

# Graham et Nino

## Episode 1 : La découverte de l'asthme

- Direction scientifique :  
Docteur Pierrick Cros, pneumo-pédiatre au  
CHRU de Brest
  - Scénario : Emmylou H.
  - Dessin : Alessandra Longo
  - Couleurs : Lorenzo Palombo
  - Mise en page : Marine Lenain-Ranganathan
  - Diffusion : Viatris
- Première édition : 2023 (© HB éditions)

**HB** *éditions*

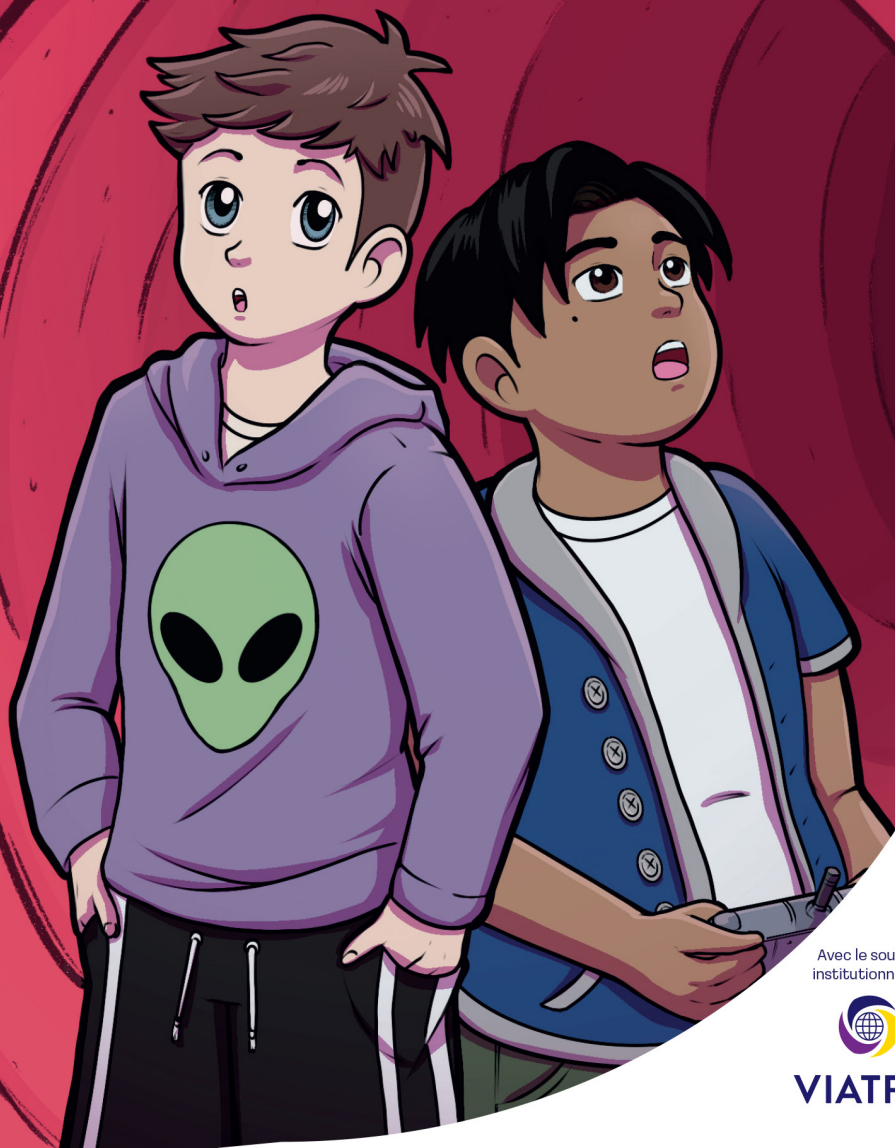
Pierrick Cros

Emmylou H.

Alessandra Longo

# Graham et Nino

Episode 1 : La découverte de l'asthme



Avec le soutien  
institutionnel de



**VIATRIS**

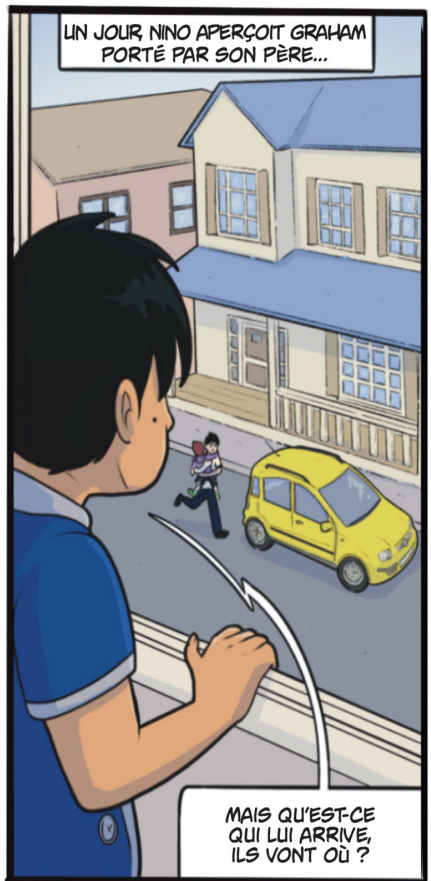
## Qu'est-ce que l'asthme ?

L'asthme est une maladie inflammatoire chronique des bronches.

Maladie inflammatoire signifie qu'il existe une inflammation au niveau de la muqueuse ou paroi interne de la bronche : la muqueuse est rouge, irritée.

Chronique signifie que les signes de la maladie vont se répéter dans le temps, par épisodes plus ou moins fréquents.

Les bronches sont les « tuyaux » qui relient la bouche aux alvéoles pulmonaires, qui permettent la respiration. Il y a d'abord les voies aériennes supérieures avec la bouche, le pharynx, puis le larynx, puis les voies aériennes inférieures avec la trachée, puis les deux bronches souches droite et gauche qui se divisent en une multitude de bronches puis bronchioles jusqu'aux alvéoles. Les alvéoles sont comme des petits sacs qui permettent le passage de l'oxygène dans le sang.





ON RENTRE  
DANS UNE  
BRONCHE.



TROP BIEN,  
C'EST SPEED !

ON PASSE DE LA BRONCHE  
À LA BRONCHIOLE, IL Y A  
DE LA PLACE ET L'AIR  
CIRCULE BIEN.

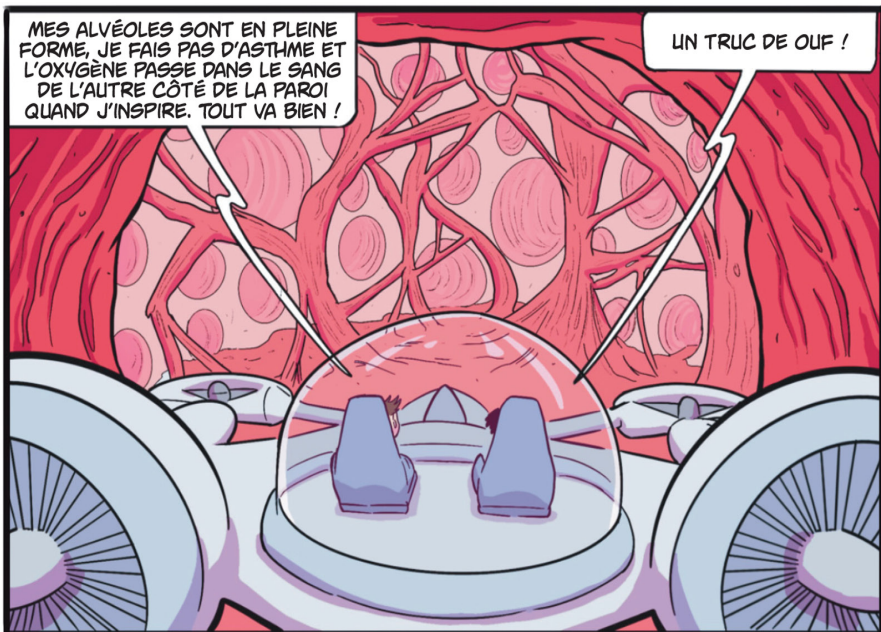
MES ALVÉOLES  
PULMONAIRES.

ET AU BOUT  
C'EST QUOI ?



MES ALVÉOLES SONT EN PLEINE  
FORME, JE FAIS PAS D'ASTHME ET  
L'OXYGÈNE PASSE DANS LE SANG  
DE L'AUTRE CÔTÉ DE LA PAROI  
QUAND J'INSPIRE. TOUT VA BIEN !

UN TRUC DE OUF !



## Pourquoi existe-t-il souvent une infection lors des crises d'asthme ?

L'infection respiratoire, notamment une infection virale, est une des causes principales des crises d'asthme chez l'enfant. Le virus va provoquer une inflammation de la muqueuse bronchique et entraîner une constriction des muscles, un œdème puis des sécrétions. Il faut alors traiter à la fois l'infection et la crise d'asthme. La plupart des infections virales ne nécessitent pas de traitement spécifique. Le dernier arrivé, le SARS Cov2, n'a pas entraîné plus de crises d'asthme chez l'enfant (au contraire des autres virus de l'hiver : VRS, rhinovirus, grippe...).

Mais parfois l'infection est la conséquence de la crise d'asthme. En effet, la bronche se remplit de sécrétions, et il peut exister une surinfection : une bactérie va se multiplier dans ce milieu propice et entraîner de la fièvre, une augmentation de la toux et du volume des sécrétions. Un traitement étiologique, spécifique, est alors nécessaire. Cette situation est beaucoup moins fréquente, ce qui explique que les antibiotiques sont rarement nécessaires dans une crise d'asthme.

