

Asthme et tabagisme passif : le poids de l'entourage

Belkziz O., Bougteb N., Bamha H., Msika S., Arfaoui H., Jabri H., El Khattabi W., Afif MH.

Service de pneumologie, Hôpital 20 Août 1953, CHU Ibn Rochd, Casablanca (Maroc)

INTRODUCTION

Le tabagisme passif constitue un facteur aggravant majeur de l'asthme, contribuant à un mauvais contrôle de la maladie et à la survenue fréquente d'exacerbations.

OBJECTIFS

Déterminer l'impact du tabagisme passif sur le contrôle de l'asthme et la fréquence des exacerbations chez les patients suivis au service de pneumologie.

MATERIELS ET METHODES

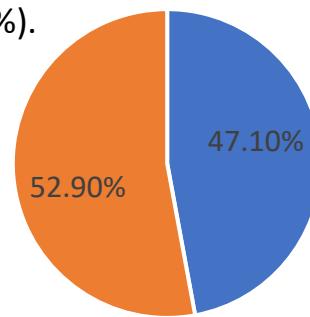
Entre Janvier 2022 et juillet 2025, 98 patients asthmatiques ont été colligés à la consultation d'allergologie du service de pneumologie de l'hôpital 20 Août de Casablanca.

RESULTATS

L'âge moyen était de 41.4 ans, avec des extrêmes d'âge de 16 ans et de 79 ans, et 68 % étaient des femmes.

Trente-quatre patients étaient exposés au tabagisme passif, le plus souvent au domicile (97.1 %), par un conjoint ou un parent fumeur, avec une consommation moyenne de 20 cigarettes/jour, parfois au travail (41.2 %) et/ou dans les lieux de loisirs (32.4 %).

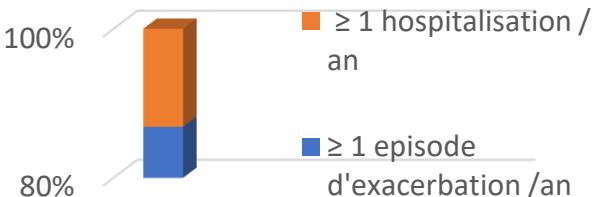
- exposition unique
- exposition multiples



Graph 1: répartition de l'exposition au tabagisme passif (%)

La durée d'exposition rapportée dépassait fréquemment dix ans. Chez les patients exposés, le score ACT moyen était de 14,6, indiquant un contrôle insuffisant pour la majorité, puisque seuls 31,6 % présentaient un asthme bien contrôlé.

Les exacerbations étaient très fréquentes, tous les patients exposés étaient sous traitement de fond, et les autres critères de bon contrôle étaient vérifiés



Graph 2: Fréquence des exacerbations et des hospitalisations

DISCUSSION

Le tabagisme passif constitue un facteur de risque reconnu d'exacerbations et d'aggravation de l'asthme, tant chez l'enfant que chez l'adulte [1,2]. Il agit par plusieurs mécanismes, incluant l'irritation des voies respiratoires, l'induction de l'inflammation bronchique et l'altération de la réponse aux traitements de fond [3]. Les données de notre étude rejoignent celles de

la littérature, en mettant en évidence une fréquence élevée d'exposition passive parmi les patients asthmatiques mal contrôlés, en particulier dans un contexte familial fumeur. Cette observation souligne l'importance de l'évaluation systématique de l'environnement tabagique dans la prise en charge de l'asthme [4].

CONCLUSION

Ces résultats plaident pour des interventions de sensibilisation ciblant le milieu familial, professionnel et social, afin de réduire l'exposition au tabagisme passif et d'améliorer le contrôle de l'asthme.

REFERENCES

- 1- Eisner MD et al. Exposure to secondhand smoke and asthma severity in adults. *Chest*, 2005
- 2- Burke H et al. Passive smoking and childhood asthma: a systematic review. *Thorax*, 2012.
- 3- Thomson NC. Passive smoking and adult asthma: mechanisms and risks. *Thorax*, 2004
- 4- GINA 2023. Global Initiative for Asthma