

NORMES DE QUALITÉ

Asthme

Mesure de la fonction pulmonaire neutre sur le plan racial Informations pour les personnes recevant des soins

Ce document fournit des renseignements destinés aux enfants, aux adolescents et aux adultes atteints d'asthme, soupçonné ou confirmé, ainsi qu'à leurs partenaires de soins, concernant l'utilisation d'équations neutres sur le plan racial dans le but de mesurer la fonction pulmonaire.

Il est important de parler à vos cliniciens pour savoir comment vous pouvez garder vos poumons en aussi bonne santé que possible.



Comment mesure-t-on la fonction pulmonaire?

Les cliniciens utilisent un examen appelé spirométrie pour évaluer le fonctionnement de vos poumons. Les poumons font partie du système qui vous aide à respirer, ce que l'on appelle le système respiratoire.

La spirométrie est l'examen le plus couramment utilisé pour mesurer la fonction pulmonaire et diagnostiquer les maladies respiratoires comme l'asthme et la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), communément appelé emphysème.



Comment la race a-t-elle été prise en compte dans les examens de la fonction pulmonaire?

Par le passé, les résultats de la spirométrie (ou l'exploration fonctionnelle respiratoire) ont été « corrigés » ou « ajustés » chez les personnes de races non blanches. Cela signifie que les résultats des tests d'une personne ont été modifiés à l'aide d'un facteur d'ajustement ou en appliquant un calcul lié à sa race ou à son origine ethnique.

Cette pratique était ancrée dans des croyances racistes datant de la fin des années 1700. On croyait auparavant que les poumons de certains

groupes raciaux ou ethniques, en particulier les personnes noires, avaient une structure et un fonctionnement biologique différents de ceux des personnes blanches^{1,2}.

C'est pour cette raison qu'on a souvent pensé à tort que les personnes de races non blanches avaient une meilleure fonction pulmonaire et que leur asthme était moins grave. Cela signifie que ces personnes risquent d'être diagnostiquées plus tardivement et d'avoir plus de difficultés à avoir accès aux soins, aux prestations et aux traitements appropriés (comme les médicaments appropriés, les soins respiratoires spécialisés, la réadaptation pulmonaire, les prestations d'invalidité, les greffes d'organes et d'autres interventions chirurgicales).



Qu'est-ce qui a changé dans les mises à jour des normes de qualité 2025 de Santé Ontario pour l'asthme afin de promouvoir l'équité en santé?

Dans les normes de qualité de Santé Ontario concernant [l'asthme chez les adultes](#) et [l'asthme chez les enfants et les adolescents](#), la définition de la *spirométrie* a été mise à jour pour s'aligner sur une récente déclaration de la [Société thoracique américaine](#) sur la race et l'ethnicité dans l'interprétation des examens de la fonction pulmonaire³.

La définition mise à jour recommande d'utiliser une approche neutre sur le plan racial et ethnique lors de la mesure de la fonction pulmonaire. Cela signifie que votre race et votre origine ethnique *ne devrait pas* être prise en compte lorsque vous recevez un test de spirométrie.



Que signifie ce changement et pourquoi est-il important?

Une approche neutre sur le plan racial et ethnique lors de l'interprétation de la spirométrie est un pas important vers l'équité en santé (en s'assurant que les personnes de tous les milieux ont une chance équitable d'être en aussi bonne santé que possible). Cela peut aider à garantir que les personnes de races non blanches ne soient pas affectées négativement lorsqu'elles ont une exploration fonctionnelle respiratoire.

La mesure de la fonction pulmonaire neutre sur le plan racial favorisera un diagnostic plus précis et plus rapide des maladies pulmonaires.

Cela aidera également à s'assurer que les personnes de races non blanches ont un accès équitable et approprié à la prise en charge, aux avantages et au traitement.

Références

- (1) Braun L. Race, ethnicity and lung function: a brief history. *Can J Respir Ther.* 2015;51(4):99-101.
- (2) Bhakta NR, Kaminsky DA, Bime C, Thakur N, Hall GL, McCormack MC, et al. Addressing race in pulmonary function testing by aligning intent and evidence with practice and perception. *Chest.* 2022;161(1):288-97.
- (3) Bhakta NR, Bime C, Kaminsky DA, McCormack MC, Thakur N, Stanojevic S, et al. Race and ethnicity in pulmonary function test interpretation: an official American Thoracic Society statement. *Am J Respir Crit Care Med.* 2023;207(8):978-95.

Vous voulez obtenir cette information dans un format accessible? 1-877-280-8538, ATS 1-800-855-0511, info@OntarioHealth.ca

ISBN 978-1-4868-9054-5 (PDF)

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2025