

Asthme et lieu de travail

**Ensemble pour la santé
des employés**

Nouvelles perspectives et solutions
présentées par la Sun Life

Table des matières



Cliquez sur les liens pour naviguer.

01 Introduction



L'asthme est l'une des maladies chroniques les plus courantes au pays, et pourtant on en parle relativement peu. Le cancer, les maladies du cœur et le diabète font en effet plus régulièrement les manchettes. Tout le monde, même les personnes qui font de l'asthme, a tendance à sous-estimer ses effets. À tort.

L'asthme touche près de 11 % de la population (3,8 millions de personnes au Canada)¹. Selon les spécialistes, cette maladie coûtera quelque 4,2 milliards de dollars par année à l'économie canadienne d'ici 2030².

Dans les milieux de travail, cette maladie se fait lourdement sentir. C'est l'une des principales causes d'absentéisme et de présentéisme³. Selon les études, **les personnes atteintes d'asthme sont d'une fois et demie à deux fois plus susceptibles de s'absenter pour des raisons de santé⁴**. Dans l'ensemble des régimes de garanties collectives, l'asthme était la cinquième catégorie de maladies en importance pour les dépenses liées aux médicaments en 2022⁵.

La grande majorité des personnes atteintes d'asthme pourraient bien gérer leurs symptômes avec un bon plan de traitement. Malheureusement, beaucoup de gens ont du mal à suivre leur traitement à la lettre. Les médecins estiment qu'au pays, **moins de 50 % des patients respectent le traitement optimal recommandé⁶**.

Les employeurs peuvent aider à corriger cette situation. De la sensibilisation et un régime offrant une protection étendue et du soutien pour la gestion des maladies chroniques peuvent favoriser la gestion efficace de l'asthme. Les employeurs peuvent aussi avoir l'occasion d'atténuer les facteurs déclencheurs en milieu de travail. Toutes ces mesures contribuent à améliorer le bien-être des employés. Par ailleurs, elles peuvent réduire l'absentéisme associé à l'asthme et accroître la productivité.

02

L'asthme et ses facteurs de risque



Qu'est-ce que l'asthme?

L'asthme se caractérise habituellement par l'inflammation et l'obstruction des tubes bronchiques. Les symptômes varient d'une personne à l'autre : essoufflement, serrement de la poitrine, toux ou respiration sifflante, degrés variables de rétrécissement des voies respiratoires, etc.

Dans bien des cas, les déclencheurs sont d'ordre allergique : acariens, pollens, moisissures, squames d'animaux domestiques, etc. Toutefois, il existe d'autres déclencheurs comme la fumée, l'air froid, les polluants de l'air, voire les émotions intenses.



L'asthme et ses facteurs de risque

Les facteurs de risque de l'asthme sont les suivants :

- **Antécédents familiaux** (génétique)
- **Naissance prématurée**
- **Allergies** comme le rhume des foins
- **Travail impliquant le contact** avec certains gaz, types de poussière ou agents chimiques
- **Mauvaise qualité de l'air**
- **Obésité**

Certaines comorbidités (autre l'obésité) favorisent l'asthme. C'est le cas de la rhinosinuite, du reflux gastro-œsophagien pathologique et des troubles psychologiques comme l'anxiété et la dépression. Ces troubles de la santé, sérieux en eux-mêmes, peuvent aggraver les symptômes de l'asthme.

Enfin, **l'asthme est 40 % plus fréquent chez les membres des Premières Nations et des communautés inuites et métisses** que dans la population canadienne générale⁷.



L'asthme et les changements climatiques

Les risques pour la santé attribuables aux changements climatiques touchent tout le monde. Toutefois, ils peuvent être plus élevés pour les personnes atteintes d'asthme. En effet, la hausse des températures et l'intensification des phénomènes météorologiques peuvent en favoriser les déclencheurs :

- Saison des pollens prolongée (et pollens plus irritants)
- Moisissures provoquées par la pluie et les inondations
- Fumée provenant de feux de forêt
- Augmentation du smog attribuable au réchauffement du climat

Les récents feux de forêt ont démontré que les événements climatiques peuvent grandement toucher la santé pulmonaire. Les Centers for Disease Control and Prevention ont effectué une étude dans l'État de New York à la date où la qualité de l'air était au pire, soit le 7 juin 2023. À cette date, **les visites aux urgences causées par l'asthme avaient bondi de 82 %** à l'échelle de l'État⁸.

Au Canada, le gouvernement fédéral tient à jour un outil de mesure national de la qualité de l'air. Il s'agit de la **Cote air santé**, qui est mesurée dans diverses régions du pays. Elle peut aider les personnes atteintes d'asthme à déterminer s'il est sécuritaire de pratiquer des activités extérieures.

03

Traitement de l'asthme







Les médicaments contre l'asthme appartiennent à deux grandes catégories :

- 1. **Médicaments de contrôle à usage quotidien.** Ce type de médicaments sert à soulager l'inflammation chronique des voies respiratoires. Il permet de contrôler les symptômes et d'en diminuer la fréquence avec le temps.
- 2. **Médicaments de secours à usage ponctuel.** Ce type de médicaments à prendre au besoin sert à soulager les symptômes aigus. Habituellement, l'utilisation d'un inhalateur de secours plus fréquente que deux fois par semaine peut indiquer que l'asthme est mal contrôlé. Les personnes dont l'asthme est mal contrôlé courent un risque accru d'aggravation de leurs symptômes, voire de décès.

Les lignes directrices canadiennes recommandent que toute personne ayant besoin de plus de deux ordonnances par année pour un inhalateur de secours fasse réévaluer son plan de traitement par un spécialiste¹⁰.

Idéalement, toute personne qui fait de l'asthme devraient faire ce qui suit :

 <p>Suivre adéquatement la posologie prescrite pour ses médicaments de contrôle.</p>	 <p>Connaître les déclencheurs d'asthme qui la font réagir, et savoir comment les éviter le plus possible. Si des déclencheurs au travail peuvent être atténués ou éliminés, elle devrait en parler avec son employeur.</p>	 <p>Créer un plan d'action de concert avec son professionnel de la santé. Ce plan devrait inclure les stratégies quotidiennes recommandées pour le contrôle de la maladie. Il devrait expliquer comment prendre les médicaments de secours en cas de symptômes incontrôlés et quand consulter un médecin. Les personnes qui n'ont pas de plan peuvent discuter avec leur pharmacien. Elles peuvent aussi consulter les ressources en ligne d'Asthma Canada.</p>
 <p>Savoir quoi faire en cas de crise d'asthme.</p>		

04

Médicaments pour traiter l'asthme



L'asthme grave et les médicaments biologiques onéreux

Jusqu'à 5 % des personnes atteintes d'asthme présentent des symptômes graves que les traitements habituels ne contrôlent pas. On parle alors d'**asthme grave**, à ne pas confondre avec l'asthme non contrôlé. Ce dernier est souvent associé au non-respect de la posologie ou à une mauvaise utilisation de l'inhalateur¹¹.

Heureusement, les sociétés pharmaceutiques ont mis au point des traitements novateurs, notamment des **médicaments biologiques** pouvant traiter certaines catégories d'asthme grave. Ces traitements peuvent être efficaces, mais ils coûtent cher. Un exemple :

Xolair, utilisé pour traiter l'asthme allergique grave. Xolair représentait **seulement 0,2 % des demandes de règlement présentées à la Sun Life dans cette catégorie de médicaments. Pourtant, il comptait pour 17 % de la somme totale versée pour les médicaments contre l'asthme en 2022.**

La bonne gestion des traitements de l'asthme coûteux (comme ceux utilisant Xolair, Nucala, Fasenna ou Dupixent) dans les régimes est essentielle. Elle permet d'assurer la viabilité des régimes et l'accès à une couverture pour ces médicaments importants.

Nous recourons à plusieurs stratégies de gestion des médicaments onéreux :



Autorisation préalable. Selon cette stratégie, la Sun Life doit préautoriser la couverture du médicament. Cette autorisation est accordée au participant selon des critères médicaux et les renseignements détaillés fournis par son médecin.



Ententes concernant la liste des produits avec les fabricants de produits pharmaceutiques. Dans ce cas, nous négocions des rabais pour faire diminuer le coût des médicaments onéreux. On cherche ici le juste milieu entre la viabilité du régime et l'accès à des traitements novateurs essentiels au maintien de la vie.



Le **Réseau de pharmacies privilégiées facultatif pour les médicaments de spécialité** offre des réductions de prix sur certains médicaments de spécialité. Ces pharmacies proposent aussi aux participants de précieux services, y compris de l'accompagnement dans le processus de remboursement pour les patients et du soutien thérapeutique.

Les médicaments courants et le remplacement par le générique

Plus de 60 % des demandeurs uniques utilisant l'un des 10 principaux médicaments pour l'asthme/la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) auraient pu utiliser un générique à moindre coût¹². Cela comprend les molécules courantes comme le fluticasone, le salbutamol et le montélukast.

Le remplacement par le médicament générique est une solution standard de maîtrise des coûts dans les régimes de la Sun Life. Il s'agence aux autres solutions, comme l'autorisation préalable, les ententes concernant la liste des produits et le réseau de pharmacies privilégiées facultatif pour les médicaments de spécialité. Dans le cas de l'asthme, c'est un outil important pour la gestion globale du coût des médicaments et de la viabilité du régime.

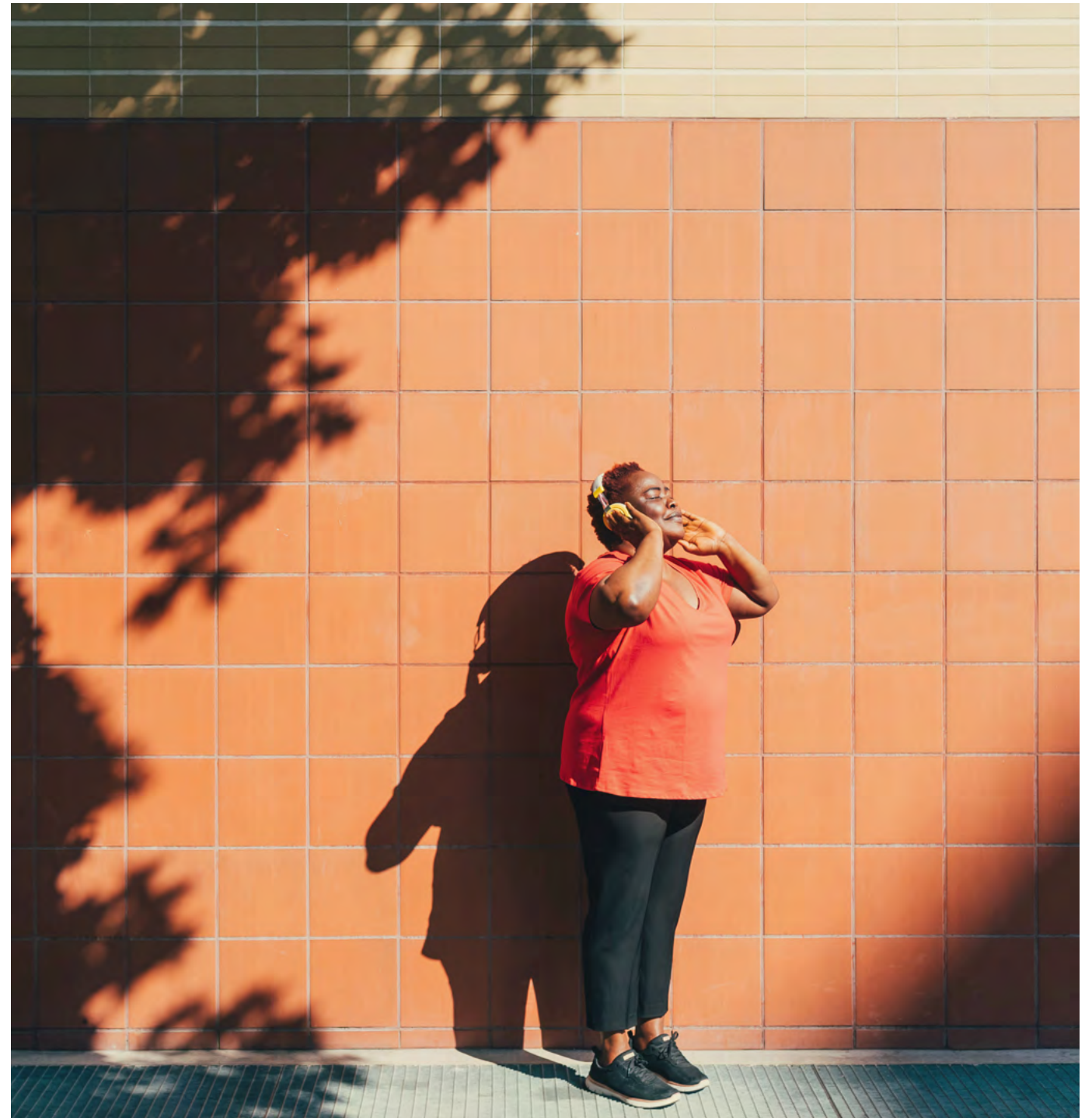


Adhésion au traitement – Les défis propres à l'asthme

Il existe plusieurs défis entravant l'adhésion au traitement optimal de l'asthme. Par exemple, certains patients oublient de prendre leur médicament ou comprennent mal les instructions ou la posologie. Le prix du médicament peut également être un obstacle.

Environ 250 personnes meurent de l'asthme chaque année au Canada. Pourtant, on continue d'en sous-estimer la gravité¹³ – surtout lorsque les symptômes sont légers ou modérés. La bénignité des symptômes entraîne parfois une faible adhésion au traitement prescrit. Les facteurs en jeu peuvent comprendre :

- Les préjugés associés à l'utilisation d'un inhalateur ou aux autres traitements
- Les inquiétudes au sujet des effets secondaires des médicaments
- Le déni de la personne, qui se convainc qu'elle n'est pas malade ou n'a pas besoin de traitement





L'asthme et ses préjugés, toujours bien vivants

Dans les années 1950 et 1960, l'asthme était souvent vu comme une maladie de faible. Il suffisait, disait-on, d'avoir l'esprit fort et de faire preuve de volonté pour en venir à bout.

Nous avons fait beaucoup de progrès depuis et savons que l'asthme a de réelles causes physiologiques. Mais, il se peut que les personnes qui font de l'asthme continuent de se sentir stigmatisées.

Les préjugés peuvent faire obstacle à la bonne autogestion de l'asthme. Une méta-analyse à l'échelle mondiale a révélé que les préjugés étaient un des facteurs en cause dans les situations suivantes :

- Accès d'anxiété fréquents ;
- Retard dans l'établissement du diagnostic ;
- Dénier et discrétion quant au fait de faire de l'asthme ;
- Activité physique limitée ;
- Non-utilisation de l'inhalateur en public¹⁴.

Ces préjugés sont tout aussi présents au Canada. En effet, selon un sondage mené auprès d'adultes atteints d'asthme, **45 % des jeunes adultes disent en être victimes. La proportion monte à 70 % chez les personnes atteintes d'asthme grave¹⁵.**

Et ces préjugés sont aussi à l'œuvre au travail. Ainsi, quelqu'un peut fort bien cacher sa maladie à ses collègues ou s'abstenir de prendre ses médicaments au travail. D'où un risque de présentéisme. Autrement dit, la personne est présente, mais ne se sent pas bien et sa productivité en souffre.

05

Incidence de l'asthme sur votre milieu de travail et vos employés

L'asthme touche plus de 10 % de la population¹⁶. Chaque jour, plus de 300 personnes au Canada en reçoivent le diagnostic¹⁷. Comme cette maladie touche autant de gens, sa présence est inévitable dans la plupart des lieux de travail.



Les problèmes qu'il peut engendrer au travail sont minimes quand les employés peuvent le gérer. Les difficultés surviennent quand l'asthme n'est pas géré efficacement.

S'il n'est pas bien traité, l'asthme peut provoquer des troubles du sommeil, de la fatigue diurne et des problèmes de concentration. Ainsi, même si la personne est au travail, sa productivité peut diminuer si le traitement est mal suivi. Lorsqu'il y a des déclencheurs au travail (comme la poussière ou une mauvaise qualité de l'air), la personne risque de carrément cesser de travailler.

Les traitements mal suivis peuvent en outre engendrer une augmentation des coûts pour les régimes de garanties. Par exemple, l'asthme mal contrôlé peut finir par endommager les voies respiratoires et affaiblir la fonction pulmonaire. Cela peut entraîner des traitements additionnels, des absences du travail et une réduction des capacités d'exécuter certaines tâches.

Chez les enfants, l'asthme est la principale cause d'absentéisme à l'école¹⁸. Les parents doivent donc parfois s'absenter du travail pour soigner leur enfant.

Les conséquences de l'asthme au travail : quelques chiffres

Une étude récente s'est penchée sur la productivité au travail d'adultes suivant un traitement d'entretien pour l'asthme. Plus de 1 500 personnes de différents pays, dont le Canada, y ont participé¹⁹. Voici les conclusions de l'étude :

74 % des gens ont signalé une baisse de leur productivité attribuable à l'asthme.

67 % des répondants du Canada ont rapporté que leur asthme les ralentissait au travail. Plus du tiers (35 %) d'entre eux ont dit que l'impact sur leur productivité était modéré ou important.

6,1 % est le pourcentage moyen d'heures de travail hebdomadaires manquées à cause des symptômes de l'asthme chez les répondants du Canada.

Les principaux symptômes ressentis au travail touchaient la fonction respiratoire. Beaucoup ont aussi parlé de fatigue, de faiblesse, de fatigue mentale et d'une atteinte des capacités physiques.

Un autre facteur relevé est une mauvaise perception de la part des collègues en raison des symptômes présentés.



L'asthme et la santé mentale

Des études ont fait ressortir des liens entre de nombreuses maladies chroniques et une mauvaise santé mentale. L'asthme ne fait pas exception. L'anxiété et la dépression sont de 1,5 à 2,4 fois plus fréquentes chez les personnes atteintes d'asthme que dans la population générale²⁰.

Cela peut devenir un cercle vicieux. Les symptômes pénibles peuvent augmenter la fréquence des épisodes d'anxiété et de dépression. La personne peut alors devenir plus apathique dans ses soins personnels, y compris son traitement de l'asthme. Souvent, si le traitement n'est pas bien suivi, les symptômes se détériorent et les problèmes de santé mentale s'aggravent²¹.



L'anxiété et la dépression sont de 1,5 à 2,4 fois plus fréquentes chez les personnes atteintes d'asthme que dans la population générale.

06

Nos façons d'aider

SOLUTIONS DE LA SUN LIFE

Un encadrement sur les soins de santé pour les employés atteints d'asthme offert par la Pharmacie Lumino Santé^{MC,*}



La **Pharmacie Lumino Santé^{MC,*}**, offerte par Pillway**, est le service de pharmacie numérique de la Sun Life. Elle procure aux employés un accès virtuel à des pharmaciens pour obtenir des médicaments ou poser des questions. C'est une façon simple de gérer les ordonnances en ligne à l'aide de l'appli Pharmacie Lumino Santé. La Pharmacie Lumino Santé est offerte aux employés sans frais additionnels pour vous. C'est une pharmacie numérique « toujours ouverte » qui comprend la livraison à domicile au Canada. Elle aide les employés à gérer et à prendre correctement leurs médicaments.

Nous lançons cette année, par l'intermédiaire de la Pharmacie Lumino Santé, des programmes d'encadrement sur les soins de santé intégrés spécialisés pour les employés atteints de maladies chroniques. **Nous lancerons bientôt notre programme pour soutenir les employés atteints d'affections respiratoires, plus particulièrement, l'asthme et la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC).** Ceci fait suite au lancement récent du programme d'encadrement sur le diabète.

Les employés qui souhaitent s'inscrire au programme recevront une évaluation approfondie. Ils obtiendront ensuite un accompagnement et un suivi individuels avec des professionnels

de confiance en vue d'élaborer un plan d'action personnalisé. Les employés atteints d'asthme peuvent recevoir un encadrement ciblé dans des domaines clés pour les aider à gérer leur affection, notamment :

- Optimisation du plan de traitement lié aux médicaments
- Information sur les techniques d'utilisation de l'inhalateur
- Détection des déclencheurs et soutien
- Aide à l'adhésion au traitement
- Gestion des épisodes d'exacerbation des symptômes
- Information sur les comorbidités

Notre encadrement est axé sur la création de plans de traitement et d'habitudes de vie durables et adaptés à l'emploi du temps et aux besoins uniques des employés. Cette approche personnalisée nous permet d'optimiser leurs résultats en santé et de les aider à atteindre leurs objectifs.

Les services de la Pharmacie Lumino Santé, y compris le programme d'encadrement, ne sont pas offerts au Québec pour le moment. La Sun Life espère pouvoir offrir l'accès aux services de pharmacie en ligne au Québec plus tard cette année.

L'importance de l'encadrement pour assurer une bonne utilisation de l'inhalateur

L'inhalateur permet d'administrer le médicament directement dans les voies respiratoires pour soulager l'inflammation et la compression bronchique. Il est donc vital de l'utiliser correctement, faute de quoi le traitement n'aura pas son effet optimal.

Malheureusement, beaucoup de gens utilisent mal leur inhalateur, empêchant les médicaments d'atteindre les voies respiratoires. L'enseignement des techniques d'inhalation par un professionnel de la santé (pharmacien ou autre) peut aider à optimiser l'absorption médicamenteuse.



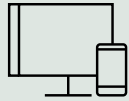
* Les services de pharmacie sont offerts par Pillway.

** SHG Pharmacy Inc. et SHG West Pharmacy Inc., qui exercent leurs activités sous le nom de Pillway pharmacies, sont détenues partiellement par Simpill Health Group Inc. À titre de renseignement et aux fins de

divulgaration, la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, détient une participation partielle dans Simpill Health Group Inc.

^{MC} Marque de commerce utilisée sous licence par Simpill Health Group Inc.

La Sun Life peut vous aider de bien des façons



Les Soins virtuels Lumino Santé sont offerts par Dialogue. Il s'agit d'une plateforme numérique de soins de santé et de mieux-être de premier ordre. Les services offerts sont accessibles en tout temps grâce à une appli mobile ou en ligne conviviale. On peut notamment obtenir des évaluations médicales, le renouvellement d'ordonnances et des ressources sur le mieux-être. Il est aussi possible de demander des recommandations pour voir des spécialistes. Les Soins virtuels Lumino Santé peuvent aider les personnes atteintes d'asthme à accéder rapidement à des soins adaptés. C'est un outil particulièrement important pour les gens sans médecin de famille ou ayant besoin d'un rendez-vous sans délai.

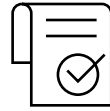


Avoir une couverture des soins de santé mentale peut grandement aider les personnes qui font de l'asthme.

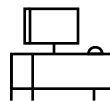
Le programme de **gestion du stress et de bien-être fait** partie de notre plateforme Soins virtuels Lumino Santé, offerte par Dialogue. Il procure un accès rapide et commode à des soins de qualité en santé mentale. Les employés et les personnes à leur charge admissibles n'ont rien à déboursier. L'accès aux thérapies axées sur des objectifs est illimité jusqu'au rétablissement.

Apprenez-en plus sur les solutions novatrices de la Sun Life visant à instaurer un milieu de travail favorable à la santé mentale.

En plus des soins virtuels et du service de pharmacie en ligne, voici d'autres avenues à considérer, notamment :



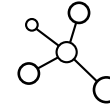
Offrir une bonne couverture médicaments. Environ 10 % des personnes atteintes d'asthme au Canada ont confié se passer de médicaments en raison du prix²². Il est donc extrêmement important d'offrir une bonne couverture médicaments dans le cadre de votre régime. Envisagez aussi d'inclure des options de couverture facultatives pour le traitement de problèmes pouvant être associés à l'asthme. Songez entre autres aux programmes de sevrage tabagique, aux vaccins et aux médicaments pour la gestion du poids.



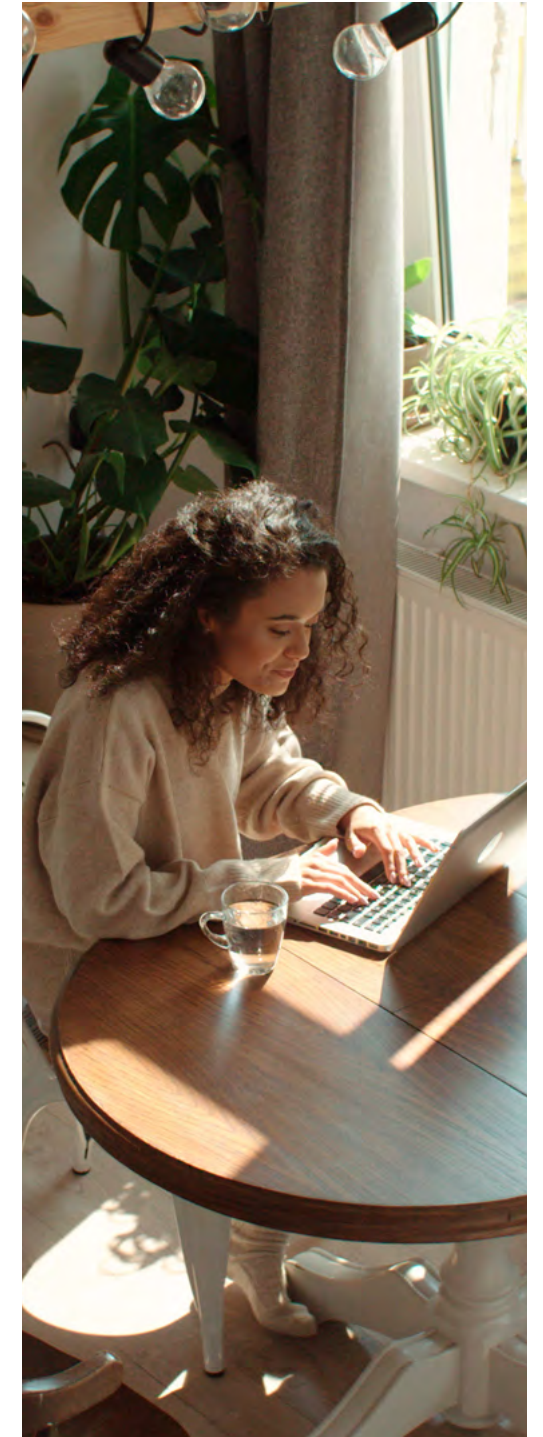
Proposer des mesures d'adaptation si possible. Lorsqu'une personne présente des symptômes d'asthme au travail, voyez si des mesures d'adaptation pourraient atténuer ou éliminer ces symptômes. Comme les déclencheurs ne sont pas les mêmes pour tout le monde, les mesures d'adaptation possibles varient. En voici des exemples :

- Attribuer un autre poste de travail s'il y a des travaux de rénovation ou de peinture
- Offrir un espace de stationnement plus près de l'immeuble pendant les mois d'hiver
- Permettre le télétravail quand l'air extérieur est de mauvaise qualité

Par souci d'inclusion, discutez avec les membres de votre équipe atteints d'asthme des activités extérieures que vous planifiez. Ils pourront vous dire si ces activités (p. ex., un pique-nique d'entreprise) sont adaptées et sécuritaires pour eux.



Réduire l'exposition en milieu de travail. Dans environ 36 % des cas, l'asthme chez les adultes est probablement d'origine professionnelle²³. On peut prévenir l'asthme ou en atténuer les symptômes par des mesures visant à réduire l'exposition aux irritants. La poussière, les gaz et les produits chimiques sont des exemples d'irritants pouvant exister au travail. L'élimination de la moisissure, le nettoyage des systèmes de ventilation et le retrait des tapis peuvent aider aussi.





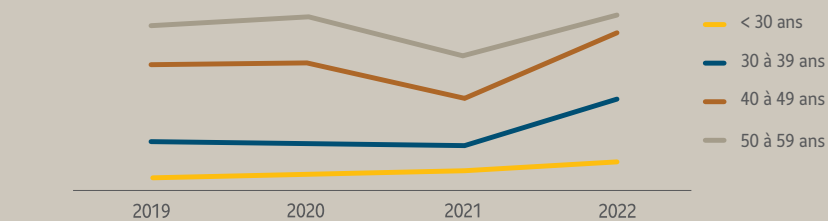
Le rôle des vaccins – et la pertinence de les couvrir

Il n'existe aucun vaccin pour prévenir l'asthme comme tel. Il y en a toutefois contre les infections respiratoires communes et potentiellement graves. C'est le cas de la pneumonie et des infections au virus respiratoire syncytial (VRS).

Ce type d'infections présente des risques accrus d'exacerbation des symptômes et de complications pour les personnes atteintes d'asthme. En l'occurrence, chez les personnes ayant une maladie chronique comme l'asthme, le risque d'hospitalisation en cas de pneumonie est jusqu'à neuf fois plus élevé que dans la population générale.

Les données de la Sun Life illustrées ci-dessous montrent la diminution des demandes de règlement de frais de médicaments liés à l'asthme observée au début de la pandémie. Elle s'expliquait en partie par une exposition moindre aux irritants (meilleure qualité de l'air, télétravail) pendant le confinement. La hausse qui a suivi correspond à la rapide propagation du variant Omicron de la COVID-19 et du VRS en 2022.

Demandes de règlement de frais de médicaments contre l'asthme par participant couvert de moins de 60 ans



L'État prend en charge les coûts liés aux vaccins contre la COVID-19. Ce n'est cependant pas forcément le cas des vaccins contre le VRS et les infections respiratoires comme la pneumonie. À la Sun Life, la couverture vaccinale est standard dans nos régimes. Les promoteurs peuvent aussi choisir d'ajuster la couverture en fonction des besoins de leur organisation. Un tel soutien peut s'avérer important pour les personnes atteintes d'asthme. Celles-ci présentent en effet un risque accru de complications liées aux infections respiratoires courantes. La couverture vaccinale peut aussi vous aider à éviter des demandes de règlement additionnelles pour des médicaments contre l'asthme. Par ailleurs, elle peut contribuer à réduire l'absentéisme et le nombre de congés prolongés.



Offrez du soutien au travail aux personnes atteintes d'asthme

Les symptômes de l'asthme varient beaucoup. Cependant, dans presque tous les cas, les employés et leur famille gèrent bien la maladie avec un soutien suffisant.

En tant qu'employeur, vous pouvez vraiment aider en offrant ce qui suit :

- La couverture médicaments nécessaire
- Un milieu sain où les déclencheurs de l'asthme sont atténués
- L'accès à du soutien professionnel pour la gestion de la maladie et de l'information à ce sujet

Avec de bonnes ressources en place, vous aiderez les personnes atteintes d'asthme à rester productives et en bonne santé. Nous sommes là pour vous soutenir en notre qualité de partenaire en garanties collectives. Nous pouvons faire équipe avec vous pour favoriser la santé de vos employés.



Vous aimeriez en savoir plus sur la façon dont nous pouvons aider? Communiquez avec votre représentant aux Garanties collectives de la Sun Life.

Ce rapport ne contient que des renseignements d'ordre général. Il ne fournit pas de conseils juridiques ou financiers, ni d'avis en matière d'emploi ou de santé. Consultez un professionnel compétent en fonction des besoins de votre organisation.

- ¹ Agence de la santé publique du Canada, *Rapport du système canadien de surveillance des maladies chroniques : l'asthme et la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) au Canada*, 2018.
- ² <https://asthma.ca/wp-content/uploads/2020/07/Asthma-101.pdf>.
- ³ <https://asthma.ca/wp-content/uploads/2020/07/Asthma-101.pdf>.
- ⁴ Jacob L, Shin J II, López-Sánchez GF, et al. Association between asthma and work absence in working adults in the United States. *Journal of Asthma*, 2023, vol. 60, no 6, p. 1115 à 1122.
- ⁵ Données de la Sun Life.
- ⁶ Beauchesne MF, Lemiere C. Global Initiative for asthma report: How will new recommendations affect practice in Canada? *CMAJ*, 2020, vol. 192, no 17, p. E456 à E458. DOI : 10.1503/cmaj.191445.
- ⁷ <https://asthma.ca/wp-content/uploads/2022/07/Francais-2021-Annual-Report-Final.pdf>
- ⁸ Meek HC, Aydin-Ghormoz H, Bush K, et al. Notes from the Field: Asthma-Associated Emergency Department Visits During a Wildfire Smoke Event – New York, June 2023, *Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR)*, 2023, vol. 72, p. 933 à 935. DOI : <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7234a6>.
- ⁹ Trousse numérique *Asthma Control Digital Toolkit* d'Asthma Canada.
- ¹⁰ Lignes directrices de 2021 de la Société canadienne de thoracologie sur le diagnostic et la prise en charge de l'asthme chez les enfants d'âge préscolaire, les enfants et les adultes.
- ¹¹ FitzGerald JM, Lemiere C, Loughheed MD, et al. Identification et prise en charge de l'asthme sévère, *Canadian Journal of Respiratory Critical Care Sleep Medicine*, 2017, vol. 1, no 4, p. 199 à 221.
- ¹² Données de la Sun Life, 2022.
- ¹³ Asthma.ca – Rapport annuel de 2021.
- ¹⁴ Ahmad S, Ismail NE. Stigma in the lives of asthma patients: A review from the literature. *International Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences*, 2015, vol. 7, no 7, p. 40 à 46.
- ¹⁵ [A-Snapshot-of-Asthma-in-Canada-2019-Annual-Asthma-Survey-Report-1.pdf](#)
- ¹⁶ Agence de la santé publique du Canada, *Rapport du système canadien de surveillance des maladies chroniques : l'asthme et la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) au Canada*, 2018.
- ¹⁷ <https://asthma.ca/wp-content/uploads/2022/07/Francais-2021-Annual-Report-Final.pdf>
- ¹⁸ La gestion de l'asthme en milieu scolaire https://asthma.ca/wp-content/uploads/2020/06/Asthma-Management-in-Schools-Best-Practices_optimized_FR.pdf
- ¹⁹ Gruffydd-Jones K, Thomas M, Roman-Rodríguez M. Asthma impacts on workplace productivity in employed patients who are symptomatic despite background therapy: a multinational survey, *Journal of Asthma Allergy*, 2019, vol. 12, p. 183 à 194.
- ²⁰ [A-Snapshot-of-Asthma-in-Canada-2019-Annual-Asthma-Survey-Report-1.pdf](#)
- ²¹ Katon W, Lin EHB, Kroenke K. The association of depression and anxiety with medical symptoms burden in patients with chronic medical illness. *General Hospital Psychiatry*, 2007, vol. 29, p. 147 à 155.
- ²² Institut canadien d'information sur la santé, Résultats du Canada – Enquête internationale de 2016 du Fonds du Commonwealth sur les politiques de santé réalisée auprès d'adultes de 11 pays.
- ²³ Lignes directrices de 2021 de la Société canadienne de thoracologie.

La vie est plus radieuse sous le soleil

Les garanties collectives sont offertes par la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, membre du groupe Sun Life. MC1014 03-24 np-na

