INFO SANTÉ

Dilatation des bronches (bronchectasie)

paru le 07/10/2020 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Une bronchectasie est une dilatation anormale des bronches (petites voies respiratoires). Il s'agit d'une maladie rare des poumons.

Notre système respiratoire se compose de la bouche, du nez, de la trachée et des poumons. La trachée est reliée aux poumons par des branches appelées bronches.

Quand les bronches sont abimées et dilatées, il est plus difficile d'éliminer les glaires, la poussière et les germes accumulés. Les bronchectasies sont un terreau idéal pour les infections des voies respiratoires inférieures (bronchite, pneumonie) de longue durée ou à répétition. Ces infections, à leur tour, endommagent encore plus le tissu pulmonaire. Des infections récurrentes des voies respiratoires supérieures, telles que sinusite ou otite, peuvent également être la conséquence de bronchectasies.

Une fois sur 2, la cause exacte reste inconnue. Une bronchectasie peut être présente dès la naissance (congénitale), ou apparaître plus tard suite à une autre affection des poumons.

Les causes possibles sont entre autres la mucoviscidose, une affection du système immunitaire, une pneumonie, une obstruction par un objet ou une tumeur, par exemple, l'inhalation de substances nocives (également, par exemple, en cas de reflux), les maladies pulmonaires telles que l'asthme ou la bronchite chronique (BPCO) et certaines maladies qui touchent le corps entier (maladies systémiques).

Comment la reconnaître ?

Les personnes atteintes de bronchectasie souffrent principalement de toux persistante, associée à une grande production de glaires. Les périodes à répétition de fièvre et d'infections telles que bronchite et pneumonie sont également caractéristiques. Il arrive parfois de cracher un peu de sang. Vous pouvez également entendre un sifflement en soufflant l'air en-dehors de vos poumons (en expirant).

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin commencera par vous poser des questions sur vos symptômes et vous demandera si vous fumez. Ensuite, il écoutera vos poumons. En cas de bronchectasie, il entendra des crépitements grossiers lorsque vous prenez de l'air (inspiration) ou un sifflement lorsque vous soufflez l'air (expiration).

Un test de la fonction pulmonaire (spirométrie) et une simple radiographie des poumons montrent généralement peu d'anomalies, surtout par rapport aux plaintes. Le médecin confirmera le diagnostic au moyen d'un scanner (CT scan) des poumons.

Les examens et le traitement sont généralement pris en charge par le spécialiste des poumons (pneumologue). Le suivi peut être assuré par le médecin généraliste.

Que pouvez-vous faire ?

Ne fumez pas et évitez aussi de respirer la fumée des autres (tabagisme passif). Adoptez un mode de vie sain. Faites suffisamment d'exercice. Un kinésithérapeute peut vous accompagner dans cette démarche. Il peut aussi vous aider à renforcer vos muscles respiratoires.

Il est recommandé de vous faire vacciner tous les ans contre la grippe, et tous les cinq ans contre les pneumocoques.

Que peut faire votre médecin ?

Une bronchectasie ne se guérit pas. Le traitement est purement ciblé sur le soulagement des symptômes, par exemple au moyen de séances de kiné respiratoire, d'antibiotiques en cas d'infection et d'inhalation de bronchodilatateurs et de cortisone.

Si l'effet de ces mesures n'est pas suffisant ou si la bronchectasie est limitée à un lobe pulmonaire, la partie touchée peut être retirée par chirurgie. L'opération est rarement indiquée (dans 5 % des cas). Une greffe de poumons peut être nécessaire dans le cas d'une grave dégradation de la fonction pulmonaire.

En savoir plus ?

- Bronches (image) – Larousse

- La radiographie, ici, ou à trouver sur cette page des Cliniques St Luc UCL
- Scanner (CT-scan) – Hôpital Erasme

- Arrêter de fumer. C'est possible – Tabacstop
- Activité physique – Manger Bouger – Question Santé
- Bouger à tout âge… Après 50 ans aussi ! – Manger Bouger – Question Santé

- Pour le vaccin, j'hésite… C'est grave docteur ? – Question Santé
- Grippe – Vaccination-Info.be
- Méningites, pneumonies et septicémies à pneumocoque – Vaccination-Info.be

Vous cherchez une aide plus spécialisée ?

- Centre d'Aide aux Fumeurs (CAF®) – FARES – Fonds des Affections Respiratoires
- Tabacologues – FARES – Fonds des Affections Respiratoires

Source

Guide de pratique clinique étranger 'Bronchectasie (ou dilatation des bronches)' (2000), mis à jour le 21.03.2017 et adapté au contexte belge le 20.06.2019 – ebpracticenet