

**MÉDECINE
RESPIRATOIRE
RESPIRATORY
MEDICINE**

**DIRECTEUR /
DIRECTOR**
Larry C. Lands, MD, Ph.D.

**MÉDECINS /
PHYSICIANS**
Aurore Côté, MD
Adam J. Shapiro, MD
David Zielinski, MD

Anne-Marie Canakis, MD
Lianne Kopel, MD

*Directeur, programme de
formation
Training Program
Director*

ASSOCIÉS / ASSOCIATES
Jocelyn Lavigne, MD
Julie St-Pierre, MD

**CHEF DE
SERVICE/MANAGER**
Lori Seller, RRT

INFIRMIÈRES / NURSES

Deborah Fertuck
Maria Harvey
Silvy Pilon
Sophie Vallée-Smejda

**ASSISTANTE CHEF
INHALOTHÉRAPEUTE /
ASSISTANT CHIEF
RESPIRATORY
THERAPIST**
Diana Zinno, Inh / RRT

ADRESSE / ADDRESS

1001, rue Décarie
Salle / Room B.RC.7016
Montréal (Québec)
H4A 3J1

TÉLÉCOPIEUR/FAX
(514) 412-4266

TÉLÉPHONE:
(514) 412-4400

Ext. 23088

**Hôpital de Montréal
pour enfants**
Centre universitaire
de santé McGill



**Montreal Children's
Hospital**
McGill University
Health Centre

Nous avons reçu et examiné votre demande de consultation pour diagnostic/évaluation de l'asthme. En raison d'une très longue liste d'attente (aggravée par la pandémie de COVID-19), nous devons mettre en place un plan alternatif pour que les enfants les plus malades soient évalués. **En conséquence,**

- Pour les enfants de 6 ans et plus avec asthme, ou chez qui un diagnostic est suspecté, nous n'accepterons que des références pour les enfants qui ont eu un essai de stéroïdes en inhalation de façon **continue** pendant au moins 4 mois et qui continuent d'avoir un contrôle sous-optimal de leur asthme.
- Nous continuerez cependant d'évaluer tous les enfants de moins de 6 ans.

Si vous cherchez à **établir un diagnostic** d'asthme, nous vous recommandons un test diagnostic en deux étapes. Notre formulaire à cet effet est disponible sur notre site Internet. La première visite comprend la spirométrie et la réponse à un bronchodilatateur. Si le test est normal, un test de bronchoprovocation (Mannitol ou équivalent) sera automatiquement cédulé pour votre patient.

- Les tests positifs confirmeront votre suspicion d'asthme, si le contexte clinique est approprié; vous pourrez donc envisager de commencer la thérapie.
- Si les deux tests (spirométrie standard et test de bronchoprovocation) sont négatifs, un diagnostic d'asthme est peu probable.

Si votre patient a déjà eu une spirométrie normale, vous pouvez demander directement un test de bronchoprovocation (Mannitol ou équivalent).

Si, après les tests recommandés et la thérapie initiale, l'enfant est toujours symptomatique ou que vous continuez d'avoir des questions pour nous concernant la thérapie, veuillez nous envoyer à nouveau une demande de consultation avec mention des tests effectués et la thérapie en cours.

Le temps d'attente pour ces tests est variable, mais il est d'au moins 3-4 mois, parfois plus. Si votre patient est symptomatique et que vous ne voulez pas attendre, vous pouvez commencer un traitement aux corticostéroïdes en inhalation à faible dose (voir liste ci-dessous) et évaluer sa réponse clinique en attendant les tests de confirmation. Comme alternative, vous trouverez ci-inclus, une liste de cliniques spécialisées avec médecins qui acceptent présentement tous les patients asthmatiques.

Exemples de corticostéroïdes inhalés à faible dose :

Alvesco 100 mcg die (jusqu'à 200 mcg die, si nécessaire)

QVAR 50 mcg BID (jusqu'à 100 mcg BID, si nécessaire)

Flovent 50 mcg BID (jusqu'à 50 mcg 2 bouffées BID, si nécessaire)

Pulmicort 100 mcg BID (jusqu'à 200 mcg BID, si nécessaire)

Asmanex 100 mcg die

N'oubliez pas d'utiliser un dispositif d'espacement adapté à l'âge de l'enfant

Sincèrement,

Larry C. Lands, MD, PhD
Directeur, Médecine Respiratoire Pédiatrique
L'Hôpital de Montréal pour enfants - CUSM

Dr. Sheila Jacob

Westmount
Sommeilpourenfants.ca
Sleepforchildren.ca

Dr. Canakis/Zielinski

Lakeshore General Hospital
514-630-2225
514-630-4708

Dr. Marc-Andre Turcot

Hopital Maisonneuve Rosemont
514-252-3400 ext.5010
514-374-8101

Dr Justine Dassa & Dr Karine Issa-El-Khoury

Clinique Allergie - Asthme
514-739-4989
514-739-8985

Clinique de Consultation Pédiatrique

L'Hôpital Lasalle
Pediatrie.Lasalle.Comtl@ssss.gouv.qc.ca

**MÉDECINE
RESPRATOIRE
RESPIRATORY
MEDICINE**

**DIRECTEUR /
DIRECTOR**

Larry C. Lands, MD, Ph.D.

**MÉDECINS /
PHYSICIANS**

Aurore Côté, MD
Adam J. Shapiro, MD
David Zielinski, MD

Anne-Marie Canakis, MD
Lianne Kopel, MD

*Directeur, programme de
formation
Training Program
Director*

ASSOCIÉS / ASSOCIATES

Jocelyn Lavigne, MD
Julie St-Pierre, MD

**CHEF DE
SERVICE/MANAGER**
Lori Seller, RRT

INFIRMIÈRES / NURSES

Deborah Fertuck
Maria Harvey
Silvy Pilon
Sophie Vallée-Smejda

**ASSISTANTE CHEF
INHALOTHÉRAPEUTE /
ASSISTANT CHIEF
RESPIRATORY
THERAPIST**
Diana Zinno, Inh / RRT

ADRESSE / ADDRESS

1001, rue Décarie
Salle / Room B.RC.7016
Montréal (Québec)
H4A 3J1

TÉLÉCOPIEUR/FAX
(514) 412-4266

TÉLÉPHONE:
(514) 412-4400

Ext. 23088

We have received and reviewed your referral to rule out/evaluate asthma. In light of our existing waitlist (worsened with the COVID-19 pandemic) we have to institute an alternate plan.

- For children 6 years of age and older with asthma or suspected asthma, we will only be accepting referrals for children who have had a trial of **daily** maintenance low dose inhaled corticosteroids * (*listed below*) for at least 4 months and despite this, continue to have suboptimal control of their asthma.
- We will continue to evaluate all referred children younger than 6 years of age.

If you are looking to **establish a diagnosis of asthma**, we would recommend our 2-step asthma diagnostic spirometry for which the requisition forms are available on our website. The first visit involves spirometry and bronchodilator testing. If spirometry and bronchodilator testing is normal, a bronchoprovocation test (Mannitol Challenge or equivalent) will be automatically booked for your patient.

- If either of the above tests is positive: Positive tests will confirm your suspicion of asthma in the correct clinical context and you may consider starting therapy as clinically indicated.
- If both tests are negative (spirometry and Mannitol Challenge or equivalent), asthma is unlikely.

If your patient has previously had normal spirometry without bronchodilator response, you may directly order a bronchoprovocation (Mannitol Challenge or equivalent) test.

The current expected wait time for these tests is variable but is at least 3-4 months, and possibly many months longer.

If, after testing and initial therapy, the child still has symptoms, or you continue to have questions for Respirology, please resend a new consult with a new consult question.

If your patient is symptomatic and you are concerned about waiting for these tests, you may consider a trial of low dose inhaled corticosteroids* (*listed below*) and re-assess their clinical response while you are awaiting confirmatory testing. Alternatively, we have included a list of clinics that are currently accepting all asthma patients.

Examples of starting low dose inhaled corticosteroids:

Alvesco 100 mcg once daily (up to 200 mcg once daily, if required)

QVAR 50 mcg twice daily (up to 100 mcg twice daily, if required)

Flovent 50 mcg twice daily (up to 50 mcg 2 puffs twice daily, if required)

Pulmicort 100 mcg twice daily (up to 200 mcg twice daily, if required)

Asmanex 100 mcg once daily

Please remember to use an age-appropriate spacing device

Regards,



Larry C. Lands, MD, PhD,
Pediatric Respiratory Medicine Director
Montreal Children's Hospital-MUHC

Dr. Sheila Jacob

Westmount
Sommeilpourenfants.ca
Sleepforchildren.ca

Dr. Canakis/Zielinski

Lakeshore General Hospital
514-630-2225
514-630-4708

Dr. Marc-Andre Turcot

Hopital Maisonneuve Rosemont
514-252-3400 ext.5010
514-374-8101

Dr Justine Dassa & Dr Karine Issa-El-Khoury

Clinique Allergie - Asthme
514-739-4989
514-739-8985

Clinique de Consultation Pediatrique

L'Hopital Lasalle
Pediatrie.Lasalle.Comtl@ssss.gouv.qc.ca