

RÉSUMÉ

Introduction : l'asthme est une maladie chronique de l'appareil respiratoire associant inflammation et obstruction des petites voies aériennes de conduction. Le masseur-kinésithérapeute a-t-il une place dans la prise en charge des patients asthmatiques ? Si les recommandations mettent en évidence son rôle dans l'éducation thérapeutique du patient, le contrôle et le réentraînement à l'effort, qu'en est-il sur le terrain ?

Matériel et méthode : nous avons réalisé une enquête pour établir l'état des lieux de la prise en charge proposée aux patients asthmatiques en phase stable par les masseurs-kinésithérapeutes libéraux de France Métropolitaine. Nous cherchons notamment à connaître la fréquence de prescription de kinésithérapie pour patients asthmatiques et les modalités de pratique de celle-ci. Nous avons diffusé notre questionnaire en contactant 1 % des masseurs-kinésithérapeutes libéraux de chaque département de France Métropolitaine, soit 616 masseurs-kinésithérapeutes.

Résultats : nous avons obtenu 159 réponses, soit 25,8 % de la population initiale. Il en ressort que 39,6 % des masseurs-kinésithérapeutes prennent en charge des patients asthmatiques à raison de $3,11 \pm 2,57$ patients par an et par masseur-kinésithérapeute. Ils sont 4,8 % à toujours pratiquer l'ensemble des recommandations de la Haute Autorité de Santé.

Discussion : plusieurs hypothèses peuvent expliquer le faible nombre de prise en charge masso-kinésithérapique de patients asthmatiques en phase stable : le manque de prescription des médecins, la méconnaissance de l'intérêt de cette prise en charge, le refus de la kinésithérapie de la part du patient, le manque de formation des masseurs-kinésithérapeutes à la pathologie asthmatique, l'accès limité des masseurs-kinésithérapeutes à l'éducation thérapeutique du patient, la sous-estimation de la place du débitmètre de pointe dans cette prise en charge. Par ailleurs, notre questionnaire présente des limites car certaines notions clés comme l'âge des patients ne sont pas prises en compte.

Mots-clés : asthme, rééducation, recommandations, enquête.

Key-words : asthma, physiotherapy, guidelines, data collection.