

Indice GAP (Genre, Âge, Physiologie) comme outil pronostique chez les patients atteints de fibrose pulmonaire idiopathique

M.Khafif, C.Rachid, M. Ijim, O. Fikri, L. Amro

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

INTRODUCTION

La fibrose pulmonaire idiopathique (FPI) est une pneumopathie interstitielle diffuse, chronique et progressive, dont le pronostic reste sombre avec une médiane de survie estimée entre 3 et 5 ans. L'indice GAP (Genre, Âge, Physiology) est un score pronostique validé, intégrant le sexe, l'âge et les paramètres fonctionnels respiratoires (CVF et DLCO)

OBJECTIF DU TRAVAIL

déterminer l'apport de l'indice GAP dans la stratification pronostique des patients atteints de fibrose pulmonaire idiopathique au service de pneumologie du CHU Mohammed VI de Marrakech.

METHODOLOGIE

Nous avons mené une étude rétrospective descriptive et analytique incluant 18 patients atteints de FPI suivis au service de pneumologie du CHU Mohammed VI de Marrakech. Les données recueillies comprenaient les caractéristiques cliniques (genre, âge, antécédents), les paramètres fonctionnels (CVF, DLCO) et l'évolution (exacerbations, hospitalisations, mortalité). L'indice GAP a été calculé pour chaque patient, puis les patients ont été classés en stades I, II et III. La corrélation entre le stade GAP et le pronostic a été analysée..

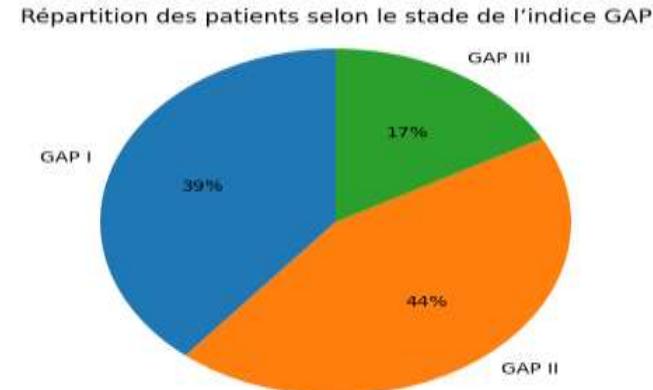


Figure1: Répartition des patients selon le stade de l'indice GAP

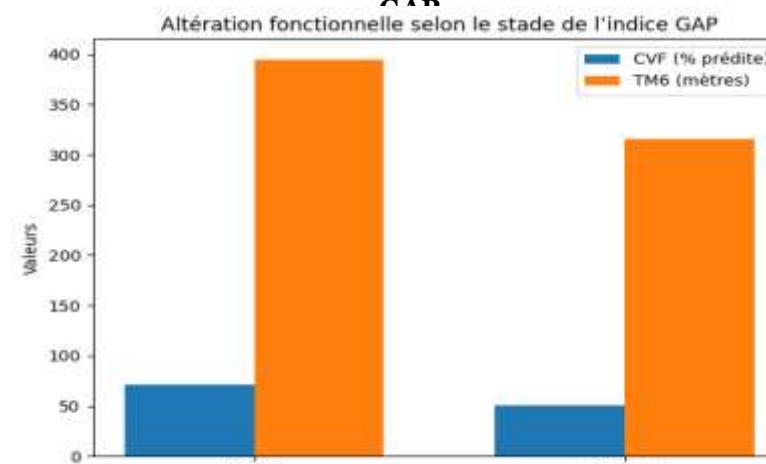


Figure2: Altération fonctionnelle selon le stade de l'indice GAP

RESULTAS

L'âge moyen des patients était de 64 ± 8 ans, avec une prédominance masculine (13 hommes/5 femmes). Selon l'indice GAP :7 patients (39 %) étaient classés en stade I, 8 patients (44 %) en stade II, 3 patients (17 %) en stade III. Les patients aux stades II-III présentaient une CVF significativement plus basse (51 % vs 71 % ; $p < 0,05$), une distance parcourue au test de marche de 6 minutes plus courte (315 m vs 395 m ; $p < 0,05$), une DLCO plus altérée (38 % vs 55 % ; $p < 0,05$) et une fréquence accrue d'exacerbations (6 cas vs 2 cas ; $p < 0,05$), et une fréquence accrue d'hospitalisations (5 cas vs 1 cas ; $p < 0,05$). Au suivi médian de 18 mois, trois décès ont été enregistrés, tous chez les patients classés GAP II-III.

CONCLUSION

Cette étude souligne la valeur pronostique de l'indice GAP basé sur le genre, l'âge, la CVF et la DLCO dans la fibrose pulmonaire idiopathique. L'intégration de ces paramètres fonctionnels permet de mieux stratifier le risque évolutif et d'orienter la prise en charge thérapeutique et le suivi rapproché des patients atteints de FPI..