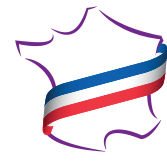


# L'asthme en un coup d'œil

## ÉPIDÉMIOLOGIE



262 millions d'asthmatiques dans le monde en 2019<sup>1</sup>



En France<sup>2</sup> :

- 4 millions d'asthmatiques
- Près de 60 000 séjours hospitaliers, dont environ 2/3 des asthmatiques de plus de 15 ans
- Environ 1000 décès par an

## DÉFINITION<sup>3</sup>

Maladie inflammatoire chronique des voies aériennes

## PHYSIOPATHOLOGIE



• Prédilection génétique + environnement<sup>4,5</sup>



• Inflammation<sup>4,5</sup>



- Bronchoconstriction (rétrécissement des voies respiratoires)<sup>6</sup>
- Épaississement de la paroi bronchique<sup>6</sup>
- Production accrue de mucus<sup>6</sup>

## FACTEURS DE RISQUE



- Antécédents familiaux ou personnels d'atopie (rhinite allergique, eczéma-dermatite atopique)<sup>4</sup>
- Exposition à des allergènes<sup>4,6</sup>
- Tabagisme<sup>4,6</sup>
- Infections virales<sup>4,6</sup>

## SYMPTÔMES<sup>4</sup>



- Toux
- Dyspnée (des difficultés à respirer)
- Respiration sifflante
- Oppression thoracique

**Pour vos patients, sites utiles sur la maladie**

AMELI : Comprendre l'asthme de l'adulte

FONDATION DU SOUFFLE

AMELI : Pratiquer un sport en étant asthmatique

## LES DIFFÉRENTS TRAITEMENTS DE L'ASTHME

Traitements de fond						Traitement de crise	
CSI / Association CSI-BALA (aérosol-doseur ou IPS)	Anticholinergique (voie inhalée)	Modificateur de leucotriènes (VO)	Anti-IL4R (SC)	Anti-IL5 et Anti-IL5R (SC/IV)	Anti-IgE (SC)	BACA (voie inhalée)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• CSI : effet anti-inflammatoire<sup>6</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BALA : anti-inflammatoire/broncho-dilatateur<sup>6</sup></li> <li>• Patient ≥ 4 ans<sup>7</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Améliore la fonction respiratoire (bronchodilatation/diminution de la sécrétion du mucus)<sup>8</sup></li> <li>• Patient ≥ 6 ans<sup>4,6</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Action anti-inflammatoire<sup>6</sup></li> <li>• Parfois utilisé comme option de traitement de fond principalement chez les enfants<sup>6</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bloque la signalisation de l'IL-4 et l'IL-13 en se liant au récepteur α de l'IL-4<sup>4</sup></li> <li>• Patient ≥ 6 ans<sup>4</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Liaison à l'IL-5 circulante ou aux sous-unités α des récepteurs de l'IL-5<sup>4</sup></li> <li>• Patient ≥ 6 ans (SC)<sup>4</sup></li> <li>• Patient ≥ 18 ans (IV)<sup>4</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Empêche la liaison des IgE aux récepteurs de haute affinité (FcεR1)<sup>4</sup></li> <li>• Patient ≥ 6 ans<sup>4,6</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apporte un soulagement rapide des symptômes de l'asthme et de la bronchoconstriction<sup>6</sup></li> </ul>

GINA (Global Initiative for Asthma) 2022 recommande la prise de CIS-BALA systématiquement chez l'adolescent et l'adulte quel que soit le stade de l'asthme (diminue le risque d'exacerbation, le nombre d'hospitalisation et le décès)<sup>4</sup>. Il est considéré comme traitement de fond et traitement de secours<sup>6</sup>. Les CSO sont utilisés à courte durée en cas d'exacerbation<sup>6</sup>. BALA : bêta-2-agoniste à longue durée d'action. BACA : bêta-2-agoniste à courte durée d'action. CSI : corticostéroïdes inhalés. CSO : corticostéroïdes oraux. IL : Interleukine. IPS : inhalateur à poudre sèche. IV : intraveineuse. SC : sous-cutané. VO : voie orale.

## POUR LES PATIENTS



- Possible reconnaissance en ALD pour l'asthme sévère<sup>9</sup>
  - Examens et soins peuvent être pris en charge à 100 %<sup>9</sup>
- \*ALD : Affection Longue Durée



### Mesures hygiéno-diététiques<sup>4</sup>

- Alimentation équilibrée
- Sevrage tabagique
- Éviction des allergènes



- Rinçage buccal après CSI pour prévenir les candidoses oro-pharyngées<sup>6</sup>
- Autre traitement concomitant ?
- Les AINS peuvent provoquer des exacerbations et les bêtabloquants une bronchoconstriction<sup>4</sup>



### Recommandations pour la vaccination des patients asthmatiques

- Vaccin Covid<sup>4</sup>
  - Vaccination grippe chaque année<sup>4</sup>
- Co-administration vaccin covid/grippe peut être pratiquée le même jour<sup>4</sup>

## ASTHME ET GROSSESSE



Maladie chronique la plus fréquente de la femme enceinte avec une prévalence de 12 % en France<sup>10</sup>

Risque de complication pour la mère, le fœtus et la grossesse<sup>4,10</sup>

Sensibilisation et information de la mère sur l'innocuité du traitement de fond<sup>10</sup>

## ASTHME ET ACTIVITÉ PHYSIQUE<sup>11</sup>



Il est important de rappeler que la pratique d'une activité physique est recommandée sous suivi médical lorsque l'asthme est bien contrôlé et en l'absence de contre-indications.

LES RAISONS ? L'activité physique renforce le cœur, la tolérance à l'effort et le souffle. Elle apporte un bien-être physique et mental, contribuant ainsi à une meilleure qualité de vie.

L'activité physique se pratique aussi dans la vie de tous les jours : monter les escaliers, effectuer ses déplacements à pied ou à vélo, jardiner, faire le ménage...

1. Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Asthme. 06/05/2024. Disponible sur : <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/asthma> - Consulté le 14/02/2025. 2. Ameli. Comprendre l'asthme de l'adulte. 26/02/2025. Disponible sur : <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/asthme-adulte/asthme-comprendre> - Consulté le 27/02/2025. 3. Raheison-Semjen C, et al. Asthme. Revue des Maladies Respiratoires Actualités. 2020;12(2):29-31. 4. Global Initiative for Asthma. Global Strategy for Asthma Management and Prevention. 2022. Disponible sur : <https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2022/07/GINA-Main-Report-2022-FINAL-22-07-01-WMS.pdf>. 5. Chenivresse C, de Nadaï P. Épidémiologie et physiopathologie de l'inflammation de type 2 dans l'asthme sévère: Epidemiology and pathophysiology of type 2 inflammation in severe asthma. Revue des Maladies Respiratoires Actualités. 2020;12(2):385-91. 6. Global Initiative for Asthma. A Pocket Guide for Health Professionals. 2023. Disponible sur : <https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2023/07/GINA-2023-Pocket-Guide-WMS.pdf>. 7. Ameli. Traitement de l'asthme chez l'enfant de plus de 3 ans. 26/02/2025. Disponible sur : <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/asthme-enfant-plus-3-ans/traitement> - Consulté le 27/02/2025. 8. Patout M, Cuvelier A. Les anticholinergiques dans la BPCO et l'asthme. Inhaled anticholinergics in COPD and asthma. Revue des Maladies Respiratoires Actualités. 2015;7(2):187-93. 9. Ameli. Asthme de l'adulte : quelle évolution ? 26/02/2025. Disponible sur : <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/asthme-adulte/asthme-symptomes-diagnostic/asthme-evolution> - Consulté le 27/02/2025. 10. Chenivresse C, Stoup T. Asthme et grossesse : ce qu'il faut faire et ne pas faire. La Presse Médicale Formation. 2021;2(2):166-72. 11. Ameli. Pratiquer un sport en étant asthmatique. 26/02/2025. Disponible sur : <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/asthme-adulte/asthme-vivre-maladie/pratiquer-un-sport-en-etant-atteint-d-asthme> - Consulté le 27/02/2025.



Pour vos patients, sites utiles sur la maladie



Pour vos patients, sites utiles sur la maladie



Pour vos patients, sites utiles sur la maladie



Pour vos patients, sites utiles sur la maladie



Pour vos patients, sites utiles sur la maladie



Pour vos patients, sites utiles sur la maladie



Pour vos patients, sites utiles sur la maladie

Pour vos patients, sites utiles sur la maladie

Pour vos patients, sites utiles sur la maladie

Pour vos patients, sites utiles sur la maladie

Pour vos patients, sites utiles sur la maladie

Pour vos patients, sites utiles sur la maladie

Pour vos patients, sites utiles sur la maladie

