



**PRISE EN CHARGE DES  
BRONCHECTASIES DE L'ADULTE**  
*comprendre les  
recommandations*



**ERS**

EUROPEAN  
RESPIRATORY  
SOCIETY



**ELF**

EUROPEAN  
LUNG  
FOUNDATION

Cette synthèse reprend les recommandations de l'European Respiratory Society (ERS) pour la prise en charge des bronchectasies de l'adulte. Ce document résume une version plus longue, rédigée par un groupe d'experts dans ce domaine, professionnels de santé, patients porteurs de bronchectasies.

Les recommandations initiales, écrites à l'attention des soignants, sont issues de l'analyse exhaustive des données publiées (essais randomisés contrôlés, revues générales, études observationnelles) et répondent aux questions actuelles sur la prise en charge des bronchectasies. Il s'agit de LA référence en termes de soins pour les patients porteurs de bronchectasies en Europe ; ce document peut être utilisé comme outil de formation par des professionnels de santé.

Cette version s'adresse aux patients et à leur entourage pour les aider à la compréhension des grands principes de prise en charge.

## QU'EST-CE QUE LES BRONCHECTASIES ?

Les bronchectasies sont une maladie respiratoire chronique liées à une dilatation anormale du diamètre bronchique. Cette anomalie conduit à une accumulation de sécrétions (mucus) dans les bronches et augmente le risque d'infection respiratoire.

Parmi les symptômes les plus fréquents figurent la toux, des crachats et un essoufflement. Les patients atteints de bronchectasies peuvent aussi souffrir de sinusite, cracher du sang, avoir des douleurs thoraciques et se sentir fatigués.

Le traitement en cas de bronchectasies a plusieurs objectifs :

- Eviter les infections broncho-pulmonaires (exacerbations), au cours desquelles les symptômes habituels s'aggravent
- Traiter les symptômes
- Améliorer la qualité de vie
- Empêcher la maladie de s'aggraver



**ERS**

EUROPEAN  
RESPIRATORY  
SOCIETY



**ELF**

EUROPEAN  
LUNG  
FOUNDATION

# LES RECOMMANDATIONS

## Quels examens réaliser lors du diagnostic ?

Les recommandations préconisent que tout patient porteur de broncheectasies effectue un bilan sanguin à la recherche d'une anomalie du système immunitaire.

Tout patient porteur de broncheectasies devrait faire des tests pour déceler l'éventuelle présence d'une aspergillose broncho-pulmonaire allergique (ABPA). Ceci nécessite en général une prise de sang ou un test cutané.

Ces examens pourront aider les médecins à adapter le traitement à chaque cas.

Les patients ayant participé à l'élaboration des recommandations ont souligné qu'il importait de connaître la cause de la maladie.

En présence de certains symptômes, d'autres examens complémentaires peuvent être proposés :

- La recherche de mycobactéries atypiques (non tuberculeuses)
- La recherche d'une mucoviscidose
- La recherche d'une dyskinésie ciliaire primitive (DCP)

## LES TRAITEMENTS À LONG TERME

Les recommandations ont abordé les éventuels traitements pouvant être proposés à long terme (au moins 3 mois) d'après les données publiées.

### Les médicaments anti-inflammatoires

Les médicaments anti-inflammatoires, comme les corticoïdes, sont utilisés pour traiter la douleur, l'œdème et la fièvre. Ils sont également administrés dans certaines maladies pulmonaires pour atténuer les symptômes.

Il n'est pas recommandé que les patients atteints de broncheectasies prennent régulièrement des corticoïdes inhalés, à moins qu'ils ne souffrent également d'asthme ou de bronchopathie obstructive chronique (BPCO) le justifiant.

Il n'est également pas recommandé de prendre des statines (médicament qui abaisse le taux de cholestérol) mais qui a également des effets anti-inflammatoires ; sauf s'il est prescrit à visée cardiaque par le médecin.



## **Antibiotiques**

Les antibiotiques sont un groupe de médicaments qui combattent les infections bactériennes. Certains antibiotiques ciblent une bactérie précise, mais la plupart sont efficaces contre plusieurs bactéries. Les antibiotiques sont toujours recommandés quand une personne atteinte de bronchectasies présente une infection pulmonaire. Parfois certaines personnes porteuses de bronchectasies doivent prendre des antibiotiques tous les jours ou quelques jours par semaine, pour contrôler l'infection.

Les recommandations proposent un traitement antibiotique prolongé (au moins 3 mois voire plus) quand la fréquence des infections pulmonaires est d'au moins 3 par an, voire plus, malgré un drainage bronchique régulier.

## **Traitement mucoactif**

Les médicaments mucoactifs aident les patients à évacuer les sécrétions des bronches.

Les recommandations proposent un traitement mucoactif en cas de difficultés à expectorer, avec un encombrement altérant la qualité de vie.

L'utilisation de RhDNase (DNA recombinante humaine, utilisée pour faciliter le drainage bronchique en cas de mucoviscidose) n'est pas recommandée. Il a été démontré que ce médicament était généralement inefficace en cas de bronchectasies. Toutefois certains patients ont ce traitement. En cas d'inquiétude, parlez-en à votre médecin.

## **Les bronchodilatateurs**

Les bronchodilatateurs facilitent la respiration en relâchant les muscles des bronches et en ouvrant les bronches.

L'utilisation systématique des bronchodilatateurs de longue durée d'action n'est pas recommandée en cas de bronchectasies.



**ERS**

EUROPEAN  
RESPIRATORY  
SOCIETY



**ELF**

EUROPEAN  
LUNG  
FOUNDATION

Cependant, ils sont recommandés dans certains cas :

- En cas d'essoufflement
- Avant les séances de physiothérapie (drainage ou activité physique)
- Chez les patients porteurs d'un asthme ou d'une BPCO associée et qui prennent déjà ces traitements

## **La chirurgie**

La chirurgie des bronchectasies consiste habituellement à enlever la partie de poumon ne fonctionnant plus pour empêcher la propagation de la maladie au reste des poumons.

Les recommandations ne préconisent pas de traitement chirurgical en cas de bronchectasies.

Une intervention chirurgicale pourrait uniquement être recommandée en cas d'infections pulmonaires récidivantes malgré une prise en charge médicale optimale.

Les patients ayant participé à l'élaboration des recommandations ont estimé que la chirurgie était uniquement à envisager pour les patients chez lesquels aucun autre traitement n'est efficace.

## **PHYSIOTHÉRAPIE**

### **Désencombrer les bronches**

Les techniques de drainage bronchique sont des moyens manuels pour désencombrer les bronches des sécrétions épaisses et collantes qui les obstruent. Ces techniques englobent divers exercices respiratoires et différentes positions pour se désencombrer plus facilement.

Les recommandations préconisent que les patients bronchectasiques qui toussent régulièrement fassent des exercices de désencombrement bronchique une à deux fois par jour. Les techniques adaptées doivent leur être enseignées par un professionnel de santé.



**ERS**

EUROPEAN  
RESPIRATORY  
SOCIETY



**ELF**

EUROPEAN  
LUNG  
FOUNDATION



## **La réhabilitation respiratoire**

La réhabilitation respiratoire est un programme visant à réduire le retentissement physique et psychique que peut avoir une maladie pulmonaire chronique sur la vie d'un individu. Elle comprend des exercices physiques ainsi qu'une prise en charge éducative permettant de maintenir un état de santé optimal. Elle peut aussi associer une prise en charge en ergothérapie, diététique, soins infirmiers, sociale et psychologique.

Les recommandations préconisent une réhabilitation respiratoire adaptée en cas de gêne à l'effort. Les études sur ce sujet confirment qu'après 6 à 8 semaines de réhabilitation respiratoire, les patients souffrant de bronchectasies deviennent plus actifs, toussent moins et ont tendance à se sentir mieux. Ils présenteront également probablement moins d'infections pulmonaires. Ces avantages persistent généralement entre 3 et 6 mois, les effets positifs demeurant encore plus longtemps chez ceux qui respectent les conseils et continuent les exercices appris une fois le programme terminé.

## **TRAITEMENT DES INFECTIONS BRONCHO-PULMONAIRES**

### **Quelle devrait être la durée d'un traitement antibiotique en cas d'infection bronchique ?**

D'après les données actuelles publiées et l'expérience clinique, il est recommandé qu'un traitement antibiotique de 14 jours soit prescrit en cas de bronchectasies surinfectées. Néanmoins, certains professionnels des soins de santé estiment qu'un traitement plus court ou plus long peut être proposé dans certaines circonstances.

### **Quand une bactérie potentiellement responsable d'infections est isolée chez un patient bronchectasique, faut-il proposer un traitement antibiotique d'éradication ?**

Des infections bronchiques récidivantes dégradent la qualité de vie et peuvent rendre très malades les patients.



**ERS**

EUROPEAN  
RESPIRATORY  
SOCIETY



**ELF**

EUROPEAN  
LUNG  
FOUNDATION

Selon les recommandations, la découverte dans les crachats d'une bactérie nommée *P. aeruginosa* (ou *Pseudomonas*), devrait conduire à la prescription d'un traitement d'éradication (c'est un traitement antibiotique ciblé de 3 mois dont l'objectif est d'éliminer la bactérie).

## DERNIERS POINTS

Les professionnels de santé et les patients ayant rédigé ces recommandations étaient d'accord pour considérer l'aspect bénéfice/risque de chaque traitement pour tout patient. La situation individuelle d'un patient et ses préférences sont également primordiales.

Il convient de noter que la plupart des recommandations contenues sont conditionnelles, ce qui signifie qu'elles s'appliquent dans la plupart des cas, mais pas dans tous les cas. Si votre professionnel des soins de santé affirme que l'une de ces recommandations ne s'applique pas à vous, vous pouvez lui demander de vous expliquer pourquoi.

Certes, les recommandations reposent sur une analyse exhaustive des données dans le domaine des bronchectasies, mais les experts admettent que la plupart des publications sont de qualité relativement faible.

De nombreuses recherches sont actuellement en cours dans les bronchectasies et les recommandations devraient être actualisées dès que de nouvelles recherches seront publiées.

## POUR EN SAVOIR PLUS

La version originale de ces recommandations de l'ERS  
[www.ers-education.org/guidelines](http://www.ers-education.org/guidelines)

Les priorités des patients atteints de bronchectasies  
Des informations et un soutien pour les personnes souffrant de bronchectasies et leurs soignants, élaborés à l'aide de patients et de professionnels de santé partout en Europe. [www.europeanlunginfo.org/bronchiectasis](http://www.europeanlunginfo.org/bronchiectasis)



ERS

EUROPEAN  
RESPIRATORY  
SOCIETY



ELF

EUROPEAN  
LUNG  
FOUNDATION

# EMBARC

EMBARC est un réseau pan-européen attaché à la promotion de la recherche et de la formation clinique, partageant des protocoles, des idées de recherche et une expertise, dans le domaine des bronchectasies. [www.bronchiectasis.eu](http://www.bronchiectasis.eu)

## *À propos de l'ERS*

L'European Respiratory Society (ERS) est une organisation internationale qui rassemble des médecins, des professionnels de santé, des scientifiques et d'autres experts actifs dans le domaine des maladies respiratoires. Il s'agit de l'une des principales organisations médicales dans le domaine respiratoire, englobant de plus en plus de membres dans plus de 140 pays.

L'ERS a pour mission de promouvoir la santé respiratoire en vue d'atténuer les souffrances causées par la maladie et de renforcer les normes de la médecine respiratoire dans le monde. La science, l'éducation et la sensibilisation sont au cœur des activités.

L'ERS est impliquée dans la promotion de la recherche scientifique et cherche à rendre accessibles des ressources éducatives de très bonne qualité. Elle joue également un rôle clé en matière de sensibilisation aux maladies respiratoires dans la population et le monde politique.

## *À propos de l'ELF*

L'European Lung Foundation (ELF) a été créée par l'ERS pour rapprocher les patients et le public des professionnels.

L'ELF élabore des versions grands publics des recommandations de l'ERS pour résumer celles destinées aux professionnels de santé en Europe, dans un format simple à comprendre, accessible à tous.

Ces documents ne reprennent pas des informations détaillées sur chaque maladie et devraient être utilisés avec d'autres informations grand public et au cours d'échanges avec votre médecin.

**Pour de plus amples informations sur les maladies respiratoires, veuillez consulter le site Internet de l'ELF : [www.europeanlung.org](http://www.europeanlung.org)**



ERS

EUROPEAN  
RESPIRATORY  
SOCIETY



ELF

EUROPEAN  
LUNG  
FOUNDATION