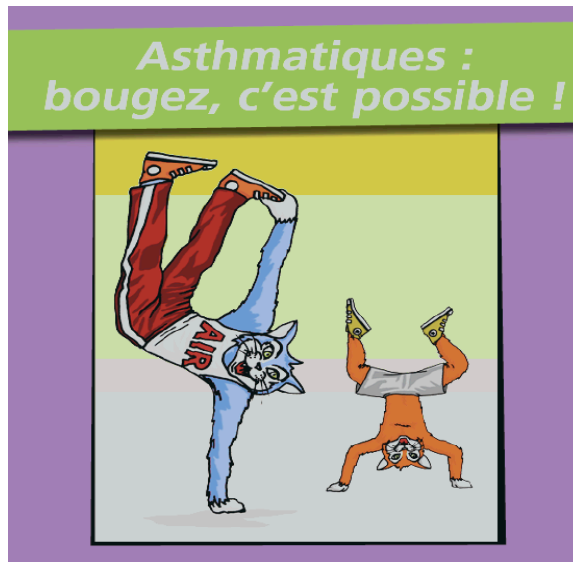




WORLD ASTHMA DAY™

JOURNEE MONDIALE DE L'ASTHME 1er Mai 2007



- DOSSIER DE PRESSE -

La Journée Mondiale de l'Asthme est organisée en France par :



avec le soutien de la **DGS** - Direction Générale de la Santé,
le parrainage de l'**EFA** - European Federation of Allergy and Airways Diseases
Patients Associations,
du **CESPHARM** - Comité d'Education Sanitaire et Sociale de la Pharmacie Française,
en partenariat avec la **FFA** - Fédération Française d'Athlétisme

Contact-Press Association ASTHME & ALLERGIES

Marie-Caroline LAFAY - Tél : 06 16 56 46 56 - mclafay@wanadoo.fr

- JOURNÉE MONDIALE DE L'ASTHME 2007 - "Asthmatiques, bougez, c'est possible !"

Le thème de cette journée a été choisi afin de mettre en valeur l'idée que tout asthmatique doit pouvoir pratiquer une activité physique à condition que son asthme soit bien contrôlé. L'activité physique aide elle-même à améliorer l'asthme. Avec cette idée, il y a également la notion qui consiste à promouvoir l'activité physique pour tous, afin de se maintenir en bonne santé.

Toute activité physique ne signifie pas obligatoirement la pratique d'un sport proprement dit. En effet, on peut éprouver du plaisir à marcher, à se balader, à jouer avec ses enfants, sans néanmoins être adepte d'une discipline en particulier. Il est important de ne pas imposer une idée restrictive de l'activité physique, comme si celle-ci était réservée aux seuls adeptes de la compétition. Au contraire, « Bougez, c'est possible » signifie qu'une activité physique adaptée est possible pour tous, quel que soit l'âge, asthmatique ou non asthmatique.

La Brochure « Asthmatiques : bougez, c'est possible ! » éditée à l'occasion de la Journée Mondiale de l'Asthme 2007 reprend ces différentes notions :

Pour rester en bonne santé, il est important d'éviter la sédentarité et de pratiquer des activités physiques quelles qu'elles soient à tout âge.

De nombreux asthmatiques pensent que leur maladie est une contre-indication à la pratique d'une activité physique. Il faut vaincre cette idée reçue. Le maintien d'une bonne activité physique ne signifie pas nécessairement la pratique intensive d'un sport ! Au contraire, l'activité physique est recommandée aux personnes asthmatiques quel que soit l'âge. Elle permet de maintenir et de développer le souffle et d'être en forme. Apprendre à bouger, c'est possible !

- Pour bouger quand on est asthmatique, il n'y a pas que le sport !

L'envie de vivre, c'est aussi le besoin de bouger tous les jours, presque sans y penser.

Isabelle, asthmatique, donne quelques conseils

→ cf. Brochure

- L'activité physique dépend du bon contrôle de l'asthme

Les asthmatiques peuvent et doivent avoir une activité physique régulière.

Ils peuvent pratiquer des sports de loisirs dans le cadre d'une prise en charge adaptée, et dès lors que l'asthme est bien contrôlé. L'activité physique régulière diminue la fréquence et l'intensité des crises d'asthme. L'entraînement permet d'être moins essoufflé pour un même effort, et le seuil d'apparition d'une crise d'asthme d'effort est plus rarement atteint.

Un questionnaire de contrôle de l'asthme est inclus dans la brochure. Les patients sont incités à le remplir et à en discuter les résultats avec leur médecin.

- Le choix d'un sport

Presque toutes les activités sportives sont possibles, sous réserve d'un bon contrôle de l'asthme.

Les asthmatiques peuvent être moins performants dans certains types de sports, notamment dans les sports dits « d'endurance » nécessitant un effort musculaire en continu (marathon, course cycliste, ski de fond...). Les sports nécessitant des efforts discontinus (football, tennis, basket-ball...) et/ou qui se pratiquent dans un environnement favorable comme la natation sont plus aisés.

Les sports à privilégier sont ceux qui déclenchent le moins d'asthme : course à pied, vélo, natation, sports collectifs...

- Le sport à l'école

Il est loin le temps où la pratique sportive était interdite ou déconseillée chez l'enfant asthmatique.

L'enfant asthmatique peut et doit faire du sport à l'école. Les bénéfices sont à la fois physiologiques et psychologiques. L'enfant entraîné physiquement verra son essoufflement d'effort et la fréquence de ses crises d'asthme d'effort diminuer, sa socialisation au sein des camarades de son âge s'améliorer progressivement. Le sport peut inciter l'enfant ou l'adolescent à mieux se prendre en charge lui-même : pour jouer au foot avec ses copain, l'enfant risque de beaucoup moins oublier son traitement de fond !

- Le sport de compétition

Le sport de compétition est possible chez l'asthmatique, et de nombreux asthmatiques pratiquent un sport de haut niveau.

Il est important de rappeler la réglementation en matière de dopage, car de nombreux traitements anti-asthmatiques sont considérés comme des produits dopants.

Des précautions sont nécessaires si l'on entreprend la compétition : suivi médical spécialisé, épreuves d'effort.

Des règles sont à respecter : si le diagnostic d'asthme est porté chez un sportif et nécessite une prescription médicamenteuse, le sportif doit présenter un certificat de justification thérapeutique avant le début de l'épreuve sportive. La commission médicale (fédérations sportives, comité international olympique) peut demander au médecin prescripteur de justifier son diagnostic)



Avec la Fédération Française d'Athlétisme un partenariat inédit !

Depuis Septembre 2006, la **Fédération Française d'Athlétisme** a mis en place un concept inédit : les « **Coachs Athlé Santé** ». Une quarantaine de coachs diplômés (titulaires du Brevet d'Etat) faisant partie de **Clubs d'Athlétisme affiliés à la FFA** proposent au quotidien des activités de **Loisirs**, de **Santé** et de **Bien-Etre** dans leurs clubs. Cette démarche est soutenue par le Ministère de la Santé.

Autour de 4 univers : **l'accompagnement Running**, la **Marche Nordique**, la **Remise en Forme** et la **Condition Physique**, ils proposent prioritairement une activité accessible à tous et à tout âge, avec un niveau adapté. Dès le mois d'octobre, l'effectif devrait être augmenté, avec de nouveaux diplômés.

A l'occasion de la **JOURNEE MONDIALE DE L'ASTHME**, la **FFA** propose l'encadrement d'activités physiques dans le cadre des actions organisées dans les **Ecoles de l'Asthme** et les **Associations ASTHME & ALLERGIES** régionales.

Le principe consiste à promouvoir le sport, et plus particulièrement l'athlétisme auprès du grand-public, dans l'esprit « **Asthmatiques, bougez, c'est possible !** », en correspondance avec l'idée que l'athlé santé loisir répond à un vrai besoin de bien-être et de santé. Car contrairement aux idées reçues, les asthmatiques peuvent faire du sport. Il leur est même hautement recommandé de pratiquer une activité physique régulière dont l'intensité doit pouvoir être gérée, grâce à un encadrement adapté.

Site Internet de la Fédération Française d'Athlétisme : www.athle.com

TÉMOIGNAGES de SPORTIFS

➤ ➤ ➤ SPORTIFS AMATEURS

Témoignage : Thierry, asthmatique et marathonien

« C'est vers l'âge de 18 ans, lors d'un travail saisonnier, dans des lieux très empoussiérés, que j'ai fait mes premières crises d'asthme. A l'époque, on n'avait pas dû juger que mon asthme était particulièrement sévère, puisque mon seul traitement était constitué de granules homéopathiques. Bien qu'étiqueté « asthme d'effort », j'ai vécu avec mon asthme tout en continuant à faire du sport, particulièrement de la course à pied. Certes, j'avais du mal à démarrer, mais je sentais que cet effort prolongé me faisait du bien.

Puis, vers l'âge de 30 ans, j'ai abandonné le sport pendant une bonne dizaine d'années. J'avais en permanence mon bronchodilatateur inhalé avec moi. Les crises étaient déclenchées aussi bien par le stress, les changements climatiques que les environnements humides. Mon médecin m'a même conseillé un traitement de fond pour mon asthme.

En fait, il y a un an, à 44 ans, j'ai voulu me remettre au sport en me remémorant les effets bénéfiques que j'en avais retiré quand j'étais plus jeune. Au début, je devais prendre un bronchodilatateur inhalé à plusieurs reprises pour arriver à courir 1 km. Puis, au fur et à mesure, au rythme d'un entraînement 4 fois par semaine, j'ai pu courir 3,5 km et jusqu'à 10 km par jour. Au bout de 6 mois, je courais 30 à 40 km par semaine ! Au point qu'en novembre dernier, après un entraînement intensif, j'ai participé pour la première fois à un marathon à La Rochelle où j'ai réalisé un temps de 4h07... et ce sans avoir besoin de médicament. Aussi, c'est décidé, en 2006, je ferai au moins un semi-marathon et un marathon, voire d'autres courses .

Cette fois, ma passion du sport est totalement revenue. J'espère que mon expérience pourra être utile à d'autres en sachant cependant que si je peux me passer des médicaments, grâce au sport, mon cas est peut-être pas généralisable à tous les asthmatiques ».

Témoignage : Arnaud, asthmatique et triathlète

« Asthmatique dès l'enfance, j'ai connu des années difficiles, où j'étais souvent gêné par mon asthme.

Comme tous les enfants, j'avais des cours d'éducation physique à l'école, et je jouais un peu au tennis.

Après l'adolescence, au moment d'entreprendre mes études, j'ai tout arrêté. Au bout de quelques temps, les crises d'asthme, qui avaient pratiquement disparu ont repris.

A cette période, j'ai ressenti au fond de moi-même l'envie de refaire du sport régulièrement. Le retour des crises d'asthme a été un élément déclencheur supplémentaire pour me pousser à reprendre une activité physique.

Depuis quelques années, je pratique les 3 disciplines du triathlon : natation, cyclisme et course à pied. Ce sont finalement les sports que l'on pratique couramment dans l'enfance, d'une manière assez naturelle et facile.

Je fais du sport dans un esprit de loisir, sans aucune volonté de compétition, même s'il m'arrive de participer à certaines d'entre elles, par pur plaisir

d'amateur. A chaque fois, c'est le désir de donner le meilleur de moi-même qui prime, et je n'ai pas la prétention de gagner.

Pour moi, aujourd'hui, à coup sûr, mon souffle est bien meilleur, je n'ai pratiquement plus jamais de crises d'asthme, et je maîtrise les rares gênes qui surviennent – quand je suis en contact avec de la poussière. Le sport agit aussi sur mon mental, à tel point que je ne me sens nullement malade, tout en conservant pourtant l'étiquette « asthmatique » à laquelle je ne fais finalement plus tellement attention. »

Témoignage de Muriel HURTIS – course à pied

Championne du Monde du 200m indoor – Championne du Monde Relais 4 x 100m

« J'ai toujours eu de l'asthme, du plus loin que je me souviens. Ma mère m'a souvent raconté que je faisais beaucoup de bronchites à répétition qui m'obligeaient à m'emmener fréquemment chez le médecin quand j'étais petite, accompagnée de mon frère, qui était comme moi. Enfant, j'avais très souvent des bronchites et j'étais facilement essoufflée, quand je courais, quand je jouais. On a très vite su que je souffrais d'allergies : pollens, poussières, acariens... On m'a fait des tests puis des séances de désensibilisation et j'ai pris des bronchodilatateurs pendant plusieurs années.

C'est vers l'âge de 13-14 ans, quand j'ai commencé à faire beaucoup de sport, que cela m'a posé des problèmes. Pendant les séances d'entraînement, j'étais gênée, je respirais fort, j'étais toujours plus essoufflée que les autres, et j'avais du mal à récupérer.

Vers 17-18 ans j'en ai eu assez et j'ai tout arrêté : les séances de désensibilisation, les traitements... J'ai recommencé à être gênée à l'effort. J'ai de nouveau consulté un médecin, et avec un bon traitement de fond, j'ai commencé à vraiment m'entraîner à haut niveau. Avant les séances, je prenais un bronchodilatateur, et tout allait bien, mais j'ai mis un peu de temps à assumer cela. Car j'avais entendu dire que les sportifs de haut niveau sont bizarrement assez souvent asthmatiques, comme si c'était une excuse pour prendre des substances dopantes. C'est comme s'il avait fallu se cacher d'avoir de l'asthme. Maintenant, j'ai complètement dépassé cela. J'ai toujours un traitement de fond et je prends un bronchodilatateur avant de fournir un gros effort ou avant la compétition.

Le fait de pouvoir faire du sport a vraiment été quelque chose d'important pour moi, car j'ai très souvent entendu dire qu'au contraire il ne fallait pas faire d'effort physique quand on est asthmatique. Ca m'a clairement beaucoup apporté.

Le sport m'a permis d'améliorer mon souffle au fur et à mesure des entraînements. Tout en étant asthmatique, j'ai beaucoup plus de souffle qu'avant. »

Témoignage de Frédérique QUENTIN – course de fond

7 fois Championne de France du 1.500 m – Recordwoman de France du Mile

« Mon problème d'asthme est un peu particulier : j'ai déclenché ma première crise à l'âge de 25 ans ! En fait, mon asthme est induit par l'effort, et a pour origine des allergies aux pollens, mais surtout des allergies alimentaires.

J'ai commencé à être gênée au début de ma carrière de sportive professionnelle. Je me souviens qu'au cours d'un stage national pour préparer les Championnats d'Europe, à l'issue d'un entraînement, mes mains se sont mises à gonfler, les yeux à me piquer, et ma gorge à me gratter. On a tout de suite compris que je faisais une réaction allergique. Très rapidement, en recherchant la cause, j'ai réalisé que j'avais avalé une barre énergétique juste avant l'entraînement. Celle-ci contenait des amandes, et les tests ont confirmé que j'y étais fortement allergique.

Quelque temps après, j'ai eu très peur, car au cours d'un footing en forêt, partie seule, j'ai déclenché une grosse réaction, avec un oedème de Quincke. Là encore, c'est une allergie alimentaire - à la muscade cette fois - qui avait provoqué la réaction. Heureusement, j'ai pu rejoindre tant bien que mal un centre de soins, et j'ai reçu un traitement d'urgence par injection de cortisone. Après cela, j'ai toujours eu un kit d'adrénaline sur moi pour le cas où de telles réactions se reproduiraient à nouveau.

J'ai été suivie en milieu hospitalier par un allergologue, d'autant qu'il fallait, en raison de ma participation à des compétitions, prouver que j'avais vraiment besoin de médicaments, et que ça n'était pas une démarche dopante ! Les tests ont montré que ma capacité respiratoire était diminuée de 30% lorsque j'avais des crises importantes.

J'ai eu longtemps un traitement de fond à base de bronchodilatateurs et de cortisone inhalée.

Il faut savoir que les entraînements pour la course de fond nécessitent de courir quotidiennement, deux fois par jour, et que l'hiver, dans le froid, les conditions sont particulièrement difficiles si on a de l'asthme.

J'ai arrêté ma carrière sportive professionnelle depuis quelques années, et je continue de pratiquer la course, mais en tant que sport-loisir uniquement. Je n'ai plus du tout de crises, mais je fais très attention à ne jamais ingérer la moindre parcelle d'amande, de noisette ou de cacahuète et à ne jamais manger un plat contenant de la muscade. Je cours en moyenne une fois par semaine, durant 45' environ et je ne suis plus gênée. Mais il est clair que si j'attrape une bronchite, je ressens volontiers une gêne respiratoire. Grâce au sport, j'ai éduqué mon souffle et je ne m'entraîne plus comme auparavant dans le froid et sur de longues distances. Mais par précaution, j'ai toujours un bronchodilatateur dans mon sac. »

Le Partenariat du Comité d'Education Sanitaire et Sociale de la Pharmacie Française



Le Comité d'Education Sanitaire et Sociale de la Pharmacie Française (CESPHARM) est partenaire de la Journée Mondiale de l'Asthme : 50.000 brochures « Asthmatiques : bougez, c'est possible ! » ainsi que des poster seront ainsi diffusés dans plus de 1.000 pharmacies.

Le **CESPHARM** est une commission permanente de l'Ordre des Pharmaciens. Il est constitué de membres du Conseil National et des différentes sections de l'Ordre des Pharmaciens, de représentants des Syndicats professionnels, des Universités et des Autorités ministérielles.

Ses objectifs : Développer le rôle du pharmacien en matière de **prévention** et d'**éducation sanitaire**, éditer et diffuser des produits de communication adaptés à destination des pharmaciens et du public.

Ses missions :

- Concevoir et réaliser des actions de santé publique menées par les pharmaciens
- Relayer auprès des pharmaciens les campagnes organisées par les instances nationales (tabac, alcool, diabète, cancer...)
- Réaliser et diffuser auprès des pharmaciens une large information scientifique et grand public relative à la santé publique et au bon usage du médicament
- Représenter la profession :
 - au sein de groupes de travail et d'organisations nationales et internationales ayant vocation de prévention et d'éducation sanitaire
 - au sein de la Fédération Internationale Pharmaceutique (FIP)

Site Internet du Cesp pharm : www.ordre.pharmacien.fr

- JOURNÉE MONDIALE DE L'ASTHME 2007 -

Brochures et Posters
sur le thème
« **Asthmatiques : bougez, c'est possible !** »

édités grâce au soutien du Laboratoire GlaxoSmithKline

A l'occasion de la **Journée Mondiale de l'Asthme 2007**, plus de **500.000 brochures "Asthmatiques : bougez, c'est possible!"** sont distribuées chez les médecins, les pharmaciens, dans les Ecoles de l'Asthme, et au sein des Associations régionales d'asthmatiques. Elles seront remises gratuitement aux personnes intéressées, lors de la consultation, en salle d'attente, en libre-service...

La brochure "**Asthmatiques : bougez, c'est possible!**" peut également être demandée en appelant

le Numéro Vert ASTHME & ALLERGIES INFOS SERVICE : 0 800 19 20 21

Des **posters** seront également affichés chez les médecins, dans les pharmacies, dans les services hospitaliers, les Ecoles de l'Asthme, les associations...

Ils reprennent les messages-clés de la campagne d'information :

*** Exercez une activité physique... sans y penser !**

- . oubliez l'ascenseur et prenez l'escalier
- . passez l'aspirateur, faites du jardinage
- . marchez plus souvent, descendez du bus une station avant votre arrêt

*** En accord avec votre médecin, vous pouvez aussi pratiquer le sport que vous aimez**

*** Assurez-vous auprès de votre médecin que votre asthme est bien contrôlé**

Asthmatiques : bougez, c'est possible !



Un exercice régulier permet de diminuer
la sensation d'essoufflement
et contribue à améliorer l'asthme



✓ **Exercez une activité physique... sans y penser !**

- oubliez l'ascenseur et prenez l'escalier
- passez l'aspirateur, faites du jardinage
- marchez plus souvent, descendez du bus une station avant votre arrêt

✓ **En accord avec votre médecin,
vous pouvez aussi pratiquer
le sport que vous aimez**



✓ **Assurez-vous auprès de votre médecin
que votre asthme est bien contrôlé**

Pour recevoir une brochure,
contactez l'Association Asthme et Allergies : ☎ N° Vert **0 800 19 20 21**
N'hésitez pas à en parler à votre médecin ou à votre pharmacien.
Il pourra vous conseiller.

- JOURNÉE MONDIALE DE L'ASTHME 2007 -

Des actions en régions

Comme chaque année à l'occasion de la **JOURNÉE MONDIALE DE L'ASTHME**, l'**Association ASTHME & ALLERGIES** coordonne dans de nombreuses villes de France différentes actions par le biais des **Ecoles de l'Asthme – fortement impliquées et mobilisées - et des Associations de patients**. *La plupart de ces manifestations seront organisées entre le 28 Avril et le 5 Mai.*

(→ → cf. tableau en annexe).

- ✓ Opérations « portes ouvertes » dans les "Ecoles de l'Asthme" :
Découverte de ces centres d'éducation pour asthmatiques, adultes ou enfants
- ✓ Accueil et points-rencontres dans les Associations loco-régionales
de l'Association Asthme & Allergies : discussions, goûters, mesures du souffle, animations ...
- ✓ Actions de sensibilisation à la mesure du souffle dans le cadre du dépistage
et du contrôle de l'asthme
- ✓ Témoignages d'asthmatiques adultes / enfants
- ✓ **Manifestations sportives et démonstrations avec le concours des coaches de la Fédération Française d'Athlétisme**
- ✓ Parcours du souffle avec mesure du souffle avant / après
- ✓ Jeux et animations pour les enfants
- ✓ Tables-rondes, mini-conférences, débats, discussions, forums...
- ✓ Conférences de presse locales

Rappel : tout au long de l'année
et particulièrement à l'occasion de la Journée Mondiale
de l'Asthme

le **Numéro Vert « ASTHME & ALLERGIES INFOS
SERVICE » : 0800 19 20 21**

est accessible à tous : grand-public et professionnels de
santé,
pour répondre à toutes les questions.

Rappel des chiffres de l'asthme

LES CHIFFRES de l'ASTHME :

- ❖ L'asthme est un problème mondial, et le nombre de personnes atteintes est en constante augmentation.
- ❖ **Dans le monde**, 300 millions d'individus sont actuellement touchés par la maladie, et ce chiffre pourrait atteindre 400 millions en 2025¹. L'asthme est la maladie chronique la plus fréquente chez les enfants².
- ❖ **En Europe**, l'asthme touche 30 millions de personnes, et la prévalence en Europe de l'Ouest a doublé les dix dernières années³. Selon l'OMS, une personne meurt par asthme toutes les heures, en Europe de l'Ouest⁴.

En France :

- ❖ L'asthme concerne **plus de 3,5 millions de personnes dont 1/3 d'enfants**.
- ❖ **8 à 10%** des enfants et **5 à 7%** des adultes sont concernés par la maladie asthmatique.
- ❖ La fréquence de l'asthme est en constante augmentation dans la plupart des pays et atteint actuellement **9%** de la population française.
- ❖ **8%** des **garçons** de moins de 10 ans souffrent d'asthme, les **filles** du même âge ne sont que **5%**. Le ratio homme / femme s'inverse ensuite, les femmes étant plus souvent asthmatiques que les hommes.
- ❖ La mortalité liée à l'asthme est stable. Elle est en moyenne de **2.000** décès par an en France⁵.
- ❖ Une enquête du **CREDES** révèle que l'asthme touche davantage les couches défavorisées.
- ❖ En France, il existe de **fortes disparités géographiques** certainement dues aux différences climatiques. Ainsi, la prévalence de l'asthme est-elle plus élevée dans le nord de la France (**7,5%** d'asthmatiques) dans l'ouest (**6,7%**) ainsi que dans le sud-ouest (**7,3%**).⁶
- ❖ Contrairement à des croyances répandues, l'asthme ne semble pas plus fréquent en milieu urbain qu'en milieu rural.

1 - Masoli M, Fabian D, Holt S, Beasley R. The Global Burden of Asthma : executive summary of the GINA Dissemination Committee report. Allergy 2004 ; 59 : 469-78. Beasley R. The global burden of asthma

report. *Global Initiative for Asthma (GINA)*. Disponible sur « <http://ginasthma.org> », 2004.

2 - OMS. <http://www.who.int/respiratory/asthma/fr>

3 - GINA global initiative for asthma. *The global burden of asthma report, 2004*.

4 - The World Health Organization. *The world health report 2003, Shaping the future*.

5 - (réf. BEH N°47 – 2004)

6 - (enquête auprès des adolescents des classes de 3^{ème} – année scolaire 2000-2001 DREES n° 369 – Janv 2005)

Sources de documentation : www.caducee.net - Medcost - Economie de la santé IRDES 1997 - CREDES - DREES – BEH

Fiche politique et actions de la Direction générale de la Santé concernant l'asthme

La Direction Générale de la Santé (DGS) :

- La DGS est une des directions du Ministère de la Santé et des Solidarités⁷.
- Elle est chargée de l'élaboration et de la mise en œuvre de la politique de santé avec pour mission d'analyser les besoins de santé, de coordonner les grands programmes de santé publics, de maîtriser les risques sanitaires de l'environnement, de promouvoir la qualité et la sécurité des soins et de définir des normes professionnelles.
- 300 professionnels y travaillent (médecins, pharmaciens, cadres de santé, administrateurs civils, secrétaires), sous la direction du Directeur Général de la Santé, Monsieur le Professeur Didier Houssin.

La politique et les actions de la DGS en faveur de l'asthme :

1- La loi relative à la politique de santé publique du 9 août 2004 a défini le cadre des actions à mener en faveur de l'asthme :

- Le plan national stratégique pour l'« **amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques** », annoncé par le Ministre le 24 avril 2007 concerne, notamment, la maladie asthmatique,
- Le « **programme d'actions pour la prévention et la prise en charge de l'asthme** », débuté en 2002
- **Un objectif ciblé d'amélioration de la prise en charge concernant :** réduire de 20% les hospitalisations pour crise d'asthme,
- Des objectifs **de réduction des facteurs de risque** :
 - Réduire la prévalence du **tabagisme** actif et passif
 - Améliorer la qualité de l'air (**plan santé environnement**).

2- les actions mises en œuvre :

• L'ensemble de ces actions visent à :

- Améliorer les **connaissances** notamment, épidémiologiques sur ces maladies, en lien avec l'Institut de veille Sanitaire (InVs)
- Renforcer l'**information** du grand public et des malades en développant une information sur les facteurs de risque
- Améliorer le **diagnostic précoce**, notamment en **généralisant la mesure du souffle** afin de dépister les troubles respiratoires obstructifs
- Renforcer la **formation des professionnels** de santé (EPP, formation initiale), notamment pour améliorer la qualité de la prise en charge
- Développer l'**éducation thérapeutique** afin de renforcer les capacités d'autogestion des malades
- Développer des **parcours de soins adaptés** et des **programmes personnalisés**.

Ces actions sont réalisées en lien étroit avec l'ensemble des partenaires concernés (Fédération de Pneumologie, SPLF, Asthme et Allergie, CNMR,) avec lesquels les programmes d'actions ont été élaborés.

• **Les types d'actions :**

➤ **Les connaissances épidémiologiques :**

- L'étude⁸ sur les **taux d'hospitalisations pour asthme en 1998-2002**, publiée par l'InVS montre une diminution de l'hospitalisation de 5% pour l'adulte mais un taux d'hospitalisation élevé pour l'enfant de moins de 10 ans, particulièrement chez les moins de 2 ans
- Le « **programme national de l'InVS de surveillance des effets sur la santé de la pollution de l'air dans 9 villes françaises** » permet de surveiller l'impact sur la santé, notamment respiratoire de la pollution.

➤ **La lutte contre le tabac :**

- Cette mobilisation se poursuit à travers les campagnes antitabac (INPES) sur le tabagisme passif en 2007.
- Le Décret d'interdiction du tabac dans les lieux publics a été adopté en février 2007

➤ **L'information :**

- La DGS soutient les campagnes en faveur de la préservation du capital souffle ciblant le grand public, les malades et professionnels de santé (« Capital Souffle » 2005, 2006, 2007⁹, « Campagne Destinations Souffle » 2006).
- La campagne d'information « Asthmatiques, bougez », réalisée par l'Association « Asthme et Allergies » au cours de la Journée mondiale de l'asthme 2007 est soutenue par la DGS.

➤ **La formation des professionnels de santé :**

- La mise en place de **formations continue** sur les maladies respiratoires des **professionnels de santé hospitaliers** est effective en 2007.
- Le Ministère soutient les formations visant à dépister les anomalies du souffle auprès des généralistes, des médecins du travail, l'édition d'un **CD Rom**, en lien avec la SPLF de formation sur les EFR ...

➤ **Les bonnes pratiques :**

- Le **protocole national de diagnostic et de soins** élaboré par l'HAS sur l'asthme met l'accent sur l'importance du suivi (clinique et EFR), de l'éducation thérapeutique
- Afin d'améliorer les bonnes pratiques de prise en charge, un soutien a été apporté à la diffusion **d'un logiciel** d'aide à la prise en charge de l'asthme en consultation de médecine générale.

➤ **L'Education thérapeutique :**

- Encore **insuffisamment développée** (un rapport de la DGS faisant le bilan des écoles de l'asthme¹⁰ en France montre que moins de 4 patients sur 1000 en bénéficie), l'éducation thérapeutique constitue un axe majeur du plan « pour l'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques ».
- Elle sera **développée, professionnalisée** (élaboration de référentiels), **mieux reconnue**, en ville comme à l'hôpital et intégrée au parcours de soins des malades.

➤ **La coordination des soins :**

- Des cartes personnelles de cartes de soins et d'information pour les patients atteints d'asthme seront élaborées en lien avec les professionnels de santé et les associations.

➤ **L'intégration socio professionnelle et la qualité de la vie :**

- Le partenariat avec la **Fédération Française d'Athlétisme**, mis en place avec la DGS, permet de développer la promotion de l'exercice physique des personnes asthmatiques : formation de coach-santé, actions de sensibilisation au sport dans les écoles, parcours santé lors de la Journée Mondiale de l'Asthme 2007.

⁸ www.invs.sante/publications/2007/asthme.

⁹ Bilan des campagnes 2005, 2006, en ligne ;: www.sante.gouv.fr, rubrique BPCO.

¹⁰ Rapport accessible sur le site www.sante.gouv.fr, rubrique asthme, rapport 2006 sur les écoles de l'asthme.

- **L'insertion scolaire** est favorisée grâce à la généralisation de l'usage du « protocole d'accueil individualisé » et la mise en ligne d'informations destinées aux enseignants sur les maladies chroniques de l'enfant, notamment l'asthme, sur le site « Intégrascol¹¹».

¹¹ www.integrascol.fr