

NORMES DE QUALITÉ

Maladie pulmonaire obstructive chronique

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

Le présent document fournit des informations aux personnes atteintes d'une maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) présumée ou confirmée et à leurs partenaires de soins sur l'utilisation d'équations neutres sur le plan racial pour la mesure de 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 MPOC.



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

Auparavant, les résultats de la spirométrie (ou examen de la fonction pulmonaire) étaient « corrigés » ou « ajustés » pour les populations racialisées. Les résultats des examens d'une personne étaient modifiés à l'aide d'un facteur d'ajustement ou en appliquant des calculs spécifiques à la race ou à l'ethnicité.

Cette pratique était ancrée dans des croyances racistes datant de la fin des années 1700. On croyait alors que les poumons de certains groupes raciaux ou ethniques, en particulier les Noirs, étaient structurellement et biologiquement différents des poumons des Blancs.^{1,2}

Ainsi, il a souvent été pensé à tort que les personnes racialisées étaient atteintes d'une

MPOC 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.



Qu'est-ce qui a changé dans la mise à jour de 2023 de la norme de qualité de Santé Ontario pour la MPOC afin de promouvoir l'équité en santé?

Dans la [norme de qualité relative à la MPOC](#), les définitions de la spirométrie et de la limitation du débit d'air ont été mises à jour pour s'aligner sur une récente déclaration de l'[American Thoracic Society](#) sur la race et l'ethnicité dans l'interprétation des examens de la fonction pulmonaire.³

Ces définitions mises à jour recommandent d'utiliser une approche neutre sur le plan racial et ethnique lors de la mesure de la fonction pulmonaire. Cela signifie que votre race ou 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. Cela peut contribuer à ce que les personnes appartenant à des groupes racialisés ne soient pas affectées négativement lorsqu'elles réalisent des examens de la fonction pulmonaire.

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

Cette approche contribuera également à ce que les personnes appartenant à des groupes racialisés bénéficient d'un accès équitable et approprié aux soins, aux prestations et aux traitements (comme les médicaments appropriés, les soins respiratoires spécialisés, la réadaptation pulmonaire, les prestations d'invalidité, les greffes d'organes et d'autres interventions chirurgicales).

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 978-1-4868-8091-1 (PDF)

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2024