

	<b>Blue Bloater</b> = Emphysème centro-lobulaire	<b>Pink Puffer</b> = Emphysème pan-lobulaire
<b>SIGNES GENERAUX :</b>		
	1. Fréquence cardiaque + Mesure de la pression artérielle : Tachycardie (si <i>décompensation aiguë</i> ) ± Hypertension ou Hypotension artérielle. 2. Fréquence respiratoire ± augmentée. 3. <i>AEG.</i>	1. Fréquence cardiaque + Mesure de la pression artérielle : Tachycardie (si <i>décompensation aiguë</i> ) ± Hypertension ou Hypotension artérielle. 2. Fréquence respiratoire ± augmentée. 3. <i>AEG.</i>
<b>ANAMNESE :</b>		
Antécédents personnels ou familiaux ( <i>arbre généalogique</i> )	<b>Infections des voies aériennes supérieures</b>	<b>Déficit en <math>\alpha 1</math> antitrypsine</b>
Facteurs de risque de maladies respiratoires	Tabac, environnement	Tabac, environnement
Dyspnée	A l'effort	Majeure
Toux	Fréquente	Parfois
Expectoration	Abondante	Variable
<b>INSPECTION :</b>		
Morphotype	<b>Obésité androïde</b>	<b>Maigreur</b>
<i>Cyanose</i>	Nette	Absente
<i>Hippocratisme digital</i>	Net	Absent
Morphologie du thorax	Distension cylindrique « en tonneau »	Distension cylindrique « en tonneau »
Mouvements respiratoires	Polypnée superficielle ; ampliation thoracique diminuée ; signe de Hoover, signe de Campbell ; respiration abdominale	Polypnée superficielle ; ampliation thoracique diminuée ; signe de Hoover, signe de Campbell ; respiration abdominale
<b>PALPATION :</b>		
Vibrations vocales : surtout si bulle(s)	Diminuées	Très diminuées
<b>PERCUSSION :</b>		
Tympanisme :	Bilatéral, prédominant aux sommets	Très diminué
<b>AUSCULTATION :</b>		
Murmure vésiculaire	Diminué	Très diminué
<b>Bruits du cœur</b>	Diminués	Très diminués
Bruits surajoutés	Ronchi et sibilants bilatéraux	Parfois Ronchis
<b>COMPLICATIONS :</b>		
<u>Cardiaques</u>	<b><i>Insuffisance cardiaque droite par Hypertension artérielle pulmonaire (HTAP) pré-capillaire secondaire.</i></b>	Rarement insuffisance cardiaque droite (infections ou stade terminal)
<b>EXAMENS COMPLEMENTAIRES :</b>		
<u>Radiographie thoracique</u>	1. <b>distension thoracique.</b> 2. <b>raréfaction vasculaire :</b> hyperclarté apicale. 3. signes de <b>bronchite : syndrome bronchique.</b> 4. signes d' <b>HTAP</b> : cardiomégalie, dilatation des artères pulmonaires.	1. <b>distension thoracique.</b> 2. <b>raréfaction vasculaire en</b> périphérie avec redistribution vers les sommets. 3. pas de signes de <b>bronchite</b> ni d' <b>HTAP.</b>
<u>Scanner thoracique</u> (coupes millimétriques)	Bilan des lésions (topographie, étendue, bulle(s), complications).	Bilan des lésions (topographie, étendue, bulle(s), complications).
<u>Gaz du sang</u>	Retentissement sur l'hématose : <b>effet shunt</b> (hypoxémie + hypocapnie) au début puis hypercapnie avec <b>acidose respiratoire compensée.</b>	Longtemps normaux (pas d' <b>effet shunt</b> ).

4. <u>EFR</u>	1- <b>syndrome obstructif</b> peu ou pas réversible après bronchodilatateurs. 2- <b>syndrome de distension</b> majeur : VR, CRF et CPT augmentée. 3- DLCO diminué. 4- Compliance augmenté	1- <b>syndrome obstructif</b> peu ou pas réversible après bronchodilatateurs. 2- <b>syndrome de distension</b> majeur : VR, CRF et CPT augmentée. 3- DLCO diminué. 4- Compliance augmenté