

**Un auto-questionnaire court
de qualité de vie liée à la santé spécifique à la
Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive
le VQ11 ©**

Grégory Ninot, Franck Soyez et Christian Préfaut

Laboratoire Epsilon



ERI25 INSERM



Répercussions d'une maladie respiratoire chronique

Déficiences (niveau lésionnel) :

Primaire au niveau des poumons (structure et/ou fonction)

Incapacités (niveau fonctionnel) :

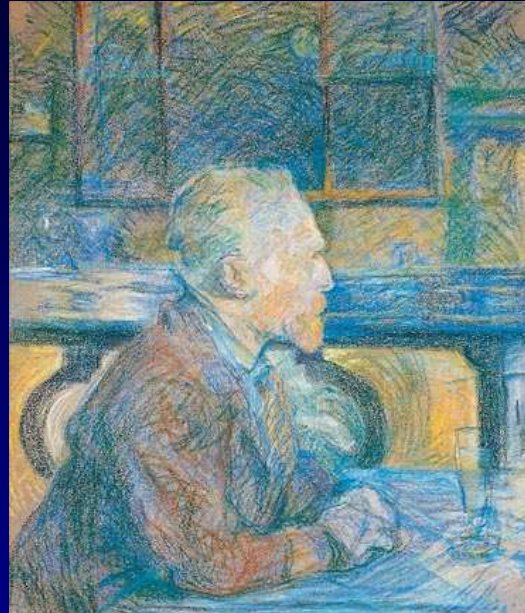
Secondaire au niveau des autres organes

Handicap (niveau social, participation sociale) :

Tertiaire au niveau des interactions entre les patients et leur environnement

(Jones et Kaplan, 2003)

Des avis d'experts



Celui du patient malade chronique



(Addington-Hall et Kalra, 2001, BMJ)

Plan Maladie Chronique (2007-2011)



**Plan
pour l'amélioration de la qualité de vie
des personnes atteintes de maladies chroniques**

Plan BPCO 2005-2010

Programme d'actions
en faveur de la
broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)
2005 – 2010

« Connaître, prévenir et mieux prendre en charge la BPCO »



Ministère de la Santé et des Solidarités

La qualité de vie

- ⇒ produit d'une interaction entre un sujet et un environnement
- ⇒ une perception à un temps t
- ⇒ guide les conduites de santé



La santé

“État de complet bien-être dans les trois domaines : physique, mental et social” (OMS, 1947)

La qualité de vie

“ Perception qu’a un individu de sa place dans l’existence, dans le contexte de la culture et du système de valeurs dans lesquelles il vit, en relation avec ses objectifs, ses attentes, ses normes et ses inquiétudes “

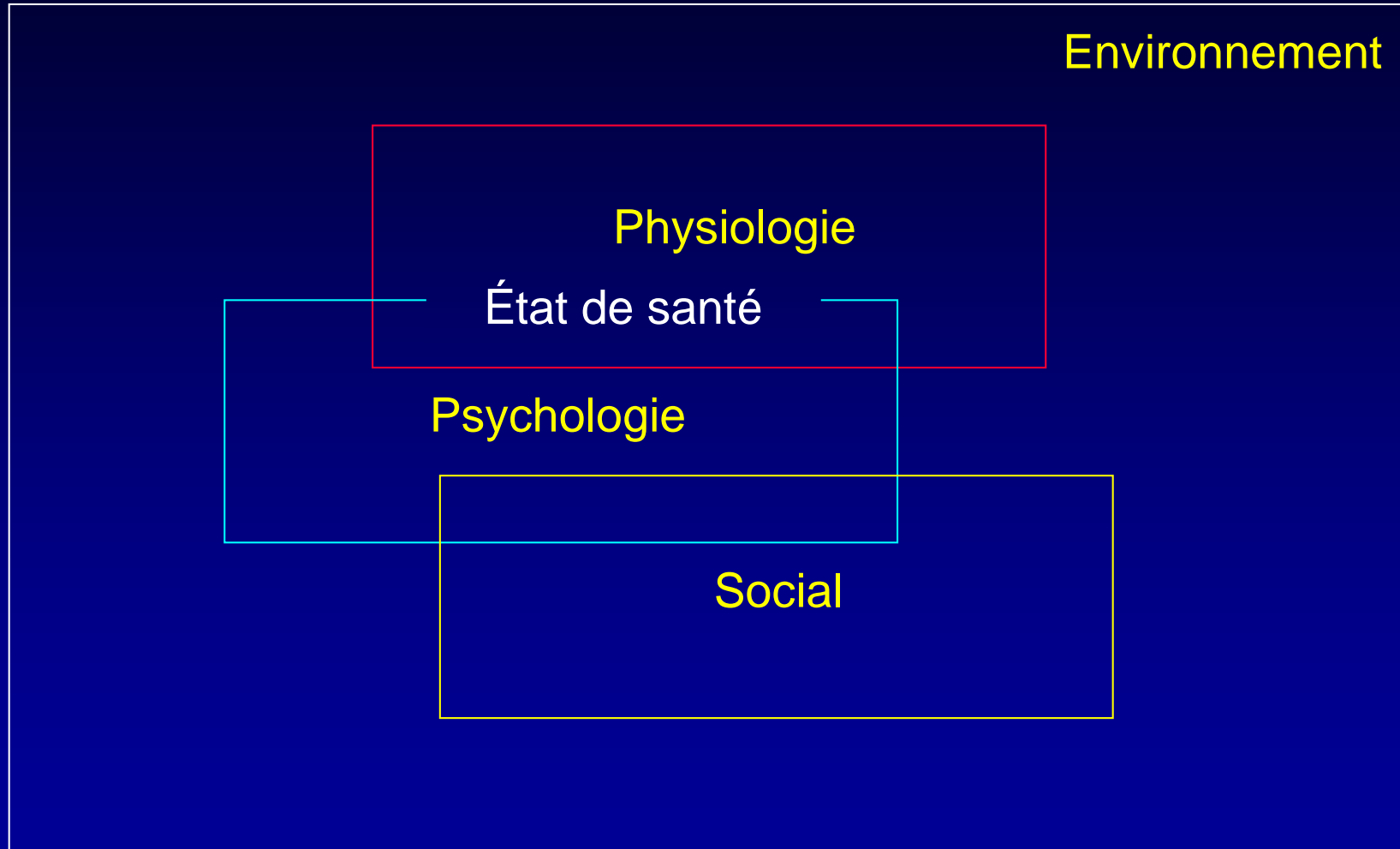
(WHO Working Group, 1994)

La qualité de vie liée à la santé

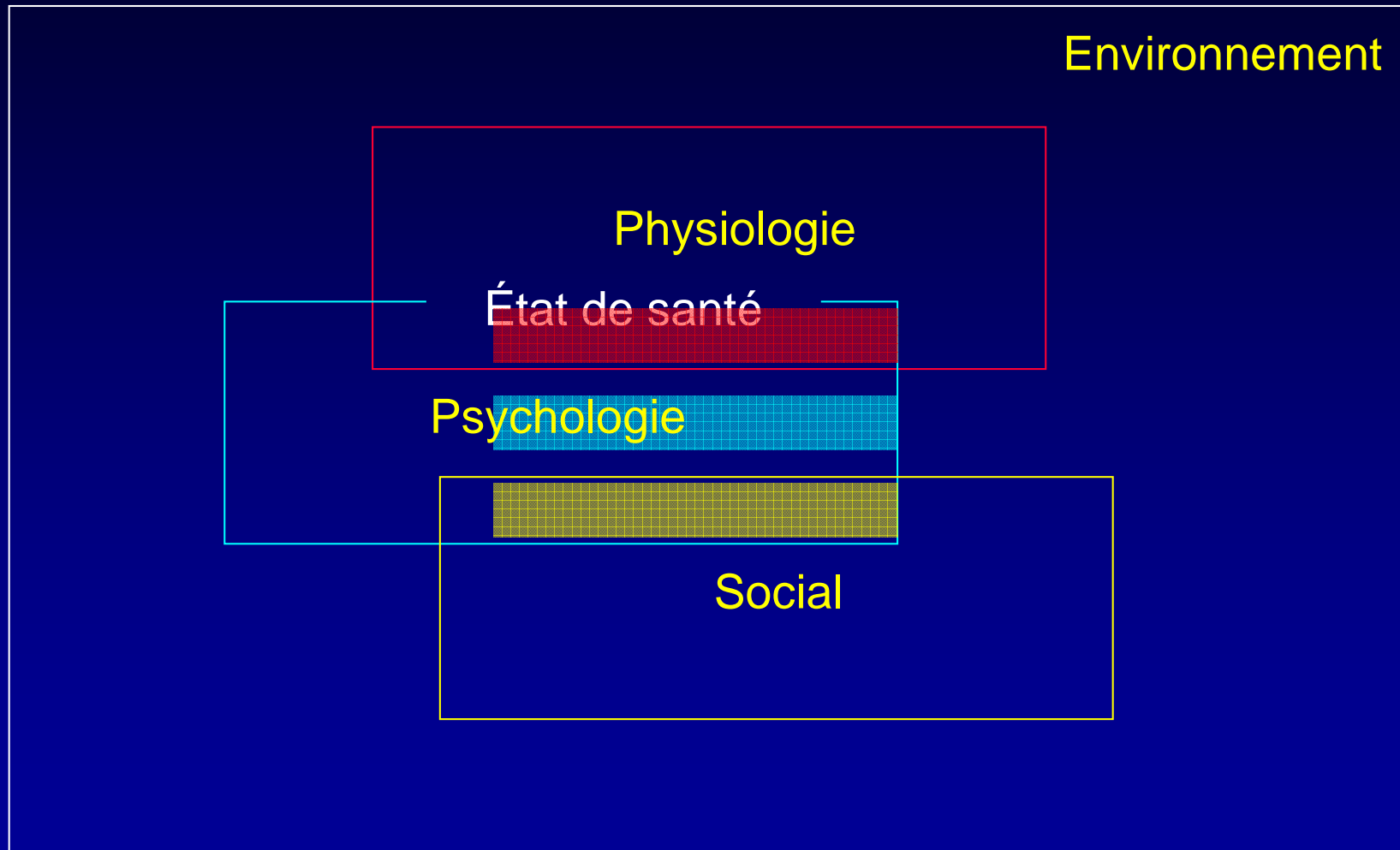
Agrégat de représentations fondées sur l’état de santé, l’état physiologique, le bien-être et la satisfaction de vie

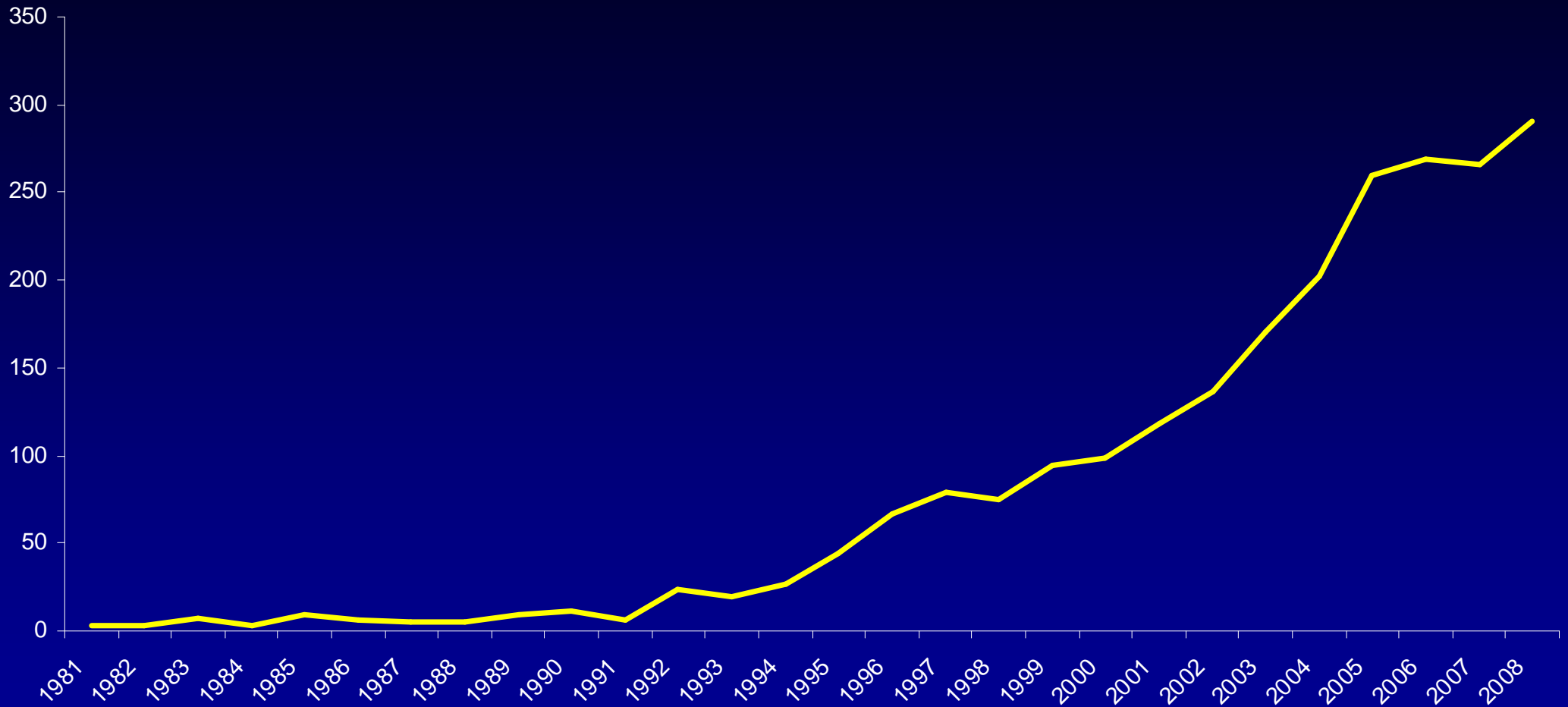
(MacKeigan et Pathak, 1992)

La qualité de vie liée à la santé spécifique à la BPCO

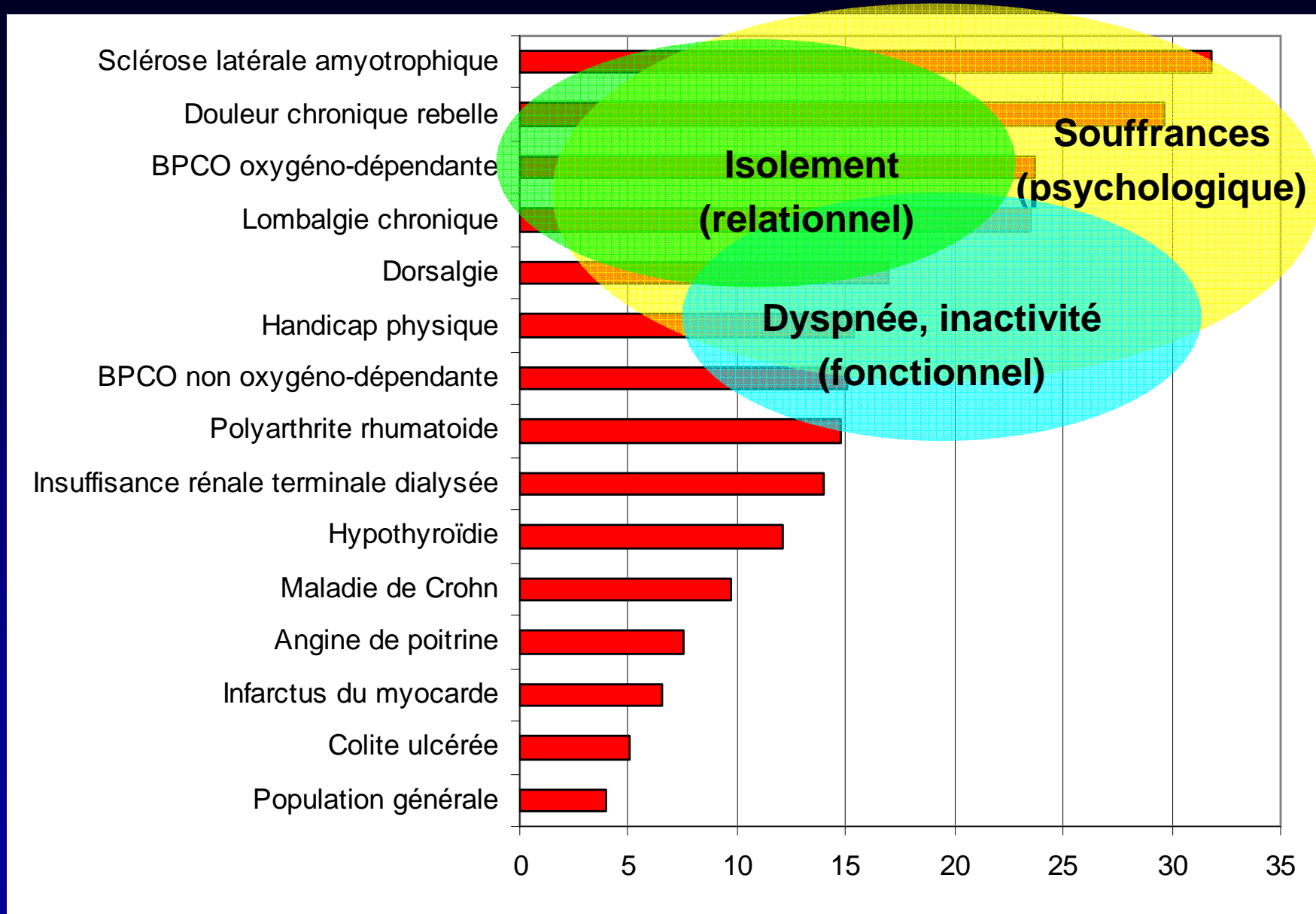


La qualité de vie liée à la santé spécifique à la BPCO





« BPCO et qualité de vie liée à la santé » (Pubmed, janvier 2009)

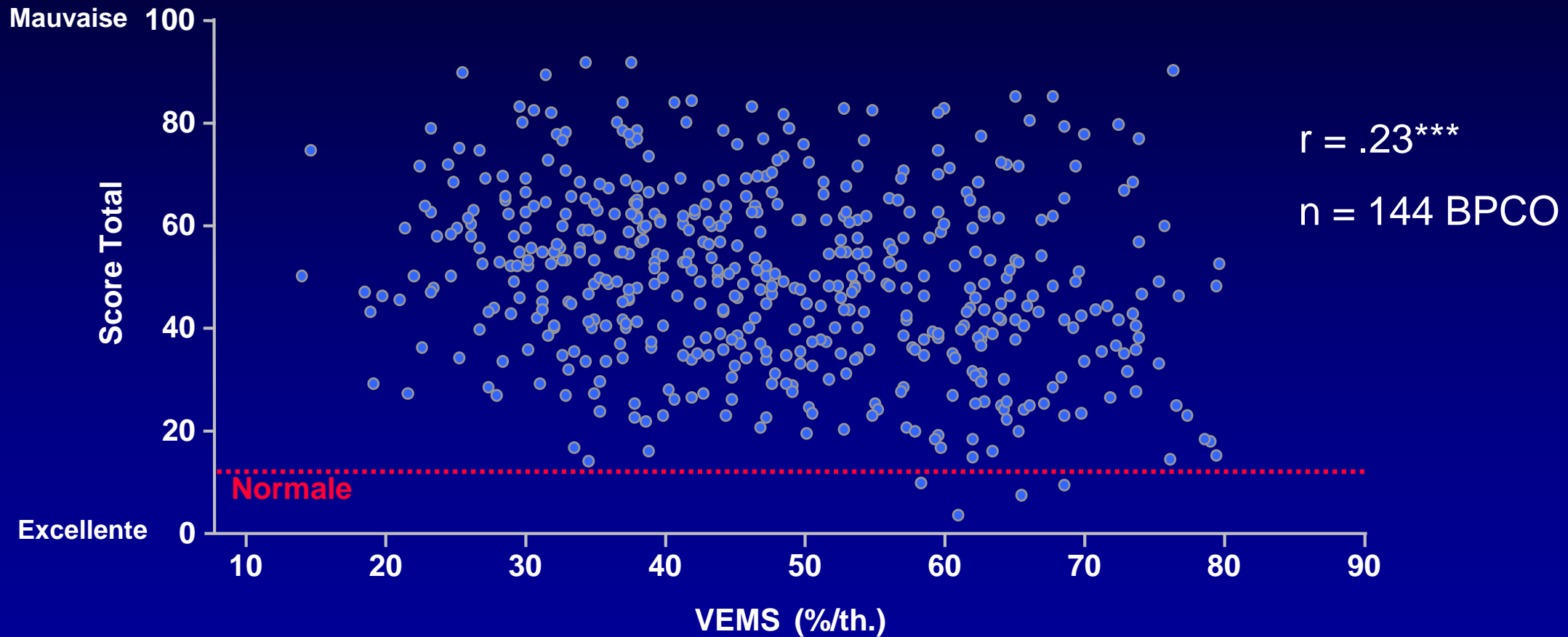


Etat de Santé (*Sickness Impact Profile*)

(Bergner *et al.*, 1976, MC)

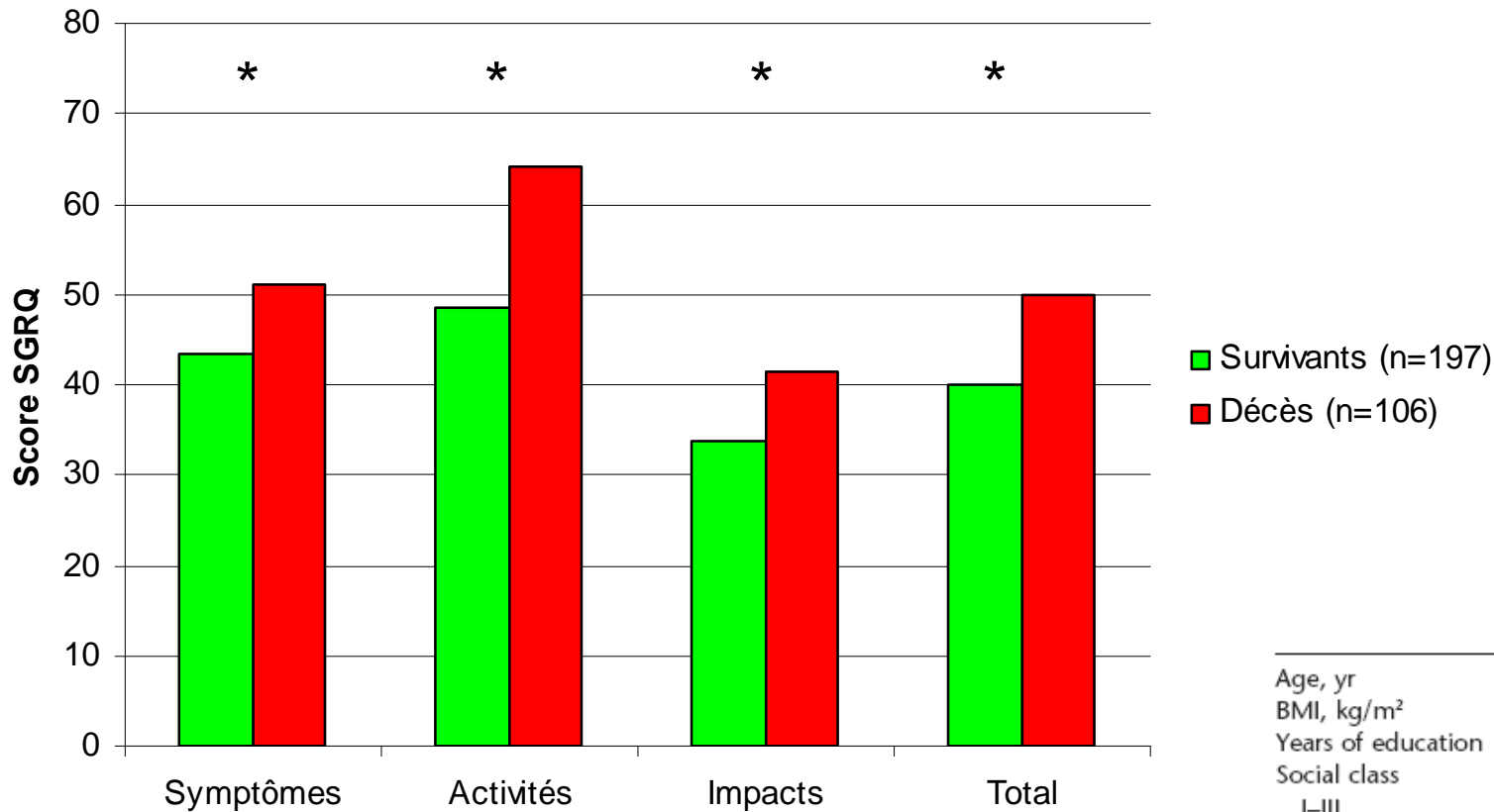
Corrélation entre le score Total du SGRQ et le VEMS (post-Br.-Dilat.)

(Burge et al., 2000, BMJ, UK)



$r =$ de $.14$ à $.41$ (Jones et al., 2001, Thorax)

Suivi de 303 patients BPCO sur 7 ans post-mesure SGRQ

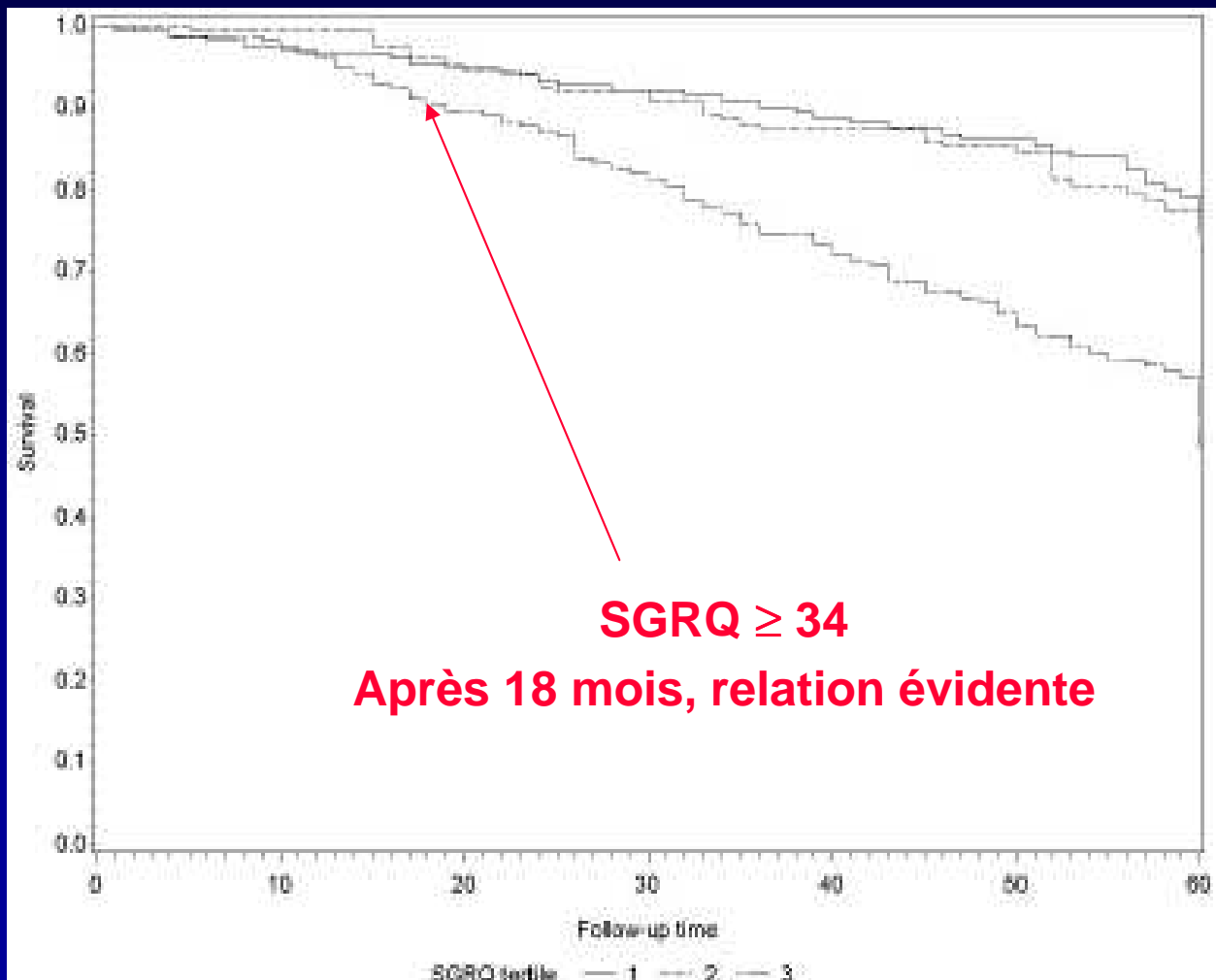


	Alive (n = 197)	Dead (n = 106)	p Value
Age, yr	62.5 (9.1)*	69.8 (8.8)	< 0.001
BMI, kg/m ²	27.1 (4.9)	25.4 (4.2)	0.003
Years of education	5.0 [6.0]*	6.0 [7.0]	0.682
Social class			0.774
I-III	39 (19.8%)*	20 (19.2%)	
IVa	123 (62.4%)	62 (59.6%)	
IVb-V	35 (17.8%)	22 (21.2%)	
Number of chronic conditions	2 [2.0]	2 [2.0]	0.656
Current-smoker	75 (43.1%)	23 (25.3%)	0.017
Dyspnea (VAS)	3.1 (2.4)	3.8 (2.7)	0.033
FEV ₁ , % over predicted	51.0 [30.5]	34.0 [22.0]	< 0.001
FEV ₁ , L	1.5 [1.0]	1.0 [0.7]	0.07
FEV ₁ /FVC	0.54 (0.13)	0.45 (0.13)	< 0.001
FEV ₁ postbronchodilator, L	1.6 [1.0]	1.0 [0.7]	< 0.001
Pa _{O₂} , mm Hg	71.7 (11.3)	66.2 (13.8)	0.002
Pa _{CO₂} , mm Hg	41.0 [5.5]	42.8 [9.9]	0.025

(Domingo-Salvany et al., 2002, AJRCCM)

Suivi de 449 patients BPCO sur 5 ans post-mesure SGRQ

144 décès / 449 (77,3% H; 73,2 ans)



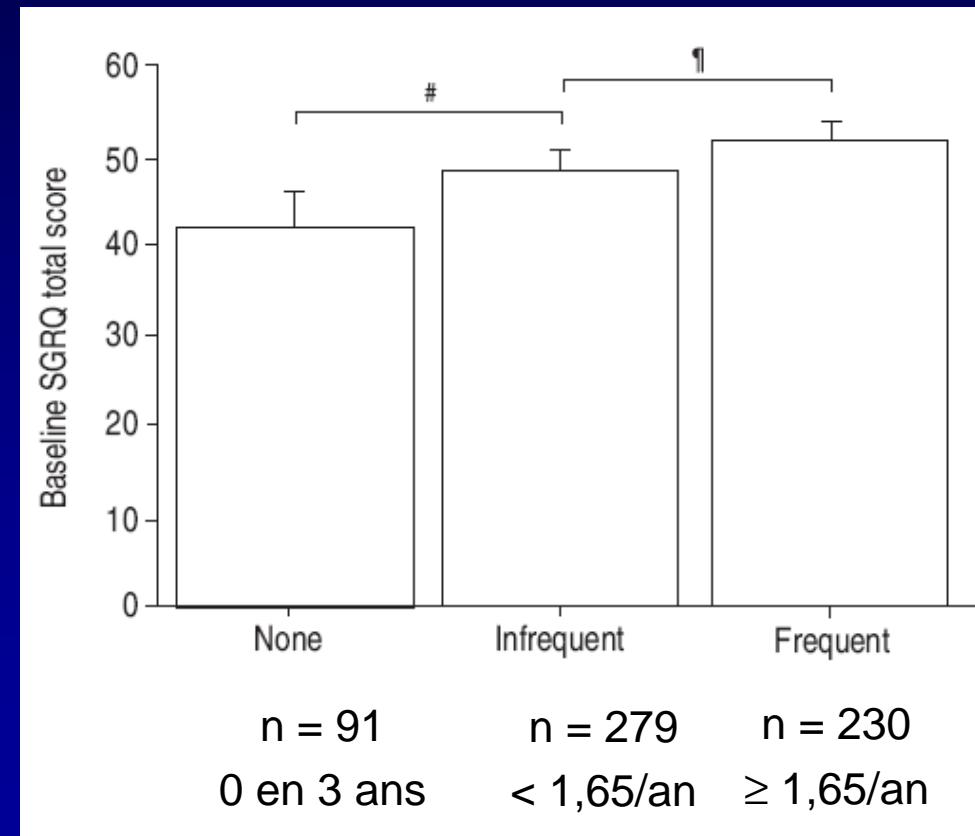
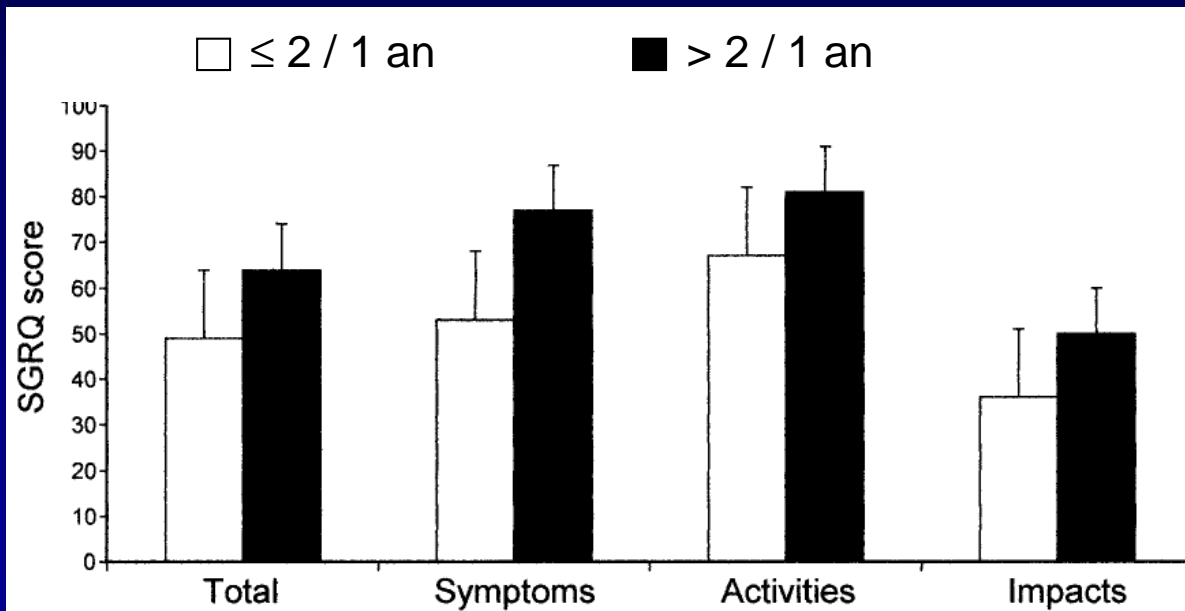
Tertile I	Tertile II	Tertile III
< 2	< 34	≥ 34
n = 149	n = 147	n = 153
0,1 (0,4)	18,3 (9,4)	54,4 (14,0)

(Conte et al., 2008, BMCPM, Italie)

SGRQ Total : prédicteur des exacerbations ?

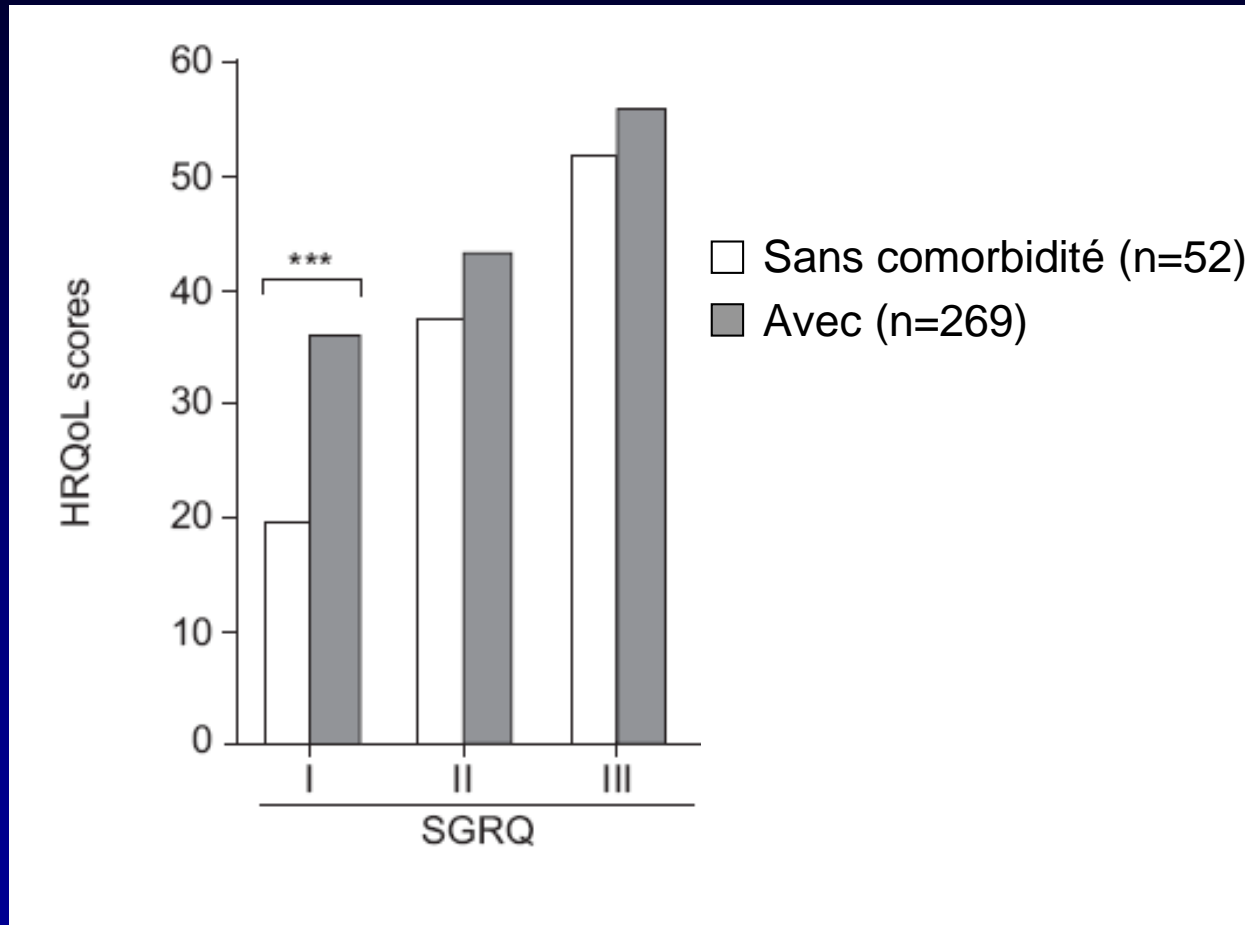
(Seemungal et al., 1998, AJRCCM, UK, 1 an)

(Spencer, 2004, ERJ, UK, 3 ans)



QVLS : marqueur de comorbidités

(Sin et al., 2006, ERJ)

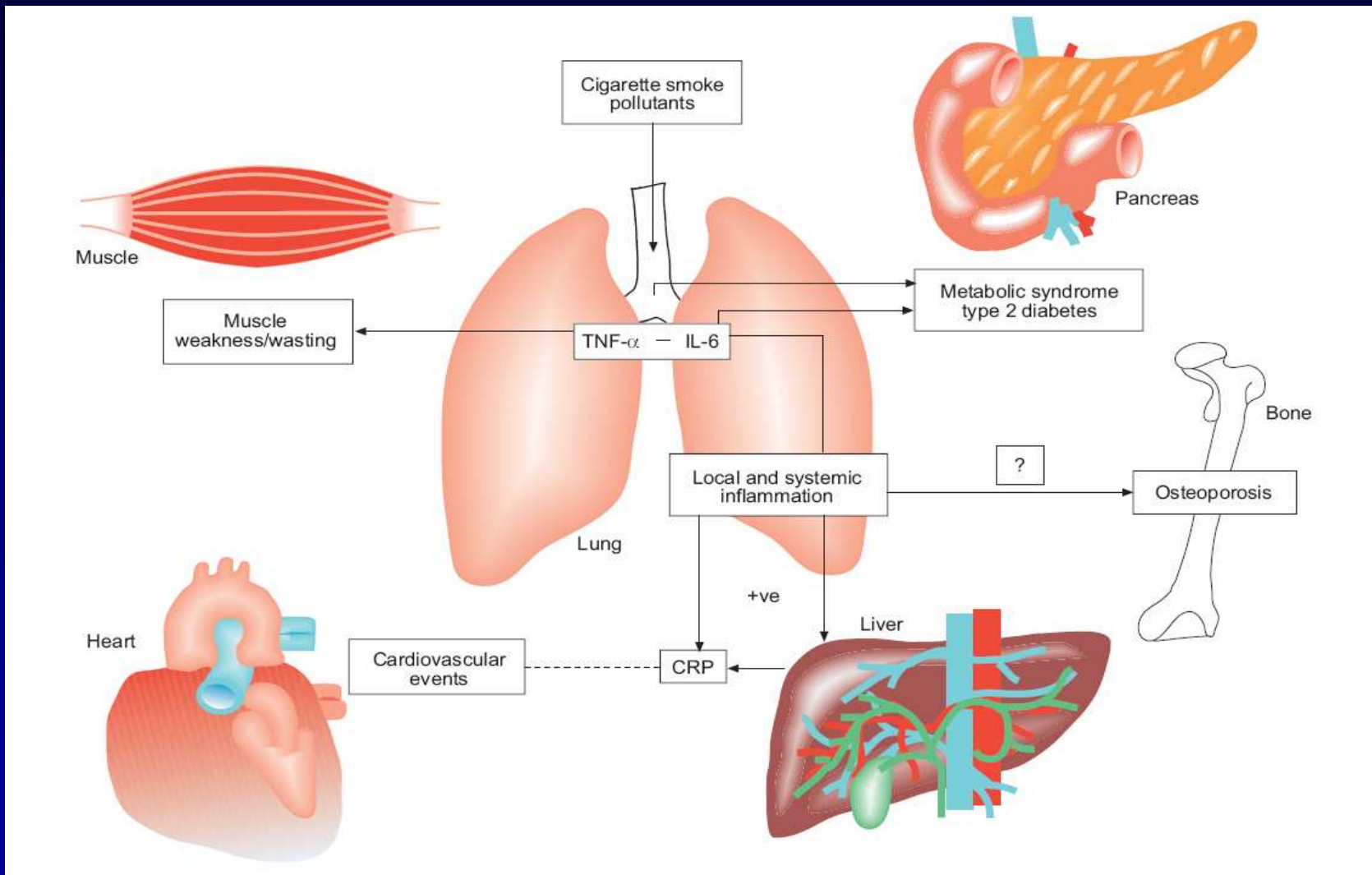


(Ferrer et al., 1997, AIM)

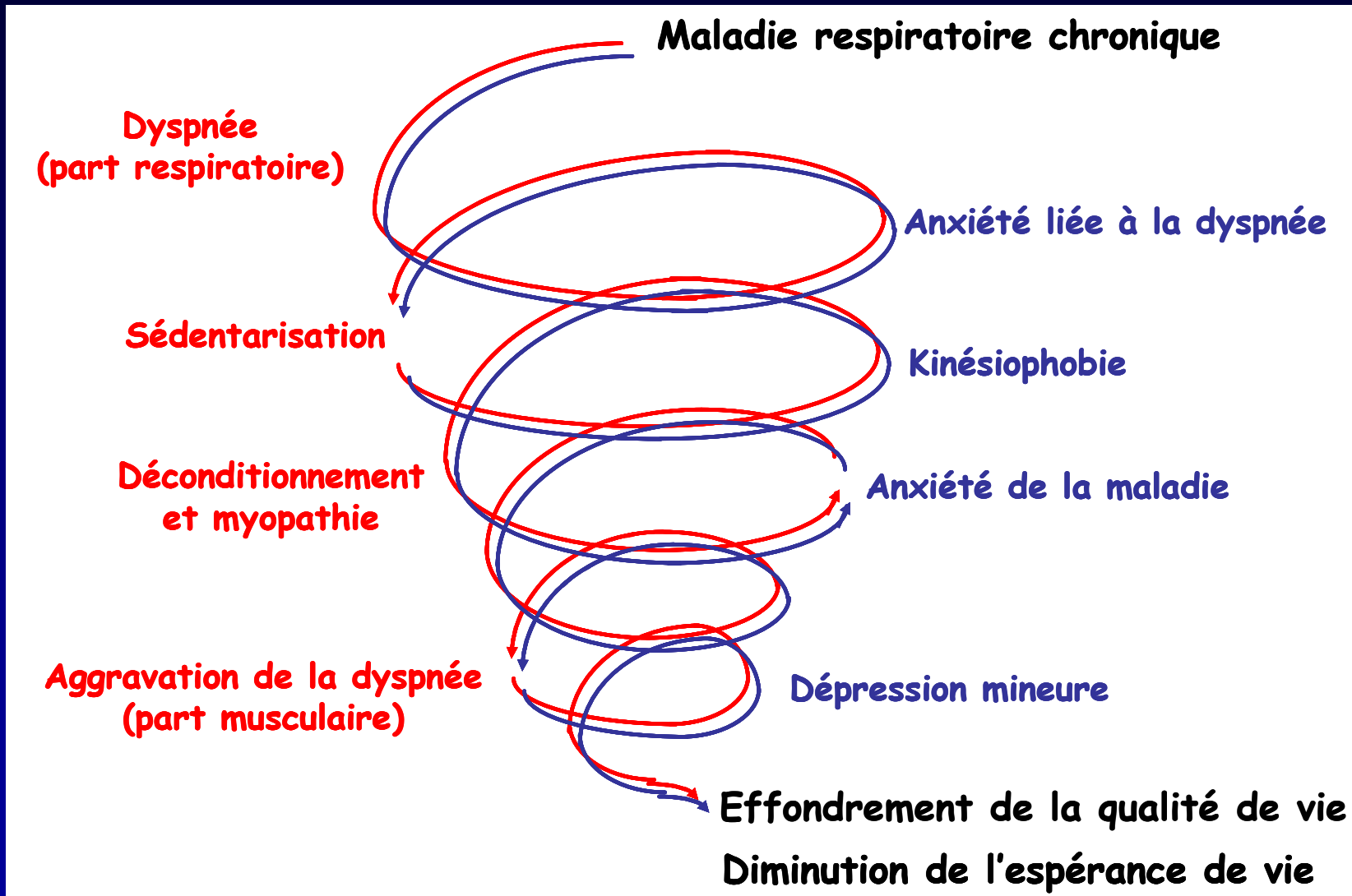
Par exemple : inflammation (CRP élevé) \Rightarrow score symptômes +++

(Broekhuizen et al., 2006, Chest)

BPCO : Maladie chronique systémique et complexe ⇨ QVLS



Le cercle vicieux déconditionnement physique et psychosocial



Préfaut et Ninot (2009)

Propriétés d'un questionnaire de qualité de vie liée à la santé

Propriétés métrologiques

Validité interne

- version préliminaire
- validité de contenu
- choix des items
- validité de construits

Validité externe

- validité concomitante
- Seuils (« cut off »)
- Normes

Reproductibilité (ou fidélité)

Sensibilité (ou MCID)

Propriétés formelles

Consigne

Clarté

Mode de réponse

Intelligibilité

Propriétés cliniques

Sujets cibles

Contexte de passation

Temps de passation

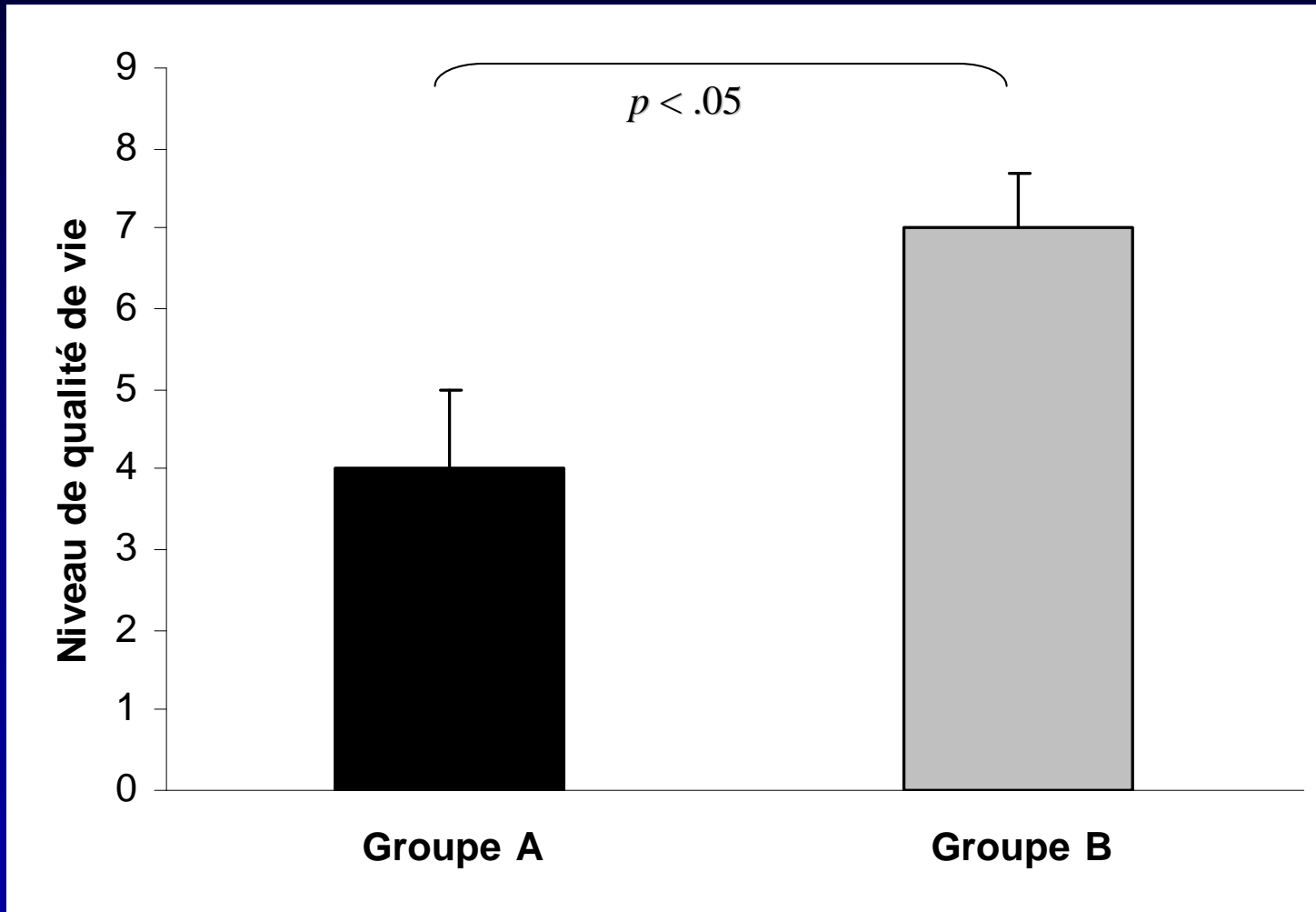
Temps d'interprétation

Critères de non inclusion

But

Discriminer, évaluer ou prévoir ?

Fonction discriminative



Questionnaires spécifiques BPCO

	Dimensions	Auteurs	Nb items	Passation	Anglais	Français
St George's Respiratory Questionnaire SGRQ	3: Impacts, symptômes, activités et Total	Jones et al. (1992, ARRD)	50	20 min	Oui	Bouchet et al. (1996, RMR)
Chronic Respiratory Questionnaire CRDQ	4 : Dyspnée, fatigue, fonction émotionnelle, contrôle et Total	Guyatt et al. (1987, Thorax)	20	10 min	Oui	Bourbeau et al. (2004, Can Resp)
Maugeri Foundation Respiratory Failure Questionnaire MRF-28	3 : Activités quotidiennes, fonction cognitive, invalidité	Carone et al. (1999, ERJ)	28	12 min	Oui	Janssens et al. (2004, Respiration)
COPD Clinical Questionnaire CCQ	Symptôme, fonctionnel, état mental et Total	Rodriguez-Roisin (2000, Chest)	10	5 min	Oui	Non
Severe Respiratory Insufficiency SRI	8 : Plaintes respiratoires, fonctionnement physique, symptômes spécifiques, sommeil, relations sociales, anxiété, bien-être psychologique, fonctionnement social et Total	Windisch et al. (2003, 2008, JCE)	49	20 min	Oui	Non
Breathing Problems Questionnaire BPQ	2 : Problèmes respiratoires, évaluation émotionnelle et Total	Hyland et al. (1994, QLR)	33	15 min	Oui	Non
Airways Questionnaire AQ20	2 : Fonctionnel, psychologique et Total	Hajiro et al. (1999, AJRCCM)	20	20 min	Oui	Non

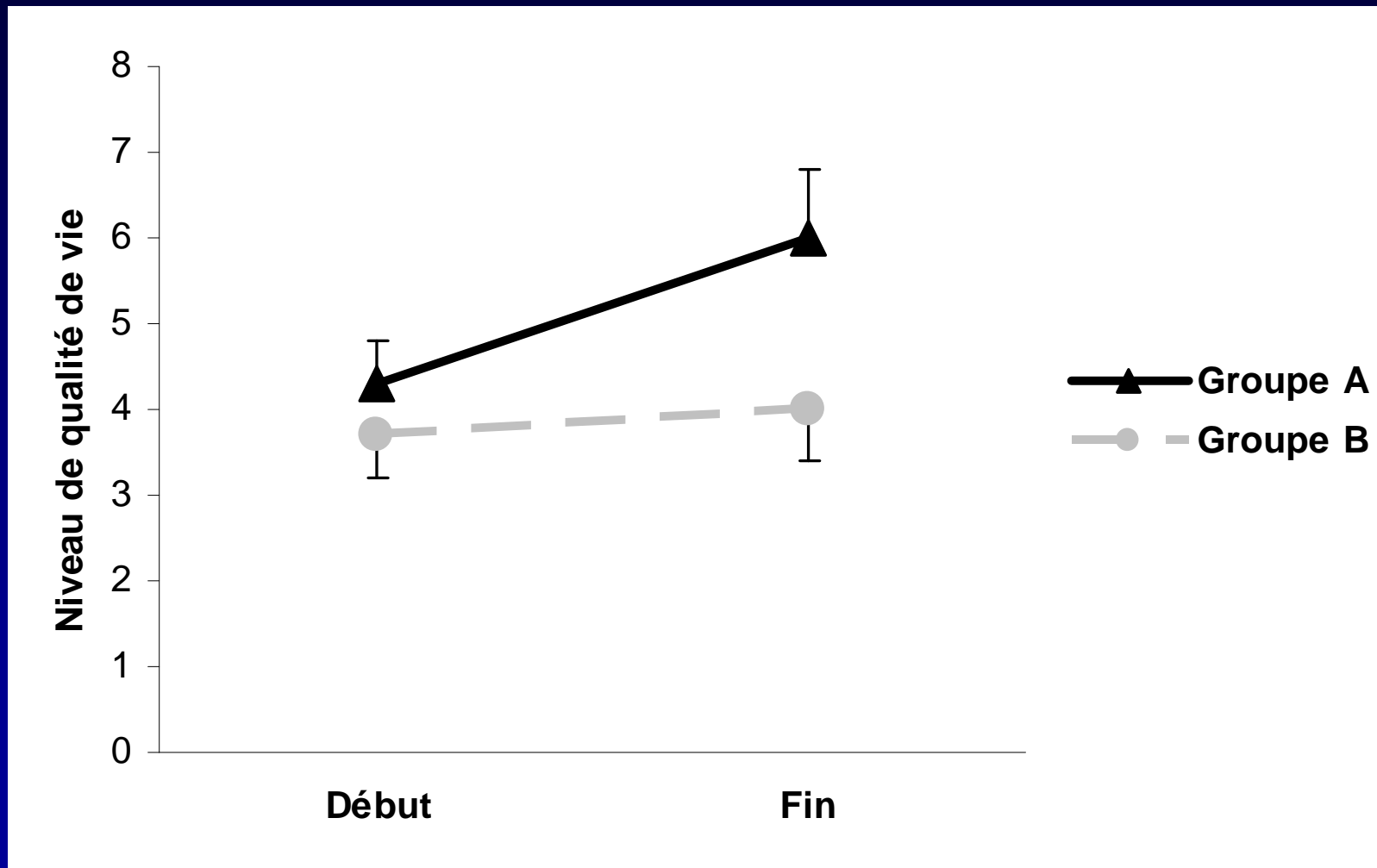
Questionnaires génériques de qualité de vie liée à la santé utilisés

	Dimensions	Auteurs	Nb items	Passation	Anglais	Français
Sickness Impact Profile SIP	12 : Comportement émotionnel, limitations psychiques, troubles de la communication, sommeil – repos, alimentation, marche, mobilité, activités quotidiennes, interactions sociales, travail, logement, loisirs	Bergner et al. (1981)	135	60 min	Oui	Oui
MOS-Short Form 36 SF-36	8 : État général de santé, mobilité physique, impact de l'état physique sur les activités, impact de l'état psychologique sur les activités, relations sociales, douleur, santé mentale, vitalité	Ware et Sherbourne, (1992)	36	20 min	Oui	Boueri et al. (2001)
Echelle de QV de l'OMS WHO-QOL	6 : Qualité de vie, santé perçue, biologique, psychologique, social, environnement	WHO-QOL group (1998, PM)	26	15 min	Oui	Leplège et al. (2000, Encephale)
Nottingham Health Profile NHP	6 : Mobilité physique, douleur, sommeil, énergie, isolement social, réactions émotionnelles	Hunt et al. (1980, JECH)	38	15 min	Oui	Oui
European Quality of Life Euro QoL 6D	6 : Humeur, mobilité, douleur, autonomie pour les soins, relations sociales, activité professionnelle	EuroQoL Group (1990)	16	10 min	Oui	Oui
Profil de Qualité de Vie Subjective PQVS	7 : Santé, sommeil, réflexion, sexualité, relations avec les proches et avec l'entourage en général, notion d'avenir, vie intérieure	Gerin et al. (1991)	36	25 min	Non	Oui

Tous les questionnaires génériques de qualité de vie

Questionnaire sur l'état de santé générale	Smithkline Beecham QoL Scale
Health Measurement Questionnaire	Goteborg QoL Instrument
Lancashire QoL Profile	Life-as-a-whole Index
Lehmans QoL Interview	Multifaceted Lifestyle Satisfaction Scale
Life Experiences Checklist	QoL Index
Life Satisfaction Index	QoL Questionnaire (Shalock)
Medical Outcomes Study (MOS) SF-36	Inventaire systémique de la qualité de vie
Nottingham Health Profile (NHP)	Quality of Well Being Scale
QoL Enjoy and Satisfact Questionnaire	Schedule for the Eval of Individ QoL
QoL Index for Mental Health	QoL Self Assessment Inventory
QoL Interview Schedule	Satisfaction with Life Scale
QoL Inventory	Sickness Impact Profile
QoL Questionnaire (Bigelow)	WHO-QoL 100
Euro QoL 6D	WHO-QoL 26

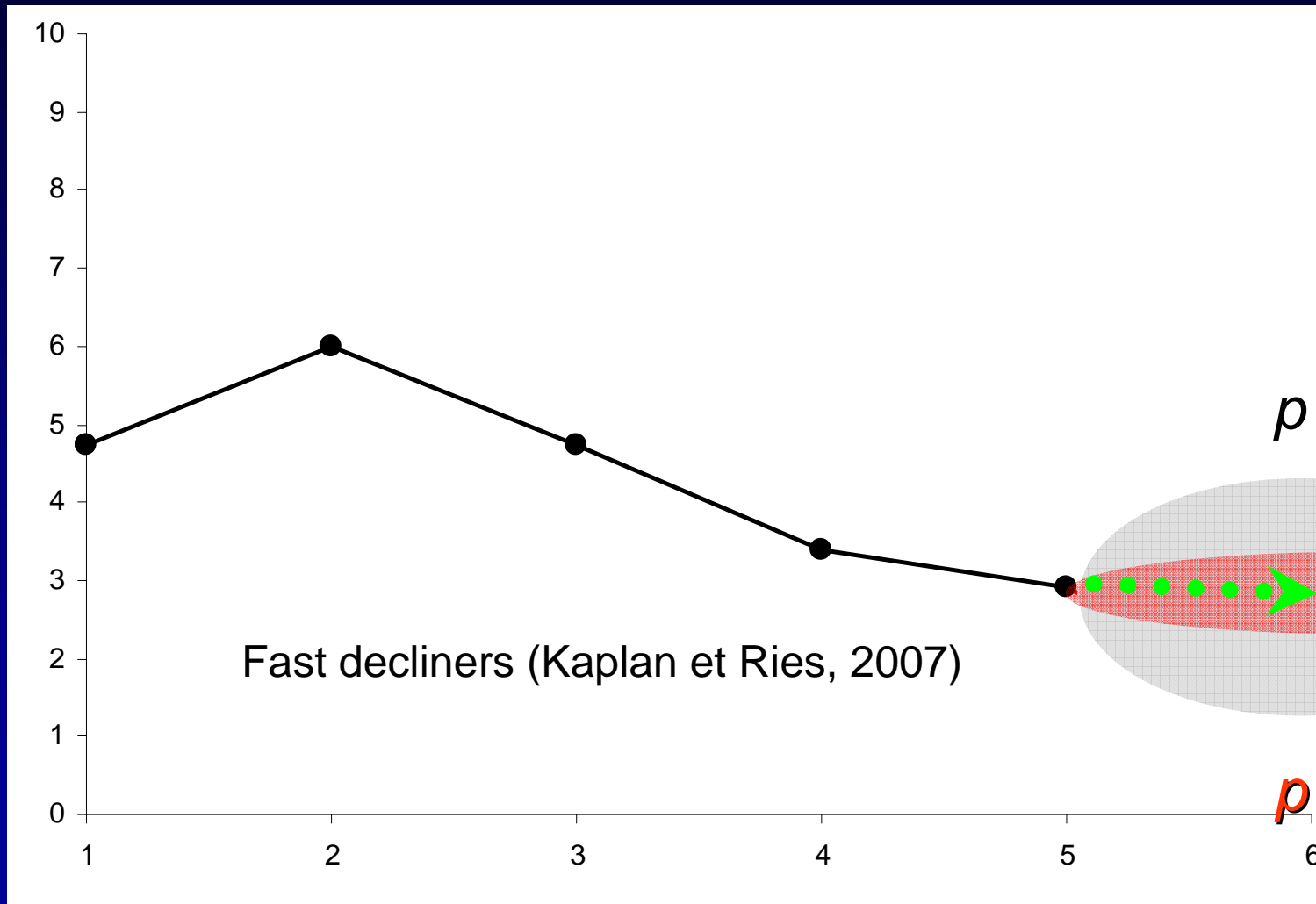
Fonction évaluative



Questionnaires spécifiques BPCO

	Dimensions	Auteurs	Nb items	Passation	Anglais	Français
St George's Respiratory Questionnaire SGRQ	3: Impacts, symptômes, activités et Total	Jones et al. (1992, ARRD)	50	20 min	Oui	Bouchet et al. (1996, RMR)
Chronic Respiratory Questionnaire CRDQ	4 : Dyspnée, fatigue, fonction émotionnelle, contrôle et Total	Guyatt et al. (1987, Thorax)	20	10 min	Oui	Bourbeau et al. (2004, Can Resp)
Maugeri Foundation Respiratory Failure Questionnaire MRF-28	3 : Activités quotidiennes, fonction cognitive, invalidité	Carone et al. (1999, ERJ)	28	12 min	Oui	Janssens et al. (2004, Respiration)

Fonction explicative, voire prédictive



	Dimensions	Auteurs	Nb items	Passation	Anglais	Français
Short Form Chronic Respiratory Disease Questionnaire SF-CRDQ	Dyspnée, Fatigue, Émotion et Maîtrise	Tsai et al. (2008, JCE)	8	5 min	Oui	Non
COPD Assessment Test CAT	Total (impact BPCO)	Jones et al. (2009, ERJ)	8	4 min	Oui	Non (traduction)
Visual Simplified Respiratory Questionnaire VSRQ	Total	Perez et al. (2009, JCOPD)	8	4 min	Non	Perez et al. (2009, JCOPD)
Questionnaire court de QVLS-BPCO VQ11	Total, Fonctionnel, Psychologique, Relationnel	Ninot et al. (2010, RMR)	11	5 min	Non	Ninot et al. (2010, RMR)

Short Form Chronic Respiratory Disease Questionnaire

SF-CRDQ

Items and scoring of the Short-Form Chronic Respiratory Disease Questionnaire (SF-CRDQ)

Dyspnea domain

	Very short of breath	Quite a bit of breath	Moderate Shortness of breath	Some Shortness of breath	A little Shortness of breath	Not at all short of breath
1	2	3	4	5	6	7

1. Please indicate how much shortness of breath you have had during the last ___ while walking on a flat surface?
2. Please indicate how much shortness of breath you have had during the last ___ while sleeping?

(Tsai *et al.*, 2008, JCE)

1. Please indicate how much shortness of breath you have had during the last ___ while walking on a flat surface?
2. Please indicate how much shortness of breath you have had during the last ___ while sleeping?

Fatigue domain

All of the time	Most of the time	A good bit of the time	Some of the time	A little of the time	Hardly any of the time	None of the time
1	2	3	4	5	6	7

3. How often over the last _____ have you felt worn out or sluggish?

No energy at all	A little energy	Some energy	Moderate energy	Quite a bit of energy	Very energetic	Full of energy
1	2	3	4	5	6	7

4. How much energy have you had in the last _____?

Emotional function domain

All of the time	Most of the time	A good bit of the time	Some of the time	A little of the time	Hardly any of the time	None of the time
1	2	3	4	5	6	7

5. In general, how much of the time during the last _____ have you felt frustrated or impatient?
6. In general, how much of the time did you feel upset, worried, or depressed during the last _____?

Mastery domain

All of the time	Most of the time	A good bit of the time	Some of the time	A little of the time	Hardly any of the time	None of the time
1	2	3	4	5	6	7

7. How often during the last _____ did you have a feeling of fear or panic when you had difficulty getting your breath?

None of the time	Hardly any of the time	A little of the time	Some of the time	A good bit of the time	Most of the time	All of the time
1	2	3	4	5	6	7

8. How often during the last ___ did you feel you had complete control over your breathing problems?

SF-CRDQ

Walk dyspnea

Fatigue + energy

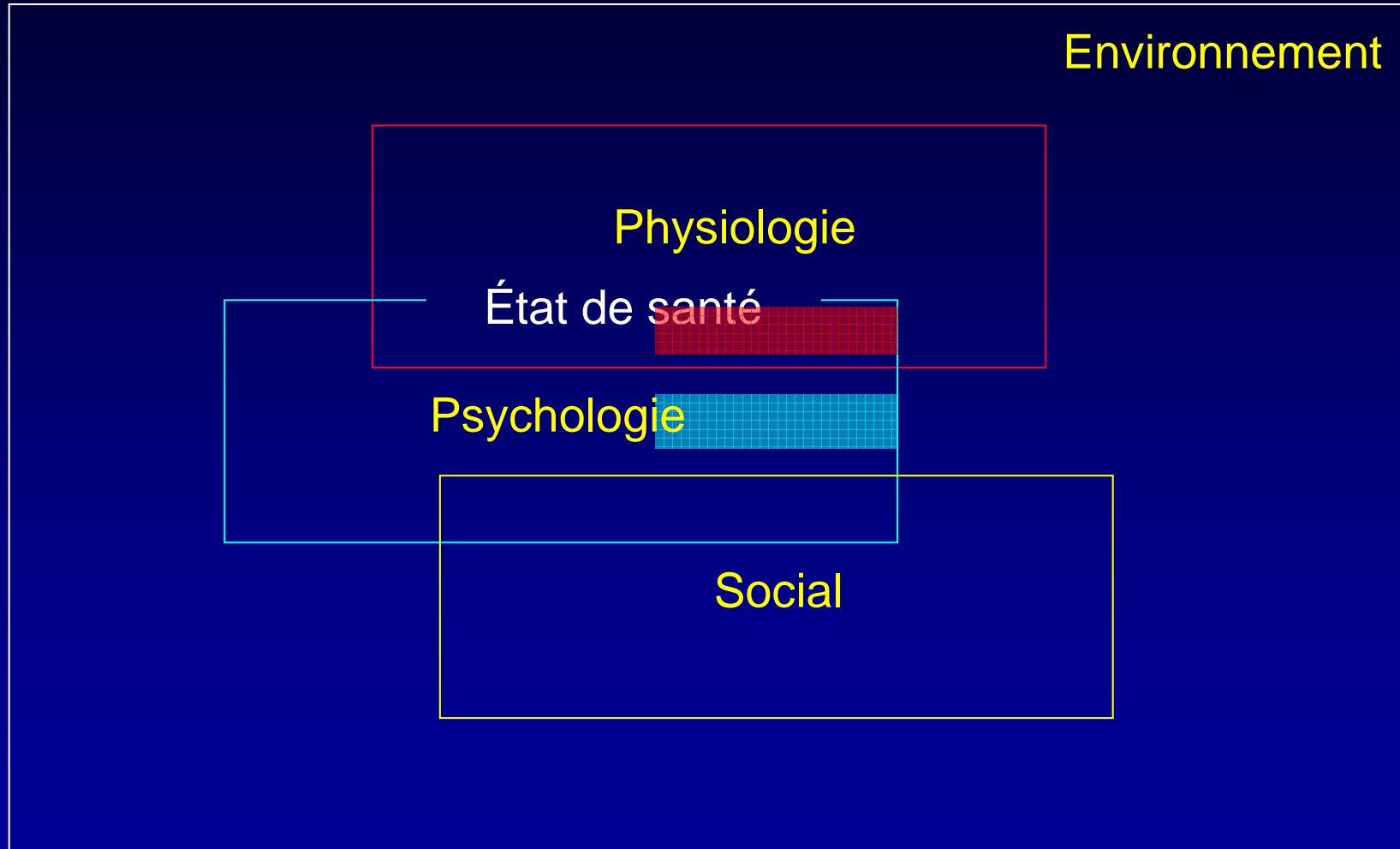
Control

Anxiety + Control

Depression (emotion)

Sleep (dyspnea)

SF-CRDQ



COPD Assessment Test (CAT)

Quel est l'état de votre BPCO? Répondez au questionnaire CAT (COPD Assessment Test™) pour évaluer votre BPCO.



(Jones *et al.*, 2009, ERJ)

Exemple: Je suis très heureux (heureuse) 0 ~~1~~ 2 3 4 5 Je suis très triste

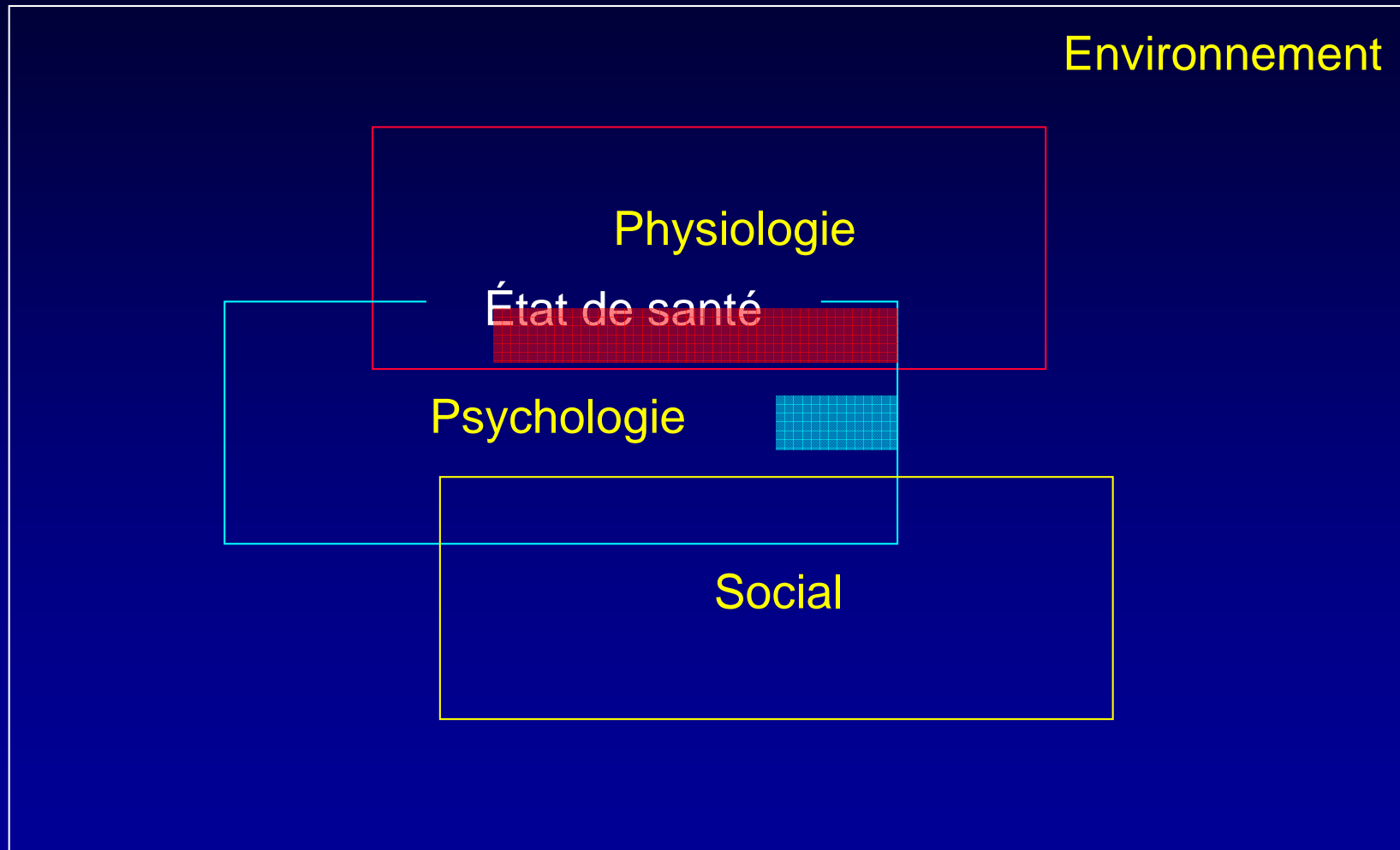
		SCORE					
Je ne tousse jamais	0 1 2 3 4 5	Je tousse tout le temps					
Je n'ai pas du tout de glaire (mucus) dans les poumons	0 1 2 3 4 5	J'ai les poumons entièrement encombrés de glaire (mucus)					
Je n'ai pas du tout la poitrine oppressée	0 1 2 3 4 5	J'ai la poitrine très oppressée					
Quand je monte une côte ou une volée de marches, je ne suis pas essoufflé(e)	0 1 2 3 4 5	Quand je monte une côte ou une volée de marches, je suis très essoufflé(e)					
Je ne suis pas limité(e) dans mes activités chez moi	0 1 2 3 4 5	Je suis très limité(e) dans mes activités chez moi					
Je ne suis pas inquiet(e) quand je quitte la maison, en dépit de mes problèmes pulmonaires	0 1 2 3 4 5	Je suis très inquiet(e) quand je quitte la maison, en raison de mes problèmes pulmonaires					
Je dors bien	0 1 2 3 4 5	Je dors mal à cause de mes problèmes pulmonaires					
Je suis plein(e) d'énergie	0 1 2 3 4 5	Je n'ai pas d'énergie du tout					
			SCORE TOTAL				

Le logo CAT et COPD Assessment Test est une marque déposée du groupe GlaxoSmithKline. © 2009 GlaxoSmithKline. Tous droits réservés.

Couverture thématique des items

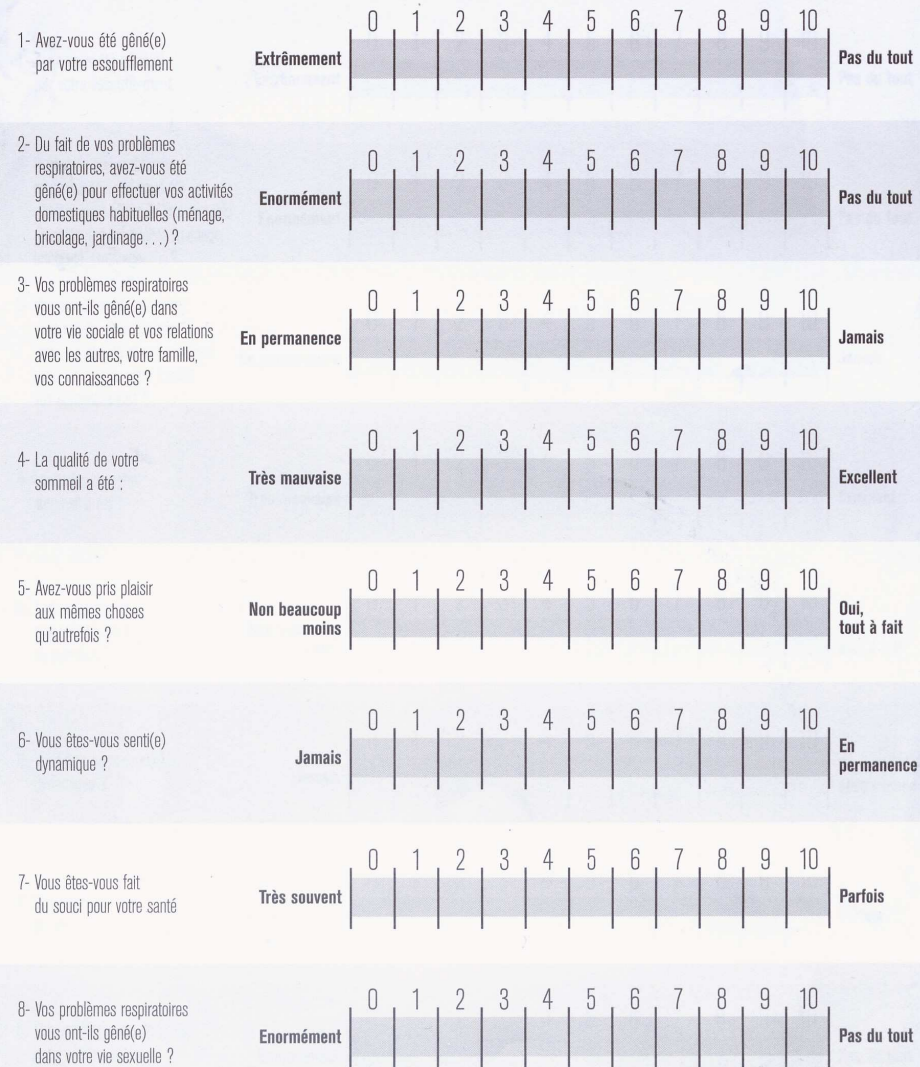
	SF-CRDQ	CAT
Red	Walk dyspnea	Breathlessness
	Fatigue + energy	Energy
	Control	Activities
		Phlegm (mucus)
		Cough (toux)
		Chest tightness (raideur)
Cyan		Confidence
	Anxiety + Control	
	Depression (emotion)	
	Sleep (dyspnea)	Sleep
Yellow		

COPD Assessment Test (CAT)



VSRQ

Le questionnaire visuel analogique de qualité de vie



De **0** (qualité de vie exécrationnelle) à **80** (qualité de vie optimale) **TOTAL**

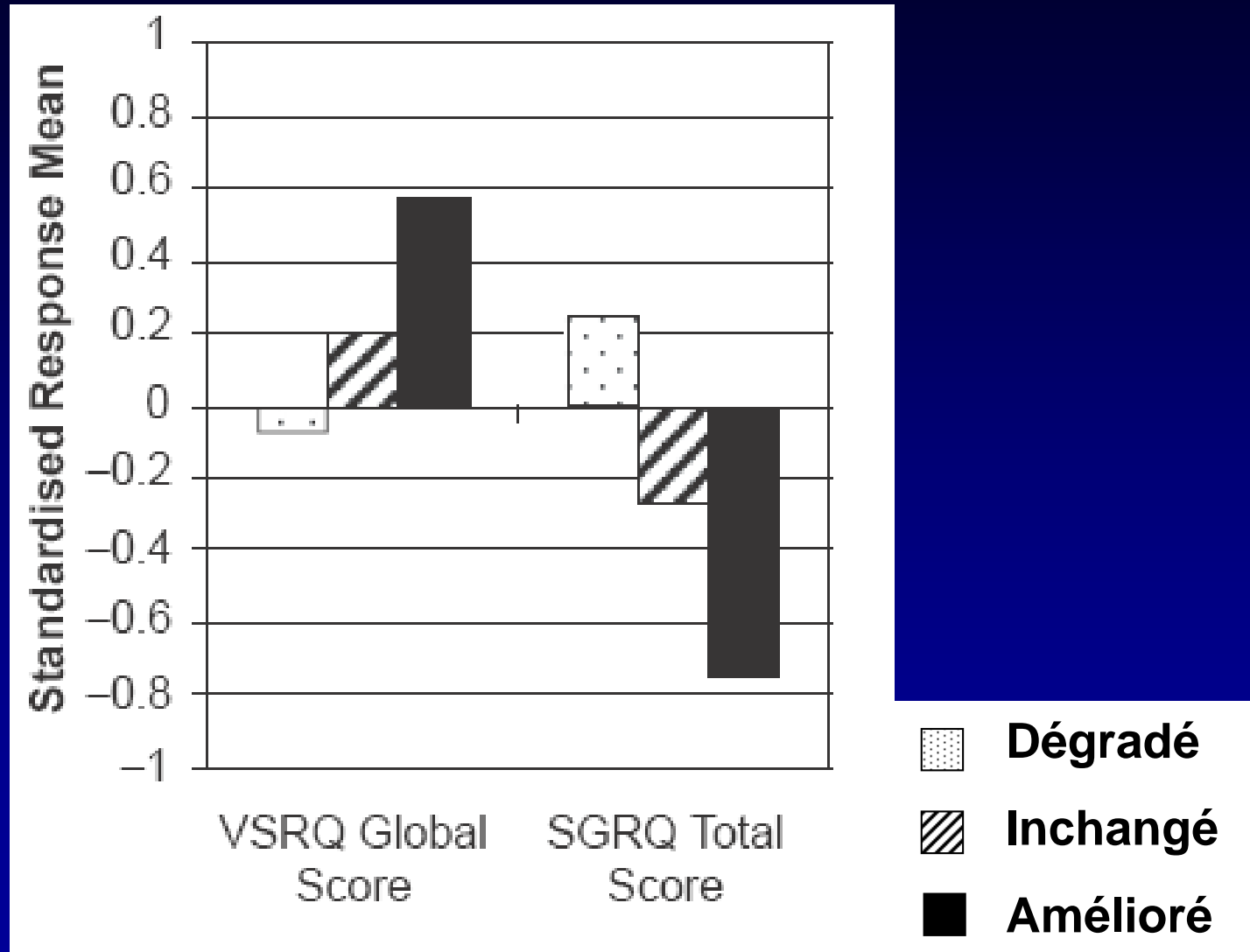
* Visual Simplified Respiratory Questionnaire⁽¹⁾

(1) Perez T *et al.* Validity, reliability, and responsiveness of a new short Visual Simplified Respiratory Questionnaire (VSRQ) for health-related quality of life assessment in chronic obstructive pulmonary disease. *Int J of COPD* 2009; 4 : 9-18

VSRQ® BOEHRINGER INGELHEIM FRANCE, [année de développement du Questionnaire ou de la Traduction Disponible dont l'utilisation est sollicitée], All rights reserved / Tous droits réservés

SBP2741/00.61.01 - 10/2009 - 1/02/2011 - Boehringer-Ingelheim, France SAS

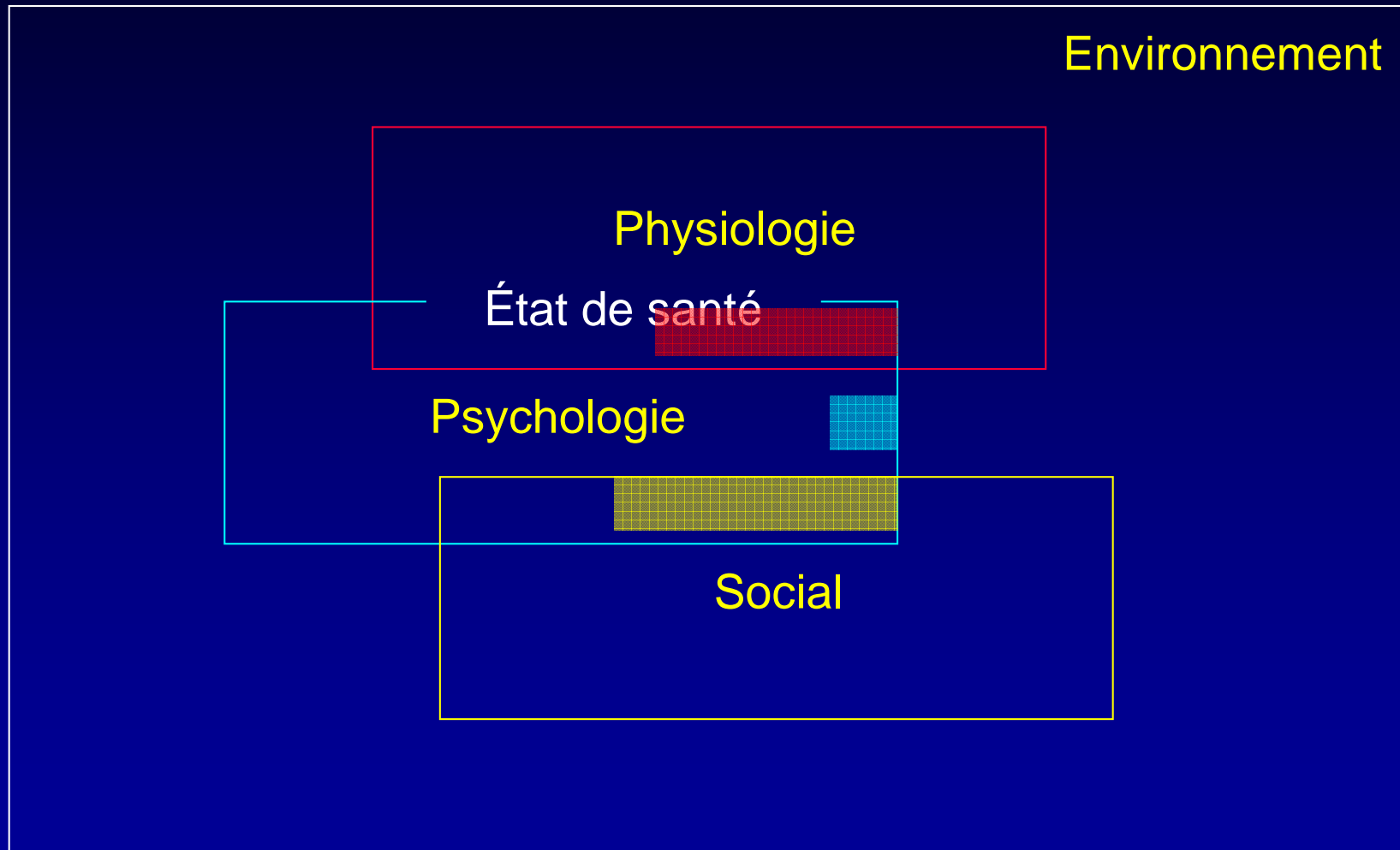
VSRQ



Couverture thématique des items

	SF-CRDQ	CAT	VSRQ
	Walk dyspnea	Breathlessness	Shortness of breath
	Fatigue + energy	Energy	Energy
	Control	Activities	Daily activities
		Phlegm (mucus)	
		Cough (toux)	
		Chest tightness (raideur)	
		Confidence	
	Anxiety + Control		Worry
	Depression (emotion)		
	Sleep (dyspnea)	Sleep	Sleep
			Sexual life
			Pleasure
			Social life

Visual Simplified Respiratory Questionnaire (VSRQ)



VQ11

Questionnaire de qualité de vie BPCO

Nom _____ Prénom _____

Date ____ / ____ / 20____

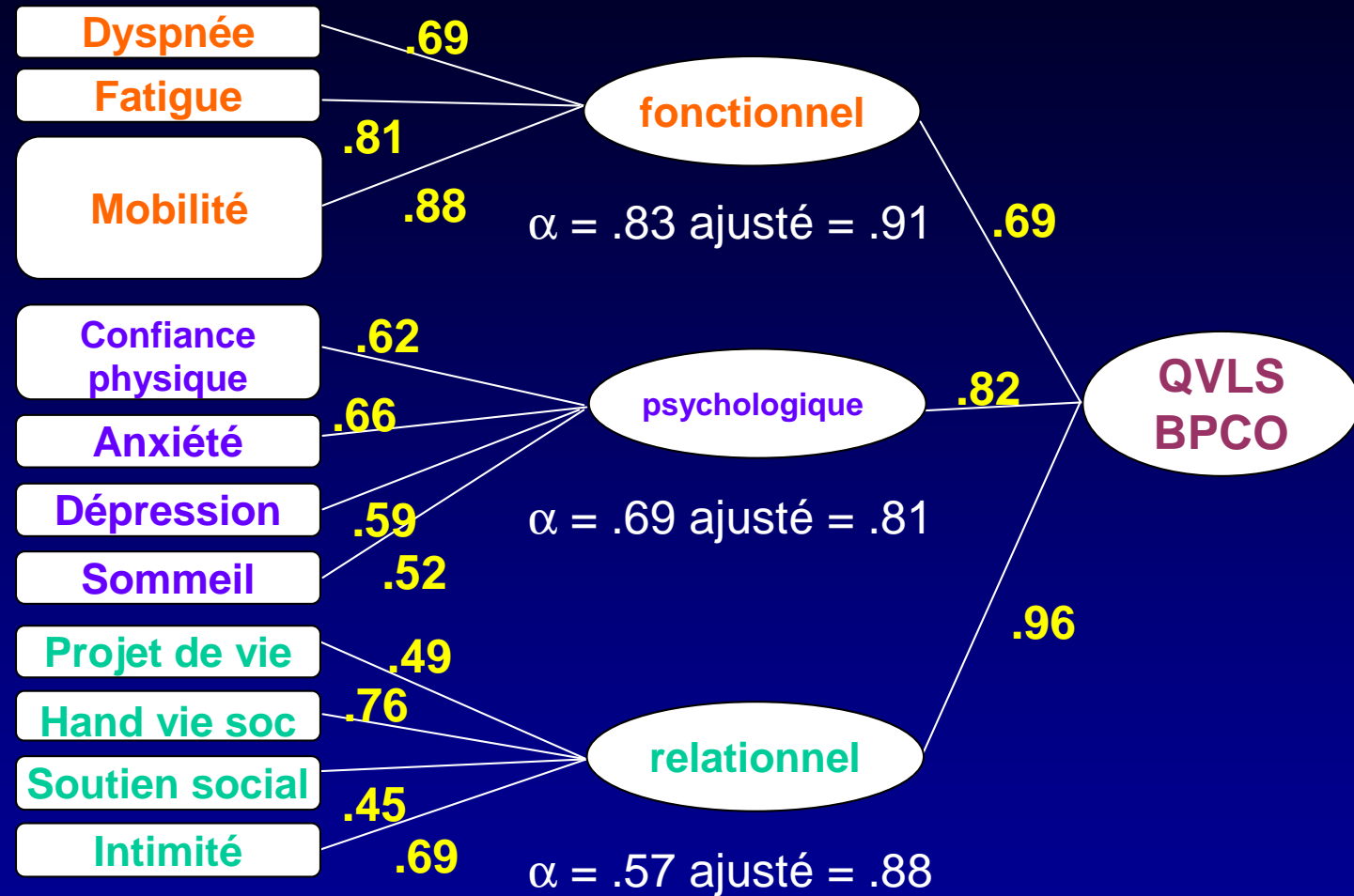
Les phrases suivantes expriment des sentiments sur les conséquences d'une maladie respiratoire. Pour chacune, cochez l'intensité qui vous correspond le mieux maintenant. Aucune réponse n'est juste, elle est avant tout personnelle.

		Pas du tout	Un peu	Moyennement	Beaucoup	Extrêmement
1	Je souffre de mon essoufflement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Je me fais du souci pour mon état respiratoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Je me sens incompris par mon entourage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Mon état respiratoire m'empêche de me déplacer comme je le voudrais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Je suis somnolent dans la journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Je me sens incapable de réaliser mes projets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Je me fatigue rapidement dans les activités de la vie quotidienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Physiquement, je suis insatisfait de ce que je peux faire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Ma maladie respiratoire perturbe ma vie sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Je me sens triste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Mon état respiratoire limite ma vie affective	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Modèle théorique du VQ11



Résultats



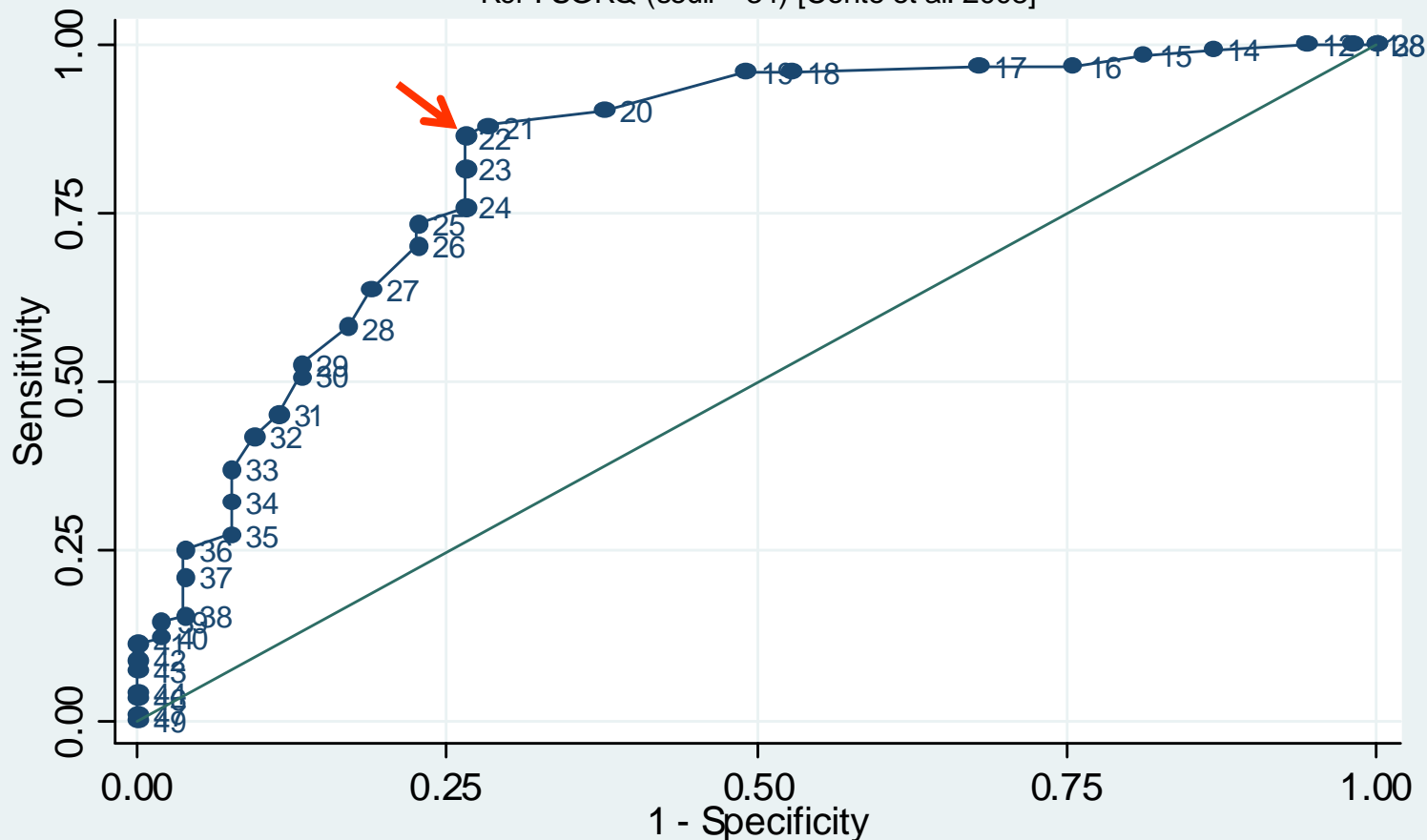
$\chi^2 = 62,042$; dl 41; Ratio χ^2 /dl = 1,51; $p < 0,02$; CFI = 0,955;

TLI = 0,939; RMSEA = 0,056; RMSEA IC 90% = 0,023-0,082;
SRMR = 0,054

Seuil de discrimination

VQ11 : Détermination d'un seuil (Courbe ROC)

Réf : SGRQ (seuil = 34) [Conte et al. 2008]



Score coupure = 22

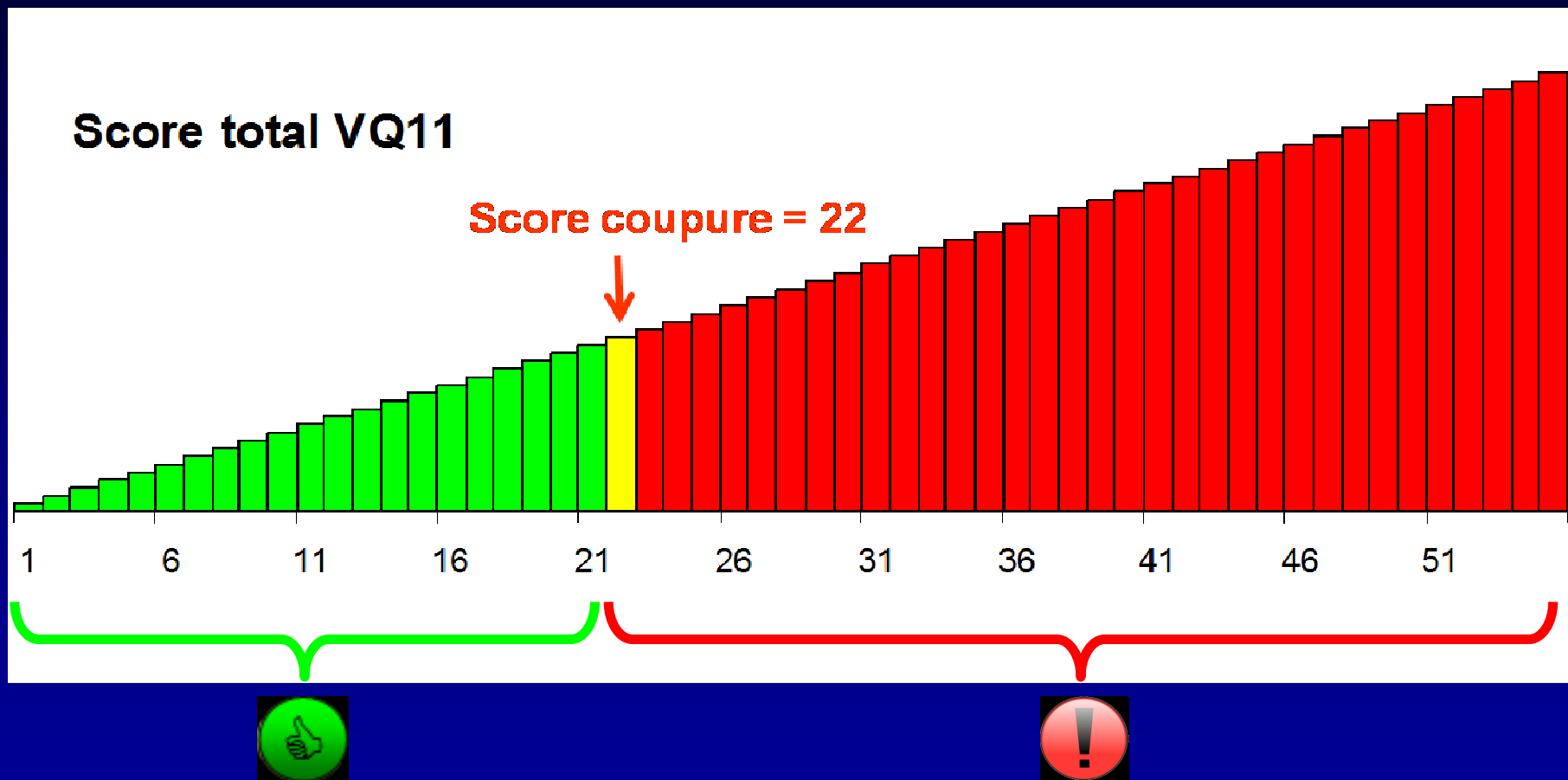
→ 83% de sujets bien classés

→ Se=87,9%

→ Sp=71,7%

(Conte et al., 2008) : Un score du SGRQ ≥ 34 expose à un pronostic de mortalité augmenté de manière significative

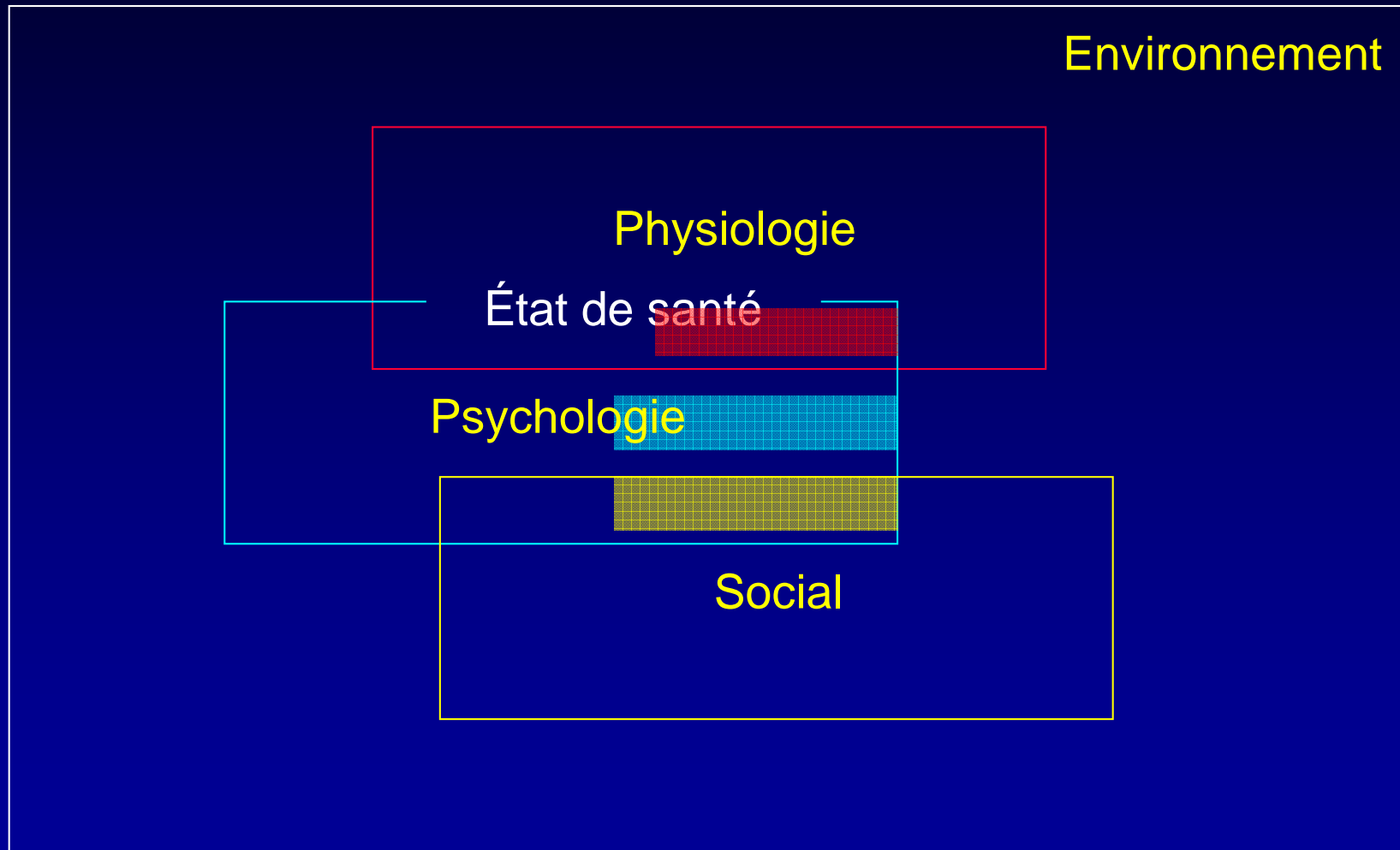
La qualité de vie liée à la santé spécifique à la BPCO



Déterminé par rapport au score coupure du SGRQ = 34 (courbes ROC)

	SF-CRDQ	CAT	VSRQ	VQ11
	Walk dyspnea	Breathlessness	Shortness of breath	Dyspnée
	Fatigue + energy	Energy	Energy	Fatigue
	Control	Activities	Daily activities	Limitation physique / vie quotidienne
		Phlegm (mucus)		
		Cough (toux)		
		Chest tightness (raideur)		
		Confidence		Capacité physique perçue altérée
	Anxiety + Control		Worry	Anxiété
	Depression (emotion)			Dépression
	Sleep (dyspnea)	Sleep	Sleep	Trouble du sommeil
			Sexual life	Dégradation des relations intimes
			Pleasure	Diminution des projets de vie
				Réduction perçue du soutien social
			Social life	Handicaps perçus pour la vie sociale

VQ11



	SGRQ	VSRQ	VQ11
But	Discriminatif (cohorte – essais)	Évaluatif (routine clinique)	Évaluatif (routine clinique)
Score	Total Impact Symptômes Activité	Total (QVLS)	Total (QVLS) Fonctionnel Psychologique Relationnel
Passation	20 min / 50 items	4 min / 8 items	5 min / 11 items
Modèle	Multidimensionnel 4 scores	Unidimensionnel 1 score	Multidimensionnel 4 scores
Mesure	Fonctionnel, psychologique	Fonctionnel, psychologique, relationnel	Fonctionnel, psychologique, relationnel
Intervalle	Annuel	Semestriel	Semestriel

	SF-CRDQ	CAT	VSRQ	VQ11
But	Évaluatif (routine clinique)	Évaluatif (routine clinique)	Évaluatif (routine clinique)	Évaluatif (routine clinique)
Score	Dyspnée Fatigue Émotion Maîtrise	Total (Impact BPCO)	Total (QVLS)	Total (QVLS) Fonctionnel Psychologique Relationnel
Passation	4 min / 8 items	4 min / 8 items	4 min / 8 items	5 min / 11 items
Modèle	Multidimensionnel 4 scores	Unidimensionnel 1 score	Unidimensionnel 1 score	Multidimensionnel 4 scores
Mesure	Fonctionnel, psychologique	Fonctionnel, psychologique	Fonctionnel, psychologique, relationnel	Fonctionnel, psychologique, relationnel
Français	Non	Oui (traduction)	Oui	Oui

	SF-CRDQ	CAT	VSRQ	VQ11
Mesure	4 domaines BPCO	Impact BPCO	QVLS total	QVLS total + 3 scores
Réponse	7 points	6 points	11 points	5 points
Min - max	1 – 14 / domaine	0 - 40	0 - 80	11 - 55
Méthode	ACP	Rasch	ACP	Équation structurale
Réduction item	De 20 à 8 items Auteurs + Guyatt	De 21 à 8 items Comité d'experts	De 18 à 8 items Comité d'experts	De 24 à 11 items Analyse confirmatoire
α Chronbach	.82	.88	.84	.83
Fidélité Test-retest	Non testé	.80	.77	.72

	SF-CRDQ	CAT	VSRQ	VQ11
SGRQ Total	NC	.80	-.70	.70
VEMS	-.07 à -.28 (Maîtrise)	NC	.16	-.20
TDM6	NC	NC	NC	-.32
BODE	NC	NC	NC	.46
MCID	1,01	En cours	3,4	4-8 (\cong 5)
Cut off	NC	NC	NC	22

NC = non communiqué

Télécharger les questionnaires sur www.lab-epsylon.fr (rubrique Production / outils)

Corrélations du VQ11 (n=181 BPCO)

	Fonctionnel	Psychologique	Relationnel	Total
Age	0.10	-0.11	-0.08	-0.04
Indice de masse corporelle	0.13	0.05	0.05	0.08
Dyspnée MMRC	0.61	0.49	0.51	0.59
Paquets- année (ex-fumeurs)	0.29	0.19	0.20	0.25
Paquets années (fumeurs)	0.01	0.10	0.06	0.06
VEMS % th	-0.26	-0.14	-0.13	-0.19
VEMS / CVF	-0.26	-0.17	-0.16	-0.22
Dyspnée EVA 10 TDM6 début	0.17	0.04	0.10	0.11
Dyspnée EVA 10 TDM6 fin	0.28	0.20	0.24	0.26
Delta dyspnée	0.17	0.19	0.16	0.19
TDM6 m	-0.42	-0.25	-0.34	-0.37
TDM6 distance (% pred)	-0.41	-0.26	-0.35	-0.38
BODE	0.56	0.41	0.43	0.51

Corrélations des scores VQ11 avec le SGRQ (n = 181 patients BPCO)

	Fonctionnel	Psychologique	Relationnel	Total
SGRQ symptômes	0.43	0.41	0.40	0.46
SGRQ activité	0.57	0.48	0.54	0.59
SGRQ impact	0.63	0.60	0.64	0.69
SGRQ total	0.66	0.61	0.65	0.71

Corrélations des scores VQ11 avec le SF36 (n = 181 patients BPCO)

	VQ11 fonctionnel	VQ11 psychologique	VQ11 relationnel	VQ11 Total
Fonctionnement physique	-0.64	-0.50	-0.53	-0.62
Rôle physique	-0.45	-0.38	-0.36	-0.43
Rôle émotionnel	-0.28	-0.42	-0.36	-0.39
Énergie	-0.44	-0.56	-0.54	-0.58
Bien-être émotionnel	-0.21	-0.46	-0.41	-0.41
Fonctionnement social	-0.40	-0.53	-0.63	-0.59
Douleur corporelle	-0.40	-0.38	-0.46	-0.46
Santé générale	-0.42	-0.54	-0.51	-0.55
Composante physique générale	-0.52	-0.57	-0.56	-0.61
Composante mentale	-0.42	-0.61	-0.60	-0.61

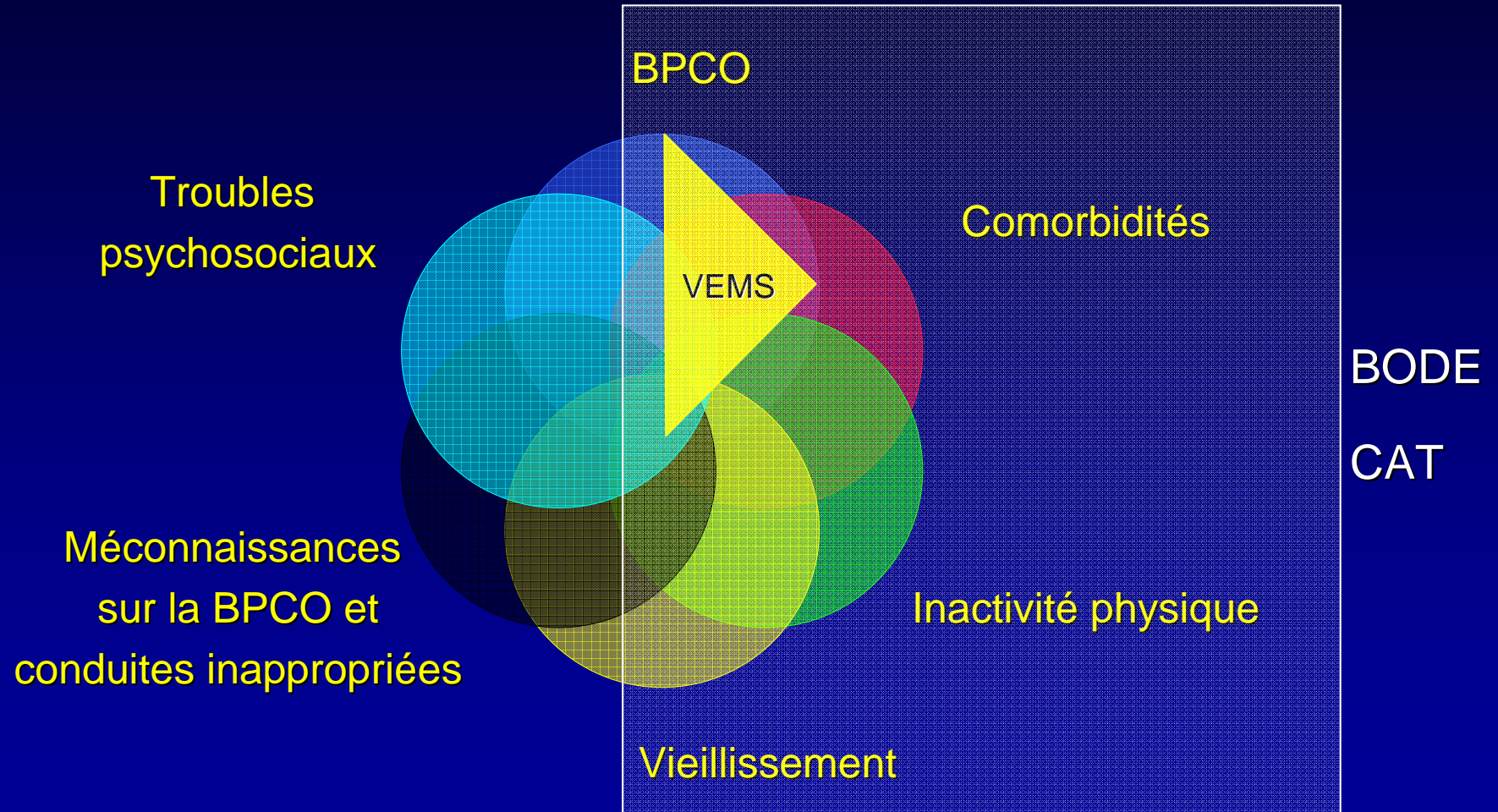
Corrélations des scores du VQ11 (n = 181 patients BPCO)

	Fonctionnel	Psychologique	Relationnel	Total
HADS – score anxiété	0.21	0.49	0.46	0.44
HADS – score dépression	0.47	0.59	0.58	0.62
HADS total	0.39	0.63	0.61	0.61
Capacité physique perçue	-0.47	-0.62	-0.50	-0.59

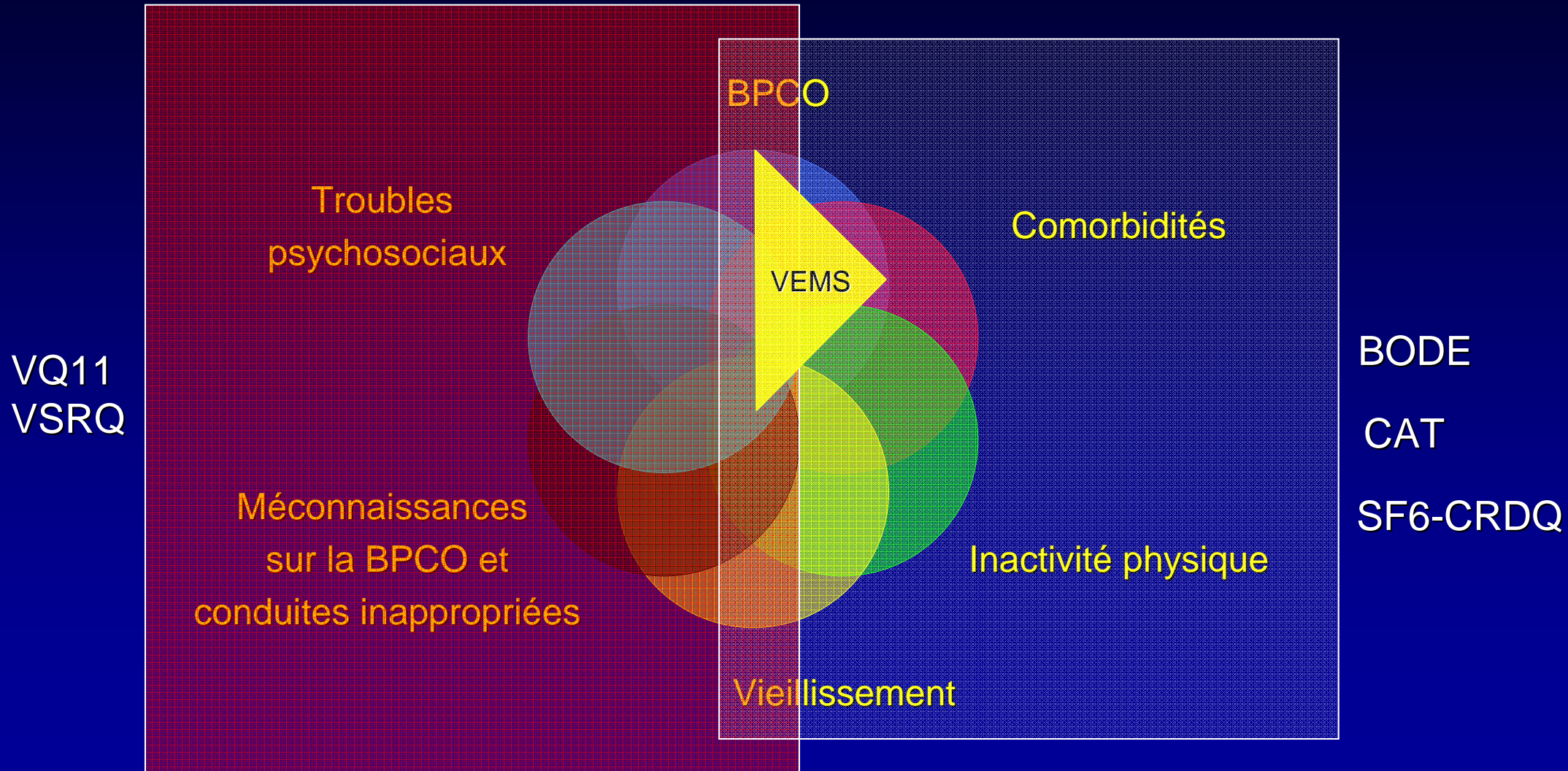
Classement des scores du VQ11 et du SGRQ en fonction du BODE

BODE quartile	1 (n=74)	2 (n=54)	3 (n=38)	4 (n=15)
SGRQ Total	36.1 ± 13.8	48.4 ± 18.6	52.1 ± 17.3	61.8 ± 17.6
VQ11 Total	22.5 ± 7.0	28.6 ± 8.8	31.3 ± 7.6	36.4 ± 5.6

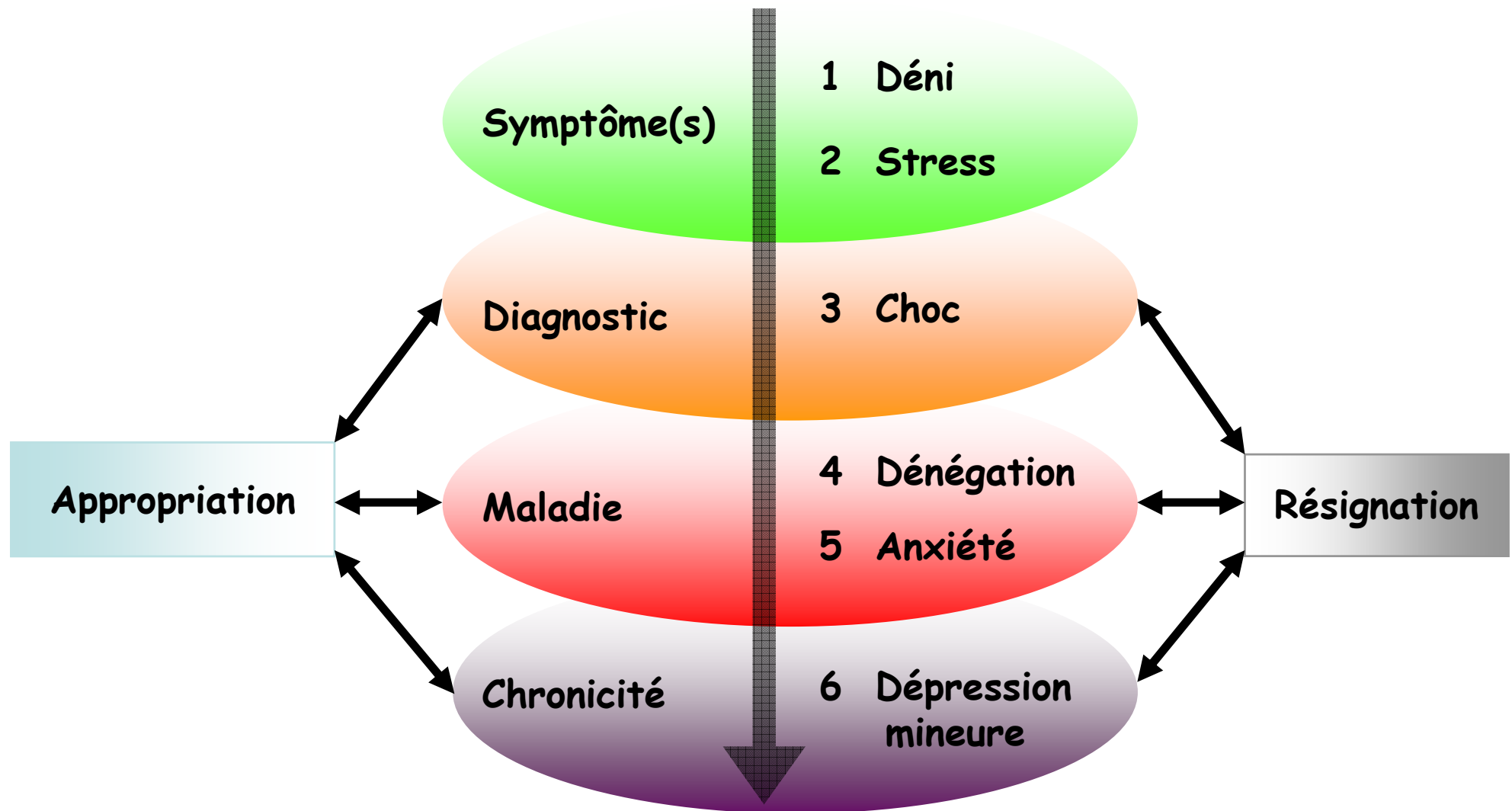
Evaluer la qualité de vie du patient BPCO



Evaluer la qualité de vie du patient BPCO



La qualité de vie liée à la santé, un marqueur de l'appropriation de la BPCO



Appropriation d'une maladie chronique (Ninot et Roche, 2009)

Demande d'utilisation en routine par sociétés savantes et tutelles
Apprécie le ressenti du patient sur sa BPCO et ses conduites de santé
Facilite la relation clinique avec le patient sur les effets systémiques
Complète BODE et autres mesures pneumologiques de routine
Précède le BODE en cas d'impossibilité de le réaliser
Deviendra un outil de **screening**

mauvaise qualité de vie spécifique = mauvaise observance traitements
= risque d'exacerbation / décès
= consultation « sauvage »

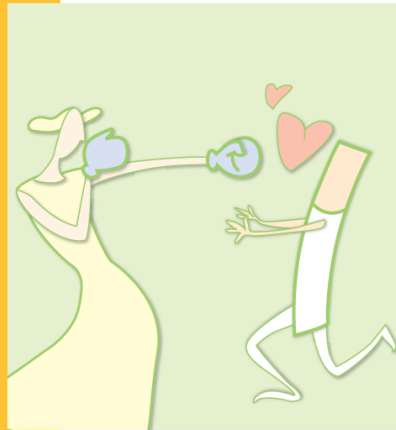
prescription

= éducation thérapeutique
= fréquence consultation / médicaments
= réhabilitation respiratoire

évaluation (MCID)

Quelques informations et conseils

1 La BPCO : qu'est ce c'est ?



Une inflammation chronique des bronches responsable d'une diminution des capacités de souffle.

Le tabac est en cause dans plus de 80 % des cas. Les autres agents responsables sont les irritants professionnels et domestiques.

Elle provoque un essoufflement et une baisse de l'activité physique évoluant vers un affaiblissement musculaire.

L'état de santé se dégrade, la qualité de vie est altérée.

IMPORTANT

L'arrêt du tabac est fondamental, permettant une stabilisation voire une récupération partielle des capacités respiratoires. Sinon le déclin des capacités de souffle est inévitable.

2 Qu'est-ce qu'une exacerbation de BPCO ?

« Déstabilisation » passagère de l'état respiratoire : majoration de l'essoufflement, de la toux, des crachats, qui peuvent devenir sales.

Souvent d'origine infectieuse (virale ou bactérienne), plus rarement en relation avec l'exposition à des irritants bronchiques, à un pic de pollution.

Aidé par votre médecin, votre pneumologue, vous apprendrez à reconnaître cette exacerbation, à mieux la gérer à l'aide d'un plan d'action : prescription médicamenteuse adaptée, recours à un avis médical.

Vous êtes plus essoufflé, vos crachats sont plus abondants et deviennent jaunes-verdâtres : appelez votre médecin ou mettez en œuvre le plan d'action qui vous a été expliqué et fourni.



Pour en savoir plus, parlez en à votre médecin
Consulter le site : www.splf.org

- Demande d'utilisation en routine par sociétés savantes et tutelles
- Apprécie le ressenti du patient sur sa BPCO et ses conduites de santé
- Facilite la relation clinique avec le patient sur les effets systémiques
- Complète BODE et autres mesures pneumologiques de routine
- Précède le BODE en cas d'impossibilité de le réaliser
- Deviendra un outil de screening, prescription, évaluation
- Anticipe l'évolution patient « consommateur » / QALY / mesure efficacité

Remerciements

Collaborations

A.Herkert, S.Stélianides, S.Jérôme, K.Nassih,
J.Desplan, M.Poulain, N.Oliver, M.Desplan,
N.Fernandes, S.Fiocco, A.Morin, G.Garcia,
L.Achouh, A.Guetta, C.Chouaid, G.Damien,
G.Vallet, N.Heraud, M.Hayot, A.Couillard,
G.Moullec, A.Pires, E.Chavignay, F.Gouzi,
M.Sabaté, M.Carayol, P.Jones, N.Roche

Questionnaire de qualité de vie **BPCO-VQ11**

Nom _____ Prénom _____

Date ____ / ____ / 20____

Les phrases suivantes expriment des sentiments sur les conséquences d'une maladie respiratoire. Pour chacune, cochez l'intensité qui vous correspond le mieux maintenant. Aucune réponse n'est juste, elle est avant tout personnelle.

		Pas du tout	Un peu	Moyennement	Beaucoup	Extrêmement
1	Je souffre de mon essoufflement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Je me fais du souci pour mon état respiratoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Je me sens incompris(e) par mon entourage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Mon état respiratoire m'empêche de me déplacer comme je le voudrais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Je suis somnolent(e) dans la journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Je me sens incapable de réaliser mes projets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Je me fatigue rapidement dans les activités de la vie quotidienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Physiquement, je suis insatisfait(e) de ce que je peux faire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Ma maladie respiratoire perturbe ma vie sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Je me sens triste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Mon état respiratoire limite ma vie affective	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

S'il vous plait, vérifiez d'avoir répondu à chaque question. En vous remerciant.

	Somme
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
Total	

FFP Fédération Française de Pneumologie
FFAIR
ER
SPF

Remerciements

Sociétés savantes

SPLF

Alvéole

FFP

Associations

FFAIR

ANTADIR

Laboratoire

GSK

CHU, réseau et clinique

Clinique du Souffle La Solane

Clinique du Souffle La Vallonie

Réseau AIR+R (Languedoc-Roussillon)

CHRU Montpellier

CHU Bécclère (Paris)

CHU Saint-Antoine (Paris)

Et...

les patients ayant participé aux études

les professionnels ayant facilité sa validation