





## FICHE

## CONSEIL

N°30

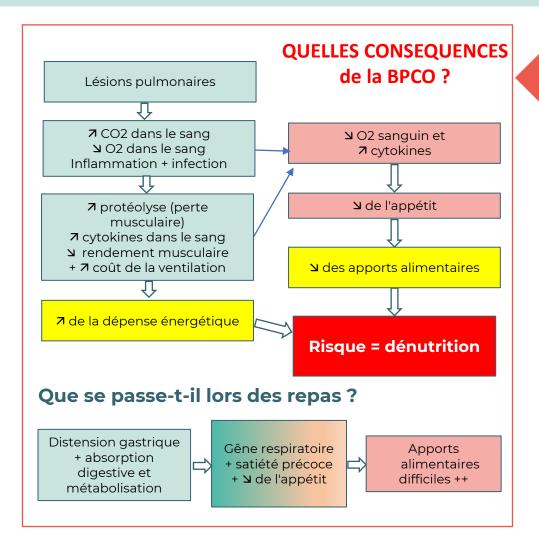
# Nutrition et bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)

# UNE BPCO, C'EST QUOI?

- Maladie commune
- (3 à 3,5 M de personnes en France) caractérisée par un trouble ventilatoire persistant. habituellement progressif et associé à une réponse inflammatoire anormale des voies aériennes et des poumons aux particules toxiques et gaz inhalés
- 3ème cause de décès respiratoire en France

Pison C et al. La Lettre du Pneumologue 2016;19:198-202.

 20 à 40 % des BPCO chroniques sont dénutris



### **QUELLES CONSÉQUENCES DE LA DENUTRITION?**

- Dégradation musculaire (dont muscles respiratoires)
- → 7 infections (dont respiratoires)
- 1 renouvellement des tissus respiratoires



AGGRAVATION DE L'INSUFFISANCE RESPIRATOIRE

## Intérêt ++ de l'association 7 apports + activité physique

Pison CM et al. Thorax 2011;66(11):953-60. Ferreira IM et al. Cochrane Database Syst Rev 2012;12:CD000998. Spruit MA et al. Am J Respir Crit Care Med 2013;188:e13-64. Jenkins AR et al. ERJ Ouvert Res 2023;9:00102-2023. Heefner A et al. Nutrients 2024;16:1136.

#### **OBÉSITÉ ET INSUFFISANCE RESPIRATOIRE**

Obésité = excès de masse grasse

- Conséquences :
  - 🗕 élasticité du thorax et action du diaphragme > syndrome restrictif
  - Possibles asthme associé et syndrome d'apnée du sommeil > syndrome obstructif
- 🔷 **Traitement nutritionnel** = perte de poids + activité physique adaptée + suivi psychologique
- ♦ **Apport calorique** : 30 kcal/kg/j pour le poids d'un IMC à 30
- Apports protéiques : 1,2 g/kg/j





Majoration

des troubles