

SCORE GOLD (2011) APPLIQUE A LA PRÉDICTION D'EXACERBATION AIGÜË ET DE MORT SUR
BPCO à 1 ET 3 ANS (Lange 2012)

Provenance des données	Copenhagen, pool de 2 populations entre 2001 et 2010
Type d'étude	Deux études épidémiologiques prospectives de larges populations.
Définition de la BPCO	VEMS/CVf < 70% Age > 40 ans
Définition de l'exacerbation aiguë (EA)	En fonction de l'admission hospitalière et du ttt utilisé
Population, taille de l'échantillon, fourchette d'âges	6628 patients avec BPCO, tirés d'une population totale de plus de 120'000. Age moyen 66 ans. 48% Hommes. Moyenne VEMS % prédit =79%.
Durée du suivi	4.3 ans en moyenne ad 8.9 années
Méthode statistique	Log-rank test
Issues prises en compte	Exacerbation aiguë et mort à 1 et 3 ans
Eléments du score	VEMS % du prédit : 4 catégories selon GOLD Echelle de dyspnée MRC modifiée : 0 à 1 et >=2 (alternative à MRC score : COPD assessment Test) Histoire des exacerbations : nombre d'EA dans la dernière année. ⇒ Combinaison de ces 3 items en 4 groupes.
Mise en forme du score	Tableau
Liens pour le calcul du score	
Recommandé par	
Validation interne SSC ROC discrimination Calibration	
Validations externes	
Atouts	Etude populationnelle épidémiologique importante.
Défauts	% très important d'atteinte BPCO très légère. Pas de validation, pas de mesure de la discrimination, ni de calibration.

[GOLD= Global initiative for chronic Obstructive Lung Disease](#)

[Lange, P., J. L. Marott, et al. \(2012\). "Prediction of the clinical course of chronic obstructive pulmonary disease, using the new GOLD classification: a study of the general population." Am J Respir Crit Care Med 186\(10\): 975-81.](#)