

# Le groupe BPCO

- Création : juin 2012
- Coordinateur : Nicolas Roche
  - jusque fin 2017 au plus tard
- Membres :
  - ouvert à tous les membres de la SPLF (médecins et non-médecins),
  - participation de médecins généralistes
  - et de membres d'instances (HAS, AP-HP, CNAM...)

# Objectifs : 3 missions

- Recherche
  - Recensement, promotion, facilitation
- Recommandations, réflexions institutionnelles, argumentaires
- Formation, information, communication

# Organisation actuelle

- Secrétariats
  - à la formation (Hervé PEGLIASCO).
  - aux recommandations (François CHABOT, Maeva ZYSMAN).
  - à la recherche (Pierre Régis BURGEL, Philippe DEVILLIER).
  - à la communication (Anne PRUDHOMME).
- Sous-groupe(s) : interdisciplinarité (Gilles Jebrak)
- 2 réunions par an dont une au CPLF + une journée annuelle thématique (exception : 2016, décalée en 2017)
- Financement: industrie

# Organisation à venir

- Un coordinateur exerçant cette fonction pendant 2 ans renouvelables (Gaetan Deslée)
- Un vice-coordinateur (Maeva Zysman) amené en règle générale à prendre la suite du coordinateur à son départ
- Un bureau au sein duquel les missions du groupe seront réparties :
  - Formation (Jésus Gonzalez)
    - Formation spirométrie – détection précoce (Thierry Perez)
  - Recherche (Pierre-Régis Burgel)
  - Missions institutionnelles (Nicolas Roche)
  - Recommandations (François Chabot)
  - Interdisciplinarité (Gilles Jébrak)
  - Communication (Anne Prudhomme)


# Réalisations et perspectives : sommaire

- Journée annuelle
- Recommandations
- Participation à des projets institutionnels
- Recherche
- Formation
- Information / actions d'éducation
- Communication
- Interdisciplinarité

# Réalisations et perspectives



Groupe de Travail

- 
- Journée annuelle
    - 2013 : parcours de soins en France et en Europe  
(en coordination avec la FFP)
    - 2014 : exacerbations  
(en coordination avec la FFP)
    - 2015 : recherche
    - 2016 : décalée en 2017
    - 2017 : appareillages / recherche observationnelle
    - 2018 : comorbidités, interdisciplinarité
  - Recommandations
    - Exacerbations : sous presse
    - Traitements : publié
    - Discussion : position de la SPLF vis-à-vis de GOLD 2017
  - Participation à des projets institutionnels
    - APHP (Parcours, HAD, Soins palliatifs)
    - CNAM (PRADO)
    - HAS (fiches exacerbation et réhabilitation, référentiel métier)



# Réunion plénière 2017

## Appareillages et prise en charge de la BPCO

(Co-parrainage GT BPCO - GAV - GELF ; organisation : Jésus Gonzalez, Gaetan Deslée) :

- oxygénothérapie, ventilation, aérosols, dispositifs de désencombrement
- télé-suivi
- réduction de volume,

# Réunion recherche 2017

## Recherche observationnelle et BPCO

- Organisation : Eric van Ganse, Jésus Gonzalez ;
- Notamment en vue de préparer une réponse à l'appel à projets du Fonds de Dotation / Automne 2017



# Réunion plénière 2018

Comorbidités, interdisciplinarité, Kinésithérapie/  
réhabilitation

- Organisation : Gilles Jebrak

# Réalisations et perspectives



- Journée annuelle
  - 2013 : parcours de soins en France et en Europe  
(en coordination avec la FFP)
  - 2014 : exacerbations  
(en coordination avec la FFP)
  - 2015 : recherche
  - 2016 : décalée en 2017
  - 2017 : appareillages / recherche observationnelle
  - 2018 : comorbidités, interdisciplinarité
-  Recommandations
  - Exacerbations : sous presse
  - Traitements : publié
  - Discussion : position de la SPLF vis-à-vis de GOLD 2017
- Participation à des projets institutionnels
  - APHP (Parcours, HAD, Soins palliatifs)
  - CNAM (PRADO)
  - HAS (fiches exacerbation et réhabilitation, référentiel métier)



**Evaluation systématique avant toute adaptation thérapeutique :**

- Clinique
- Fonctionnelle

### Diagnostic de BPCO (VEMS/CV <0,7)

Traitements non pharmacologiques

**Dyspnée quotidienne** et/ou **exacerbations**

NON →

Uniquement bronchodilatateur(s) courte durée d'action\* à la demande

OUI ↓

Un bronchodilatateur longue durée d'action\* (1 ou 2 prises par jour selon le produit, en systématique)

**Dyspnée**

Effet insuffisant

**Exacerbations**

**Dyspnée mMRC ≥ 2**

Deux bronchodilatateurs longue durée d'action

Association fixe corticostéroïde inhalé + beta2 longue action<sup>2</sup>

**Dyspnée**

**Exacerbations**

Effet insuffisant

**Dyspnée et/ou Exacerbations**

« Triple thérapie » (corticostéroïde inhalé + 2 bronchodilatateurs longue durée)

Réévaluation et adaptation thérapeutique

Décroissance thérapeutique  
ou  
Majoration thérapeutique selon la situation : Théophylline si dyspnée, Macrolides, Mucomodificateur antioxydant, (iPDE4) si exacerbations

	Traitement inhalé	Situation clinique
1 <sup>e</sup> ligne	Bronchodilatateurs de courte durée d'action	Tous Seul traitement des malades peu symptomatiques sans exacerbations
	<b>Bronchodilatateur de longue durée d'action en monothérapie</b>	
	Bêta2 agoniste	<b>Dyspnée</b> dans la vie quotidienne
	Anticholinergique	<b>Dyspnée</b> ou <b>exacerbations</b>
2 <sup>e</sup> ligne	<b>Associations de deux médicaments</b>	
	Association de bronchodilatateurs de longue durée d'action	<b>Dyspnée +/- exacerbations</b> malgré traitement de 1 <sup>e</sup> ligne
	Association CSI + LABA	<b>Exacerbations</b> sans dyspnée importante malgré traitement de 1 <sup>e</sup> ligne
3 <sup>e</sup> ligne	<b>Triple thérapie</b>	<b>Exacerbations</b> malgré un traitement double


# Réalisations et perspectives



- Journée annuelle
  - 2013 : parcours de soins en France et en Europe  
(en coordination avec la FFP)
  - 2014 : exacerbations  
(en coordination avec la FFP)
  - 2015 : recherche
  - 2016 : décalée en 2017
  - 2017 : appareillages / recherche observationnelle
  - 2018 : comorbidités, interdisciplinarité
- Recommandations
  - Exacerbations : sous presse
  - Traitements : publié
  - Discussion : position de la SPLF vis-à-vis de GOLD 2017
- Participation à des projets institutionnels
  - APHP (Parcours, HAD, Soins palliatifs)
  - CNAM (PRADO)
  - HAS (fiches exacerbation et réhabilitation, référentiel métier)



# Réalisations & perspectives

- 
- Recherche
    - Cohortes
    - Participation au consortium CONSTANCESRespi
      - Projet « TVO » au sein de la cohorte CONSTANCES (INSERM-CNAM)
    - Respiratory Effectiveness Group
    - Réflexion en cours pour la création d'un consortium de recherche sur la BPCO (« émanation recherche » du GT BPCO)
  - Formation
    - Sessions CPLF : propositions
    - Spirométrie en MG :
      - Diaporama, critères de qualification et démarche qualité finalisé et en ligne
    - DPC BPCO MG (CNGE): contribution au programme + diaporamas
    - Spirométrie de détection de la BPCO (CNAM, CMG): finalisé
  - Information / actions d'éducation (Imothep)
    - Carnet de suivi BPCO, en ligne
    - Pré-consultation, en test
    - Activ' BPCO, en préparation

# Cohortes

- Cliniques
  - IBPCO
  - COLIBRI
  - PALOMB
- Clinico-biologiques
  - COBRA

# Cohortes: mise en commun



Groupe de Travail

## Observatoire des pratiques pneumologiques

- Identification
- Date de naissance
- Date de visite
- Sexe
- Taille et poids ou IMC
- Tabac
  - actuel / ex / non
  - paquet-années
- Fonction respiratoire
  - VEMS/CV post BD
  - VEMS % post BD
- Nombre d'exacerbations (atb/ctcd) non hospitalisées l'année écoulée
  - Nombre d'hospitalisations pour exacerbations l'année écoulée
- Stade de dyspnée mMRC
- Diagnostic d'asthme actuel ou passé
- SAS associé
- Traitements au long cours
- Éléments supplémentaires ?
  - Comorbidités CV hors HTA
  - Dépression



# CONSTANCESRespi BPCO

- Patients with a diagnosis of COPD (or chronic bronchitis or emphysema; Q2 of medical history questionnaire) and spirometry-confirmed airflow obstruction;
- Patients with no diagnosis of chronic respiratory disease (Q2 of medical history questionnaire) but with airflow obstruction on spirometry.

# CONSTANCESRespi BPCO : objectif principal



Groupe de Travail

- To describe the prevalence and characteristics of patients with (i) COPD or (ii) fixed airflow obstruction from the French general population, especially in terms of:
  - demographics, socio-economic and anthropometric characteristics,
  - lung function,
  - dyspnoea, exacerbations, health status, handicap
  - comorbidities (allergy and asthma, cardio-vascular and metabolic diseases, psychological disorders, osteoporosis),
  - as well as eosinophil blood levels and markers of systemic inflammation (CRP, leukocyte count, fibrinogen).



# CONSTANCESRespi BPCO : objectifs secondaires

1. to test extraction rules and analytical strategies and modalities
2. to analyse risk factors associated with COPD or fixed airflow obstruction; among:
  - demographic characteristics
  - smoking (cigarette, cannabis)
  - occupational exposures
  - socio-economic status
  - history of respiratory events
  - Nutritional habits
3. to determine the association between markers of COPD impact (dyspnea level, lung function, health status, exacerbations) with possible modulators:
  - Smoking status
  - Gender
  - Socio-economic status
  - Age
  - Comorbidities (see above)
  - Blood eosinophil count,
  - Markers of systemic inflammation, neutrophil-lymphocyte ratio

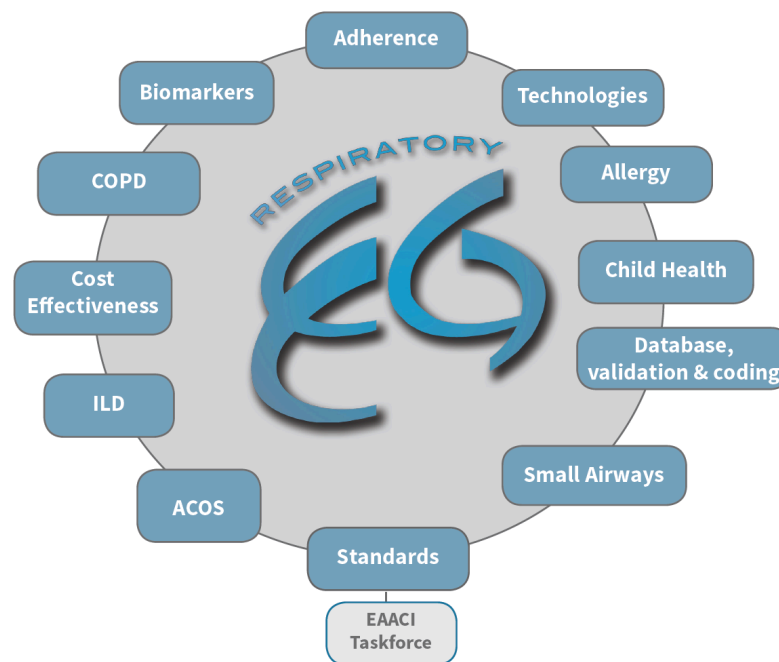
# Respiratory Effectiveness Group

## Council

## Working Groups

Strategic Ideas & Counsel

Generating Research Ideas / Activities



REG COUNCIL	
Candidate required	North Americas Lead
Nicolas Roche	European Lead, Quality Standards and & ACO Co-Lead
South Americas Lead	Emilio Pizzichini
Gary Wong	Asia-Pacific Lead
Leif Bjermer	EAACI & Biomarkers WG Lead
Jerry Krishnan	ATS Liaison & ACO WG Lead
Guy Brusselle	ERS Liaison
Niels Chavannes	IPCRG Lead
Petter Hellings	Allergy WG Lead
Daryl Freeman	ADEPT Chair
Stephen Holgate	Strategic Alliances Lead
Andrew McIvor	e-Health Lead
Marc Miravittles	COPD Guidelines and COPD WG Lead
Nikos Papadopoulos	Allergy/Asthma Guidelines lead
John Blakey	Technologies Working Group Lead
Mike Thomas	Primary Care Lead
Luca Richeldi	IPF/ILD WG Lead
Katia Verhamme	Databases and Coding WG Lead
Christian Virchow	Publications Lead
Steve Turner	Child Health WG Lead
Alex Dima	Adherence WG Lead
Jon Campbell	Cost Effectiveness
Alberto Papi	Devices special interest lead
Candidate required	SASG

## Review Committee

Screening / prioritising Ideas

REG REVIEW COMMITTEE	
George Christoff	Yee Vern Yong
Alan Kaplan	Jens Dollerup
Todor (Ted) A. Popov	John Blakey
Thys van der Molen	Magnussen Helgo
Liz Hillyer	Francesco Bonella
Theresa Guilbert	Omar Usmani
Dermot Ryan	Bernardino Alcázar
Iain Small	Andrew McIvor
Daryl Freeman	Mark FitzGerald
Barry Make	

# Organisational Overview

## REG Leadership & Strategy Support

### Oversight Committee

Nick May

Trevor Lambert

Walter Canonica

Nicolas Roche

Antonio Anzueto

### Executive Officers

Sinthia Bosnic-Anticevich

Nikos Papadopoulos

David Price  
Chairman

John Haughney  
Corporate Governance Lead

### External to the Executive & Council; Operational Team & Business Lead

Chief Executive Officer

Research

Comms & Publications

Finance

Fundraising

Staff Functions

## REG Supporters

### REG COUNCIL

Candidate required	North Americas Lead
Nicolas Roche	European Lead, Quality Standards and & ACO Co-Lead
South Americas Lead	Emilio Pizzichini
Gary Wong	Asia-Pacific Lead
Leif Bjerner	EAACI & Biomarkers WG Lead
Jerry Krishnan	ATS Liaison & ACO WG Lead
Guy Brusselle	ERS Liaison
Niels Chavannes	IPCRG Lead
Petter Hellings	Allergy WG Lead
Daryl Freeman	ADEPT Chair
Stephen Holgate	Strategic Alliances Lead
Andrew McIvor	e-Health Lead
Marc Miravittles	COPD Guidelines and COPD WG Lead
Nikos Papadopoulos	Allergy/Asthma Guidelines lead
Mike Thomas	Primary Care Lead
Luca Richeldi	IPF/ILD WG Lead
Katia Verhamme	Databases and Coding WG Lead
Christian Virchow	Publications Lead
Steve Turner	Child Health WG Lead
Alex Dima	Adherence WG Lead
Jon Campbell	Cost Effectiveness
Alberto Papi	Devices special interest lead
Candidate required	SASG

### REG REVIEW COMMITTEE

George Christoff	Yee Vern Yong
Alan Kaplan	Jens Dollerup
Todor (Ted) A. Popov	John Blakey
Thys van der Molen	Magnussen Helgo
Liz Hillyer	Francesco Bonella
Theresa Guillbert	Omar Usmani
Dermot Ryan	Bernardino Alcázar
Iain Small	Andrew McIvor
Daryl Freeman	Mark FitzGerald
Barry Make	

**GSK**  
Commercial Supporter

**Biogen**  
Commercial Supporter

**Veracyte**  
Commercial Supporter

**EAACI**  
Taskforce Partner

**CRS/RiRL/OPRI**  
Academic Partnership

**OPC**  
Academic Partner

**Adelphi**  
Academic Partner

**Adelphi**  
Commercial Supporter

**Aerocrine**  
Commercial Supporter

**MEDA**  
Commercial Supporter

**AstraZeneca**  
Commercial Supporter

**Boehringer Ingelheim**  
Commercial Supporter

**Novartis**  
Commercial Supporter

**Chiesi**  
Commercial Supporter

**Roche**  
Commercial Supporter

**Mundipharma**  
Commercial Supporter

**Cipla**  
Commercial Supporter

# Réalisations & perspectives

- Recherche
  - Cohortes
  - Participation au consortium CONSTANCESRespi
    - Projet « TVO » au sein de la cohorte CONSTANCES (INSERM-CNAM)
  - Respiratory Effectiveness Group
  - Réflexion en cours pour la création d'un consortium de recherche sur la BPCO (« émanation recherche » du GT BPCO)
- Formation
  - Sessions CPLF : propositions
  - Spirométrie en MG :
    - Diaporama, critères de qualification et démarche qualité finalisé et en ligne
  - DPC BPCO MG (CNGE): contribution au programme + diaporamas
  - Spirométrie de détection de la BPCO (CNAM, CMG): finalisé
- Information / actions d'éducation (Imothep)
  - Carnet de suivi BPCO, en ligne
  - Pré-consultation, en test
  - Activ' BPCO, en préparation



# Sessions CPLF

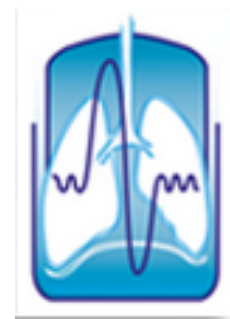
- BPCO du non fumeur vs BPCO « classique » : similitudes et différences, de la physiopathologie au traitement
- Cancer bronchique et BPCO
- Symptômes et obstruction bronchique dans la BPCO : prendre en charge les formes discordantes
- Clinimétrie et BPCO
- BPCO et « allergies »
- Emphysème: vers de nouvelles stratégies de prise en charge ?



# « Spiroform BPCO »

## Formation à la spirométrie

Détecter la BPCO en médecine générale





# MAIS... Rémunération sur Objectifs de Santé Publique (ROSP)

## AVENANT N°1 A LA CONVENTION NATIONALE ORGANISANT LES RAPPORTS ENTRE LES MEDECINS LIBERAUX ET L'ASSURANCE MALADIE SIGNEE LE 25 AOUT 2016

Part des patients MT de 6 à 16 ans présentant un asthme persistant ayant eu au moins une EFR annuelle*	50%	≥ 71%	5 patients	35
--	-----	-------	------------	----

\* Afin de faciliter l'accès des patients de 6 à 16 ans présentant un asthme persistant à une exploration fonctionnelle respiratoire (EFR), l'assurance maladie s'engage à mettre en place un programme d'accompagnement des médecins traitants incluant la mise à disposition de spiromètres et dont le contenu scientifique et les modalités seront définis avec le Collège de médecine générale et la société de pneumologie de langue française.

# Réalisations & perspectives



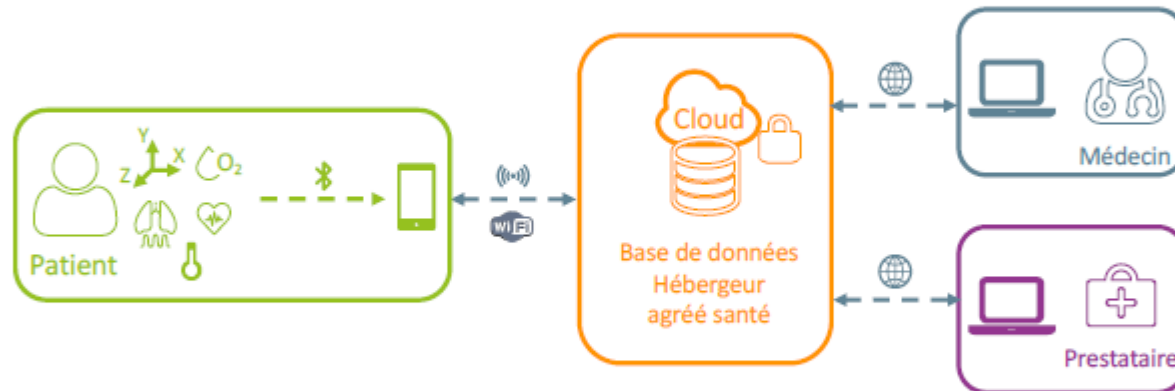
- Recherche
  - Cohortes
  - Participation au consortium CONSTANCESRespi
    - Projet « TVO » au sein de la cohorte CONSTANCES (INSERM-CNAM)
  - Respiratory Effectiveness Group
  - Réflexion en cours pour la création d'un consortium de recherche sur la BPCO (« émanation recherche » du GT BPCO)
- Formation
  - Sessions CPLF : propositions
  - Spirométrie en MG :
    - Diaporama, critères de qualification et démarche qualité finalisé et en ligne
  - DPC BPCO MG (CNGE): contribution au programme + diaporamas
  - Spirométrie de détection de la BPCO (CNAM, CMG): finalisé
- Information / actions d'éducation (Imothep)
  - Carnet de suivi BPCO, en ligne
  - Pré-consultation, en test
  - Activ' BPCO, en préparation



## Autres « projets connectés »

### Le projet **BIOSENCY**

- Solution de **télémédecine** pour le suivi médical des patients BPCO (broncho pneumopathie chronique obstructive) en **en déambulation**.



#### ■ Monitoring de

- Fréquence cardiaque
- SpO2
- Fréquence respiratoire
- Température
- Activité

#### ■ Offre BPCO

- Aide à la titration de l'oxygénothérapie en **ambulatoire**
- Prévention des exacerbations permettant d'adapter le traitement médicamenteux et d'éviter les hospitalisations

Coût des hospitalisations BPCO en France : 2Md€ / an

# Réalisations & perspectives

- Communication
  - JM BPCO et Moi(s) sans tabac : supports :
    - Les incontournables, versions courte et longue (MG)
    - Grand public
- Interdisciplinarité : remis
  - Cœur (finalisé)
  - Anxiété dépression (finalisé)
  - Kiné – réhabilitation (en cours de finalisation)
  - Exacerbations (en préparation)
  - Dyspnée (en préparation)
  - Sujet âgé (en préparation)

# BPCO: les incontournables en 2016

## pour optimiser le diagnostic et la prise en charge



BPCO  
Group & Team



INTERDISCIPLINARITÉ

## BPCO ET CŒUR: L'INTERDISCIPLINARITÉ AU « QUOTIDIEN »



Tout le document et son contenu sont sous la responsabilité du Groupe Interdisciplinarité BPCO de la SPLF  
Roger Escamilla (pneumologue), Hervé Huguel (médecin généraliste), Serge Kownator (cardiologue)

Avec le soutien institutionnel de Boehringer Ingelheim France