

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

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

INTRODUCTION

La broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO) est une pathologie respiratoire chronique associée à de nombreuses comorbidités. Les troubles cognitifs, souvent sous-estimés, peuvent aggraver le handicap fonctionnel et altérer la qualité de vie. Le Montreal Cognitive Assessment (MoCA) est un test validé, sensible aux troubles cognitifs légers. L'hypoxie chronique, fréquente dans la BPCO, pourrait jouer un rôle déterminant dans leur apparition.

OBJECTIF DU TRAVAIL

évaluer la fréquence des troubles cognitifs chez les patients BPCO à l'aide du test MoCA et analyser leurs corrélations avec l'hypoxie chronique..

METHODOLOGIE

une étude prospective descriptive et analytique au service de pneumologie du CHU Mohammed VI de Marrakech, entre octobre 2024 et juillet 2025. L'étude a inclus 25 patients atteints de BPCO confirmée selon les critères GOLD. L'évaluation cognitive a été réalisée à l'aide du test Montreal Cognitive Assessment (MoCA), un score inférieur à 26 étant considéré comme indicatif de trouble cognitif. Les données recueillies comprenaient l'âge, le sexe, le niveau d'instruction, le stade GOLD, le VEMS exprimé en pourcentage de la valeur prédictive, ainsi que les paramètres d'oxygénation (SpO₂ au repos, PaO₂ et SaO₂ mesurées par gazométrie artérielle). Le suivi clinique a permis de relever le nombre d'exacerbations et d'hospitalisations. L'analyse statistique a porté sur la recherche de corrélations entre le score MoCA et les paramètres liés à l'hypoxie chronique.

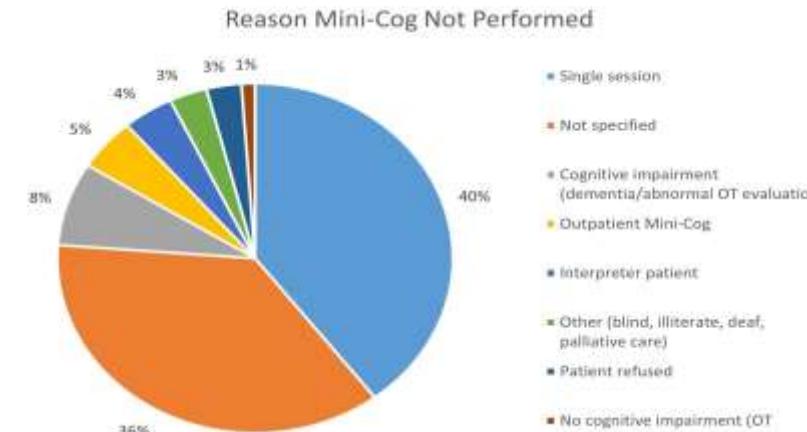


Figure1:Prévalence des troubles cognitifs chez les patients BPCO évalués par le test MoCA

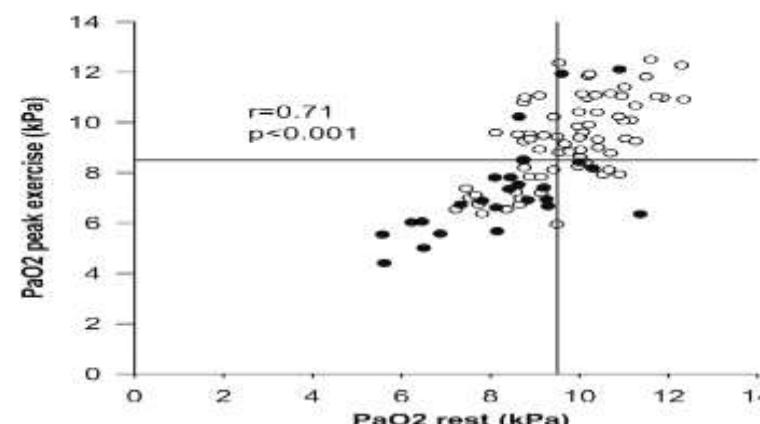


Figure2:Corrélation entre le score MoCA et la PaO₂ chez les patients BPCO

RESULTAS

L'âge moyen des patients était de 66 ± 7 ans, avec une prédominance masculine (19 hommes pour 6 femmes). La prévalence des troubles cognitifs, définis par un score MoCA inférieur à 26, a été estimée à 60 %, soit 15 patients sur 25. Les patients présentant des troubles cognitifs avaient une saturation en oxygène plus basse (SpO₂ moyenne de 88 % contre 93 % chez ceux sans trouble, $p < 0,01$) et une PaO₂ réduite (59 mmHg contre 72 mmHg, $p < 0,01$). Ils présentaient également un nombre annuel d'exacerbations significativement plus élevé (2,3 contre 1,1, $p < 0,05$). L'analyse de corrélation a montré une relation positive entre le score MoCA et la PaO₂ ($r = 0,56$; $p < 0,01$), suggérant un lien direct entre l'hypoxie chronique et l'altération cognitive. En revanche, aucune association significative n'a été retrouvée avec l'âge ou le niveau d'instruction après ajustement.

CONCLUSION

Les troubles cognitifs sont fréquents chez les patients atteints de BPCO comme était montré dans notre étude. Ils sont significativement corrélés à l'hypoxie chronique, suggérant que le déficit en oxygène joue un rôle majeur dans leur survenue. Le dépistage systématique par le test MoCA pourrait permettre une meilleure prise en charge globale de ces patients et prévenir les conséquences fonctionnelles et sociales.