

# Avant-propos

Connu depuis l'Antiquité, l'asthme fut longtemps considéré comme une affection relativement bénigne. Depuis les années quatre-vingt, on a pu observer dans tous les pays développés une augmentation de sa fréquence accompagnée d'une « épidémie » de décès dans les pays occidentaux. Cette augmentation de prévalence concerne en particulier l'enfant. Souvent associées à l'asthme, les manifestations allergiques de type rhinite ont également vu leur prévalence augmenter ces dernières décennies.

L'asthme est une affection inflammatoire bronchique chronique. Souvent silencieux, il se manifeste par des crises (toux sèche, sifflements, difficultés respiratoires, essoufflement) qui surviennent lors d'une exacerbation transitoire du processus inflammatoire entraînant une obstruction bronchique par rétrécissement des bronches encombrées. Le diagnostic de l'asthme, recherché dès lors qu'une affection récidivante apparaît chez un patient, n'est pas toujours aisé à affirmer. Les infections virales, les allergènes et les polluants chimiques comme les particules Diesel ou le tabac, responsables d'inflammation bronchique, peuvent aggraver la pathologie.

De nombreuses nations considèrent l'asthme comme un problème de santé publique et recherchent les moyens de contrôler ce phénomène épidémique. En France, la mortalité due à l'asthme n'a pas diminué, alors qu'elle semble régresser dans certains pays particulièrement vigilants dans l'application des recommandations internationales édictées par l'Organisation mondiale de la Santé et le *National heart, lung and blood institute* américain.

L'analyse de la littérature internationale montre que la recherche dans le domaine de l'asthme, particulièrement dynamique, est en pleine évolution. La Canam (Caisse d'assurance maladie des travailleurs indépendants) a donc souhaité que l'Inserm réalise un bilan des connaissances sur l'évolution épidémiologique de cette pathologie, ses facteurs de risque, en particulier ceux accessibles à une prévention primaire ou secondaire, les perspectives pour un diagnostic précoce et les mesures éducatives envisageables. Une place particulière a été accordée à l'analyse de l'impact des bronchiolites du nourrisson sur le développement ultérieur d'un asthme.

Cinq experts ont validé la synthèse bibliographique et ont exprimé dans leur champ de compétences les priorités à développer.