

Profil épidémiologique et clinique de l'asthme chez les sujets âgés.

Z. Benmerzouq, K.Chaanoun, H.Harraz, N. Zaghiba, H. Benjelloun, N. Yassine.

Service des Maladies Respiratoires – CHU Ibn Rochd, Casablanca- MAROC



Introduction

- **Maladie inflammatoire chronique des bronches.**
- **Problème de santé publique.**
- **Nombre: 100 à 150 millions dans le monde, en augmentation.**
- **Prévalence: 7 à 9%.**
- **Problèmes de prise en charge chez les patients âgés, vue la fréquence des comorbidités associées et des difficultés d'adhérer aux traitements**

Matériels et méthodes

- **Étude rétrospective**
- **120 sujets asthmatiques âgés de 60 ans et plus, suivis à la consultation d'allergologie du CHU Ibn Rochd .**
- **Période de 13ans: Janvier 2010 à Juin 2023**

Résultats

- **Données épidémiologiques:**
 - **Moyenne d'âge : 66 ans (60-79 ans)**
 - **Sexe : femmes (69%), hommes (31%).**
- **Antécédents:**

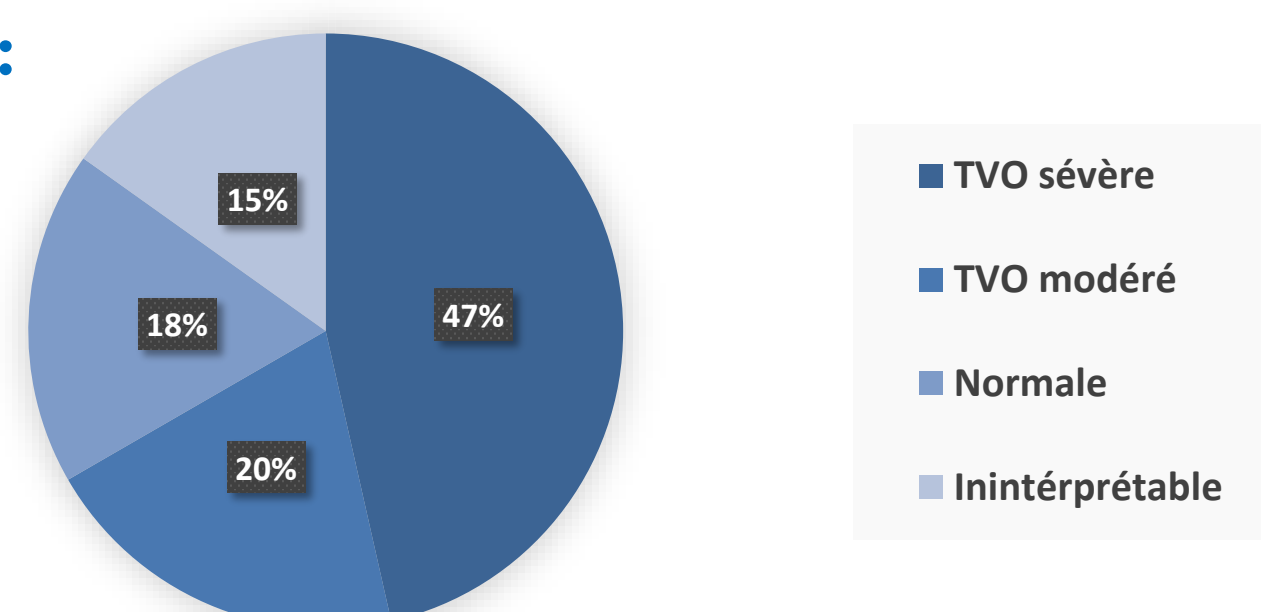
Antécédents	Nombre de cas	%
Diabète	19	16
HTA	22	18
Tabagisme	5	4
Tuberculose pulmonaire	3	2
Atopie familiale	43	36
Atopie personnelle:	68	56
Rhinite allergique	51	42
Conjonctivite	28	23
Eczema de contact	4	3

- **Facteurs déclenchants :**

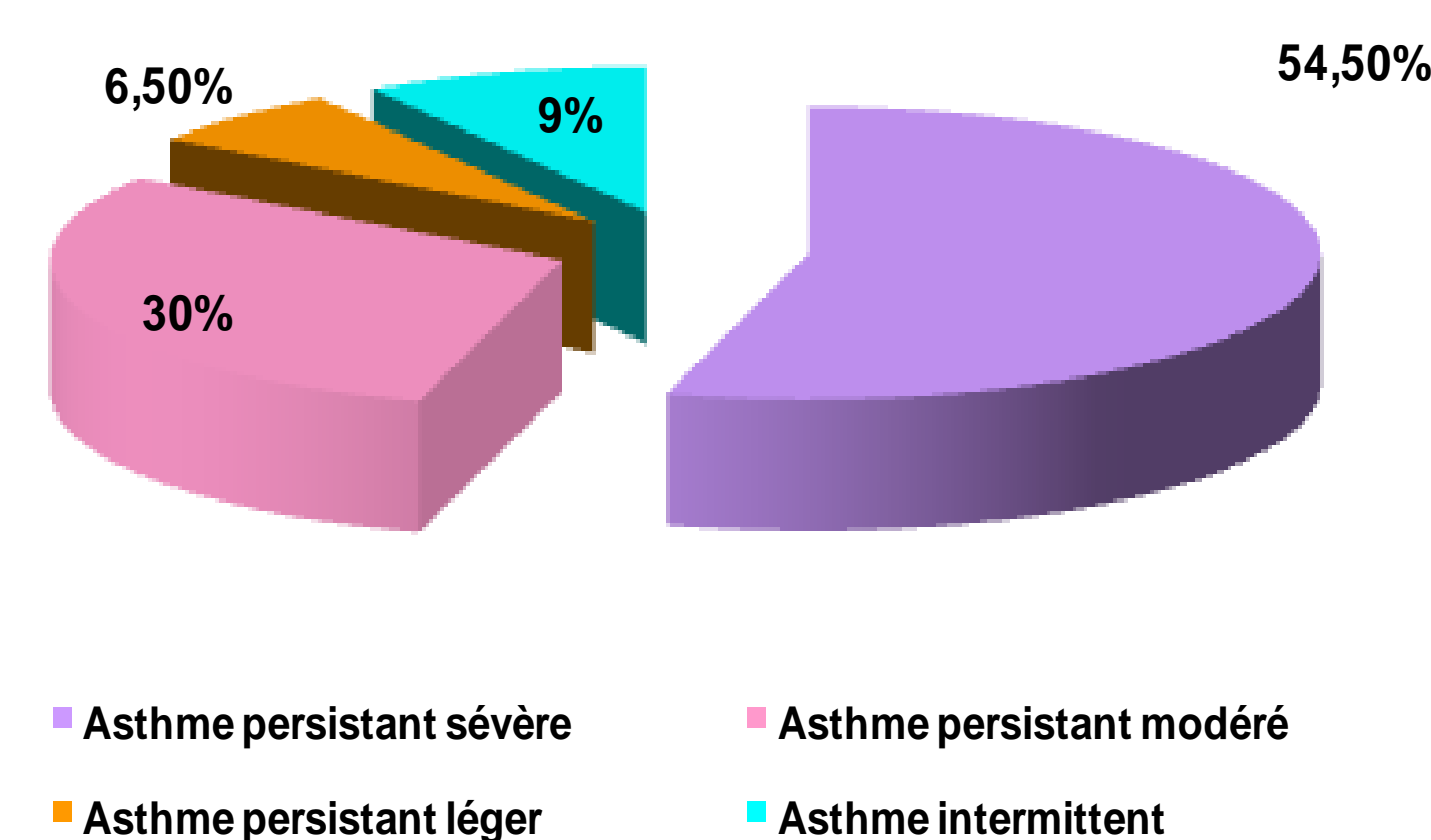


- **Asthme évoluée depuis :**
 - **Moins de 2 ans : 20 cas**
 - **Entre 2 et 10 ans :28 cas**
 - **Entre 10 et 30 ans : 16 cas**
 - **Plus de 30 ans: 35 cas**

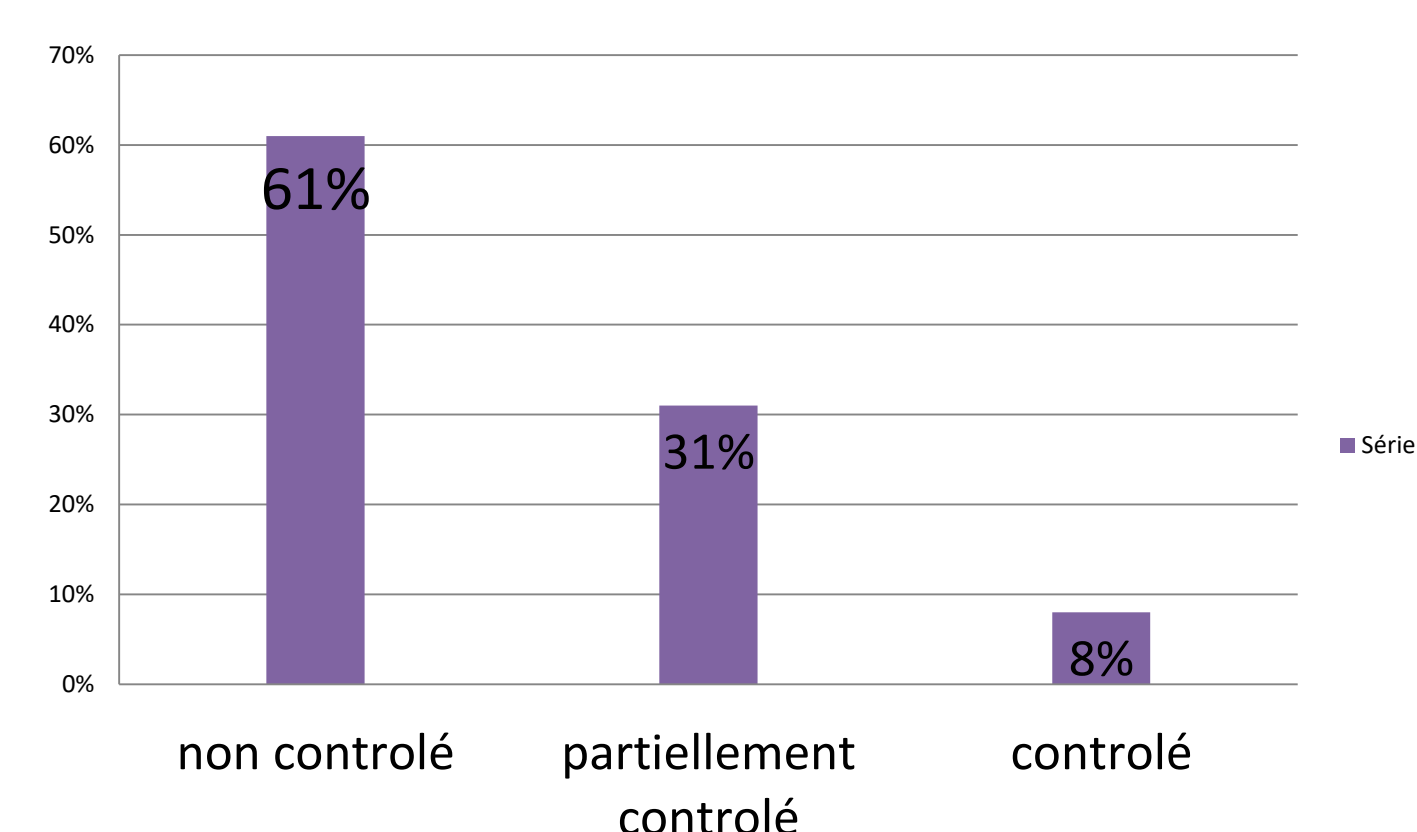
- **EFR:**



- **Tests cutanés (n= 42) : positifs dans 20 cas**
- **Classification :**



- **Niveau de contrôle de l'asthme :**



- **Causes du non contrôle de l'asthme :**

- **Mauvaise observance du traitement:**
 - - Mauvais usage du spray 16 cas
 - - Manque de connaissance sur la maladie 10 cas
 - - Faute de moyens 6 cas
- **Non éviction des facteurs déclenchants 5 cas**
- **Sous-estimation de la pathologie 10 cas**

- **Traitement :**

- **Corticoïde inhalé + bronchodilatateurs LDA 61 cas**
- **Corticoïdes inhalés seuls 47 cas**
- **Les xanthiniques sont associées 56 cas**
- **Anti-leucotriènes 33 cas**

Conclusion

A travers ce travail, nous soulignons la sévérité de l'asthme chez le sujet âgé, et les difficultés de sa prise en charge thérapeutique.