

---

## Note de synthèse

---

# Vivre avec l'arthrite au Canada : un défi de santé personnel et de santé publique

---

S. O'Donnell, M. Sc. (1); C. Lagacé, M. Sc. (1); L. McRae, B. Sc. (1); C. Bancej, Ph. D. (1)

---

### Introduction

Le terme « arthrite » sert à décrire plus de 100 affections qui touchent les articulations, les tissus qui les entourent et d'autres tissus conjonctifs. L'éventail de ces affections va de la forme relativement bénigne de la tendinite ou de la bursite à des maladies systémiques comme la polyarthrite rhumatoïde.

Le rapport *Vivre avec l'arthrite au Canada : un défi de santé personnel et de santé publique* présente les données les plus récentes sur l'arthrite et son impact considérable sur la population canadienne. Il donne un aperçu des répercussions de la maladie et vise à sensibiliser le public à l'importance de la prévention, comme à celle d'une prise en charge rapide. Malgré les progrès réalisés sur le plan des interventions, l'arthrite demeure une maladie fréquente, onéreuse et invalidante. L'accroissement de l'activité physique et le maintien d'un poids santé contribuent à atténuer ses effets.

### Faits saillants

#### *Dans quelle mesure l'arthrite est-elle répandue?*

En 2007-2008, l'arthrite était le deuxième problème de santé chronique le plus fréquent chez les femmes et le troisième chez les hommes, touchant plus de 4,2 millions de Canadiens âgés de 15 ans et plus, soit 16 % de la population. Avec le vieillissement de la population, on estime que ce nombre passera à environ 7 millions (20 % de la

population) d'ici 2031. Toutefois, contrairement aux mythes les plus répandus entourant l'arthrite, la maladie ne frappe pas simplement les personnes âgées : près de trois Canadiens sur cinq atteints d'arthrite ont entre 15 et 64 ans. Si la prévalence estimée de l'arthrite dans les populations adultes des Premières nations (vivant dans les réserves ou hors réserve) et des Métis était 1,3 à 1,6 fois supérieure à celle estimée dans la population adulte canadienne, la prévalence estimée dans la population inuite était similaire à celle de la population canadienne.

#### *Les répercussions de l'arthrite*

Beaucoup de personnes atteintes d'arthrite ont qualifié leur état de santé général et mental de « médiocre » ou « mauvais » et avaient besoin d'aide pour mener leurs activités quotidiennes, professionnelles, communautaires, sociales et citoyennes. Parmi les 15 % de Canadiens vivant avec une incapacité en 2001, le quart d'entre eux ont indiqué que l'arthrite était la cause principale de leur incapacité; de cette proportion, plus du quart des personnes âgées de 25 à 44 ans n'étaient pas sur le marché du travail en raison de leur arthrite.

#### *Le fardeau économique de l'arthrite*

En 2000, les maladies musculosquelettiques constituaient le groupe de maladies le plus coûteux : le coût de l'arthrite a été estimé à 6,4 milliards de dollars, soit 29 % du coût total. Du total des coûts associés à l'arthrite,

les coûts indirects (4,3 milliards) découlant de la perte de production attribuable à l'incapacité de longue durée et au décès prématuré sont ceux qui pèsent le plus lourd.

#### *Les médicaments contre l'arthrite*

En 2007, plus de 4 millions d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), plus de 1 million d'antirhumatismes modificateurs de la maladie (ARMM), près de 1 million de corticostéroïdes et environ 150 000 modificateurs de la réponse biologique (MRB) ont été prescrits à des Canadiens.

#### *L'utilisation des services de santé*

En 2005-2006, environ 14 % des Canadiens âgés de 15 ans et plus ont consulté un médecin au moins une fois (en général un médecin de première ligne) pour une forme d'arthrite, ce qui représente un total estimé à 8,5 millions de consultations au Canada (à l'exclusion des Territoires). L'arthrite a été associée à 6 % du total des hospitalisations. De ce pourcentage, les hospitalisations pour chirurgie (71 %) ont été plus fréquentes que les hospitalisations pour soins médicaux (29 %). Le remplacement d'articulations a compté pour presque les deux tiers des hospitalisations associées à l'arthrite (63 %). De 2001 à 2006, le nombre total de remplacements d'articulations a bondi de 54 %.

---

#### Rattachement des auteurs :

1. Division de la surveillance et du contrôle des maladies chroniques, Centre de prévention et de contrôle des maladies chroniques, Agence de la santé publique du Canada, Ottawa (Ontario), Canada.  
Correspondance : Siobhan O'Donnell, Centre de prévention et de contrôle des maladies chroniques, Agence de la santé publique du Canada, 785, avenue Carling, IA 6806A, Ottawa (Ontario) K1A 0K9; tél. : 613-954-6557; téléc. : 613-941-2057; courriel : siobhan.odonnell@phac-aspc.gc.ca.

---

### ***Le fardeau de la mortalité***

Bien que les décès causés par l'arthrite soient peu fréquents, 777 femmes et 296 hommes sont morts de maladies arthritiques en 2005. La polyarthrite rhumatoïde, le lupus érythémateux disséminé et d'autres maladies du collagène ont été à l'origine d'environ 60 % des décès liés à l'arthrite.

### ***Réduire le risque d'apparition de l'arthrose et de la goutte***

Il est possible de réduire le risque d'apparition de l'arthrose et de la goutte. Maintenir un poids santé et des articulations et des muscles en santé par l'activité physique tout en évitant les blessures et le surmenage articulaires peut aider à prévenir l'arthrose. De même, le maintien d'un poids santé, l'exercice physique régulier et la consommation réduite d'aliments et de boissons riches en purine (comme la viande rouge), de certains types de fruits de mer et d'alcool réduisent le risque de goutte.

### ***Vivre avec l'arthrite***

Il n'existe actuellement aucun remède connu contre l'arthrite. Toutefois, certaines interventions sont possibles pour prévenir l'invalidité et améliorer la qualité de vie des personnes atteintes d'une forme quelconque de la maladie : maintien d'un poids santé, activité physique, prévention des blessures articulaires, participation à des programmes d'auto-prise en charge, et — particulièrement pour les types d'arthrite inflammatoire — obtention d'un diagnostic et d'un traitement précoces. Malgré tout, de nombreux Canadiens atteints d'arthrite sont physiquement inactifs (59 %) et ont un surpoids ou sont obèses (63 %).

Le rapport *Vivre avec l'arthrite au Canada : un défi de santé personnel et de santé publique* est disponible à l'adresse suivante : <http://www.phac-aspc.gc.ca/cd-mc/arthritis-arthrite/lwaic-vaaac-10/index-fra.php>