

La présentation de la Dre Domenica Tambasco, MD, FCFP, CCFP, a mis l'accent sur la dure réalité clinique de la sensibilité chimique multiple (SCM) au sein du système de santé canadien, en s'appuyant notamment sur son expérience à la Clinique de santé environnementale du Women's College Hospital de Toronto. Elle a décrit un parcours clinique courant dans lequel des personnes auparavant en bonne santé subissent une première exposition à des produits chimiques qui entraîne une perte progressive de tolérance aux faibles concentrations de produits chimiques courants. Cette affection entraîne un ensemble complexe de symptômes multisystémiques, notamment des troubles neurologiques, une irritation respiratoire et un dysfonctionnement du système nerveux autonome, ce qui conduit souvent les patients à un isolement social et professionnel profond. La Dre Tambasco a souligné que, bien que les troubles fonctionnels soient systématiquement documentés et souvent invalidants, les patients sont fréquemment confrontés à des années de retard dans le diagnostic et à l'attribution erronée de leurs symptômes physiques à des causes psychologiques, ce qui engendre une méfiance envers le système médical et aggrave leur état de santé.

La présentation a mis en évidence un écart important entre la reconnaissance juridique de la SCM en tant que handicap au titre du Cadre canadien des droits de la personne et la disponibilité réelle de soins spécialisés et d'accommodements. Avec plus d'un million de Canadiens officiellement diagnostiqués et un nombre bien plus élevé de personnes déclarant elles-mêmes des symptômes, la Dre Tambasco a souligné un décalage dramatique dans la capacité de prise en charge, l'Ontario ne disposant que d'une seule clinique financée par l'État pour répondre aux besoins de cette vaste population. Les données indiquent que près de la moitié des femmes touchées par la SCM sont inactives, ce qui représente une perte majeure de capital humain et un fardeau économique considérable. Cette situation est encore compliquée par le fait que de nombreux environnements de soins de santé sont eux-mêmes chimiquement inaccessibles à ces patientes en raison de l'utilisation généralisée de produits parfumés et de nettoyants industriels, ce qui crée une barrière à l'équité médicale fondamentale.

La Dre Tambasco a défini cette affection à l'aide de modèles tels que la perte de tolérance induite par des substances toxiques (TILT), suggérant que la SCM est un problème systémique plus large impliquant une dérégulation métabolique et neuro-immune. Elle a appelé à une réponse nationale coordonnée, incluant l'intégration de la santé environnementale dans les programmes des facultés de médecine, afin de garantir un dépistage précoce par les médecins de première ligne. Les solutions qu'elle propose consistent à établir des directives cliniques nationales, à développer les centres d'excellence régionaux afin de réduire la charge que représentent les déplacements pour les patients, et à mettre en œuvre des politiques strictes sans fragrances dans tous les espaces publics et institutionnels. En fin de compte, elle a fait valoir que la prise en charge de la SCM est une question d'équité sociale et sanitaire, qui nécessite un engagement à rendre les espaces essentiels tels que le travail, le logement et les soins de santé sûrs pour tous.

Références

Clark I. When avoiding chemicals means avoiding others: relational exposures and multiple chemical sensitivity. *Soc Sci*. 2024;13(10):528. doi:10.3390/socsci13100528

Gibson PR, Elms AN, Ruding LA. The impact of multiple chemical sensitivity on people's social and occupational functioning: a systematic review. *J Psychosom Res*. 2020;132:109964. doi:10.1016/j.jpsychores.2020.109964

Lausen ED, Jensen MB, Lygum VL. Residential outdoor environments for individuals with multiple chemical sensitivity (SCM). *Int J Environ Res Public Health*. 2025;22(8):1243. doi:10.3390/ijerph22081243

Molot J, Sears M, Anisman H. Multiple chemical sensitivity: it's time to catch up to the science. *Neurosci Biobehav Rev*. 2023;151:105227. doi:10.1016/j.neubiorev.2023.105227

Skovbjerg S, Brorson S, Rasmussen A, Johansen JD, Elberling J. Impact of self-reported multiple chemical sensitivity on everyday life: a qualitative study. *Scand J Public Health*. 2009;37(6):621-626. doi:10.1177/1403494809105430

Steinemann A. National prevalence and effects of multiple chemical sensitivities. *J Occup Environ Med*. 2018;60(3):e152-e156. doi:10.1097/JOM.0000000000001272

Vangala K, Molot J, Trifunovski A, Peris R. From invisibility to inclusion: evidence, lived experience, and policy directions for multiple chemical sensitivity. *Int J Environ Res Public Health*. 2026;23(3):280. doi:10.3390/ijerph23030280

Yousufzai SJ, Psaradellis E, Peris R, Barakat C. A qualitative exploration of policy, institutional, and social misconceptions faced by individuals with multiple chemical sensitivity. *Int J Environ Res Public Health*. 2025;22(9):1383. doi:10.3390/ijerph22091383