

### ➤9 FACTEURS PRÉDICTIFS DE L'OBSERVANCE DE L'OXYGÉNOTHÉRAPIE À DOMICILE

M. Mjid, J. Cherif, S. Dhaoui, A. Kotti, S. Toujani, N. Ben Salah, Y. Ouahchi, B. Louzir, J. Daghfous, N. Mehiri-Ben Rhouma, M. Beji  
Université de Tunis El Manar, Faculté de Médecine de Tunis, CHU La Rabta, Service de Pneumologie Allergologie (unité de recherche I2SP06), 1007, Tunis, Tunisie

**Problématique :** Les effets bénéfiques de l'oxygénothérapie au long cours à domicile (OLD) chez les insuffisants respiratoires chroniques (IRC) ne sont plus à démontrer. Cependant, l'efficacité de ce traitement coûteux et relativement contraignant, repose sur son observance.

**But :** Evaluer les facteurs influençant l'observance.

**Patients et Méthodes :** Les auteurs ont revu les patients IRC suivis au service de pneumo-allergologie de La Rabta sur une période de 5 ans. Seuls les patients mis sous OLD depuis au moins 3 mois et à distance des décompensations ont été inclus. L'étude a consisté en une analyse d'un questionnaire sur l'observance. La durée réelle de l'oxygénothérapie a été recueillie à partir des relevés des compteurs horaires.

**Résultats :** Durant la période d'étude 24 patients ont été inclus (18 hommes, 6 femmes). L'âge moyen était de 66, 7 ans. La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) était la pathologie prédominante (15/24 patients). La durée journalière préconisée de l'OLD était de 15 heures. Quinze patients respectaient la prescription médicale. La durée moyenne de l'oxygénothérapie rapportée et recueillie étaient comparables (16, 9 versus 16, 8 heures). L'analyse du questionnaire d'observance a montré que tous les malades disaient qu'ils n'étaient pas bien informés sur l'utilisation des appareils d'oxygénothérapie ainsi que des risques auxquels ils étaient exposés. L'analyse des différents facteurs pouvant influencer l'observance (âge, sexe, tabac, niveau intellectuel, amélioration sous OLD, nombre d'heures d'oxygénothérapie) n'a pas relevé de facteurs prédictifs statistiquement significatifs. Toutefois, les patients les plus observants étaient les plus hypoxémiques et les moins autonomes. La compréhension du traitement était également associée à une bonne observance. En revanche, la mauvaise observance était liée au coût élevé de la facture d'électricité et aux nuisances du concentrateur.

**Conclusion :** La sévérité de la maladie ainsi qu'une bonne explication aux malades IRC constituent des facteurs déterminants de l'observance de l'OLD. Le médecin prescripteur doit contrôler l'observance par une bonne éducation initiale renforcée par un suivi médico-technique.

### ➤10 FACTEURS PRÉDICTIFS DU SUCCÈS DU SEVRAGE TABAGIQUE

D. Ghorbel, S. Mhamdi, Z. Moatamri, S. Daboussi, E. Tangour, E. Ben Salah, C. Aichaouia, M. Khadhraoui, R. Cheikh.  
Service de pneumologie allergologie hôpital militaire de Tunis.

**Introduction :** Les fumeurs constituent une population hétérogène exposée aux conséquences morbides induites par leur tabagisme et ils cumulent souvent des facteurs défavorables à la réussite du sevrage.

**But :** Le but de notre étude est de déterminer les facteurs prédictifs de la réussite du sevrage tabagique.

**Méthodes et résultats :** Il s'agit d'une étude rétrospective menée sur 50 dossiers, comparant deux groupes, G1:succès du sevrage (25 patients) et G2:échec du sevrage (25 patients). Nos deux groupes sont comparables pour l'âge et l'intoxication tabagique. 84% des patients ont une forte dépendance selon le test de fageström de proportion comparable entre les deux groupes. Pour les patients du groupe G1, il s'agit de patients qui consultent suite à une motivation personnelle pour des raisons de santé alors que les patients du groupe G2 sont pour la majorité adressés par un médecin traitant (p=0.03). Les patients du groupe G1 présentent plus de comorbidités (p=0.01), une moindre consommation de cigarette par jour (p=0.03) avec moins de problèmes dépressifs, 6% ont une dépression (p=0.03). On n'a pas trouvé de corrélation entre l'importance de l'intoxication tabagique en PA et en nombre d'années, l'âge de début du tabagisme et le succès du sevrage tabagique. Quatre vingt dix pour cent des patients ont reçu des substituts nicotiques, 6% de la varénicline et 4% des patients ont été mis sous traitement antidépresseur.

**Conclusion :** Le succès d'un protocole de sevrage tabagique reste le souci du patient et du médecin il dépend essentiellement du degré de la dépendance tabagique et de la volonté du patient, la connaissance des facteurs prédictifs de ce succès permet de reconforter le patient et de lui permettre de mieux adhérer au protocole prescrit par son médecin.

### ➤11 INTÉRÊT DE L'ÉVALUATION DE LA FRACTION D'ÉJECTION VENTRICULAIRE GAUCHE ET DES PRESSIONS DE REMPLISSAGE VENTRICULAIRE GAUCHE EN ÉCHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE RÉALISÉE PAR L'URGENTISTE CHEZ LES PATIENTS CONSULTANT AUX URGENCES POUR DÉCOMPENSATION AIGUË DE BRONCHOPNEUMOPATHIE CHRONIQUE OBSTRUCTIVE.

M. Ben Lassoued, O. Djebbi, I. Bennouri, M. Haggui, R. Jebri, R. Daouadi, H. Melki, A. Jbabli, F. Hbaieb, G. Ben Jrad, I. Garbouj, K.Lamine  
Service d'Accueil des Urgences, Hôpital Militaire de Tunis. Tunisie

**But :** Le but de notre étude était d'évaluer l'intérêt de l'évaluation de la fraction d'éjection ventriculaire gauche (FEVG) et des pressions de remplissage ventriculaire gauche en échocardiographie transthoracique (ETT) réalisée au lit du malade par l'urgentiste chez les patients présentant une bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) en décompensation aiguë pris en charge aux urgences.

**Matériel et méthodes :** Etude prospective réalisée aux urgences de l'Hôpital Militaire de Tunis, menée sur une période de huit mois (septembre 2012 au mois d'avril 2013) incluant les patients BPCO en décompensation aiguë. La BPCO a été retenue sur des critères cliniques et spirométriques. Les malades dont la FEVG est connue n'ont pas été inclus dans l'étude. Les patients inclus dans l'étude ont bénéficié d'une évaluation de la FEVG en échocardiographique transthoracique (ETT) par la

méthode de Simpson Biplan (SB) et l'évaluation des pressions de remplissage ventriculaire gauche (PRVG). Cette ETT a été pratiquée au lit du malade par un médecin urgentiste compétent en échocardiographie et doppler avant toute prise en charge thérapeutique. Les principaux critères d'évaluation sont : les modifications diagnostiques, thérapeutiques et l'orientation des patients après l'évaluation de la FEVG et la PRVG et le critère secondaire est la concordance entre le diagnostic de l'urgentiste et le diagnostic final du spécialiste.

**Résultats :** Soixante-quatre patients ont été inclus dans l'étude, l'âge moyen était de 63 +/- 10 ans, le sexe ratio était de 6H/ 2 F. Vingt-six patients (40%) avaient des pathologies cardiovasculaires associées : cardiopathie ischémique 12, cardiopathie rythmique 10, cardiopathie valvulaire 6, hypertension artérielle 10, artérite oblitérante des membres inférieurs 3. La FEVG moyenne était de 53% avec des extrêmes allant de 20% à 70%. Dans notre population, des FEVG basses ( $\leq 50\%$ ) ont été trouvées dans 33 % des cas, principalement chez les personnes âgées ( $p=0.008$ ), les diabétiques ( $p=0.041$ ), les patients hypertendus ( $p=0, 016$ ), les dyslipidémiques ( $p=0.006$ ). Des PRVG élevées ont été trouvées chez 28% des cas. Au décours de l'ETT, il a été constaté : une modification du diagnostic et de la prise en charge thérapeutique dans 28 % des cas et une modification de l'orientation du patient dans 23 % des cas. La concordance entre le diagnostic de l'urgentiste et le diagnostic final du spécialiste retenu sur le compte rendu d'hospitalisation a été observée chez 92 % des patients.

**Conclusion :** Notre étude confirme l'intérêt de l'évaluation de la FEVG et des PRVG en échocardiographie transthoracique (ETT) réalisée au lit du malade par l'urgentiste chez les patients présentant une BPCO en décompensation aiguë pris en charge aux urgences.

## ➤12 INTÉRÊT DE LA DOUBLE LECTURE DU PATCH-TEST À 48H ET 96H

S. Belhaj Mohamed<sup>1</sup>, F. Dabbebi Tabka<sup>2</sup>, A. Garrouche<sup>1</sup>, O. El Maalel<sup>3</sup>, M. Benzarti<sup>1</sup>, N. Mrizak<sup>3</sup>.

1 : Service de Pneumologie, CHU Farhat Hached Sousse

2 : Service de Médecine de travail, CHU Sahloul Sousse

3 : Service de Médecine de travail, CHU Farhat Hached Sousse

**Introduction :** Les dermatites allergiques de contact sont actuellement reconnues comme un problème clinique et thérapeutique important. Les tests épicutanés restent la technique de référence pour leur diagnostic étiologique. La pertinence des **résultats** de ces tests, élément capital traçant la conduite ultérieure, constitue le point le plus délicat ; elle dépend de plusieurs facteurs notamment le temps de lecture.

**But et matériel et méthodes :** En l'absence de consensus et d'études tunisiennes portant sur le sujet on s'est intéressé à étudier l'intérêt de la double lecture à 48 h et à 96 h dans l'interprétation des **résultats** des patch-tests à la BSE. Il s'agit d'une étude épidémiologique concernant une population de 134 patients adressés au cours de l'année 2008, au service de Médecine de Travail et Pathologie Professionnelle du CHU Farhat Hached Sousse pour une dermatite de contact explorés par des tests épicutanés à la BSE et ayant bénéficié d'une

double lecture du test à 48 h et à 96 h.

**Résultats :** Il s'agit d'une population à prédominance féminine (55, 2 %) ayant un âge moyen de 39, 49 ans. Durant la période d'étude, 6432 réactions ont été interprétées après 48h et 96h de l'application des tests. En comparant les deux lectures, on a constaté que le nombre des réactions dont les deux lectures ont été discordantes, a été de 74 (1.15 %), parmi les 252 réactions positives (3.9 %). Le gain ou la perte de réactions positives après la lecture à 96h a varié avec les allergènes. Sept allergènes ont plus de tendance à apparaître qu'à disparaître à 96h dont les plus fréquents ont été : le cobalt, le nickel, le dichromate de potassium et la néomycine. La perte de réactions positives lors de la lecture à 96h a été observée pour 9 allergènes. Cette perte a été de 100 % pour 4 allergènes : le benzocaïne, le clioquinol, le lactone Mix et la primine. Trois allergènes : le fragrance Mix II, le quaternium 15 et le budésonide n'ont pas présenté de modification entre les 2 lectures.

**Conclusion :** la pertinence relevée au niveau des tests épicutanés reste relative en raison de la variation de celle-ci en fonction de leur temps de lecture des patch-tests, qui lui-même varie en fonction du type d'allergène : allergènes rapides ou allergènes tardifs.

## ➤13 L'ASTHME POLYSENSIBILISÉ

S. Joobeur, I. Rassas, N. Fahem, A. Dekhil, N. Skhiri, A. Ben Saad, H. Mribah, A. Migaou, S. Cheikh Mhamed, N. Rouetbi, A. El Kamel  
Service de Pneumologie et d'Allergologie, CHU F. Bourguiba, Monastir

**Introduction :** la prévalence des allergies respiratoires est en augmentation dans le monde, en particulier l'asthme allergique. Cette augmentation est due principalement à la charge allergénique environnementale accrue.

**But :** Etudier le profil clinique, allergénique et évolutif de l'asthme polysensibilisé.

**Méthodologie :** étude rétrospective portant sur 1132 cas d'asthme allergique confirmé par des tests cutanés allergologiques et/ou des IgE spécifiques positifs. La polysensibilisation est définie par une sensibilisation à deux allergènes ou plus appartenant à des familles allergéniques différentes.

**Résultats :** sur 1132 cas d'asthme allergique, une polysensibilisation est notée dans 23, 43% des cas soit 263 cas. Il s'agit de 166 femmes et 97 hommes. L'âge moyen est de 29 + 11, 8 ans. Des antécédents personnels d'atopie sont retrouvés dans 85, 5% des cas. Une sensibilisation à 2, 3, 4 et 5 allergènes est retrouvée respectivement dans 25, 8, 48, 20, 2 et 5% des cas. Les acariens sont les allergènes prédominants. Les facteurs qui ont influencé la polysensibilisation chez nos patients sont le sexe féminin, les antécédents personnels d'atopie, ainsi que l'évolution prolongée des symptômes. L'asthme polysensibilisé est plus mal contrôlé que l'asthme monosensibilisé.

**Conclusion :** La polysensibilisation dans l'asthme est de plus en plus fréquente et constitue un facteur de sévérité et de mauvais contrôle de la maladie et pose des difficultés dans le traitement étiologique.