



Asthme mal contrôlé : Quels facteurs influençants ?

Belhaj C., El Khattabi W., Bamha H., Msika S., Bougteb N., Arfaoui H., Jabri H., Afif My H

Service des Maladies Respiratoires, Hôpital 20 Août 1953, Casablanca, Maroc

RÉSUMÉ

L'asthme est un désordre de la réponse inflammatoire à des stimuli caractérisés par une hyperréactivité bronchique associé à un bronchospasme. Selon les recommandations de la GINA, le contrôle de l'asthme est un objectif majeur du traitement. Toutefois, les asthmatiques restent majoritairement insuffisamment contrôlés et ce dû à plusieurs facteurs. Le but de notre travail est de déterminer les causes du non contrôle de l'asthme chez les patients suivis en consultation d'allergologie de notre service.

Nous avons mené une étude rétrospective à propos de 144 patients asthmatiques suivis en consultations d'allergologie sur une période de 03 mois allant du janvier 2022 à janvier 2024.

La moyenne d'âge de nos patients est de 41 ans avec un âge moyen de début de l'asthme de 27 ans. On a constaté durant les quatre dernières semaines du suivi des patients un asthme contrôlé chez 102 patients (71%), non à partiellement contrôlé dans 42 cas (29%) avec une légère prédominance masculine dans 52% des cas. Les facteurs associés à un mauvais contrôle de la maladie asthmatique sont dominés par la non observance du traitement (48%), le RGO (29%), la mauvaise technique d'inhalation (14%) puis l'absence de l'éviction des allergènes (10%).

Nos résultats montrent qu'une meilleure connaissance des facteurs prédictifs du non contrôle de l'asthme, surtout des facteurs modifiables, permet une action ciblée pour améliorer le contrôle de la maladie.

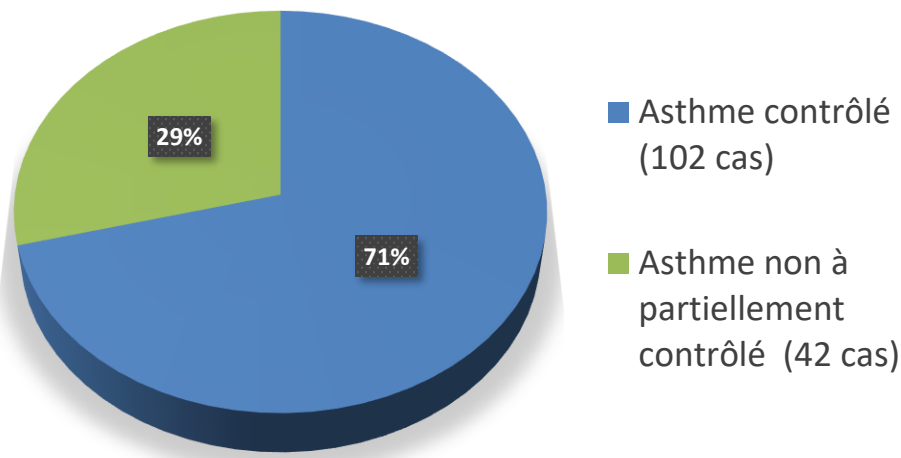


Figure 1 : Répartition selon le contrôle de l'asthme durant les 4 dernières semaines

	Contrôlé	Partiellement contrôlé	Non contrôlé
	Tous les items sont validés	au moins un item présent n'importe quelle semaine	
Symptômes diurnes	Aucun (≤ 2/sem)	> 2/sem	≥ 3 items du contrôle partiel présents n'importe quelle semaine
Limitation des activités	Aucune	Oui	
Symptômes nocturnes	Aucun	Oui	
U2 de secours	Aucun (≤ 2/sem)	> 2/sem	

Tableau 1 : Les critères de classification d'asthme contrôlé et non à partiellement contrôlé

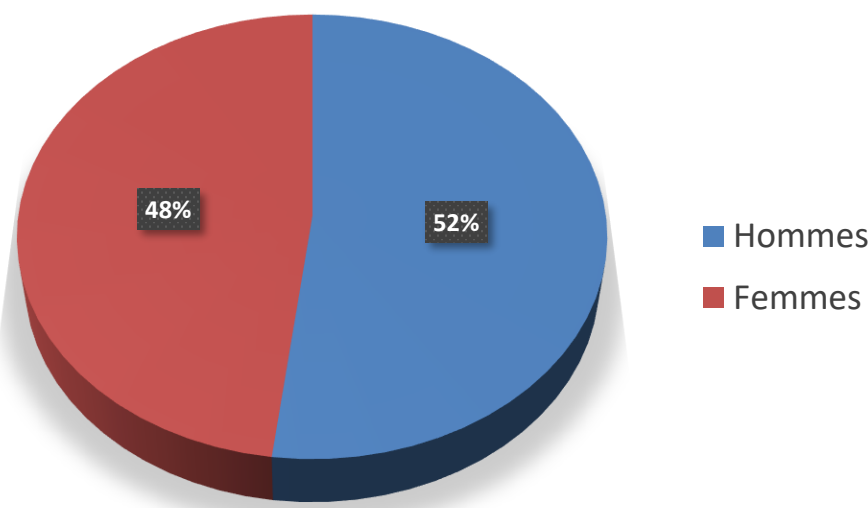


Figure 2 : Répartition des patients non à partiellement contrôlés selon le sexe

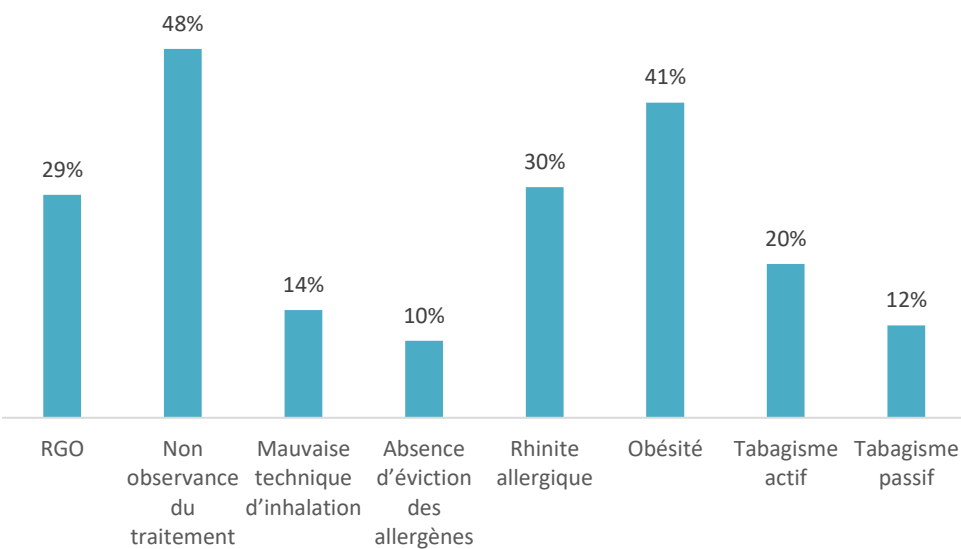


Figure 3 : Facteurs associés à un mauvais contrôle de la maladie asthmatique

DISCUSSION

Le principal objectif de la présente étude était d'évaluer le contrôle de l'asthme et de rechercher les facteurs pouvant l'influencer chez une population d'adultes asthmatiques suivis en consultation d'allergologie.

L'âge moyen dans notre étude est de 41 ans. Une étude similaire a été réalisée en Tunisie publiée en 2019, l'âge moyen des patients asthmatique est de 46 ans [1].

Le score ACT a révélé que 55 % des patients étaient non contrôlés. Selon les critères de GINA 2019, l'asthme était bien contrôlé dans 30 % des cas, les résultats ci-dessus sont comparables à l'étude réalisée par N. Fahem, L. Loued [1].

Le mauvais contrôle de l'asthme est lié essentiellement à un âge avancé, à un âge de début de la maladie tardif et à un bas niveau socioéconomique [1,2].

Une mal observance thérapeutique était rapportée chez les patients non contrôlés [1,2,3].

Une forte relation a été retrouvée entre le contrôle d'asthme et un statut poly allergique [1,2,3].

Selon le GINA 2022, le contrôle de l'asthme est un objectif majeur du traitement. L'évaluation du contrôle de la maladie consiste à déterminer l'intensité perceptible des effets de l'asthme chez le patient ou dans quelle mesure ils ont été atténués ou éliminés par le traitement. Le contrôle de l'asthme comprend actuellement deux champs d'action : le contrôle des symptômes et celui des facteurs de risque d'évolution péjorative ultérieure [4].

Le reflux gastro-œsophagien est également une comorbidité non négligeable au cours de l'asthme ; il s'agit d'un facteur d'aggravation et d'instabilité de la maladie [3].

CONCLUSION

La meilleure connaissance des facteurs prédictifs du non contrôle de l'asthme, surtout des facteurs modifiables, permet une action ciblée pour améliorer le contrôle de la maladie.

REFERENCES

- N. Fahem, L. Loued, A. Ben Saad, M. Ammar, A. Migaou, I. Nouria, W. Ammar, H. Baili, M.A. Tekaya, C. Dziri, S. Cheikh Mhamed, S. Joobeur, N. Rouatbi Service de pneumologie, Monastir, Tunisie.
- Profil des patients hospitalisés pour exacerbation sévère d'asthme. H.Bakkal, H.Benjelloune. Pneumologie. Casablanca, Maroc.
- Facteurs influençant le contrôle de l'asthme chez l'adulte tunisien. Factors associated with asthma control in Tunisian adults. M. Mjid, N. Belloumi, A. Hedhli, S. Toujani, Y. Ouahchi, J. Cherif, M. Beji
- GINA Report, Global Strategy for Asthma Management and Prevention. Updated 2022

INTRODUCTION

L'asthme est un désordre de la réponse inflammatoire à des stimuli caractérisés par une hyperréactivité bronchique associé à un bronchospasme. Selon les recommandations de la GINA, le contrôle de l'asthme est un objectif majeur du traitement. Toutefois, les asthmatiques restent majoritairement insuffisamment contrôlés et ce dû à plusieurs facteurs. Le but de notre travail est de déterminer les causes du non contrôle de l'asthme chez les patients suivis en consultation d'allergologie de notre service.

BUT DU TRAVAIL

Le but de notre travail est de déterminer les causes du non contrôle de l'asthme chez les patients suivis en consultation d'allergologie de notre service.

MATERIEL & METHODES

Nous avons mené une étude rétrospective à propos de 144 patients asthmatiques suivis en consultations d'allergologie sur une période de 03 mois allant d'avril à juin 2022.

RÉSULTATS

- Moyenne d'âge des patients : **41 ans** [17–72]
- L'âge moyen du début de l'asthme : **27 ans** [2–57]
- Asthme ancien (plus que 10 ans) : **56 %** des cas