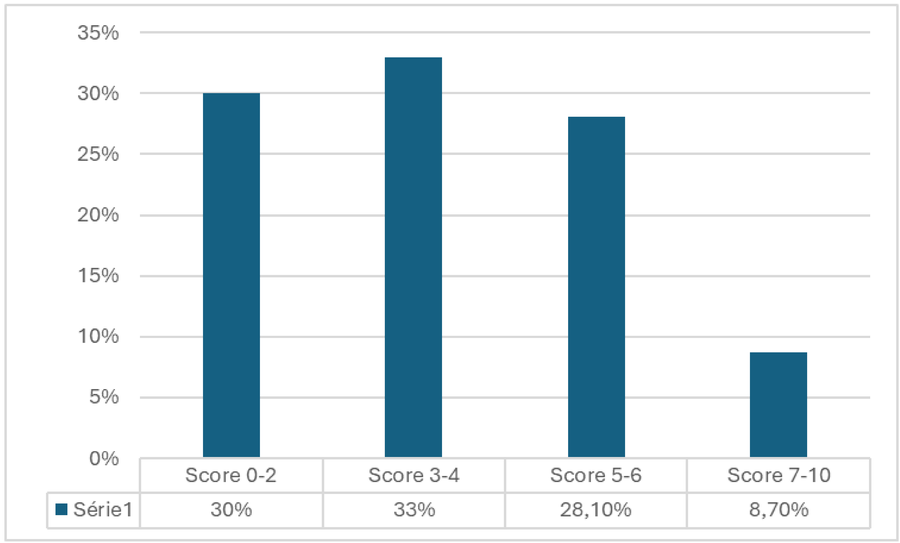

Figure 2 : Répartition des cas selon l'index BODE

Discussion

La répartition des patients selon la classification GOLD présente une grande similitude avec les données rapportées par N. Fettal et al. avec une distribution relativement comparable entre les stades : stade I (5% vs 5,8%), stade II (64,4% vs 48,5%), stade III (26,7% vs 33,9%) et stade IV (3,7% vs 11,6%).
Notre moyenne de l'index de BODE était de 3,7 ± 2, un résultat comparable à celui des études de Loic Péran et al. (4,16) et d'Anne Houssière et al. (4,0), mais sensiblement différent de celui de l'étude de N. Fettal et al.

Conclusion

L'indice BODE est l'un des indices composites les plus utilisés pour prédire le pronostic chez les patients atteints de BPCO. Cette étude souligne son utilité comme outil pronostique multiparamétrique, permettant une évaluation globale de l'état de santé des patients BPCO.

Références :
1- N. Fettal et al. L'index de Bode et la mortalité des patients BPCO. 21e Congrès de pneumologie de langue franc¸aise — Marseille, 27—29 janvier 2017
2-Anne Houssière et al. L'index BODE : révélateur de l'intérêt de l'évaluation de la dysfonction musculaire chez le BPCO. Kinesither Rev 2010;(99):33-37