

RETOMBÉES EN MOUVEMENT

MERCI DE NOUS AVOIR SOUTENUS EN 2020

Printemps/été 2021



PERCÉES ET DERNIÈRES NOUVELLES

Qu'ils travaillent en laboratoire, dans une clinique ou dans la communauté, les chercheurs transforment vos dons en nouvelles percées qui améliorent les soins aux personnes arthritiques maintenant et ouvrent les portes aux nouveaux traitements de demain. Voici quelques-unes des percées que vous avez rendues possibles.

Améliorer la protection des articulations chez les personnes atteintes d'arthrose de la main

Le problème : L'arthrose dans vos mains peut être extrêmement débiliteuse, pourtant, les programmes articulaires visant à atténuer la douleur et améliorer la fonctionnalité des personnes atteintes d'arthrose de la main ne sont pas à jour et manquent de preuves tangibles.

L'objectif : Recueillir des preuves concrètes sur les conséquences qu'ont les tâches quotidiennes sur les mains afin d'aider à l'élaboration de nouvelles thérapies plus ciblées.

La recherche : Joy MacDermid, Ph. D., de l'Université Western a créé une nouvelle manière novatrice de mesurer l'impact des tâches quotidiennes sur les mains à l'aide d'un capteur intégré à un faux ongle.

L'avenir : Cette étude pourrait mener à la création de nouvelles façons d'améliorer la fonctionnalité des mains et de protéger les articulations et ainsi grandement améliorer la qualité de vie des personnes vivant avec l'arthrose de la main.

Comprendre la polyarthrite rhumatoïde dans les populations à haut risque

Le problème : Les peuples des Premières Nations ont des taux élevés de polyarthrite rhumatoïde, mais nous ne savons pas exactement pourquoi.

L'objectif : Cerner les facteurs qui précèdent ou favorisent l'apparition de la polyarthrite rhumatoïde chez les peuples des Premières Nations, ce qui pourrait aider les chercheurs à élaborer de nouvelles stratégies de prévention.

La recherche : Vidyanand Anaparti, Ph. D., de l'Université du Manitoba a découvert que les microARN et la méthylation — des « interrupteurs cellulaires » qui activent ou désactivent les gènes — ont une influence directe sur les gènes impliqués dans la polyarthrite rhumatoïde.

L'avenir : Ces découvertes pourraient aider à identifier les personnes à risque de développer la polyarthrite rhumatoïde, non seulement dans les communautés autochtones, mais dans toutes les populations.

Votre généreux soutien rend possible ce type de recherche qui change des vies.

TABLE DES MATIÈRES :

Profil d'une chercheuse	2
Histoires inspirantes	3
Recherche en mouvement.....	4
Réclamer des changements.....	4
Offrir un héritage	5
L'information au bout des doigts	5
Les vaccins et l'arthrite	6

PROFIL D'UNE CHERCHEUSE

Aller plus en profondeur pour atténuer la douleur aux articulations : Marie Bellio, Ph. D.

La recherche a démontré que les globules blancs, appelés neutrophiles, peuvent augmenter le développement de complications liées à l'arthrite en créant une sensation de douleur lorsqu'ils quittent les vaisseaux sanguins et envahissent les articulations. Marie Bellio, Ph. D., cherche à savoir si les plaquettes (les cellules sanguines qui préviennent les hémorragies) jouent un rôle en aidant les neutrophiles à quitter les vaisseaux sanguins.

Madame Bellio analysera le sang des personnes atteintes de polyarthrite rhumatoïde et utilisera des instruments sophistiqués pour examiner les interactions entre les plaquettes et les neutrophiles. Elle planifie aussi bloquer les interactions entre les plaquettes et les neutrophiles pour voir si elles affectent le développement de l'arthrite et la douleur.

Si l'étude démontre que la modification des interactions entre les plaquettes et les neutrophiles peut réduire la douleur, cela pourrait déboucher sur l'élaboration de nouvelles thérapies de gestion de la douleur et améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de polyarthrite rhumatoïde.



Votre soutien permet la lancée d'étoiles montantes

La recherche de madame Bellio est financée par le biais du fonds de recherche « La lancée d'une étoile » qui est soutenue par le généreux Cercle des donateurs. Nous avons créé le fonds de recherche « La lancée d'une étoile » pour donner l'occasion à des chercheurs prometteurs en début de carrière de pousser davantage leurs recherches afin de faire la prochaine grande découverte.

Voyez nos 10 principales percées de la recherche de 2020 pour voir comment votre soutien accélère les découvertes qui changent la vie en visitant arthrite.ca/recherche



4,2
millions
de dollars
investis

77
chercheurs
principaux



Voici quelques-uns
des investissements
que la Société de
l'arthrite a pu faire
dans la recherche
sur l'arthrite en
2019-2020
grâce à vous :



78
projets de
recherche
en cours

32
instituts de
recherche



Assez c'est assez : l'histoire d'Annie Lévesque

Annie Lévesque, 42 ans, est mère de deux adolescents. Elle a reçu un diagnostic d'arthrose à 18 ans et un autre de polyarthrite rhumatoïde à l'âge de 32 ans. Aujourd'hui, elle peine à marcher l'équivalent d'un kilomètre.

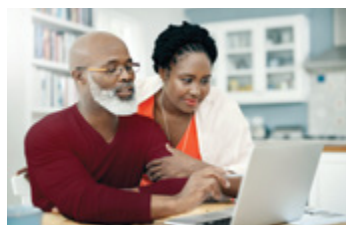
En mars 2020, au tout début de la pandémie de COVID-19, le médecin d'Annie l'a avisé qu'elle allait devoir subir un remplacement articulaire des deux hanches. « Lorsque j'ai appris que le temps d'attente pour l'opération était d'un an, j'étais estomaquée et très découragée », dit-elle. Depuis, le temps d'attente pour les arthroplasties a augmenté de manière exponentielle en raison de la pandémie. Le temps d'attente pour le remplacement des hanches d'Annie pourrait augmenter d'une ou deux années.

Les conséquences de ce délai sont importantes pour Annie et pour bien d'autres Canadiens comme elle. « Le fait que mon opération soit mise sur pause est désastreux pour moi » affirme-t-elle. « Si nous devons attendre encore davantage, de nombreuses personnes vivant avec de la douleur comme moi n'auront peut-être pas la santé requise pour passer sous le bistouri lorsque le moment sera finalement venu. »

En plus de la douleur et la mobilité restreinte avec lesquelles elle vit quotidiennement, Annie doit aussi composer avec les conséquences financières qu'entraîne ce délai. Les coûts des antidouleurs, des traitements, des médicaments, des aides et des ajustements quotidiens continuent de s'accumuler.



Après avoir participé à un webinaire de la Société de l'arthrite sur les opérations reportées, Annie s'est sentie inspirée et outillée pour en parler. Elle a joint sa voix à celle de 4 000 autres Canadiens qui ont demandé aux gouvernements provincial et fédéral de trouver des solutions aux délais d'attente pour les arthroplasties qui affectent les personnes atteintes d'arthrose.



Grâce à votre soutien, la Société de l'arthrite continuera à défendre la cause auprès des gouvernements provincial et fédéral afin de donner la priorité aux arthroplasties et réduire les temps d'attente inacceptables pour les Canadiens comme Annie.

Apprenez-en davantage en visitant arthrite.ca/defensecause

LE SAVIEZ-VOUS?


- L'arthrite est la cause de 99 % des remplacements du genou et de 80 % des remplacements de la hanche.
- Les données d'avant la COVID-19 montrent que 30 % des patients nécessitant une arthroplastie n'ont pas subi leur intervention dans les délais recommandés.
- Les arthroplasties de la hanche ont augmenté de 20 % et les arthroplasties du genou de 22 % au cours des 5 dernières années.

Obtenir de précieux commentaires auprès de personnes ayant du vécu

Les personnes qui vivent avec les conséquences concrètes de l'arthrite contribuent à la recherche en amenant des informations uniques et précieuses. Elles peuvent aider à s'assurer que les stratégies de recherche soient au courant de ce qui est le plus important pour elles, à interpréter les conclusions dans le contexte de leur vécu et partager les résultats de recherche avec les autres de manière pertinente.

Afin d'évaluer l'efficacité de la participation des patients dans la recherche, Linda Li, Ph. D., a rassemblé une équipe de chercheurs, de stagiaires et de personnes vivant avec l'arthrite. L'équipe, codirigée par le chercheur postdoctoral Clayton Hamilton, Ph. D., a utilisé une approche consensuelle rigoureuse afin de préparer un questionnaire pour explorer les domaines comme l'environnement et les interactions de l'équipe, le soutien, les avantages et le sentiment de valorisation.

Ce questionnaire fournit un nouvel outil de recherche pour la communauté afin d'évaluer si celle-ci utilise la participation des personnes atteintes d'arthrite de manière vraiment significative. En utilisant le questionnaire pour mesurer l'efficacité de la participation des patients, on peut établir un seuil de réussite et encourager l'amélioration continue de la manière dont les chercheurs établissent des partenariats avec les patients pour obtenir les plus grandes retombées sur la vie des personnes atteintes d'arthrite.




« À l'époque où j'étais stagiaire, j'ai profité de la sagesse de partenaires patients dans ma recherche. Aujourd'hui, avec une nouvelle génération de partenaires patients, mes stagiaires apprennent à la source ce qu'est la participation significative des patients dans la recherche. La contribution des patients dans la recherche sur l'arthrite ne peut pas être surévaluée. »

- Linda Li, Ph. D., Université de la Colombie-Britannique

Pour en apprendre davantage sur la participation des patients à la recherche, visitez arthrite.ca/recherche

RÉCLAMER DES CHANGEMENTS

Les arthroplasties doivent devenir une priorité



Les temps d'attente pour une arthroplastie sont beaucoup trop longs et causent une douleur insupportable pour trop de Canadiens comme Annie Lévesque et la pandémie ne fait qu'empirer les choses. En 2020, pas une seule province n'a atteint la cible de six mois recommandée par la médecine.

Pour régler cette crise, la Société de l'arthrite a réuni des dirigeants de partout au pays dans le but d'élaborer des recommandations axées sur l'action pour s'attaquer à l'arriéré et fournir des solutions à long terme. Lorsque le rapport sera achevé, nous demanderons aux gouvernements d'adopter et de mettre en œuvre les recommandations.

Grâce à votre soutien, nos efforts de défense de la cause sont possibles. Avec votre concours, nous continuerons à nous battre pour les personnes atteintes d'arthrite. **Pour en apprendre davantage, visitez arthrite.ca/defensecause**

Laissez un héritage : un avenir exempt d'arthrite

Tout au long de votre vie, vous avez soigneusement planifié vos vacances, l'achat d'une maison, votre retraite et même vos dernières volontés. Et si vous pouviez aussi planifier de laisser un héritage durable pour les personnes atteintes d'arthrite?

Inclure un don dans votre testament vous permet de poser un geste concret afin de financer la recherche de pointe, les programmes et les services essentiels pour les générations futures. Après vous être assuré de combler vos proches, vous pouvez désigner un pourcentage du résidu de votre succession pour aider à créer un avenir exempt des effets dévastateurs de l'arthrite.

Mai est le mois national « Un héritage à laisser! » et le moment idéal pour en apprendre davantage sur les dons testamentaires. Pour commencer votre propre parcours d'héritage, visitez arthrite.ca/donsplanifies ou composez le **1 844 979-7228**.



« Il est important
de redonner aux causes
qui vous tiennent à cœur. »

- Cheryl Johnson,
donatrice par héritage et bénévole

Lorsque j'étais plongée dans un état sans précédent de faiblesse et de vulnérabilité, que j'apprenais à composer avec trois types d'arthrite et qu'on m'a appris que j'allais devoir me déplacer en fauteuil roulant pour le restant de ma vie, des membres de la Société de l'arthrite m'ont relevée. Ils m'ont aidée à devenir bénévole et à utiliser mon expérience pour aider les autres en difficulté.

J'ai décidé de faire un don testamentaire à la Société de l'arthrite afin que le travail essentiel que ses membres accomplissent puisse continuer. Je sais que ma contribution sera utilisée là où elle peut entraîner les plus grandes retombées et aider le plus : soutenir les personnes atteintes d'arthrite et financer la recherche pour, un jour, trouver un remède. Par ailleurs, je suis certaine que cette organisation est responsable sur le plan financier. Pour moi, il est important de laisser quelque chose derrière. J'espère que vous vous joindrez à moi pour **la bonne œuvre de votre vie**.



L'INFORMATION AU BOUT DES DOIGTS : CONVERSATIONS SUR L'ARTHRITE

La gestion de l'arthrite peut représenter un défi, mais obtenir l'information pertinente dont vous avez besoin ne devrait pas. La série de webinaires Conversations sur l'arthrite amène les informations, les outils, les nouvelles et les lignes directrices à jour des experts en matière d'arthrite directement à votre ordinateur, votre tablette ou votre téléphone intelligent.

Voici un échantillon des sujets des webinaires :

- La COVID-19 et l'arthrite
- Les stratégies pour gérer la douleur
- Le cannabis médicinal
- Gérer l'arthrite à l'aide d'appareils fonctionnels

Pour en apprendre davantage ou pour vous inscrire à la prochaine Conversation sur l'arthrite, visitez arthrite.ca/conversations

Les vaccins et l'arthrite : ce que vous devez savoir

Pour les personnes atteintes d'arthrite, vivre un épisode d'une autre maladie ou d'une autre affection peut entraîner de sérieuses conséquences.

Toutefois, certaines personnes vivant avec une maladie chronique peuvent se demander si elles sont de bonnes candidates pour recevoir les vaccins.

Pour connaître les vaccins recommandés et sécuritaires pour une personne atteinte d'arthrite, il faut tenir compte de certaines choses et en discuter avec votre fournisseur de soins de santé :

- La plupart des principaux vaccins pour adultes incluant ceux contre le zona, le tétanos, la diphtérie et le pneumocoque sont des vaccins inactivés, ce qui signifie qu'ils ne contiennent pas de virus vivant. Les vaccins inactivés sont généralement considérés comme sécuritaires et efficaces pour les personnes prenant des médicaments antirhumatismaux.
- Le vaccin antigrippal annuel, qui est aussi un vaccin inactivé, est généralement recommandé pour les personnes atteintes d'arthrite.
- Préférentiellement, les vaccins inactivés devraient être administrés avant de commencer les traitements par antirhumatismaux modificateurs de la maladie (ARMM), mais le traitement ne devrait pas être retenu ou reporté.
- Certains vaccins moins communs, comme celui contre la fièvre jaune, contiennent une forme vivante, mais atténuée d'une bactérie ou d'un virus. Les vaccins vivants ne sont généralement pas recommandés pour les personnes qui prennent des biologiques ou des corticostéroïdes à long terme.



Le vaccin contre la COVID-19 convient-il aux personnes atteintes d'arthrite?

Pour l'heure, les données concernant l'utilisation du vaccin contre la COVID-19 chez les personnes immunodéficientes en raison d'une maladie ou de médicaments sont limitées. Cela pourrait inclure les personnes atteintes d'une forme d'arthrite inflammatoire. Nous vous suggérons de discuter des risques et des avantages du vaccin contre la COVID-19 avec votre fournisseur de soins de santé.

Donnez aujourd'hui pour nous aider à créer un avenir exempt de l'arthrite.

Donner est facile.

Par téléphone : 1 800 321-1433

En ligne : arthrite.ca/donnermaintenant

Par courriel : Retournez le formulaire joint à notre lettre



MERCI ENCORE de votre grande générosité et de faire front commun avec nous.