BPCO: recommandation

A partir du 1er novembre 2008, la prescription des médicaments pour le traitement de la BPCO est basée sur cette recommandation.
Le traitement des exacerbations (*poussées aiguës*) ne fait pas partie de cette recommandation.

Posez le diagnostic

Le diagnostic de la BPCO repose sur 3 éléments:

1: Le patient présente-t-il des symptômes de dyspnée, de production d'expectoration ou de toux ?
2: Le patient a-t-il des antécédents de tabagisme (au moins 10 paquets-année) ou d'exposition documentée à des particules ou des gaz toxiques ? [Paquets-année = nombre de cigarettes par jour /20 x nombre d'années de tabagisme.]
3: Mesurez avec le spiromètre: l'indice de Tiffeneau est-il inférieur à 0,7 (VEMS/CVF = Volume Expiratoire Maximal par Seconde/Capacité Vitale Forcée)

Evaluez la sévérité et déterminez le stade

Déterminez le stade à partir du **volume expiratoire maximal par seconde** (VEMS):

- VEMS ≥ 80%? → Stade **1** léger
- 50% ≤ VEMS < 80%? → Stade **2** modéré
- 30% ≤ VEMS < 50%? → Stade **3** sévère
- VEMS < 30%? ***ou*** VEMS < 50% et associé à une insuffisance respiratoire chronique → Stade **4** très sévère

Choisissez un traitement chronique

Choisissez un des traitements suivants en fonction du stade.
Les médicaments classés par groupe sont repris au dos.

Stade 1 léger

- Réduction active de facteurs de risque,
- vaccinez contre l'influenza,
- prescrivez un bronchodilatateur *à courte durée d'action*, selon la nécessité (pas plus de 8 semaines consécutives – pas de traitement continu).

Stade 2 modéré

Même traitement qu'au stade 1, en y ajoutant:

- un ou plusieurs bronchodilatateurs *à longue durée d'action*,
- éventuellement un programme de rééducation fonctionnelle.

Stade 3 sévère

Même traitement qu'au stade 2, en y ajoutant:

- un *corticostéroïde à inhaler* (ICS) en cas d'exacerbations répétées.

Question: le patient présente-t-il un handicap mental ou moteur? Si oui, les corticosteroïdes à inhaler en nébulisation entrent en ligne de compte pour le remboursement.

Stade 4 très sévère

Même traitement qu'au stade 3, en y ajoutant:

- ajout d'oxygène,
- éventuellement intervention chirurgicale.

Cette recommandation est publiée au Moniteur Belge du 15 octobre 2008.

Informations supplémentaires:

CBIP BCFI **www.cbip.be**
Répertoire, chapitre 4.

INAMI **www.inami.be**
Questions?:
asthmebpco@inami.fgov.be

octobre 2008

BPCO: Médicaments par groupe

Les formes en nébulisation sont uniquement prescrites aux patients présentant un handicap moteur ou mental rendant l'utilisation des formes par inhalation impossible.

ß$_2$-mimétiques à courte durée d'action (SABA)

Airomir [**salbutamol** aérosol] 200 doses 100 µg/dose ○
Docsalbuta [**salbutamol** aérosol] 200 doses 100 µg/dose ○
Ventolin [**salbutamol** solution pour nébuliseur]
1 x 10 ml, 5 mg/ml ○ | 5 x 10 ml, 5 mg/ml ○
Ventolin [**salbutamol** aérosol] 200 doses 100 µg/dose ○

Anticholinergiques à courte durée d'action

Atrovent [**ipratropium bromure** solution pour nébuliseur]
20 x 0,5 mg/2 ml ○ | 20 x 0,25 mg/2 ml ○ | 60 x 0,25 mg/2 ml ○
Atrovent HFA [**ipratropium bromure** aérosol] 200 doses 20 µg/dose ○

Association d'un ß$_2$-mimétique à courte durée d'action (SABA) et d'un anticholinergique à courte durée d'action

Combivent [solution pour nébuliseur]
60 x 2,5 ml (2,5 mg/2,5 ml de **salbutamol** + 5 mg/2,5 ml **d'ipratropium bromure**) ○
20 x 2,5 ml (2,5 mg/2,5 ml de **salbutamol** + 5 mg/2,5 ml **d'ipratropium bromure**) ○
Duovent [solution pour nébuliseur] 20 x 4 ml (1,25 mg **de fénotérol bromhydrate** + 0,5 mg/4 ml **d'ipratropium bromure**) ○
Duovent HFA [aérosol] 200 doses (50 µg/dose de **fénotérol bromhydrate** + 20 µg/dose **d'ipratropium bromure**) ○

ß$_2$-mimétiques à longue durée d'action (LABA)

Foradil [**formotérol fumarate dihydrate** gélule pour inhalation] 60 x 12 µg ○
Oxis Turbohaler 9 µg/dose [**formotérol fumarate dihydrate** poudre pour inhalation] 60 doses 9 µg/dose ○
Serevent [**salmétérol** poudre pour inhalation] 60 doses x 50 µg/dose ○
Serevent 50 diskus [**salmétérol** poudre pour inhalation] 60 doses x 50 µg/dose ○
Serevent Evohaler [**salmétérol** aérosol] 120 doses 25 µg/dose ○

Anticholinergiques à longue durée d'action

Spiriva [**tiotropium** gélule pour inhalation] 30 x 18 µg ○

Dérivés de la xanthine

Euphyllin [**théophylline** solution injectable] 5 x 200 mg/10 ml ○
Theolair L.A. [**théophylline** comprimés à libération prolongée]
100 x 250 mg ○ | 100 x 350 mg ○
Xanthium [**théophylline** gélules] 60 x 200 mg ○ | 60 x 300 mg ○ | 60 x 400 mg ○

Corticostéroïdes à inhaler (ICS)

Beclophar [**béclométhasone dipropionate** gélule pour inhalation]
120 x 75 µg ○ | 120 x 150 µg ○ | 120 x 300 µg ○
Budesonide Easyhaler [**budésonide** poudre pour inhalation] 200 doses 200 µg/dose ⊖
Flixotide [**fluticasone propionate** aérosol]
120 doses 250 µg/dose ○ | 120 doses 50 µg/dose ○
Flixotide Diskus [**fluticasone propionate** poudre pour inhalation]
60 doses 100 µg/dose ○ | 60 doses 250 µg/dose ○ | 60 doses 500 µg/dose ○
Flixotide Rotadisk [**fluticasone propionate** poudre pour inhalation]
60 doses 100 µg/dose ○ | 60 doses 250 µg/dose ○ | 60 doses 500 µg/dose ○
Miflonide [**budésonide** gélule pour inhalation] 120 x 200 µg/dose ⊖
Pulmicort Turbohaler [**budésonide** poudre pour inhalation] 100 doses 200 µg/dose ○
Pulmicort [**budésonide** aérosol] 100 doses 200 µg/dose ○ | 200 doses 50 µg/dose ○
QVAR Autohaler [**beclométhasone dipropionate** aérosol]
200 doses 50 µg/dose ○ | 200 doses 100 µg/dose ○

Association d'un corticostéroïde à inhaler (ICS) et d'un ß$_2$-mimétique à longue durée d'action (LABA)

Seretide Diskus [poudre pour inhalation]
60 doses 100 µg de **fluticasone** + 50 µg de **salmétérol** ○
60 doses 250 µg de **fluticasone** + 50 µg de **salmétérol** ○
60 doses 500 µg de **fluticasone** + 50 µg de **salmétérol** ○
Symbicort Forte Turbohaler 320/9 µg/dose [poudre pour inhalation] 60 doses 9 µg/dose **formotérol fumarate dihydrate** + 320 µg/dose **budésonide** ○
Symbicort Turbohaler 160/4,5 µg/dose [poudre pour inhalation] 120 doses 4,5 µg/dose **formotérol fumarate dihydrate** + 160 µg/dose de **budésonide** ○

Corticostéroïdes à inhaler (ICS) en nébulisation

Flixotide - Nebules [**fluticasone propionate** suspension pour nébuliseur]:
10 x 2 mg/2 ml ○
Pulmicort [**budésonide** suspension pour nébuliseur]
20 x 500 µg/2ml ○ | 20 x 1 mg/2 ml ○

⊖ = Médicament sans supplément au ticket modérateur et dans la catégorie «bon marché».

○ = Médicament original sans supplément au ticket modérateur mais non repris dans la catégorie «bon marché».

○ = Médicament original avec un supplément au ticket modérateur donc non repris dans la catégorie «bon marché».