

Chaque année, on observe au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, un pic des recours aux soins d'urgence pour asthme, chez les enfants de moins de 15 ans. En cette période de rentrée 2017, voici un point sur les données dont Santé publique France dispose dans SurSaUD®.

A propos de l'asthme

- L'asthme est une maladie inflammatoire des bronches qui se traduit par des épisodes de gêne respiratoire. Ces épisodes peuvent être déclenchés par différents facteurs comme les allergènes (acariens, moisissures, phanères d'animaux, pollens...), les infections respiratoires, ou les irritants respiratoires (pollution de l'air, fumée de tabac). Une attention particulière est portée en ces temps où de nombreux incendies ont été signalés dans l'Hérault mais aussi dans l'Aude.
- La surveillance épidémiologique quotidienne menée par Santé publique France montre chaque année dès les premiers jours de septembre (entre les semaines 36 à 38) une rapide augmentation des recours pour asthme chez l'enfant avec un pic observé environ deux semaines après la rentrée scolaire (Figure 3).
- Cette hausse est liée à la recrudescence des épisodes d'infections virales respiratoires lors de la reprise de la vie en collectivité après les vacances scolaires d'été. D'autres facteurs, comme l'exposition à des allergènes à l'école ou l'arrêt du traitement de fond de l'asthme pendant les vacances, pourraient également jouer un rôle.
- Le traitement de l'asthme chez l'enfant s'inscrit dans une démarche globale associant une éducation thérapeutique de l'enfant et de son entourage. Le traitement de fond de l'asthme permet d'éviter la survenue des exacerbations les plus sévères, notamment celles nécessitant l'hospitalisation.
- A ce jour, les recommandations concernant la prise en charge de l'asthme restent insuffisamment suivies

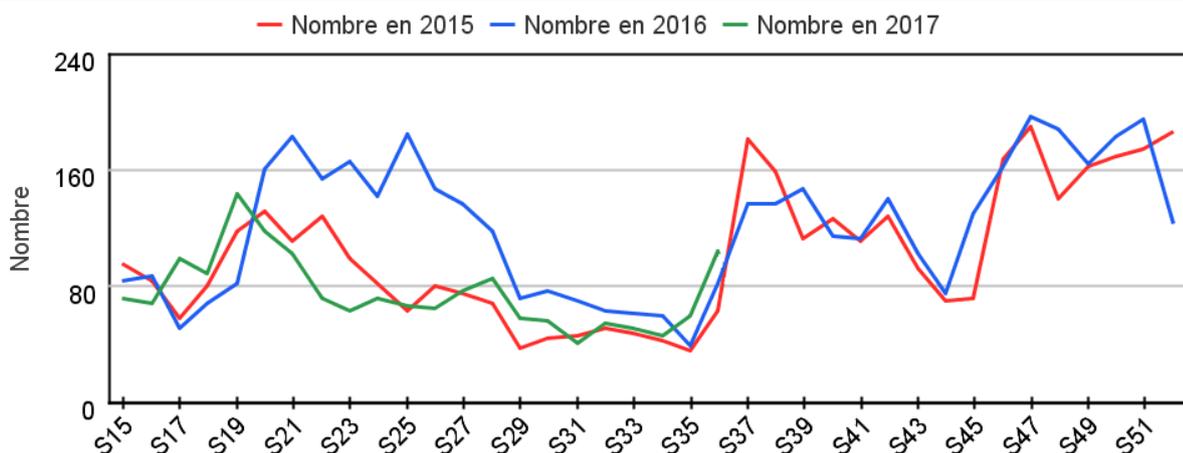
Point de situation régionale au 12/09/2017

D'après les données disponibles au 12/09/17 provenant des 65 services d'urgences de la région, **103 passages aux urgences** pour asthme concernant des enfants de moins de 15 ans ont été relevés en région Occitanie en semaine 2017-36 (entre le 4 et le 10 septembre ; Figure 1). L'augmentation constatée par rapport à la semaine précédente (2017-35) est de +43% et correspond à ce qui était observée les années précédentes. Ces passages pour asthme représentent moins de 2% de l'activité totale pour cette classe d'âge (Figure 2). Près d'un tiers des enfants ont été hospitalisés après leur passage aux urgences (30,1%).

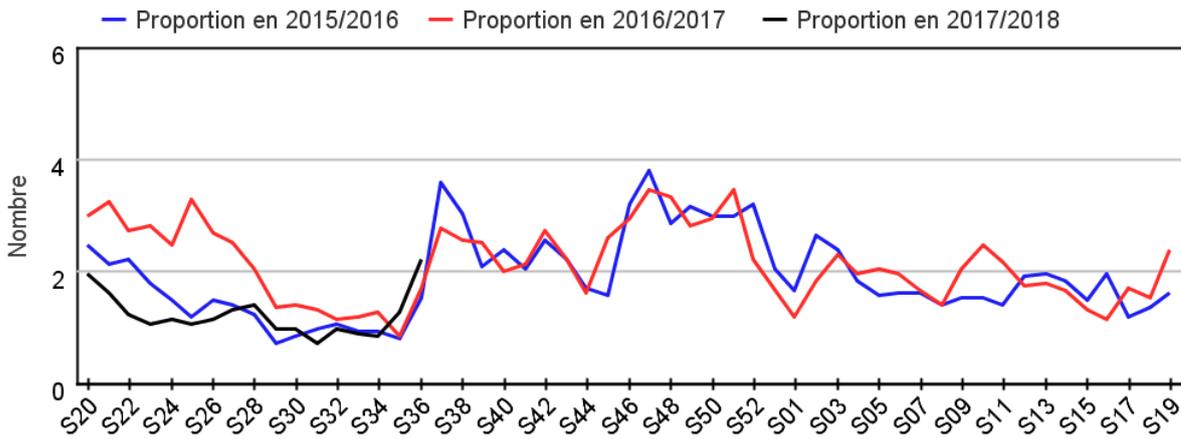
La tendance observée est similaire à celle observée au niveau national (Figures 3 et 4).

Les **4 association SOS Médecins** ont réalisé 21 actes médicaux concernant de l'asthme chez des enfants de moins de 15 ans pour cette même semaine (consultations en centre dédié ou à domicile).

| Figure 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans, en Occitanie (parmi les recours avec un diagnostic codé) |

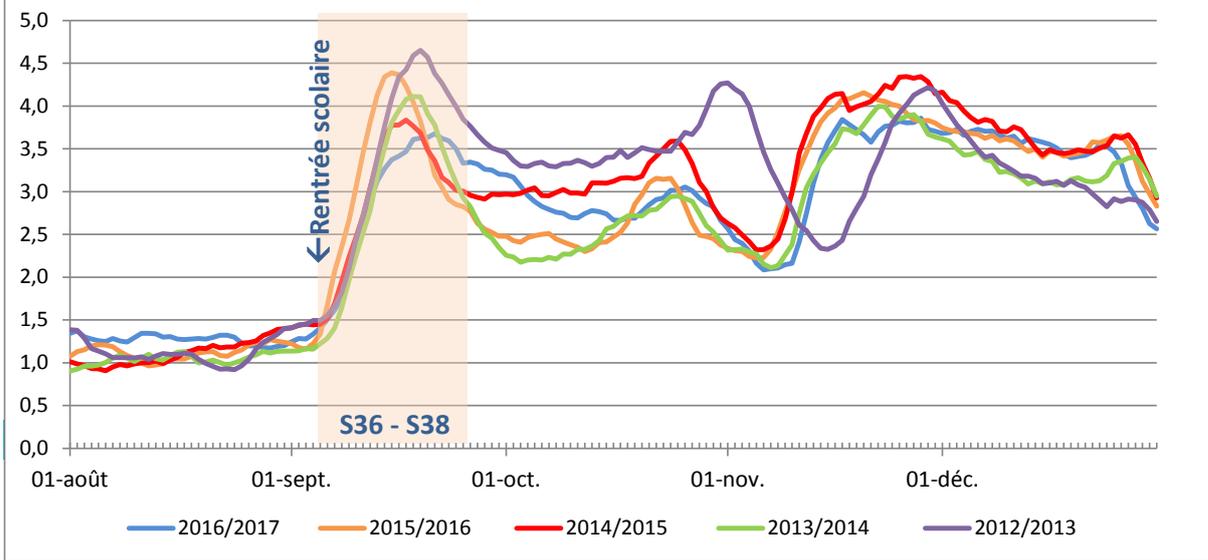


| Figure 2 : Proportion hebdomadaire de passages aux urgences pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans, en Occitanie (parmi les recours avec un diagnostic codé) |

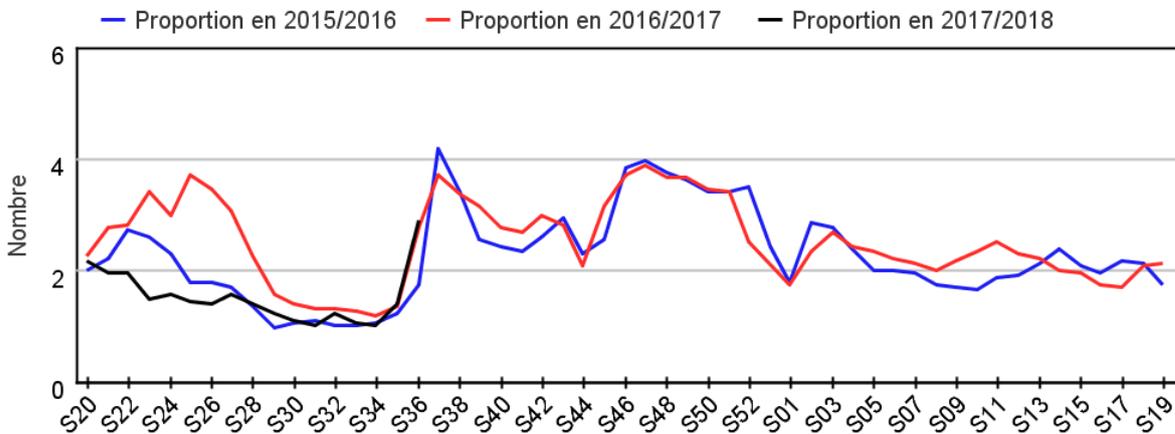


Au niveau national

| Figure 3 : Evolution de la proportion de passages aux urgences pour asthme rapportés aux passages toutes causes chez les enfants de moins de 15 ans, France, 2012-2016 |



| Figure 4 : Proportion hebdomadaire de passages aux urgences pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans, en France (parmi les recours avec un diagnostic codé) |



En savoir plus

[Site internet de Santé publique France - Dossier thématique Maladies chroniques et traumatismes/Asthme](http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-chroniques-et-traumatismes/Asthme)

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-chroniques-et-traumatismes/Asthme/Surveillance-epidemiologique-de-l-asthme-en-France/Surveillance-sanitaire-de-l-asthme.-Point-hebdomadaire-du-5-septembre-2017>

Le point épidémiologique

Le point épidémiologique présente l'évolution de la situation sanitaire régionale, sur la base des données effectivement transmises chaque jour par les partenaires fournisseurs. Certaines données (résumés de passages aux urgences ou actes médicaux réalisés par SOS Médecins) peuvent être incomplètes au moment de la réalisation de ce point.

Remerciements :

Nous tenons à remercier les partenaires qui nous permettent d'exploiter les données pour réaliser cette surveillance :

- Les structures d'urgences du réseau Oscour® (66 SU en Occitanie dont 65 transmettent effectivement des RPU),

- Les 4 associations SOS Médecins de Nîmes, Montpellier, Perpignan et Toulouse

Directeur de la publication :

François Bourdillon
Santé publique France

Comité de rédaction :

Equipe de la Cire Occitanie

Responsable :

Damien Mouly

Equipe :

Leslie Banzet
Alice Bourrelly
Olivier Catelinois
Amandine Cochet
Licka Diéye
Cécile Durand
Anne Guinard
Jérôme Pouey
Stéphanie Rivière
Cyril Rousseau
Pierre Sabatier

Diffusion :

Cire Occitanie
Tel : 05 34 30 25 25
Fax : 05 34 30 25 32

Mail : ars-oc-dsp-cire@ars.sante.fr

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention