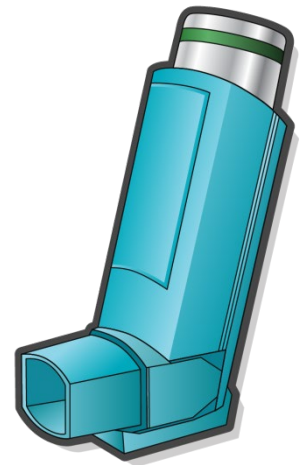
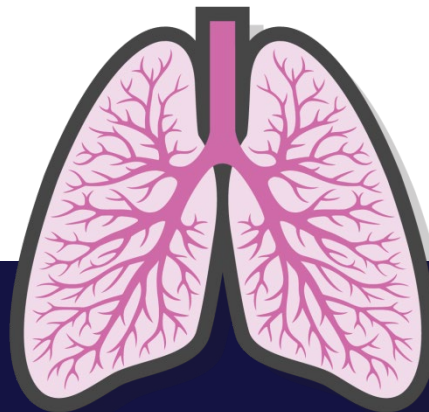
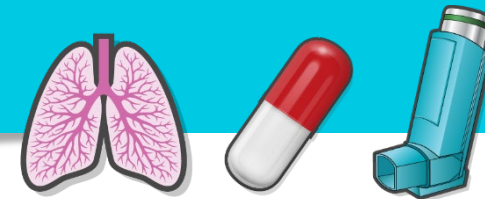


Centre d'expertise en maladies chroniques  
Programme en maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)  
Programme de réadaptation pulmonaire

# Les médicaments pulmonaires et les techniques d'inhalation

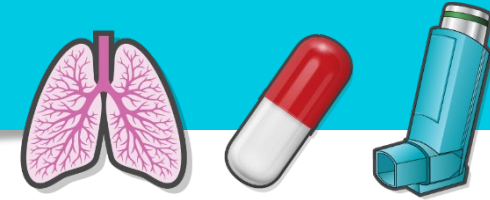


# Avertissement



Cette capsule est enseignée par les professionnels du Centre d'expertise en maladies chroniques. Le contenu écrit de cette présentation peut être incomplet sans les explications de votre professionnel de la santé.

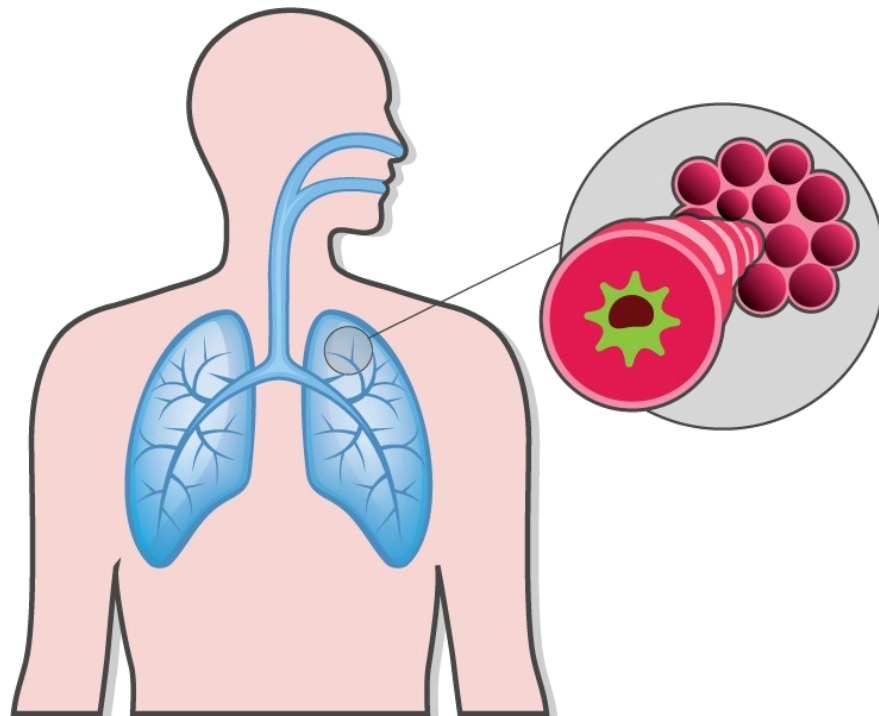
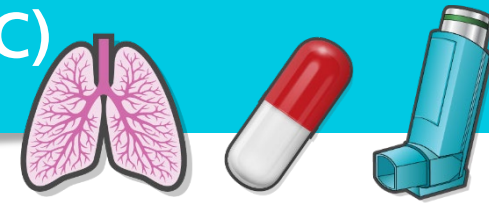
# Plan de la présentation



- Le bon inhalateur pour chaque maladie
- Les objectifs de la médication pulmonaire
- L'observance à la médication
- Les médicaments inhalés
- Les médicaments spécifiques à la MPOC sévère
- Les médicaments spécifiques à l'asthme sévère
- Les médicaments spécifiques à la fibrose pulmonaire
- Les médicaments pour traiter les exacerbations
- Les techniques d'inhalation
- Conclusion



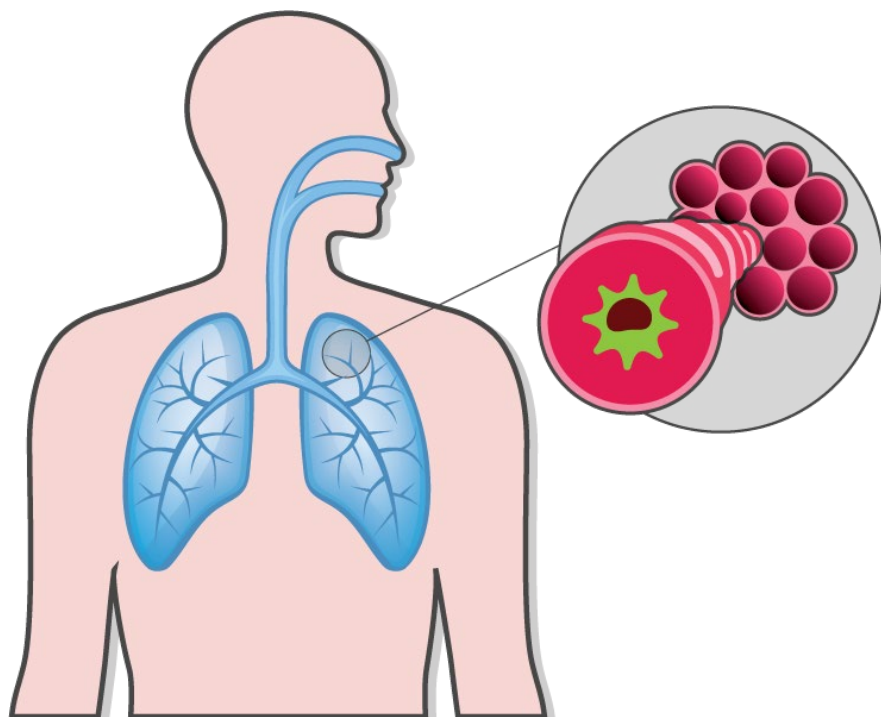
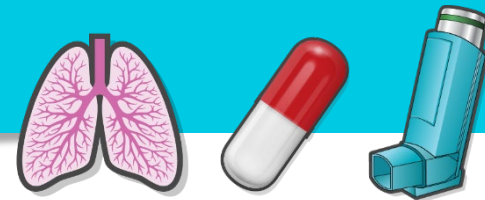
# Le bon inhalateur pour la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)



Les bronchodilatateurs sont les médicaments de 1<sup>er</sup> choix.

- Sécrétions
- Diminution du tonus des voies aériennes
- Bronchospasme
- Inflammation bronchique

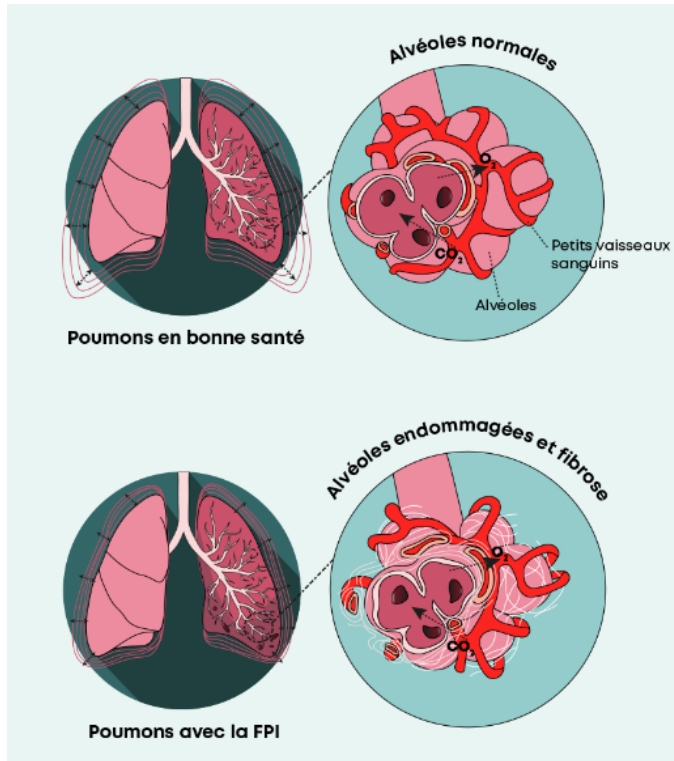
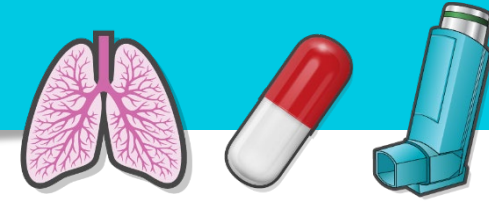
# Le bon inhalateur pour l'asthme



Les anti-inflammatoires sont les médicaments de 1<sup>er</sup> choix.

- Inflammation bronchique
- Bronchospasme

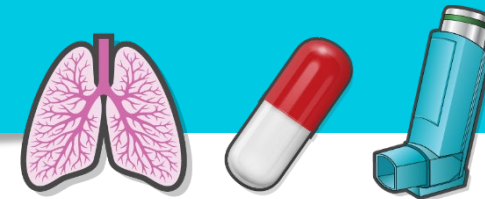
# Le bon inhalateur pour la fibrose



Il n'y a pas d'inhalateur SAUF s'il y a une composante MPOC et/ou asthme.

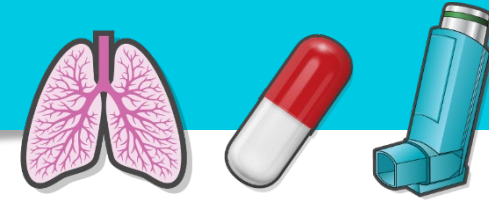
- Création de tissus cicatriciels
- Perte d'élasticité
- Rigidité

# Les objectifs de la médication pulmonaire



- Ralentir la progression de la maladie;
- Diminuer les symptômes respiratoires;
- Augmenter la tolérance à l'effort;
- Retrouver une meilleure qualité de vie;
- Augmenter l'espérance de vie.

# L'importance de l'observance à la médication inhalée

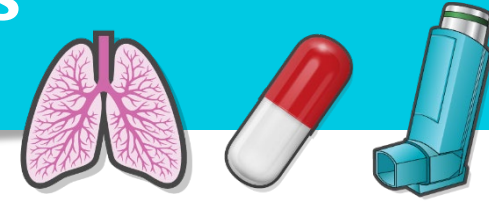


Le traitement en inhalation est la façon de contribuer à la stabilisation de la maladie pulmonaire.

- Elle est aussi importante que tout autre médicament en comprimé.
- Elle doit être prise correctement et de façon régulière.

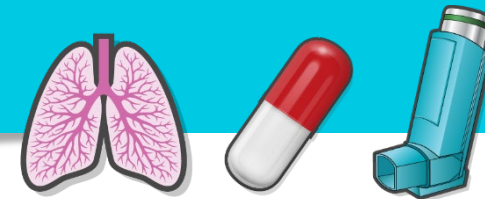


# Les classes de médicaments inhalés



- Beta<sub>2</sub>-agoniste
  - Courte ou longue durée d'action
- Anticholinergique
  - Courte ou longue durée d'action
- Anti-inflammatoire

# Les médicaments inhalés – Les Beta<sub>2</sub>-agonistes



## La durée d'action :

- Une courte action signifie de 4 à 6 heures.
- Une longue action signifie de 12 à 24 heures.

### Fonction et effets attendus

- Dilater les bronches pour que l'air circule plus facilement vers les poumons, puis qu'elle ressorte;
- Diminuer l'essoufflement;
- Améliorer la qualité de vie.

### Effets secondaires possible

- Palpitations;
- Tremblements.

## Exemples

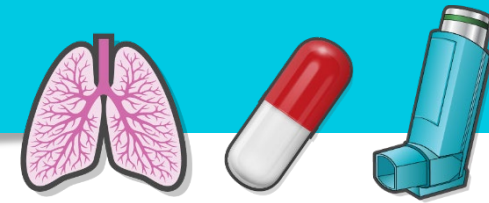
### Courte action

- Airomir
- Bricanyl
- Ventolin

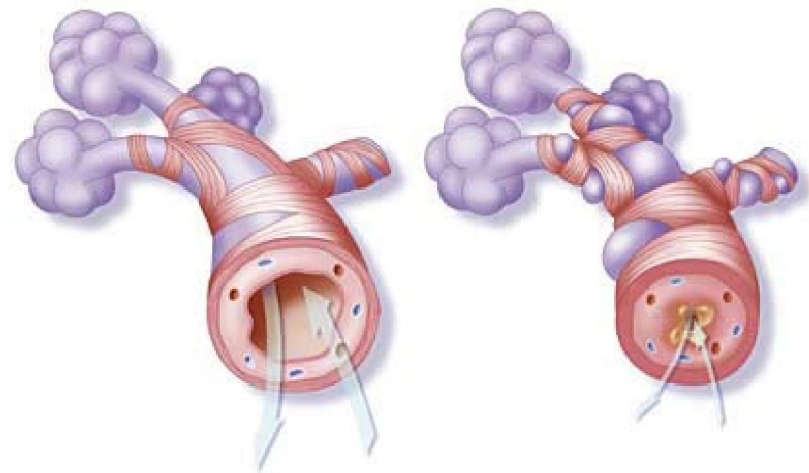
### Longue action

- Foradil
- Onbrez
- Oxeze
- Serevent

# Comment fonctionnent les Beta<sub>2</sub>-agonistes?

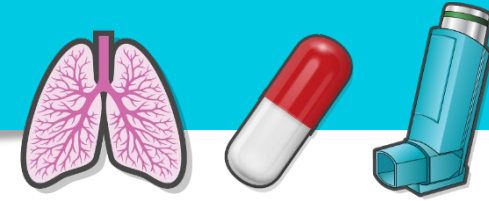


L'ingrédient actif du médicament aide les muscles des bronches à se relaxer, ce qui leur permet de s'ouvrir davantage.



Thierry Basset, 2020

# Les médicaments inhalés – Les anticholinergiques



## La durée d'action :

- Une courte action signifie de 4 à 6 heures.
- Une longue action signifie de 12 à 24 heures.

### Fonction et effets attendus

- Maintenir les bronches ouvertes le plus longtemps possible afin que l'air circule plus facilement vers les poumons, puis qu'elle ressorte;
- Diminuer l'essoufflement;
- Améliorer la qualité de vie.

### Effets secondaires possible

- Bouche sèche;
- Irritation de la gorge.

## Exemples

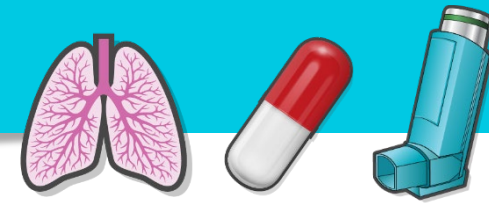
### Courte action

- Atrovent

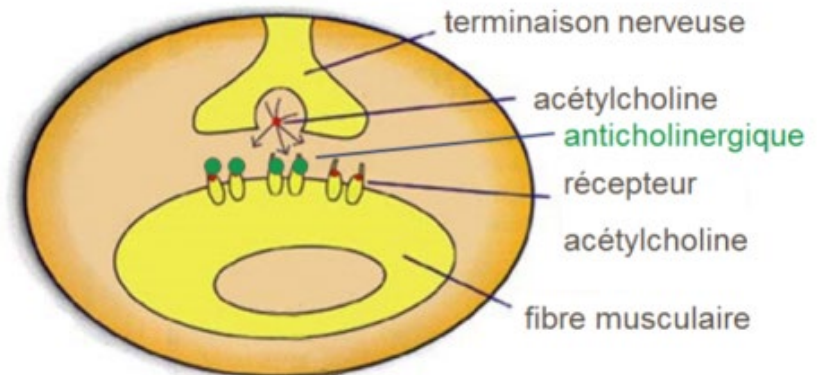
### Longue action

- Incruse
- Seebri
- Spiriva
- Tudorza

# Comment fonctionnent les anticholinergiques?

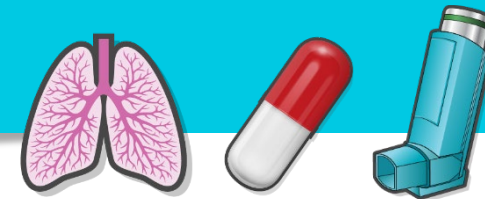


- L'ingrédient actif du médicament va ouvrir un peu les bronches, mais va surtout aider les muscles des bronches à rester relaxes.
- Il travaille aussi en équipe avec le beta<sub>2</sub>-agoniste qui ouvre les bronches rapidement.



Anne-Sophie Delepoulle, 2019

# Les médicaments inhalés – Les anti-inflammatoires



## Fonction et effets attendus

- Réduire l'inflammation de la bronche;
- Ouvrir les bronches;
- Diminuer la fréquence des exacerbations

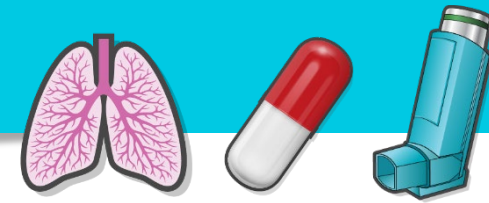
## Effets secondaires possible

- Développement de champignons (muguet) dans la bouche
- Modification de la voix

## Exemples

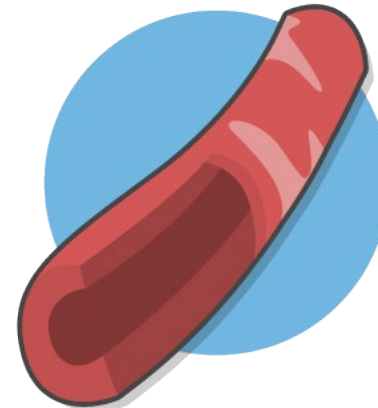
- Alvesco
- Arnuity
- Asmanex
- Flovent
- Pulmicort
- Qvar

# Comment fonctionnent les anti-inflammatoires?



- Le médicament permet d'administrer de faibles doses de cortisone, et ainsi diminuer les effets secondaires.

Bronche normale



Inflammation



Marine Corniou, 2018

# Les médicaments inhalés – Les combinaisons



## Combinaisons possibles

- Beta<sub>2</sub>-agoniste et anticholinergique
- Beta<sub>2</sub>-agoniste et anti-inflammatoire
- Beta<sub>2</sub>-agoniste et anticholinergique et anti-inflammatoire

## Exemples

- Anoro, Duaklir, Inspiro et Ultibro
- Advair, Ateectura, Breo, Symbicort, Wixela et Zenhale
- Breztri, Energair et Trelegy

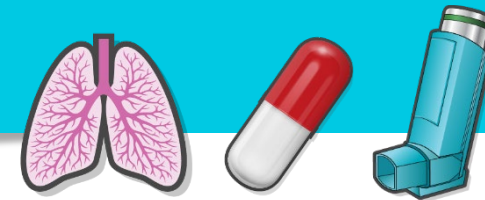


## Avantages :

- La combinaison de deux ou trois classes de médicaments permet d'avoir une plus grande efficacité que de prendre chaque médicament séparément (effet de synergie).
- En une dose, vous prenez deux ou trois médicaments en même temps ce qui amène une diminution du nombre d'inhalations nécessaires pour prendre les médicaments.
- Les combinaisons de médicaments sont moins polluantes pour l'environnement.



# ATTENTION



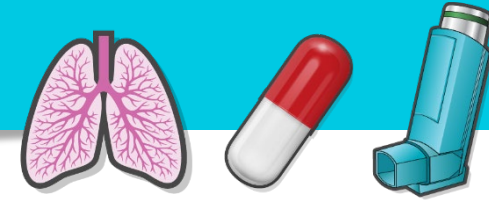
Seul le beta<sub>2</sub>-agoniste de courte durée d'action est considéré comme un médicament de secours.

## Exemples

- Bricanyl®
- Ventolin®



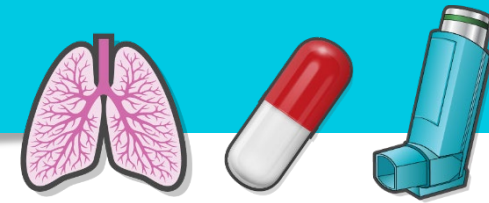
# Le traitement de base de votre maladie pulmonaire



Selon vos symptômes, le traitement de base de votre maladie pulmonaire peut être constitué :

- D'un bronchodilatateur courte durée d'action (médicament de secours) :
  - Beta<sub>2</sub>-agoniste courte durée;
- D'un ou de deux bronchodilatateurs de longue durée d'action :
  - Beta<sub>2</sub>-agoniste longue durée;
  - Anticholinergique;
- D'un anti-inflammatoire.

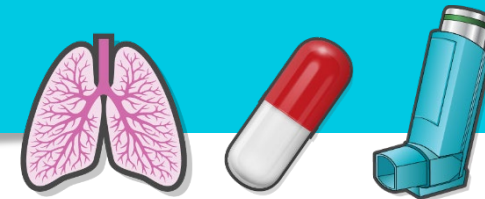
# Est-ce que d'autres médicaments spécifiques peuvent être ajoutés?



D'autres médicaments spécifiques à votre maladie pulmonaire peuvent être ajoutés si ces trois consignes s'appliquent à vous :

- Les médicaments de base sont pris **CORRECTEMENT**.
- Les médicaments de base sont pris **RÉGULIÈREMENT**.
- Vous ressentez encore des symptômes.

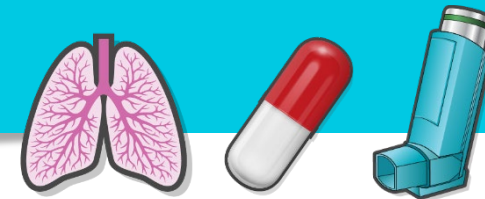
# Les médicaments spécifiques à la MPOC sévère



## Uniphyll® (théophylline)

- Est un médicament en comprimé ou en sirop à prendre chaque jour;
- Est utilisé pour traiter la MPOC sévère et aussi l'asthme;
- Détend les muscles à l'intérieur des poumons, ce qui ouvre les voies respiratoires;
- **Est en interaction avec plusieurs médicaments;**
- Peut causer des effets secondaires : nausées et vomissements, nervosité, anxiété, palpitations, maux de tête et diarrhée.

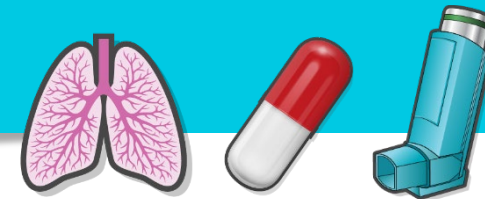
# Les médicaments spécifiques à la MPOC sévère (suite)



## Daxas<sup>®</sup> (roflumilast)

- Est un médicament en comprimé à prendre chaque jour;
- Réduit l'inflammation pulmonaire;
- **Est en interaction avec certains médicaments;**
- Peut causer des effets secondaires : perte de poids, perte d'appétit, insomnie (difficulté à dormir), maux de tête, diarrhée, nausées et vomissements et douleurs abdominales.

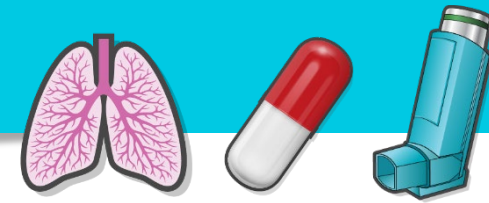
# Les médicaments spécifiques à la MPOC sévère (suite)



## Azithromycine

- Est un médicament en comprimé à prendre trois fois par semaine;
- Réduit les infections pulmonaire (exacerbations);
- Ne peut pas être utilisé chez les personnes avec un problème de ralentissement de l'électricité du cœur;
- **Peut causer des effets secondaires** : diarrhée, douleurs abdominales, nausées et vomissements.

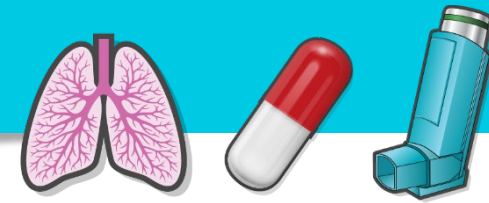
# Les médicaments spécifiques à l'asthme sévère



Les médicaments en injection vont bloquer certains récepteurs au niveau de la paroi bronchique pour diminuer entre autres l'hyperréactivité bronchique.



# Les médicaments spécifiques à la fibrose pulmonaire

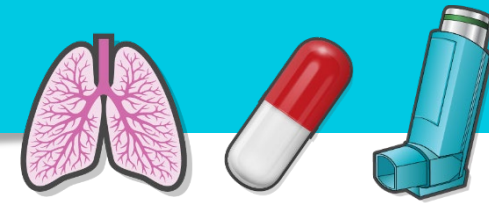


Ce sont des médicaments qu'on appelle « anti-fibrotiques » qui permettent d'arrêter ou de diminuer la cicatrisation qui se fait dans les cellules.





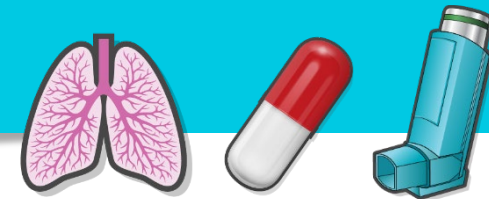
# Les médicaments pour traiter les exacerbations



- Les corticostéroïdes en comprimés
- Les antibiotiques



# Comment fonctionnent les corticostéroïdes en comprimés?

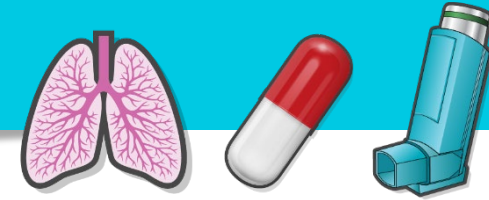


- Exacerbation → inflammation importante des bronches → besoin de cortisone pour réduire l'inflammation
- Il est habituellement prescrit pour une courte période de quelques jours.
- Si la MPOC est causée par de l'asthme sévère ou présente une inflammation importante, il est possible que vous ayez besoin de prendre de petites doses chaque jour.



photo4passion.at

# Les corticostéroïdes en comprimés



- Le médicament le plus utilisé est la prednisone.
- Il est utilisé à forte dose (25 à 50 mg) pour une courte période (5 à 14 jours) lors d'exacerbations.
- Il peut être inclus dans votre plan d'action et utilisé en cas d'exacerbations.



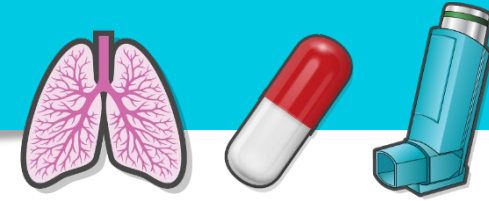
## Effets attendus

- Réduire l'inflammation aiguë dans les poumons;
- Forcer l'ouverture des bronches;
- Traiter une exacerbation.

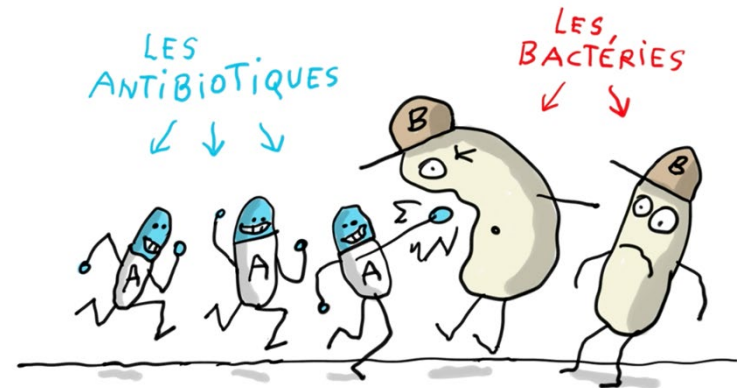
## Effets secondaires possibles

- Insomnie ou difficulté à s'endormir;
- Brûlements d'estomac;
- Augmentation de la glycémie.

# Les antibiotiques en comprimés



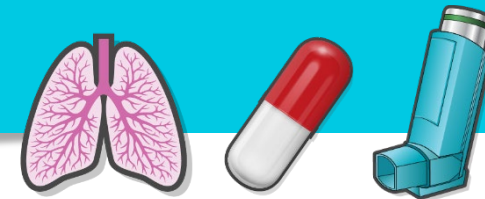
- Les antibiotiques permettent de traiter les infections respiratoires causées par une bactérie.
- Le traitement doit être pris exactement tel que prescrit.
- Ils peuvent avoir une interaction possible avec certains médicaments.
- Ils peuvent être inclus dans votre plan d'action et utilisés en cas d'exacerbations.



Norédine Benazdia, 2021

**L'effet secondaire le plus fréquent est la diarrhée.**

# Les techniques d'inhalation



Mieux vous savez comment bien utiliser votre dispositif d'inhalation, plus le traitement sera efficace.

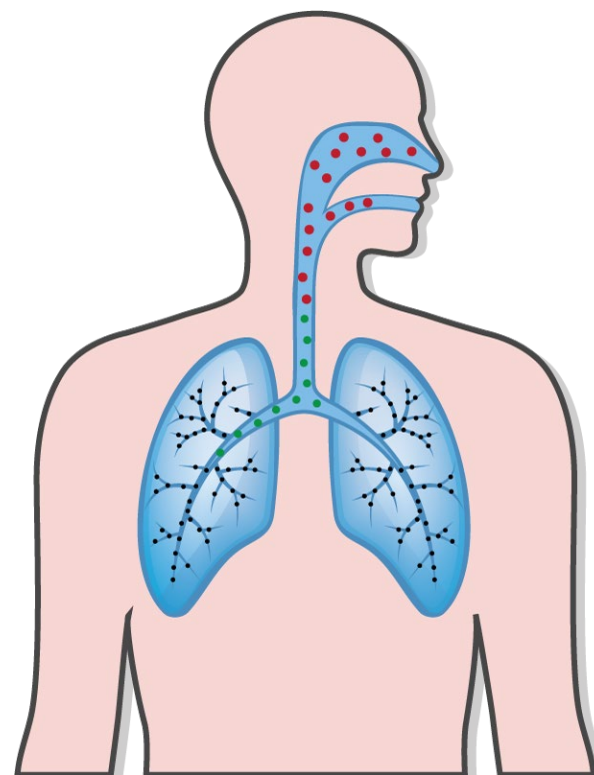


Centre hospitalier de Luxembourg (CHL), 2023

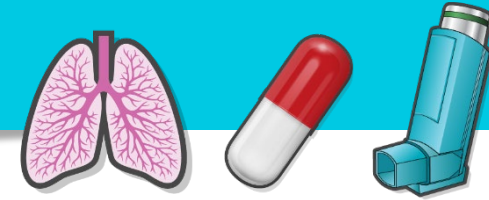
# Les techniques d'inhalation (suite)



Pour être efficace, les médicaments doivent se rendre le plus loin possible dans les bronches, jusqu'aux bronchioles.



# Les techniques d'inhalation (suite)

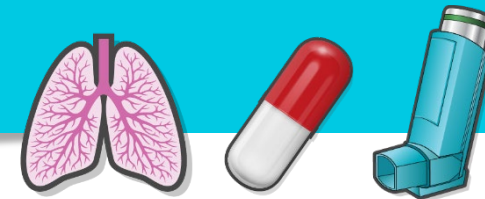


## Voici les erreurs fréquentes :

- Ne pas prendre un temps de pause suffisant après l'inhalation du médicament;
- Utiliser un dispositif vide;
- Ne pas expirer avant d'inhaler le médicament;
- Avoir une mauvaise synchronisation lors de l'utilisation d'un dispositif de médicament propulsé;
- Ne pas préparer une dose de médicament ou ne pas percer la capsule avant d'inhaler;
- Souffler dans le dispositif (permis seulement avec la chambre d'inhalation).



# Les techniques d'inhalation (suite)



## Les types de dispositifs disponibles\* :

- Aérosol-doseur avec tube d'espacement;
- Inhalateur de bruine légère;
- Inhalateur de poudre sèche.

**Bien connaître votre dispositif vous évitera de faire des erreurs.**

\* Les types de dispositifs disponibles en date de mars 2023.



Aérosol-doseur pressurisé (ADp)



Inhalateur de bruine légère

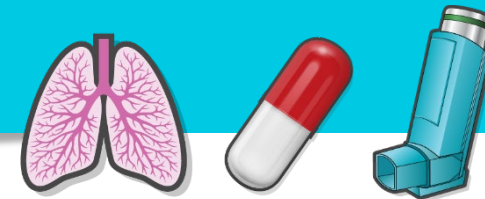


Inhalateur de poudre sèche

Mes poumons me tiennent à cœur, 2023

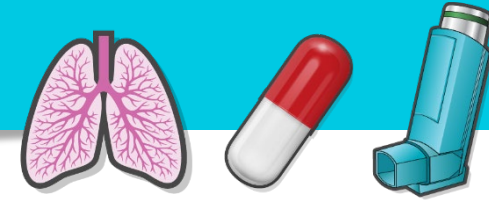


# Les techniques d'inhalation (suite)



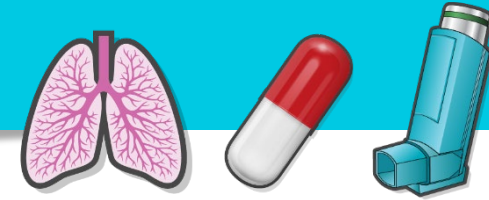
- Préparez le dispositif selon les recommandations du fabricant.
- Tenez-vous bien droit, la tête haute.
- Videz vos poumons complètement, tout en étant confortable.
- Insérez le dispositif dans votre bouche.
- Actionnez le dispositif si besoin.
- Inspirez selon les recommandations du fabricant :
  - Respiration lente et profonde (si aérosol-doseur avec tube d'espacement)
- **Ou**
- Respiration régulière et profonde (si inhalateur de bruite légère)
- **Ou**
- Respiration vive et profonde (si inhalateur de poudre sèche)
- Retenez votre respiration de 5 à 10 secondes.
- Expirez par le nez.

# Conclusion



- Les médicaments sont une partie importante du traitement de votre maladie pulmonaire. Ils diminuent l'essoufflement et améliorent votre qualité de vie.
- La technique avec laquelle vous prenez votre médication a un impact direct sur son efficacité. Une bonne technique est primordiale!
- Vous avez de la difficulté à prendre un médicament? Vous avez des questions? N'hésitez pas à en parler à votre inhalothérapeute, votre médecin ou votre pharmacien!

# Les références



Association pulmonaire du Canada. (2023). <https://www.poumon.ca/>

Association pulmonaire du Québec. (2023). <https://poumonquebec.ca/>

Basset, T. (2020). Qu'est-ce que l'asthme? *Ludocare*. <https://www.ludocare.com/quest-ce-que-lasthme/>

Benazdia, N. (2021). C'est quoi, les antibiotiques? *1 jour 1 actu*. <https://www.1jour1actu.com/sante/cest-quoi-les-antibiotiques>

Centre hospitalier de Luxembourg (CHL), (2023). *Qu'est-ce que la BPCO?* <https://www.chl.lu/tags/respiration>

Conseil québécois sur le tabac et la santé. (2023). *J'ARRÊTE*. <https://www.quebecsanstabac.ca/jarrete>

Corniou, M. (2018). Est-ce que la bronchite est contagieuse? Comment la soigner? Québec Science. <https://www.quebecscience.qc.ca/sante/est-ce-que-la-bronchite-est-contagieuse-comment-la-soigner/>

Delepouille, A. (2019). BPCO. <https://pharmaciedelepouille.com/bcpo/>

Mes poumons me tiennent à coeur. (2023). *Mes poumons me tiennent à coeur*. <https://www.xn--mespoumonsmetiennentacur-mle.ca/fr>

Mieux vivre avec une MPOC. (2023). <https://www.livingwellwithcopd.com/fr/accueil.html>

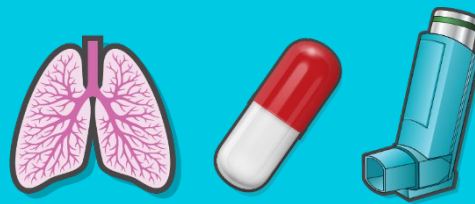
photo4passion.at. (s. d.). *Shutterstock*. <https://www.shutterstock.com/fr/g/photo4passion.at>

Pneumacorps. (2023). <https://www.pneumacorps.com/>

Réseau québécois d'éducation en santé respiratoire (RQESR). (2023). <https://www.rqesr.ca/>

Respiratory Therapy Zone. (2022). *Flutter Valve and Acapella: Explained (PEP Therapy)*. <https://www.respiratorytherapyzone.com/acapella-flutter-valve/>

Société canadienne de thoracologie. (2023). <https://cts-sct.ca/?lang=fr>



Merci!

Montérégie-est

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de la Montérégie-Est

Québec 