

Roche N, Nadif R, Fabry-Vendrand C, Pillot L, Thabut G, Teissier C, Bouée S, Zins M, Goldberg M

Impact de l'asthme en France sur les comorbidités, la consommation de soins et les coûts dans la cohorte CONSTANCES

Congrès de Pneumologie de Langue Française, 29 janvier 2021, Congrès virtuel

RÉSUMÉ

INTRODUCTION - Les données sur les consommations de soins et les coûts de l'asthme dans la population française sont rares et anciennes. La cohorte Constances est une cohorte prospective en population portant sur plus de 200 000 volontaires bénéficiant d'un bilan de santé standardisé. L'objectif de cette étude était, à partir de cette cohorte, de décrire l'impact de l'asthme en France en termes de comorbidités, de consommations de soins et de coûts. **METHODES** - L'analyse a porté sur les 120 000 participants âgés de 18 à 69 ans inclus entre 2012 et 2017. Les données proviennent du bilan médical réalisé à l'inclusion, des auto-questionnaires des participants et des données du système national des données de santé (SNDS). Un participant a été identifié comme asthmatique si un tel diagnostic était rapporté à l'inclusion par un médecin et si en 2017 il déclarait des symptômes d'asthme et/ou si un traitement pour l'asthme était retrouvé dans le SNDS dans les 12 derniers mois. Les Résultats ont été comparés à un groupe de non-asthmatiques appariés selon un score de propension calculé sur âge, sexe et année d'inclusion. **RESULTATS** - Au total, 5296 asthmatiques ont été appariés à 5 296 non-asthmatiques. Les asthmatiques étaient âgés en moyenne de 46 ans et 56 % était des femmes; 3 % avait une ALD pour asthme et ils étaient plus souvent en ALD pour une autre maladie. Ils rapportaient plus souvent certains facteurs de risque ou affections cardiovasculaires (activité physique, hypercholestérolémie, HTA, angine de poitrine), de même que dépression, tentatives de suicide et antécédents de fracture. Les consommations de soins étaient plus grandes chez les asthmatiques avec un coût annuel moyen (perspective sociétale) des soins ambulatoires de 1960€ contre 1362€ pour les non-asthmatiques. Le surcoût était surtout lié aux médicaments (612€ versus 299€, $p < 0.0001$) et aux honoraires médicaux (617€ versus 484€, $p < 0.0001$). Les dépenses hospitalières totales ne différaient pas. **CONCLUSION** - Le fardeau moyen de la maladie asthmatique (= le surcoût en dépenses de santé par rapport aux non asthmatiques) peut être estimé à 600€ par an et par patient dans la population. Le décalage porte sur les soins ambulatoires. Certaines comorbidités notamment cardiovasculaires et psychiatriques étaient plus fréquemment observées chez des asthmatiques comparativement aux non-asthmatiques et peuvent contribuer aux surcoûts de santé.

MOTS CLÉS : -

RÉSUMÉ PUBLIÉ DANS : [Rev Mal Respir Actual. 2021; 13\(1\):11-12. doi: 10.1016/j.rmra.2020.11.016.](#)

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES, [ICI](#)