

L'asthme de votre enfant l'empêche-t-il de vivre pleinement son enfance ?



POUR LES PARENTS ET LES PROCHES
D'ENFANTS DE PLUS DE 6 ANS

Reconsidérez
l'Asthme *de votre enfant*

Allez de l'avant

Courir, jouer, s'amuser. C'est ça, être un enfant. Mais lorsque votre enfant est asthmatique, ces activités ne sont pas toujours faciles. L'appréhension de la prochaine crise peut impacter votre quotidien et celui de votre entourage.



A young girl with brown hair in a ponytail, wearing a blue basketball jersey over a white shirt and blue shorts, is jumping in the air to shoot a basketball. She is wearing red sneakers and blue and white wristbands. The background is a plain yellow wall, and the floor is light-colored wood. The text 'pour trouver des solutions' is overlaid on the left side of the image.

pour trouver des solutions

RECONSIDEREZ L'ASTHME DE VOTRE ENFANT SI ² :

- Il présente des symptômes importants comme des difficultés respiratoires, plus de 2 fois par semaine
- Il utilise un médicament de secours pour l'asthme plus de 2 fois par semaine
- Il se réveille la nuit à cause de son asthme
- Il est limité dans ses activités quotidiennes

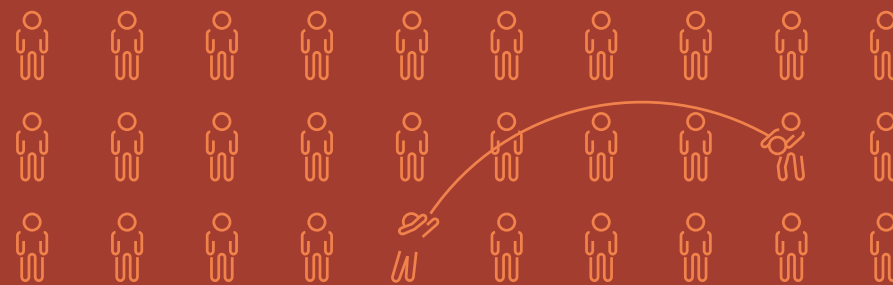
Si l'asthme est un fardeau pour votre enfant, il est important de savoir que la recherche avance pour vous aider à mieux gérer son asthme. Abordez vos journées en famille avec plus de sérénité.

La recherche avance

La science a récemment découvert qu'un type d'inflammation chronique pouvant créer un déséquilibre du système immunitaire est retrouvé chez 85 % des enfants qui souffrent d'asthme.³⁻⁵

Il s'agit de l'inflammation de type 2.^{3,4}

L'inflammation de type 2 entraîne une réaction excessive du système immunitaire de votre enfant lorsqu'il est en contact avec des déclencheurs communs comme la poussière et le pollen. Ce type d'inflammation est également retrouvé dans d'autres maladies que l'asthme, notamment l'eczéma et les allergies alimentaires.^{3,4}



85 % DES ENFANTS
ASTHMATIQUES
PRÉSENTENT UNE
INFLAMMATION DE TYPE 2⁵



Engagez la discussion avec le médecin de votre enfant.

N'hésitez pas à solliciter le médecin de votre enfant pour réévaluer son asthme et sa prise en charge.

Les traitements actuels comprennent^{4,6} :

- **Les traitements dits « de secours »** ou « de crise » qui permettent de traiter la crise d'asthme mais qui n'agissent pas directement sur l'inflammation sous-jacente à long terme
- **Les traitements dits « de fond »** qui agissent sur l'inflammation pour mieux contrôler l'asthme en diminuant les symptômes et la survenue de crises.



RÉPONDEZ À CES QUESTIONS AVEC VOTRE ENFANT ET UTILISEZ-LES COMME POINT DE DÉPART POUR UNE DISCUSSION AVEC LE MÉDECIN

Lorsque vous et votre famille comprenez mieux comment gérer l'asthme de votre enfant, c'est bénéfique pour tout le monde.²

1. Votre enfant présente-t-il des symptômes d'asthme importants plus de 2 fois par semaine ? Oui Non
2. L'asthme empêche-t-il votre enfant de bien dormir la nuit ? Oui Non
3. Votre enfant a-t-il besoin d'utiliser un traitement de secours plus de 2 fois par semaine ? Oui Non
4. Identifiez-vous des facteurs pouvant aggraver les symptômes de votre enfant ? Oui Non
5. Votre enfant a-t-il peur de faire des activités physiques comme la course à pied et des sports intenses ? Oui Non
6. Votre enfant manque-t-il chaque semaine des activités avec ses amis à cause de l'asthme ? Oui Non
7. Votre enfant est-il triste lorsqu'il ne peut pas participer à des activités avec ses amis ? Oui Non
8. Vous ou votre enfant vous demandez-vous pendant combien de temps il aura de l'asthme ? Oui Non

IMPRIMEZ CETTE PAGE ET DISCUTEZ-EN AVEC VOTRE MÉDECIN.

Références

1. Ameli. Suivi médical et vie quotidienne de l'enfant asthmatique. Disponible en ligne sur : <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/asthme-enfant-plus-3-ans/suivi-medical-vie-quotidienne> [Consulté le 5/12/2024], mis à jour le 09/11/2022.
2. GINA. Global Strategy for Asthma Management and Prevention. 2024.
3. Gandhi NA, *et al.* Targeting key proximal drivers of type 2 inflammation in disease. *Nature Reviews Drug Discovery*. 2016;15:35-50.
4. Recommandations de la SP2A (société pédiatrique de pneumologie et d'allergologie) pour la prise en charge de l'asthme de l'enfant de 6 à 12 ans. *Revue des Maladies Respiratoires*. 2024;41:e35-e54.
5. Tran TN, *et al.* Overlap of atopic, eosinophilic, and TH2-high asthma phenotypes in a general population with current asthma. *Ann Allergy Asthma Immunol*. 2016;116(1):37-42.
6. Ameli. Le traitement de l'asthme chez l'enfant de plus de 3 ans. Disponible en ligne sur : <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/asthme-enfant-plus-3-ans/traitement> [Consulté le 5/12/2024], mis à jour le 18/09/2024.

Notes





Reconsidérez l'Asthme *de votre enfant*

Discutez avec un spécialiste de l'asthme pour aider votre enfant
à vivre à nouveau comme un enfant.

En savoir plus :
asthme-severe.fr



Sanofi Winthrop Industrie - S.A. au capital de 463 631 520 euros
RCS Créteil 775 662 257 - 82 avenue Raspail - 94 250 Gentilly

sanofi | **REGENERON**[®]

©2025 Sanofi et Regeneron Pharmaceuticals, Inc. Tous droits réservés.

241223145625RQ-01/2025