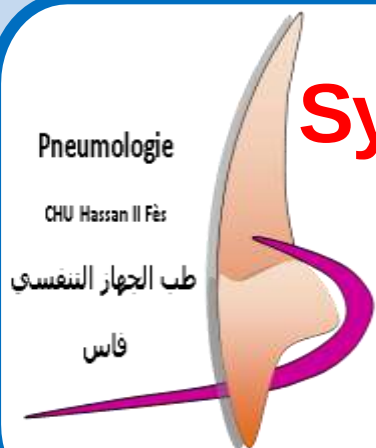




Pneumologie

CHU Hassan II Fes

طب الجهاز التنفسي

فاس

Syndrome de Fernand Vidal à propos de 26 cas

M. Ezzine, B. Zine elabidine, M. Serraj, M. El Biaze, B. Amara,
M.C.Benjelloun.

Service de pneumologie
CHU Hassan II Fes



Introduction

Le syndrome de Fernand Vidal (également connu sous le nom de triade de Samter, maladie respiratoire exacerbée par l'Aspirine) est une entité clinique caractérisée par la triade comprenant un asthme, une polypose nasale et une intolérance aux AINS. Il est présent chez près de 10% des asthmatiques.

Matériel et méthodes

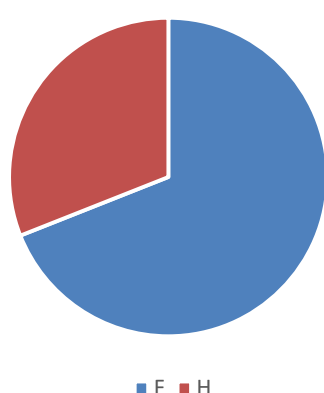
- Etude rétrospective
- 26 cas de Syndrome de Fernand Vidal suivis en consultation d'allergologie
- Période: 3 ans (1^{er} Janvier 2020- 31 Décembre 2022)
- Service de pneumologie, CHU Hassan II FES.

Résultats

➤ Données épidémiologiques:

- l'âge moyen est de 48ans [27, 82ans].
- avec une prédominance féminine 69%.

Répartition des patients selon le sexe



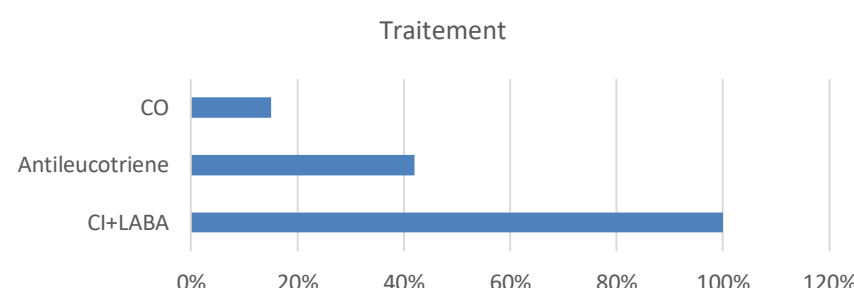
➤ Symptomatologie:

- Dix-huit patients ont fait des réactions d'oppression thoracique suite à la prise d'aspirine,
- Avant la prise en charge dans notre consultation, tous les patients avaient des symptômes respiratoires de façon presque quotidienne. Un séjour en réanimation pour exacerbation très sévère ou asthme aigüe grave a été noté chez 20% des patients.

➤ Spirometrie:

- La spirométrie a objectivé un trouble ventilatoire obstructif réversible chez 92% des patients et qui était sévère chez 58% des patients

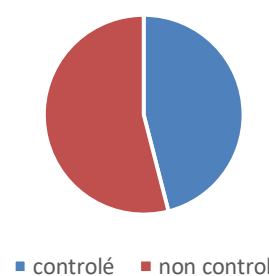
➤ Traitement:



- 17 patients ont bénéficié d'un traitement chirurgical de leur polypose naso-sinusienne et le reste était sous traitement médical

➤ Evolution:

Contrôle de l'asthme



Discussion

- Le diagnostic de maladie de Vidal est en général facile dans les formes complètes et se fait dès l'interrogatoire. Il existe le plus souvent des formes incomplètes surtout au début de l'évolution de cette maladie. Les formes monosymptomatiques ne sont jamais suffisamment nettes pour établir un diagnostic.
- L'éviction des AINS seul est insuffisante, le traitement repose sur une prise en charge de l'asthme et des polyposes nasosinusiennes. L'induction d'une tolérance à l'aspirine est toujours proposée.

Conclusion

Le syndrome de Fernand Vidal représente une étiologie fréquente de l'asthme sévère non allergique et de la polypose nasosinusienne invalidante.

L'évocation de ce diagnostic est importante en raison des traitements spécifiques qui peuvent être apportés, notamment l'éviction des AINS, l'utilisation des antileucotriènes et des anticorps monoclonaux.