

➤9 FACTEURS PRÉDICTIFS DE L'OBSERVANCE DE L'OXYGÉNOTHÉRAPIE À DOMICILE

M. Mjid, J. Cherif, S. Dhaoui, A. Kotti, S. Toujani, N. Ben Salah, Y. Ouahchi, B. Louzir, J. Daghfous, N. Mehiri-Ben Rhouma, M. Beji
Université de Tunis El Manar, Faculté de Médecine de Tunis, CHU La Rabta, Service de Pneumologie Allergologie (unité de recherche I2SP06), 1007, Tunis, Tunisie

Problématique : Les effets bénéfiques de l'oxygénothérapie au long cours à domicile (OLD) chez les insuffisants respiratoires chroniques (IRC) ne sont plus à démontrer. Cependant, l'efficacité de ce traitement coûteux et relativement contraignant, repose sur son observance.

But : Evaluer les facteurs influençant l'observance.

Patients et Méthodes : Les auteurs ont revu les patients IRC suivis au service de pneumo-allergologie de La Rabta sur une période de 5 ans. Seuls les patients mis sous OLD depuis au moins 3 mois et à distance des décompensations ont été inclus. L'étude a consisté en une analyse d'un questionnaire sur l'observance. La durée réelle de l'oxygénothérapie a été recueillie à partir des relevés des compteurs horaires.

Résultats : Durant la période d'étude 24 patients ont été inclus (18 hommes, 6 femmes). L'âge moyen était de 66, 7 ans. La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) était la pathologie prédominante (15/24 patients). La durée journalière préconisée de l'OLD était de 15 heures. Quinze patients respectaient la prescription médicale. La durée moyenne de l'oxygénothérapie rapportée et recueillie étaient comparables (16, 9 versus 16, 8 heures). L'analyse du questionnaire d'observance a montré que tous les malades disaient qu'ils n'étaient pas bien informés sur l'utilisation des appareils d'oxygénothérapie ainsi que des risques auxquels ils étaient exposés. L'analyse des différents facteurs pouvant influencer l'observance (âge, sexe, tabac, niveau intellectuel, amélioration sous OLD, nombre d'heures d'oxygénothérapie) n'a pas relevé de facteurs prédictifs statistiquement significatifs. Toutefois, les patients les plus observants étaient le plus hypoxémiques et les moins autonomes. La compréhension du traitement était également associée à une bonne observance. En revanche, la mauvaise observance était liée au coût élevé de la facture d'électricité et aux nuisances du concentrateur.

Conclusion : La sévérité de la maladie ainsi qu'une bonne explication aux malades IRC constituent des facteurs déterminants de l'observance de l'OLD. Le médecin prescripteur doit contrôler l'observance par une bonne éducation initiale renforcée par un suivi médico-technique.

➤10 FACTEURS PRÉDICTIFS DU SUCCÈS DU SEVRAGE TABAGIQUE

D. Ghorbel, S. Mhamdi, Z. Moatamri, S. Daboussi, E. Tangour, E. Ben Salah, C. Aichaouia, M. Khadhraoui, R. Cheikh.
Service de pneumologie allergologie hôpital militaire de Tunis.

Introduction : Les fumeurs constituent une population hétérogène exposée aux conséquences morbides induites par leur tabagisme et ils cumulent souvent des facteurs défavorables à la réussite du sevrage.

But : Le but de notre étude est de déterminer les facteurs prédictifs de la réussite du sevrage tabagique.

Méthodes et résultats : Il s'agit d'une étude rétrospective menée sur 50 dossiers, comparant deux groupes, G1:succès du sevrage (25 patients) et G2:échec du sevrage (25 patients). Nos deux groupes sont comparables pour l'âge et l'intoxication tabagique. 84% des patients ont une forte dépendance selon le test de fageström de proportion comparable entre les deux groupes. Pour les patients du groupe G1, il s'agit de patients qui consultent suite à une motivation personnelle pour des raisons de santé alors que les patients du groupe G2 sont pour la majorité adressés par un médecin traitant ($p=0.03$). Les patients du groupe G1 présentent plus de comorbidités ($p=0.01$), une moindre consommation de cigarette par jour ($p=0.03$) avec moins de problèmes dépressifs, 6% ont une dépression ($p=0.03$). On n'a pas trouvé de corrélation entre l'importance de l'intoxication tabagique en PA et en nombre d'années, l'âge de début du tabagisme et le succès du sevrage tabagique. Quatre vingt dix pour cent des patients ont reçu des substituts nicotiques, 6% de la varénicline et 4% des patients ont été mis sous traitement antidépresseur.

Conclusion : Le succès d'un protocole de sevrage tabagique reste le souci du patient et du médecin il dépend essentiellement du degré de la dépendance tabagique et de la volonté du patient, la connaissance des facteurs prédictifs de ce succès permet de reconforter le patient et de lui permettre de mieux adhérer au protocole prescrit par son médecin.

➤11 INTÉRÊT DE L'ÉVALUATION DE LA FRACTION D'ÉJECTION VENTRICULAIRE GAUCHE ET DES PRESSIONS DE REMPLISSAGE VENTRICULAIRE GAUCHE EN ÉCHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE RÉALISÉE PAR L'URGENTISTE CHEZ LES PATIENTS CONSULTANT AUX URGENCES POUR DÉCOMPENSATION AIGUË DE BRONCHOPNEUMOPATHIE CHRONIQUE OBSTRUCTIVE.

M. Ben Lassoued, O. Djebbi, I. Bennouri, M. Haggui, R. Jebri, R. Daoudi, H. Melki, A. Jbabli, F. Hbaieb, G. Ben Jrad, I. Garbouj, K.Lamine

Service d'Accueil des Urgences, Hôpital Militaire de Tunis. Tunisie

But : Le but de notre étude était d'évaluer l'intérêt de l'évaluation de la fraction d'éjection ventriculaire gauche (FEVG) et des pressions de remplissage ventriculaire gauche en échocardiographie transthoracique (ETT) réalisée au lit du malade par l'urgentiste chez les patients présentant une bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) en décompensation aiguë pris en charge aux urgences.

Matériel et méthodes : Etude prospective réalisée aux urgences de l'Hôpital Militaire de Tunis, menée sur une période de huit mois (septembre 2012 au mois d'avril 2013) incluant les patients BPCO en décompensation aiguë. La BPCO a été retenue sur des critères cliniques et spirométriques. Les malades dont la FEVG est connue n'ont pas été inclus dans l'étude. Les patients inclus dans l'étude ont bénéficié d'une évaluation de la FEVG en échocardiographie transthoracique (ETT) par la