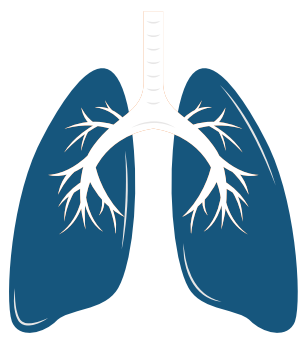


Étude comparative du profil d’asthme chez l’homme et chez la femme

Nahidi M., Arfaoui H., Bamha H., Msika S., Jabri H., El khattabi W., Afif MH
Service de pneumologie 20 août 1953 – Casablanca



Résumé:

L’asthme est une inflammation chronique des voies aériennes qui reste très répondeue et constitue à ce jour un problème de santé public à l’échelle mondiale. Si la prévalence de l’asthme est plus élevée chez le jeune garçon, ce rapport s’équilibre à la puberté puis s’inverse chez l’adulte. Il s’agit d’une étude rétrospective et descriptive sur 100.Le groupe 1 comprend 65 femmes asthmatiques et le groupe 2 comprend 45 hommes asthmatiques.

Introduction:

L’asthme est une inflammation chroniques des voies aériennes responsable d’une obstruction bronchique réversible. La présence des comorbidités alourdit son pronostic et entraine une mauvaise observance thérapeutique. Depuis des années, on tient de plus en plus compte de l’importance de l’impact de l’environnement chez les patients atteints d’affections chroniques, vu l’impact négatif de ce facteur environnemental sur la qualité de vie des patients asthmatiques..

Le but de notre étude est de comparer le profil de l’asthme chez les patients vivants en milieu urbain et les patients vivants en milieu rural.

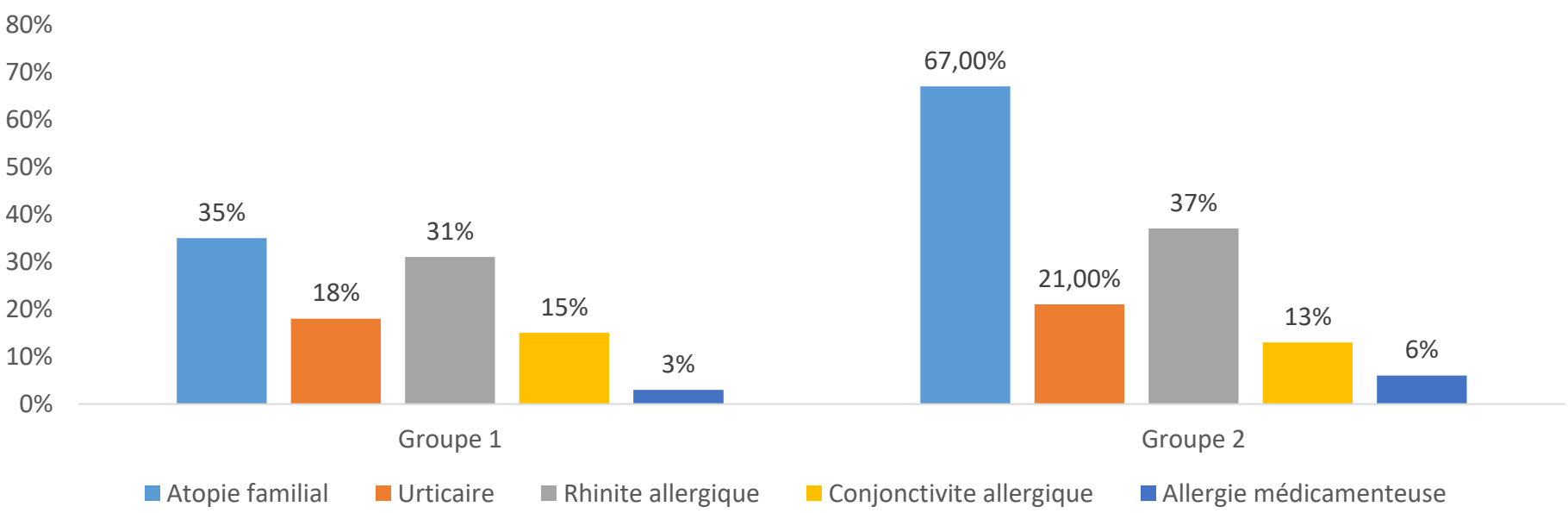
Matériels et méthodes:

- il s’agit d’une étude rétrospective et descriptive menée à la consultation d’allergologie de l’Hôpital 20 aout de Casablanca
- Nombre de patients: 100 patients asthmatiques scindés en 2 groupes
 - Groupe 1: femmes (n= 65 cas)
 - Groupe 2: hommes (n=45 cas)
- Période d’étude: une période s’étalant de janvier 2020 à septembre 2024.

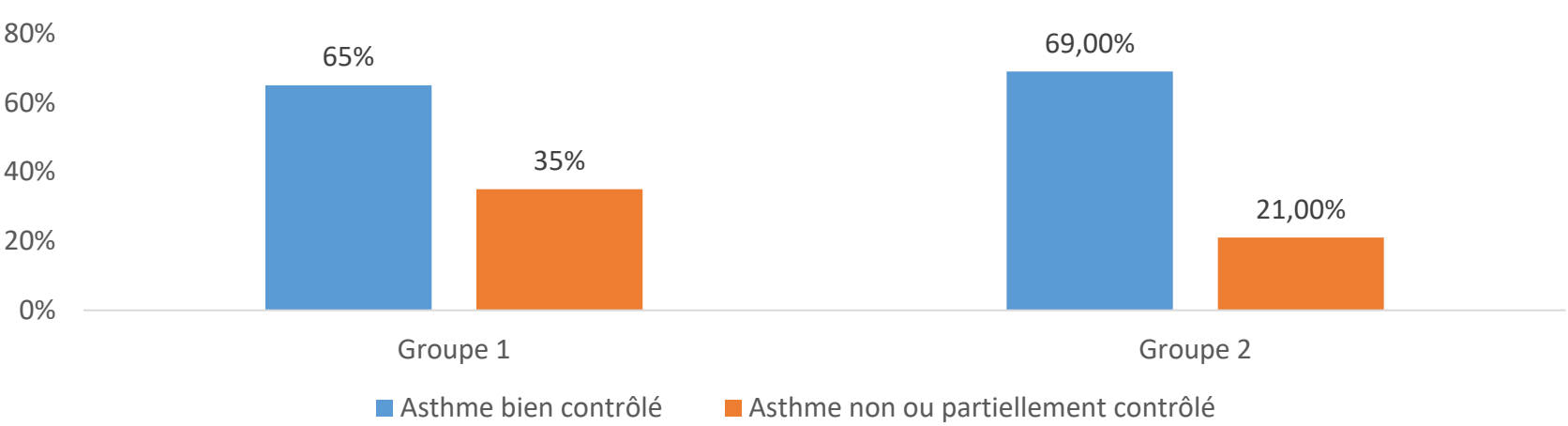
Caractéristiques générales:

- Moyenne d’âge:
 - Groupe 1: 35 ans
 - Groupe 2: 33 ans
- Age moyen de la 1^{ère} consultation:
 - Groupe 1: 26 ans
 - Groupe 2: 29 ans

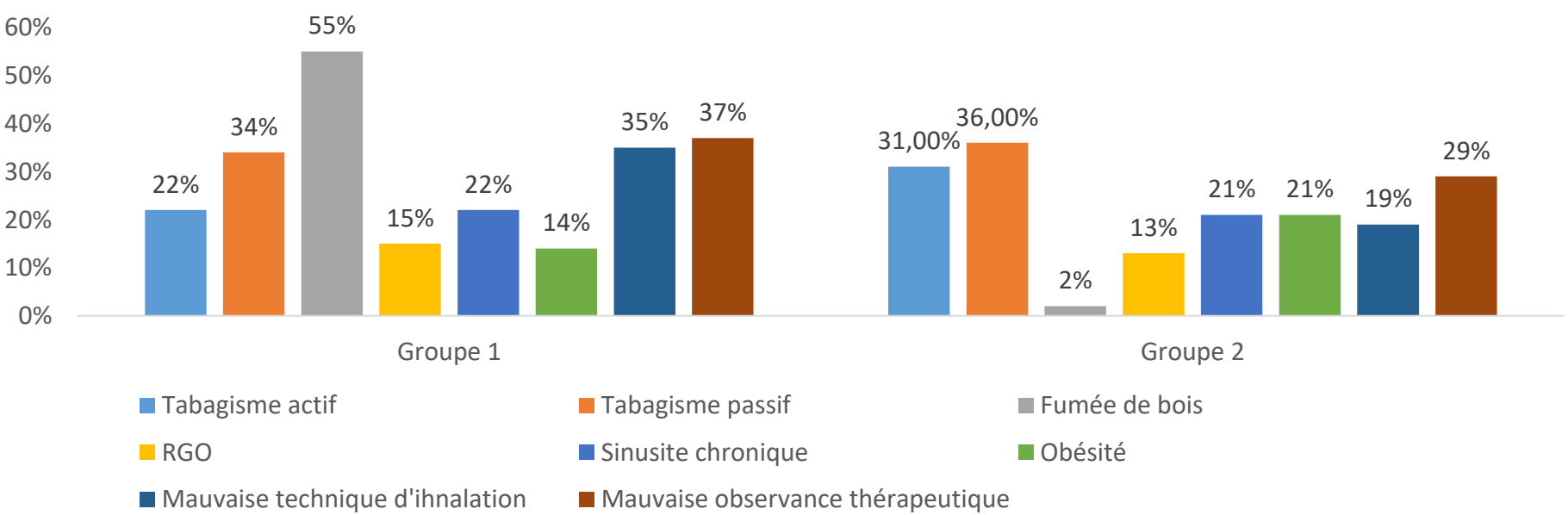
Antécédents



Contrôle de l’asthme (ACT)



Facteurs de non contrôle de l’asthme



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’asthme peut être associé chez la même personne à d’autres comorbidités rendant la prise en charge de l’asthme difficile. Plusieurs comorbidités et affections chroniques peuvent coexister avec l’asthme avec des conséquences négatives sur la qualité de vie et l’utilisation excessive des services de santé. L’obésité retrouvée chez 22% de nos patients asthmatiques est reconnue comme facteur péjoratif au cours de l’asthme avec un impact considérable sur la sévérité et le niveau de contrôle de l’asthme via des relations complexes (inflammatoires, mécaniques, immuno-allergiques...) une méta-analyse a mis en évidence une augmentation de la fréquence de l’asthme de 50% chez les sujets obèses.

Conclusion:

L’asthme chez la femme est plus fréquent et plus grave. Sa prise en charge doit tenir compte de ces particularités liées spécialement au statut hormonal.

Références:

- Ammor H. Thèse n° :64_08, 2009, p. 35
- 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
- A. Deschildre et al. Asthme et obésité: quelle relation chez l’enfant ? (2009)

Les auteurs déclarent n’avoir aucun conflit d’intérêt