

## Soigner le malade asthmatique et pas seulement la maladie



### La cure thermique pour mettre à profit l'éducation thérapeutique : une réponse à l'asthme de l'enfant et de l'adolescent

L'asthme est une des indications majeures de cure thermique chez l'enfant. Dans le schéma thérapeutique de l'asthme léger et de l'asthme persistant modéré, la crénothérapie s'intègre en complément d'un traitement de fond ou en relais. Chez l'adolescent, le tabagisme passif ou actif, la non-observance du traitement, le déni de la maladie, l'échec ou le refus d'une désensibilisation sont autant d'arguments en faveur de la prescription d'une cure. Car au-delà des soins, c'est cette prise en charge globale, médicale, éducative et préventive qui est à souligner dans le séjour thermal. « Le temps de trois semaines de cure permet sans doute cet investissement dans le bilan thérapeutique, au sein d'une école de l'asthme, rapporte le Pr Daniel Vervloet du Département des maladies respiratoires de l'hôpital Sainte-Marguerite à Marseille et président de l'Association Asthme et Allergies. C'est un facteur de plus pour conduire le jeune patient dans les étapes de l'autogestion de la maladie. Le principe de ces séjours thermaux ou d'altitude, c'est aussi qu'ils réunissent des groupes de patients présentant souvent le même style de problèmes de compréhension ou psychosociaux qui bloquent le développement des compétences d'autogestion de la maladie ». L'adolescent se reconnaît ainsi dans ses sembla-

bles, souffrant des mêmes maux, et formant un groupe homogène de patients qui se soutient dans sa démarche d'adhésion aux messages d'éducation thérapeutique. À la Bourboule, station du Massif central, une école de l'asthme existe ainsi dont les programmes s'adaptent aux tranches d'âge et aux besoins des jeunes patients. Les professionnels de santé impliqués dans cette démarche peuvent ainsi tester la motivation des curistes et prendre le temps nécessaire à la mise en place de repères.

### LES ATOUTS DE L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Les mentalités françaises sont bien en retard par rapport à d'autres, notamment, les québécoises qui restent un modèle en ce qui concerne l'éducation thérapeutique. « Nous avons dans notre pays quand même quelques 80 écoles de l'asthme qui signent une charte d'engagement dans des élaborations ou suivis de programmes d'éducation thérapeutique, explique le Pr Vervloet. La priorité est d'évaluer le patient : qui est-il ? Comment se situe-t-il dans son asthme ? Que fait-il ? Que sait-il de sa maladie ? Que veut-il pour gérer la maladie ? Que connaît-il de ses traitements ?... L'accompagnement dans certaines écoles de l'asthme par un conseiller médical en environnement intérieur participe de cette évaluation. La psychologue de la santé, lui, analyse les blocages pour mieux surmonter les freins à l'autogestion de la maladie. L'infirmière concrétise l'action d'éducation thérapeutique et le médecin assure le

suivi avec l'aide concrète du carnet de suivi et du Plan d'action personnalisé écrit. » Il faut aider à l'évolution des comportements, facteur essentiel de contrôle de la maladie !

Une étude contrôlée a comparé, d'ailleurs, des jeunes patients ayant suivi ou non une éducation thérapeutique, et ayant intégré leur Plan d'action personnalisé écrit. Résultats à un an, on assiste chez les patients « éduqués » à une baisse du nombre de crises, à une diminution du nombre d'hospitalisations d'urgence et à la minoration de la consommation de corticoïdes.

« Malheureusement l'éducation thérapeutique est chronophage. Les médecins n'ont pas toujours le temps de la pratiquer et la simple diffusion d'information a été évaluée parfaitement inefficace. Cependant, les modules de FMC sur ce thème se développent, et la nouvelle T2A pourra codifier cet acte à l'hôpital et donc le reconnaître. En attendant, si à chaque consultation, le médecin pose des questions très précises sur la prise des traitements, la qualité de vie et de sommeil, et s'il se décide à soigner le malade et non la maladie seulement, un pas énorme sera franchi », conclut le Professeur.

Le séjour thermal dans cette démarche éducative s'impose alors comme un maillon structuré et structurant pour les classes d'âge auxquelles sont adaptées les programmes. Une longueur d'avance à fortifier.

« Un groupe homogène de patients qui se soutient dans sa démarche d'adhésion aux messages d'éducation »

### Plus d'info:

[www.france-thermale.org](http://www.france-thermale.org)

**Association Asthme et Allergie:**

<http://www.asmanet.com/asthme/>