

L'ASTHME A L'ÎLE DE LA RÉUNION

JRSP OI, 24-26 novembre 2016

CIRE OI, Jean-Louis SOLET

- Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), 235 millions de personnes souffrent actuellement d'asthme dans le monde. En Europe, l'asthme toucherait environ 30 millions de personnes.
- Par sa prévalence élevée, en particulier chez l'enfant, sa gravité potentielle et les coûts élevés engendrés pour sa prise en charge, l'asthme constitue une priorité de santé publique en France.
- **⇒ Compilation et synthèse des données épidémiologiques disponibles sur l'asthme à la Réunion et mise en perspective avec les données nationales.**

Taux standardisé* de décès par asthme à la Réunion et en métropole, selon le sexe, 2008-2010 (taux pour 100 000 habitants)

	La Réunion	Métropole	Ratio Réunion/Métropole
Hommes	5,9	1,2	4,9
Femmes	3,6	1,4	2,6
Total	4,3	1,3	3,3

Sources : Inserm CépiDc, Fnors, Insee, ORS Réunion

* Taux calculés par l'Inserm sur les effectifs moyens sur la période 2008-2010, standardisation sur la population française au recensement de 2006

Taux annuel moyen de décès par asthme selon la classe d'âge, 2003-2012, la Réunion

Classe d'âge	Taux/100 000
< 45 ans	0,7
45-64	2,5
≥ 65 ans	23,8

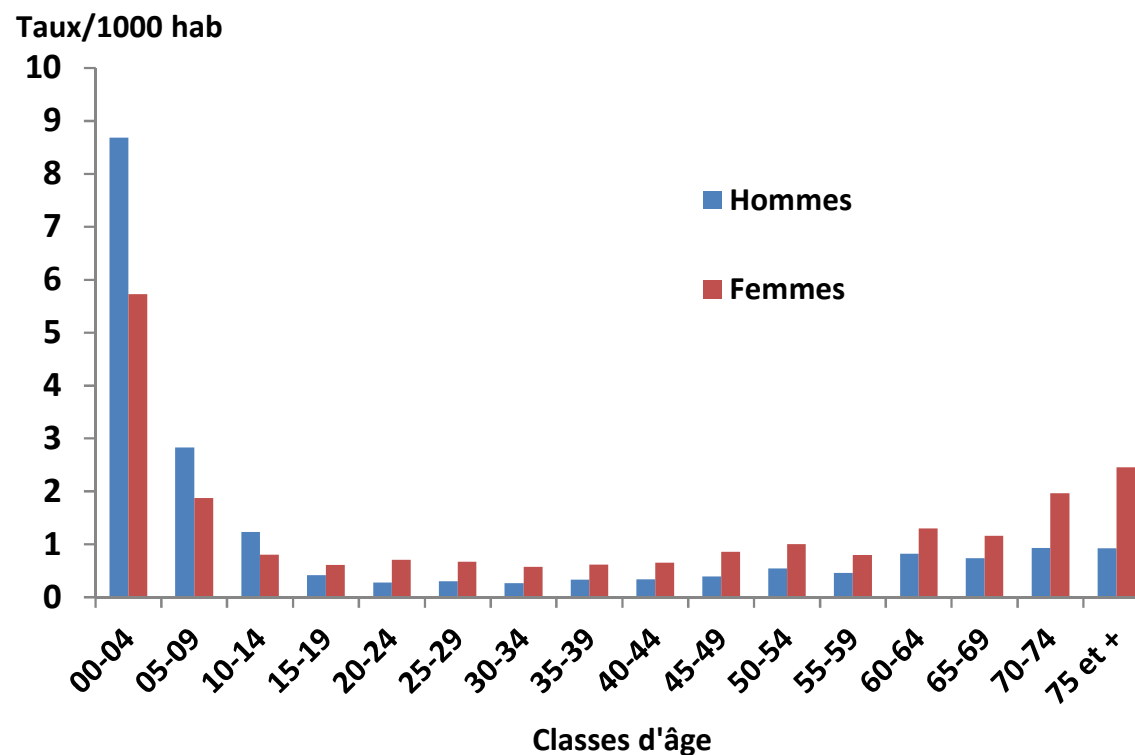
*Taux brut annuel moyen 2003-2012
2,9/100 000 hab*

HOSPITALISATIONS

- En **France métropolitaine**, en 2014, le taux brut d'hospitalisation pour asthme était de **9,6 pour 10 000 habitants**. Près de deux tiers (65,5 %) des séjours concernaient des enfants âgés de moins de 15 ans.
- Le taux annuel moyen d'hospitalisation pour asthme à la **Réunion** a été évalué à **13,7 pour 10 000 habitants** sur la période 2005-2013 à partir de l'analyse des données du PMSI. Les hospitalisations pour asthme sont **1,4 fois plus fréquentes qu'en métropole**.

HOSPITALISATIONS

Taux annuel moyen d'hospitalisation pour asthme selon le sexe et la classe d'âge, 2005-2013, la Réunion



- Les enfants de moins de 15 ans représentent les 2/3 des hospitalisations avec en majorité des garçons.
- Majoritairement les femmes pour les tranches d'âge des plus de 15 ans.

Prévalence des inscriptions en ALD pour asthme sévère* à la Réunion et en métropole au 31 décembre 2011

	La Réunion		Métropole	
	Effectif**	Taux standardisé*** (pour 100 000 hab)	Effectif**	Taux standardisé*** (pour 100 000 hab)
Hommes	627	229,2	66 624	220,7
Femmes	1033	325,8	92 710	266,0
Total	1660	284,2	159 334	245,8

Sources : ORS Réunion, CCMSA, Cnamts, Fnors, Insee, RSI

* Inscriptions en ALD 14 avec codes CIM10 associés : J45-J46

** Nombre de patients inscrits au 31/12/2011

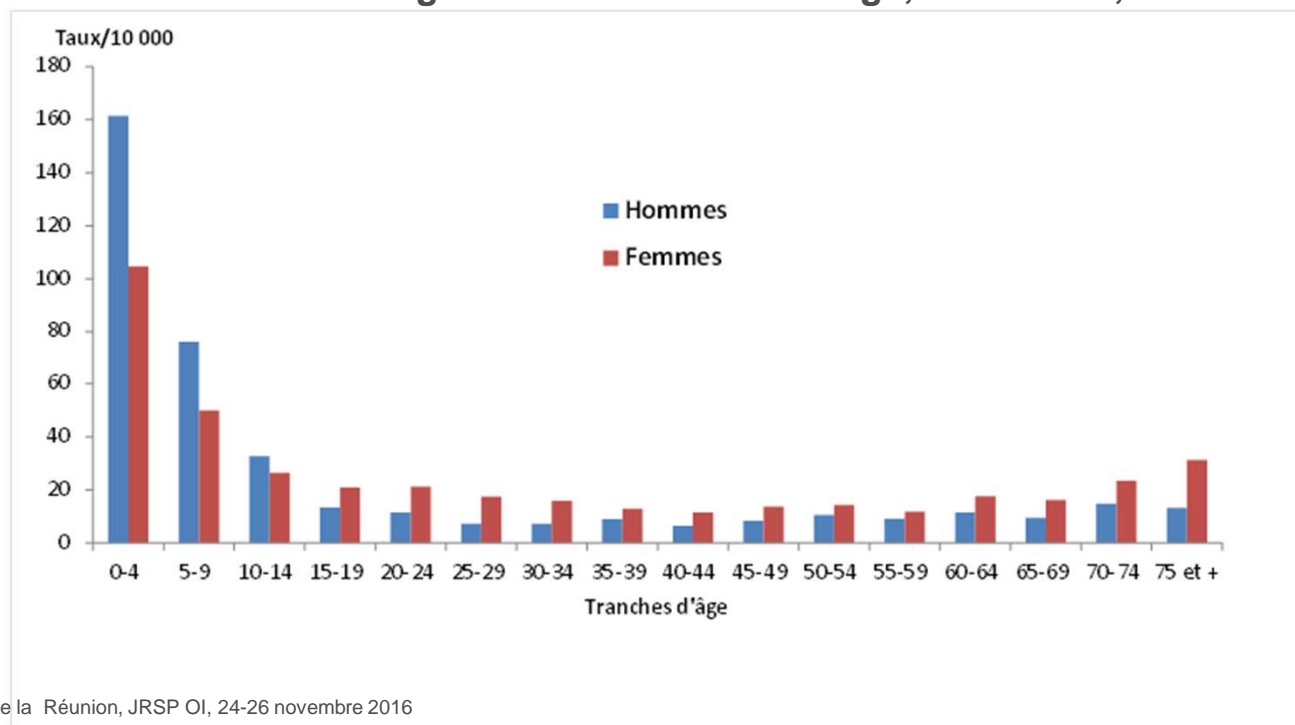
*** Standardisation sur la population française au recensement 2006

- Près de 150 Réunionnais admis en Affection de Longue Durée (ALD) pour asthme sévère, en moyenne, chaque année entre 2009 et 2011. Près d'un quart d'entre eux a moins de 25 ans.
- A la fin 2013, 1 600 Réunionnais (0,2%) en ALD pour asthme sévère, parmi lesquels 63% de femmes et 60% de moins de 65 ans

RECOURS AUX URGENCES

Etude étude descriptive rétrospective des passages pour asthme dans les services des urgences de la Réunion sur la période 2010-2014 à partir des données de la base du réseau de surveillance OSCOUR® qui comprend les 6 services d'urgences de la Réunion

Taux annuel moyen pour 10 000 habitants des passages pour asthme dans les services d'urgence selon le sexe et l'âge, la Réunion, 2010-2014



RECOURS AUX URGENCES



Le taux moyen de recours pour asthme dans les services d'urgences a été relativement stable durant les 5 années d'observation, autour de 28/10 000 habitants.

Les enfants de moins de 15 ans ont représenté 64% des passages aux urgences pour asthme et les garçons étaient les plus touchés dans cette tranche d'âge (61%).

Cette étude a mis en évidence un recours aux urgences pour asthme plus important chez les femmes que chez les hommes pour les tranches d'âge supérieures à 15 ans.

Prévalence de l'asthme actuel chez les enfants et adolescents scolarisés dans les DOM et en France

	La Réunion	Antilles	France entière
Elèves de 3^{ème} (2003-2004)	11,1%	11,6%	8,6%
Elèves de CM2 (2004-2005)	13,2%	11,3%	8,7%
Elèves de GSM (2005-2006)	17%	nd	7,4%

Sources : DREES-DGESCO-DGS-DEPP-InVS, Enquêtes triennales

*GSM : Grande section de Maternelle – nd : non disponible

Chez l'adulte, résultats de l'enquête décennale santé 2003 métropole:

- **4,4 %** des personnes âgées d'au moins 15 ans ont déclaré avoir eu une crise d'asthme au cours des 12 derniers mois,
- **4,6 %** ont déclaré prendre actuellement un traitement pour l'asthme,

Une prévalence de l'asthme actuel estimée à **6,0 %** .

- **Objectif principal:** Estimer la prévalence de l'asthme actuel et des symptômes évocateurs de l'asthme dans un échantillon représentatif de la population adulte âgée de 18 à 44 ans résidant à la Réunion
- **Objectifs secondaires :** Décrire les caractéristiques des patients asthmatiques; décrire les crises d'asthme et les facteurs déclenchant; explorer le rôle de l'environnement domestique dans la modulation de l'affection asthmatique à la Réunion
- Enquête téléphonique auprès d'un échantillon aléatoire de 2419 personnes, réalisée de début février à fin mai 2016.
- Administration d'un questionnaire standardisé constitué de questions principalement issues de l'enquête ECRHS (European Community Respiratory Health Survey).

Premiers résultats:

Prévalence de l'asthme et des symptômes évocateurs d'asthme, la Réunion, 2016 (n = 2419)

Catégories	% pondéré	IC 95 %
Asthme actuel diagnostiqué (12 mois)	5,4	[4,3;6,5]
Crise d'asthme au cours de la vie	23,5	[21,5;25,5]
Symptômes évocateurs d'asthme (12 mois)	12	[10,2;13,8]
Symptômes évocateurs d'asthme sans diagnostic	8,8	[7,3; 10,3]
Asthme actuel diagnostiqué ou symptômes évocateurs	14,2	[12,3;16,1]

Facteurs de risque de l'asthme actuel diagnostiqué

- Sexe féminin: 7,0% vs 3,5% chez les hommes (p < 0,0001)
- Présence d'asthmatiques dans la famille: 8,0% vs 5,4% (p < 0,0001)
- Obésité (IMC ≥ 30 kg/m²): 8,3% vs 5,4% (p = 0,056)

- Des enquêtes sur la prise en charge médicale des asthmatiques ont été réalisées à la Réunion par la caisse primaire d'assurance maladie en 2001 et par les unités de consultation spécialisée des centres hospitaliers (sites nord et sud du CHU) en 2004 :
- Leurs résultats ont mis en évidence que le profil des asthmatiques à la Réunion était sévère avec une fréquence de l'asthme persistant modéré très largement supérieure par rapport à la France métropolitaine (40 % versus 10 %).
- Elles ont également mis en évidence l'insuffisance du contrôle à long terme de l'asthme à la Réunion selon les recommandations internationales en vigueur (critères du Global Initiative for Asthma: GINA) : EFR pour 31% des patients, démonstration des systèmes inhalateurs pour 30% des patients.

CONCLUSION

- Les données disponibles confirment l'importance, en terme de santé publique de l'asthme à la Réunion : la mortalité par asthme y est 2 fois plus élevée qu'en métropole, et les hospitalisations pour asthme 1,4 fois plus fréquentes.
- Ce constat est probablement le reflet des différences constatées de la prévalence de l'asthme (dont une part non négligeable serait non diagnostiquée à la Réunion), ainsi que des difficultés identifiées dans la prise en charge des patients à la Réunion.
- Des réflexions seraient à mener sur les stratégies de dépistage de l'asthme à la Réunion, sur la prise en charge médicale et l'éducation thérapeutique et une meilleure connaissance à acquérir sur les facteurs de risque et les circonstances des asthmes persistant sévères non contrôlés.

*Je vous remercie pour votre
attention*