

L'impact de l'éducation des patients asthmatiques sur le contrôle de l'asthme

M.ZADI , M. NAHIDI, H. ARFAOUI , H.JABRI,W. EL KHATTABI, H. AFIF

Service de pneumologie 20 août 1953 Casablanca



INTRODUCTION

L'asthme est un problème de santé publique aux retombées médicales, sociales et économiques importantes. L'instauration d'un traitement pharmacologique seul n'est pas suffisante pour le contrôle de cette maladie. En effet, l'éducation des patients asthmatiques s'affirme comme un pilier incontournable du contrôle de la maladie.

MATERIELS & METHODES

Nous avons mené une étude comparative et rétrospective sur un groupe de 100 patients colligés à la consultations d'allergologie de l'hôpital 20 août 1953. Les résultats de ce groupe ont été ensuite comparés au groupe de 120 patients asthmatiques recrutés au sein du même service en 2016.

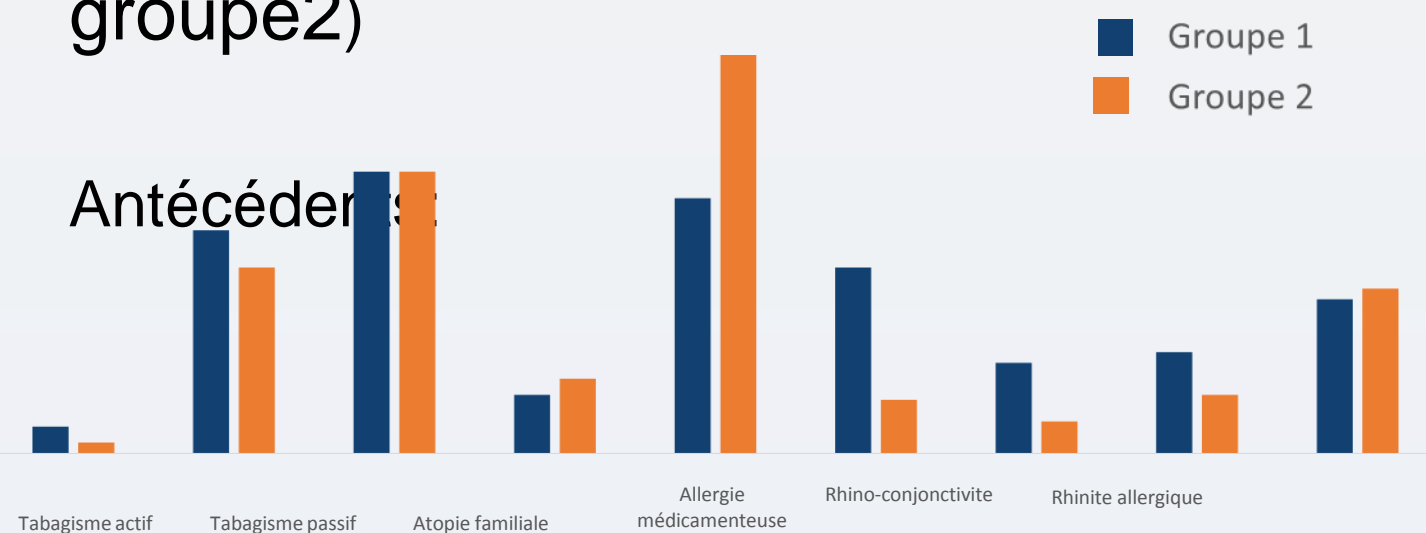
Nous organisons notre série de cas en deux groupes :

- Groupe 1 : 100 patients colligés en 2022
- Groupe 2 : 120 patients recrutés en 2016

RESULTATS

Caractéristiques générales:

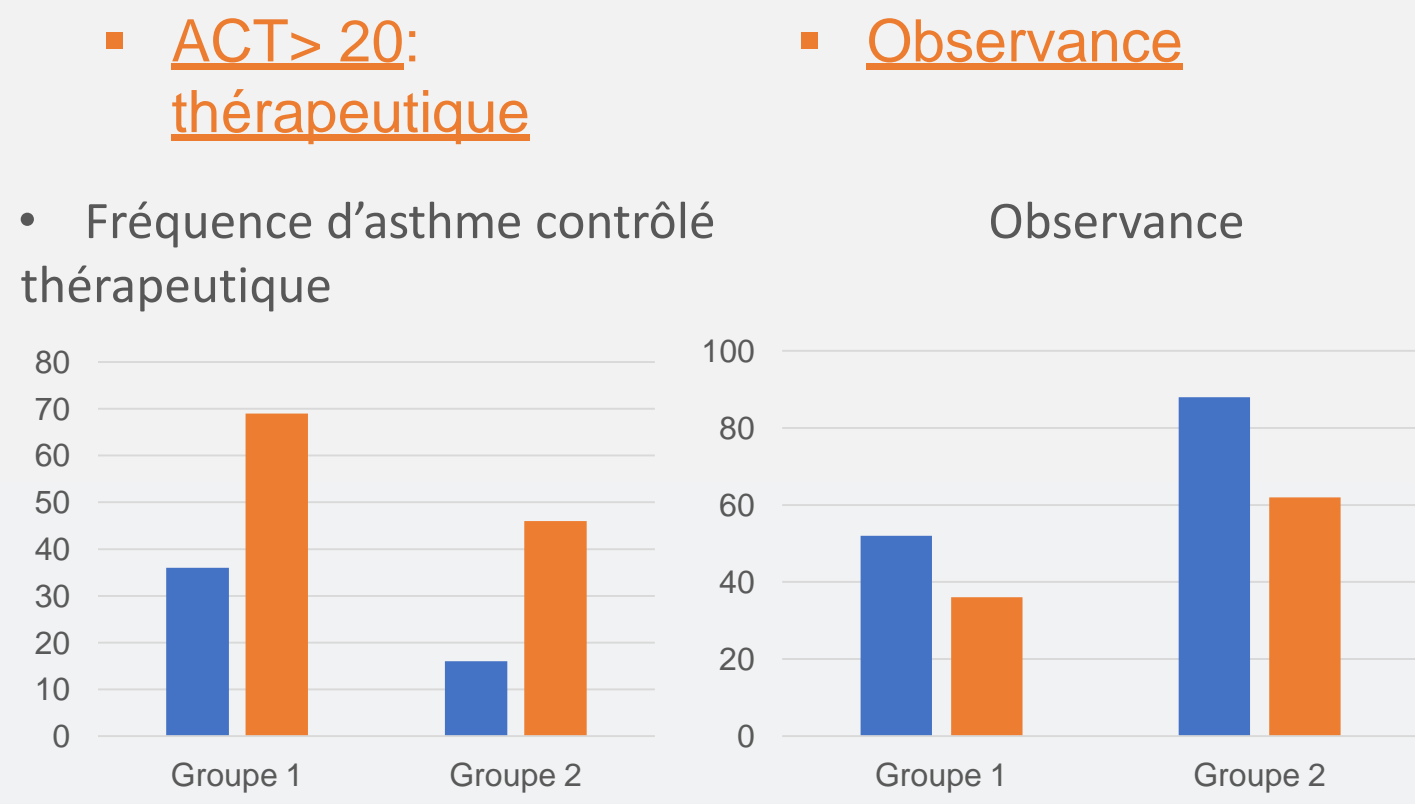
- Prédominance féminine: 53% (groupe 1) vs 69% (groupe 2)
- Bas niveau socio-économique: 48% (groupe 1) vs 64% (groupe 2)
- Age moyen: 35 ans (groupe 1) vs 40 ans (groupe 2)



Évaluation des connaissances sur l'asthme:

- Facteurs déclenchants: connus par les 2 groupes
- Mécanismes physiopathologiques: 32% (groupe 1) vs 24% (groupe 2)
- Signes annonciateurs de la crise: 35% (groupe 1) vs 8% (groupe 2)

Évaluation des patients asthmatiques après 4 mois:



DISCUSSION

L'asthme est un problème de santé publique qui touche à ce jour plus de 235 millions de personnes autour du monde [1]. Le Maroc est un pays à la prévalence intermédiaire entre 10 à 15%, avec une augmentation progressive des taux d'asthme et de maladies allergiques. [2] L'éducation de patients asthmatique fait partie intégrante de leur prise en charge via un véritable partenariat médecin-patient dont l'objectif est de permettre au patient d'acquérir un niveau informationnel et des compétences nécessaires à l'autogestion de sa maladie. Cette autogestion guidée permet de réduire la morbidité due à l'asthme

Les informations de base, et le conseil porteront sur: le diagnostic, la différence entre le traitement de fond et le traitement de la crise, les effets secondaires potentiels de certains médicaments, l'utilisation des dispositifs d'inhalation, la prévention des symptômes et des exacerbations, le suivi du contrôle de l'asthme et les signes de gravité avec les actions à entreprendre dans ce cas. Il ressort de nos 2 études que l'éducation a un impact positif sur le contrôle de l'asthme et elle est encore plus efficace quand elle est personnalisée selon le profil du patient. La littérature mondiale a rapporté des taux d'amélioration proches comparables à nos résultats. Notamment en terme d'utilisation correcte d'aérosol de 22 à 27%.

CONCLUSION

L'éducation des malades asthmatiques se confirme comme l'une des pièces maîtresses de la stratégie de contrôle de l'asthme.

REFERENCES

- 1. Ammor H. Thèse n° :64_08, 2009, p. 35
- 2. Partridge MR, Hill SR. Enhancing care for people with asthma: the role of communication, education, training and selfmanagement. World Asthma Meeting Education and Delivery of Care Working Group. Eur Respir J 2000;16:333-48
- 3. A. Prudhomme, Influence du sexe féminin sur l'asthme ; revue de Pneumologie Clinique Vol 55, N° 5 - novembre 2000 p. 296