

Journée mondiale de la MPOC 2023
Questions des patients

L'adhésion aux médicaments avec Frederick Coussa

1. J'ai vu une pompe blanche à prendre avec une chambre à air ?

Ce dispositif se nomme **Aero2go^{MD}**. Les avantages de ce dispositif sont les suivants :

- Beaucoup plus petit que l'Aerochamber^{MD} ;
- Il permet de transporter et de protéger l'aérosol-doseur à l'intérieur.

Pour assurer une prise en charge optimale de vos patients atteints d'une maladie respiratoire telle la MPOC, il est stratégique de recommander une chambre d'espaceur afin d'améliorer l'efficacité et la sécurité du traitement avec un aérosol-doseur!

2. Pompe longue durée ou courte durée : laquelle est plus efficace ?

Les bronchodilatateurs à longue durée d'action représentent généralement le traitement d'entretien de la MPOC, alors que ceux à courte action sont utilisés pour le soulagement des symptômes aigus (traitement d'urgence). Ainsi, les 2 thérapies sont efficaces, mais elles ont un rôle différent dans la prise en charge de la MPOC.

BACA/AMCA : *courte action*

- Une utilisation au besoin améliore le VEMS ;
- L'association BACA/AMCA est supérieure à la monothérapie pour améliorer le VEMS.

BALA, AMLA : *longue action*

- Privilégiés vs bronchodilatateurs à courte durée d'action, sauf si dyspnée légère et occasionnelle ;
- Diminuent la dyspnée, améliorent la tolérance à l'effort et la qualité de vie ;
- L'association BALA/AMLA améliore le VEMS et réduit les exacerbations comparativement à la monothérapie ;
- **Supériorité AMLA vs BALA** démontrée dans des études dont l'issue primaire était la réduction du taux d'exacerbation.

3. Vous avez dit que 80 % de patients prennent des traitements qui ne conviennent pas?
Ça m'interpelle entend qu'infirmière au SAPA. C'est vraiment inquiétant pour les patients.
Pouvez-vous nous donner un renseignement sur les traitements : à quel moment le patient MPOC prend tel médicaments ou pas? Ça nous aidera à un meilleur suivi de nos patients à domicile.

Le pharmacien est responsable du suivi de l'adhésion au traitement pharmacologique. Grâce à notre logiciel de suivi des dossiers patients (ex. RxPro), il nous est possible de valider si le patient est adhérent à son traitement ou non.

Par définition, un patient qui renouvelle son médicament avec un retard de plus de 80% en évaluant la durée de traitement sur une période de 3 mois consécutifs, est considéré comme non adhérent. Ainsi, nous pouvons effectuer une intervention ciblée dans ce contexte afin de motiver le patient à améliorer son observance au traitement, en évaluant les causes possibles d'une non adhésion et en suggérant des stratégies pour optimiser l'observance.

Nous pouvons également aviser le clinicien (médecin de famille, médecin spécialiste, infirmier(ère), inhalothérapeute, etc.) via une opinion pharmaceutique afin d'informer celui-ci de la situation et de travailler en équipe pour optimiser l'adhésion dans le futur (suite à l'obtention du consentement verbal ou écrit du patient).

4. Peut-on s'attendre à ce que tous les pharmaciens soient en mesure de nous guider dans la médication pour la MPOC ?

Les pharmaciens sont des experts du suivi de la pharmacothérapie pour tous les problèmes de santé de leurs patients. Bien que la pharmacothérapie soit très vaste et diversifiée, les pharmaciens pourront accéder aux références pertinentes, telles les lignes directrices de la Société Canadienne de Thoracologie (SCT), afin de vous aiguiller vers la meilleure approche thérapeutique afin de favoriser l'atteinte des cibles thérapeutiques en MPOC.

5. Avec l'Aero2go^{MD}, est-ce la même technique qu'une autre chambre d'espacement?

Oui, la technique d'inhalation est sensiblement la même pour l'Aero2go^{MD} versus l'Aerochamber^{MD} usuelle. Pour en savoir plus, svp prendre connaissance de la figure suivante :

Conçue pour être utilisée lors de vos déplacements



Chambre d'espacement 2 en 1 avec étui protecteur

Votre inhalateur peut être rangé à l'intérieur de la chambre.



- Retirez le capuchon de l'inhalateur lorsque vous le rangez dans la chambre
- Conçu pour s'adapter aux inhalateurs les plus couramment prescrits
- Remarque : Ne convient pas aux inhalateurs à embout buccal circulaire comme Airomir¹, Qvar¹ ou Alvesco¹

Facile à nettoyer + Tout-en-un

La chambre peut être utilisée dès sa sortie de l'emballage et doit ensuite être nettoyée chaque semaine.



www.aerochamber2go.com
pour les vidéos de démonstration



Agitez

l'inhalateur avant emploi
(enlevez le capuchon)



Insérez

l'inhalateur à l'arrière de la chambre



Appuyez

sur l'inhalateur tout en commençant à inspirer lentement et profondément



Chambres pour usage à domicile et *lors des déplacements*

6. Quel est le nom de l'inhalateur portatif chambre de Aerochamber^{MD} ?

Ce dispositif se nomme **Aero2go^{MD}**.

7. J'ai reçu le Pneumovax 13 il y a 4 ans. Dois-je recevoir le Pneumovax 20?

Selon moi, il y a une erreur dans la question. Nous devrions plutôt lire : **J'ai reçu le Prevnar 13 il y a 4 ans, dois-je recevoir le Prevnar 20?**

Il ne faut pas confondre le **Prevnar 20** avec le **Prevnar 13**, car il ne s'agit pas du même vaccin (même si tous les 2 sont des vaccins polysaccharidiques conjugués ou Pneu-C). Afin d'avoir une protection optimale contre la bactérie *Streptococcus pneumoniae*, et prévenir la pneumonie et les pneumocoques invasives, il est recommandé d'offrir le vaccin **Prevnar 20** à nos patients atteints de la MPOC.

*** Important *** - Si la vaccination a déjà été complétée avec un autre vaccin Pneu-C (ex. Prevnar 13) ou le vaccin Pneu-P (Pneumovax 23), il est recommandé d'attendre 1 an avant d'administrer le vaccin Pneu-C-20 (Prevnar 20).

À noter :

- **Prevnar 20** procure une protection contre 20 différents types de la bactérie *Streptococcus pneumoniae*. Il est indiqué pour la prévention de la pneumonie et les pneumocoques invasives causées par les sérotypes 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 8, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F et 33F de *Streptococcus pneumoniae*.
- **Prevnar 13** procure une protection contre 13 types de la bactérie *Streptococcus pneumoniae*. Il est indiqué pour la prévention de la pneumonie et des pneumocoques invasives causées par les sérotypes 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F et 23 F.

8. Comment sait-on que l'on utilise bien notre pompe?

Généralement, lorsque le patient utilise bien son dispositif d'inhalation, celui-ci aura une meilleure maîtrise de ses symptômes en MPOC (dyspnée, toux, essoufflement, abondance des sécrétions, etc.). Si nous constatons que le patient ne maîtrise pas ses symptômes de façon optimale, il est alors recommandé d'évaluer la technique d'inhalation et de discuter des stratégies pour optimiser la prise en charge de la maladie.

Ainsi, nous suggérons au patient de se présenter à la pharmacie avec son (ou ses) dispositif(s) d'inhalation, d'évaluer la technique d'utilisation du dispositif et de questionner sur l'adhésion au traitement. Nous pourrions alors suggérer des stratégies pour optimiser la technique d'inhalation, s'il y a lieu, et recommander une modification (ou une intensification) de la thérapie médicamenteuse.

Enfin, il est toujours stratégique de planifier une rencontre de suivi avec le patient 1 mois après la remise d'une nouvelle thérapie afin d'évaluer la technique d'utilisation du dispositif. Nous pourrions alors valider que celle-ci est conforme aux recommandations de la monographie, intercepter rapidement une problématique si applicable et éviter que cette découverte ne soit faite que plusieurs mois (ou années) après avoir initié le traitement. Il vaut toujours mieux prévenir que guérir! 😊

Journée mondiale de la MPOC 2023

Questions des patients

Les thérapies de désencombrement avec Dr Claude Poirier

- Y a-t-il des contre-indications à ce genre de dispositif ? Un patient avec emphysème en fibrose pulmonaire souvent en exacerbation pourrait-il bénéficier d'un tel dispositif ?
- Quelle est la différence entre la sarcoïdose et MPOC?
- Existe-t-il une meilleure pompe que le Ventoline?
- Dois-je absolument cesser de me parfumer?
- À quoi ressemblent les mucus? Sont-ils projetés par la bouche?
- Quelqu'un peut-il faire juste de l'emphysème et pas de bronchite chronique ?
- Pour mes patients, on m'avait recommandé l'ordre suivant : (BACA) ventolin en 1er, puis salin 3%, puis aérobika et finir par le cortico (symbicort). Que pensez-vous de cet ordre?
- J'ai la pompe air physio: est-ce que c'est bon ?
- Est-ce que le pepo a des réactions sur palpitation, fibrillations ?
- Est-ce que la fibrose pulmonaire peut produire davantage de mucus? Et celui-ci reste-t-il bloqué?

- Je prends l'aérosphère Breztri depuis le 31 octobre, 2 fois par jour, je n'ai plus de sécrétion, est-ce que je peux cesser de prendre le Breztri?
- Y-a t-il une meilleure pump plus efficace dans la série Ventolin?
- Pourquoi en étant très essoufflée, pulsations au-dessus de 100, mon taux d'oxygénation demeure au-dessus de 90?
- Je suis MPOC, BRONCHITE CHRONIQUE. Je suis au stade léger, je prends une pompe Breo Ellipta. Mes questions: 1) Est-ce que je peux ne pas prendre ma pompe de façon régulière étant donné que je ne me sens pas essoufflée ne faisant pas des sports qui provoque les essoufflements. 2) Que peut-on faire quand le médecin t'a faite une requête pour voir les conseillers en MPOC et que personne ne te donnent le rdv. En 1er la conseillère étant à Granby et j'habite Cowansville. La dame me dit qu'elle part en maternité et va transférer mon dossier à Cowansville. J'ai essayé de contacter Cowansville pour avoir un rdv. Toujours pas de réponse, ni rdv donné. Ça fait 1 an 1/2 - 2 ans que je veux ce rdv. SVP comment avoir de l'aide pour avoir un rdv ? Merci !
- Est-ce seulement un pneumologue qui peut faire le diagnostic de MPOC?
- J'ai arrêté de fumer en 1997 et ce n'est que maintenant que je suis MPOC. Pourquoi?

L'importance de la vaccination avec Dre Dominique Tessier

- Comme patient, comment peut-on aller vérifier notre statut vaccinal sur internet sans passer par un professionnel de la santé?

- Combien coûte un vaccin VRS ?
- Pourquoi le vaccin coqueluche et quel est-il?
- J'ai déjà le Pneumovax est ce que je peux avoir le nouveau quand même?
- Pouvez-vous expliquer le danger de l'AVC avec inflammation ?

L'Influence de l'environnement sur le patient MPOC avec Dr Poirier

- Est-ce que certaines plantes peuvent aider à assainir l'air intérieur?
- Est-ce qu'un échangeur d'air ou un climatiseur peut être mauvais?

La réadaptation respiratoire et l'entraînement avec Christophe Tousignant

- Y-a t-il un danger d'éclatement des alvéoles avec de l'emphysème ? Je me sens capable de respirer par mon nez mais ce n'est pas profond ; il faut respirer vite c'est bon ou pas ?
Il n'y a pas de danger d'« éclatement » des alvéoles avec l'emphysème. L'activité physique en générale est bonne pour la santé respiratoire. Il est normal que la fréquence respiratoire (la vitesse à laquelle vous respirez) augmente lors de l'activité physique.

- Je suivais le programme prisme au CLSC de Lévis. Depuis la pandémie, je n'en entends plus parler. Savez-vous quand le programme va redémarrer ?

Je n'ai pas connaissance des programmes dans ce CLSC. Vous pourriez les contacter afin de poser la question.

Cannabis et vapotage, leurs conséquences sur la MPOC avec Dr Levesque

- Comment cesser l'usage quotidien du cannabis ?

La MPOC chez les patients de 45 ans et moins avec Dr Jean Philippe Dorval

- Si bronchite chronique sans MPOC, est-ce permanent ou réversible?
- Est-ce que les traitements sont différents si on détecte la MPOC plus jeune?

L'adhésion aux médicaments avec Frederick Coussa

- J'ai vu une pompe blanche prendre avec chambre à air ?
- Pompe longue durée ou courte durée : laquelle est plus efficace ?
- Vous avez dit que 80 % de patients prennent des traitements qui ne conviennent pas? Ça m'interpelle entend qu'infirmière au SAPA. C'est vraiment inquiétant pour les patients. Pouvez-vous nous donner un renseignement sur les traitements : à quel moment le patient MPOC prend tel médicaments ou pas? Ça

nous aidera à un meilleur suivi de nos patients à domicile

- Peut-on s'attendre à ce que tous les pharmaciens soient en mesure de nous guider dans la médication pour la MPOC ?
- Avec l'Aerogo, est-ce la même technique qu'une autre chambre d'espacement?
- Quel est le nom de l'inhalateur portatif chambre aero ?
- J'ai reçu le Pneumovax 13 il y a 4 ans. Dois-je recevoir le Pneumovax20?
- Comment sait-on que l'on utilise bien notre pompe?