



ELSEVIER

Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

# Asthme et caractéristiques socioprofessionnelles en France en 2012

*Asthma and socioeconomic characteristics in France in 2012*

S. Riviere\*, M.-C. Delmas, Y. Iwatsubo

*Santé publique France, 94415 Saint-Maurice, France*

Reçu le 27 juin 2016 ; accepté le 5 décembre 2017

## MOTS CLÉS

Asthme ;  
Surveillance  
épidémiologique ;  
Prévalence ;  
Socioéconomique ;  
Professionnel

## Résumé

**Introduction.** – L’asthme de l’adulte, dont la prévalence est de 6 à 7 % en France, relève de causes multifactorielles, notamment professionnelles. L’objectif de cette étude était de décrire la prévalence de l’asthme en France selon les caractéristiques socioprofessionnelles à partir de l’enquête santé et protection sociale (ESPS) 2012.

**Méthodes.** – Cette étude concerne la population des 15 ans et plus. La prévalence de l’asthme actuel, défini par la déclaration d’asthme au cours des 12 derniers mois, a été étudiée selon les variables socioprofessionnelles recueillies dans ESPS.

**Résultats.** – Sur les 23 047 personnes enquêtées, 12 565 ont été incluses dans cette étude. La prévalence de l’asthme actuel était de 7,4 %. La probabilité de présenter un asthme était plus élevée chez les personnes au chômage ou en inactivité, sans diplôme, aux revenus les plus faibles, ou bénéficiant de la couverture maladie universelle complémentaire. Concernant les professions, chez les hommes, les employés de commerce et de services aux particuliers et les employés administratifs avaient une probabilité plus élevée d’asthme.

**Conclusions.** – Les constats concernant les inégalités sociales de santé pour l’asthme restent actuels. À l’avenir, les associations entre caractéristiques socioprofessionnelles et asthme devraient pouvoir être étudiées plus précisément grâce aux cohortes en cours de développement en France.

© 2018 SPLF. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

\* Auteur correspondant. Santé publique France–DST, ARS, 10, Chemin-du-Raisin, 31050 Toulouse cedex 9, France.  
Adresse e-mail : [stephanie.riviere@ars.sante.fr](mailto:stephanie.riviere@ars.sante.fr) (S. Riviere).

<https://doi.org/10.1016/j.rmr.2017.12.002>

0761-8425/© 2018 SPLF. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## KEYWORDS

Asthma;  
Epidemiological  
surveillance;  
Prevalence;  
Socioeconomic;  
Occupational

## Summary

*Introduction.* — The prevalence of adult asthma is around 6–7% in France. This disease is multifactorial and is related in particular to occupational factors. Using data from The French Health, Health Care and Insurance Survey (ESPS), this study aimed to describe asthma prevalence in France according to socio-economic status in 2012.

*Methods.* — This analysis included the population aged 15 years and over. Current asthma, defined by a declaration of having asthma in the last 12 months, was analyzed according to socio-economic variables available in the ESPS survey.

*Results.* — Among the 23,047 subjects interviewed, 12,565 were included in the analysis. Current asthma frequency was 7.4%. Higher risk of asthma was observed in unemployed, non-qualified persons, with a lower income, or having free healthcare insurance. Regarding occupations, in men, trade and commerce employees, personal services employees and administrative employees were associated with a higher level of current asthma prevalence.

*Conclusions.* — These results show that subjects with lower socio-economic status are more likely to suffer from asthma. New epidemiological tools in France, including cohorts (Constances, COSET) will be helpful to study more precisely the associations between asthma and occupational factors.

© 2018 SPLF. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

Au début des années 1990, l'enquête multicentrique ECRHS (European Community Respiratory Health Survey) conduite chez des jeunes adultes âgés de 20–44 ans a montré que la prévalence de l'asthme actuel en France (crise d'asthme dans les 12 derniers mois ou traitement actuel pour asthme) variait, selon le centre participant, de 3,5 % à 5,5 % [1]. À partir des données de l'enquête décennale santé 2003 et de l'enquête santé et protection sociale (ESPS) 2006, la prévalence de l'asthme actuel chez l'adulte a été estimée à 6 et 7 % [2–4]. Les données les plus récentes de prévalence de l'asthme chez l'adulte proviennent d'ESPS 2012 à partir de laquelle elle a été estimée à 7,1 % chez les adultes âgés de 15 ans et plus (8,3 % chez les femmes vs 5,6 % chez les hommes) [5].

L'asthme relève de causes multifactorielles. Les expositions professionnelles sont considérées comme responsables d'environ 15 % des cas d'asthme survenant chez l'adulte [6,7]. Elles peuvent initier la maladie asthmatique ou aggraver un asthme préexistant. En France, en 2006, les résultats d'ESPS montraient que la prévalence de l'asthme était plus élevée chez les personnes les moins favorisées (inactifs, faible niveau de revenu, de diplôme), mais qu'il n'y avait pas de différence significative selon la profession du chef de famille [8]. À contrario, des études dans plusieurs pays ont montré que le risque d'asthme actuel était élevé dans certaines professions (personnels du nettoyage, de la santé...) ou certains secteurs d'activité (santé...) [9,10].

Cette étude a pour objectif de décrire la prévalence de l'asthme en France selon les caractéristiques socio-professionnelles des personnes ayant participé à l'enquête ESPS 2012.

## Méthode

### L'enquête ESPS

L'ESPS est une enquête transversale répétée qui est effectuée par l'Institut de recherche et documentation en économie de la santé (Irdes) depuis 1988 [11]. Tout d'abord annuelle, elle est effectuée depuis 1998 tous les deux ans. Depuis 2010, l'échantillon est tiré au sort parmi les bénéficiaires âgés de 18 ans ou plus (ouvrants droits ou ayants droit) des trois principaux régimes d'assurance maladie (régime général, régime social des indépendants et mutualité sociale agricole) et l'ensemble des membres du ménage du bénéficiaire tiré au sort est enquêté.

Les informations sont recueillies auprès des bénéficiaires tirés au sort lors d'un entretien téléphonique ou face à face avec un enquêteur. Ces informations comprennent des données concernant l'ensemble du ménage (revenus, conditions de logement...) et des données concernant chaque membre du ménage (âge, sexe, niveau d'études, protection sociale...). Elles sont complétées par des auto-questionnaires pour chacun des membres du ménage qui comprennent notamment des données sur l'état de santé : santé générale perçue, pathologies ou problèmes de santé, troubles du sommeil, humeur, habitudes de vie (activité physique, tabac, alcool...).

### Population d'étude

La présente étude repose sur les participants à l'enquête ESPS 2012, âgés de 15 ans ou plus, ayant renseigné le questionnaire santé et ayant répondu à la question sur les pathologies et problèmes de santé de l'auto-questionnaire.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8601165>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8601165>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)