

INTERPRÉTATION DES RELEVÉS FeNO

LIGNES DIRECTRICES CLINIQUES ATS/ERS RÉSUMÉ POUR L'INTERPRÉTATION DES NIVEAUX DE FeNO

Diagnostic à l'aide du dispositif Fenom Flo			
Niveaux FeNO (ppb)	FAIBLE <25 ppb (<20 ppb chez les enfants)	INTERMÉDIAIRE 25-30 ppb (20-35 ppb chez les enfants)	ÉLEVÉ >50 ppb (>35 ppb chez les enfants) ou augmentation du FeNO de >40 % par rapport aux niveaux précédemment stables
Symptomatique (toux chronique et/ou respiration sifflante et/ou essoufflement au cours des 6 dernières semaines)	Inflammation des voies respiratoires éosinophiles peu probable Diagnostic alternatif Peu probable que les CSI soient bénéfiques pour le patient	Soyez prudent Évaluez le contexte clinique Surveillez l'évolution du FeNO au fil du temps	Inflammation des voies respiratoires éosinophiles présente Probabilité élevée que les CSI soient bénéfiques pour le patient

Autres considérations (si l'asthme allergique a été rejeté)

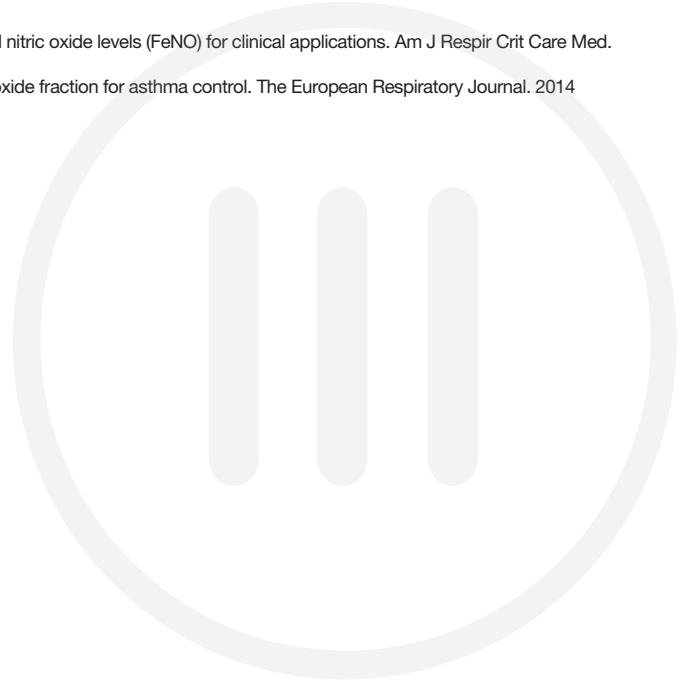
Asthme non allergique	Toux chronique	Dysfonctionnement du cordon vocal	Reflux gastro-oesophagien (RGO)
-----------------------	----------------	-----------------------------------	---------------------------------

Surveillance (chez les patients atteints d'asthme diagnostiqué) à l'aide du dispositif Fenom Flo

Niveaux FeNO (ppb)	FAIBLE <25 ppb (<20 ppb chez les enfants)	INTERMÉDIAIRE 25-30 ppb (20-35 ppb chez les enfants)	ÉLEVÉ >50 ppb (>35 ppb chez les enfants) ou augmentation du FeNO de >40 % par rapport aux niveaux précédemment stables
Symptomatique (toux chronique et/ou respiration sifflante)	Diagnostic alternatif possible Peu probable que l'augmentation des CSI soit bénéfique pour le patient	Exposition persistante aux allergènes Dose de CSI inadéquate Mauvaise adhérence Résistance aux stéroïdes	Exposition persistante aux allergènes Mauvaise adhérence ou technique d'inhalation Dose de CSI inadéquate Risque d'exacerbation Résistance aux stéroïdes
Symptômes absents	Dose de CSI adéquate Bonne adhérence Réduction des CSI	Dose de CSI adéquate Bonne adhérence Surveillez l'évolution du FeNO	Le retrait des CSI ou la réduction de la dose peut entraîner une rechute

RÉFÉRENCES :

1. Dweik RA et al. An official ATS clinical practice guideline: interpretation of exhaled nitric oxide levels (FeNO) for clinical applications. Am J Respir Crit Care Med. 2011;184(5):602-15.
2. Saito J, Gibeon D, Macedo P, et al. Domiciliary diurnal variation of exhaled nitric oxide fraction for asthma control. The European Respiratory Journal. 2014 Feb;43(2):474-484. DOI: 10.1183/09031936.00048513. PMID: 23949962.



MGC DIAGNOSTICS CORPORATION, through its subsidiary Medisoft S.A.
350 Oak Grove Parkway St. Paul, Minnesota USA 55127-8599

 Medisoft S.A. P.A.E de Sorinnes, Rue du Clairon 5
5503 Sorinnes BELGIUM

© 2024 MGC Diagnostics Corporation or one of its affiliates. All rights reserved.

All specifications subject to change without notice. Products may vary from those illustrated.

MGC Diagnostics and its affiliates are equal opportunity/affirmative action employers committed to cultural diversity in the workforce.

Part# 060182-006 RevA

