COMMUNIQUE DE PRESSE

Prise en charge de la dénutrition chez les patients atteints de BPCO : un enjeu majeur pour préserver leur qualité de vie et leur survie

Paris le 21 novembre 2025 – ***À l'occasion de la journée mondiale dédiée à la BPCO (Bronchopneumopathie Chronique Obstructive), la Fédération Antadir, Association Nationale pour les Traitements À Domicile, les Innovations et la Recherche, alerte sur un enjeu souvent sous-estimé dans la prise en charge des patients atteints de cette pathologie respiratoire : la dénutrition. Présente chez 19 à 40% des patients atteints de BPCO modérée à sévère[1], elle aggrave l'évolution de la maladie, altère la qualité de vie et augmente significativement le risque d'hospitalisation et de mortalité.***

La dénutrition : un facteur aggravant de la BPCO

La BPCO est une maladie respiratoire chronique évolutive qui touche plus de 3 millions de personnes en France[2], et dont les formes sévères nécessitent souvent une assistance respiratoire à domicile.

Au-delà des atteintes pulmonaires, la maladie a des répercussions métaboliques importantes : inflammation systémique, augmentation du travail respiratoire, perte d'appétit et fatigue musculaire. Ces mécanismes favorisent la fonte musculaire et la perte de poids, véritables marqueurs de dénutrition.

« [3]*La perte de poids involontaire et la malnutrition sont des problèmes courants chez les patients atteints de BPCO. À long terme, la dénutrition fragilise les patients BPCO, diminue leur force respiratoire et musculaire, et réduit leur espérance de vie. La prise en charge de la dénutrition chez les patients atteints de BPCO doit être systématique et intégrée au parcours de soins* », souligne **Jacqueline Delrieu – Directrice de la Fédération Antadir.**

La prévention et le dépistage précoce, des leviers essentiels

La dénutrition reste souvent sous-diagnostiquée. Un dépistage systématique, notamment lors des hospitalisations ou des visites à domicile, permet d'intervenir plus tôt et de limiter la dégradation de l'état général. Des outils tels que l'évaluation globale subjective (SGA) ou la mini-évaluation nutritionnelle (MNA) peuvent être utilisé pour identifier les patients à risque de malnutrition.

Une prise en charge nutritionnelle au cœur du suivi à domicile

La Fédération Antadir et ses Services d'Assistance au Retour à Domicile (SARD) mettent en œuvre des protocoles spécifiques pour évaluer, prévenir et traiter la dénutrition chez les patients atteints de BPCO.

Les prestataires de santé à domicile, en lien étroit avec les équipes médicales, jouent un rôle clé pour :

- Assurer un suivi régulier du poids et de l'état nutritionnel ;
- Favoriser une alimentation adaptée et enrichie en protéines ;
- Mettre en place si nécessaire une nutrition entérale à domicile ;

---

[1] https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S187712032400555X
[2] https://www.has-sante.fr/jcms/pprd_2974843/fr/bpco-causes-frequentes-tabagisme-et-expositions-professionnelles#:~:text=En%20France%2C%20la%20BPCO%20touche,2%2F3%20et%2090%20%25.
[3] https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11762775/pdf/13668_2025_Article_613.pdf

- Renforcer l'éducation thérapeutique du patient et de ses proches.

L'objectif de la thérapie nutritionnelle est de préserver la force, la masse et la fonction des muscles respiratoires du patient, de maintenir sa masse musculaire et ses réserves de graisse corporelle, de corriger les déséquilibres hydriques, de contrôler les interactions entre les médicaments et les nutriments qui ont un effet négatif sur l'apport alimentaire et l'absorption des nutriments.

« *Cette approche coordonnée et pluridisciplinaire vise à rompre le cercle vicieux entre essoufflement, perte d'appétit et dénutrition, et à améliorer la qualité de vie et le pronostic des patients* » poursuit **Jacqueline Delrieu**.

L'Antadir encourage les professionnels de santé à intégrer l'évaluation nutritionnelle dans tout suivi de BPCO, au même titre que la surveillance respiratoire.

A propos de l'Antadir :
La Fédération ANTADIR, Association Nationale pour les Traitements À Domicile, les Innovations et la Recherche, a été créée en 1981, à la demande de la Caisse Nationale d'Assurance Maladie et du ministère de la Santé. L'ANTADIR fédère, dans un cadre statutaire associatif, des structures Prestataires de Santé À Domicile dénommées Services d'Assistance au Retour à Domicile (SARD), présentes en métropole et en outremer. Les SARD permettent le retour et le maintien à domicile de toute personne malade nécessitant un dispositif médical d'aide à la vie. Dans le cadre d'une prise en charge globale, les prestations assurées par les SARD concernent l'assistance respiratoire, la perfusion, la nutrition entérale, l'insulinothérapie par pompe externe, le maintien à domicile, l'éducation thérapeutique, la réhabilitation respiratoire ainsi que d'autres traitements, comme le traitement des plaies complexes.
La Fédération ANTADIR a également pour rôle de :

- Promouvoir la recherche technique, clinique et fondamentale
- Réaliser des évaluations techniques et cliniques de dispositifs médicaux ainsi que des études médico-techniques, économiques et sociales sur des thématiques spécifiques
- Diffuser un recueil de données épidémiologiques et mettre en place des cohortes sur des pathologies ciblées
- Assurer la coordination de la matériovigilance
- Développer les connaissances via l'élaboration de programmes de formation professionnelle et l'organisation de congrès et manifestations thématiques.

Pour plus d'informations, veuillez contacter A+ Conseils :

Céline KERUZORE
Tel : + (33) 6 03 92 15 49
Email: keruzoreceline@gmail.com

Christelle ALAMICHEL
Tel : +(33) 1 44 18 65 58 / +(33) 6 31 09 03
Email: christelle@aplusconseils.com