

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET
POPULAIRE

oo0oo

UNIVERSITE DE BADJI MOKHTAR ANNABA

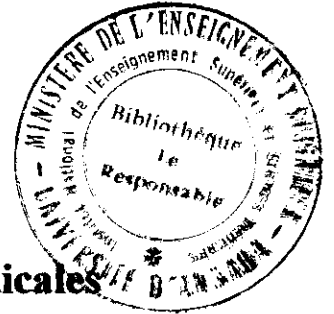
oo0oo

Faculté de médecine de Annaba

*

THESE

Pour l'obtention
du Doctorat D'état en sciences Médicales



**Epidémiologie de
l'asthme dans la
Wilaya de Annaba.**

PRESENTEE
PAR LE DOCTEUR BENSAAD DJAMEL
Maître-assistant en Epidémiologie

*

DIRECTEUR DE THESE :
Professeur D. Zoughailech



N° D'ORDRE ANNABA le.....

Thèse de DEMS.

**Titre : Epidémiologie de l'asthme dans
la wilaya de Annaba.**

Résumé :

Une enquête de prévalence a touché un échantillon représentatif (n=6228 personnes) de la population de la wilaya de Annaba, durant l'année 1999-2000.

La prévalence de l'asthme a été estimée à 1,7%, avec une prédominance pour le sexe masculin (1,84% vs 1,57% dns).

La répartition par âge a montré qu'il y a deux pics l'un dans la tranche d'âge de 5-10 ans et l'autre dans la tranche 45-50ans.

L'étude de la prévalence selon le lieu a objectivé un gradient de concentration décroissant, nord-sud, allant de 0,23% à 2,86% ; délimitant ainsi trois zones géographiquement distinctes.

Le coût de la prise en charge de la maladie a été estimé à 13340 DA par malade et par an.

Cette étude nous a permis de dresser un tableau épidémiologique descriptif de la maladie asthmatique dans cette région du pays.

Mots clés : Asthme, épidémiologie, prévalence, coût.

Abstract :

An investigation of prevalence has touched a representative sample (n° 6828 people) of the population of Annaba, whom the age is superior to 6.

The prevalence of the asthma has been estimated to 1,7% with a predominance to males (1,84% vs 1,57 %).

The break down of the the population by age groups, according to the place, has raised a declined gradient of concentration north-south, going from 0,23 % to 2,86 %; and hence, we could distinguish three zones, which are geographically distincts.

The cost of this the minimum sare of the desease has been evaluated to 13340 DA by ill and by year.

This study has allowed us to draw a table, which is epidemiologically descriptive about this asthmatic illeness in this particular area of the country.

Key words: Asthma, epidemiology, prevalence, the cost.

Sommaire

Chapitre I : Introduction	1
1. Historique	3
2. Définition.....	5
3. Définition selon les consensus.....	6
Chapitre II Données épidémiologiques.....	8
1. La Prévalence.....	8
2. La mortalité.....	10
3. Différences géographiques et socio-économiques.....	11
Chapitre III :Données actuelles de l'asthme.....	13
1. Etiopathogénie.....	13
1.1. Génétique.....	14
1.1.1. Etude familiale.....	14
1.1.2. Etude des jumeaux	14
1.1.3. Les gènes liés à l'asthme et aux phénotypes associés	14
1.2. Atopie.....	15
1.2.1. Paradigme TH1 et TH2 et l'atopie.....	15
1.2.2. Rôle des infections virales.....	16
1.2.3. Rôle de la pollution.....	19
2. Physiopathologie.....	20
2.1.Theorie nerveuse.....	20
2.2.Système NANC.....	21
2.3.Les cellules réactives et médiateurs chimiques.....	21
2.3.1. Les cellules réactives.....	21
2.3.2. Cytokines.....	22
2.3.3. Médiateurs secondaires.....	23
2.3.4. Les médiateurs préformes.....	23
3. L'hyperréactivité bronchique.....	24
4. Facteurs allergéniques.....	25
4.1.Les acariens.....	26
4.2.Allergènes des animaux domestiques.....	27
4.2.1 Le chat.....	27
4.2.2 Le chien.....	28
4.2.3 Autres animaux.....	29
4.3.Pollens.....	30
4.3.1 Pollens de graminées.....	31
4.4.Allergènes des insectes.....	32
4.5.Moisissures.....	33
5. Classification de l'asthme.....	34
5.1.Asthme extrinsèque.....	34
5.2.asthme intrinsèque.....	35
6. Signes cliniques de l'asthme.....	35
6.1.Crise de l'asthme.....	35
6.2.Degrés de gravité de l'asthme.....	36
7. Le traitement.....	38
Chapitre IV:Le coût.....	39
1. Le coût direct.....	39
2. Le coût indirect.....	40
3. Méthodologie d'évaluation des coûts.....	40

Chapitre V : Réalisation du travail	42
1. Les objectifs.....	42
2. Méthodologie.....	43
2.1.Présentation de la wilaya de Annaba.....	43
2.2.Infrastructures sanitaires.....	45
2.3.Population d'étude.....	47
2.4.Méthode.....	48
3. Protocole d'étude	48
3.1.Questionnaire.....	49
3.2.Echantillon.....	49
3.3.Masque de saisi.....	51
3.4.Pré enquête.....	51
3.5. Recueil des données.....	51
3.6. Saisie et traitement des données.....	54
3.7.Personnel.....	54
3.8.Evaluation des coût.....	54
4. Les biais.....	55
Chapitre VI : Résultats	56
1. Données démographiques générales	56
2. Données cliniques	56
2.1.Répartition selon le sexe et l'age	57
2.2. L'âge de début.....	57
2.3. L'ancienneté de la maladie.....	59
2.4. Classification en fonction du stade de sévérité.....	59
2.5. Répartition des cas d'asthme en fonction de la période et la saisons de crise.....	59
2.6.La rhinite associée.....	60
2.7. L'asthme familial.....	60
2.8. Tabagisme	60
3. La prévalence de l'asthme	60
3.1.Selon le sexe.....	60
3.2.Selon l'âge.....	61
3.3.Selon la zone géographique.....	63
3.4.Selon le type de district.....	66
3.5.Selon le type de construction	66
3.6.Selon le type d'habitat	67
3.7.Selon la taille du ménage	68
4. L'étude des facteurs de risque	68
5. Le coût et recours aux soins.....	70
5.1.Les consultations	70
5.2.La consommation médicamenteuse	70
5.3.Les examens complémentaires.....	71
5.4.Les hospitalisation.....	71
5.5.Les arrêts de travail.....	71
5.6.Coût du traitement.....	71

Chapitre VII : Discussion	72
1. La prévalence.....	72
2. L'âge et le sexe.....	78
3. la zone géographique.....	81
4. Les facteurs de risque.....	84
5. Le coût.....	85
Chapitre VIII : Conclusion et suggestions.....	88
Bibliographie.....	92
Annexes.....	101