

INTRODUCTION

L'oxygénothérapie de longue durée (OLD) est indiquée en cas d'insuffisance respiratoire chronique hypoxémiante sévère. Elle améliore la survie des patients BPCO hypoxémiques et la qualité de vie, en réduisant notamment les hospitalisations pour exacerbations aiguës

OBJECTIF DU TRAVAIL

Evaluer l'impact d'un suivi régulier des patients sous OLD sur les paramètres cliniques (nombre d'exacerbations, d'hospitalisations, évolution de la dyspnée) et gazométriques (PaO_2 , PaCO_2 , saturation).

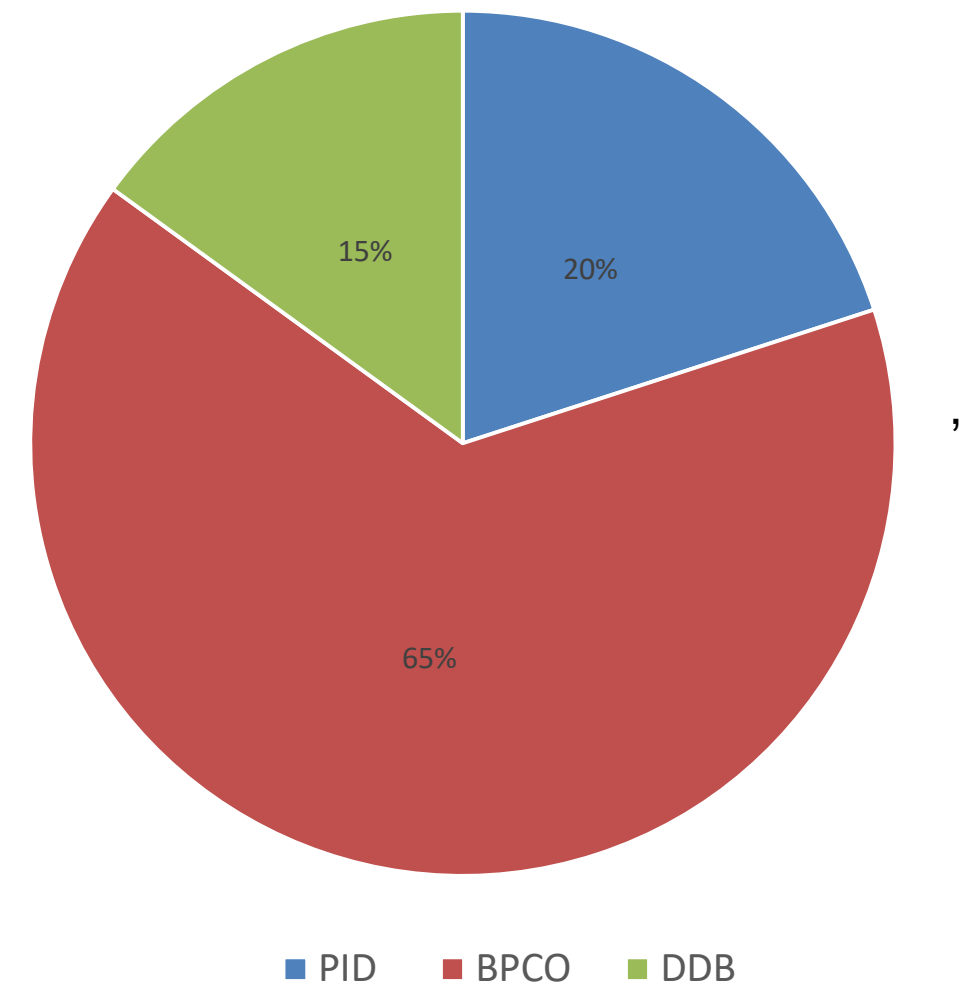
MATERIEL ET METHODES

Nous rapportons une étude rétrospective incluant 87 patients traités par OLD au service de pneumologie du CHU Mohammed VI de Marrakech sur une période allant du janvier 2024 au juillet 2025.

les données recueillies concernaient les caractéristiques cliniques, le nombre d'exacerbations et d'hospitalisations respiratoires, l'évolution de la dyspnée (mMRC), ainsi que les gaz du sang artériel (PaO_2 , PaCO_2 , SaO_2), comparés entre l'instauration de l'OLD et la dernière visite de suivi.

RESULTATS

⁴⁰ L'âge moyen était de 59 ans, avec une prédominance masculine (68%). Les étiologies principales étaient la BPCO (65%), les pneumopathies interstitielles diffuses (20%) , les dilatations de bronches (15%). À l'instauration de l'OLD, la PaO_2 moyenne était de 56 ± 4 mmHg, la PaCO_2 de 39 ± 5 mmHg et la SaO_2 de $81 \pm 3\%$. À la dernière visite, la PaO_2 augmentait à 64 ± 5 mmHg et la SaO_2 à $88 \pm 3\%$, sans modification significative de la PaCO_2 . Le score de dyspnée s'améliorait en moyenne d'un point. Le nombre annuel d'exacerbations diminuait de 2,1 à 1,3 et celui des hospitalisations de 0,8 à 0,3 .



Graphique 1 : Les principales étiologies de l'instauration de l'OLD

CONCLUSION

Le suivi régulier des patients sous OLD a permis d'améliorer l'oxygénation artérielle, de réduire significativement le nombre d'exacerbations et d'hospitalisations, et d'améliorer la dyspnée, confirmant les bénéfices attendus de l'OLD. Ces résultats soulignent l'importance d'un suivi clinique et gazométrique rigoureux pour optimiser le traitement et prévenir l'aggravation d'une hypercapnie préexistante.