

## **Faisabilité et bénéfices de la réhabilitation respiratoire en ambulatoire chez des asthmatiques avec obstruction bronchique fixée**

Titre(s) : Faisabilité et bénéfices de la réhabilitation respiratoire en ambulatoire chez des asthmatiques avec obstruction bronchique fixée / par Wanda Gaspard épouse Robert ; sous la direction de Camille Taille

Est reproduit comme : Faisabilité et bénéfices de la réhabilitation respiratoire en ambulatoire chez des asthmatiques avec obstruction bronchique fixée

Auteur(s) : Gaspard, Wanda (1985-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Taillé, Camille (1972-....) (Directeur de thèse)  
UPEC, Faculté de médecine - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2014

Description matérielle : 1 vol. (69 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Ambulatory respiratory rehabilitation : feasibility and benefits in adult patients with fixed airway obstruction asthma eng

Note sur l'exemplaire : Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 63-69

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Pneumologie 2014 UPEC

Résumé ou extrait : Introduction : Une activité physique régulière est recommandée chez les asthmatiques. Pour ceux présentant une obstruction fixée, l'intérêt d'une RR a été souligné. La faisabilité et le bénéfice dans ce groupe de patients ont été peu évalués. Matériel et Méthode : Etude rétrospective de patients asthmatiques non fumeurs ayant bénéficié d'une RR en ambulatoire au sein du réseau RECUP AIR entre 2006 et 2012, comparés à un groupe de BPCO appariés sur l'âge, le sexe, le VEMS et l'IMC. Résultats : 53 patients ont été adressés pour RR ; 29 d'entre eux (75,9% de femmes, âge moyen 64,8±11,7 ans, VEMS 57±18%) ont terminé le programme, soit 29 séances en moyenne. La VO<sub>2</sub> max moyenne initiale était de 80,2% dans les deux groupes. Le score HAD moyen initial était de 15,4 chez les asthmatiques et de 16,7 chez les BPCO. La diminution du score HAD était respectivement de -2,5±4 (p=0,07) et de -3±4,7 (p=0,04) après RR. Le score total du Questionnaire de St George s Hospital était similaire dans les deux groupes avant intervention (46,2±18 vs 46,4±18). Après RR, celui-ci était de 32,2±15 pour les asthmes (différence moyenne de -10,8±15,2 points ; p=0,003) et de 41,2±14 pour les BPCO (soit -10,5±9,2 points; p