

MÉMO SOINS ÉCORESPONSABLES

Asthme et BPCO : remplacement des inhalateurs avec gaz propulseur par des inhalateurs sans gaz

Novembre 2024



OBJECTIF

Réduire les émissions de gaz à effet de serre imputables aux hydrofluorocarbures, gaz propulseur des inhalateurs-doseurs pressurisés utilisés dans le traitement de maladies respiratoires chroniques tel que l'asthme ou la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO).



Potentiel de réduction de moitié de l'empreinte carbone totale pour ce traitement.



Amélioration des pratiques professionnelles et du sens donné à sa pratique individuelle et collective.



ENJEUX

Les inhalateurs pressurisés représentent environ 3 % de l'ensemble des émissions carbone liées aux soins de santé.¹

Le traitement des maladies respiratoires chroniques, telles que l'asthme et la BPCO, privilégie les médicaments administrés par voie inhalée (corticoïdes inhalés, beta agoniste de longue durée d'action ou de courte durée d'action)¹. Ces inhalateurs permettent d'améliorer la qualité de vie des patients. Certains de ces traitements contiennent un gaz propulseur à base d'hydrofluorocarbures, et contribuent aux émissions de gaz à effet de serre responsables du changement climatique².

Parmi les inhalateurs figurent principalement 3 types d'appareils : les inhalateurs pressurisés [MDI] (49 %), les inhalateurs à poudre sèche [DPI] (47 %) et les inhalateurs à brumisat [SMI] (4 %)³. Selon la littérature scientifique, les inhalateurs pressurisés ont l'empreinte carbone la plus élevée, variant de 11 à 28 kgCO₂e en fonction de la spécialité (taux moyen d'émission de CO₂ par spécialité d'inhalateur), contre moins de 1 kgCO₂e pour les autres types d'appareils.

En 2019 en France, **l'empreinte carbone du salbutamol (MDI) est estimée à plus de 310 millions kgCO₂e, soit l'empreinte carbone individuelle de 31 000 personnes !^{4,5}**

Les inhalateurs à poudre sèche sont aussi efficaces dans le contrôle de l'asthme et de la BPCO, et moins polluants. Les patients qui sont passés d'un traitement d'entretien basé sur inhalateur pressurisé à un traitement d'entretien basé sur inhalateur à poudre sèche ont réduit de plus de moitié l'empreinte carbone de leur inhalateur sans perte de contrôle de la pathologie respiratoire^{6,7}.

EN PRATIQUE



Prise de décision partagée médecin/patient. Informer des alternatives possibles aux inhalateurs avec gaz et aussi pertinents pour le contrôle de la pathologie respiratoire. Vérifier la capacité du patient à utiliser l'inhalateur à poudre sèche.



Modification de la prescription par le médecin.



Dispensation du nouveau traitement plus respectueux de l'environnement.



Réévaluation régulière dans le cadre du suivi de la pathologie chronique du patient.



Pour rappel, l'éducation thérapeutique est essentielle, et doit également impliquer au moins un adulte référent pour les enfants, en lien avec les différents professionnels impliqués dans la prise en charge (pharmacien, infirmier etc.).

-  **1 an** afin de couvrir l'ensemble de la patientèle concernée.
-  **Réévaluer systématiquement** les ordonnances des patients concernés.
Utiliser le système d'information pour créer une alerte dans les dossiers patients.
Faire adhérer l'équipe en cas d'exercice coordonné.
Informé/former les internes en médecine lors de leurs stages.
-  **Nécessite de revoir les patients** pour modifier l'ordonnance.
-  **Mesurer l'impact** de votre action à l'échelle de votre patientèle :

EXEMPLES



**NOMBRE DE PATIENTS
AVEC REMPLACEMENT MDI=>DPI**
rapporté au nombre de patients concernés dans la file active du médecin



**ÉVALUATION DE LA
SATISFACTION**
des patients



**RÉDUCTION DE
L'EMPREINTE CARBONE
- XX CO₂E**



POUR EN SAVOIR PLUS

- <https://www.england.nhs.uk/greenernhs/publication/delivering-a-net-zero-national-health-service/>
- <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/asthme/asthme-traitement>
- Leraut J, Boissinot L, Hassani Y, Bonnet-Zamponi D, Le Gonidec P. Réduire l'impact environnemental des inhalateurs dispensés en ville et à l'hôpital en France. Du diagnostic à l'action durable. Annales Pharmaceutiques Françaises. 1 janv 2023;81(1):123-37
- Thèse de doctorat en pharmacie de S Dupray « Définition des principes de l'écoprescription des médicaments »
- <https://agirpoulatransition.ademe.fr/>
- [Société de Pneumologie de Langue Française - Empreinte carbone des traitements inhalés](#)
- Janson C, Maslova E, Wilkinson A, Penz E, Papi A, Budgen N, et al. The carbon footprint of respiratory treatments in Europe and Canada: an observational study from the CARBON programme. The European Respiratory Journal. Août 2022 ;60(2).



LA COLLECTION « MÉMO SOINS ÉCORESPONSABLES »

Un soin écoresponsable est un soin qui, à qualité et sécurité égales, est moins impactant pour l'environnement. L'Assurance Maladie, par la diffusion de mémo simples et pratiques, souhaite soutenir les professionnels de santé dans cette transition écologique en santé.