

Volumes pulmonaires

- TLC (CPT)
 - Capacité pulmonaire totale
- VC (CV)
- Capacité vitale lente
- RV (VR)
 - Volume résiduel
- Note: la mesure de la CPT et du VR nécessite un appareillage particulier (dilution de gaz ou pléthysmographie corporelle)

Spirométrie

- FEV1 (VEMS)
 - Volume expiré max 1ère seconde
- FVC (CVF)
 - Capacité vitale forcée
- FEV1/FVC
 - Rapport de Tiffeneau
- FEF 25-75 (DEM 25-75)
 - Débit expiratoire max à 25-75 % FVC
- PEF (DEP)
 - Débit expiratoire de pointe (peak flow)

Syndrome obstructif

- Léger (stade I) VEMS ≥ 80 % prédit
- Moyen (stade IIA) VEMS 50-79 % prédit
- Moyen (stade IIB) VEMS 30-49 % prédit
- Sévère (stade III) VEMS < 30 % prédit

Syndrome restrictif

- CPT et CV < 80 % prédit; VEMS/CVF normal
 - Léger : CPT 70 - 79 % prédit
 - Moyen: CPT 50 - 69 % prédit
 - Sévère: CPT < 50 % prédit
- Attention: CV sous-évaluée si:
 - Expirium incomplet (collaboration)
 - Air trapping (élévation pathologique du volume résiduel)

Rapport VEMS / CVF

- En valeur absolue, varie avec l'âge
 - 20 ans: 80 %
 - 40 ans: 75 %
 - 60 ans: 70 %
- Syndrome obstructif
 - VEMS / CVF < 90 % du prédit
 - Attention : rapport sur-évalué si:
 - Expirium incomplet
 - Air trapping

Spirométrie Contrôle de qualité

- Début expiration abrupte
- Expiration ≥ 6 secondes
- Arrêt expiration après 2 secondes sans changement de volume
- 3 expirations forcées au minimum
- Différence entre les 2 meilleurs VEMS et CVF < 5 % ou 100ml