

GESTION D'UN ASTHME NON CONTRÔLÉ SUR TERRAIN GLAUCOMATEUX

M. THIAKANE

Dakar

RFA Nouméa 2018

- MB 38 ans 96 Kg Taille: 1.85cm
- Délégué médical
- ATCD Familiaux : Mère cécite/glaucome depuis 23 ans
Personnel : Glaucome depuis 12 ans suivi TTT
- Environnement :
Bureau : climatisation centrale,
Domicile : Humidité,

HISTOIRE CLINIQUE

1) Asthme + RA depuis l'âge de 8ans

- Asthme non contrôlé - nécessité de B2 LA (foradil et B2 CA
- gênes respiratoires plus de 3 fois par semaine, Reveils nocturnes si non prise de B2 LA

2) Rhinite persistante modérée

3) Glaucome suivi ophtalmo depuis 12 ans: Travastan,azopt,alphagan (non beta bloquant) traitement antérieur : Carteol (betabloquant abandonné)

4) Suivi allergologie depuis 4 ans au cabinet

5) RGO documenté (Inexium Gaviscon arrêté il y a 2 ans)

6) SD de Widal?

BILAN

Prick-tests positifs (>10 mm avec pseudopodes) (phosphate de codéine à 7 mm) vis-à-vis de de DP, DF, Blomia Tropicalis, Acarus siro, Alternaria avec indice de positivité élevé

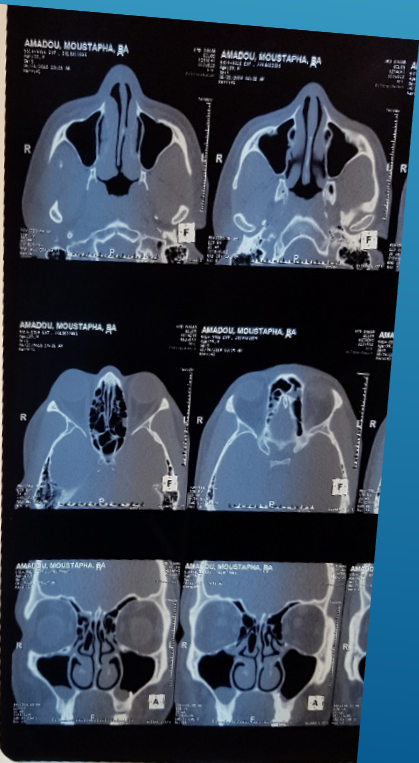
Eosinophilie sanguine 0,85%

EFR : TVO diffus modéré à sévère (PVA++) partiellement réversible sous B2

VEIMS pre 65% (71% post)

Scanner thoracique normal

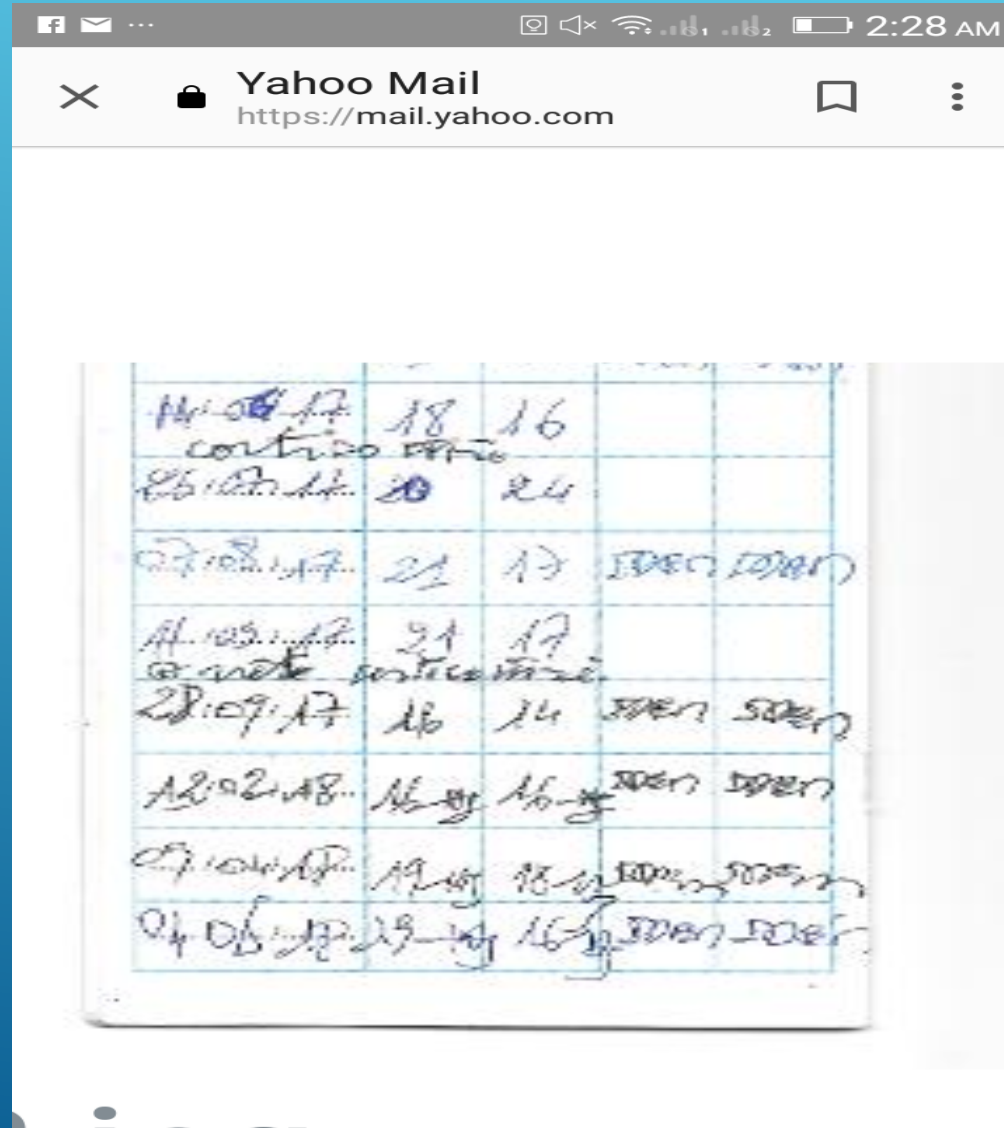
Scanner des sinus : polypes sinusiers bilatéraux



TRAITEMENT

- CSI + B2 LA 500 μ gx2/ jour en TTT de Fond
- CS nasale + Rupatadine.
- Conseil pour environnement
- Un mois après TTT poussée de tension oculaire: Cs ophtalmo demandée
➔ arrêt CSI.
- Cs pneumo 2 mois après : reprise des CSI à dose moindre = 250x2 et rajout d'un anti leucotriene 10 mmg
- Pas de contrôle de l'asthme au bout de deux mois ➔ Re passage à dose 500 μ gx2 . Nouvel épisode de tension oculaire au bout de trois semaines
➔ arrêt CSI
- Depuis un an, trois conflits thérapeutiques avec ophtalmo
- Prescription d'un anti IGE (xolair 75 une ampoule / mois depuis 2 mois
- ITS fortement conseillée mais moyens financiers limitants

CONFLITS THERAPEUTIQUES



QUESTIONS POSEES

- CSI responsables de poussée de tension oculaire : RARE ?
- Les poussées sont elles doses dépendantes des CSI? ; a 250 ug fois 2 pousse de HTO plus tardive 1 mois
- Quel traitement si exacerbation d'Asthme? Dernière en date il y a un mois = 40 mg de Prednisone pour un jour plus nébulisation de B2 CA sous oxygène pendant cinq jours.
- TTT anti IgE combien de temps? Efficacité?
- Place des macrolides au long cours?
- Place des théophyllines retard?
- Place du Nedocromil (Lomudal)?
- **Patient comme médecin: peur bleue de la cécité glaucomateuse.**