



Société Française de Médecine du Travail

AVIS

Relatif à l'affectation, dans le contexte de l'épidémie SARS-CoV-2 (Covid-19),
des professionnels exerçant en milieu de soins et travailleurs assimilés,
présentant un asthme

7 avril 2020

Éléments pris en compte

Plusieurs éléments apparaissent utiles à prendre en compte en amont d'une décision d'affectation en milieu de soin chez le travailleur asthmatique :

- Le degré de contrôle de la maladie au cours de la période récente, qui peut être évalué de manière simple par 5 questions (test de contrôle de l'asthme ACT)
- La pression thérapeutique nécessaire à l'obtention d'un contrôle satisfaisant de la maladie
- La notion d'antécédent de forme grave d'asthme

Recommandations proposées par la SFMT concernant les professionnels asthmatiques en milieu de soin ou assimilés

Les propositions formulées sont valables à la date de la parution de ces recommandations et devront ultérieurement tenir compte de tout élément qui pourrait en modifier le contenu.

5 critères sont à recueillir :

- **En l'absence de l'un de ces 5 critères, le travailleur peut exercer en service de soin, avec les mêmes précautions que les autres travailleurs (mesures barrières, port de masque adapté selon le secteur d'affectation) ;**
- **La présence d'au moins l'un de ces critères conduit à proposer d'éviter une affectation d'un soignant dans un Service à haute densité virale COVID, dans les services dédiés aux cas graves de COVID ou aux cas non graves mais pouvant nécessiter de réaliser des procédures exposantes**

1- Test de Contrôle de l'Asthme (test ACT www.asthmacontroltest.com)

Au cours des 4 dernières semaines, votre asthme vous a-t-il empêché(e) de pratiquer vos activités au travail, à l'école/université ou chez vous?	Tout le temps	La plupart du temps	Quelques fois	Rarement	Jamais	Score
	1	2	3	4	5	
Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous été essoufflé(e) ?	Plus d'1 fois par jour	1 fois par jour	3 à 6 fois par semaine	1 ou 2 fois par semaine	Jamais	
	1	2	3	4	5	
Au cours des 4 dernières semaines, les symptômes de l'asthme (sifflements dans la poitrine, toux, essoufflement, oppression ou douleur dans la poitrine) vous ont-ils réveillé(e) la nuit ou plus tôt que d'habitude le matin?	4 nuits ou plus par semaine	2 à 3 nuits par semaine	1 nuit par semaine	Juste 1 ou 2 fois	Jamais	
	1	2	3	4	5	
Au cours des 4 dernières semaines, combien de fois avez-vous utilisé votre inhalateur/aérosol-doseur de secours ?	3 fois ou plus par jour	1 ou 2 fois par jour	2 ou 3 fois par semaine	1 fois ou moins par semaine	Jamais	
	1	2	3	4	5	
Comment évalueriez-vous votre maîtrise de l'asthme au cours des 4 dernières semaines ?	Pas maîtrisé du tout	Très peu maîtrisé	Un peu maîtrisé	Bien Maîtrisé	Totalement maîtrisé	
	1	2	3	4	5	

Total /25 :

Un score ACT < 20 doit être considéré comme un critère conduisant à éviter l'affectation

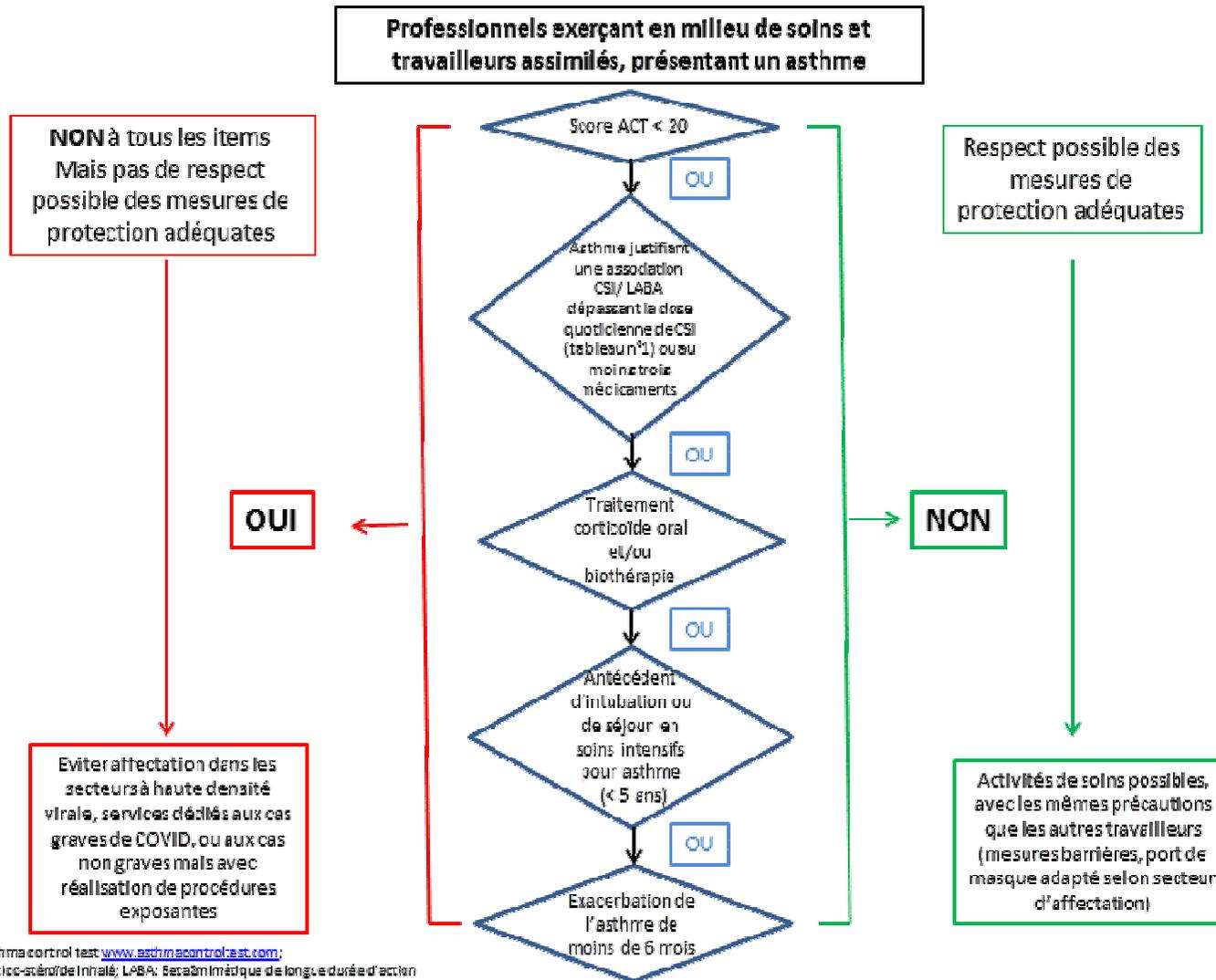
- 2- Asthme de sévérité justifiant un **traitement au long cours par une association de corticoïde inhalé (CSI) + bêta2mimétique de longue durée d'action (LABA) dépassant la dose quotidienne suivante de corticoïde inhalé, ou asthme traité par au moins 3 médicaments (CSI, LABA, autre thérapeutique : antileucotriène, etc)**

Tableau n°1

Corticostéroïde inhalé (CSI)	Spécialités commerciales contenant le corticoïde mentionné, à titre indicatif	Dose seuil (microgrammes)
Dipropionate de béclométhasone (propulseur HFA)	Beclojet,, Beclospray, Becotide, Ecobec, Formodual, Innovair, Innovair nexthaler, Qvar autohaler, Qvarspray , Trimbow	200
Budésonide (inhalateur poudre sèche)	Duoresp spiromax, Gibiter easyhaler, Miflonil, Novopulmon novolizer, Pulmicort turbuhaler, Symbicort rapihaler, Symbicort turbuhaler	400
Ciclésonide (propulseur HFA)	Alvesco	160
Furoate de fluticasone (inhalateur poudre sèche)	Relvar ellipta, Revinty ellipta	100
Propionate de fluticasone (inhalateur poudre sèche, ou propulseur HFA)	Flixotide diskus, Flixotide, Seretide, Seretide diskus	250
Furoate de mométasone (inhalateur poudre sèche)	Asmanex twisthaler	220

HFA : hydrofluoroalcane

- 3- **Asthme nécessitant un traitement corticoïde oral et/ou une biothérapie (omalizumab, ...)**
- 4- **Antécédent d'intubation ou de séjour en soins intensifs pour asthme** au cours des 5 dernières années
- 5- **Exacerbation de l'asthme datant de moins de 6 mois** (ayant conduit à un traitement corticoïde oral, ou consultation aux urgences ou hospitalisation)



Références

- Global initiative for asthma. Guide de poche pour le traitement et la prévention de l'asthme (pour les adultes et les enfants de 5 ans et plus). Mis à jour en 2019
Test de contrôle de l'asthme : www.asthmacontroltest.com

Rédaction initiale par Pr C Paris et Pr JC Pairon