

# Asthme en Grand Est

## Chiffres clés

**3 610** patients ont été hospitalisés<sup>a</sup> pour **asthme** en **2022** dans le Grand Est, dont **2 128** âgés de moins de 15 ans.

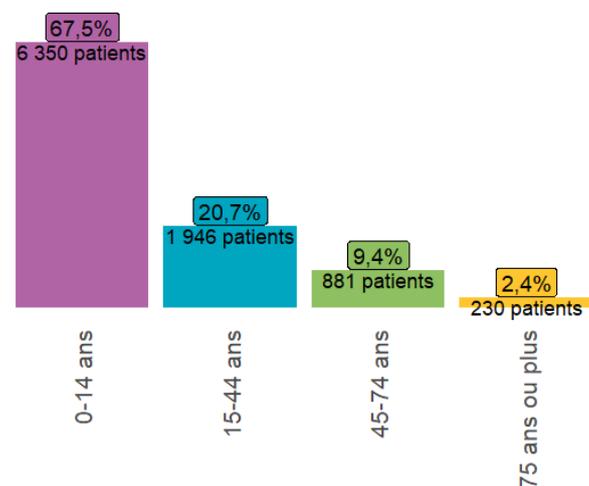
L'asthme est une maladie respiratoire chronique d'origine multifactorielle, souvent favorisée par des facteurs environnementaux (allergènes, pollution de l'air, etc.).

Dans le Grand Est en 2022 :



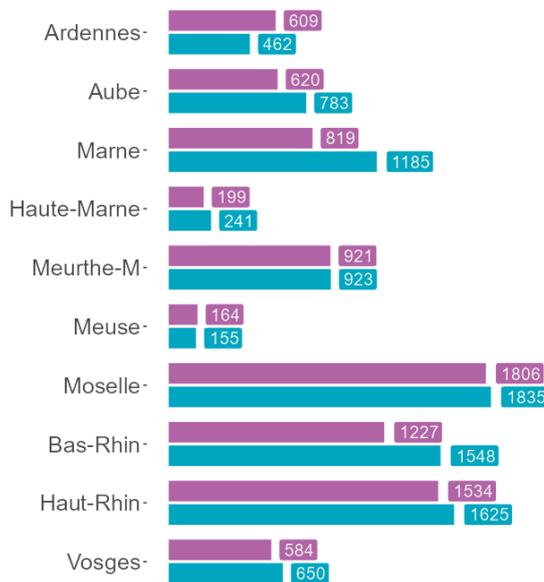
Près de **9 410 passages aux urgences** pour un regroupement syndromique asthme<sup>e</sup> dans le réseau OSCOUR<sup>®</sup> du Grand Est ont été enregistrés en 2022, dont **67,5% chez** des moins de 15 ans. Près de **2 600** ont été suivis d'une hospitalisation.

Evolution annuelle du nombre de passages aux urgences pour asthme dans le Grand Est de 2016 à 2022



Répartition des passages aux urgences pour asthme en 2022 par groupe d'âge

Source :  
OSCOUR<sup>®</sup>

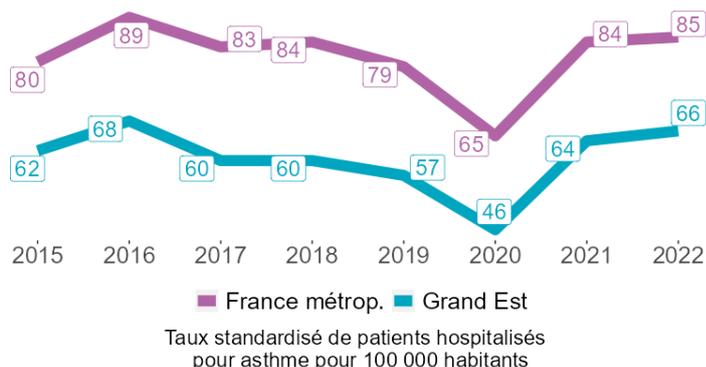


■ 2016 ■ 2022  
Nombre de passages aux urgences pour asthme par département en 2016 et 2022

- **289 953** patients ont reçu au moins 3 remboursements pour des médicaments utilisés dans le traitement de l'asthme (fond et crise)<sup>c</sup> en 2022, dont **40 508** âgés de **moins de 20 ans**, soit un taux de **3 200 pour 100 000 habitants**, contre **3 817** en France métropolitaine (différence statistiquement significative<sup>g</sup>).
- **403 834** patients ayant reçu au moins un remboursement pour un médicament utilisé dans le traitement des **crises asthmatiques<sup>c</sup>** en 2022, dont **122 252** âgés de **moins de 20 ans**, soit un taux de **9 659 pour 100 000 habitants**, contre **10 639** en France métropolitaine (différence statistiquement significative<sup>g</sup>).

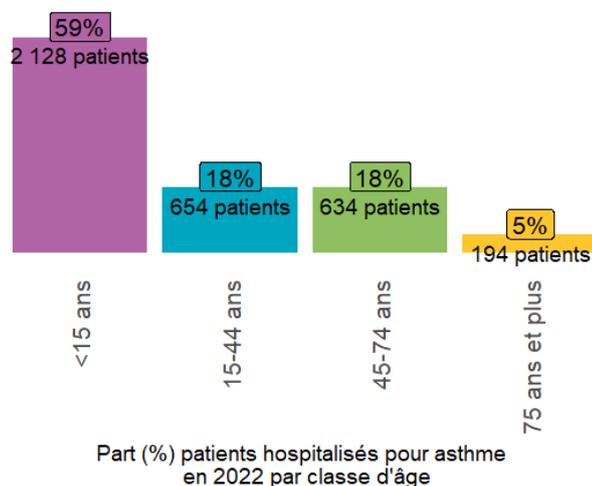
Source : SNDS - DCIR

Les niveaux d'hospitalisation pour asthme (taux standardisés pour 100 000 habitants<sup>d</sup>) sont **inférieurs au niveau national**. Une diminution a bien été observée en 2020, année de la crise sanitaire liée à la Covid-19, mais les taux ont ensuite réaugmenté, pour retrouver des niveaux similaires à la période pré-Covid.



Source : SNDS - PMSI-MCO

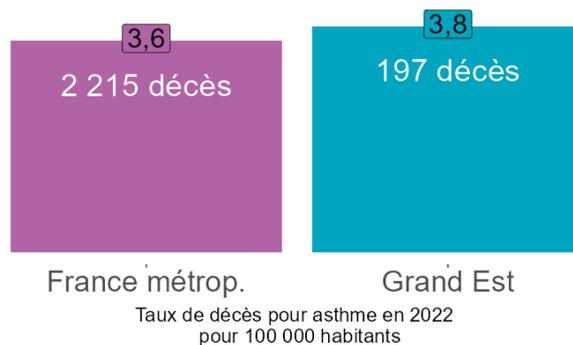
Les **moins de 15 ans** représentent **59 %** des patients hospitalisés<sup>a</sup> dans le Grand Est en 2022 (soit **2 128** patients).



Source : SNDS - PMSI-MCO

**197 décès annuels<sup>b</sup>** liés à l'asthme dans le Grand Est entre 2013 et 2017 dont **68** en cause initiale.

Le taux de décès<sup>b</sup> pour 100 000 habitants sur la période 2013-2017 en Grand Est est **proche du niveau national**.



Source : Inserm, CépiDC

### Définitions, précisions méthodologiques et sources :

<sup>a</sup> **Patients hospitalisés** : patient ayant été hospitalisé avec un diagnostic principal ou diagnostic relié comportant au moins un des codes CIM10 suivant : J45 à J46

<sup>b</sup> **Cause de décès** : sont prises en compte ici les causes initiales de décès, causes associées et comorbidités (CIM10 : J45 à J46).

<sup>c</sup> **Médicaments** : Médicaments utilisés dans le traitement de l'asthme (fond et crise) : Médicaments pour les maladies obstructives des voies respiratoires. Codes ATC utilisés : R03

Médicaments utilisés dans le traitement des crises asthmatiques : Agonistes sélectifs des bêta2-adrénocepteurs. Traitements des crises asthmatiques. Codes ATC utilisés : R03AC

<sup>d</sup> **Taux standardisé** : Les taux sont standardisés sur la répartition de la population par tranche d'âge quinquennale de la France entière en 2018 (autorise les comparaisons géographiques et

temporelles). Les nombres et taux d'hospitalisations sont localisés au lieu de domicile du patient

<sup>e</sup> **Regroupements syndromiques** : Groupes de diagnostics médicaux construits pour les besoins de surveillance de Santé publique France. Le regroupement syndromique asthme comporte les diagnostics suivants : Asthme, état de mal asthmatique.

<sup>f</sup> **Réseau OSCOUR®** : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences. C'est l'une des quatre sources du système de surveillance sanitaire des urgences et des décès SurSaUD®

<sup>g</sup> **Tests de significativité** : Les tests de significativité sont réalisés au seuil de 95 % par rapport au Grand Est pour les départements et par rapport à la France métropolitaine pour le Grand Est.

Sources des données pour cette fiche : SNDS—PMSI—MCO, Inserm CépiDC, SNDS - DCIR,, OSCOUR®, Insee - exploitations ORS Grand Est

Décembre 2023

Travail réalisé par l'ORS Grand Est— financé par l'ARS Grand Est

Remerciements à Santé publique France Grand Est pour la fourniture des données de passages aux urgences

ORS Grand Est — Tél. 03 88 11 69 80 —  
contact@ors-ge.org— <https://ors-ge.org/>

