

## Introduction

- Une maladie inflammatoire chronique des voies respiratoires
- Peut être influencée les variations hormonales, les phases de la vie reproductive, et certains comportements ou expositions environnementales domestiques ou professionnelles.

## Matériels et méthodes

- But :élucider les particularités de l'asthme chez la femme et les interactions anatomiques et physiologiques
- Étude rétrospective entre janvier 2018 et mars 2024
- 224 patientes asthmatiques suivies en consultation d'allergologie au service des maladies respiratoires du CHU IBN ROCHD

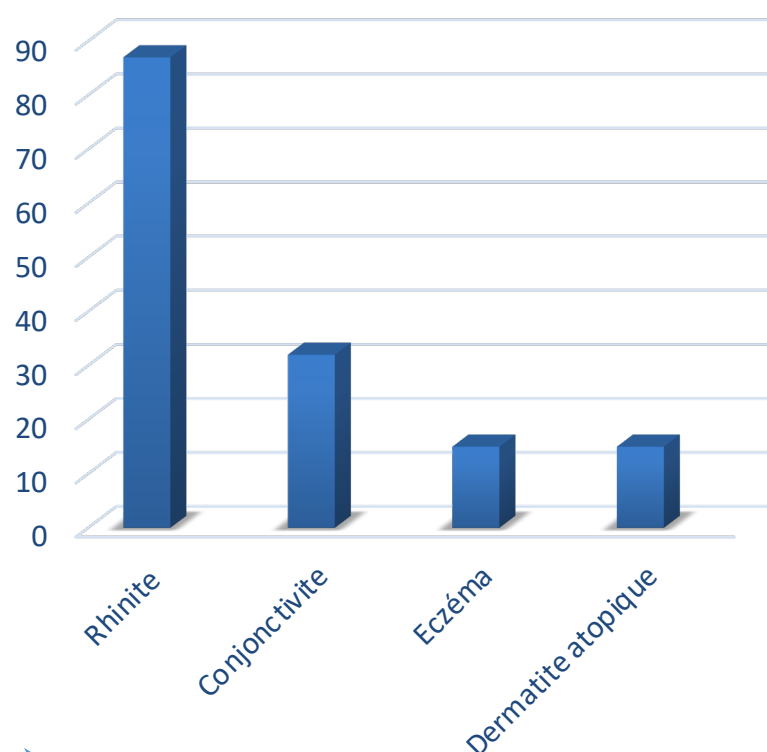
## Résultats

### Épidémiologie

- La moyenne d'âge : 35,5ans (16-79ans)
- Femmes au foyer : 64,7%
- Exposition professionnelle : 23% (ménage , textile , enseignement, chantier)

### Atopie

- Atopie familiale: 38 %
- Atopie personnelle: 90 %



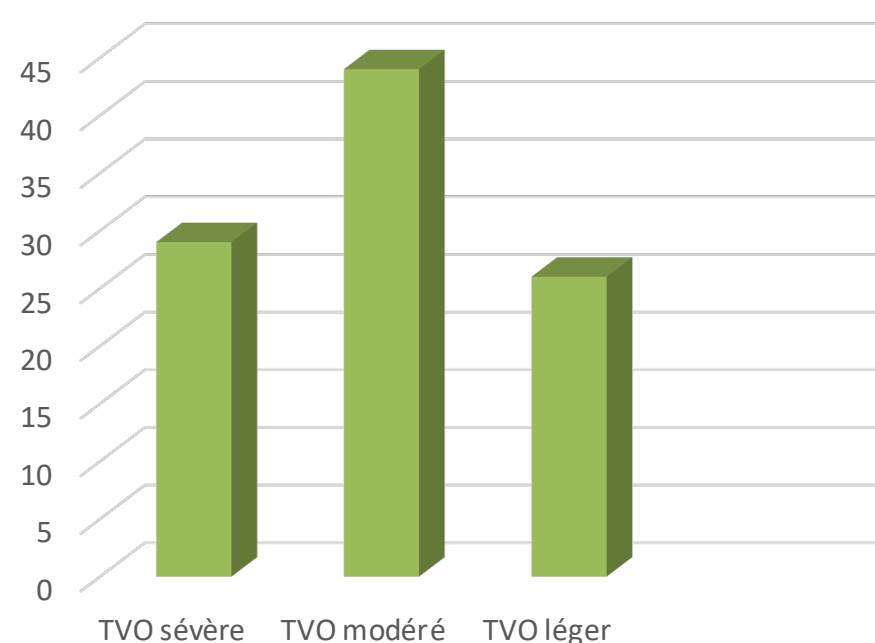
### Comorbidités:

Comorbidité	Nombre de cas	Pourcentage (%)
Obésité	107	48
RGO	30	13,7
Diabète	18	8
HTA	6	2,6
SAHOS	11	5

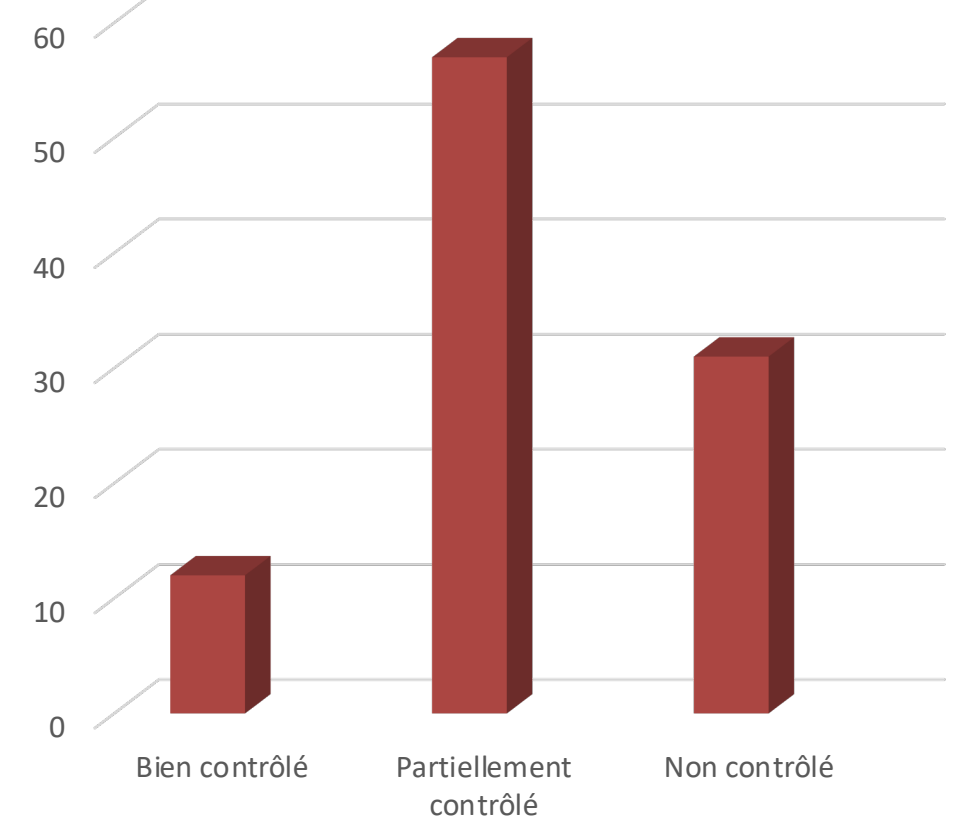
### Facteurs déclenchants

Facteur	Nombre de cas	Pourcentage (%)
Poussière de maison	224	100
Fumée de tabac	175	78
Froid	154	69
Émotion	150	67
Grossesse	9	4
Menstruations	5	2,3

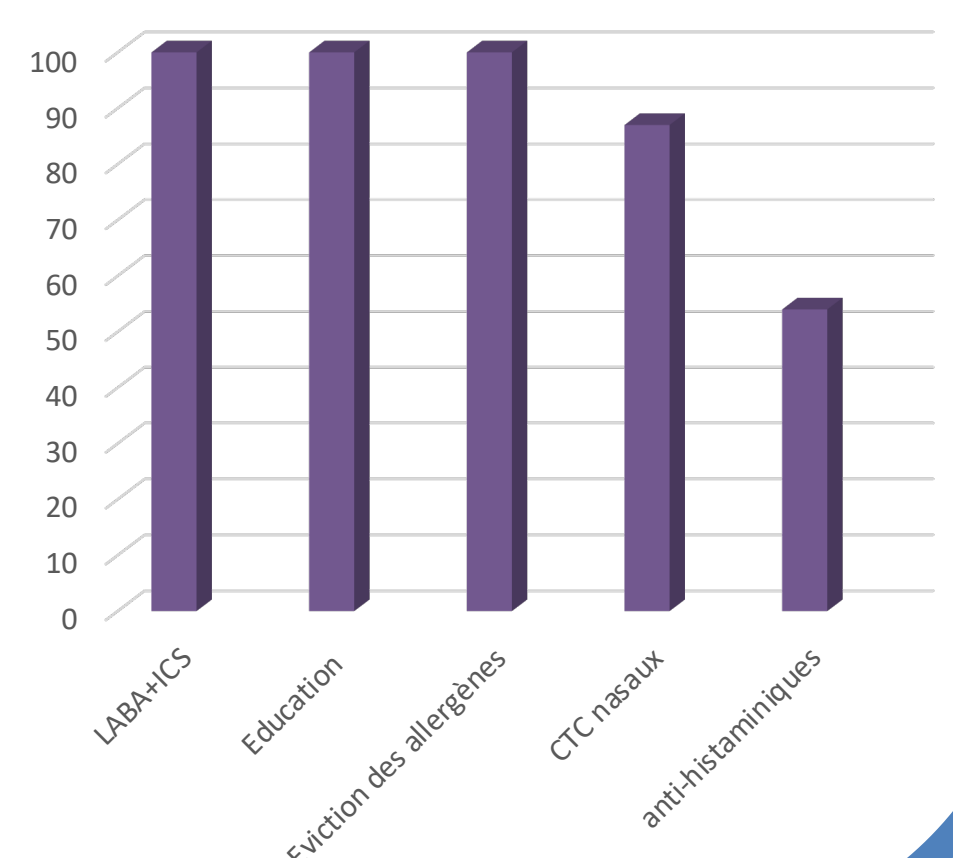
### La spirométrie



### Contrôle de l'asthme



### Traitement :



## Conclusion

L'asthme chez la femme nécessite une prise en charge individualisée, tenant compte des fluctuations hormonales, des facteurs de risque spécifiques, et des différences anatomo-biologiques. Un suivi attentif et une éducation adaptée permettent de mieux contrôler la maladie et d'améliorer la qualité de vie.