

## RESUME

Notre étude porte sur un patient atteint d'une B.P.C.O. post-tabagique de stade IV. L'évolution de la maladie faisant, de nombreuses complications sont apparues: exacerbation importante, multiples fractures vertébrales cortico induites et alitement prolongé entraînant un déconditionnement important. Lorsque nous rencontrons M.H, les pneumologues qui le suivent se posent la question d'une greffe pulmonaire. Comme nous le savons, la prise en charge de la BPCO à un stade avancé est complexe et la préparation à une transplantation nécessite une prise en charge adaptée. Notre travail consiste donc à accompagner le patient dans sa maladie pour le préparer au mieux à une éventuelle transplantation pulmonaire tout en prenant en compte la pathologie initiale. Ainsi, nous proposons un suivi trois fois par semaine en hôpital de jour incluant un programme de réentraînement à l'effort sur six semaines avec des exercices en endurance sur vélo et tapis de marche, et en résistance notamment pour le quadriceps et le diaphragme. Le réentraînement à l'effort est ensuite poursuivi chez les kinésithérapeutes libéraux de M. H. avec lesquels nous sommes entrés en correspondance pour organiser une progression cohérente et adaptée sur les six semaines suivantes. Les différents tests d'évaluation utilisés pour le suivi de notre patient attestent de l'efficacité du programme, notamment sur la qualité de vie. Toutefois, d'autres pistes sont à explorer pour améliorer davantage ces résultats.

Mots clés : B.P.C.O., réhabilitation respiratoire, transplantation pulmonaire, résultats.

Key words : C.O.P.D., pulmonary rehabilitation, lung transplantation, outcome.