

# Asthme bronchique: contrôle de la maladie placé au premier plan.



LUNGENLIGA  
LIGUE PULMONAIRE  
LEGA POLMONARE  
LIA PULMUNARA

D'après la grande étude transversale suisse SAPALDIA sur le thème de la pollution atmosphérique et des maladies des voies respiratoires (Swiss study on Air Pollution and Lung Disease in Adults), la prévalence de l'asthme bronchique s'élève en Suisse à environ 7% de la population totale. Les patients jeunes souffrent plutôt d'un asthme allergique alors que celui des patients plus âgés (>40 ans) est généralement d'origine non allergique. Les symptômes typiques de l'asthme sont une toux nocturne ou matinale, un sentiment d'oppression thoracique le matin, une toux liée à l'effort physique et surtout un sentiment d'oppression thoracique ou une dyspnée après l'effort, ainsi qu'un sifflement respiratoire.

## Diagnostic

Si la spirométrie met en évidence la présence d'un trouble ventilatoire obstructif qui s'améliore après l'inhalation d'un bronchodilatateur d'action rapide (amélioration du volume expiratoire maximal par seconde [VEMS] et/ou de la CVF de plus de 12% et de plus de 200 ml), on parle de réversibilité de l'obstruction. C'est un signe d'asthme bronchique. Mais même une fonction pulmonaire normale n'exclut pas un asthme bronchique en cas d'anamnèse typique. Dans une telle situation, il est conseillé d'effectuer d'autres examens diagnostiques (comme par exemple la mesure du débit expiratoire de pointe [peak-flow]). Par ailleurs, il est également recommandé de diriger le patient vers un pneumologue et/ou un allergologue, qui lui feront passer d'autres examens tels qu'un test de provocation bronchique (au mannitol ou à la méthacholine).

De plus, les allergologues/pneumologues ont la possibilité de mesurer le monoxyde d'azote (NO) dans l'air expiré. Ainsi, les valeurs mesurées sont souvent plus élevées chez les patients atteints d'asthme bronchique, surtout dans la forme allergique. En outre, dans le processus diagnostique, un test de dépistage d'allergie doit être réalisé.

## Traitement

Une fois le diagnostic d'asthme confirmé, suivent des considérations thérapeutiques. En cas de fonction pulmonaire normale et de symptômes se produisant seulement une fois par semaine, un bronchodilatateur d'action rapide est suffisant comme traitement d'urgence. Lorsque les symptômes surviennent plus de deux fois par semaine et si la fonction pulmonaire est normale, il est recommandé de commencer par un corticostéroïde en inhalation en tant que traitement de base. Chez un patient symptomatique ou présentant une fonction pulmonaire anormale, il est préférable de prescrire une préparation combinée (en associant au corticostéroïde inhalé un bêta-2-mimétique à longue durée d'action). Si le contrôle de l'asthme demeure insuffisant, un antagoniste des récepteurs des leucotriènes peut être ajouté au traitement, surtout en présence d'un asthme aggravé par l'effort et/ou d'une rhinite avec écoulement nasal postérieur.

## Un bon contrôle de l'asthme est vital

La poursuite du traitement de l'asthme par des médicaments dépend de l'atteinte ou du maintien d'un bon contrôle de l'asthme. On parle d'asthme bien contrôlé lorsque les patients présentent peu de symptômes et le traitement peut alors être progressivement réduit. En cas de contrôle insuffisant (contrôle partiel) de l'asthme, le traitement doit être

au moins maintenu, sinon renforcé. Des questionnaires standardisés tels que le test de contrôle de l'asthme ([http://www.asthmacontroltest.com/countries/switzerland04/index\\_switzerland.htm](http://www.asthmacontroltest.com/countries/switzerland04/index_switzerland.htm)) sont disponibles.

Pour les patients dont l'asthme est contrôlé de manière insuffisante, il y a lieu de considérer les points suivants: technique d'inhalation incorrecte, présence d'une rhinite et/ou d'un reflux gastro-oesophagien, d'une vascularite, ou association à autre maladie comme la BPCO ou le tabagisme.

Pour faciliter l'amélioration du contrôle de l'asthme en Suisse, une formation approfondie des patients asthmatiques revêt une importance centrale. Ces formations sont proposées par différents médecins dans des hôpitaux, des pharmacies ainsi que par des organisations de patients telles que l'AhA (Centre d'Allergie Suisse) ou les différentes Ligues pulmonaires cantonales. Ces séminaires organisés à l'intention des patients permettent d'expliquer la maladie et d'attirer l'attention sur la prévention (comment éviter les allergènes), les mesures d'autogestion de la maladie (mesures du débit expiratoire de pointe, enregistrement des symptômes dans un journal personnel) ainsi que sur l'utilisation correcte des différents appareils d'inhalation. Une étude valaisanne a démontré qu'une formation rigoureuse incite les patients à consulter leur médecin plus régulièrement et à utiliser leurs médicaments avec plus de rigueur, entraînant par là même une baisse de la fréquence à la fois des exacerbations et des hospitalisations. Dans l'ensemble, cela permet même d'obtenir une réduction significative des coûts.

Je tiens à profiter de l'occasion de la «Journée de l'asthme» pour rappeler les séminaires sur l'asthme proposés dans la plupart des cantons. A mon avis il est très important que nous, en tant que médecins traitants, nous attirions l'attention de nos patients sur ces possibilités et nous les motivions pour participer à ces séminaires.

## La Ligue pulmonaire s'engage contre l'asthme

**Dans sa lutte contre l'asthme, la Ligue pulmonaire suisse mise sur l'information, la prévention et l'aide concrète aux patients et à leurs proches. Elle:**

- informe sur les mesures préventives, les symptômes et les conséquences de l'asthme
- met à disposition des inhalateurs et dispense des conseils sur la manière de s'en servir
- forme les patients à l'autogestion de l'asthme
- propose un vaste éventail de cours (entre autres de natation et d'aviation pour enfants et adolescents, cours sur l'allergie et cours de physiothérapie respiratoire)
- propose si besoin un conseil psychosocial, par exemple pour apprendre à gérer la maladie.

Le personnel des ligues pulmonaires cantonales propose des services fondés sur l'expérience et le savoir-faire dans toute la Suisse. Sa collaboration étroite avec des pneumologues et la formation permanente qu'il reçoit garantissent un suivi d'une qualité optimale.  
[www.liguepulmonaire.ch/asthme](http://www.liguepulmonaire.ch/asthme)

## Responsable pour le contenu de cet article:

Prof. Jörg D. Leuppi

Chef du département de Médecine interne de l'Hôpital cantonal Bâle-Campagne  
Professeur de Médecine interne à l'Université de Bâle

Rheingasse 26

4410 Liestal

[joerg.leuppi\[at\]ksli.ch](mailto:joerg.leuppi[at]ksli.ch)