

Journée mondiale de l'asthme : Recherchez la rhinite allergique

Asthme - rhinite : un tandem communément retrouvé

La journée mondiale de l'asthme organisée le 5 mai 2009 à l'initiative de l'Association Asthme & Allergies (1) mettra cette année l'accent sur la nécessité d'équilibrer et de contrôler son asthme à travers la diffusion d'une brochure intitulée : « *Asthmatiques, vivez à pleins poumons* » et l'organisation de nombreuses conférences et tables rondes visant à lutter contre les idées reçues sur cette pathologie qui pénalise 3,5 millions de Français.

Évoquer l'asthme aujourd'hui, c'est dans 80 % des cas, évoquer une pathologie respiratoire qui ne se limite pas à l'asthme mais englobe également la rhinite allergique.

Évoquer l'asthme, c'est aussi mentionner cette notion de « marche atopique » qui gouverne le destin du sujet allergique caractérisé par différentes étapes qui en signent l'aggravation. À cet égard, la rhinite allergique, (1 personne sur 4 touchée en France et en Europe) peut être considérée comme un facteur prédictif d'asthme illustré par des données de cohortes présentées par A. Deschildre et F. Rancé lors du Congrès Francophone d'Allergologie (CFA) (2) et précédemment rappelées lors du CPLF (3).

Rhinite allergique : un facteur associé à l'asthme

Sur les 600 millions de patients souffrant de rhinite allergique à l'échelon mondial, 200 millions présentent un asthme associé. Si 80 % des asthmatiques souffrent également de rhinite allergique, 20 à 40 % des patients présentant une rhinite ont un asthme associé.

Depuis peu, la courbe de l'asthme semble se stabiliser alors que celle de la rhinite allergique ne cesse d'augmenter ce qui risque, à terme, en raison du caractère évolutif de cette pathologie de retentir négativement sur cette stabilisation récemment enregistrée pour l'asthme.

Rhinite allergique : facteur prédictif d'asthme

La détection précoce de la rhinite allergique et sa prise en charge adéquate sont vivement recommandées pour éviter l'apparition de l'asthme (considéré comme une complication potentielle) comme l'a montré l'étude PAT (4) sur 205 enfants présentant une rhinite pollinique, suivis pendant 10 ans, correctement traités, ce qui leur a significativement épargné l'émergence ultérieure d'un asthme.

On sait qu'une rhinite allergique aux acariens, apparue dans l'enfance et non traitée évoluera dans 70 % des cas vers un asthme à l'âge adulte. Les moisissures, notamment *Alternaria*, ont été fortement incriminées dans la survenue de rhinite et d'asthme chez l'enfant comme l'a confirmé l'étude ISAAC menée auprès de 6726 enfants âgés de 10 ans.

Une étude présentée au CFA incluant 10 000 patients suivis pendant 8 ans et visant à évaluer le risque de survenue de l'asthme a montré que la rhinite allergique apparaissait clairement comme un facteur de risque d'asthme avec un risque multiplié par 3,5 par rapport à des sujets sains.

Une même muqueuse, un continuum anatomique et pathologique

Les voies aériennes supérieures (nez) et basses (bronches) sont tapissées par une même muqueuse qui réagit aux agressions en produisant du mucus en abondance. Oedème, hypersécrétion, réflexe spasmodique se succèdent à différents niveaux de l'arbre respiratoire tandis que l'inflammation de la muqueuse s'étend au prix d'une hyper réactivité bronchique commune à la rhinite et à l'asthme.

Un dénominateur commun : absentéisme scolaire et professionnel

Qu'il s'agisse d'asthme ou de rhinite allergique, l'absentéisme motivé par une crise est une source de préoccupation qui entrave le cursus scolaire exposant l'enfant à des difficultés d'apprentissage voire à un redoublement de classe. L'adulte, quant à lui, en ressent immédiatement les conséquences sociales mais également financières. Chez le sujet asthmatique, l'absentéisme estimé à 7 millions de journées perdues peut, de façon plus aigue prendre la forme d'une hospitalisation (600 000/an).

Vers un même concept de contrôle de la rhinite et de l'asthme

Conformément aux récentes recommandations nationales et internationales, le suivi des patients asthmatiques est centré sur le concept de contrôle de l'asthme évalué selon des paramètres cliniques et fonctionnels. La notion **d'asthme contrôlé** abonde dans la littérature médicale et les patients allergiques, souvent mécontents de la prise en charge de leur rhinite semblent plutôt satisfaits des traitements anti-asthmatiques qu'ils reçoivent. Selon le même principe, le contrôle de la rhinite devient désormais un objectif accessible. Fondé sur un questionnaire construit autour de 5 questions portant sur le retentissement de la rhinite allergique sur les activités quotidiennes, le SACRAL - score, désormais validé - peut être utilisé à chaque visite pour déterminer le niveau de contrôle de la rhinite allergique. (5)

Les altérations importantes de la qualité de vie, jugées identiques dans les formes d'asthme et de rhinite sévères (classification ARIA) justifient la nécessité au plan individuel et collectif d'évaluer correctement la rhinite allergique avant qu'elle n'évolue vers un asthme plus difficile à maîtriser et générateur de coûts économiques et sociaux importants pour la collectivité.

Monique Charron
Déléguée Générale du CFOA

A propos du Comité Français d'Observation des Allergies (CFOA)

Le CFOA, créé avec le soutien de Stallergenes, spécialiste du traitement des allergies respiratoires, a pour ambition d'analyser l'impact économique et social des allergies respiratoires sur la population française, de susciter une prise de conscience générale sur ce sujet et de mobiliser les acteurs du secteur et les pouvoirs publics dans une démarche concertée pour remédier à ce problème de santé publique et de société.

Pour plus d'informations sur le CFOA : www.comite-allergies.org

1 www.asthme-allergies.org

2 A Deschildre ; F Rancé Congrès Francophone d'Allergologie Paris 14 au 17 avril 2009

3 Données recueillies lors du Congrès de Pneumologie de Langue Française Lyon 2009

4 PAT'Study Jacobsen L and al, Allergy 2007

5 Pr P Demoly – Hal Arnaud de Villeneuve Montpellier, R Jankowsky et col (Présentation au CFA 14-17 Avril 2009)

Contacts presse :

BV CONSEIL - 7 rue Greffulhe – 75008 Paris

Alexandra Dufrien - Tél : 01 42 68 83 42 / alexandra.dufrien@bvconseil.com

Laurent Mignon – Tél : 01 42 68 83 44 / laurent.mignon@bvconseil.com