

L'éviction des allergènes : les services des conseillers médicaux en environnement intérieur (CMEI)

Allergen avoidance: the services of the home environment medical advisors

M. Ott *, F. de Blay

Département de pneumologie, hôpital Lyautey, hôpitaux universitaires de Strasbourg, BP 426, 67091 Strasbourg cedex, France

Reçu le 3 janvier 2006 ; accepté le 9 janvier 2006

Disponible sur internet le 03 mars 2006

Résumé

Le développement d'outils de mesure des polluants a permis une meilleure prise en charge des pathologies liées à l'environnement intérieur et la création d'une nouvelle activité professionnelle : les conseillers médicaux en environnement intérieur. Ces professionnels interviennent au domicile des patients sur demande d'un médecin pour mesurer l'exposition aux polluants incriminés, et conseiller le patient sur les mesures d'éviction à mettre en œuvre. Une étude multicentrique française portant sur 378 patients a montré l'utilité de cette profession en termes de réduction de la charge allergénique et la prise en compte de l'environnement global du patient. Une deuxième étude américaine publiée en 2004 a démontré le bénéfice clinique des visites au domicile du malade. Les formations proposées (diplôme inter-universitaire, licence professionnelle) devraient permettre le développement de cette profession.

© 2006 Elsevier SAS. Tous droits réservés.

Abstract

The development of methods to measure pollutants and the creation of a new set of professionals have provided better means of controlling diseases associated with the indoor environment. These professionals come to patients' homes, at the request of a physician, to measure exposure to suspected pollutants and to recommend measures to be taken by the patient to avoid exposure. A large multicentric study which involved 378 patients in France demonstrated the value of these advisors in terms of reduction of allergen exposure and better control of the environment by the patient. Another study, carried out in the USA and reported in 2004, demonstrated the clinical benefit of such home visits. The proposed training programs (*diplôme inter-universitaire; licence professionnelle*) should lead to the development of this profession.

© 2006 Elsevier SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Polluants d'environnement intérieur ; Mesurer ; Conseiller ; Visites à domicile

Keywords: Indoor environment; Pollution; Allergen; Home visits; Advisors

Au cours des 15 dernières années, la mise au point de méthodes de mesure des allergènes domestiques a permis :

- de démontrer les liens entre exposition allergénique de l'habitat et symptômes d'allergie ;

- d'apprécier avec plus de rigueur l'effet des méthodes d'éviction des allergènes.

À la lumière des études publiées, seule l'éviction globale, c'est-à-dire de tous les réservoirs d'allergènes en contact avec le patient, était cliniquement efficace.

Pour pouvoir réaliser de façon la plus exhaustive cette réduction de l'exposition allergénique, il est rapidement apparu que les médecins spécialistes et généralistes n'avaient ni le

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : martine.ott@chru-strasbourg.fr (M. Ott).

temps ni la formation pour proposer des conseils d'éviction orientés par les résultats des tests de mesure des allergènes. Ainsi, il fallait des personnes capables de se rendre au domicile du patient, de réaliser un audit de qualité de l'environnement intérieur, de proposer des conseils d'éviction en fonction des niveaux d'exposition mesurés et des habitudes culturelles du patient.

C'est pourquoi, une nouvelle activité professionnelle, les conseillers médicaux en environnement intérieur (CMEI) a été créée en 1991 à Strasbourg. Son rôle a été dans un premier temps de proposer des mesures d'éviction des allergènes d'acariens. Grâce à une étude prospective, randomisée, multicentrique, réalisée en partenariat avec l'Association asthme et allergies de 1999 à 2000, comprenant 378 patients provenant de Marseille, Montpellier, Paris et Strasbourg, son utilité a été démontrée. [1] L'étude a permis de montrer que les conseils d'éviction pour les allergènes d'acariens sont parfois donnés à tort. Les recommandations des CMEI sont plus globales et elles permettent une diminution de la concentration d'allergènes dans le matelas et le sommier.

Les CMEI sont des professionnels qui peuvent intervenir sur demande des médecins pour des polluants biologiques :

- acariens ;
- allergènes d'animaux domestiques ;
- moisissures ;
- blattes ou cafards ;
- polluants chimiques ;
- composés organiques volatils (COV) ;
- formaldéhyde ;
- dioxyde d'azote (NO₂), liste en perpétuelle évolution.

Ils font un audit de la qualité de l'air intérieur à l'aide d'un questionnaire standardisé et mesurent les polluants incriminés lors du diagnostic médical. Cette visite à domicile est gratuite lorsque le CMEI est rattaché à une structure publique (exemple : hôpital) ou peut être payante lorsque l'activité s'exerce de manière libérale.

Certains polluants se mesurent simplement au domicile par des tests semi-quantitatifs (exemple : les allergènes d'acariens par le biais de l'Acarex-test[®]).

Pour d'autres polluants, comme les polluants chimiques, les techniques sont plus complexes et plus coûteuses et nécessitent la sous-traitance de laboratoires d'analyses spécialisés.

En fonction des mesures effectuées, le CMEI propose des mesures d'éviction personnalisées. Ces conseils permettent aux patients de modifier leur environnement en choisissant des revêtements ou matériaux adaptés (exemples : housse anti-acariens pour les matelas, sommier à lattes, revêtement de sol lavable).

Ces conseils nécessitent parfois des changements dans les habitudes de vie (exemples : fréquence d'aération, techniques d'entretien).

Cette démarche permet souvent d'orienter les patients vers d'autres professionnels pouvant répondre à leur problème (exemples : technicien du bâtiment, DDASS — service environnement et santé et service communaux d'hygiène et de santé des grandes villes), et un véritable réseau de professionnels peut se coordonner autour du patient.

Actuellement, 46 CMEI ont obtenu le diplôme universitaire de Strasbourg de conseillers médicaux en environnement intérieur ou le diplôme inter-universitaire de santé respiratoire et habitat pour les universités de Brest, Montpellier, Paris, Toulouse, Strasbourg.

Sur l'ensemble de ces diplômés, tous n'ont pas trouvé malheureusement de poste, souvent pour des raisons budgétaires. Et pour certaines personnes les postes obtenus sont très précaires.

Pourtant la validation clinique de cette démarche à domicile vient d'être publiée dans le *New England Journal of Medicine* [2]. Une étude portant sur 937 enfants asthmatiques sévères, âgés de 5 à 11 ans de sept grandes villes des États-Unis a montré que la prise en charge de l'environnement intérieur par un suivi à domicile a permis une réduction de l'exposition aux allergènes d'acariens et de blattes. Cette baisse d'exposition aux allergènes a permis une amélioration clinique (diminution de l'hospitalisation pour asthme, diminution de consultation en urgence) Cette amélioration correspondait à celle obtenue par des corticoïdes inhalés.

L'avenir pour les conseillers médicaux en environnement intérieur devrait s'annoncer sous de meilleurs auspices grâce à :

- de solides assises scientifiques ;
- la création d'une licence professionnelle des métiers de la santé au travail et de la santé dans l'environnement existant à Strasbourg depuis 2005 ;
- l'implication dans des pathologies liées à l'environnement intérieur de nouveaux polluants chimiques ;
- le remboursement de la visite à domicile par certaines mutuelles pour ceux qui exercent en libéral ;
- le développement des conseillers médicaux en environnement intérieur inscrit dans le plan national santé environnement.

En conclusion, ce nouveau métier de conseiller médical en environnement intérieur devrait se développer.

Références

- [1] de Blay F, Fourgaut G, Hedelin G, Vervloet D, Michel FB, Godard P, et al. Medical indoor environment counselor (MIEC): role in compliance with advice on allergen avoidance and on mite allergen exposure. *Allergy* 2003;58:27–33.
- [2] Morgan WJ, Crain EF, Gruchalla RS, O'Connor GT, Kattan M, Evans R, et al. Results of a home-based environmental intervention among urban children with asthma. *N Engl J Med* 2004;351:1068–80.