

Introduction

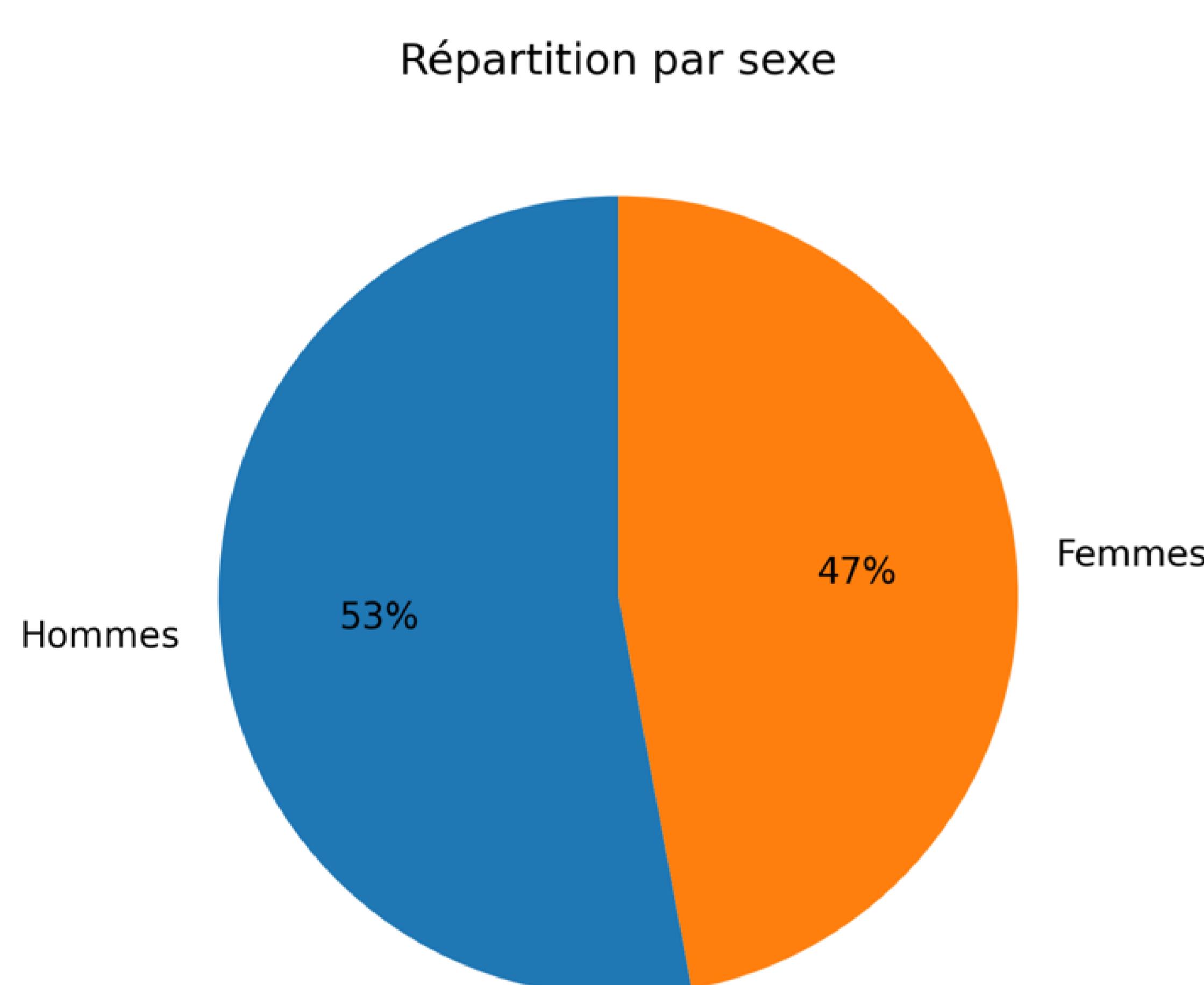
La fatigue est un symptôme fréquent et invalidant chez les patients atteints de pneumopathies interstitielles diffuses fibrosantes. Malgré son impact important sur la qualité de vie et le fonctionnement quotidien, elle reste insuffisamment évaluée en pratique clinique.

Matériels et méthodes

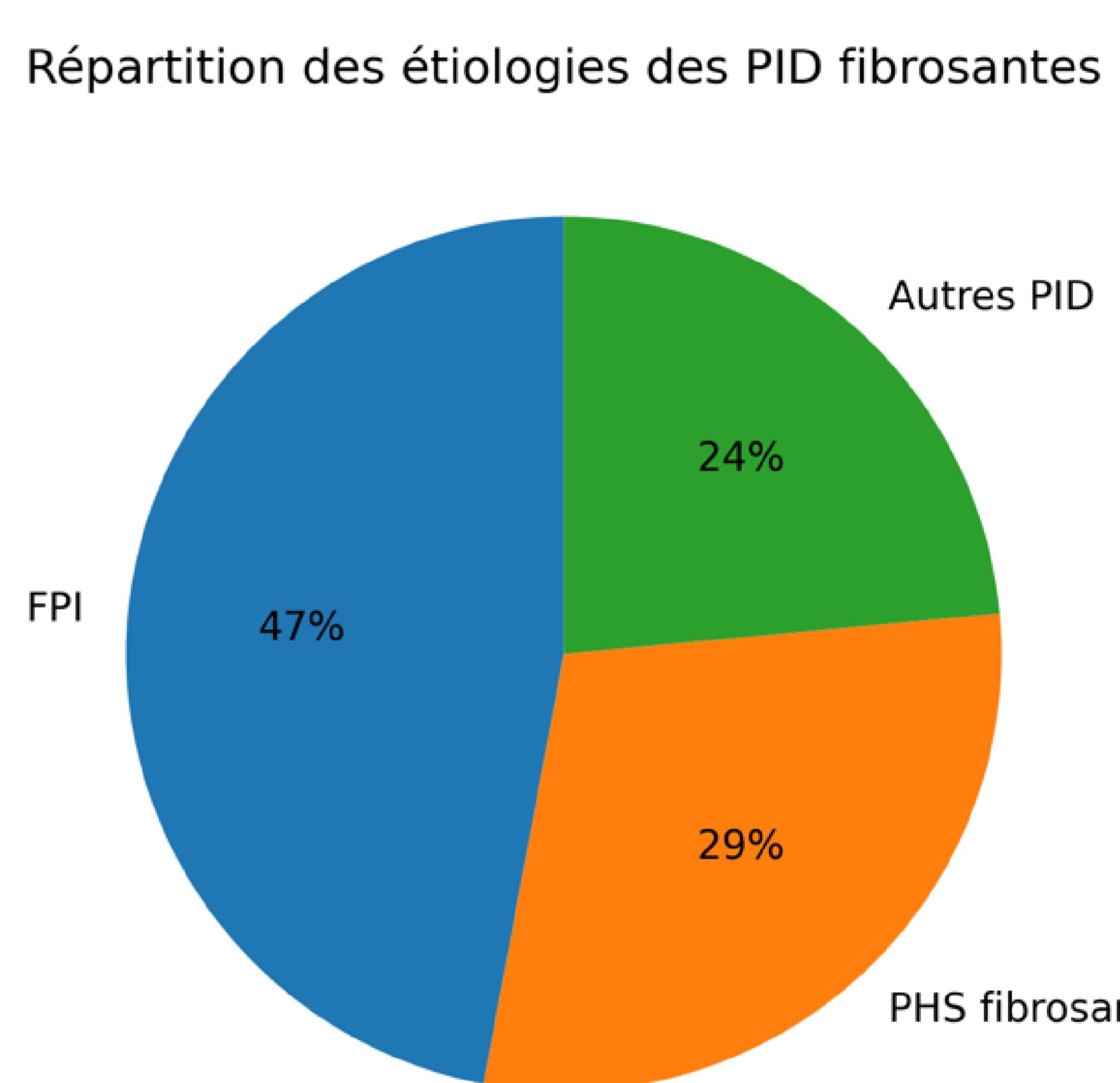
- Étude transversale (2023-2025)
- Service de pneumologie P25 - CHU Ibn Rochd
- 32 patients PID fibrosantes
- 17 patients analysés

Résultats

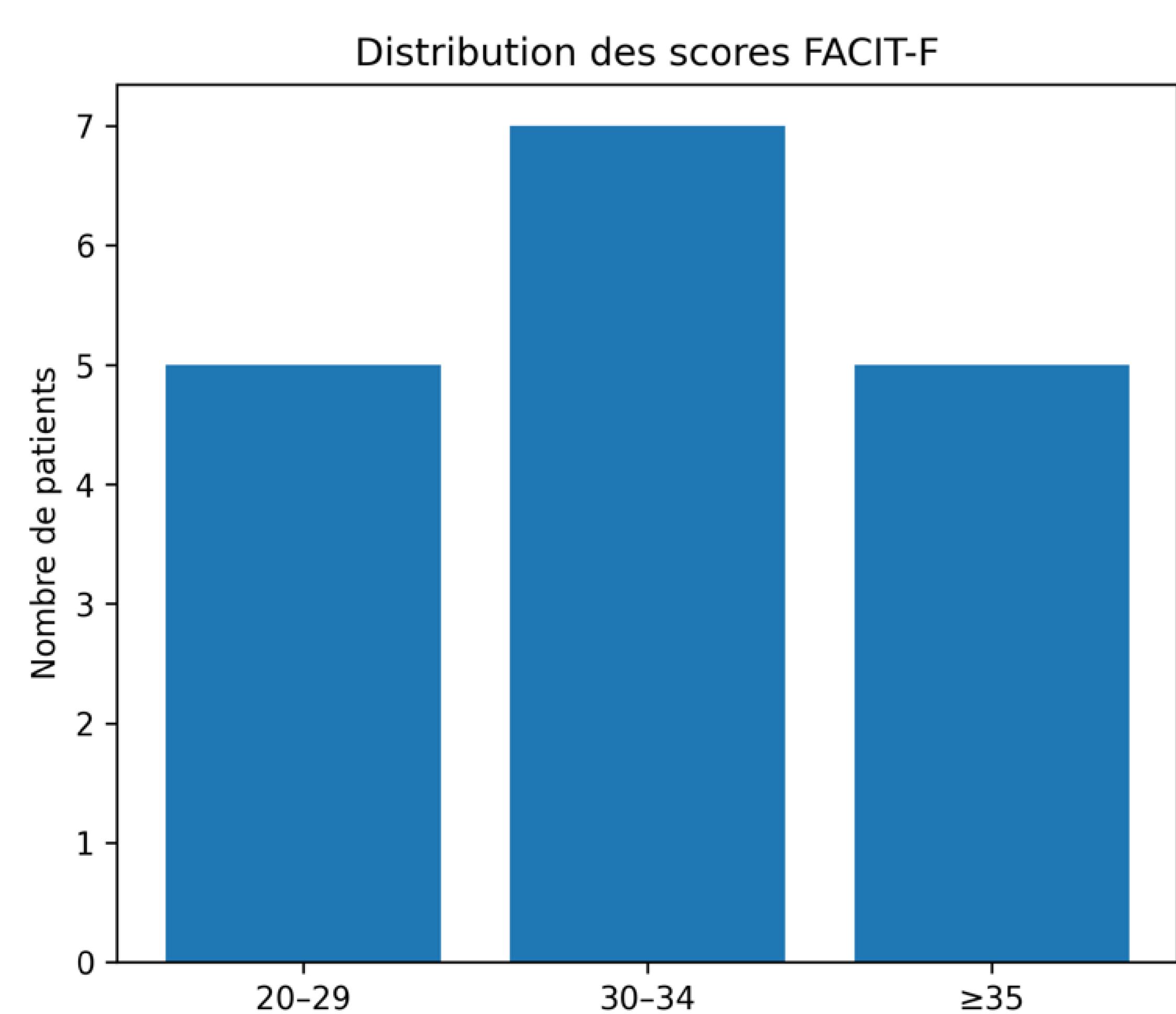
1-Répartition selon le sexe:



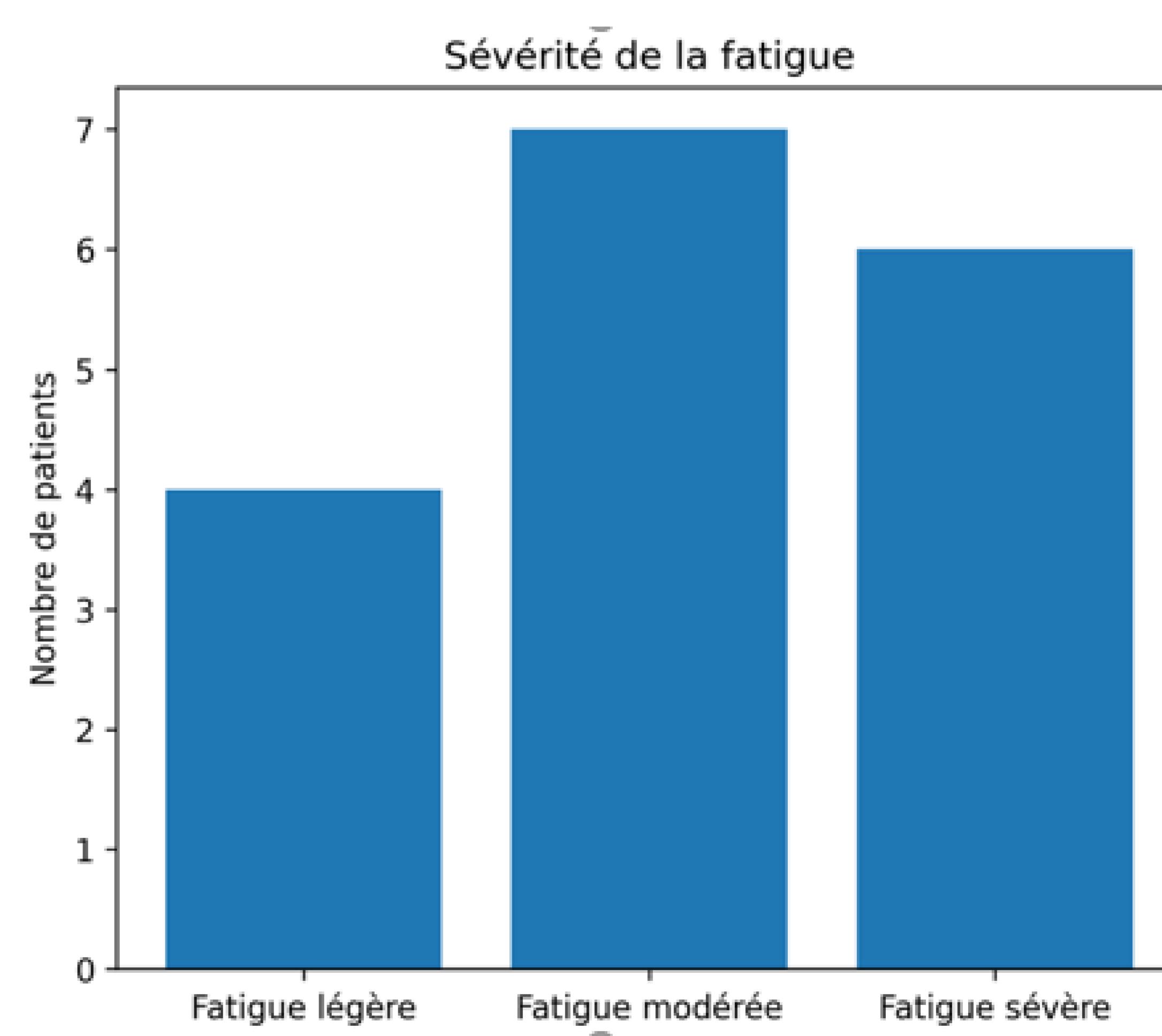
2-Etiologies des PID fibrosantes:



3-Distribution des scores FACIT-F:



4-Sévérité de la fatigue:



Conclusion

La fatigue est un symptôme central mais encore insuffisamment évalué chez les patients atteints de PID fibrosantes. Le questionnaire FACIT-F est un outil simple, validé et applicable en pratique courante pour mieux apprécier le retentissement de la maladie.

Impact de la dyspnée et de la toux sur la qualité de vie chez les patients atteints de pneumopathies interstitielles diffuses fibrosantes

B.Dassouli, W.Jalloul , H. Harraz, K. Chaanoun, Z.Laklai , H. Benjelloun, N. Zagħba

Service des Maladies Respiratoires du CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

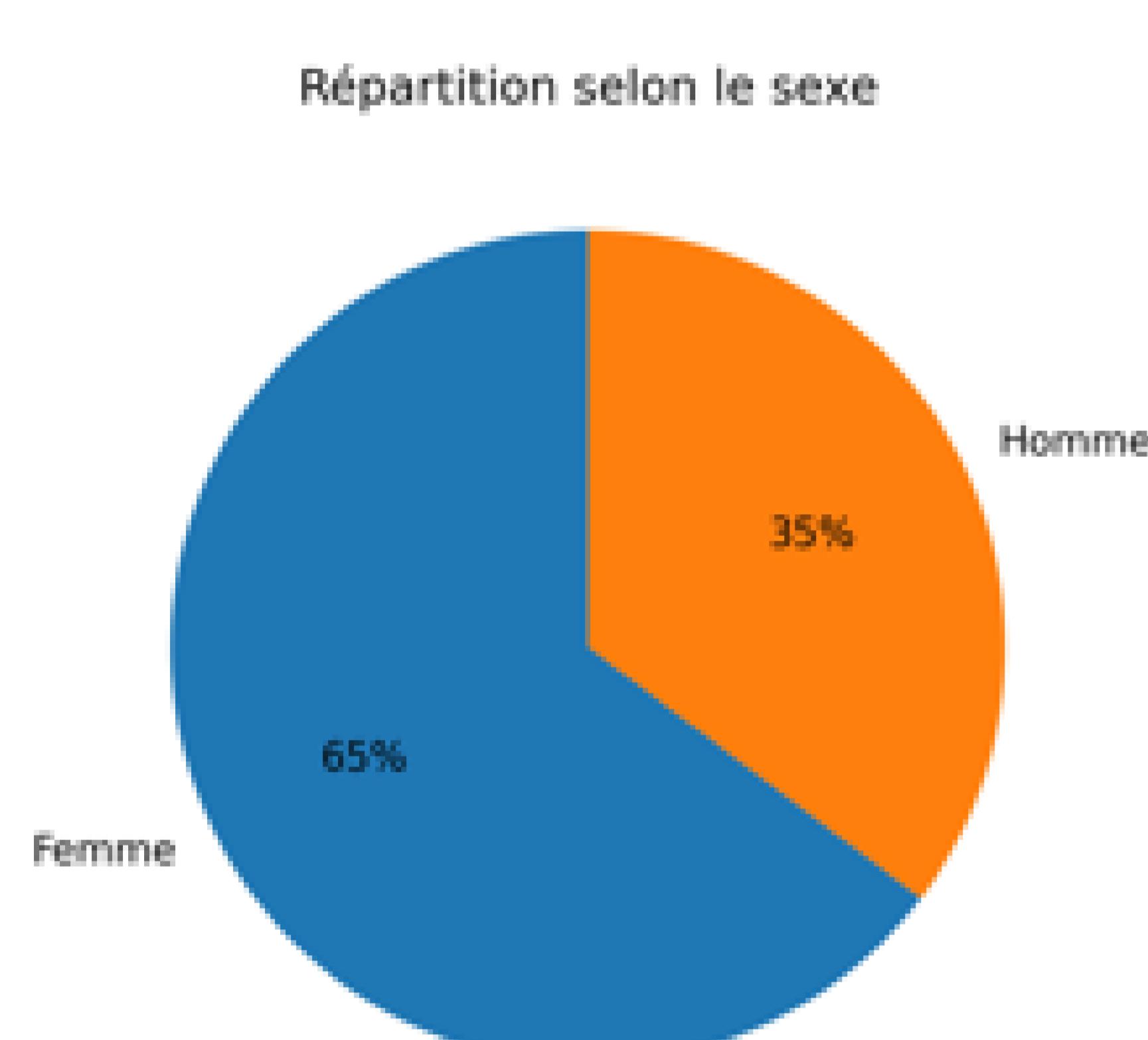
Introduction

- La dyspnée et la toux chronique sont des symptômes majeurs des PID fibrosantes.
- Elles entraînent un retentissement fonctionnel, psychologique et social important.
- Leur impact sur la qualité de vie reste insuffisamment évalué en pratique clinique.
- Objectif : évaluer l'impact de la dyspnée et de la toux sur la qualité de vie chez les patients atteints de PID fibrosantes.

Matériels et méthodes

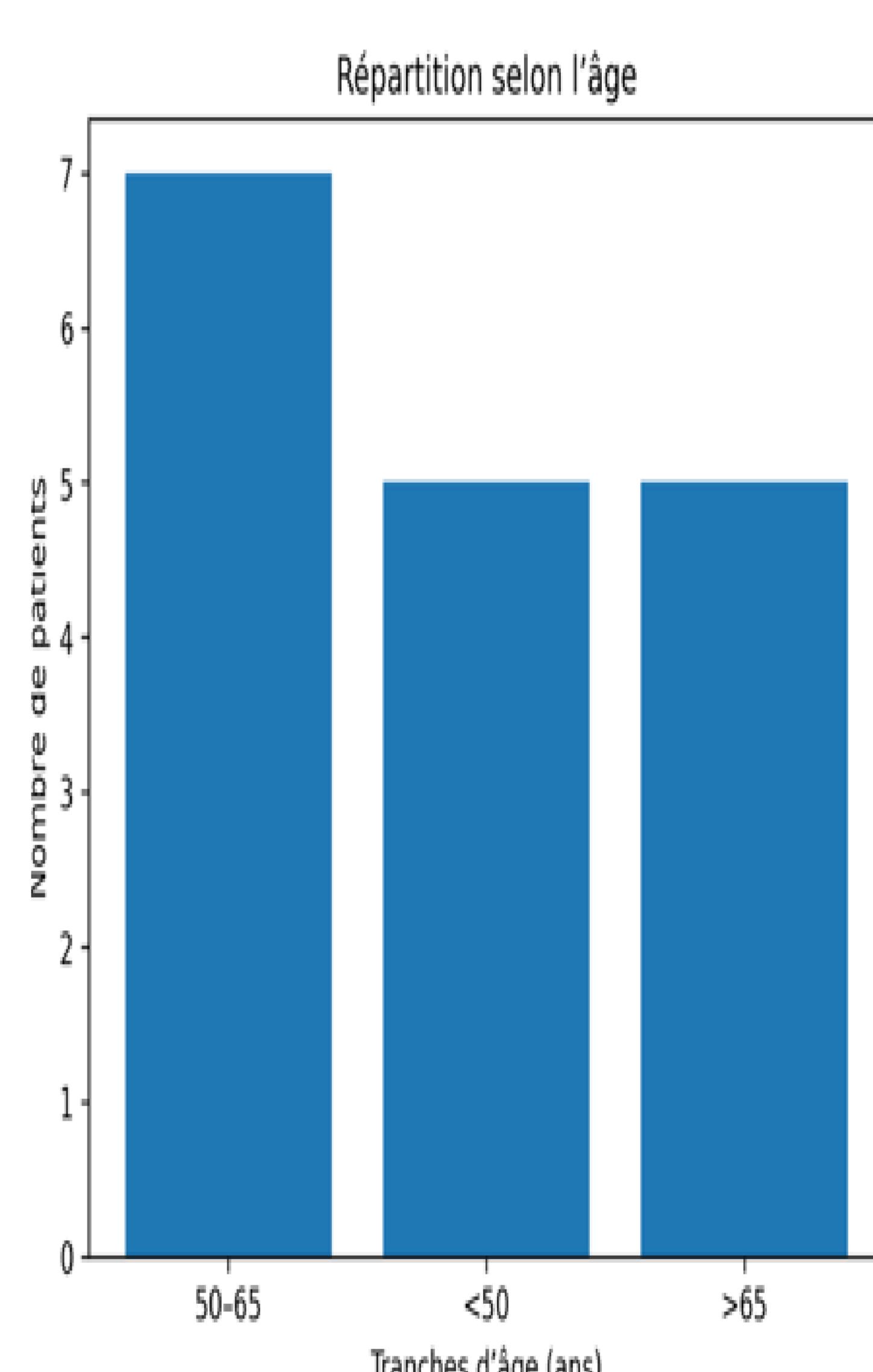
- Type d'étude : étude transversale (2023-2025)
- Lieu : Service de pneumologie P25, CHU Ibn Rochd
- Population :
32 patients atteints de PID fibrosantes identifiés
17 patients ayant complété l'ensemble des questionnaires
- Outils d'évaluation :
Dyspnée : mMRC
Toux : Leicester Cough Questionnaire (LCQ)
Qualité de vie : King's Brief Interstitial Lung Disease questionnaire (K-BILD)
- Analyse statistique :
Tests de corrélation non paramétriques
 $p < 0,05$ considéré significatif

1-Stades de la dyspnée:

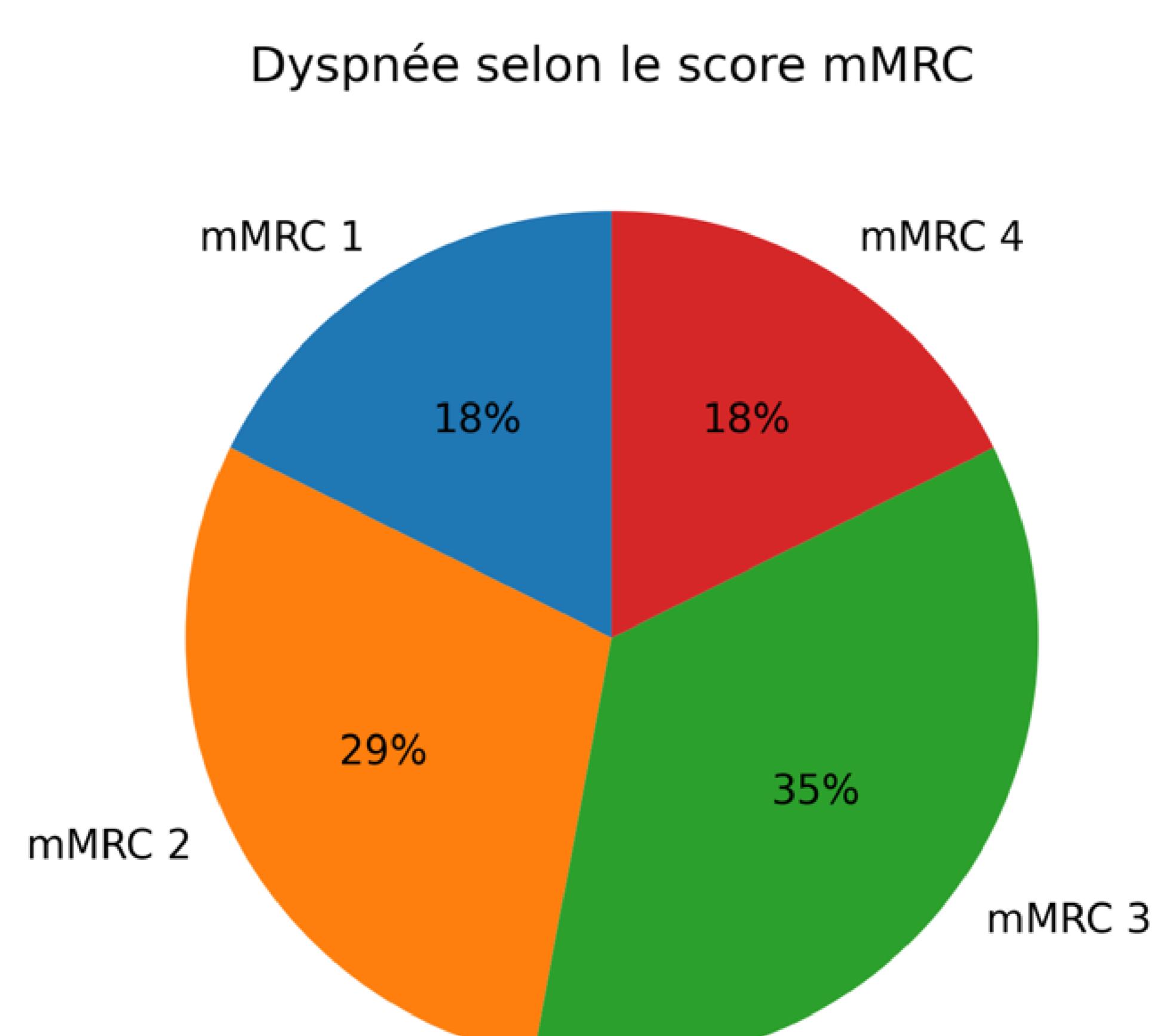


Résultats

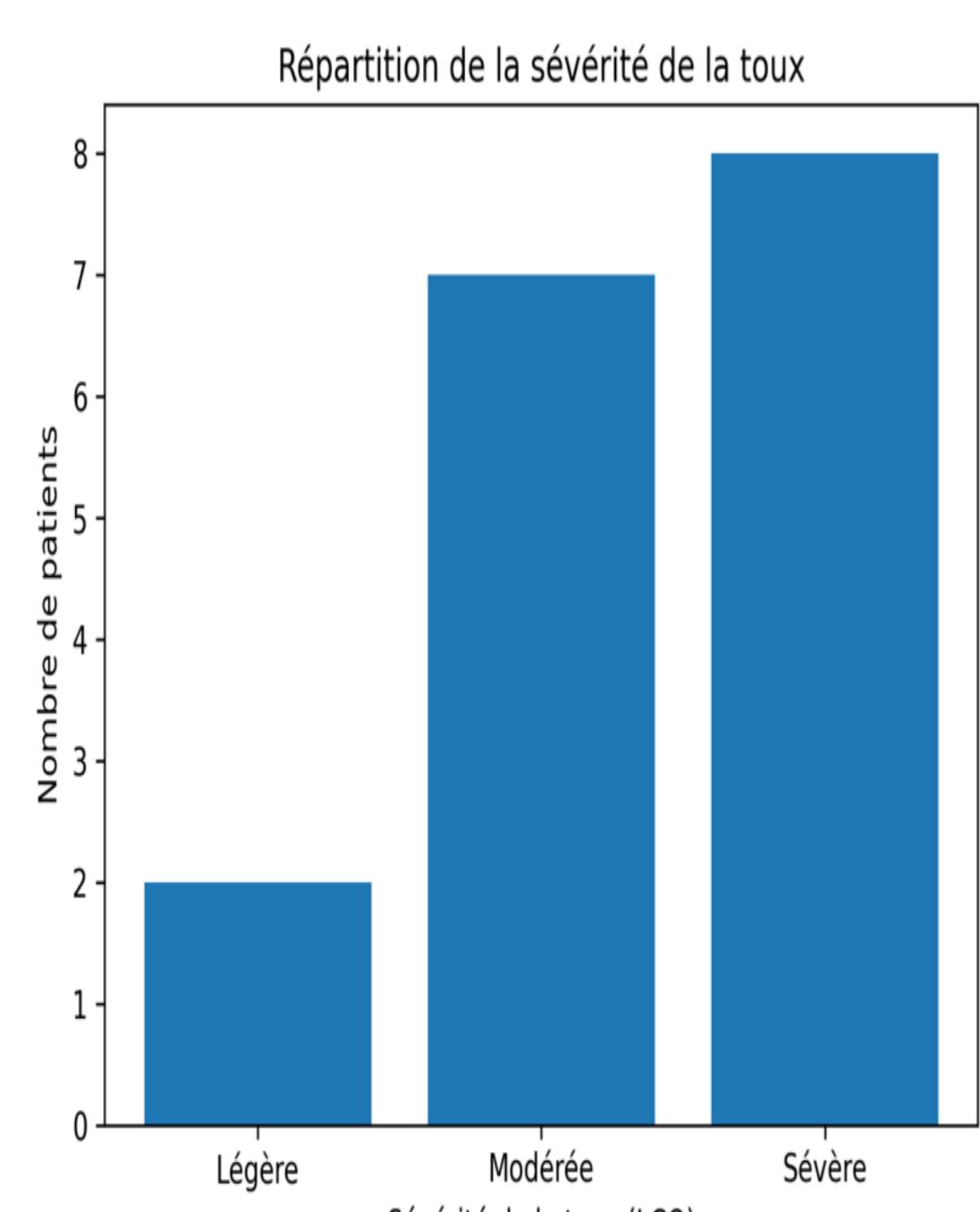
2-Répartition selon l'âge:



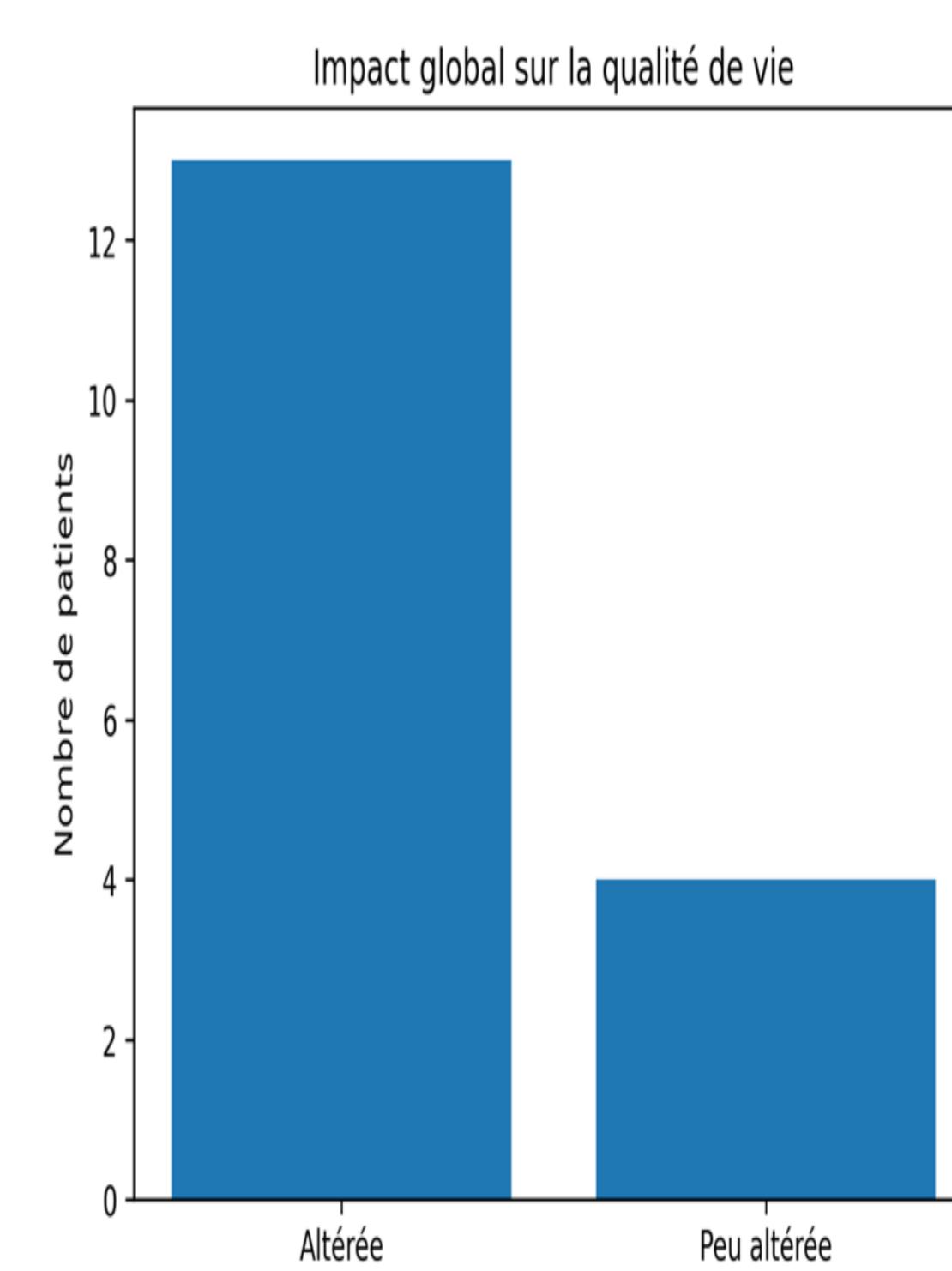
3-Stades de la dyspnée



4-Sévérité de la toux:



5-Impact sur la qualité de vie:



Conclusion

La dyspnée et la toux ont un impact significatif et complémentaire sur la qualité de vie des patients atteints de PID fibrosantes.

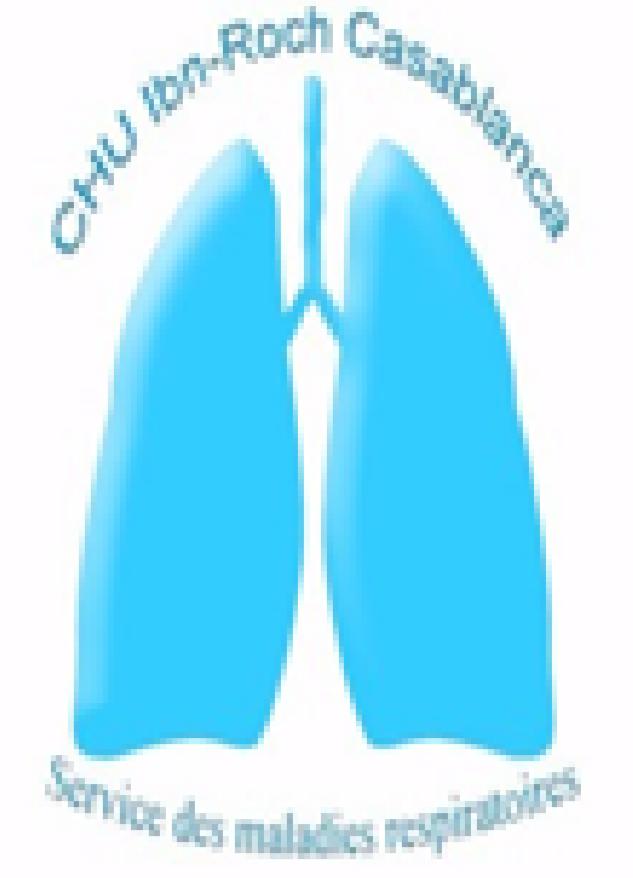
Leur évaluation systématique par des outils validés est essentielle.

Ces résultats soulignent l'intérêt d'une prise en charge multidimensionnelle ciblant les symptômes respiratoires.

Evaluation de l'activité physique chez les patients atteints de PID fibrosantes

B.Dassouli, W.Jalloul , H. Harraz, K. Chaanoun, Z.Laklai , H. Benjelloun, N. Zaghra

Service des Maladies Respiratoires du CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc



Introduction

- La diminution de l'activité physique est fréquente chez les patients atteints de PID fibrosantes
- Elle contribue au déconditionnement, à la sédentarité et à l'altération de la qualité de vie
- Le niveau réel d'activité physique reste peu évalué en pratique clinique

Matériels et méthodes

- Lieu : Service de pneumologie P25 - CHU Ibn Rochd
- Type d'étude : étude transversale descriptive
- Période : 2023 - 2025
- Population :

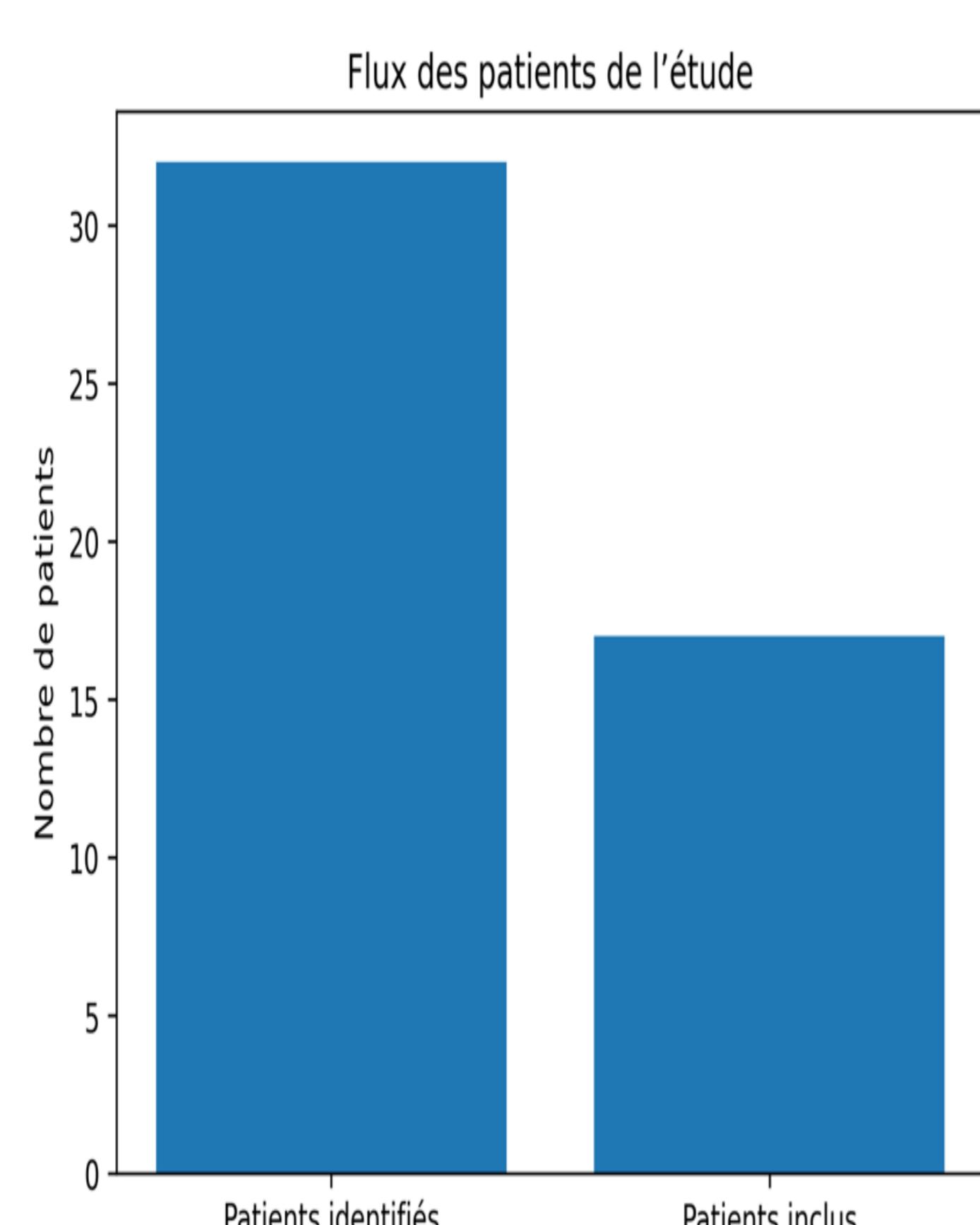
 - 32 patients atteints de PID fibrosantes identifiés
 - 17 patients inclus (questionnaire complété)

- Outil d'évaluation :

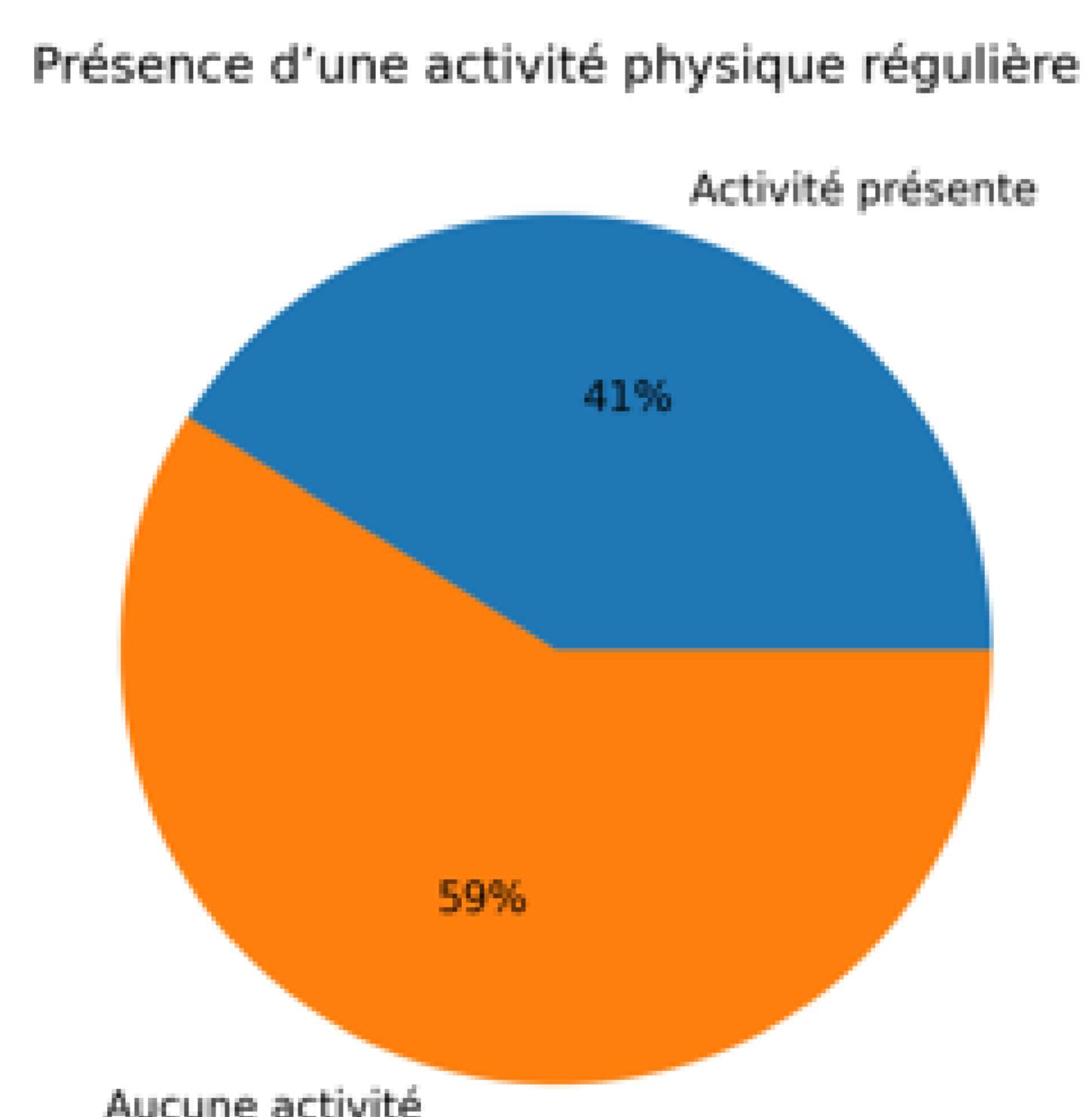
 - IPAQ - forme courte (IPAQ-SF)
 - Activité vigoureuse, modérée, marche, temps de sédentarité

Résultats

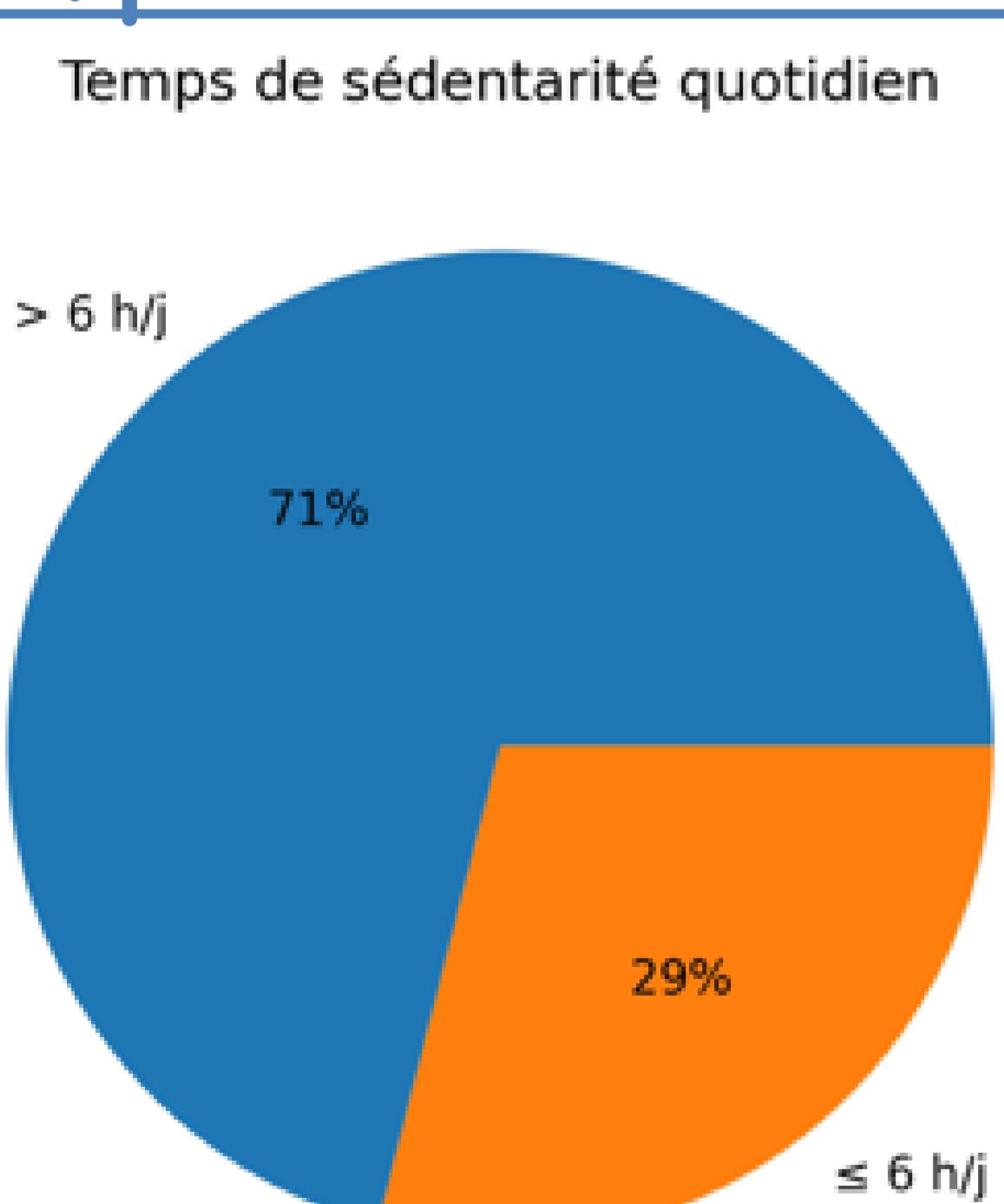
1- Flux des patients:



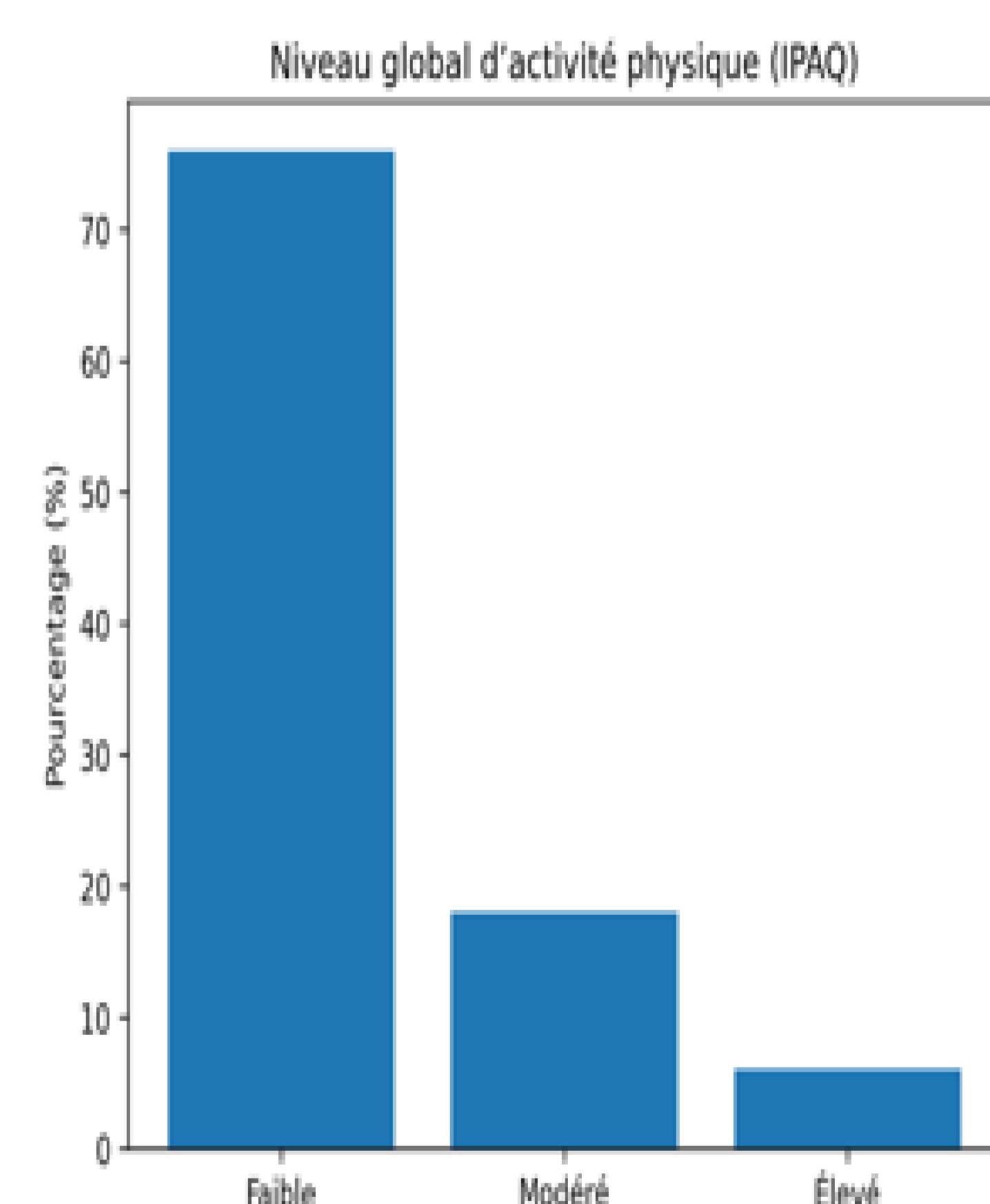
2- Présence d'activité physique régulière



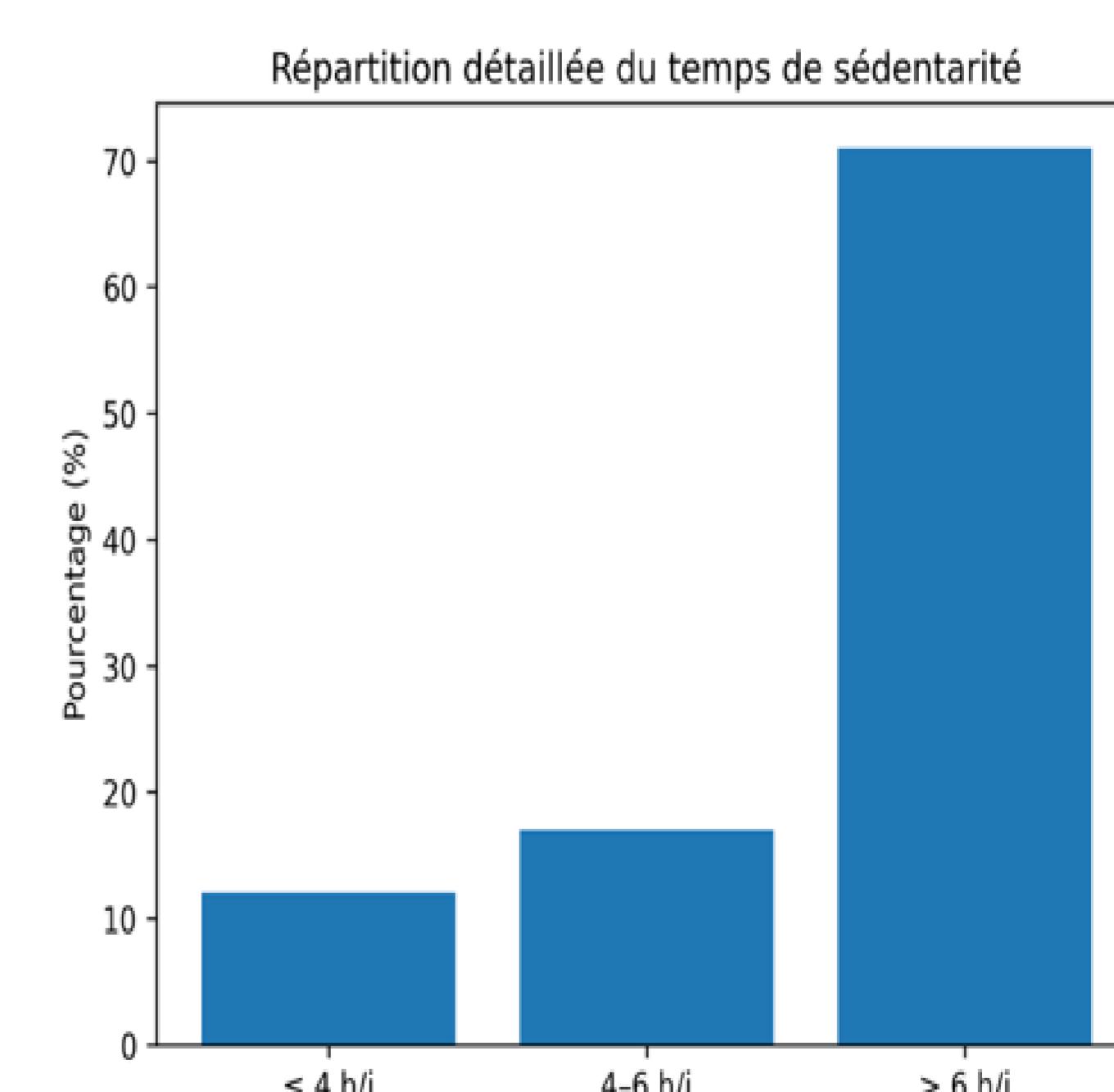
4-Temps de sédentarité quotidien:



3-Niveau global d'activité physique:



5-Répartition du temps de sédentarité:

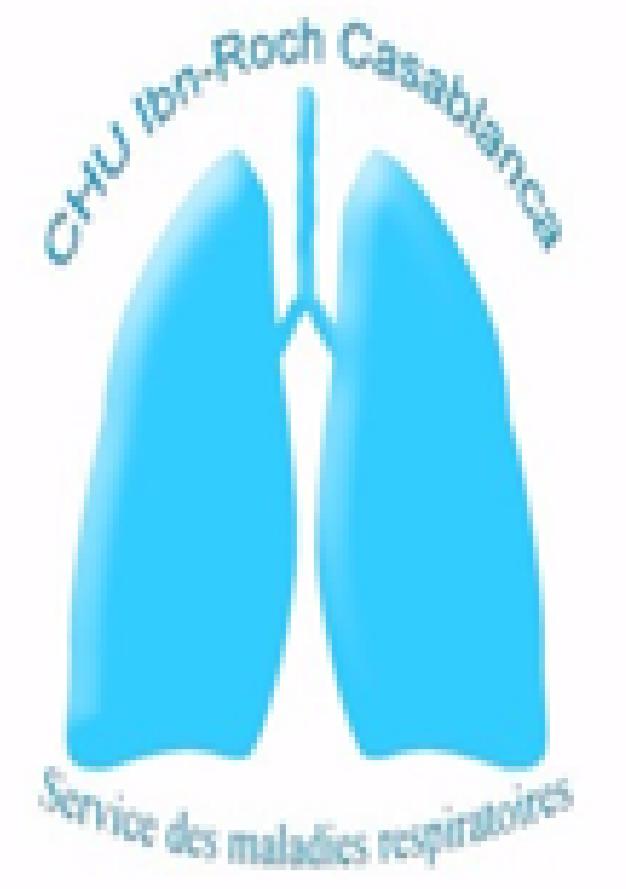


Conclusion

La majorité des patients atteints de PID fibrosantes ont une activité physique insuffisante.

L'évaluation systématique par l'IPAQ permet :d'identifier les patients à risque,d'orienter vers une activité physique adaptée,de renforcer la place de la réhabilitation respiratoire.

Évaluation de l'anxiété et de la dépression chez les patients atteints de pneumopathies interstitielles diffuses fibrosantes



B.Dassouli, W.Jalloul , H. Harraz, K. Chaanoun, Z.Laklai , H. Benjelloun, N. Zaghra

Service des Maladies Respiratoires du CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

Introduction

Les pneumopathies interstitielles diffuses fibrosantes (PID-F) sont des maladies respiratoires chroniques évolutives associées à une altération importante de la qualité de vie .

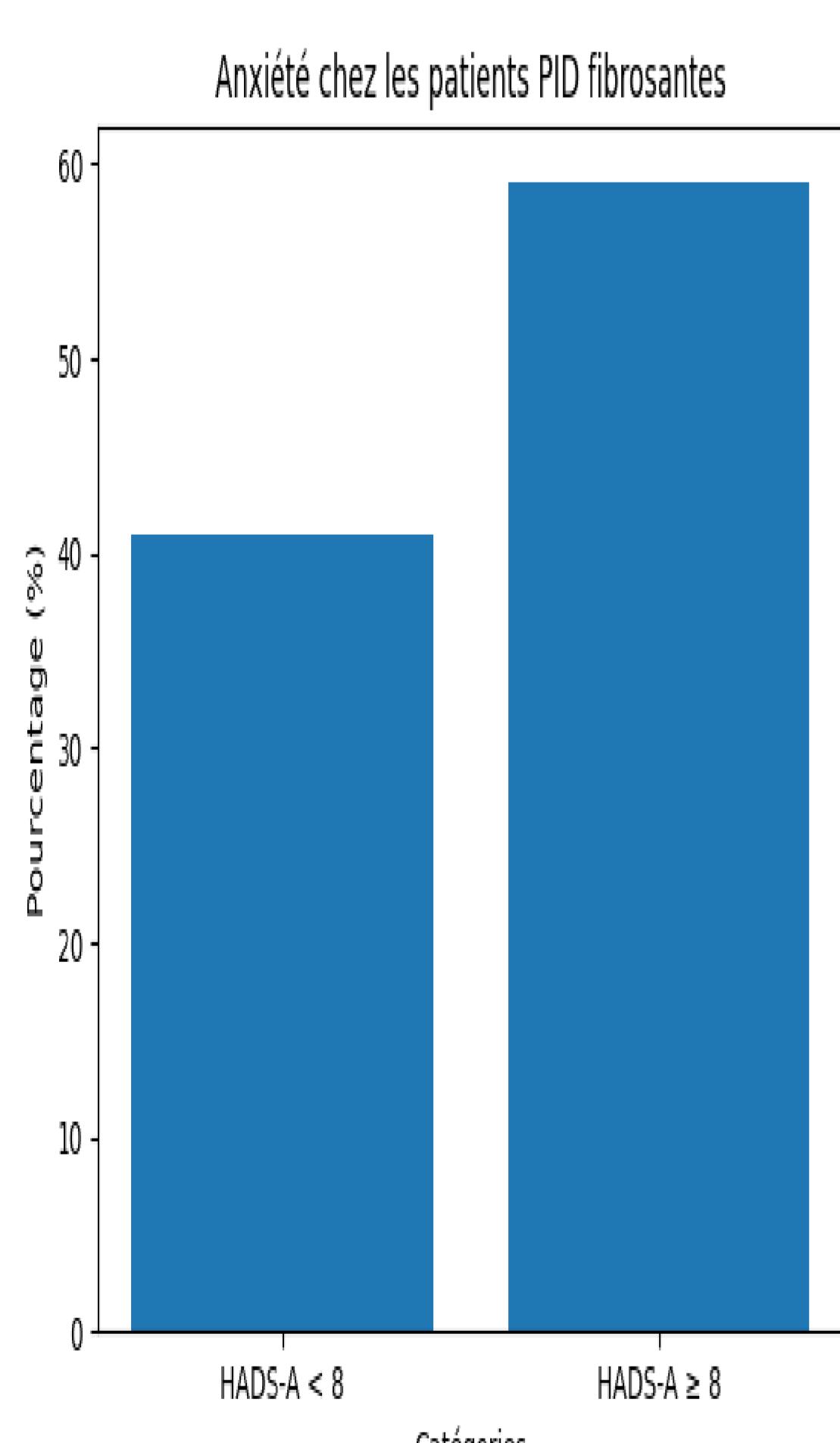
L'anxiété et la dépression sont fréquentes chez ces patients mais restent souvent sous-diagnostiquées en pratique clinique.

Matériels et méthodes

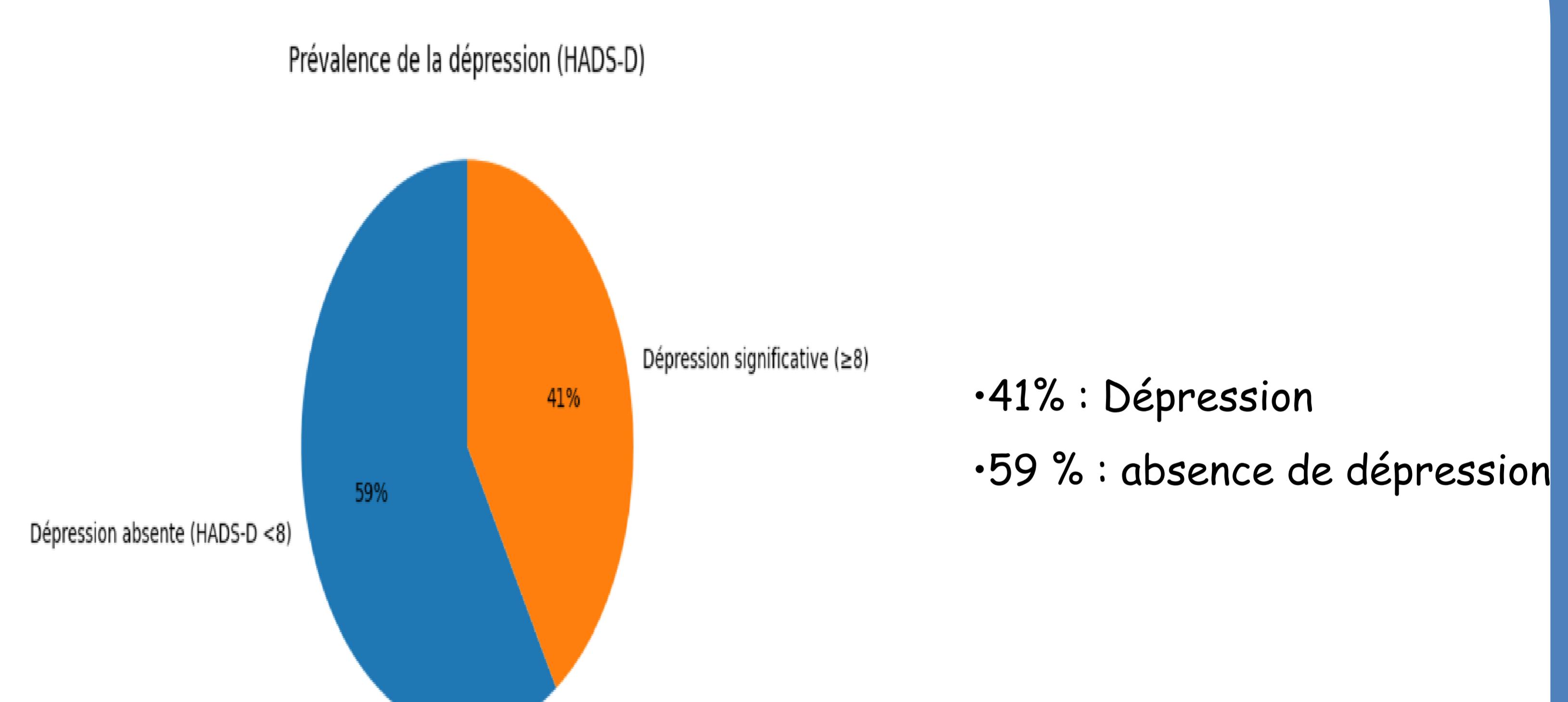
- Type d'étude : étude transversale descriptive
- Période : 2023 - 2025
- Lieu : Service de Pneumologie P25, CHU Ibn Rochd, Casablanca
- Population :
- Patients hospitalisés pour pneumopathie interstitielle diffuse
- 32 patients atteints de PID fibrosantes identifiés
- 17 patients ayant complété le questionnaire et inclus dans l'analyse
- Outil d'évaluation :
- Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)
- Sous-score anxiété (HADS-A)
- Sous-score dépression (HADS-D)
- Seuils d'interprétation :
- 0-7 : normal
- 8-10 : limite
- ≥ 11 : trouble avéré
- Analyse : descriptive

Résultats

1- Prévalence anxiété:



- 59 % : anxiété cliniquement significative (HADS-A ≥ 8)
- 41 % : absence d'anxiété



2- Prévalence de la dépression:

- 41% : Dépression
- 59 % : absence de dépression



3- Prévalence des troubles psychologiques:

- 65 % : ≥ 1 trouble anxieux et/ou dépressif
- 35 % : aucun trouble

Conclusion

L'anxiété et la dépression sont fréquentes chez les patients atteints de pneumopathies interstitielles diffuses fibrosantes, avec une proportion élevée de troubles cliniquement significatifs.

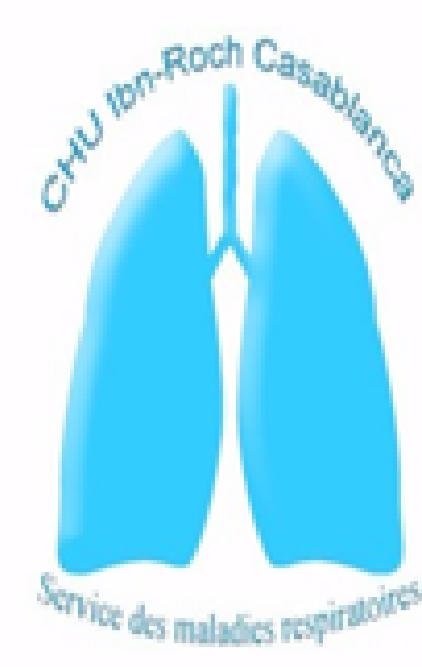
Le dépistage systématique à l'aide du score HADS permet une identification précoce des patients à risque. Ces résultats soulignent l'importance d'une prise en charge multidisciplinaire, intégrant le soutien psychologique dans le suivi des PID fibrosantes

Tolérance et retentissement des antifibrosants chez les patients atteints de pneumopathies interstitielles diffuses fibrosantes



B.Dassouli, W.Jalloul , H. Harraz, K. Chaanoun, Z.Laklai , H. Benjelloun, N. Zaghra

Service des Maladies Respiratoires du CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc



Introduction

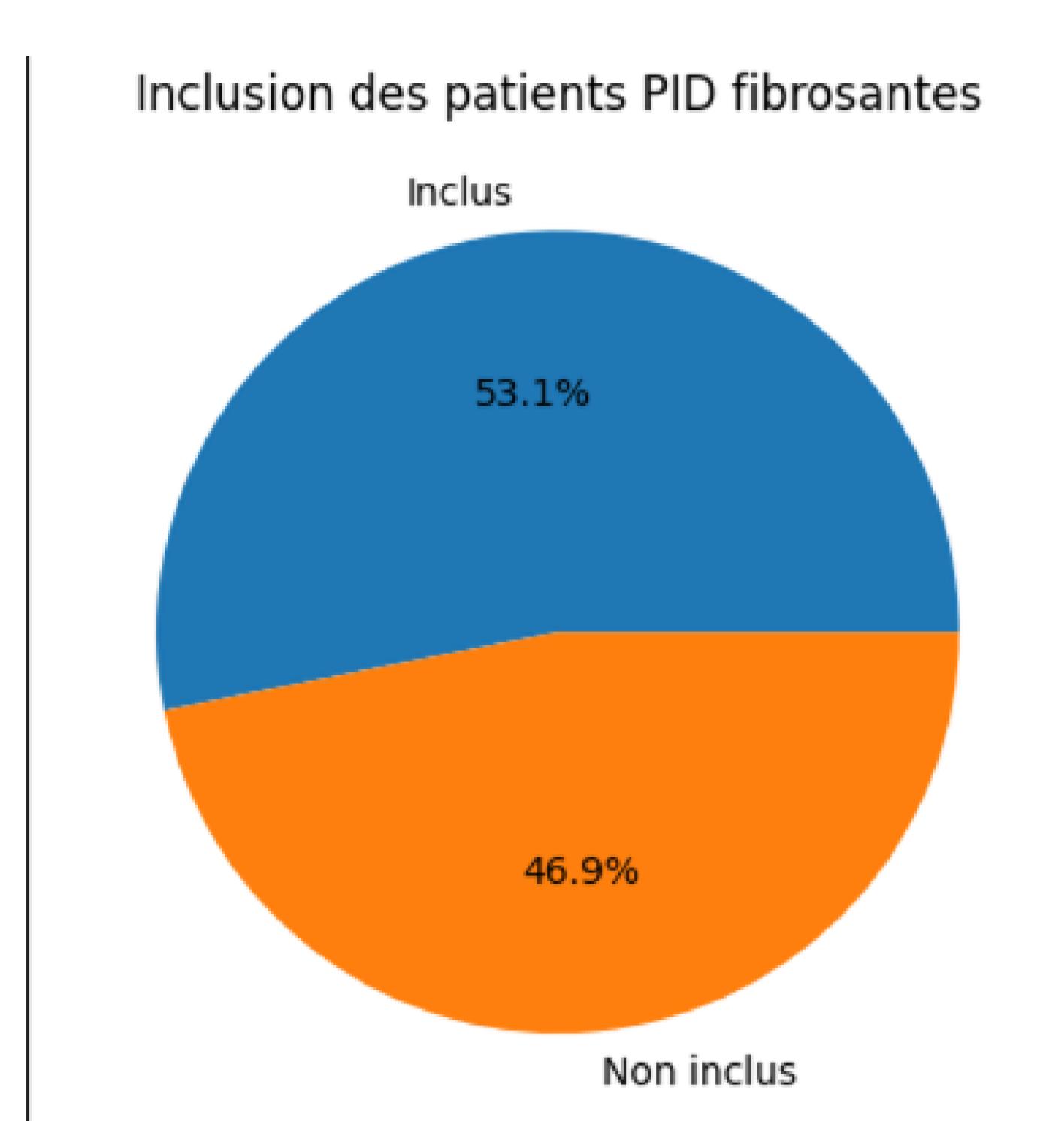
Les anti-fibrosants représentent le traitement de référence des pneumopathies interstitielles diffuses fibrosantes (PID-F). Cependant, leur tolérance peut influencer l'observance thérapeutique et conduire à des adaptations posologiques en pratique clinique.

Matériels et méthodes

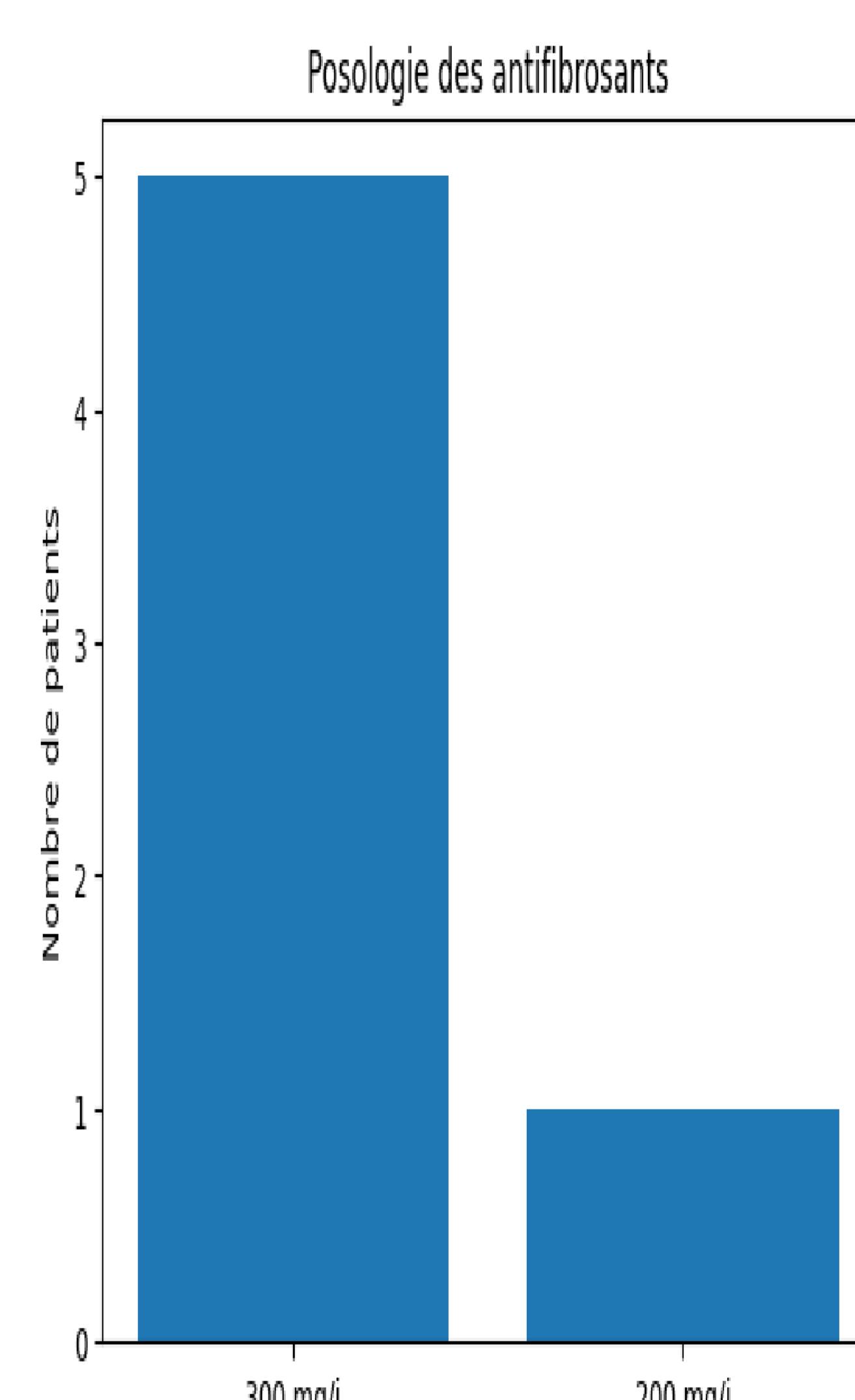
- Type d'étude : étude transversale descriptive
- Période : 2023-2025
- Lieu : service de pneumologie P25, Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
- Population : patients hospitalisés pour pneumopathies interstitielles diffuses
- Effectif :
- 32 patients présentant une PID fibrosante identifiés
- 17 patients inclus dans l'analyse
- Paramètres étudiés :
- prise d'un traitement antifibrosant
- posologie utilisée
- survenue d'effets indésirables
- nécessité d'une adaptation posologique
- anomalies hépatiques ou hématologiques
- Analyse : descriptive

Résultats

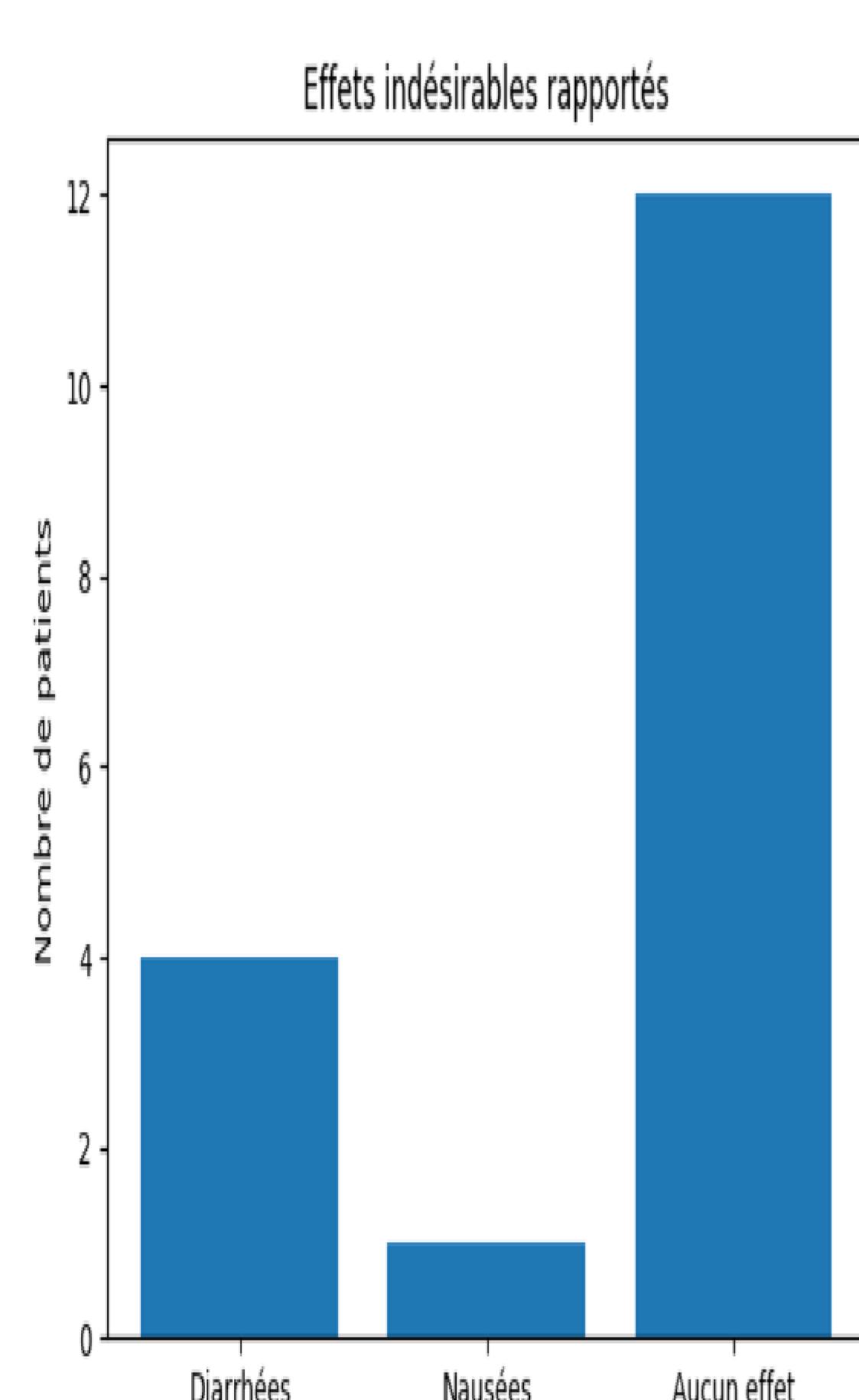
1-Inclusion des patients:



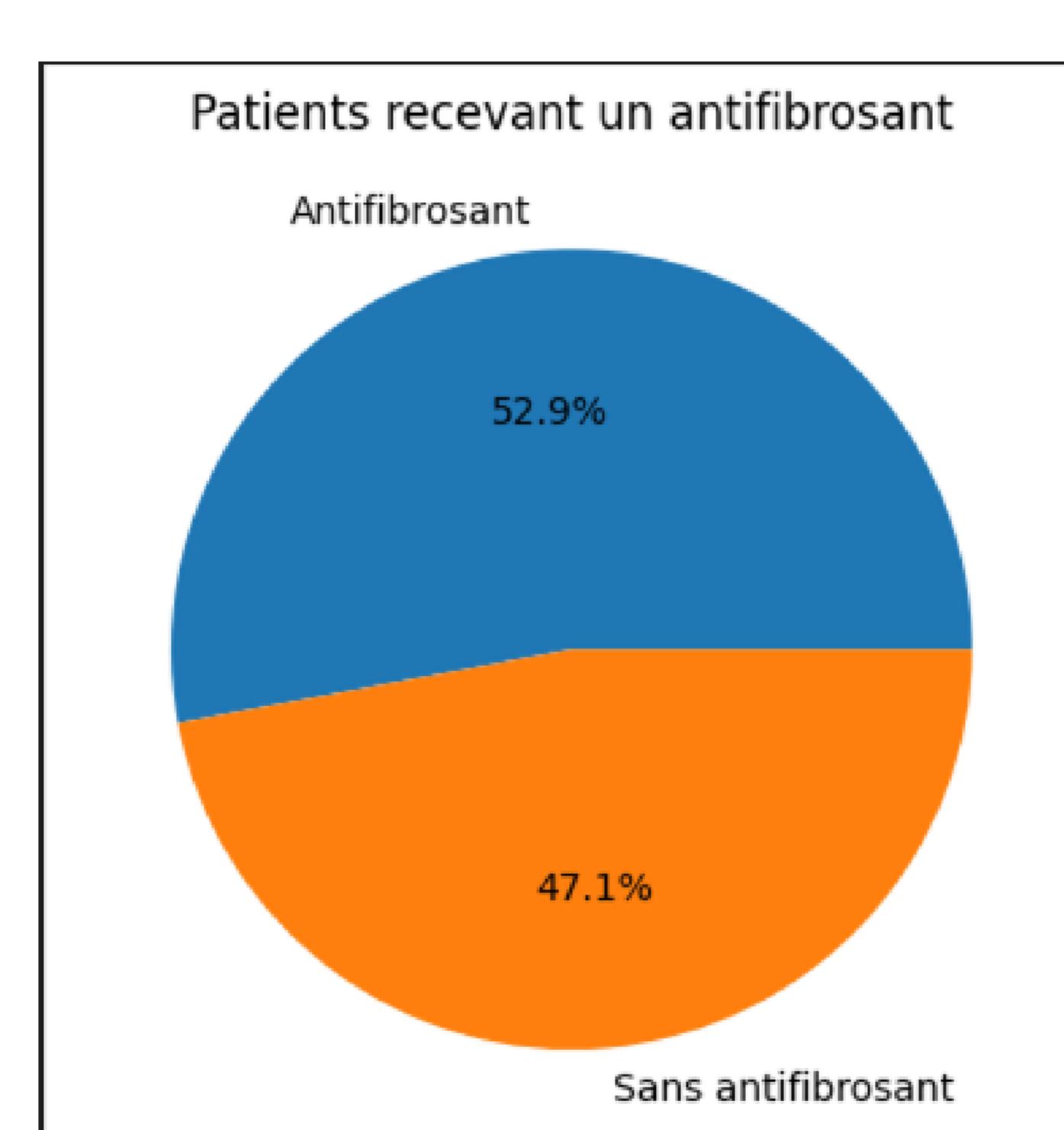
3-Posologie des antifibrosants:



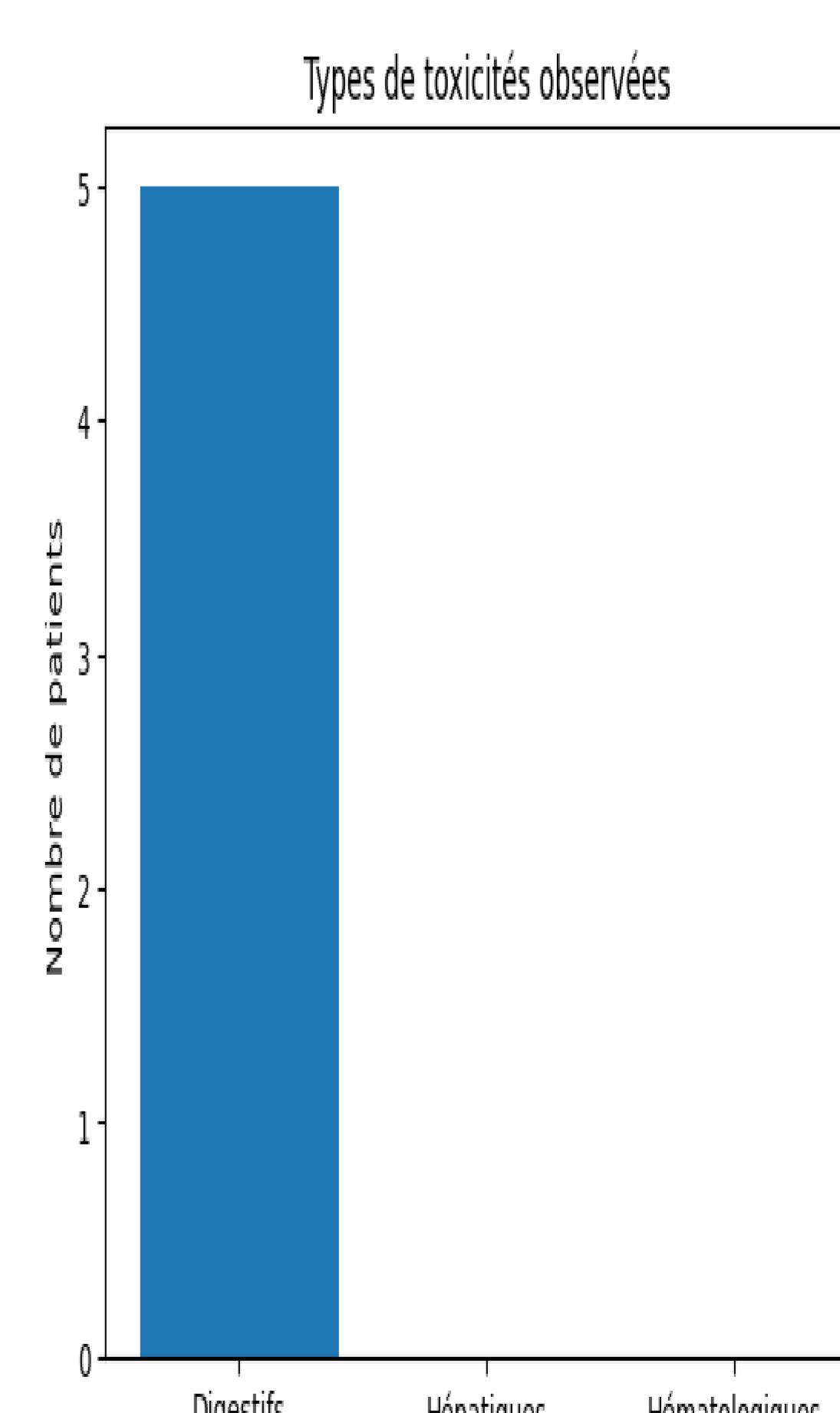
4-Effets indésirables:



2- Patients recevant un antifibrosant:



5-Types de toxicité:



Conclusion

Les antifibrosants présentent en pratique réelle une tolérance satisfaisante chez les patients atteints de PID fibrosantes, avec des effets indésirables essentiellement digestifs et peu de modifications posologiques. L'absence de toxicité biologique observée renforce leur profil de sécurité. Une surveillance clinique adaptée permet d'améliorer l'adhésion au traitement et d'en optimiser le bénéfice à long terme.