



# Performance de la classification GOLD dans la prédiction de la survie à long-terme des patients BPCO admis en réanimation

*Hammed H, Ouanes I, Jabla R, Dachraoui F, Marzouk M, Boujelbène N, Hachani A, Ben Abdallah S, Ben Lakhal H, Ghribi Ch, Ben Ali I, Abdellaoui I, Ouanes-Besbes L, Abroug F.*

*Service de Réanimation Polyvalente,  
CHU Fattouma Bourguiba, Monastir.*

# INTRODUCTION

- La classification GOLD est réalisée pour classer les patients ayant une BPCO selon le stade de sévérité, guider leur prise en charge et évaluer leur pronostic.
- Une étude récente a montré que la performance des classifications GOLD 2007 et 2011 était insuffisante pour prédire la survie à 3 ans.

*Soriano, JB et al. Mortality prediction in chronic obstructive pulmonary disease comparing the GOLD 2007 and 2011 staging systems: a pooled analysis of individual patient data. Lancet Respir Med. 2015 Jun;3(6):443-50.*

# OBJECTIF

- Le but de notre étude est d'évaluer la performance des classifications GOLD 2001, 2007 et 2013 dans la prédiction de la survie à long terme chez les patients admis en réanimation pour EABPCO sévère.

# PATIENTS ET MÉTHODES

- Etude cohorte
- 2000 – 2012
- EABPCO sévère
- Service de Réanimation Polyvalente de Monastir

# PATIENTS ET MÉTHODES

- Le statut du patient à long-terme (survivant ou décédé) a été vérifié en consultant le registre de l'état civil (Décembre 2012).
- La performance de la classification GOLD 2001, 2007 et 2013 a été testée par la courbe ROC.

# RÉSULTATS

440 patients ont été admis pour 552 EABPCO

Paramètres	N= 440
Âge médian, med (IQR)	68 ans (61-74)
Sexe masculin, n(%)	372 (84,5)
Durée médiane d'évolution de la BPCO(ans),med (IQR)	7 ans (4-15)
pH médian, med (IQR)	7,28 (7,23-7,32)
VNI n(%)	374 (67,8)

# RÉSULTATS

- Le VEMS était disponible chez 92 patients à l'admission en réanimation, permettant leurs classifications GOLD

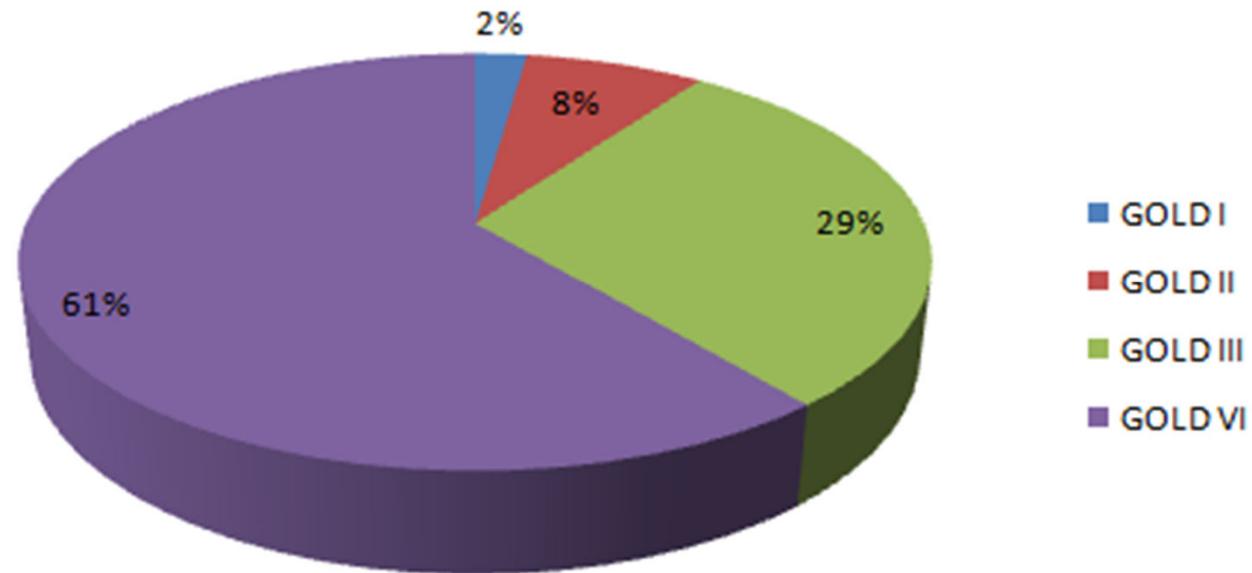
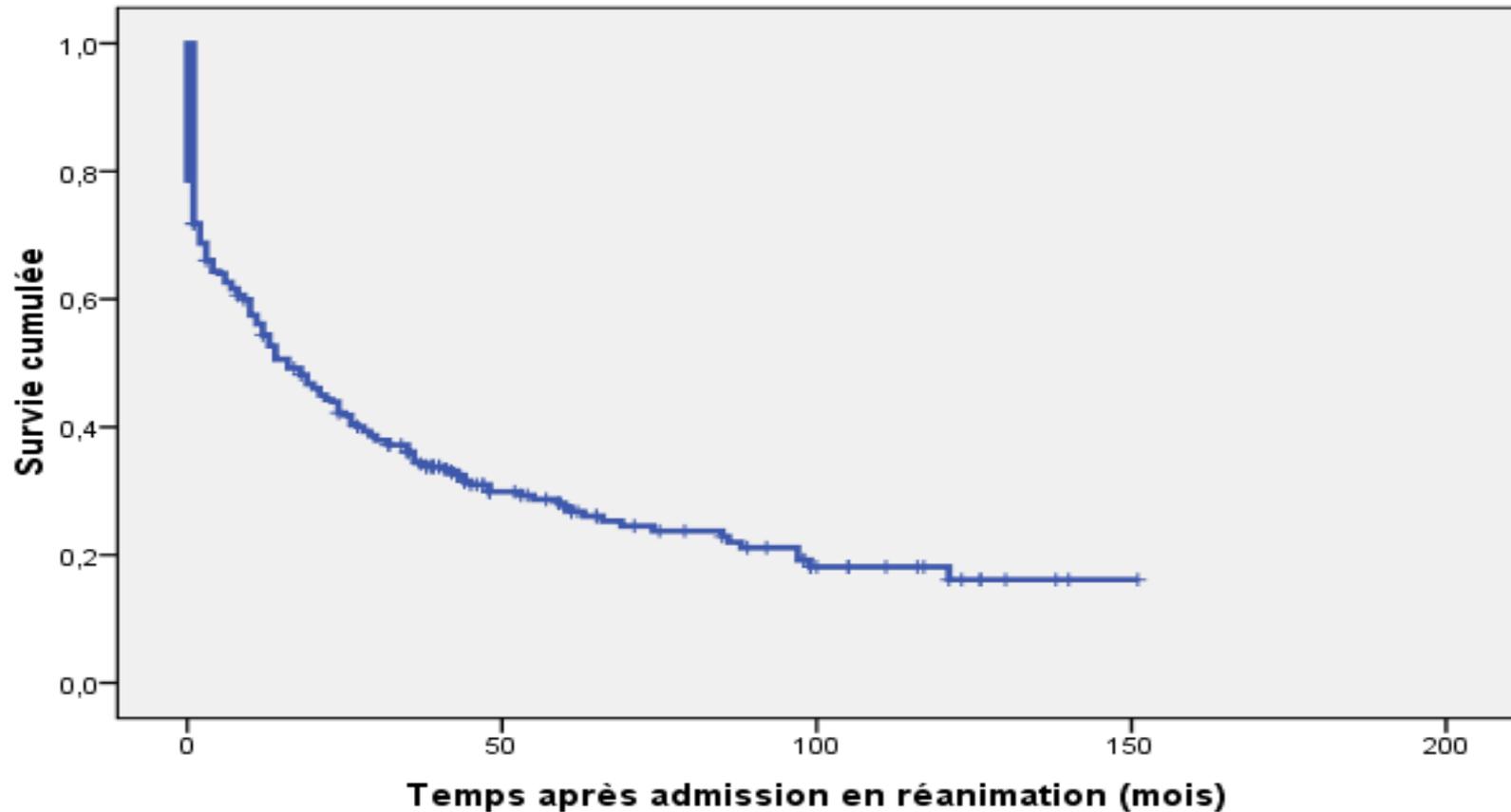


Figure 1: Classification GOLD 2007

# RÉSULTATS

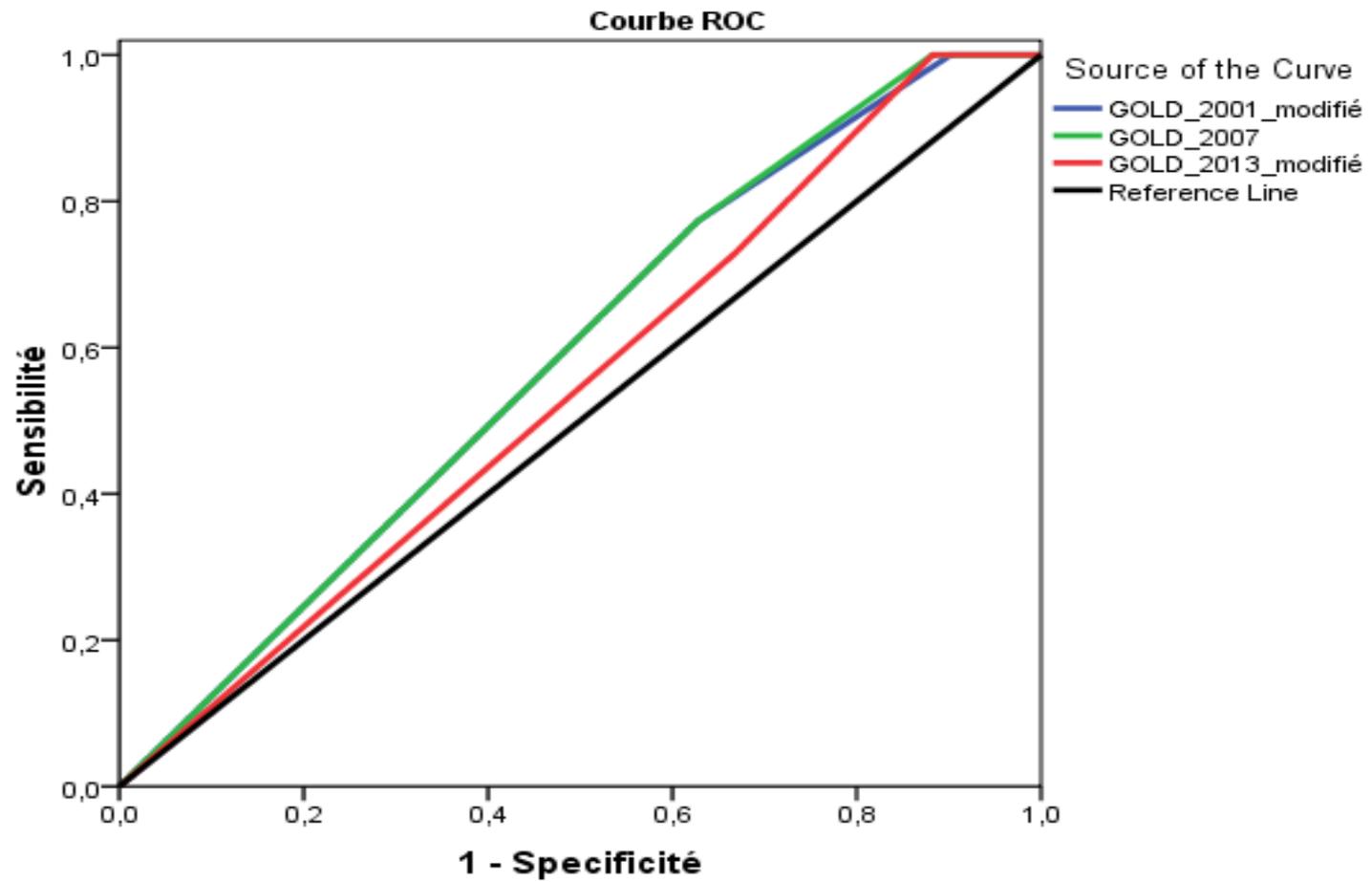
La survie à long-terme pour ces 92 patients était de 30,7 % pour un recul médian de **7 ans (2-9)**.



# RÉSULTATS

	AUC	IC 95%
<b>GOLD 2001</b>	<b>0,584</b>	<b>0,447-0,720</b>
<b>GOLD 2007</b>	<b>0,586</b>	<b>0,450-0,722</b>
<b>GOLD 2013</b>	<b>0,546</b>	<b>0,407-0,685</b>

# RÉSULTATS



# DISCUSSION

- **GOLD 2007 : AUC = 0,623**
- **GOLD 2011 : AUC = 0,634**

**Soriano, JB et al. Mortality prediction in chronic obstructive pulmonary disease comparing the GOLD 2007 and 2011 staging systems: a pooled analysis of individual patient data. Lancet Respir Med. 2015 Jun;3(6):443-50.**

# CONCLUSION

Dans notre population, faite principalement de BPCO sévères (61% GOLD IV) admis en réanimation, la performance des différentes versions de la classification GOLD (2001, 2007, 2013) était faible pour prédire la survie à long-terme.