

EsbrietMC (pirfénidone) et Ofev sommes deux nouveaux médicaments approuvés par Santé Canada pour traiter la FPI et possiblement en ralentir l'évolution.

LES TRAITEMENTS NON- PHARMACOLOGIQUES

L'exercice: L'exercice apporte beaucoup de bienfaits aux personnes souffrant de FPI. En effet, des promenades à pied quotidiennes ou l'utilisation régulière d'un tapis roulant ou d'un vélo stationnaire peuvent améliorer considérablement la force globale (particulièrement la force musculaire) des patients ainsi que leur capacité respiratoire.

L'oxygénothérapie: Compte tenu de la gravité des troubles pulmonaires et du taux d'oxygène présent dans le sang, certains patients peuvent avoir besoin d'un apport supplémentaire d'oxygène. Certaines personnes (en particulier celles qui présentent des symptômes graves) peuvent avoir besoin d'un apport d'oxygène continu et d'autres uniquement pendant le sommeil ou l'exercice. Les personnes souffrant de FPI devraient s'informer auprès de leur professionnel de la santé de leur besoin en oxygène.

La réadaptation pulmonaire: La réadaptation pulmonaire est un programme structuré d'exercices, d'éducation et de soutien psychologique qui est fortement recommandé à la plupart des patients en FPI. Le programme n'a pas pour objectif de normaliser les fonctions pulmonaires perturbées mais plutôt d'aider le patient à améliorer sa capacité à l'exercice, à respirer plus efficacement et à bénéficier d'une meilleure qualité de vie.

La greffe de poumon: Cette option devrait être envisagée uniquement pour les patients qui sont admissibles à une greffe de poumon et qui, malgré un traitement optimal, ont une maladie pulmonaire évolutive.

Les vaccins contre la grippe et la pneumonie: Ces deux vaccins sont recommandés pour les personnes souffrant de FPI et d'autres maladies chroniques.

FAIRE UN DON À L'ASSOCIATION PULMONAIRE DU NOUVEAU-BRUNSWICK

L'Association pulmonaire du Nouveau-Brunswick dépend du généreux appui de ses donateurs. Vous pouvez faire un don en ligne en vous rendant sur le site www.nb.poumon.ca ou par téléphone en composant le 1-800-565-5864.

J'aimerais faire un don de:

\$10 \$20 \$50 \$ ____

Faire un chèque à l'ordre de
NB Lung Association

Our veuillez débiter ma carte de crédit :

Carte _____ Expiration _____

Adresse pour la réception:

Veuillez détacher ce formulaire et envoyer un courrier à:

C.P. 1300
Fredericton (N.-B.)
E3B 5E3

RESPIREZ
l'association pulmonaire

65 rue Brunswick, Fredericton, NB, E3B 1G5
1-800-565-LUNG (5864) | info@nb.lung.ca

RESPIREZ
l'association pulmonaire

FIBROSE
PULMONAIRE
IDIOPATHIQUE

Ce que vous devez savoir



www.nb.poumon.ca

LA FIBROSE PULMONAIRE IDIOPATHIQUE (FPI): APERÇU

La fibrose pulmonaire idiopathique (FPI) est un type de fibrose pulmonaire qui fait partie d'une vaste gamme de maladies respiratoires interstitielles caractérisées par la formation de cicatrices dans les poumons (fibrose). La fibrose pulmonaire idiopathique est une maladie chronique qui provoque l'inflammation et la cicatrisation des alvéoles (sacs d'air) et des tissus interstitiels des poumons.

La FPI touche davantage les hommes que les femmes et survient habituellement entre 50 et 60 ans. La maladie s'aggrave progressivement et la plupart des patients meurent d'une insuffisance respiratoire, généralement dans les 3 à 5 ans après l'apparition des symptômes. La maladie touche environ 5 millions d'individus dans le monde et approximativement 40 000 personnes en décèdent tous les ans.

LES CAUSES DE LA FPI

Bien que l'on ignore la cause exacte de la fibrose pulmonaire idiopathique, on sait que la maladie est liée à un certain nombre de facteurs :

- **Exposition à des contaminants professionnels et environnementaux.** Poussières organiques (bactéries, protéines animales), poussières inorganiques (poussières de bois, poussières métalliques, silice), gaz et fumées.
- **Drogues et poisons.** Agents de chimiothérapie, Antibiotiques (très rare) Radiothérapie
- **Infections bactériennes**
- **Maladies du tissu conjonctif.** Polyarthrite rhumatoïde, sarcoïdose, sclérose systémique progressive

LES SYMPTÔMES DE LA FPI

La fibrose pulmonaire idiopathique se manifeste entre autres par un essoufflement et des quintes de toux sèche qui s'aggravent progressivement.

La plupart des gens ont tendance à ignorer les premiers symptômes de la maladie et attendent qu'il leur soit devenu difficile d'exécuter des activités quotidiennes normales avant de consulter un professionnel de la santé.

L'essoufflement devient plus évident au fur et à mesure que la maladie progresse. Comme les symptômes peuvent être incapacitants, la majorité des patients finissent par avoir besoin d'un supplément d'oxygène.

D'autres symptômes possibles de la FPI sont la fatigue, la faiblesse, une sensation désagréable au niveau de la poitrine ainsi que la perte de poids et d'appétit.

La FPI peut entraîner des complications graves dont le risque de crise cardiaque et d'accident vasculaire cérébral (AVC).

LE DIAGNOSTIC

Le diagnostic se fonde ordinairement sur deux facteurs, à savoir une étude minutieuse et approfondie des antécédents médicaux de la personne, particulièrement son exposition à des contaminants professionnels et environnementaux, et un examen physique complet. Pour confirmer le diagnostic de FPI, les médecins ont recours aux tests suivants :

La radiographie pulmonaire: La radiographie pulmonaire d'une personne atteinte de FPI révèle de petites ombres opaques, surtout dans la partie inférieure des poumons. De plus, elle fait état d'un volume pulmonaire diminué. Chez 10 pour 100 des patients souffrant de la maladie, la radiographie peut toutefois sembler normale.

La tomomodensitométrie (scanner): Cette technique d'examen permet de visualiser les poumons avec beaucoup de précision.

Le test de la fonction pulmonaire: Ce test permet de quantifier l'état respiratoire réel du patient et de constater la capacité des sacs alvéolaires à se gonfler.

La biopsie pulmonaire : Cette intervention chirurgicale permet de déterminer l'évolution de la maladie (son stade) et de formuler un pronostic pour le patient.

Le lavage broncho-alvéolaire (LBA): Le LBA permet le prélèvement et l'analyse de cellules des voies respiratoires inférieures, ce qui renseigne sur la présence et le type de cellules inflammatoires dans l'espace alvéolaire. Le processus permet d'exclure d'autres causes possibles des symptômes du patient, mais il ne constitue pas en soi un diagnostic de FPI.

La gazométrie du sang artériel: L'analyse des gaz sanguins artériels permet d'apprécier la quantité d'oxygène et de gaz carbonique contenue dans le sang. Les résultats de l'analyse peuvent être normaux ou faire état d'une baisse de la teneur en oxygène dans le sang.

LE TRAITEMENT DE LA FPI

La communauté de la recherche médicale se concentre principalement sur le diagnostic précoce de la maladie ainsi que sur les moyens de freiner l'inflammation, d'éliminer la cause de l'affection (si celle-ci est connue) et de réduire les complications de la maladie dans le but d'éviter des dommages supplémentaires aux poumons.

Le type de traitement requis varie selon les patients et peut donc être adapté aux besoins d'une personne. Le plan de traitement est établi en fonction, notamment, de l'âge du patient, de l'état d'avancement de la maladie, de la présence d'autres troubles médicaux et/ou autre déficience et des préférences et désirs du patient.