

Impacts économiques

- L'asthme est responsable du quart de l'absentéisme scolaire des enfants⁴.
- L'asthme est la cause majeure des hospitalisations chez les enfants. Plus de 60 pour cent de tous les cas d'hospitalisation liés à l'asthme chez les enfants et les adolescents de moins de 20 ans touchent des enfants de 0 à quatre ans⁵.

Traitements

- L'asthme ne peut pas être guéri mais peut être contrôlé grâce à un traitement approprié.
- Les traitements utilisés pour contrôler l'asthme sont divisés en deux grandes familles : les anti-inflammatoires et les bronchodilatateurs.
- Les anti-inflammatoires préviennent et réduisent l'inflammation, le gonflement des voies aériennes et la production de mucus causés par les facteurs provoquant l'asthme. Ce type de médicament doit être pris sur une base régulière.
- Les anti-inflammatoires se divisent en trois catégories de traitements : les stéroïdiens qui incluent les corticostéroïdes, les non stéroïdiens et les antagonistes des récepteurs des leucotriènes, la plus récente catégorie de traitements.
- Singulair® (montélukast monosodique), un antagoniste des récepteurs des leucotriènes, est le premier comprimé à mâcher à prise monoquotidienne à être approuvé pour des enfants aussi jeunes que deux ans souffrant d'asthme.
- Les bronchodilatateurs sont des médicaments de secours qui sont utilisés pour soulager rapidement la bronchoconstriction provoquée par les déclencheurs de l'asthme. Ces médicaments ne doivent être utilisés qu'au besoin et rarement sur une base régulière.

® Marque déposée de Merck & Co., Inc. Utilisée sous licence.

Références :

¹ Enquête nationale sur la santé de la population, Santé Canada, Laboratoire de lutte contre la maladie, 1996-1997.

² American Thoracic Society.

³ Asthma Society of Canada.

⁴ Association pulmonaire du Canada.

⁵ Hospitalisations liées à l'asthme, Santé Canada, Laboratoire de lutte contre la maladie, 1995-1996.