



QUELLES SONT MES OPTIONS EN MATIÈRE DE COMBINAISON D'UN CORTICOSTÉROÏDE EN INHALATION ET D'UN BRONCHODILATEUR À LONGUE DURÉE D'ACTION POUR AMÉLIORER LA MAÎTRISE DE L'ASTHME ?



Symbicort^{MD}



Advair^{MD}



Advair Diskus^{MD}



Zenhale^{MD}

Un outil d'aide à la décision en 4 étapes

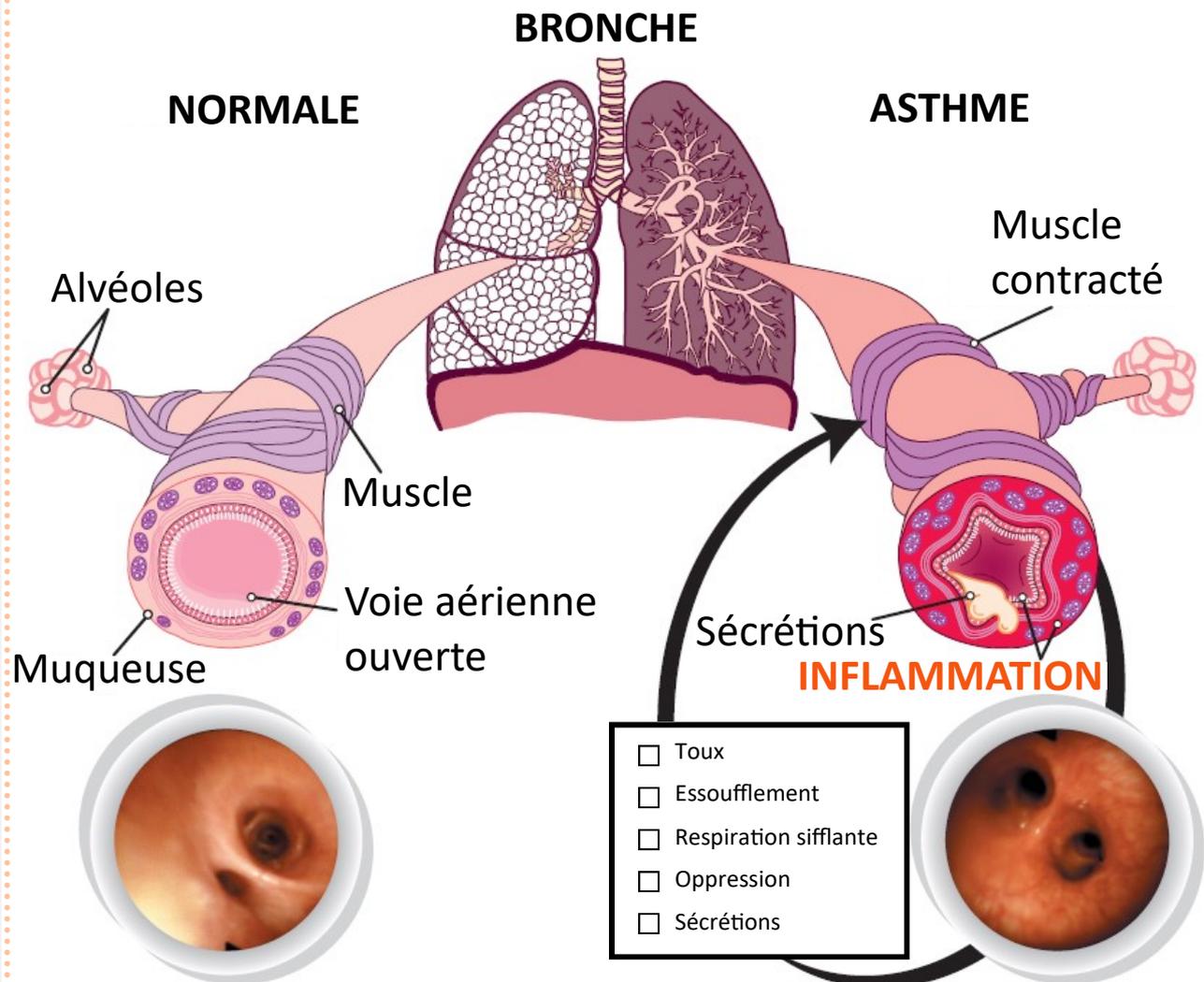
Cet outil d'aide à la décision est pour moi si :

- ◆ Je suis un adulte âgé de 18 à 65 ans ;
- ◆ J'ai reçu un diagnostic d'asthme modéré ou sévère de mon médecin ;
- ◆ L'asthme n'est pas contrôlé par la prise d'un médicament qui agit seulement sur l'inflammation de mes bronches ;
- ◆ Mon médecin m'a recommandé la prise régulière d'une des pompes illustrées ici-haut pour traiter l'asthme.

ÉTAPE 1 : CLARIFIER LA DÉCISION QUE J'AI À PRENDRE

Qu'est-ce que l'asthme ?

C'est une maladie **inflammatoire** chronique caractérisée par une **obstruction réversible** des bronches.



© Service de l'audio-visuel de l'Hôpital Laval — 040-00

L'asthme ne peut être guéri. Toutefois, certaines mesures peuvent être mises en place pour éviter un changement de la structure de mes bronches et pour que je puisse atteindre les principaux critères de maîtrise de l'asthme^[1] que sont :

- ◆ Avoir des symptômes moins de 4 jours/semaine ;
- ◆ Avoir des symptômes moins de 1 nuit/semaine ;
- ◆ Faire des activités physiques normales ;
- ◆ Utiliser ma médication de secours moins de 4 doses/semaine.

Que contient la pompe qui m'est prescrite ?

La pompe contient **deux médicaments de maintien**. Ces médicaments sont utilisés pour maîtriser l'asthme à long terme.

Le premier médicament :

- ◆ **Réduit l'inflammation de mes bronches ;**
- ◆ Commence à agir 12 à 48 heures après le début du traitement ;
- ◆ A un effet lent et graduel.

Le deuxième médicament :

- ◆ **Ouvre mes bronches** et réduit la réactivité bronchique ;
- ◆ A un effet qui dure 12 heures ;
- ◆ Commence à agir après 1 à 3 minutes (Symbicort^{MD} ou Zenhale^{MD}), ou après 10 à 20 minutes (Advair^{MD}).

- ◆ **Pour être efficace**, la pompe doit être prise régulièrement, **à tous les jours**, même en l'absence de symptômes.

Quels sont mes choix^[1] ?

- ◆ Prendre la pompe.
- ◆ Ne pas prendre la pompe & discuter avec mon professionnel de la santé des autres mesures qui pourraient être mises en place pour traiter l'inflammation de mes bronches et améliorer la maîtrise de l'asthme.

ÉTAPE 2 : COMPARER ET PESER LE POUR ET LE CONTRE

Le pour.

Y a-t-il des avantages à utiliser de cette pompe ?

Lorsqu'elle est comparée à la prise d'un médicament qui agit seulement sur l'inflammation des bronches, la pompe contenant deux médicaments de maintien...

Améliore :

- ◆ Qualité de vie*
- ◆ Fonction pulmonaire* (degré d'ouverture des bronches)

Diminue :

- ◆ Symptômes d'asthme*
- ◆ Utilisation de la médication de secours*
- ◆ Épisodes de détérioration de la maîtrise de l'asthme, caractérisés par une augmentation des symptômes et pouvant nécessiter la prise de cortisone en comprimés*

... chez les patients avec asthme léger à modéré, partiellement ou non contrôlé avec la prise d'un médicament qui agit seulement sur l'inflammation des bronches^[2].

* Données probantes de qualité modérée^[2]

Le contre.

Y a-t-il des risques associés à l'utilisation de cette pompe ?

Lorsqu'elle est comparée à la prise d'un médicament placebo (fictif), la pompe contenant deux médicaments de maintien...

Augmente la possibilité de voir apparaître :

- ◆ Muguet (plaques blanches dans la bouche causées par un champignon)
- ◆ Voix rauque (enrouée)
- ◆ Mal de gorge*
- ◆ Tremblements*
- ◆ Tachycardie* (accélération des battements du cœur)
- ◆ Palpitations (agitation anormale du cœur)
- ◆ Nervosité

... chez les patients asthmatiques^[3].

* S'il apparaît, cet effet disparaît après la prise de quelques doses.

Comment puis-je diminuer la possibilité que ces effets n'apparaissent ?

- ◆ J'utilise une chambre d'espacement si ma pompe est un aérosol-doseur.
- ◆ Avec l'aide de mon professionnel de la santé, je m'assure que ma technique d'inhalation est adéquate.
- ◆ Je me rince la bouche avec de l'eau après l'inhalation de mon médicament.

Certains mythes sont associés à l'utilisation de la pompe.

Voici les faits.

L'utilisation de cette pompe :

- ◆ Ne fait pas grossir^[2] ;
- ◆ Ne perd pas son efficacité à long terme^[4] ;
- ◆ Ne rend pas dépendant^[5] ;
- ◆ Ne guérit pas l'asthme, mais aide à maîtriser l'asthme^[2]. Présentement, aucune mesure ne parvient à guérir l'asthme.

MISE EN GARDE

Je dois toujours avoir à portée de la main un médicament de secours pour traiter mes symptômes aigus d'asthme.

Si mon médicament de secours devient moins efficace, je dois consulter mon médecin.

Peser le pour et le contre.

Qu'est-ce qui est le plus important pour moi ?

Pour le savoir, j'indique l'importance que j'accorde à chacun des énoncés suivants, en noircissant le cercle correspondant.

1 signifie « c'est très peu important pour moi » ;

2 signifie « c'est plutôt important pour moi » ;

3 signifie « c'est très important pour moi ».

a. Éviter d'avoir de la nervosité ou des tremblements.



b. Éviter d'avoir des palpitations ou tachycardie.



c. Diminuer l'utilisation de ma médication de secours.



d. Maintenir ou améliorer ma fonction pulmonaire.



e. Améliorer ma qualité de vie.



f. Éviter d'avoir la voix rauque.



g. Diminuer mes symptômes d'asthme.



h. Éviter la prise de cortisone en comprimés.



i. Éviter d'avoir du muguet.



j. Autre :

**À ce stade, quelle décision semble être la plus satisfaisante
pour moi ?**

Pour le savoir, j'inscris ici-bas le nombre de fois où, à la page précédente, j'ai noirci :

♦ Une flèche jaune :  ___ fois ;

♦ Une flèche bleue :  ___ fois ;

♦ Une flèche orange :  ___ fois.

Je coche maintenant la case qui correspond à mon choix.

♦ Si le nombre de flèches jaunes est le plus élevé...
... Je prendrai la pompe.

♦ Si le nombre de flèches bleues est le plus élevé...
... Je ne prendrai pas la pompe.

♦ Dans toutes les autres situations...
... Je suis incertain(e).

ÉTAPE 3 : DE QUOI AI-JE BESOIN POUR PRENDRE UNE DÉCISION ?

Je coche la case qui correspond à ma réponse.

	Oui	Non
<u>S</u>ûr(e)		
Est-ce que je suis certain(e) de ce qui constitue le meilleur choix pour moi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>U</u>tilité de l'information		
Est-ce que je connais bien les bénéfices et les risques de chacune des options ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>R</u>isques-bénéfices à peser		
Ai-je le sentiment de savoir ce qui est le plus important pour moi à l'égard des bénéfices et des risques ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>E</u>ncouragement		
Ai-je suffisamment de soutien afin de faire mon choix ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le test SURE © 2008 O'Connor & Légaré^[6]

ÉTAPE 4 : PLANIFIER LES PROCHAINES ÉTAPES SELON MES BESOINS

Je coche la case qui correspond à ma réponse.

Pour améliorer la maîtrise de l'asthme...

- ♦ Je ne sais pas si je prendrai la pompe. Je suis incertain(e).
 - ♦ J'inscris pourquoi ici-bas.

- ♦ Je prendrai la pompe.

- ♦ Je ne prendrai pas la pompe.

EN TERMINANT, VOICI UN RAPPEL DES MESURES QUI AMÉLIORENT LA MAÎTRISE DE L'ASTHME.

Pour améliorer la maîtrise de l'asthme, je dois :

Médication

- ◆ Prendre adéquatement ma médication contre l'asthme ;

Rhume Influenza

- ◆ Me laver les mains régulièrement pour éviter de contracter les micro-organismes responsables des infections respiratoires (ex: rhume) ou de l'influenza ;
- ◆ Me faire vacciner contre l'influenza à chaque année ;

Allergènes

- ◆ Éviter d'être en présence des substances auxquelles je suis allergique (allergènes) ;

Tabac

- ◆ Arrêter de fumer ;
- ◆ Éviter d'être exposé(e) à la fumée de

Suivi

- ◆ Avoir un suivi régulier de l'asthme par mon professionnel de la santé ;
- ◆ Faire vérifier ma technique d'inhalation par mon professionnel de la santé ;

Plan d'action

- ◆ Évaluer régulièrement la maîtrise de l'asthme ;
- ◆ Suivre les recommandations de mon plan d'action lorsque l'asthme se détériore.

DEVRAIS-JE PRENDRE UNE POMPE CONTENANT UN CORTICOSTÉROÏDE EN INHALATION EN ASSOCIATION AVEC UN BRONCHODILATATEUR À LONGUE DURÉE D'ACTION POUR AMÉLIORER LA MAÎTRISE DE L'ASTHME ?

Un outil d'aide à la décision en 4 étapes

Références

- [1] Lougheed MD, Lemiere C, Ducharme FM, Licskai C, Dell SD, Rowe BH, FitzGerald M, Leigh R, Watson W, Boulet LP. Canadian Thoracic Society 2012 guideline update: Diagnosis and management of asthma in preschoolers, children and adults. *Can.Respir.J.* 2012 Mar;19(2):127-64.
- [2] Dennis RJ, Solarte I, Rodrigo G. Asthma in adults. *Clin.Evid.(Online.)* 2011;2011
- [3] Association des pharmaciens du Canada. e-CPS: Compendium des produits et spécialités pharmaceutiques. 2012. Disponible en ligne: www.e-therapeutics.ca (page consultée le 16-10-2012).
- [4] Haahtela T, Jarvinen M, Kava T, Kiviranta K, Koskinen S, Lehtonen K, Nikander K, Persso T, Reinikainen K, Selroos O, et al. Comparison of a beta 2-agonist, terbutaline, with an inhaled corticosteroid, budesonide, in newly detected asthma. *N.Engl.J.Med.* 1991 Aug 8;325(6):388-92.
- [5] Busse WW, Pedersen S, Pauwels RA, Tan WC, Chen YZ, Lamm CJ, O'Byrne PM. The Inhaled Steroid Treatment As Regular Therapy in Early Asthma (START) study 5-year follow-up: effectiveness of early intervention with budesonide in mild persistent asthma. *J Allergy Clin Immunol* 2008 May;121(5):1167-74.
- [6] Legare F, Kearing S, Clay K, Gagnon S, D'Amours D, Rousseau M, O'Connor A. Are you SURE?: Assessing patient decisional conflict with a 4-item screening test. *Can.Fam.Physician* 2010 Aug;56(8):e308-e314.

Auteurs:

Myriam Gagné, B. Ens., & Louis-Philippe Boulet, M.D., F.R.C.P.C., F.C.C.P.,
en collaboration avec
Jocelyne Moisan, Ph. D., France Légaré, M.D., Ph. D., C.C.M.F., F.C.M.F.
& Lyne Ringuette, inf.

© 2014, 2021. Nouvelle mise à jour de l'outil prévue en 2026.

Le format est basé sur le *Guide personnel d'aide à la décision* © O'Connor, Stacey, Jacobsen, 2004 et sur les *International Patient Decision Aid Standards*, 2005.

Les informations présentées dans cet outil ne visent aucunement à remplacer les conseils ou prescriptions d'un professionnel de la santé, mais plutôt à améliorer la communication entre celui-ci et le patient et à aider la prise de décision basée sur les données probantes et les valeurs.

Le développement de cet outil a été possible grâce au soutien financier d'AllerGen NCE Inc.

Peu importe le choix que fait le patient, ni les auteurs, ni l'Université Laval, ni AllerGen NCE Inc. ne gagnent ou ne perdent quoi que ce soit au plan financier.