

1. Introduction

- L'association de l'asthme et de la tuberculose pulmonaire est rare, mais présente des défis importants en termes de gestion thérapeutique.
- L'interaction entre les antituberculeux et les médicaments de l'asthme complique leur prise en charge.

2. Objectifs

- Analyser l'association asthme-tuberculose et son impact thérapeutique.

3. Méthodes

- Étude rétrospective
- Période : 2018 - 2023
- 230 patients asthmatiques suivis en consultation d'allergologie au CHU Ibn Rochd
- Cas étudiés : 9 patients asthmatiques traités pour tuberculose

4. Résultats

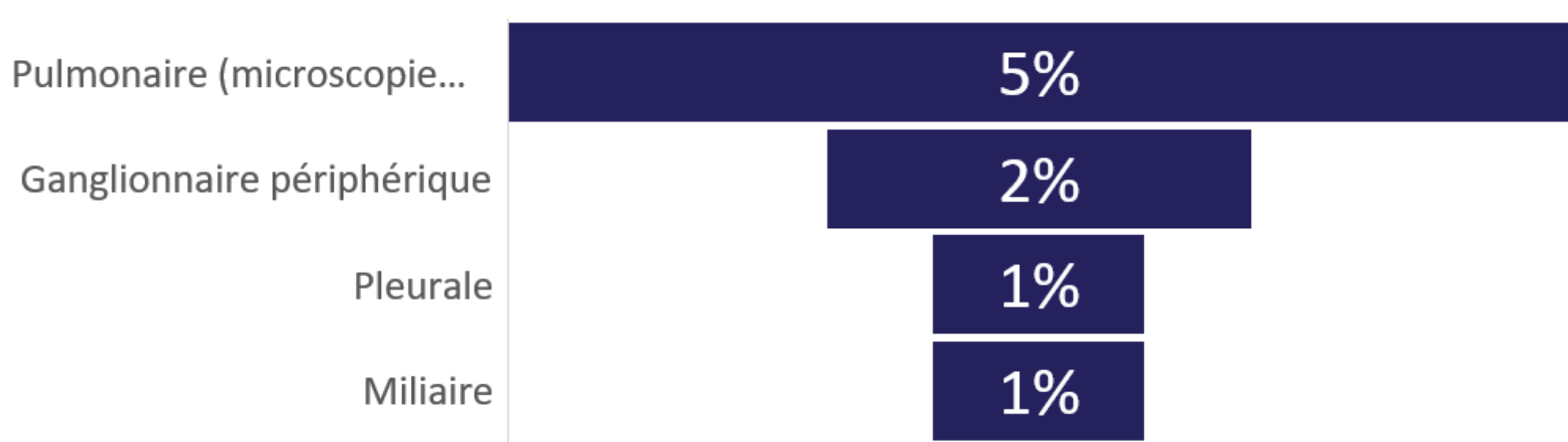
- Nombre de patients : 9 (6 femmes, 3 hommes)
- Âge moyen : 40 ans (17 à 58 ans)
- Type d'asthme :
 - Asthme persistant sévère : 2 patients.
 - Asthme persistant modéré : 4 patients.
 - Asthme persistant léger : 2 patients.
 - Asthme intermittent : 1 patient.

4. Résultats

- Contrôle de l'asthme
 - État de contrôle initial : asthme partiellement contrôlé à non contrôlé chez 6 patients.
 - Survenue de la tuberculose : après une durée moyenne d'évolution de l'asthme de 5 ans (de 1 à 12 ans).

- Facteurs favorisant la tuberculose
 - Automédication aux corticoïdes : 2 patientes.
 - Diabète : 1 patient.
 - Infection HIV : 1 patient.

- Localisation de la tuberculose



- Contrôle de l'asthme durant le traitement antituberculeux:
 - 6 patients ont maintenu un contrôle de l'asthme pendant le traitement antituberculeux
 - 2 patients ont eu des exacerbations après la phase d'attaque du traitement antibacillaire, mais ont ensuite obtenu un contrôle de l'asthme.

5. Conclusion

- L'association asthme et tuberculose est une gestion thérapeutique délicate, mais dans certains cas, la tuberculose pourrait contribuer au contrôle de l'asthme sur le long terme.
- L'interaction entre les traitements asthmatiques et antituberculeux nécessite une surveillance étroite pour éviter les complications et optimiser la prise en charge.