

REHABILITATION & BPCO

SOINS DE VILLE EN LIBERAL

PIERRE CONIL
JMSKR
MARSEILLE
13 JUIN 2015

CONFLIT D'INTERET

AUCUN CONFLIT D'INTERET DANS LE
CADRE DU SUJET.

La réhabilitation respiratoire d' Hypocrates à nos jours

Christian PREFAUT



12. ⁹Φθίσις τρίτη· ὑπὸ ταύτης τάδε πάσχει· ὁ μυελὸς αὐτέου δ
νωτιαῖος αἵματός τε καὶ χολῆς μεστὸς γίνεται. Φθίνει ¹⁰δὲ ὁμοίως
καὶ ἀπὸ τῶν κοίλων φλεβῶν· αὗται δὲ φλέγματος ὑδρωποειδέος ἐμ-
πίπλυνται καὶ χολῆς. Πάσχουσι δὲ τὰ αὐτὰ, ἀφ' ¹¹ὁκοτέρων ἂν φθίνη,
καὶ ὁ ἄνθρωπος εὐθύς μέλας γίνεται καὶ ὑποιδαλέος, καὶ τὰ ὑπὸ τοὺς

« Il recommande aussi la marche au malade, le premier
mois au moins 20 stades par jour (un stade mesure 180
mètres, soit 3 km 600) »

HYPOCARTES : 460-377 avant JC

RECOMMANDATIONS

- En centre, à l'hôpital, en ville ou à domicile
- Kinésithérapeute formé
- Disposant du matériel nécessaire
- Après CS pneumo & épreuve d'effort !
 - Effort prescrit ou autorisation médicale (cardio de préférence, au moins médecin traitant)

PARCOURS DE SANTÉ

Comment prévenir les ré-hospitalisations après une exacerbation de
bronchopneumopathie chronique obstructive ?

...

- la réhabilitation respiratoire réduit le risque de ré-hospitalisation

...

- Avant la sortie : en accord avec le patient, contacter les professionnels de santé en charge du patient pour les informer de la sortie et prévoir les consultations.

...

- Contacter, si besoin, le masseur kinésithérapeute habituel du patient, le coordinateur du réseau et le prestataire.



We help the world breathe
PULMONARY • CRITICAL CARE • SLEEP

RECOMMENDATIONS

- ▣ ATS – ERS : « Pulmonary rehabilitation can be provided in patients and out patients settings and also individual's home »
- ▣ SPLF: «La réhabilitation respiratoire est efficace quel que soit le lieu : en hospitalisation, en ambulatoire, au domicile. »



CARTE BLANCHE À LA PNEUMOLOGIE DU CHU DE LILLE

La réhabilitation respiratoire : évaluation de deux types de prise en charge, ambulatoire versus domicile

Comparison of home-based and outpatient, hospital-based, pulmonary rehabilitation in patients with chronic respiratory diseases

J.-M. Grosbois^{a,*,b}, O. Le Rouzic^c, E. Monge^c,
F. Bart^b, B. Wallaert^{b,c}

Revue de pneumologie clinique 329 - p.8 - 2013

La RR de patients atteints de maladies respiratoires chroniques (dont BPCO) est aussi sûre et efficace à domicile qu'en centre ambulatoire sur la tolérance à l'effort et la qualité de vie.

Optimizing pulmonary rehabilitation in chronic obstructive pulmonary disease – practical issues: A Canadian Thoracic Society Clinical Practice Guideline

Darcy D Marciniuk, & All.

Can Respir J. 2010 Jul-Aug; 17(4): 159–168.

▣ RECOMMENDATION #1

There are no differences in major patient-related outcomes of PR between nonhospital- (community or home sites) or hospital-based sites. It **is strongly recommended that all COPD patients have access to PR programs** regardless of program site. (GRADE: 1A)

Pulmonary rehabilitation for COPD: are programs with minimal exercise equipment effective?

Alison JA, McKeough ZJ

J Thorac Dis. 2014 Nov;6(11):1606-14

- ▣ improvements in strength were demonstrated when exercise training with minimal equipment was compared to no training:
- ▣ six-minute walk test: mean difference 40 (95% CI: 13 to 67) metres
- ▣ St George's Respiratory Questionnaire: mean difference -7 (95% CI: -12 to -3) points

REE Membres Inférieurs

- ▣ Grade A
- ▣ Associer w en endurance et w en force (grade C)
- ▣ 2 à 5 séances/semaine
- ▣ 20 à 45 mn
- ▣ Seuil ventilatoire
 - VO₂max
 - TM6 → moy FC 3 dernières mn X 60 à 70 %
 - FC repos + 50%

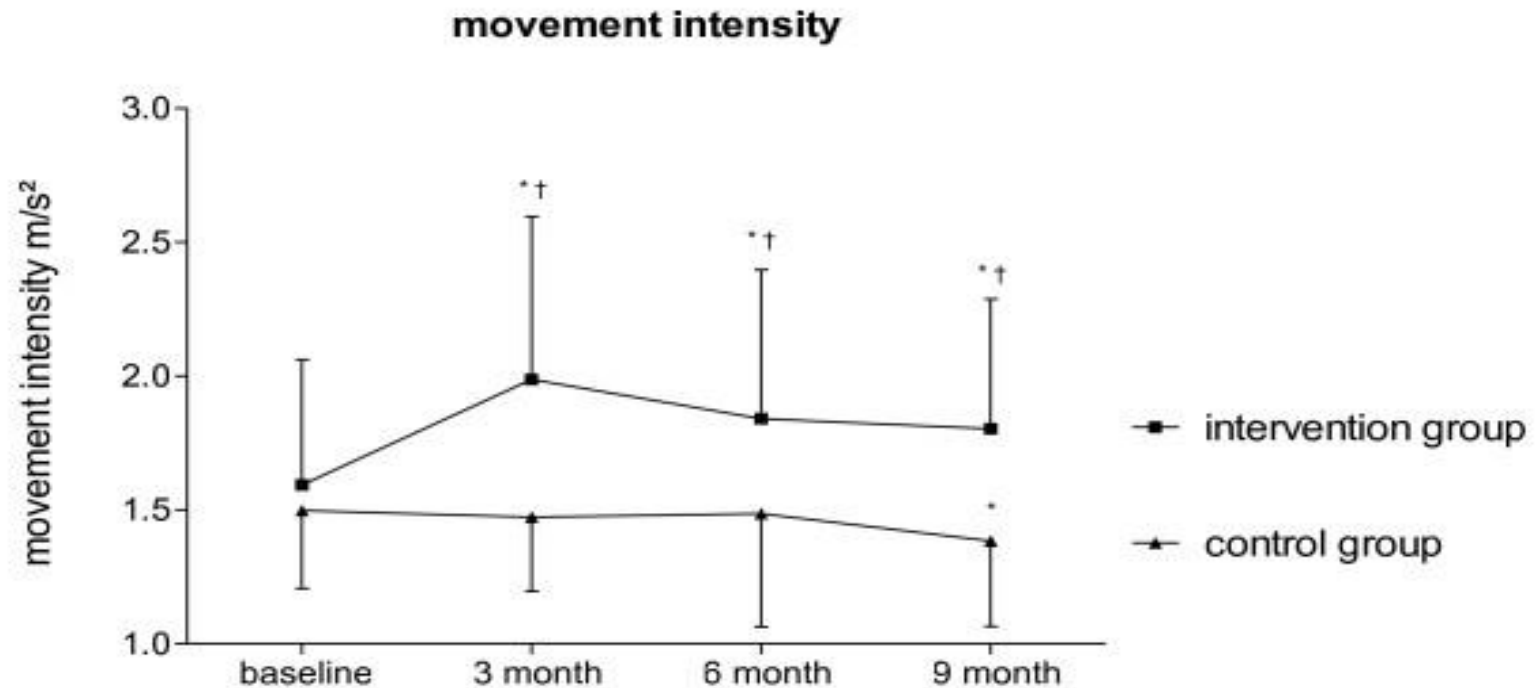


Mini Moyens Mini Matériel

Nordic Walking improves daily physical activities in COPD: a randomised controlled trial

Marie-Kathrin Breyer & All.

Respir Res. 2010; 11(1): 112.
three month training period



Effets Fonctionnels et Musculaires de l'Electrostimulation chez les BPCO sévères I.VIVODTZEV – Chest 2012; 141:716-725

- ▣ Etude randomisée en double aveugle
- ▣ 6 semaines, 5 jours / semaine à domicile
- ▣ Amélioration capacité fonctionnelle
- ▣ Amélioration force musculaire
- ▣ Augmentation masse musculaire

REE & OXYGENE

Oxygen therapy during exercise training in chronic obstructive pulmonary disease

Mika Nonoyama , Brooks D, Lacasse Y, Guyatt GH, Goldstein RS

Cochrane Database Syst Rev. 2007 Apr 18

- ▣ This review provides little support for oxygen supplementation during exercise training for individuals with COPD, but the evidence is very limited

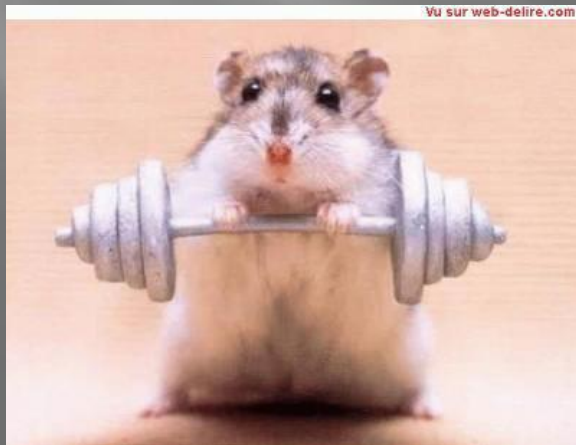
REE & OXYGENE

- ▣ Pas de recommandations
- ▣ Envisager au cas par cas
- ▣ Consensus pour SaO₂ entre 90 et 95%
- ▣ Semble efficace pour les patients qui désaturent à l'effort
- ▣ On peut obtenir de l'O₂ ambulatoire avec une désaturation < 90% au TM6



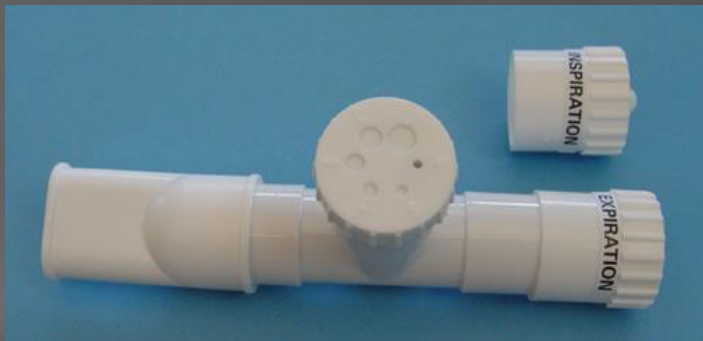
REE membres supérieurs

- ▣ Il est recommandé d'associer au réentraînement des membres inférieurs un réentraînement des membres supérieurs (C)



REENTRAINEMENT DES MUSCLES RESPIRATOIRES

- ▣ Il est recommandé d'inclure un réentraînement des muscles respiratoires inspiratoires chez les patients présentant une diminution objective de la force des muscles respiratoires $< 60\%$. (B).
- ▣ Mesure P_e max P_i max en pratique?



Pursed lip breathing improve exercise tolerance in COPD (randomized crossover study)

CABRAL & Al. European Journal of Physical and rehabilitation medicine (2014)

- ▣ In COPD patients with low PEF, pursed lip breathing reduces dynamic hyperinflation and improves exercise tolerance, breathing pattern and arterial oxygenation at submaximal intensity exercise

Impact d'une Distraction Auditive pendant la Réhabilitation

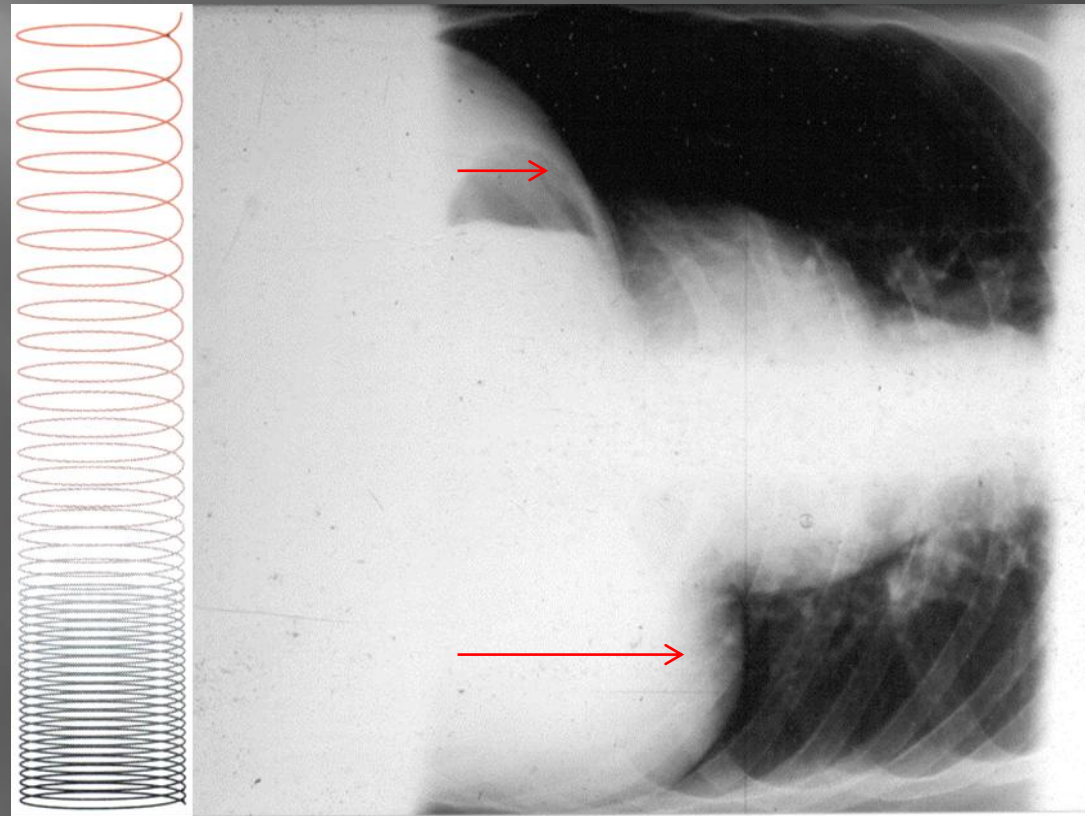
Lee & Al. ATS DENVER Mai 2015

- ▣ méta-analyse incluant 13 études
- ▣ morceau de musique préenregistré
- ▣ réduit efficacement la perception et la peur des symptômes



DIAPO DU LUNDI DECUBITUS LATERAL

- Action de la pesanteur sur le contenu thoracique
- = **inflation** du poumon supra
- = **déflation** du poumon infra



CONCLUSION

- ▣ La RR en cabinet ou à domicile est recommandée
- ▣ Elle est réalisable même avec peu de moyens
- ▣ Elle est efficace sous condition d'un contenu minimum
- ▣ Elle est sûre si on prend les précautions qu'il faut
- ▣ Mais elle est encore sous prescrite...

LIENS

- ▣ kinerespi@yahoogroupes.fr
- ▣ <http://www.thoracic.org/statements/copd-guidelines/resources/copddoc.pdf>
- ▣ http://www.goldcopd.org/uploads/users/files/GOLD_Report_2015_Apr2.pdf
- ▣ http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide_parcours_de_soins_bpco_finale.pdf
- ▣ <http://www.em-consulte.com/rmr/article/151368>