

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



Etude ayant validé le métier de CEI

Etude multcentrique (Marseille, Montpellier, Paris, Strasbourg) de F. de Blay en 2003 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)

F. de Blay et al, Allergy 2003 : rôle des CMEI dans le suivi des conseils d'éviction des acariens et le niveau d'exposition

Etude ayant montré qu'une éviction allergénique globale est coût efficace

Etude de Nguyen en 2010 aux Etats Unis 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

K.H. Nguyen et al, Journal of Asthma 2010 : qualité de vie et coût efficacité d'une évaluation environnementale à domicile Quality-of-Life and Cost-Benefit Analysis of a Home Environmental Assessment Program in Connecticut

<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.3109/02770903.2010.535881>

Etudes ayant validé le bénéfice clinique

Etude américaine de W.J. Morgan en 2004 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 (\searrow 19,5 %)
- diminution du nombre de jours de classe manqués pour asthme (\searrow 20,7%)
- diminution du nombre de passages aux urgences pour asthme (\searrow 13,6%)

Morgan et al, NEJM 2004 : résultat d'une intervention environnementale à domicile auprès d'enfants asthmatiques en milieu urbain / Results of a Home-Based Environmental Intervention among Urban Children with Asthma

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmoa032097>

Etude prospective en Bourgogne auprès de 686 patients ayant bénéficié d'une visite d'un CEI, a montré 6 à 9 mois après la visite :

- une baisse significative de la prise de médicament 9 mois après la visite
- une diminution de l'exposition aux risques allergéniques de l'habitat dans 92% des logements

Revue Française d'allergologie 2016

Conseil médical en environnement intérieur (CMEI) en Bourgogne : amélioration du risque allergénique de l'habitat et diminution de la consommation médicamenteuse chez 686 patients

AP3A



IntAir'agir



Impact de la visite d'un CEI sur la prise en charge du patient : résultats des dernières études en France



Etude ECENVIR : Etude multicentrique et randomisée de l'impact des CMEI sur le contrôle de l'asthme

L'étude ECENVIR est un essai clinique, multicentrique, prospectif et randomisé qui vise à évaluer l'impact des CEI sur le niveau de contrôle de l'asthme.

L'étude porte sur 85 patients randomisés dans 2 groupes : le Groupe Intervention (GI) a bénéficié d'une visite de CEI avec prélèvements pour mesures d'allergènes et conseils à l'inclusion et après 12 mois de suivi ; et le groupe témoin (GT) a bénéficié d'une même visite de contrôle uniquement à M12.

Un rapport intégrant les résultats cliniques et économiques a été remis au ministère financeur de l'Ecologie, du développement Durable et de l'Energie (MEDDE) en décembre 2023.

Conclusion du rapport :

"L'intervention des CEI au domicile des patients asthmatiques **a été cliniquement bénéfique sur le niveau du contrôle de l'asthme** pour la moitié des patients ayant bénéficié d'une visite, et **particulièrement chez les patients présentant un asthme non contrôlé** (75 % des patients améliorés). Elle a permis une **diminution de la consommation de corticostéroïdes et du nombre d'hospitalisations aux urgences chez ces patients**. En organisant un suivi longitudinal de l'ensemble des dépenses de santé jusqu'à un an après l'intervention, **la visite des CEI a montré sur le plan économique une diminution de la consommation de soins**.

Évaluation multicentrique et randomisée de l'impact des conseillers en environnement intérieur sur le contrôle de l'asthme : l'étude ECENVIR

Revue Française d'allergologie Avril 2022

17e Congrès francophone d'allergologie Gangneux J .P., Morcet J., Ogier E., Le Cann P., Com-Ruelle L. et al., Poster

Le projet ANGELE, un parcours de soins en allergologie financé dans le cadre de l'Article 51 "Innovation en santé"

Le parcours ANGELE pour les patients allergiques aux acariens s'étale sur un an. Il propose une prise en charge globale des patients allergiques aux acariens selon des critères d'inclusion bien définis. Le médecin, après le diagnostic de l'allergie, déclenche le parcours. Le CMEI réalise ensuite un audit systématisé du domicile et propose au patient de mettre en place des recommandations pour réduire l'exposition aux acariens.

210 parcours "allergie aux acariens" ont été initiés dont 70 complétés.

Les résultats indiquent que l'intervention d'un CEI permet d'améliorer de manière significative le contrôle de la rhinite et de l'asthme chez les patients allergiques aux acariens.

Parcours de soins pour patients allergiques aux acariens

« ANGELE » : présentation du parcours, résultats et enjeux / Care path for dust mite allergy ANGELE : Overview of the path, results, and challenges

Revue Française d'Allergologie Avril 2024

