

Auteur : Comité de rédaction du CNMR (Juillet 2026)

Qu'est-ce que c'est ?

- La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) est une maladie respiratoire chronique caractérisée par une obstruction progressive et persistante des voies aériennes, qui limite le passage de l'air dans les poumons.
- Cette obstruction est liée à une inflammation chronique des bronches, souvent associée à une destruction progressive des alvéoles pulmonaires, appelée emphysème.
- La maladie évolue généralement lentement pendant plusieurs années avant d'être diagnostiquée. Les premiers symptômes sont souvent banalisés ou attribués au vieillissement, au manque d'activité physique ou aux conséquences du tabagisme.
- Le principal facteur de risque est le tabagisme, responsable de plus de 80 % des cas. D'autres facteurs peuvent contribuer au développement de la maladie : expositions professionnelles aux poussières, fumées ou produits chimiques, pollution atmosphérique, combustion de biomasse dans certains pays ou prédispositions génétiques rares.
- La BPCO n'est pas contagieuse. Une prise en charge précoce permet de ralentir son évolution, de limiter les complications et d'améliorer la qualité de vie des patients.

Quelques chiffres

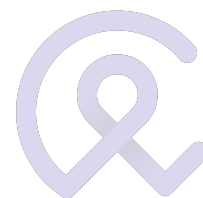
- La BPCO concernerait entre 5 et 10 % des adultes de plus de 45 ans en France.
- On estime que près de 3,5 millions de personnes pourraient être atteintes, dont une majorité sans diagnostic établi.
- Environ deux tiers des personnes souffrant de BPCO ignoreraient leur maladie.
- Chaque année, la BPCO est responsable d'environ 100 000 hospitalisations pour exacerbation aiguë.
- Elle est à l'origine de plusieurs milliers de décès par an en France.
- Selon l'Organisation mondiale de la Santé, la BPCO figure parmi les principales causes de décès dans le monde.

Impact économique et sociétal

- La BPCO représente un coût important pour le système de santé en raison des consultations médicales, traitements, hospitalisations répétées, arrêts de travail et pertes d'autonomie qu'elle entraîne.
- La maladie peut également avoir un impact psychologique important, notamment en raison de la limitation progressive des activités quotidiennes, de l'isolement social et de la diminution de la qualité de vie.

Quels sont les symptômes ?

- Les symptômes apparaissent généralement progressivement.
- Les principaux signes sont :
 - Un essoufflement à l'effort puis parfois au repos ;
 - Une toux chronique ;
 - Des crachats fréquents ;
 - Une respiration sifflante ;
 - Une sensation d'oppression thoracique ;



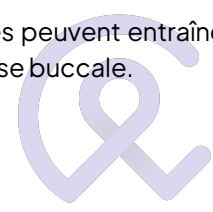
- Une fatigue persistante.
- Une aggravation brutale des symptômes, appelée exacerbation, peut se manifester par :
 - Une augmentation de l'essoufflement ;
 - Une augmentation du volume des crachats ;
 - Une modification de leur couleur ;
 - De la fièvre ;
 - Une fatigue importante.
- Les exacerbations répétées contribuent à accélérer la dégradation de la fonction pulmonaire et à détériorer la qualité de vie des patients.

Comment fait-on le diagnostic ?

- Le diagnostic repose principalement sur la spirométrie, également appelée exploration fonctionnelle respiratoire (EFR).
- Cet examen consiste à souffler dans un appareil qui mesure les volumes et débits respiratoires. Il est indolore, non invasif et dure généralement moins de 30 minutes.
- La présence d'une obstruction bronchique persistante après administration d'un bronchodilatateur permet de confirmer le diagnostic de BPCO.
- Le médecin recherche également :
 - Les symptômes respiratoires ;
 - Le tabagisme actuel ou passé ;
 - Les expositions professionnelles ;
 - Les antécédents médicaux ;
 - Les épisodes d'exacerbation.
- D'autres examens peuvent être proposés :
 - Radiographie thoracique ;
 - Scanner thoracique ;
 - Mesure de l'oxygène dans le sang ;
 - Gaz du sang ;
 - Test de marche ;
 - Bilan cardiaque.
- Ces examens permettent de rechercher des pathologies associées qui ont très fréquentes dans la BPCO, comme les pathologies cardiovasculaires, le diabète,....

Quels sont les traitements ?

- L'objectif du traitement est de réduire les symptômes, prévenir les exacerbations, ralentir l'évolution de la maladie et préserver la qualité de vie.
- Les principales mesures thérapeutiques sont :
 - L'arrêt du tabac, qui constitue la mesure la plus efficace pour ralentir l'évolution de la maladie ;
 - Les bronchodilatateurs inhalés, qui facilitent l'ouverture des bronches ;
 - Les associations de traitements inhalés selon la gravité de la maladie ;
 - La réhabilitation respiratoire associant activité physique adaptée, éducation thérapeutique et accompagnement personnalisé ;
 - Les vaccinations recommandées contre la grippe, le pneumocoque et certaines infections respiratoires ;
 - L'oxygénothérapie dans les formes sévères avec insuffisance respiratoire chronique.
- Les effets indésirables dépendent des traitements utilisés. Certains médicaments inhalés peuvent entraîner une bouche sèche, des palpitations, une irritation de la gorge ou, plus rarement, une mycose buccale.
- La bonne utilisation des inhalateurs est essentielle pour garantir l'efficacité du traitement.



Nos conseils

- Ne banalisez pas un essoufflement qui s'installe progressivement.
- Consultez un professionnel de santé si vous tousssez ou crachez régulièrement depuis plusieurs semaines.
- Demandez une spirométrie en cas de tabagisme actuel ou passé associé à des symptômes respiratoires.
- Arrêtez de fumer, quel que soit votre âge.
- Évitez l'exposition aux fumées, poussières et produits irritants.
- Pratiquez une activité physique régulière adaptée à vos capacités.
- Respectez votre traitement même lorsque vous vous sentez mieux.
- Faites vérifier régulièrement votre technique d'utilisation des inhalateurs.
- Faites-vous vacciner selon les recommandations de votre médecin.
- Consultez rapidement en cas d'aggravation soudaine de l'essoufflement ou des crachats.

Pour en savoir plus

- [Haute Autorité de Santé \(HAS\)](#)
- [Assurance Maladie \(ameli.fr\)](#)
- [Santé publique France](#)
- [Société de Pneumologie de Langue Française \(SPLF\)](#)
- [Organisation mondiale de la Santé \(OMS\)](#)
- [Tabac Info Service](#)

Références bibliographiques

1. Haute Autorité de Santé. *Guide du parcours de soins : bronchopneumopathie chronique obstructive*. Saint-Denis La Plaine : HAS ; 2020.
2. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. *Global Strategy for Prevention, Diagnosis and Management of COPD 2025 Report*. GOLD ; 2025.
3. Santé publique France. *Bronchopneumopathie chronique obstructive : données épidémiologiques et prévention*. Saint-Maurice : Santé publique France ; 2024.
4. Organisation mondiale de la Santé. *Chronic obstructive pulmonary disease (COPD)*. Geneva : World Health Organization ; 2024.
5. Assurance Maladie. *Comprendre la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)*. Paris : Caisse Nationale de l'Assurance Maladie ; 2025.

