

# Racines

VIVRE ENTRE SÈVRE ET LOIRE

Avril 2011 - N° 218

[www.magazine-racines.fr](http://www.magazine-racines.fr)

Ils sont **partis**  
à l'aventure

**Les Assises  
des seniors**

**Avec  
Christiane  
Collange**

**Alice et Cécile,  
une histoire  
musicale**

**Installer un  
arrosage intégré**

**La force de l'amitié**

3,60 €



3 782832 303609

# Actu santé

## Ma leucémie



**C'est le témoignage d'une malade combattive**

qui est livré dans cet ouvrage. Il raconte par le détail toutes les étapes qui vont la mener du diagnostic vers la rémission. Lorsqu'en février 1999, Francette Peulon (vendéenne) apprend qu'elle est atteinte d'une leucémie aiguë, elle ne sait pas encore par quels moments difficiles et douloureux elle va passer, ni combien la disponibilité de ses proches va être importante pour la soutenir et l'encourager. En lisant son récit, on découvre aussi toute l'humanité des gens de cet hôpital (infirmière, aide-soignantes, médecins) qui lui feront accepter son traitement (une chimiothérapie) et qui l'accompagneront dans son combat.

Au-delà de la rémission, un témoignage de Francette Peulon, aux éditions Dédicaces. Disponible chez l'auteur en téléphonant au 02 51 52 96 71 ou bien par courriel francette.peulon@wanadoo.fr.

## À bas les aphtes !

**Beaucoup d'entre nous ne sont touchés que ponctuellement.**

Mais environ 800 000 personnes souffrent d'au moins une crise d'aphtes

par mois, avec des gênes ressenties telles qu'un mauvais sommeil, des douleurs, des difficultés à boire ou à manger normalement... Il existe désormais un complément alimentaire, Afta Zen à base d'aloë vera, de vitamines B1, B3, B6 et de zinc qui prévient ces crises, en agissant sur les facteurs déclencheurs. Ces derniers sont identifiés et variés : l'arrêt du tabac, le stress, les changements hormonaux, les carences alimentaires...

En vente en pharmacie ou sur le site [www.aftazen.fr](http://www.aftazen.fr). Info conso : 09 72 15 17 01. Prix conseillé : 45 € (120 gélules).



Par le professeur **Antoine Magnan**, chef du service de pneumologie de l'Institut du thorax à Nantes



# Dites-moi docteur

## Asthme et avancée en âge

**Lorsque qu'ils sont plus âgés, à quoi les asthmatiques doivent-ils faire particulièrement attention ?**

L'asthme lui-même induit une diminution de la fonction respiratoire au cours des années, qui est plus importante chez l'asthmatique que chez le non-asthmatique. Chez un asthmatique chronique qui prend de l'âge, on s'attend à un déficit ventilatoire et une limitation à l'effort plus importants. Mais ce n'est pas parce que l'on vieillit que l'asthme devient plus sévère (c'est plus une continuité).

Par ailleurs, le sujet asthmatique n'est évidemment pas à l'abri des autres pathologies, respiratoires ou cardiaques, qui peuvent survenir. D'une part, elles agissent comme un facteur aggravant sur l'asthme, (par exemple des difficultés respiratoires liées à un surpoids).

Il est important, de ne pas prendre pour une aggravation de l'asthme ce qui n'est pas de l'asthme : le malade peut attribuer à son asthme toute difficulté respiratoire alors qu'en fait il est en train de développer une insuffisance cardiaque (ou une autre pathologie).

**Peut-on devenir asthmatique en vieillissant ? Existe-t-il des facteurs déclencheurs d'un asthme tardif (tabac, pollution...) ?**

Oui, on peut développer un asthme après 60 ans, voire 70 ans. Dans la plupart des cas, les facteurs déclenchants sont difficiles à identifier parce que chez le sujet âgé, les tests cutanés sont moins fiables. Des sensibilisations allergiques peuvent survenir chez les patients âgés.

Attention cependant : les polluants et le tabac sont des facteurs qui viennent

déclencher des symptômes chez des personnes qui sont déjà asthmatiques, mais ce ne sont pas des facteurs qui vont induire un asthme. L'autre souci, c'est de ne pas diagnostiquer un asthme devant une insuffisance cardiaque gauche ou une autre pathologie respiratoire. Les diagnostics différentiels sont nombreux. Il faut faire attention et pratiquer des examens : exploration de la fonction respiratoire, bilan allergologique, et même, chez le patient âgé, une échographie cardiaque trans-thoracique et un scanner thoracique quasi-systématique.

**On dit que l'eczéma et l'asthme sont liés : le second remplaçant le premier. Est-ce vrai ?**

La liaison entre les deux pathologies est très claire. C'est l'histoire naturelle de l'atopie. La dermatite atopique chez l'enfant qui fait place à l'allergie respiratoire à l'âge plus avancé (grand enfant, jeune adulte). Cela se place plus dans cette tranche d'âge-là que chez le sujet âgé. On a d'ailleurs un projet de recherche sur ce sujet, savoir pourquoi 50 % des enfants qui sont porteurs d'eczéma vont développer un asthme et pas les autres.

On rencontre des patients qui disent "Quand mon eczéma s'aggrave, mon asthme va mieux", et parfois, c'est l'inverse. Mais je suis totalement incapable d'expliquer pourquoi. Cela n'a jamais été prouvé par de grandes études épidémiologiques, montrant s'il s'agit d'une réalité ou d'une impression.

Contact auprès de l'association Asthme et allergies, au numéro vert 0 800 19 20 21 (appel gratuit) ou sur [www.asthme-allergies.org](http://www.asthme-allergies.org). Ou sur <http://etats-generaux.asthme-allergies.org>.