

La fibrose pulmonaire idiopathique : caractéristiques et impact du NINTEDANIB sur l'évolution fonctionnelle.

Y.Belboukhari, C Rachid, M.Ijim, O. Fikri, L. Amro
Service de pneumologie. Hôpital Arrazi, CHU Mohamed VI, Labo, LRMS. FMPM. UCA, Marrakech, Maroc
40 ème Congrès National de la Société Marocaine des Maladies Respiratoires (SMMR),

INTRODUCTION

La FPI est une pneumopathie infiltrante diffuse irréversible de cause inconnue, et d'évolution rapidement progressive, touchant surtout le sujet âgé et caractérisée par un aspect histologique ou radiologique de pneumopathie interstitielle commune.

OBJECTIF DU TRAVAIL

L'objectif de ce travail est de décrire les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, radiologiques et évolutives des patients suivis pour FPI au service de pneumologie CHU Mohammed VI de Marrakech.

MATERIEL ET METHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée de décembre 2023 à décembre 2025, incluant 23 patients ayant un diagnostic de FPI confirmé selon les critères internationaux (aspect scanographique, bilan étiologique négatif). Les données démographiques, cliniques et radiologiques ont été analysées, ainsi que l'évolution fonctionnelle après introduction du NINTEDANIB (OFEV 150mg*2/J).

L'évaluation a porté sur la CVF, la CPT, le test de marche de 6 minutes, la gazométrie artérielle ainsi que les effets secondaires du traitement avec un suivi moyen de 2 ans.

RESULTATS

L'étude a colligé 23 patients, majoritairement des hommes (91%), avec un âge moyen d'environ 68 ans. Cliniquement, la dyspnée et la toux associées à des crépitants étaient quasi constantes. Le scanner thoracique HR mettait en évidence un aspect de PIC; certaine ou probable, chez l'ensemble des patients.

Après l'instauration du NINTEDANIB, l'évaluation fonctionnelle respiratoire a montré une **stabilisation de la CVF et de la CPT chez 65 % des patients** et une **amélioration chez 30 %**, avec des gains allant de +6 à +10 %. Une dégradation n'a été observée que dans **moins de 10 % des cas**.

Le **test de marche de 6 minutes** retrouvait une **amélioration fonctionnelle chez 70 %** des patients et une stabilisation chez **20 %**.

Figure 1 : Réponse fonctionnelle respiratoire sous NINTEDANIB

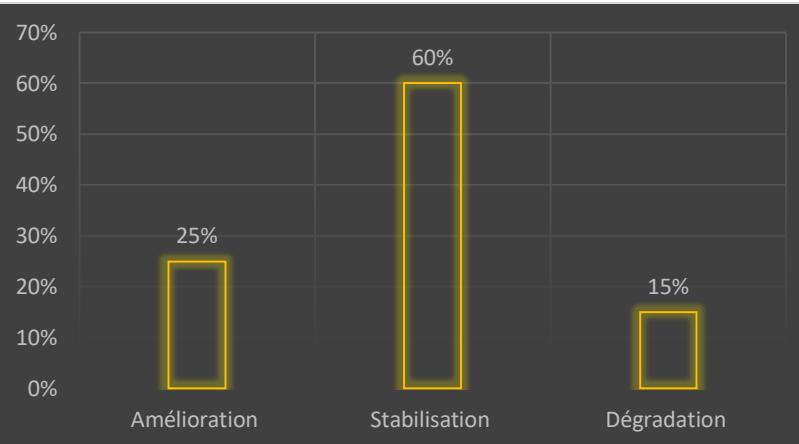
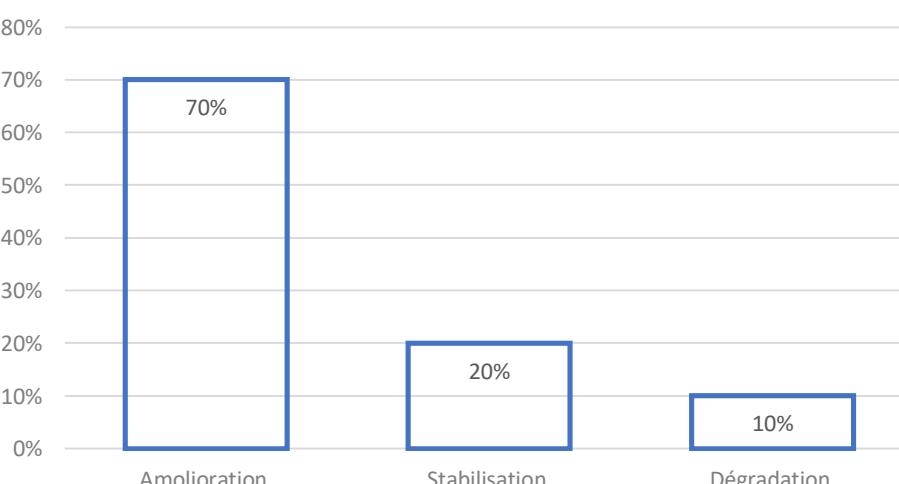


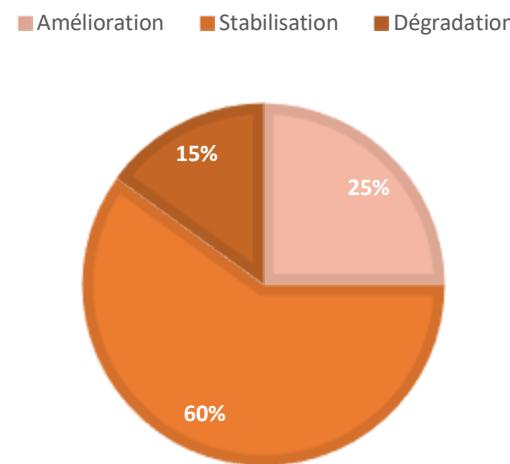
Figure 2 : Bénéfice fonctionnel évalué par le test de marche de 6 minutes



La **gazométrie artérielle** retrouvait une **stabilisation de la PaO₂ chez 60 %** des patients et une amélioration dans **25 %** des cas. Les **effets indésirables** étaient rares (**13 %**), légers et digestifs, sans arrêt du traitement.

Malgré ces résultats encourageants, trois décès ont été observés, en lien avec la progression de la maladie, soulignant la sévérité potentielle de la FPI.

Figure 3 : Évolution de la PaO₂ après instauration du NINTEDANIB



CONCLUSION

La Fibrose Pulmonaire Idiopathique demeure une pathologie sévère, malgré les avancées thérapeutiques. Le NINTEDANIB apparaît comme un traitement prometteur, permettant, chez la majorité des patients, une stabilisation voire une amélioration des paramètres fonctionnels, avec une tolérance généralement satisfaisante.

Des études prospectives, impliquant une cohorte plus large et un suivi prolongé, intégrant une analyse approfondie des effets théranostiques, s'avèrent indispensables afin de confirmer et affiner ces observations.