

DEP-AsthmA: Déterminants Environnementaux et Professionnels du contrôle et de la sévérité de l'asthme de l'Adulte

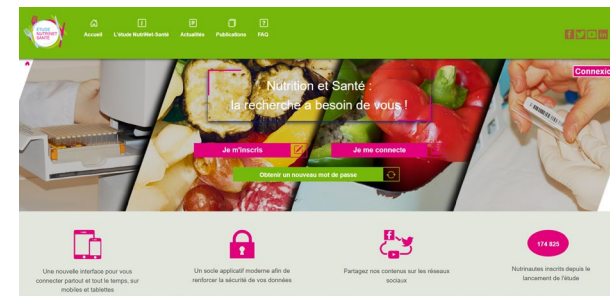
Christophe PARIS, Pr, CHU Rennes / INSERM U1085
IRSET

DEP-AsthmA: Cadre

- Prévalence de l'asthme chez l'adulte: 5,8% (Hommes 5,1%, Femmes 6,4%) (*SPF Constances 2021*)
- Sévérité et contrôle de l'asthme:
 - symptômes cliniques, limitation des activités quotidiennes, altération de la fonction respiratoire, traitements
 - Qualité de vie, prise de corticoïdes oraux, recours aux urgences / hospitalisations, mortalité
- Asthme pré-existant (ou contemporain), avec rythmicité professionnelle, présence d'expositions professionnelles, asthme professionnel exclu (*Henneberger 2011*)
- Prévalence de l'asthme aggravé chez l'adulte: 21,% (15 à 50%) (*Henneberger 2011*)
- Enjeux:
 - Estimer la prévalence de l'asthme aggravé en France
 - Estimer le contrôle et la sévérité de ce type d'asthme en comparaison à l'asthme courant

DEP-AsthmA: Le Projet

- 3 équipes: INSERM IRSET (U1085), EREN (U1153), CESP (U1018)
- APR 2017/232
- Enquête NUTRINET-Santé: appel à volontaires
- Questionnaire standardisé
 - Coursus laboris, expositions professionnelles (substances allergisantes, irritantes)
 - Symptômes cliniques, traitements, exacerbations, hospitalisations
 - Expositions domestiques
 - Contrôle, sévérité, qualité de vie (ACT, GINA 2018, AQLQ)
- Recueil (internet) entre 08/2018-04/2019
- Data-management, codage, définitions, analyses
 - Asthme sans relation avec le travail: asthme actif (12 mois), sans rythme professionnel
 - Asthme professionnel (AP): asthme actif, rythmicité professionnelle, âge de début > emploi
 - Asthme aggravé par le travail (AAT): asthme actif, rythmicité professionnelle, âge de début < emploi



DEP-AsthmA: Les principaux résultats

- 16 713 sujets en activité professionnelle
 - 1015 sujets avec un asthme actif (**6,1%**)
 - 312 AAT (**30,7%**)
 - 162 (16,0%)
- Contrôle de l'asthme (en comparaison avec l'asthme sans relation avec le travail) *
 - AP: partiellement contrôlé: **OR 2,1 [1,3-2,4]**, faiblement contrôlé **OR 4,3 [2,4-7,7]**
 - AAT: partiellement contrôlé: OR 1,3 [0,9-1,8], faiblement contrôlé **OR 2,7 [2,7-4,2]**
- Sévérité de l'asthme (en comparaison avec l'asthme sans relation avec le travail) *
 - AP: asthme modéré OR 1,9 [0,9-4,1], asthme sévère **OR 2,8 [1,4-2,3]**
 - AAT: asthme modéré OR 1,1 [0,7-1,8], asthme sévère OR 1,5 [0,9-5,5]
- Exacerbations (en comparaison avec l'asthme sans relation avec le travail) *
 - **AP : OR 1,8 [1,0-3,4]**
 - **AAT: OR 1,9 [1,2-3,2]**
- Qualité de vie (Score Juniper 1993)
 - **Score AP = Score AAT > Score Asthme sans relation avec le travail**

*: Ajustement sur le sexe, l'âge, l'IMC, le tabagisme et les antécédents allergiques

DEP-AsthmA: Perspectives & préconisations

- Cette étude suggère une prévalence non négligeable des AAT, et l'existence d'un retentissement sur la santé en termes de contrôle, d'exacerbations et de diminution de qualité de vie
- Mieux décrire les expositions responsables (en cours)
- Sensibiliser les médecins traitants et les pneumologues sur ce facteur de risque et sa prise en compte
- Informer les médecins du travail
 - Repérage et Evaluation des expositions professionnelles
 - Prévention de ces expositions
- Plus largement informer les employeurs et les salariés, les patients asthmatiques