

Les caractéristiques cliniques et fonctionnelles de l'association asthme et dilatation de bronches

L.Chakib, L.Ajdir, M.Ijim, O.Fikri, L.Amro

Service de pneumologie, Hôpital ARRAZI, CHU Mohammed VI, Labo.LRMS, FMPM, UCA, Marrakech, Maroc

38^{ème} Congrès de la Société Marocaine des Maladies Respiratoires,

Les 09 et 10 Février 2024 à Marrakech

INTRODUCTION

L'association asthme et dilatation des bronches (DDB) peut poser des défis en matière de prise en charge thérapeutique avec souvent une difficulté à contrôler l'asthme. Une meilleure compréhension des caractéristiques cliniques de cette association peut contribuer à améliorer sa prise en charge.

OBJECTIF DU TRAVAIL

L'objectif de ce travail est de décrire les caractéristiques cliniques, fonctionnelles et thérapeutiques des patients suivis pour une association « asthme et DDB ».

MATERIEL ET METHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective incluant tous les patients suivis au service de pneumologie au CHU de Marrakech pour asthme et DDB confirmée par un scanner thoracique entre janvier 2018 au octobre 2023.

RESULTATS

Au total, 28 patients ont été inclus dans l'étude. L'âge moyen était de 52 ans et le sex-ratio H/F était de 0,6. Les principales comorbidités étaient : la rhinite allergique (62 % des cas) et le reflux gastro-œsophagien (29,7 % des cas).

L'asthme a été diagnostiqué avant la DDB dans 55 % des cas, après dans 24 % des cas et simultanément dans 21 % des cas. L'asthme était contrôlé dans 40 % des cas, partiellement contrôlé dans 43,3 % des cas, et non contrôlé dans 16,7 % des cas. La fréquence d'exacerbation d'asthme pour chaque patient était en moyenne 1,5 fois par an. La surinfection bronchique représentait 80 % des causes d'exacerbation d'asthme. Les DDB étaient diffuses dans 76 % des cas. La spirométrie a été réalisée chez 28 patients. Elle a été normale chez 12 patients..

Un trouble ventilatoire obstructif (TVO) non réversible a été retrouvé chez cinq patients, un TVO réversible chez sept patients, un trouble ventilatoire restrictif chez quatre patients. Sur le plan thérapeutique, 84 % des patients ont été mis sous corticothérapie inhalée moyenne à forte dose en association avec un β 2-mimétique de longue durée d'action. En ce qui concerne l'évolution, trois patients ont développé une insuffisance respiratoire chronique

CONCLUSION

L'association asthme et DDB représente un défi en termes de prise en charge thérapeutique avec des exacerbations fréquentes de l'asthme et un impact sur la fonction respiratoire. Il est donc essentiel de rechercher cette association chez tous les patients présentant un asthme non contrôlé afin d'améliorer sa prise en charge

Profil clinique, fonctionnel et thérapeutique de l'asthme du sujet âgé

L.Chakib, M.El Mouden , M.Ijim, O.Fikri, L.Amro

Service de pneumologie, Hôpital ARRAZI, CHU Mohammed VI, Labo.LRMS, FMPM, UCA, Marrakech, Maroc

38^{ème} Congrès de la Société Marocaine des Maladies Respiratoires,

Les 09 et 10 Février 2024 à Marrakech

INTRODUCTION

L'asthme chez les personnes âgées est un problème de santé qui est de plus en plus préoccupant en raison de l'augmentation de la longévité de la population mondiale.

OBJECTIF DU TRAVAIL

Cette étude vise à examiner les caractéristiques épidémiologiques et cliniques ainsi que les défis thérapeutiques liés à l'asthme chez ce groupe de patients.

MATERIEL ET METHODES

Étude rétrospective portant sur 25 patients âgés de plus de 65 ans et souffrants d'un asthme bronchique, suivis à la consultation d'allergologie du CHU Mohamed VI de Marrakech sur une période de 2 ans, de Janvier 2021 à septembre 2023.

RESULTATS

La moyenne d'âge était de 67,5 ans avec une prédominance féminine. L'atopie familiale était présente dans 39 % des cas et personnelle dans 60 % des cas. Cinquante-deux pour cent des patients avaient des comorbidités, dominées par le diabète, l'hypertension artérielle et le reflux gastro-œsophagien. L'asthme évoluait en moyenne depuis 16 ans. Les prick-tests, réalisés dans 42 % des cas, étaient positifs dans 60 %. La spirométrie, réalisée chez tous les patients, avait retrouvé un trouble ventilatoire obstructif dans 52 % des cas. La prise en charge était basée sur l'éducation thérapeutique et le contrôle de l'environnement dans tous les cas. Le traitement de fond était prescrit en fonction des stades et du niveau de contrôle de la maladie. L'asthme était classé non contrôlé dans 43 % des cas.

CONCLUSION

L'asthme chez les personnes âgées est souvent sévère, mal contrôlé et associé à des comorbidités, ce qui présente des défis diagnostiques et thérapeutiques. Sa prise en charge nécessite une éducation avec une compréhension du schéma du traitement.

Profil épidémiologique et étiologique de l'embolie pulmonaire chez la femme

L.Chakib, M.El Mouden , M.Ijim, O.Fikri, L.Amro

Service de pneumologie, Hôpital ARRAZI, CHU Mohammed VI, Labo.LRMS, FMPM, UCA, Marrakech, Maroc

38^{ème} Congrès de la Société Marocaine des Maladies Respiratoires,

Les 09 et 10 Février 2024 à Marrakech

INTRODUCTION

L'embolie pulmonaire (EP) est l'oblitération totale ou partielle du réseau artériel pulmonaire par un thrombus. Le diagnostic est difficile en raison de son polymorphisme clinique, son traitement anticoagulant est long et non dénué de risques.

OBJECTIF DU TRAVAIL

Analyser les particularités épidémiologiques et étiologiques de l'EP chez la femme.

MATERIEL ET METHODES

Étude rétrospective de 32 patientes hospitalisées pour EP au service de pneumologie du CHU de Marrakech entre janvier 2021 et octobre 2023.

RESULTATS

La moyenne d'âge était de 55 ans (25-85 ans). Un contexte d'alitement était retrouvé dans 9 cas, un antécédent de tuberculose pulmonaire dans 3 cas et une notion de prise des oestroprogestatifs chez 10 cas et un tabagisme passif dans 6 cas, 6 patientes connus porteuses de PID, et 8 patientes ont un néoplasme extra-thoracique. La probabilité clinique évaluée par le score de Genève modifié était forte dans 25 %. La symptomatologie était dominée par la dyspnée dans 20 cas, la douleur thoracique dans 13 cas et l'hémoptysie dans un seul cas. L'examen clinique trouvait un syndrome d'épanchement pleural dans 6 cas. La radiographie thoracique était normale dans 13 cas, montrait une pleurésie dans 6 cas et une opacité en bande dans 7 cas et un syndrome interstitielle dans 6 cas. Le dosage des D-dimères était réalisé chez 24 patientes.

Le diagnostic positif était confirmé par un angioscanner thoracique dans 25 cas et une scintigraphie pulmonaire de perfusion dans 7 cas. L'EP était bilatérale dans 9 cas. Toutes les patientes étaient mises sous traitement anticoagulant et traitement spécifique de la pathologie pulmonaire sous-jacente. L'évolution était favorable chez 87 % des patientes.

CONCLUSION

Notre étude met l'accent sur les particularités de l'EP chez la femme. C'est une pathologie fréquente, grave et multifactorielle, sa gravité est étroitement liée aux comorbidités associées notamment pulmonaires.