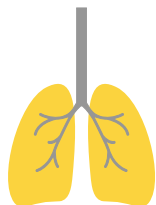


BPCO : comment s'attaquer à la crise de la santé pulmonaire ?

**SPEAK
UP**
for COPD

La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) affecte gravement la qualité de vie des personnes qui en sont atteintes et entraîne des coûts importants pour la société et les soins de santé. Il est temps de donner la priorité à la BPCO - le coût de l'inaction est tout simplement insoutenable.



Au niveau mondial, on estime que

213 à 390 millions

de personnes vivent avec une BPCO.^{1,2}

Qu'est-ce que la BPCO ?

La BPCO (qui comprend l'emphysème et la bronchite chronique) détériore la fonction pulmonaire, limitant le débit d'air et rendant la respiration de plus en plus difficile.³ La maladie provoque des exacerbations qui, lorsqu'elles sont graves, nécessitent une hospitalisation d'urgence.³ Cependant, des soins appropriés peuvent améliorer la santé pulmonaire et la qualité de vie des personnes atteintes de BPCO.³



La BPCO est
**est l'une des
principales
causes
d'hospitalisation**
dans le monde⁴⁻⁷



40 %

des personnes atteintes de BPCO doivent réduire leur temps de travail ou cesser complètement de travailler^{8,9}



Elle est la
**troisième
cause de
décès**
dans le monde
(hors COVID-19)¹



on estime que **chaque heure**

**425
personnes**

meurent de la BPCO ¹



La BPCO coûtera à l'économie mondiale

**4,3 billions
de dollars**

entre 2020 et 2050 si l'on n'investit pas dans des interventions efficaces¹⁰



Nous devons :



Protéger la santé de la population

La prévention est essentielle pour s'attaquer aux facteurs de risque connus de la BPCO

Investir dans de meilleures mesures de protection de l'environnement

Élargir la prestation de services de sevrage tabagique par les pharmaciens et infirmiers/ères dans les communautés

Renforcer les programmes de vaccination en simplifiant le processus et en diversifiant les professionnels de santé capables de les mettre en œuvre



Dépister précocement la BPCO

Le dépistage proactif est essentiel pour optimiser les conditions de la BPCO

Développer des campagnes de sensibilisation du public qui précisent les principaux symptômes de la BPCO

Améliorer l'accès à la spirométrie avec une formation spécifique pour les professionnels de santé

Intégrer la BPCO dans les bilans de santé pulmonaire et les programmes de dépistage



Faciliter l'accès à des soins complets

Les personnes ont besoin de soins multidisciplinaires après le diagnostic et la sortie de l'hôpital

Inciter la prestation de soins fondés sur les meilleures pratiques par un remboursement approprié

Élargir l'accès à la réadaptation pulmonaire

Améliorer les compétences des infirmiers/ères, pharmaciens et autres professionnels de santé afin de soutenir un diagnostic et une prise en charge plus larges de la BPCO



Renforcer les plans, les stratégies, la recherche et les données des gouvernements

La BPCO doit être considérée comme une priorité de santé publique dans tous les pays

Élaborer des stratégies nationales globales pour les maladies respiratoires, y compris la BPCO

Mettre en place des systèmes solides de collecte de données nationales afin de quantifier le fardeau de la BPCO

Investir dans la recherche et l'innovation pour aider à identifier les stratégies optimales de diagnostic et de prise en charge des soins pour la BPCO

Pour plus d'informations sur le fardeau mondial de la BPCO, lire :
[La situation mondiale de la BPCO : stimuler le changement pour s'attaquer à la crise de la santé pulmonaire](#)

#SpeakUpforCOPD



Références

1. Global Burden of Disease Collaborative Network. 2024. *Global Burden of Disease Study 2021*. Institute for Health Metrics and Evaluation
2. Adeniyi D, Song P, Zhu Y, et al. 2022. *Lancet Respir Med* 10(5): 447-58
3. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. 2024. *Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of chronic obstructive pulmonary disease*. GOLD
4. National Institute for Health and Care Excellence. <https://cks.nice.org.uk/topics/chronic-obstructive-pulmonary-disease/background-information/prevalence-incidence/> [Consulté le 04/07/24]
5. Lung Foundation Australia. 2022. *Transforming the agenda for COPD: A path towards prevention and lifelong lung health*. Lung Foundation Australia
6. Canadian Institute for Health Information. <https://www.cihi.ca/en/hospital-stays-in-canada-2022-2023> [Consulté le 04/07/24]
7. Salah HM, Minhas AMK, Khan MS, et al. 2021. *Eur Heart J Open* 1(1): oeab001
8. Fletcher MJ, Upton J, Taylor-Fishwick J, et al. 2011. *BMC Public Health* 11: 612
9. British Lung Foundation. 2021. *Failing on the fundamentals: Insights from those living with chronic obstructive pulmonary disease around the UK*. Asthma + Lung UK
10. Chen S, Kuhn M, Prettner K, et al. 2023. *Lancet Glob Health* 11(8): e1183-e93
11. Larsson K, Janson C, Ställberg B, et al. 2019. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis* 14: 995-1008

© The Health Policy Partnership, 2024. Tous droits réservés. Veuillez citer cette infographie comme suit : Habashi L, Wait S, Whicher CH. 2024. *BPCO : comment s'attaquer à la crise de la santé pulmonaire ?*. Londres : The Health Policy Partnership. Date de préparation : octobre 2024. Z4-69557

Speak Up for COPD (S'engager pour la BPCO) est soutenu par une coalition de partenaires du secteur à but non lucratif et de l'industrie pharmaceutique afin de faire de la BPCO une priorité de santé publique. Le financement est assuré par des partenaires de l'industrie pharmaceutique. Tous les partenaires ont contribué à ce document.

