

Caractéristiques de l'asthme sévère chez la femme en âge de procréer



Mouhssine N., EL Khattabi W., Bamha H., Msika S., Bougteb N., Arfaoui H., Jabri H., Afif My.H.

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

INTRODUCTION

L'asthme sévère représente un défi particulier lorsqu'il survient chez la femme en âge de procréer, compte tenu de l'impact potentiel sur la qualité de vie, la fertilité et le suivi de la grossesse.

OBJECTIFS

Évaluer les caractéristiques cliniques, les facteurs déclenchants et les difficultés de contrôle de l'asthme sévère chez la femme en âge de procréer, afin de mieux adapter la prise en charge et le suivi de cette population particulière.

MATERIELS ET METHODES

Cette étude a inclus 32 patientes asthmatiques âgées de moins de 45 ans, suivies en consultation d'allergologie au service de pneumologie de l'hôpital 20 Août de Casablanca sur une période allant de janvier 2022 à juillet 2025.

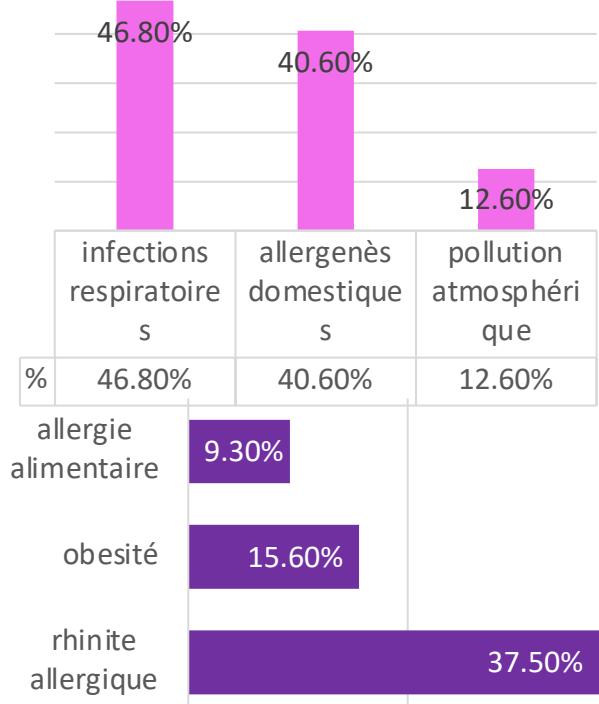
RESULTATS

L'âge moyen était de 34,7 ans, avec des extrêmes d'âge de 19 et 45 ans. La durée moyenne d'évolution de l'asthme était de 12,3 ans.

- données cliniques:

- 62,5 % étaient mariées, avec en moyenne 2 enfants par patiente.
- 68,7 % avaient déjà eu au moins une grossesse.
- 100 % des patientes répondaient aux critères d'asthme sévère.
- Le score ACT moyen était de 15,4
- 53 % des patientes avaient présenté des exacerbations sévères ayant nécessité une corticothérapie orale ou une hospitalisation
- le traitement de fond était prescrit chez 84,3 % des patientes
- l'observance n'était jugée bonne que dans 59,3 % des cas.

Graph 1: principaux facteurs déclenchants



Graph 2: Répartition des comorbidités

DISCUSSION

L'asthme sévère chez la femme en âge de procréer pose un réel défi thérapeutique, du fait des variations hormonales pouvant influencer l'inflammation bronchique et le contrôle de la maladie (1).

La fréquence élevée des exacerbations et la mauvaise observance retrouvées dans notre étude rejoignent les données de la littérature, où l'asthme féminin reste souvent moins bien contrôlé (2). Les comorbidités telles que la rhinite allergique et l'obésité contribuent également à la sévérité et à la résistance thérapeutique (3). Une approche multidisciplinaire intégrant suivi gynécologique, éducation thérapeutique et ajustement du traitement est essentielle pour améliorer le pronostic et la qualité de vie de ces patientes (4).

CONCLUSION

L'asthme sévère chez la femme en âge de procréer reste difficile à contrôler, nécessitant une prise en charge individualisée tenant compte de l'observance, des facteurs hormonaux et du suivi préconceptionnel.

REFERENCES

- 1- Farha T et al. Ann Am Thorac Soc. 2016.
- 2- Fuseini H, Newcomb DC. J Allergy Clin Immunol. 2017.
- 3- Boulet LP. Eur Respir J. 2013.
- 4- GINA. Global Strategy for Asthma Management and Prevention. 2024