



European Federation of  
Allergy and Airways Diseases  
Patients Associations



## Document d'information

**EMBARGO jusqu'au mercredi 14 novembre 2007, à midi (11h00 GMT)**

### **Conférence de presse «BPCO: Comment se faire entendre lorsqu'on a des difficultés à respirer»:**

*De 11h00 à 11h30, le 14 novembre, salle de conférence de presse du Parlement européen, Strasbourg (salle de presse LOW N -1.2) immédiatement suivie d'une*

**Séance de photos:** *le professeur William MacNee, ancien président de la European Respiratory Society, la députée européenne Catherine Stihler (Écosse, PSE), Marianella Salapatas, vice-présidente de la Fédération Européenne des Patients atteints d'Allergies et de Maladies Respiratoires (EFA), et un patient (de Strasbourg).*

*Pour de plus amples informations, veuillez contacter: Diana Smith, Communications, Diana@gsmith.com.fr ou GSM: +33 6 33 04 2943*

*Pour des entretiens avec des patients en France et dans d'autres pays européens, contacter Susanna Palkonen, Fédération Européenne des Patients atteints d'Allergies et de Maladies Respiratoires (EFA), +32 476 373 923*

1. Qu'est-ce que la BPCO ?
2. Causes
3. Ampleur du problème
4. Coûts
5. Contexte stratégique
6. Texte de la déclaration
7. Sources d'informations

### **Qu'est-ce que la BPCO?**

Ce sigle, qui désigne la broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO), devrait être aussi connu que l'asthme ou le cancer du poumon, s'agissant de l'une des maladies du poumon les plus répandues. Il n'est cependant pas beaucoup utilisé par les médecins et les autres professionnels de la santé et n'est généralement pas reconnu par le public.

La broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO) renvoie aux symptômes de ce que l'on appelait autrefois la bronchite chronique (inflammation et rétrécissement des voies respiratoires) et l'emphysème (affaiblissement de la structure du poumon).

La BPCO provoque une restriction progressive du débit de l'air et donc une respiration difficile. L'essoufflement, la toux et l'expectoration font par conséquent partie de ses symptômes habituels. Si

ces symptômes peuvent être traités, l'affaiblissement des poumons provoqué par la maladie n'est pas totalement réversible.

La BPCO est une maladie répandue et évitable, qui coûte cher et qui a des conséquences majeures sur la santé des citoyens européens.

### **Causes**

La première cause de la BPCO (tant pour la bronchite que pour l'emphysème) est, dans 90 % des cas, la cigarette.

Tous les fumeurs ne développent toutefois pas la BPCO, ce qui indique que des facteurs génétiques ont également une influence sur les risques encourus par chaque personne. Le seul facteur de risque génétique avéré en ce qui concerne la BPCO est la déficience héréditaire d'une protéine bien précise. Les fumeurs présentant cette déficience risquent de développer la BPCO une fois atteint l'âge adulte.

Si l'on ignore au juste l'influence de la pollution atmosphérique extérieure sur le développement de la BPCO, l'on sait que la pollution atmosphérique urbaine est néfaste pour les individus atteints de la maladie.

Les facteurs professionnels qui entraînent une exposition intense ou prolongée à la poussière, aux produits chimiques et aux vapeurs, etc., peuvent provoquer la BPCO, que les travailleurs concernés fument ou non, et augmenter le risque de développer la maladie chez les fumeurs. La pollution atmosphérique intérieure engendrée par les combustibles fait également partie des facteurs de risque dans le développement de la BPCO.

L'exposition passive à la fumée de cigarette contribue également à l'apparition des symptômes respiratoires et à l'affaiblissement de la fonction pulmonaire chez les écoliers, qui risquent de développer la BPCO plus tard dans leur vie.

### **Ampleur du problème**

Une récente étude internationale présentée dans la revue médicale *The Lancet* révèle que «l'ampleur de la BPCO est plus grande qu'on ne le pensait et va augmenter compte tenu du vieillissement de la population mondiale». Les taux de prévalence varient fortement. Des tests réalisés dans 12 villes au niveau mondial ont révélé que les taux les plus élevés se retrouvaient au Cap, en Afrique du Sud (22 % des hommes et 16,7 % des femmes), en raison sans doute d'une tuberculose antérieure et d'autres expositions professionnelles, et les plus faibles à Hanovre, en Allemagne (8,6 % des hommes et 3,7 % des femmes) (Publication de *The Lancet*, vendredi 31 août 2007).

Au Royaume-Uni, où les maladies respiratoires sont désormais la première cause de décès, on estime à 2 millions le nombre de personnes souffrant de BPCO sans le savoir.

(Voir aussi la section «Coûts» ci-dessous)

**Mortalité:** la BPCO tue environ 200 000 à 300 000 personnes chaque année en Europe. Les données de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en 1997 indiquaient que la BPCO était la cause du décès chez 4,1 % des hommes et 2,4 % des femmes en Europe.

**Au niveau mondial:** on dénombre environ 44 millions de cas de BPCO.

**Prévisions:** la BPCO est la seule des premières causes de décès à s'étendre dans le monde. Les taux vont continuer à augmenter compte tenu du vieillissement de la population.

D'ici à 2020, la BPCO devrait tuer plus de 6 millions de personnes chaque année dans le monde, ce qui la fera passer de la sixième à la troisième place dans le classement des premières causes de décès.

Compte tenu du vieillissement des populations, «si chaque fumeur dans le monde devait cesser de fumer aujourd'hui, la prévalence de la BPCO continuerait probablement d'augmenter au cours des 20 prochaines années», selon le Dr Sonia Buist, responsable de l'étude, dont le rapport a été publié dans *The Lancet*.

Le nombre de décès provoqués par des **maladies pulmonaires** devrait augmenter d'ici à 2020, notamment ceux causés par la broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO), le cancer du poumon et la tuberculose.

En 2020, sur 68 millions de décès dans le monde, 11,9 millions seront provoqués par des maladies pulmonaires (4,7 millions par la BPCO, 2,5 par la pneumonie, 2,4 par la tuberculose et 2,3 par le cancer du poumon).

Les maladies respiratoires se classent en deuxième position à l'échelle mondiale (après les maladies cardiovasculaires) en termes de mortalité, d'incidence, de prévalence et de coûts.

## **Coûts**

Parmi les maladies respiratoires, la BPCO est la première cause de journées de travail perdues. Dans l'UE, pour 100 000 personnes, quelque 41 300 journées de travail sont perdues chaque année en raison de la BPCO.

En Europe, la perte de productivité due à la BPCO s'élève au total à 28,5 milliards d'euros par an.

Le fardeau financier total des maladies pulmonaires en Europe s'élève à près de 102 milliards d'euros, un chiffre comparable au produit intérieur brut (PIB) de la République d'Irlande. La BPCO contribue pour près de moitié à ce chiffre, suivie par l'asthme, la pneumonie, le cancer du poumon et la tuberculose.

Danemark: le fardeau financier total de la BPCO est estimé à 300 millions d'euros par an.

Finlande: le montant total annuel des coûts de traitement de la BPCO en Finlande est estimé à 800 millions d'euros.

Italie: la BPCO est à l'origine de plus d'un million de journées de séjour à l'hôpital par an.

Pays-Bas: les coûts sanitaires liés à la BPCO s'élèvent au total à 280 millions d'euros par an.

## **Contexte stratégique**

L'article 152 du traité d'Amsterdam sur la santé publique stipule qu' «[u]n niveau élevé de protection de la santé humaine est assuré dans la définition et la mise en œuvre de toutes les politiques et actions de la Communauté».

Jusqu'à très récemment, la pollution atmosphérique intérieure constituait un problème de santé majeur. La qualité de l'air que nous respirons, à l'extérieur comme à l'intérieur, est pourtant déterminante pour notre santé. Les Européens passent entre 70 et 90 % de leur temps en milieu fermé (au travail ou chez eux), où ils sont exposés à plusieurs polluants.

En février 2005, le rapport du Parlement européen sur le plan d'action en faveur de l'environnement et de la santé soulignait que la qualité de l'air à l'intérieur des bâtiments ne pouvait être améliorée sans une approche globale prenant en compte les sources multiples de pollution et invitait la Commission à rédiger un livre vert traitant spécifiquement de la pollution domestique.

En outre, le Bureau régional de l'Europe de l'Organisation mondiale de la santé est en train de mettre au point des recommandations en matière de qualité de l'air intérieur (*Indoor Air Quality Guidelines*)

pour l'Europe, qui viendraient compléter les recommandations existantes en matière de qualité de l'air pour l'Europe (*Air Quality Guidelines for Europe*).

## Texte de la déclaration

*Le Parlement européen,*

- vu l'article 116 de son règlement,
- A. considérant que la broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO) est une maladie pulmonaire répandue et coûteuse, dont le stade avancé se traduit par une insuffisance respiratoire chronique,
- B. considérant que la BPCO est une maladie qui n'est pas suffisamment reconnue, diagnostiquée et traitée, dont les prestataires de soins de santé et le grand public ne tiennent pas suffisamment compte,
- C. considérant que la BPCO s'étend dans le monde en raison de l'épidémie de tabagisme, de l'évolution de la démographie mondiale et de la pollution atmosphérique intérieure et extérieure,
- D. considérant que la BPCO tue environ 200 000 à 300 000 personnes chaque année dans l'UE et devrait passer de la sixième à la troisième place dans le classement des causes de décès les plus répandues à l'échelle mondiale d'ici à 2020,
  1. invite les États membres à faire mieux connaître cette maladie en favorisant la prévention et en assurant une égalité d'accès aux diagnostics précoces, aux traitements appropriés et à la mobilité des patients atteints de la BPCO;
  2. invite l'UE à faciliter des recherches à long terme sur les causes, la prévalence et les traitements de la BPCO;
  3. invite les États membres de l'UE à mettre en œuvre des politiques globales de lutte contre le tabagisme et à développer des stratégies d'abstinence tabagique;
  4. invite l'UE à publier un livre vert sur la qualité de l'air intérieur dans le cadre du plan d'action pour l'environnement et la santé;
  5. charge son président de transmettre la présente déclaration, accompagnée du nom de ses signataires, au Conseil et à la Commission.

## Sources d'informations

Pour de plus amples informations sur la BPCO:

*La **European Respiratory Society (ERS)** est une association médicale internationale à but non lucratif regroupant plus de 8 000 membres issus de 100 pays. Fondée en 1990, il s'agit de la plus grande société en Europe dans son domaine. Son principal objectif est de promouvoir la santé respiratoire en Europe afin de réduire le nombre de personnes atteintes de maladies respiratoires. Pour ce faire, elle favorise les recherches épidémiologiques et cliniques de base sur les maladies respiratoires, recueille et diffuse des informations scientifiques, organise des congrès et des conférences, produit des publications scientifiques, facilite la formation et l'éducation continue dans le domaine de la médecine respiratoire et collabore avec des organisations représentant les patients.*

*La **European Lung Foundation (ELF)** est le porte-parole de l'ERS et la seule fondation paneuropéenne consacrée à la santé pulmonaire. Elle a pour objectif de servir la Communauté européenne en partageant avec le public son expertise scientifique dans le domaine de la médecine respiratoire. Pour ce faire, elle propose des ressources documentaires sur les maladies respiratoires*

et les risques qui y sont liés et informe les décideurs du monde de la politique, des entreprises et des médias. L'ELF rassemble les plus grands experts médicaux européens afin d'offrir des informations sur les patients et de sensibiliser le public aux maladies respiratoires.

L'ELF/ERS propose des informations sur la BPCO à l'adresse suivante: <http://www.european-lung-foundation.org/index.php?id=27>

**La Fédération Européenne des Patients atteints d'Allergies et de Maladies Respiratoires (EFA)**, fondée en 1991, est un réseau européen d'associations de patients souffrant d'allergies, d'asthme et de BPCO. La mission de l'EFA est de constituer une communauté européenne d'associations de patients chargées, ensemble, de réduire considérablement la fréquence et la gravité des allergies, de l'asthme et de la BPCO, de réduire leurs implications sur la société, d'améliorer la qualité de vie sur le plan sanitaire, d'assurer la pleine citoyenneté des personnes souffrant de ces maladies et de promouvoir l'égalité des chances sur le plan de la santé pour les patients souffrant d'allergies et de maladies des voies respiratoires en Europe.

L'EFA propose des informations sur la BPCO à l'adresse suivante: [www.efanet.org/copd/index.html](http://www.efanet.org/copd/index.html)

**La Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Diseases (GOLD)** collabore avec des professionnels des soins de santé et des responsables de la santé publique du monde entier afin de sensibiliser le public à la maladie pulmonaire obstructive chronique (BPCO) et d'améliorer la prévention et le traitement de cette maladie pulmonaire.

Informations sur GOLD ainsi que sur les groupes dans différents pays: [www.goldcopd.com](http://www.goldcopd.com)

**L'Alliance mondiale contre les affections respiratoires chroniques (GARD)**

L'Alliance mondiale contre les affections respiratoires chroniques (GARD) s'inscrit dans les activités mondiales de l'Organisation mondiale de la santé visant à prévenir et à maîtriser les maladies chroniques. La GARD est une alliance volontaire d'organisations, d'institutions et d'agences nationales et internationales œuvrant ensemble à améliorer la santé pulmonaire mondiale.

Informations sur la GARD: [www.who.int/respiratory/gard/fr/](http://www.who.int/respiratory/gard/fr/)

fin