

## Asthme de la rentrée – Rentrée scolaire 2023

Chaque année, on observe au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, un pic des recours aux soins d'urgence pour asthme, chez les enfants de moins de 15 ans. En cette période de fin d'été 2023, Santé publique France relance la surveillance hebdomadaire à partir des données des réseaux OSCOUR® et SOS Médecins (cf. méthodologie en p3).

### Dates de rentrée scolaire 2023/2024 :

- Métropole, Guyane, Guadeloupe et Martinique : 04/09/2023 – S36,
- Zone Océan Indien : La Réunion : 17/08/2023 – S33 et Mayotte : 23/08/2023 – S34

### | Point de situation au 12/09/2023 |

En semaine 36 (du 4 au 10 septembre août 2023) :

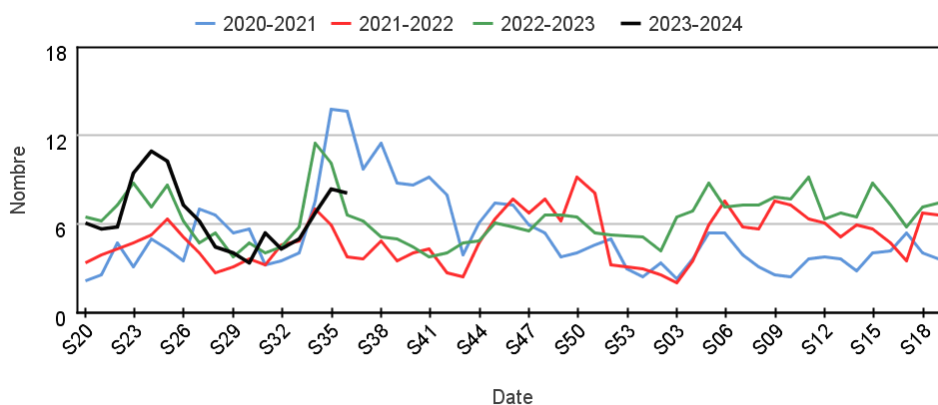
- **Dans la zone Océan Indien**, 4<sup>ème</sup> semaine d'école à la Réunion et 3<sup>ème</sup> semaine à Mayotte, les passages aux urgences pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans restaient en hausse mais de façon moins marquée qu'en S35 (119 passages vs 106 en S35 soit +12% vs +30% en S35), avec une part d'activité stable autour de 8% et comparable à celle des années précédentes. La proportion d'hospitalisation après passage aux urgences était en légère hausse (37% en S36 vs 31% en S35) (tableau 1 et figure 1).
- **Au niveau national**, 1<sup>ère</sup> semaine de rentrée scolaire en métropole, les recours pour asthme chez les moins de 15 ans poursuivaient leur hausse chez SOS Médecins (+36% soit +70 passages) ainsi qu'aux urgences où elle s'accroissait (+71% soit +704 passages vs +27% en S35). La part d'activité était également en hausse, notamment aux urgences (2,6% vs 1,7% en S35) et comparable à celle des années précédentes, de même que la proportion d'hospitalisation après passage aux urgences (33% vs 27% en S35) (tableau 2).

### 1 - Situation dans l'Océan indien (Source : Santé publique France)

| Tableau 1 : Evolution hebdomadaire des recours aux urgences (passages et hospitalisations après passage) pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans au cours des 3 dernières semaines, Océan Indien. |

	Nb de passages aux urgences	% dans l'activité totale aux urgences	% d'hospitalisation après passages pour asthme
S34-23	71,00	6,67	33,80
S35-23	106,00	8,39	31,13
S36-23	119,00	8,04	36,97

| Figure 1 : Proportion hebdomadaire de passages aux urgences pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans, Océan Indien (parmi les recours avec un diagnostic codé). 2020-2023 |

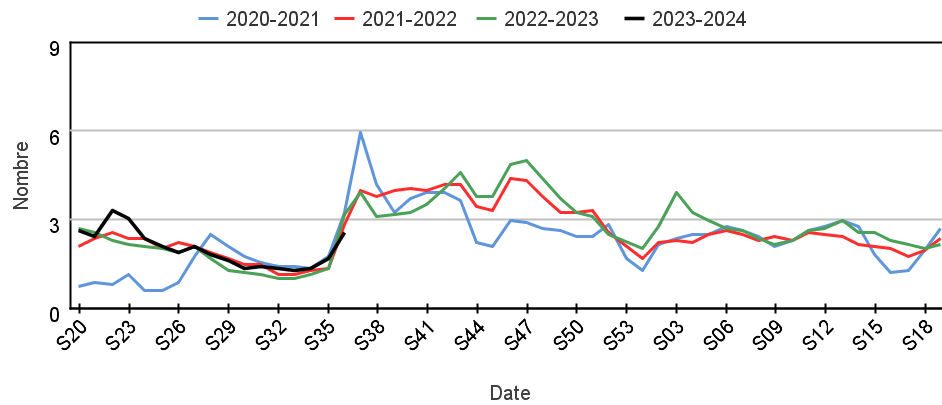


## 2 - Situation en France entière (Source : Santé publique France)

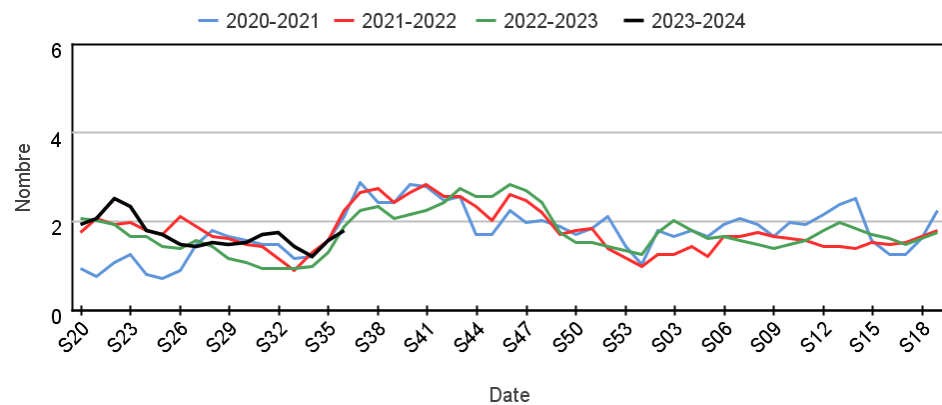
| Tableau 2 : Evolution hebdomadaire des recours aux urgences (passages et hospitalisations après passage) et chez SOS Médecins pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans au cours des 3 dernières semaines, France entière. |

	Nb de consultations SOS Médecins	% dans l'activité totale SOS Médecins	Nb de passages aux urgences	% dans l'activité totale aux urgences	% d'hospitalisation après passages pour asthme
S34-23	194,00	1,17	777,00	1,31	25,35
S35-23	264,00	1,53	989,00	1,68	26,59
S36-23	339,00	1,78	1 693,00	2,57	33,08

| Figure 2 : Proportion hebdomadaire de passages aux urgences pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans en France (parmi les recours avec un diagnostic codé). 2020-2023 |



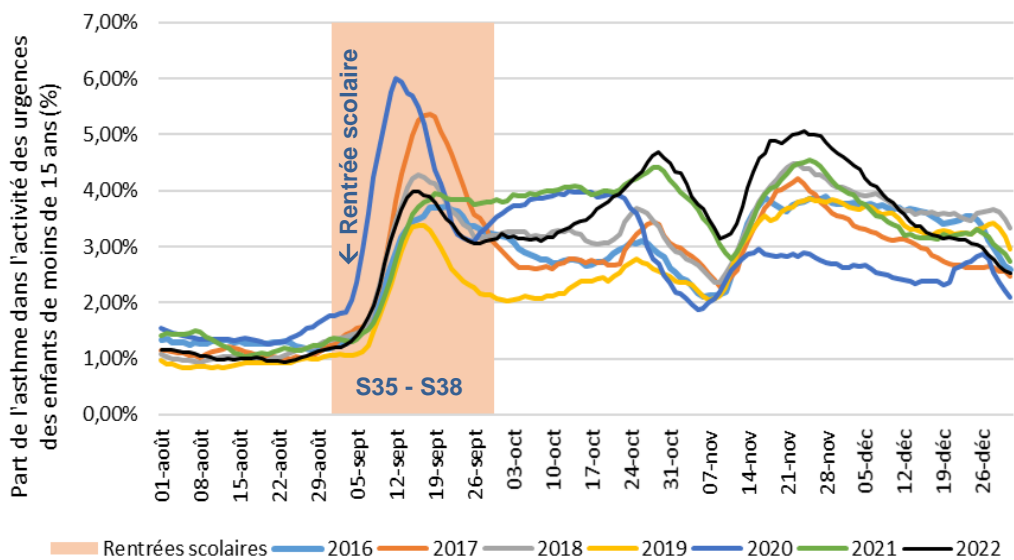
| Figure 3 : Proportion hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans en France (parmi les recours avec un diagnostic codé). 2020-2023 |



### | 3 – Ce qu'il faut savoir |

- **L'asthme** est une maladie inflammatoire des bronches qui se traduit par des épisodes de gêne respiratoire. Ces épisodes peuvent être déclenchés par différents facteurs comme les **allergènes** (acariens, moisissures, phanères d'animaux, pollens...), les **infections respiratoires**, ou les **irritants respiratoires** (pollution de l'air, fumée de tabac).
- La surveillance épidémiologique quotidienne menée par Santé publique France montre chaque année dès les **premiers jours de septembre** (entre les semaines 36 à 38) une rapide **augmentation des recours** pour asthme chez **l'enfant** avec un pic observé environ deux semaines après la rentrée scolaire (Figure 4).
- Cette hausse est liée à la **recrudescence des épisodes d'infections virales respiratoires** lors de la **reprise de la vie en collectivité** après les vacances scolaires d'été. D'autres facteurs, comme l'exposition à des **allergènes** à l'école ou **l'arrêt du traitement** de fond de l'asthme pendant les vacances, pourraient également jouer un rôle.
- **Le traitement de l'asthme chez l'enfant** s'inscrit dans une démarche globale associant une éducation thérapeutique de l'enfant et de son entourage. **Le traitement de fond de l'asthme permet d'éviter la survenue des exacerbations les plus sévères**, notamment celles nécessitant l'hospitalisation.
- A ce jour, les recommandations concernant la prise en charge de l'asthme restent **insuffisamment suivies**

| Figure 4 : Evolution de la moyenne mobile sur 7 jours de la proportion de passages aux urgences pour asthme rapportés aux passages toutes causes chez les enfants de moins de 15 ans, 2016-2022 |



### | 4 – Méthodologie |

- Les éléments présentés dans ce point épidémiologique ont été produits à partir des données des **recours aux soins d'urgences** transmises **quotidiennement** à Santé publique France dans le cadre de la surveillance syndromique réalisée au travers du **dispositif SurSaUD®**.
- Ces données sont issues des résumés de **passages aux urgences** (réseau OSCOUR®, exhaustivité de 95,5 %) et des **consultations SOS Médecins** (exhaustivité de 97 %) et sont analysées quotidiennement.
- Ce point épidémiologique a été réalisé à partir des données quotidiennes de recours aux soins d'urgences pour asthme, chez les **enfants de moins de 15 ans** pour la **France entière**.
- Les indicateurs analysés sont : **le nombre de passages aux urgences**, les **hospitalisations après passage** et le nombre de **consultations à SOS Médecins** pour asthme. Ils peuvent être présentés en **effectif** ou en **part d'activité** (ou proportion). La part d'activité permettant de prendre en compte, les variations de l'activité globale (toutes causes confondues) et les variations d'exhaustivité et de codage des diagnostics.

[Site internet de Santé publique France - Maladies et traumatismes/Maladies et infections respiratoires/Asthme](#)

## Le point épidémiologique

### Auteurs/Contributeurs

Dr Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Dr Marie-Christine DELMAS

Cécile FORGEOT

Jérôme NAUD

Gaëlle PEDRONO

Delphine JEZEWSKI-SERRA

Dr Bernadette VERRAT

Isabelle PONTAIS

Anne FOUILLET

### Diffusion

Santé publique France

Direction, appui, traitement et analyse des données

12 rue du Val d'Osne

94415 Saint-Maurice Cedex

Tél. : 01 41 79 67 20

Retrouvez nous sur :

[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention