

Chers prescripteurs,

Depuis maintenant plusieurs années, l'association AP3A coordonne sur le Grand Est un réseau de Conseillers en Environnement Intérieur (CEI) dans le cadre du dispositif IntAir'Agir.

Pour rappel, le CEI réalise, sur prescription médicale, des visites au domicile de patients souffrant d'allergies ou de pathologies respiratoires (asthme, BPCO, pneumopathie d'hypersensibilité...) pour lesquelles vous suspectez un lien avec l'environnement du patient.

La finalité de cette visite est non seulement de vous fournir des informations sur les facteurs environnementaux potentiellement responsables de la pathologie de vos patients ou exacerbant leurs symptômes mais également de délivrer des conseils aux occupants afin de limiter voire supprimer les risques.

Cette année nous vous présenterons quelques études qui ont fait la preuve de l'intérêt des visites de CEI dans le cadre d'une prise en charge globale des patients souffrant de pathologies respiratoires et/ou d'allergies. Vous retrouverez également un lien pour visionner notre dernier webinaire dans lequel Pr Frédéric de Blay, responsable du Pôle de pathologie thoracique aux Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, détaille les preuves de l'efficacité des visites d'un CEI.

Cette Newsletter sera également l'occasion de vous donner quelques chiffres sur l'asthme et les conséquences d'une pollution de l'air intérieur, véritables enjeux sanitaires et sociaux économiques.

Enfin, nous vous présenterons la répartition de nos 12 CEI sur le Grand Est ainsi que le bilan des visites et la répartition des professionnels de santé prescripteurs sur chaque territoire.

Nous vous souhaitons une bonne lecture !

VOUS AVEZ  
UNE MALADIE RESPIRATOIRE CHRONIQUE ?



SOIGNEZ AUSSI VOTRE AIR INTÉRIEUR !

Pour en savoir plus et  
avoir toutes nos  
coordonnées



# Impact de la visite d'un CEI sur la prise en charge du patient : que disent les études ?



Etude multicentrique (Marseille, Montpellier, Paris, Strasbourg) de F. de Blay en 2003 (1) portant sur 378 patients ayant un asthme allergique aux acariens, a démontré pour le groupe suivi par un allergologue et un CEI :

- une meilleure observance des mesures d'éviction des acariens en cas de conseils délivrés par un CEI en comparaison à des conseils délivrés uniquement par le médecin
- une diminution de l'exposition aux allergènes d'acariens (pas seulement sur le matelas mais sur tous les supports)

## ☺ Le rôle des CEI a été évalué et validé

Etude américaine de W.J. Morgan en 2004 (2) portant sur 937 enfants vivant en zone urbaine et ayant un asthme atopique sévère (hospitalisation, passages aux urgences dans les 6 derniers mois) a montré qu'une éviction multi allergéniques (blattes, acariens, chat) + 1 éducation "social learning" + 1 aide matériel d'éviction (housse anti acariens, aspirateur filtre HEPA...) permet une :

- diminution de la charge en allergènes
- diminution du nombre de jours avec symptômes (↘19,5 %)
- diminution du nombre de jours de classe manqués pour asthme (↘ 20,7%)
- diminution du nombre de passages aux urgences pour asthme (↘13,6%)

Etude prospective en Bourgogne auprès de 546 patients ayant bénéficié d'une visite d'un CEI, a montré (3) :

- une baisse significative de la prise de médicament 9 mois après la visite
- 63% exprime une amélioration de leur état de santé
- 15% affirme mieux respirer
- une mise à l'oeuvre durable des conseils



Etude française ECENVIR en charge d'évaluer l'efficacité de l'intervention des CEI sur le contrôle de l'asthme à 12 mois en tenant compte de la pression thérapeutique a montré :

- une diminution de la sévérité de l'asthme : 50% des patients passant du stage GINA 4-5 à 2-3

## ☺ Le bénéfice clinique a été confirmé

Etude de Nguyen en 2011 (4) portant sur 454 patients asthmatique (79% de mineurs) ayant bénéficié, après analyse du logement, d'une éviction globale + une éducation + une aide matérielle et un suivi à 6 mois, a montré une :

- diminution des hospitalisations et des visites aux urgences
- économie estimée de 25.000 euros pour 100 patients après 6 mois de suivi

## ☺ Une éviction allergénique globale est coût efficace

Références :

- 1.F. de Blay et al, Allergy 2003 : Rôle des CMEI dans le suivi des conseils d'éviction des acariens et le niveau d'exposition
- 2.Morgan et al, NEJM 2004 : Résultat d'une intervention environnementale à domicile auprès d'enfants asthmatiques en milieu urbain
3. Evaluation prospective du CMEI en Bourgogne CFA 2014
- 4.Nguyen et al, Journal of Asthma 2011 : Analyse coût efficacité d'une évaluation environnementale à domicile
- 5.Inserm et Rapport Invs Bulletin épidémiologique Juin 2014
6. C. Chouaid et al. Coûts de l'asthme en France Revues des maladies respiratoires 21 n°3 juin 2004
- 7.Coût socio-économique de la pollution de l'air intérieur, Bulletin OQAI n°7 juin 2014

## Que faut il en conclure ?



- Une éviction uni-allergénique est peu concluante
- Les méthodes d'éviction allergéniques globales sont EFFICACES
- Les études ont montré que l'éviction globale est COUT EFFICACE chez l'enfant
- Les conseils doivent être individualisés
- Une visite d'un CEI permet de tenir compte de la globalité de l'environnement car il existe également des polluants non allergéniques (tabac, produits d'entretien...)



Scannez le QR Code pour retrouver notre Webinaire :  
"Santé respiratoire, allergies et qualité de l'air intérieur"  
où vous retrouverez notamment la présentation  
"L'éviction allergénique : les preuves"  
par le Pr F. de Blay, Responsable du Pôle de pathologie thoracique  
des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

## Quelques chiffres sur l'asthme (5)



- Maladie inflammatoire chronique touchant 4 millions de personnes en France
- 80% des asthmes sont d'origine allergique chez l'enfant
- L'asthme sévère concerne environ 400.000 patients soit 10% des asthmatiques
- 60.000 hospitalisations et 1.000 décès par an
- Prévalence : 10 à 16% chez l'enfant - 6 à 7 % chez l'adulte



Coût annuel en France : 1,5 milliards € (6)

Coût annuel par patient = 631 +/- 299€

Patient ayant au moins une crise aiguë : 1.052€

Patient hospitalisé dans l'année : 3.811€



## Quelques chiffres sur l'impact de la pollution de l'air intérieur

Selon les chiffres de l'Observatoire de la Qualité de l'Air Intérieur de 2014 (7), il ressort que la pollution de l'air intérieur provoque :

- 28.000 nouveaux cas de pathologies chaque année
- cause environ 20.000 décès annuel
- a un coût estimé pour la France de 19 milliards d'euros par an

**Compte tenu des enjeux sanitaires et économiques, les CEI ont un rôle capital dans l'éviction globale des allergènes ou autres polluants de l'air intérieur.**

## ALSACE

5 CEI

88 prescripteurs

324 Visites

### *Bas Rhin (67)*

**Martine OTT / Audrey DAZY**

Salariées CEI Nouvel Hôpital Civil  
de Strasbourg  
Pôle de pathologie thoracique

### *Bas Rhin, Moselle (67, 57)*

**Anne DE VADDER**

CEI et infirmière libérale

### *Haut Rhin, Vosges (68, 88)*

**Anne Catherine BARRIER**

CEI et infirmière libérale

### *Haut Rhin (68)*

**Christelle TAVOLIERI**

CEI en auto entreprise et infirmière  
salariée

## LORRAINE

4 CEI

61 prescripteurs

103 Visites

### *Meurthe et Moselle, Vosges (54, 88)*

**Mélanie CHEVALIER**

CEI et Conseillère en santé environnement  
Coopérative Synercoop

### *Meurthe et Moselle, Vosges,*

### *Meuse (54, 88, 55)*

**Christèle DA SILVA**

CEI en Entreprise Individuelle

### *Moselle, Meuse (57, 55)*

**Arnaud ETUR**

CEI et gérant A2L environnement

### *Meuse (55)*

**Sylvie DI MARCO**

CEI en auto entreprise



Les CEI membres du réseau  
Nombre de prescripteurs  
Nombre de visites  
en 2022



## CHAMPAGNE ARDENNE

3 CEI

21 prescripteurs

27 Visites

### *Reims et Le Grand Reims (51)*

**Estelle BARBE**

CEI salariée du SCHS de Reims

### *Marne, Ardennes (51, 08)*

**Nathalie CHATON**

CEI en auto entreprise et infirmière salariée

### *Marne, Haute Marne, Aube, Meuse*

### *(51, 52, 10, 55)*

**Cécile POINSART**

CEI salariée MSA Services Sud Champagne