

Asthmatique, j'ai une polypose nasale, je comprends ma maladie

Docteur Laurence SANTINI-GARCIA

Adresse du site : www.docvadis.fr/laurence-santini



Validé par
le Comité Scientifique Pneumologie

L'asthme est associé dans un tiers des cas à des polypes nasaux. Lorsqu'il s'agit de crises d'asthme provoquées par l'aspirine, on parle de syndrome de Widal.

Qu'est-ce qu'une polypose nasale ?

Elle est provoquée par une inflammation des muqueuses nasales et des sinus. La sinusite entraîne un œdème et la formation de polypes. Ces polypes grossissent et peuvent envahir la totalité des sinus et même les fosses nasales.

La polypose nasale se manifeste par une obstruction nasale et une perte de l'odorat. Vous pouvez rencontrer d'autres symptômes, tels que des écoulements nasaux, des douleurs au niveau du front et des yeux, ainsi que des éternuements.

Mon asthme est-il responsable de cette maladie ?

Non, mais l'association entre l'asthme, la polypose nasale et l'intolérance à l'aspirine doit faire l'objet d'une recherche systématique. Cette association

correspond à environ un tiers des polyposes nasales.

Il s'agit de crises d'asthme déclenchées par l'absorption d'aspirine.

Comment serai-je soigné(e) du syndrome de Widal ?

Un traitement à base de cortisone inhalée pourra vous être proposé. Ce traitement est assez long.

Comment soigner ma polypose nasale ?

Le médecin prescrit généralement de la cortisone par voie locale, complétée parfois par un traitement de fond ou par des antibiotiques en cas de surinfection. Des lavages quotidiens de vos fosses nasales au moyen d'une solution d'eau de mer peuvent être utiles.

Dois-je être opéré(e) ?

En cas d'échec du traitement médicamenteux, la chirurgie peut être indiquée. Elle peut améliorer à la fois les symptômes liés à la polypose et ceux liés à l'asthme. Les polypes opérés peuvent récidiver.

Arrêter de fumer est primordial, afin de ne pas aggraver l'inflammation et la fréquence des crises d'asthme.