

La pratique de la spirométrie dans le suivi des patients asthmatique en consultation d’allergologie au service de pneumologie de l’hôpital 20 Août

Laokri S., Bougteb N., Msika S., Bamha H., Bougteb N., Jabri H., El Khattabi W., Afif H.

Service des Maladies Respiratoires, Hôpital 20 Août, CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

Résumé

L’asthme est une maladie inflammatoire chronique des voies aériennes ayant un impact médicosocial et médico-économique important, surtout dans les pays en voie de développement d’où l’importance du suivi standardisé en consultation d’allergologie afin d’obtenir un meilleur contrôle des symptômes. La spirométrie permet d’évaluer de manière objective les patients asthmatiques, revêtant une importance cruciale. Le but de cette étude est d’analyser les paramètres de la spirométrie et d’évaluer la progression et le contrôle de la maladie asthmatique chez les patients suivis en consultation d’allergologie à l’hôpital 20 Août de Casablanca. Nous avons mené une étude observationnelle transversale rétrospective entre janvier 2022 et septembre 2024 portant sur 67 patients asthmatiques ayant bénéficié d’une courbe débit-volume lors de leurs suivis en consultation d’allergologie de l’hôpital 20 Août de Casablanca. Les résultats sont exprimés en pourcentage des valeurs théoriques et en Z score. Tous les patients étudiés étaient stables, à distance de toute exacerbation au cours des examens. Chez les patients déjà mis sous traitement de fond, la spirométrie a été faite sous leurs schémas thérapeutiques habituel. Un test de réversibilité après inhalation de 400 microgrammes de salbutamol a été systématiquement réalisé chez les patients présentant un trouble ventilatoire obstructif (TVO), ainsi que chez tout patient suspecté asthmatique. Sur 67 patients, 70 % étaient de sexe féminin contre 30 % de sexe masculin, soit une prédominance nette féminine. La moyenne d’âge était de 42 ans avec des âges extrêmes allant de 17 ans à 79 ans. Les valeurs de la spirométrie étaient normales chez 52,2% % des patients étudiés, on a objectivé un trouble ventilatoire obstructif réversible (TVO) dans 23,8% des cas et une atteinte des petites voies aériennes chez 8,9% des patients, et 14,9 % des résultats de la spirométrie des patients étudiés étaient ininterprétables. L’asthme était contrôlé dans 73 % des cas selon les critères définis par Global Initiative for asthma (GINA), et les spirométries de contrôles étaient programmées après 12 mois dans 76% des cas. La pratique de la spirométrie lors du suivi des patients asthmatiques en consultation est primordiale, Il est important de sensibiliser le patient sur son but et sur la manière de son déroulement afin d’éviter les résultats ininterprétables.

Introduction

L’asthme est une maladie inflammatoire chronique des voies aériennes ayant un impact médicosocial et médico-économique important, surtout dans les pays en voie de développement d’où l’importance du suivi standardisé en consultation d’allergologie afin d’obtenir un meilleur contrôle des symptômes. La spirométrie permet d’évaluer de manière objective les patients asthmatiques, revêtant une importance cruciale.

But du travail

Le but de cette étude est d’analyser les paramètres de la spirométrie et d’évaluer la progression et le contrôle de la maladie asthmatique chez les patients suivis en consultation d’allergologie à l’hôpital 20 Août de

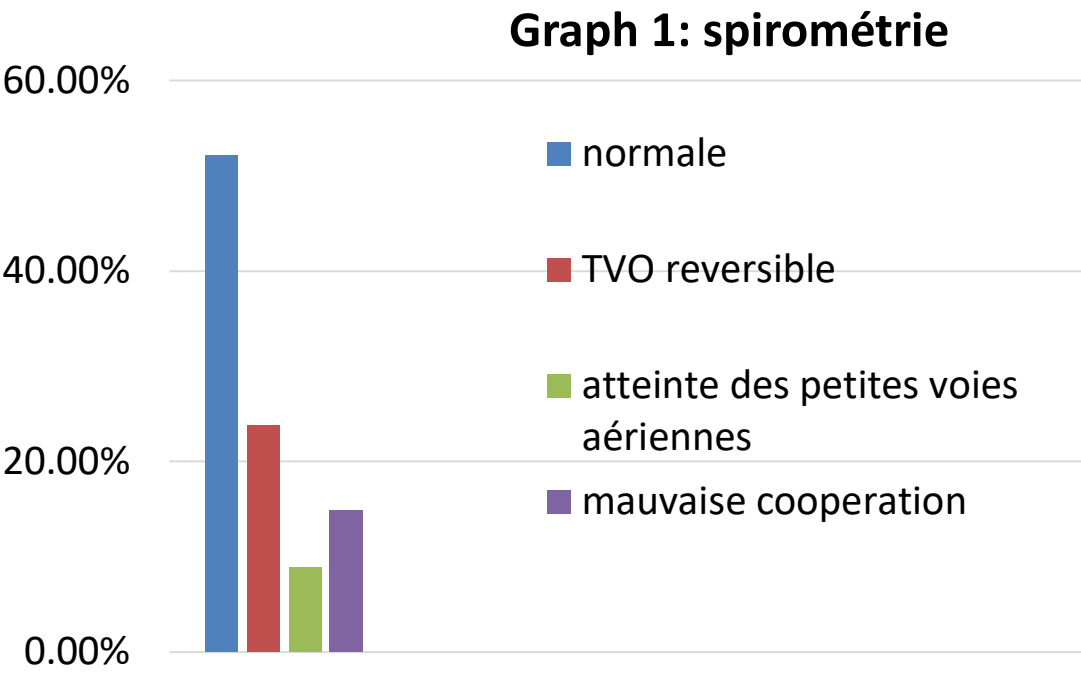
Matériel et Méthodes

Il s’agit d’une étude observationnelle transversale rétrospective menée entre janvier 2022 et septembre 2024 portant sur 67 patients asthmatiques ayant bénéficié d’une courbe débit-volume lors de leurs suivis dans notre consultation.

Les résultats sont exprimés en pourcentage des valeurs théoriques et en Z score. Tous les patients étudiés étaient stables, à distance de toute exacerbation au cours des examens. Chez les patients déjà mis sous traitement de fond, la spirométrie a été faite sous leurs schémas thérapeutiques habituel. Un test de réversibilité après inhalation de 400 microgrammes de salbutamol a été systématiquement réalisé chez les patients présentant un trouble ventilatoire obstructif (TVO), ainsi que chez tout patient suspecté asthmatique.

Résultats

Sur 67 patients, 70 % étaient de sexe féminin contre 30 % de sexe masculin, soit une prédominance nette féminine. La moyenne d’âge était de 42 ans avec des âges extrêmes allant de 17 ans à 79 ans.



Discussion

- ❖ L’asthme est une pathologie chronique, fréquemment associée à des manifestations oto-rhino-laryngologiques, rendant complexe la prise en charge du patient
- ❖ Une étude transversale prospective, descriptive et analytique dans quatre régions bioclimatiques différentes de la Côte d’Ivoire a été réalisée pendant deux semaines du mois de février 2017: 717 patients présentant des sifflements intrathoraciques au sein des 4115 enquêtés ont été retenus. Au moins un épisode de manifestations oto-rhino-laryngologiques (ORL) au cours de la vie a été retrouvé chez 58,8 % des cas avec une différence statistiquement significative selon la région. Parmi ces enquêtés 83,5 % ont présenté au moins un épisode ORL dans les 12 derniers mois sans différence significative, ce qui rejoint les résultats de notre étude où 52,6% des patients ont présenté au moins une manifestation oto-rhino-laryngologique.
- ❖ L’asthme est souvent associé à une rhinite ou à une sinusite, c’est le cas dans notre série où les manifestations oto-rhino-laryngologiques associées à l’asthme étaient dominées par la rhinite (39,2%) puis la sinusite (8,2%).
- ❖ La rhinite est parfois plus invalidante que l’asthme. Le traitement des rhinites améliore l’asthme. La sinusite est souvent moins symptomatique mais doit être recherchée car elle favorise les exacerbations.
- ❖ Les études épidémiologiques ont montré que l’asthme et la rhinite sont très souvent associés. L’impact de la rhinite sur l’asthme est important. La présence de rhinite aggrave les symptômes de l’asthme. La consommation de médicaments antiasthmatiques est plus importante chez les patients rhinitiques. Le traitement de la rhinite influence l’évolution de l’asthme. Bien traiter la rhinite améliore le contrôle de l’asthme. On diminue de façon franche par un facteur de 5 le recours aux soins d’urgence et la fréquence des exacerbations, lorsqu’on traite le nez d’un asthmatique qui souffre aussi de rhinite. Les recommandations ARIA (Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma) donnent des repères pour la prise en charge des patients : rechercher un asthme chez les patients souffrant de rhinite allergique persistante, rechercher une rhinite chez les patients souffrant d’asthme, assurer une prise en charge thérapeutique commune

Conclusion

Les manifestations oto-rhino-laryngologiques (ORL) sont fréquentes dans notre population suivie pour asthme. Ils sont associés à une altération de la qualité de vie. Une collaboration entre ORL et pneumologues permet une meilleure prise en charge de ces patients.

Références

- 1-R.G. Bopaka1, E.L.P. Bemba2, K.B. Ossale Abacka1, F.H. Okemba Okombi 3, N.B. Ebenga Somboko1, M. Illoye Ayet 1, A. Nkanga. Revue des maladies respiratoires Actualités, Volume 14, Issue 1, January 2022, Page 77
- 2-EMC Médecine , Volume 1, Issue 2 , April 2004, Pages 141-150
- 3-B Wallaert , Revue française d’allergologie 49 (2009) S53-S56)