

# Hospitalisations pour asthme en France métropolitaine, 1998-2002

6

L. Pascal, M.-C. Delmas, C. Fuhrman, J. Nicolau  
InVS, Saint-Maurice

## Introduction

- L'asthme touche en France environ 10 % des enfants et plus de 5 % des adultes
- En 2002, près de 1 500 décès attribuables à l'asthme sont survenus en France
- Les hospitalisations pour crise d'asthme peuvent être considérées comme un indicateur de défaut de prise en charge ou comme un marqueur de sévérité de la maladie
- Les données du PMSI ont été analysées dans l'objectif de :
  - décrire les séjours pour asthme dans les établissements hospitaliers de France métropolitaine
  - étudier les tendances, entre 1998 et 2002, des taux d'hospitalisation pour asthme

## Méthodes

### Données

- Extraction des résumés de sortie anonyme (RSA) à partir de la base nationale du PMSI
- Exclusion des séjours des DOM-TOM, des séjours ayant un code géographique inconnu, des séjours et des séjours en erreurs
- Indicateurs analysés :
  - séjours pour asthme : codes J45\* (asthme) ou J46 (asthme aigu grave) en diagnostic principal (DP)
  - séjours pour insuffisance respiratoire aiguë (IRA) associée à un asthme : codes J96.0 en DP et J45\* ou J46 en diagnostic associé (DA)

### Analyse

- Description des principales caractéristiques des séjours pour asthme et des séjours pour IRA associée à un asthme
- Taux annuels d'hospitalisation pour 10 000 habitants standardisés sur l'âge et le sexe (standardisation directe, population de référence : population française moyenne de 1999)
- Estimation de pourcentages de variation annuelle moyenne (EAPC) : régression du logarithme du taux annuel standardisé en fonction de l'année, pour chaque sexe et classe d'âge

## Résultats

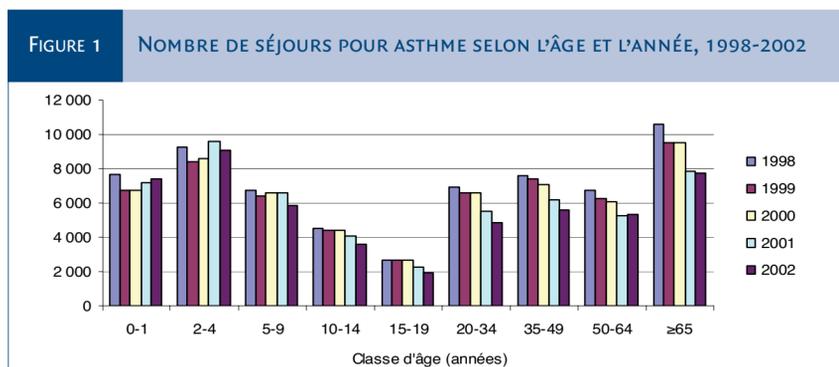
### 1. DESCRIPTIF DES SÉJOURS POUR ASTHME

- 284 873 séjours pour asthme
- Diminution du nombre de séjours pour asthme de 18 % en 5 ans

	Année					1998-2002
	1998	1999	2000	2001	2002	
Nombre de séjours	62 618	58 392	58 151	54 456	51 256	284 873

### Caractéristiques démographiques

- Âge : enfants < 15 ans : 47 % des hospitalisations pour asthme  
enfants 0-4 ans : 28 % des hospitalisations pour asthme
- Sexe : ratio H/F : 1,01  
chez les enfants < 15 ans : majoritairement des garçons  
chez les adolescents et les adultes : majoritairement des femmes



### Caractéristiques des séjours

- Durée moyenne de séjour : 3,9 jours ; augmente significativement avec l'âge
- 1 048 patients (0,4 %) décédés au cours du séjour à l'hôpital

### Caractéristiques cliniques

- 52 689 séjours (18 %) pour "asthme aigu grave"
- Pathologies les plus fréquemment associées : maladies de l'appareil respiratoire (mentionnées au moins une fois comme DA dans 30 % des séjours pour asthme)

### Variations saisonnières

- Hospitalisations pour asthme prédominantes en automne et en hiver (septembre à janvier)
- Pic d'hospitalisations au mois de septembre pour les enfants âgés de 2-9 ans

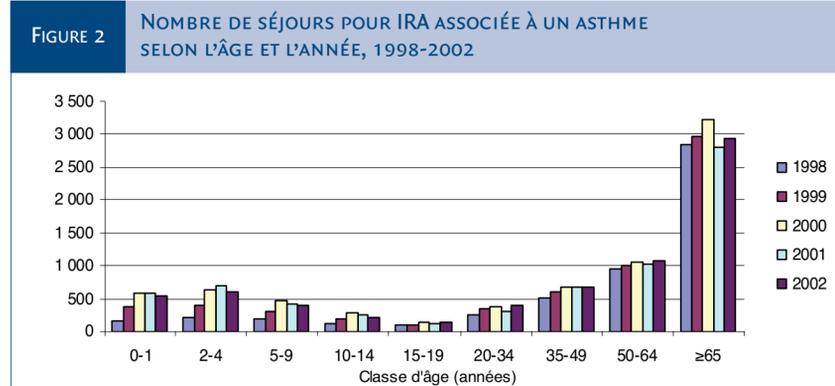
### 2. DESCRIPTIF DES SÉJOURS POUR IRA ASSOCIÉE À UN ASTHME

- 32 937 séjours pour IRA associée à un asthme
- Augmentation du nombre de séjours pour IRA associée à un asthme de 30 % en 5 ans
- Séjours pour IRA associée à un asthme plus sévères que les séjours pour asthme aigu grave

	Année					1998-2002
	1998	1999	2000	2001	2002	
Nombre de séjours	5 373	6 272	7 426	6 890	6 976	32 937

### Caractéristiques démographiques

- Âge : adultes ≥ 50 ans ; 60 % des hospitalisations
- Sexe : chez les enfants < 15 ans ; majoritairement des garçons  
chez les adolescents et les adultes ; majoritairement des femmes, sauf pour les 50-64 ans



### Caractéristiques des séjours

- Durée moyenne de séjour : 10 jours ; augmente significativement avec l'âge
- Transfert vers une autre unité ou vers un centre de réadaptation : 12 % des séjours
- 1 906 patients (5,8 %) décédés au cours du séjour à l'hôpital

### Caractéristiques cliniques

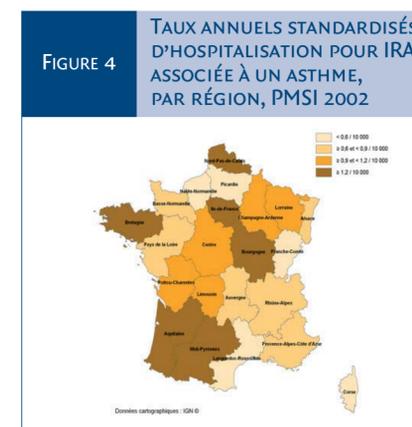
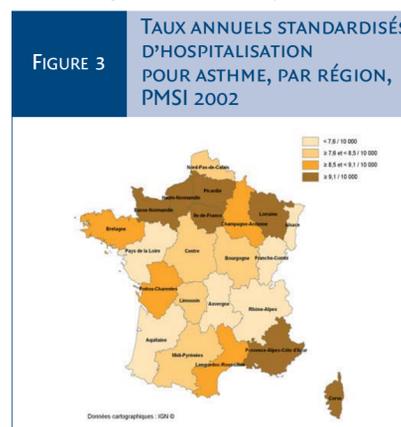
- Pathologies associées les plus fréquentes : maladies de l'appareil respiratoire
  - 28 % des séjours avec un DA de BPCO
  - 24 % des séjours avec un DA d'insuffisance respiratoire chronique
- Intubation et ventilation : 8 % des séjours

### 3. TAUX D'HOSPITALISATION STANDARDISÉS POUR ASTHME ET POUR IRA ASSOCIÉE À UN ASTHME

- Entre 1998 et 2002, diminution significative des taux standardisés d'hospitalisation pour asthme (-5,2 % par an)
  - taux relativement stables chez les enfants < 10 ans
  - chez les enfants ≥ 10 ans et les adultes, diminution d'autant plus importante que l'âge augmente : de -5,2 % par an chez les 10-14 ans à -9 % par an chez les ≥ 50 ans
- Augmentation non significative des taux standardisés d'hospitalisation pour IRA associée à un asthme (+5,3 % par an)

	Année				
	1998	1999	2000	2001	2002
Taux d'hospitalisation pour asthme	10,8	10,0	9,9	9,2	8,6
Taux d'hospitalisation pour IRA associée à un asthme	0,9	1,1	1,3	1,1	1,1

- Variations importantes des taux standardisés d'hospitalisation pour asthme et pour IRA associée à un asthme selon les régions de France métropolitaine



## Discussion

- Diminution des taux d'hospitalisation pour asthme entre 1998 et 2002, tous âges confondus mais :
  - pas de diminution chez les enfants de moins de 10 ans
  - au-delà de l'âge de 10 ans, diminution d'autant plus importante que l'âge augmente
- Limites dans l'utilisation du PMSI :
  - probable transfert de codage vers le code d'IRA (mieux valorisé)
  - impossibilité d'individualiser les hospitalisations pour épisodes aigus
  - problème du diagnostic différentiel avec la BPCO chez les adultes et chez le jeune enfant, probable codage en asthme de séjours pour bronchiolites
- Facteurs de prise en charge pouvant expliquer la diminution chez les ≥ 10 ans
  - amélioration du traitement des patients asthmatiques
  - application de critères d'hospitalisation mieux définis

## Conclusion

Le PMSI permet de décrire les séjours hospitaliers pour asthme et d'en évaluer les tendances au cours du temps. Son utilité dans la surveillance épidémiologique de l'asthme devrait être améliorée par l'introduction d'un numéro identifiant qui permet de chaîner les séjours d'un même individu. L'étude des réadmissions pour asthme devrait permettre de caractériser les asthmes les moins maîtrisés.