

L'ASTHME

LES MÉDICAMENTS

Médicaments de secours

Bronchodilatateurs à courte durée d'action* (BACA)



VENTOLIN®
AÉROSOL DOSEUR
100 µg
salbutamol
(sulfate)



VENTOLIN®
DISKUS®
200 µg
salbutamol
(sulfate)



BRICANYL®
TURBUHALER®
0,5 mg
terbutaline
(sulfate)

Médicament de secours anti-inflammatoire



SYMBICORT®
TURBUHALER®
200/6 µg
budésonide et
formotérol (fumarate)

*Un BACA ou un BALA ne devrait pas constituer le seul traitement de l'asthme et devrait toujours être utilisé en association avec un corticostéroïde en inhalation.

Liste sélective des médicaments de contrôle

Corticostéroïdes en inhalation (CSI)



FLOVENT®
AÉROSOL DOSEUR
50 µg • 125 µg
250 µg
fluticasone
(propionate)



FLOVENT®
DISKUS®
100 µg • 250 µg
500 µg
fluticasone
(propionate)



ALVESCO®
AÉROSOL DOSEUR
100 µg • 200 µg
ciclesonide



PULMICORT®
TURBUHALER®
100 µg • 200 µg
400 µg
budésonide



ARNUITY®
ELLIPTA
100 µg • 200 µg
fluticasone
(furoate)



AERMONY
RESPCLICK®
55 µg • 113 µg
232 µg
fluticasone
(propionate)

Traitements combinés (CSI + BALA)



SYMBICORT®
TURBUHALER®
100/6 µg • 200/6 µg
budésonide et
formotérol (fumarate)



ADVAIR®
AÉROSOL DOSEUR
125/25 µg
250/25 µg
fluticasone (propionate)
et salmétérol (xinafoate)



ADVAIR®
DISKUS®
100/50 µg
• 250/50 µg • 500/50 µg
fluticasone (propionate) et
salmétérol (xinafoate)



BREO®
ELLIPTA®
100/25 µg • 200/25 µg
fluticasone (furoate)
et vilantérol (trifénate)



ZENHALER®
AÉROSOL DOSEUR
50/5 µg
• 100/5 µg • 200/5 µg
mométasone (furoate)
et formotérol (fumarate)



ASMANEX®
TWISTHALER®
100 µg • 200 µg
400 µg
mométasone
(furoate)

Bronchodilatateurs à action prolongée* (BALA)



FORADIL®
AEROLIZER®
12 µg
formotérol
(fumarate) / gélule



OXEZE®
TURBUHALER®
6 µg • 12 µg
formotérol
(fumarate)



SEREVENT®
DISKUS®
50 µg
salmétérol
(xinafoate)

Antagoniste muscarinique à action prolongée



SPIRIVA®
RESPIMAT®
2,5 µg
tiotropium
(bromure)

Antagoniste des récepteurs leucotriènes



SINGULAIR®
10 mg • comprimé
4 mg • 5 mg • comprimé à croquer
4 mg • sachet de granulés
montélukast (sodique)

Traitements biologiques

Pour l'asthme allergique sévère (Anti-IgE)



XOLAIR™

150 mg poudre pour reconstitution
75 mg/0,5 ml • 175 mg/1 ml
Seringue préremplie (omalizumab)

Pour l'asthme sévère éosinophilique (Anti-IL5R)



CINQAIR™
10mg/ml
solution concentrée pour
perfusion I.V.
(reslizumab)



NUCALA
100 mg / ml
poudre pour reconstitution
injectable / auto-injecteur
prérempli / Seringue
préremplie
(mepolizumab)



FASENRA®
30 mg / ml
seringue préremplie
auto-injecteur prérempli
(benralizumab)

Pour l'asthme sévère éosinophilique, de type 2 ou dépendant aux corticostéroïdes oraux (Anti-IL4R)



DUPIXENT™
300 mg/2ml
200 mg/1.14ml
seringue préremplie
(dupilumab)

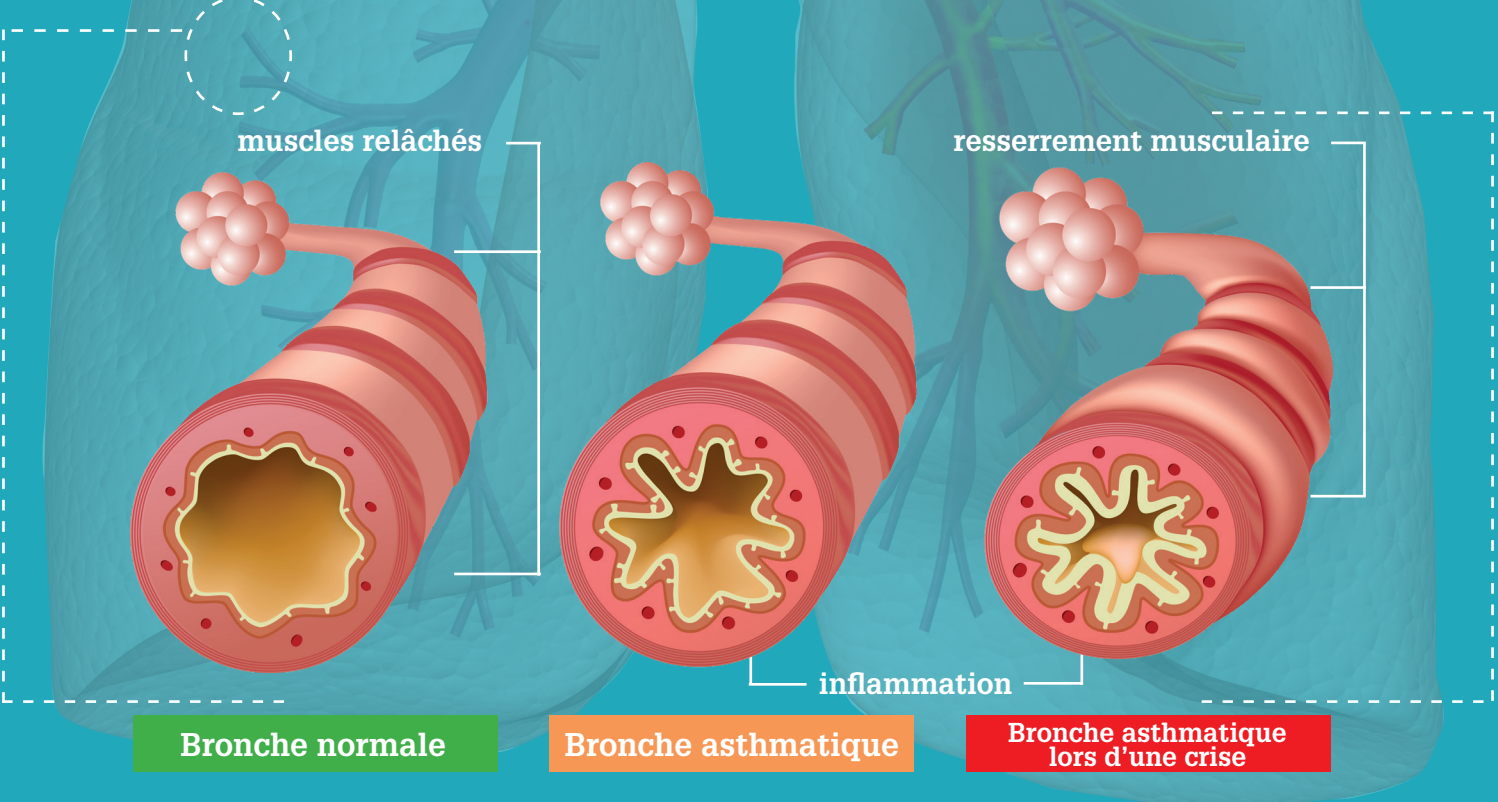
QU'EST-CE QUE L'ASTHME ?

C'est une maladie respiratoire chronique, qui est toujours présente, même si on ne ressent pas de symptômes. Elle est caractérisée par l'inflammation et l'obstruction partielle et réversible des bronches. Les voies aériennes étant hypersensibles, elles se retrouvent contractées et obstruées par d'épaisses sécrétions, ce qui rend la respiration difficile.

MÉCANISMES RESPONSABLES

L'inflammation à l'intérieur des bronches est la principale responsable de la difficulté à expulser l'air des poumons. À cela s'ajoutent :

- Une contraction du muscle qui entoure les bronches (bronchoconstriction) ;
- Une production augmentée de mucus (sécrétions épaisses) qui bloque les bronches.



SYMPTÔMES

- Essoufflement
- Sensation d'oppression thoracique (dans la poitrine)
- Respiration sifflante
- Toux
- Production augmentée de mucus

La fréquence et l'intensité des symptômes de l'asthme peuvent varier dans le temps. Ils sont généralement plus importants pendant la nuit ou tôt le matin.

ASTHME NON MAÎTRISÉ SI

Au cours des 4 dernières semaines, vous avez :

- présenté des symptômes d'asthme pendant la journée plus de 2 fois/semaine ;
- été réveillé la nuit par votre asthme ;
- eu besoin de prendre votre médicament de secours plus de 2 fois/semaine ;
- été limité dans vos activités à cause de votre asthme.

Les critères de non-maîtrise de l'asthme diffèrent chez l'enfant.

CHAMBRE D'ESPACEMENT

Les avantages de la chambre d'espacement :

- Diminution du besoin de se coordonner avec le déclencheur de l'inhalateur ;
- Augmentation de la quantité de médicament qui se dépose dans vos poumons donc meilleure efficacité du traitement ;
- Diminution des effets secondaires de certains médicaments.



BIEN CONTRÔLER SA MALADIE

Pour optimiser la maîtrise de l'asthme il faut :

- Bien connaître et comprendre les symptômes.
- Contrôler son environnement et éviter les facteurs déclencheurs.
- Comprendre le fonctionnement des médicaments et les prendre tels que prescrits.
- S'assurer que la technique d'inhalation des médicaments est adéquate.
- Réévaluer régulièrement la maîtrise de l'asthme à l'aide du questionnaire rapide sur l'asthme.

Un asthme non traité peut causer des modifications permanentes dans les voies respiratoires appelées remodelage des parois bronchiques, responsables d'une diminution de la réponse au traitement.

