

Asthme : prévalence et impact sur la vie quotidienne

Résumé de l'analyse des données de l'enquête décennale santé 2003 de l'Insee

Marie-Christine Delmas¹, Bénédicte Leynaert², Laure Com-Ruelle³, Isabella Annesi-Maesano⁴, Claire Fuhrman¹

Au début des années 90, plusieurs enquêtes internationales permettant une comparaison de la prévalence de l'asthme ont été mises en place (ISAAC⁵ chez l'enfant et ECRHS⁶ chez l'adulte jeune). Les données françaises disponibles par le biais de ces enquêtes reposent sur la participation d'un nombre limité de centres répartis en France, et ne permettent pas d'avoir une représentativité nationale de la situation de l'asthme.

L'enquête décennale santé 2003 est la première enquête conduite en France en population générale ayant utilisé des questionnaires standardisés sur la santé respiratoire. L'enquête décennale santé est une enquête par interview, menée environ tous les dix ans depuis 1960 par l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee). En 2003, près de 17 000 ménages résidant en France métropolitaine ont été enquêtés. L'enquête 2003 a permis d'estimer la prévalence de l'asthme en France au travers des mêmes indicateurs que ceux qui ont été utilisés dans les enquêtes internationales. Chez l'adulte de 15 ans ou plus, ont été étudiées la survenue d'une crise d'asthme au cours des douze derniers mois et la prise d'un traitement pour l'asthme au moment de l'enquête, et, chez l'enfant de 11 à 14 ans, la survenue d'une crise d'asthme dans la vie entière. Concernant les symptômes évocateurs d'asthme, la survenue de sifflements dans les douze mois précédant l'enquête a été étudiée chez l'adulte comme chez l'enfant.

13 % des enfants de 11 à 14 ans ont déjà eu de l'asthme dans leur vie

La prévalence de l'asthme chez l'adulte de 15 ans ou plus est estimée à 6,0 %. Ce chiffre recouvre les sujets ayant eu une crise d'asthme dans les douze derniers mois (4,4 %) et ceux prenant au moment de l'enquête un traitement pour l'asthme (4,6 %). Chez les enfants âgés de 11 à 14 ans, la prévalence cumulée de l'asthme, correspondant au fait d'avoir eu au moins une crise d'asthme dans la vie, est de 12,7 %. Concernant les sifflements au cours des douze derniers mois, 12,0 % des adultes et 8,3 % des enfants étaient concernés.

Il n'est pas possible à partir de ces seules données de conclure sur les tendances au cours du temps de la prévalence de l'asthme en France. Chez l'enfant, l'écart observé entre la prévalence cumulée de l'asthme et la prévalence des sifflements s'est considérablement creusé entre l'enquête ISAAC-1 menée en 1994-1995 et l'enquête santé 2003, témoignant

d'une probable amélioration du traitement de l'asthme depuis le début des années 90. Chez les adultes âgés de 20 à 44 ans, les tendances observées de l'asthme et des sifflements entre l'enquête ECRHS-1 conduite en 1991-1992 et l'enquête santé 2003 sont également en faveur d'une amélioration du traitement de l'asthme.

Une maladie plus fréquente dans les populations de faible niveau socio-économique

Chez l'adulte, les milieux socio-économiques défavorisés sont les plus touchés par l'asthme. Cette association entre asthme et niveau socio-économique reflète probablement les différences d'expositions, actuelles et passées, aux facteurs environnementaux tels que la pollution de l'air, les expositions en milieu professionnel, etc., ou encore à des facteurs liés au mode de vie comme le tabac ou l'alimentation.

Le tabagisme est connu pour être un facteur aggravant de l'asthme. Chez les adultes, un quart des asthmatiques ont déclaré fumer quotidiennement, soit une proportion de fumeurs identique à celle notée pour l'ensemble de la population enquêtée. Cette proportion de fumeurs quotidiens est encore plus importante chez les 25-34 ans (41 %). Ces données montrent l'importance d'intégrer le sevrage tabagique dans la prise en charge de l'asthme.

Une qualité de vie altérée, tant sur le plan personnel que professionnel

L'altération de la qualité de vie des asthmatiques est notée quels que soient l'âge et le sexe. Ainsi, l'asthme est associé à une fréquence accrue des limitations fonctionnelles lors d'activités quotidiennes : difficultés à marcher 500 m, à monter un étage d'escalier ou à porter un poids. Ces limitations touchent également les adultes jeunes de 18 à 44 ans.

Concernant la situation professionnelle, les taux de chômage et d'inactivité pour raison de santé sont plus élevés chez les asthmatiques. De plus, leur vie professionnelle est plus fréquemment émaillée d'interruptions et de changements d'activité pour raison de santé ; autant de résultats qui pourraient témoigner de la difficulté des asthmatiques à maintenir une activité professionnelle.

¹ Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice.

² Inserm U700, Université de médecine Bichat, Paris.

³ Institut de recherche et de documentation en économie de la santé, Paris.

⁴ Inserm U707, Université Pierre et Marie Curie, Paris.

⁵ International Study on Asthma and Allergies in Childhood.

⁶ European Community Respiratory Health Survey.

Toutefois, en l'absence de données sur la sévérité de l'asthme (fréquence des symptômes, mesure de la fonction respiratoire), il n'est pas possible de savoir si ces limitations dans la vie quotidienne concernent l'ensemble des asthmatiques ou les seuls asthmatiques atteints des formes les plus sévères de la maladie.

Si le recours aux soins des patients asthmatiques (médecin généraliste, spécialiste, service d'urgences, hospitalisation) est plus fréquent que celui des non-asthmatiques, l'absence de données sur la sévérité de l'asthme ne permet pas de déterminer s'il est conforme aux recommandations de la Haute Autorité de santé (HAS).

L'enquête santé : sa place dans la surveillance de l'asthme

La prochaine enquête nationale sur la santé est prévue en 2012-2013. L'inclusion des mêmes questionnaires sur la santé respiratoire que ceux utilisés lors de l'enquête 2003 permettra de suivre les tendances de la prévalence de l'asthme en France. Des mesures de la sévérité de l'asthme, notamment la connaissance de la fréquence des symptômes d'asthme et la mesure de la fonction respiratoire, devraient permettre de mieux appréhender les tendances observées au cours du temps. Une telle mesure de la fonction respiratoire pourrait être envisagée dans le cadre de l'EHES (European Health Examination Survey), l'enquête européenne avec examen de santé dont la faisabilité est actuellement à l'étude.

Le rapport complet de l'étude "Asthme : prévalence et impact sur la vie quotidienne - Analyse des données de l'enquête décennale santé 2003 de l'Insee" est accessible à l'adresse : www.invs.sante.fr