

La distension thoracique au cours de l'asthme

S. El Hanafy, W. El Khattabi, H. Bamha, S. Msika, N. Bougteleb, H. Arfaoui, H. Jabri, H. Afif

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

Résumé

La distension pulmonaire est souvent méconnue chez les patients asthmatiques en dehors des périodes d'exacerbation. Pourtant, de nombreuses études ont montré que cette condition est fréquente même en état stable. Notre étude vise à évaluer la prévalence de la distension pulmonaire chez les asthmatiques et son impact sur le contrôle de la maladie.

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 82 patients asthmatiques adultes en état stable, sans exacerbation récente, suivis au service de pneumologie de l'hôpital 20 août de Casablanca durant une période s'étalant de mars 2022 et avril 2025. Les patients ont été évalués par pléthysmographie selon les critères ATS/ERS. La distension pulmonaire a été définie par un volume résiduel (VR) supérieur à 120 % de la valeur théorique et un rapport VR/CPT supérieur à 35 %, ainsi qu'une capacité de réserve fonctionnelle (CRF) et une capacité pulmonaire totale (CPT) supérieures à 120 % de leurs valeurs théoriques. Des corrélations ont été établies entre les variables spirographiques et les symptômes cliniques, notamment en utilisant les critères GINA pour évaluer le contrôle de l'asthme. Nous avons observé une corrélation positive entre les critères GINA de mauvais contrôle et les valeurs de VR (indiquant que des valeurs plus élevées de VR sont associées à un moins bon contrôle de l'asthme) ainsi qu'avec le rapport VR/CPT. En revanche, une corrélation négative a été notée avec le VEMS, signifiant que des valeurs plus faibles de VEMS sont associées à un moins bon contrôle de l'asthme selon les critères GINA.

La recherche de la distension pulmonaire par pléthysmographie est pertinente chez les patients asthmatiques, car elle influence le niveau de contrôle de la maladie. Nos résultats soulignent l'importance de prendre en compte cette condition dans l'évaluation et la gestion de l'asthme, en considérant les corrélations observées entre les paramètres spirographiques et le contrôle de l'asthme selon les critères GINA.

Introduction

La distension pulmonaire est souvent méconnue chez les patients asthmatiques en dehors des périodes d'exacerbation. Pourtant, de nombreuses études ont montré que cette condition est fréquente même en état stable. Notre étude vise à évaluer la prévalence de la distension pulmonaire chez les asthmatiques et son impact sur le contrôle de la maladie.

Patients et méthodes

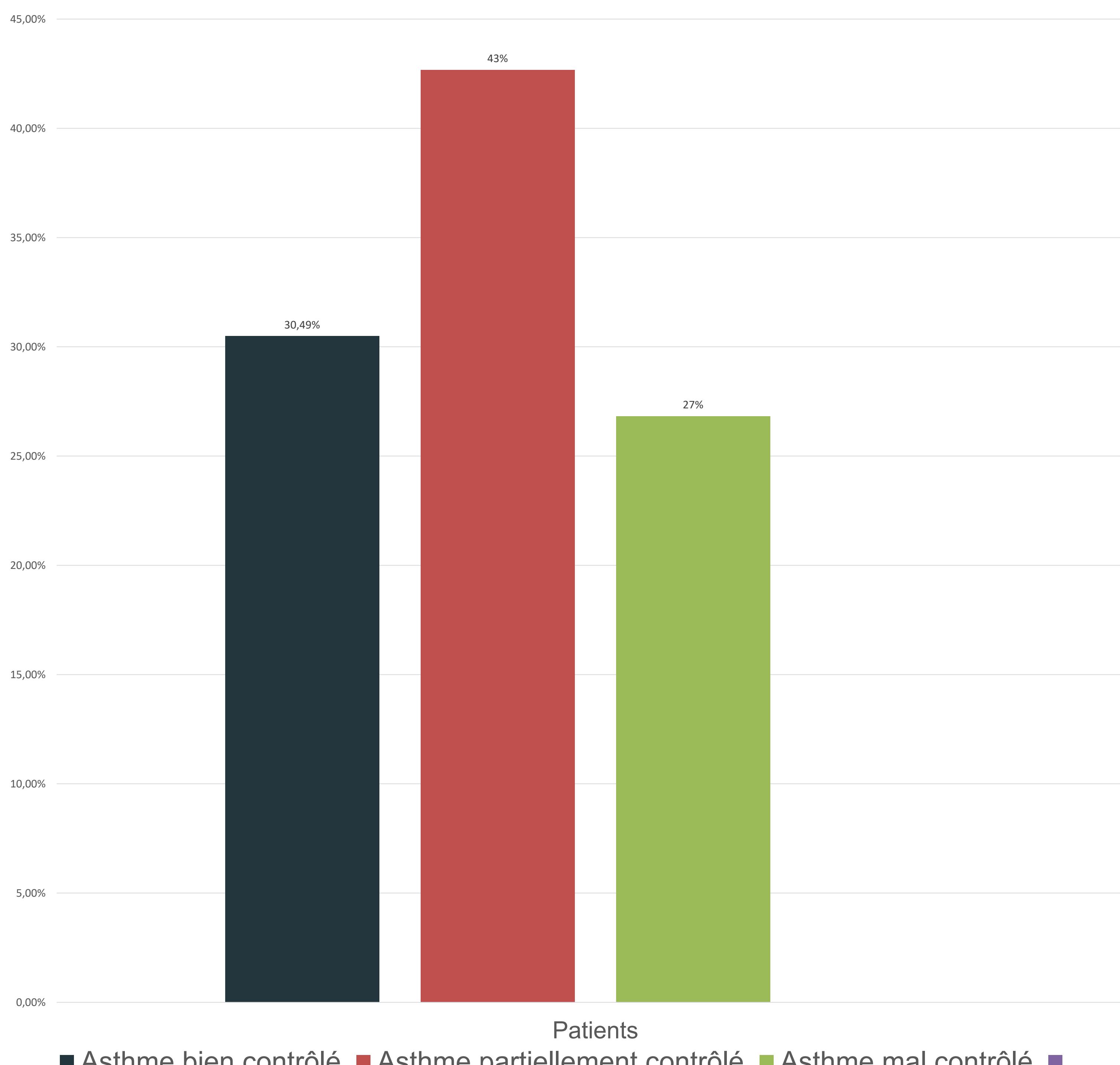
Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 82 patients asthmatiques adultes en état stable, sans exacerbation récente, suivis au service de pneumologie de l'hôpital 20 août de Casablanca durant une période s'étalant de mars 2022 et avril 2025. Les patients ont été évalués par pléthysmographie selon les critères ATS/ERS. La distension pulmonaire a été définie par un volume résiduel (VR) supérieur à 120 % de la valeur théorique et un rapport VR/CPT supérieur à 35 %, ainsi qu'une capacité de réserve fonctionnelle (CRF) et une capacité pulmonaire totale (CPT) supérieures à 120 % de leurs valeurs théoriques. Des corrélations ont été établies entre les variables spirographiques et les symptômes cliniques, notamment en utilisant les critères GINA pour évaluer le contrôle de l'asthme.

Résultats

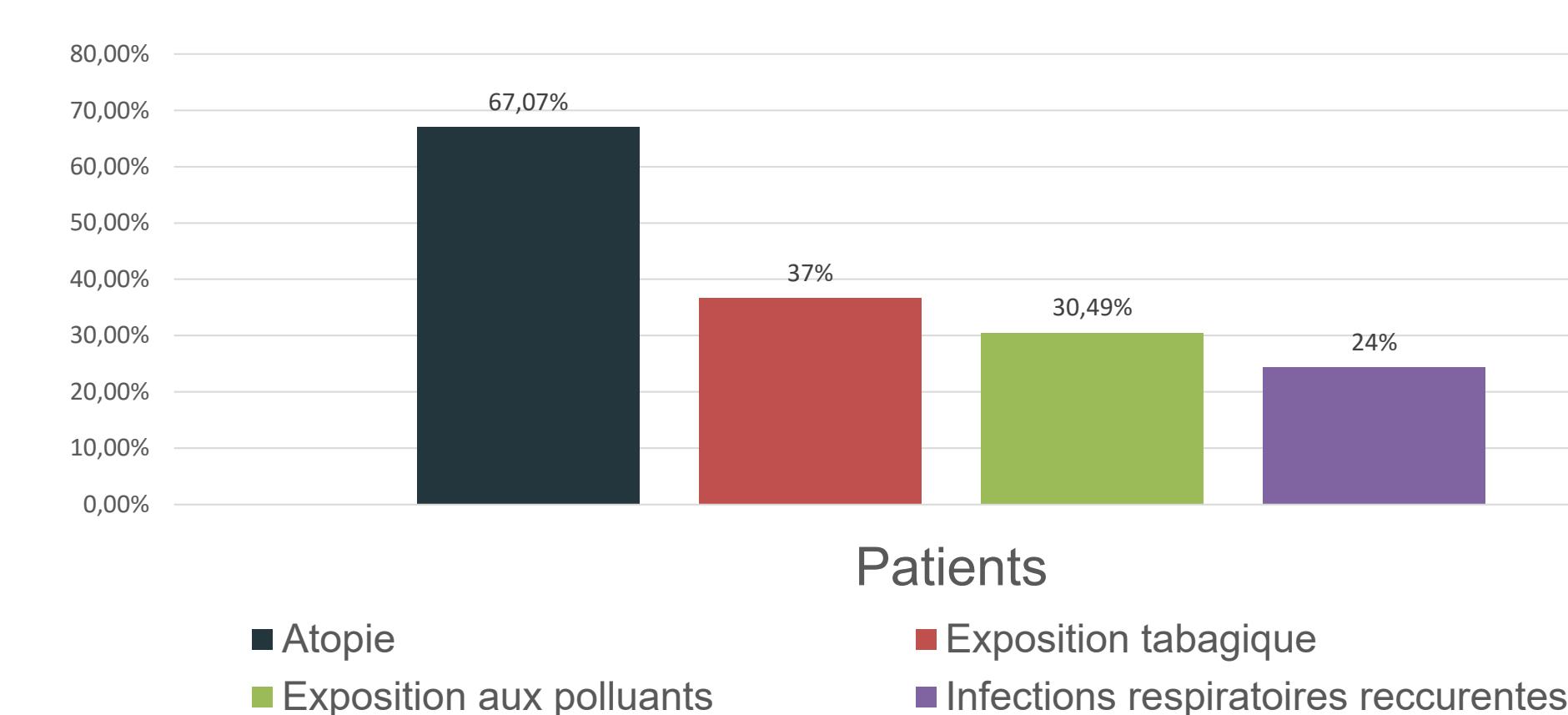
Caractéristiques générales:

Age moyen de début d'asthme	Ancienneté moyenne de l'asthme	Prédominance masculine
21,5 ans	12,5 ans	65 %

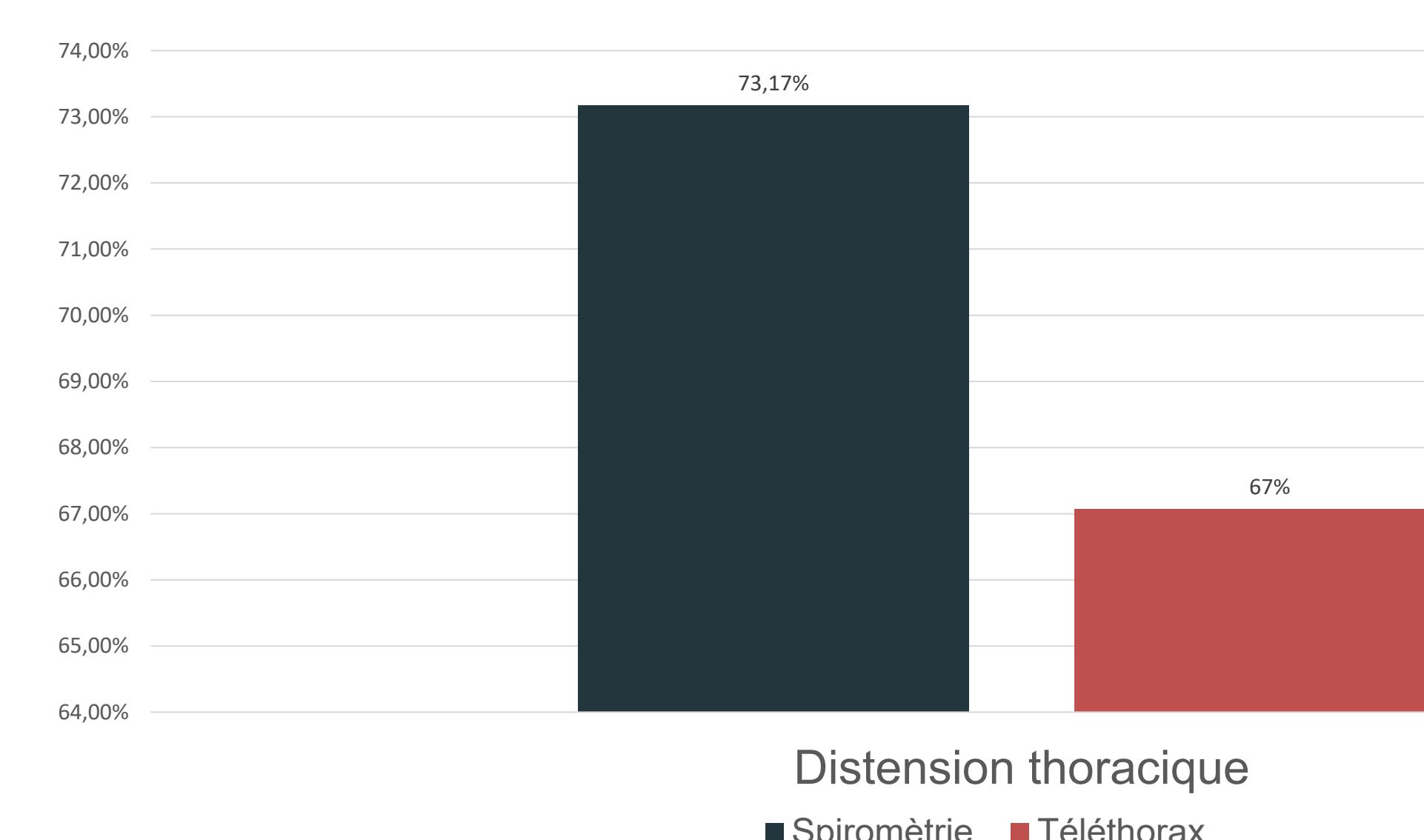
Contrôle de l'asthme:



Facteurs liés au non contrôle de l'asthme



Distension thoracique: spirométrie VS téléthorax



Distension thoracique au cours de l'asthme mal contrôlé

VR Moyen	Rapport VR/CPT moyen
138%	0,42

Discussion

Nos résultats montrent que la distension pulmonaire est une condition fréquente chez les patients asthmatiques, même en état stable, avec une prévalence de 73,17%. Cette constatation est en accord avec les études précédentes qui ont montré que la distension pulmonaire peut être présente chez les patients asthmatiques en dehors des périodes d'exacerbation (1, 2). La corrélation positive entre les critères GINA de mauvais contrôle et les valeurs de VR ainsi que le rapport VR/CPT suggère que la distension pulmonaire est associée à un moins bon contrôle de l'asthme. Cela est en accord avec les résultats d'une étude récente qui a montré que la distension pulmonaire est un facteur de risque indépendant de mauvais contrôle de l'asthme (3). Nos résultats montrent également que les patients avec une distension thoracique et un asthme non contrôlé ont des valeurs de VR et de rapport VR/CPT plus élevées que les patients avec un asthme contrôlé. Cela suggère que la distension pulmonaire pourrait être un marqueur de la sévérité de l'asthme et de la difficulté de contrôle de la maladie. La prise en compte de la distension pulmonaire dans l'évaluation et la gestion de l'asthme est importante, car elle pourrait permettre d'identifier les patients à risque de mauvais contrôle de la maladie et de proposer des traitements plus ciblés. Les études futures devraient se concentrer sur l'évaluation de l'impact de la prise en compte de la distension pulmonaire sur le contrôle de l'asthme et la qualité de vie des patients.

Conclusion

En conclusion, notre étude montre que la distension pulmonaire est une condition fréquente chez les patients asthmatiques, même en état stable, et qu'elle est associée à un moins bon contrôle de l'asthme. La prise en compte de la distension pulmonaire dans l'évaluation et la gestion de l'asthme est donc cruciale pour améliorer le contrôle de la maladie et la qualité de vie des patients. Nos résultats soulignent l'importance de l'utilisation de la pléthysmographie pour évaluer la distension pulmonaire et de la prise en compte des paramètres spirographiques dans la gestion de l'asthme.

Bibliographie

- Global Initiative for Asthma (GINA). Global strategy for asthma management and prevention. 2022.2.
- Bateman et al. (2018). Asthma outcomes: A review of the evidence. *Journal of Allergy and Clinical Immunology*, 141(3), 651-661.e4.3.
- Fuhlbrigge et al. (2019). Lung hyperinflation in asthma: A systematic review. *Journal of Asthma*, 56(5), 449-459.

Liens d'intérêt

Les auteurs déclarent n'avoir aucun lien d'intérêt.