

La sclérose en plaques au Canada



La sclérose en plaques (SP) est une maladie auto-immune chronique du système nerveux central (SNC). Le système immunitaire attaque la myéline (enveloppe protectrice des nerfs) dans le cerveau, la moelle épinière et les nerfs optiques. Cela perturbe la communication entre le SNC et le reste du corps. L'évolution de la SP est imprévisible, souvent marquée par une succession de poussées et de rémissions¹.

Voici certains symptômes possibles¹ :



Difficultés à marcher/faiblesse/manque de coordination



Problèmes de vision



Douleur/picotements/engourdissements



Fatigue



Troubles de l'humeur/changements cognitifs



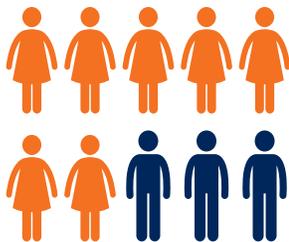
Dysfonctionnement de la vessie et des intestins

Les causes de la SP ne sont pas pleinement comprises, mais la génétique combinée à d'autres facteurs comme ceux liés au mode de vie (p. ex. tabagisme, obésité) et à l'environnement (p. ex. manque de vitamine D) peuvent jouer un rôle¹.

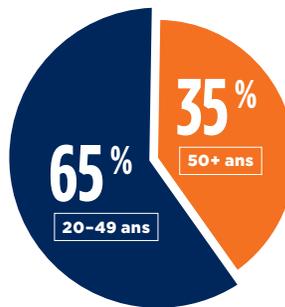
Les données (année financière 2021-2022)* montrent que :

290 sur 100 000 Canadiens âgés de 20 ans et plus vivent avec la SP.

Parmi eux, **7 sur 10** sont des femmes.



La SP peut être diagnostiquée à tout âge, mais généralement au début de l'âge adulte².



Chez les adultes, environ **65 %** des nouveaux diagnostics surviennent chez des Canadiens de **20 à 49 ans**.

Entre 2011-2012 et 2021-2022* :



- ▶ En tenant compte du vieillissement de la population au fil du temps, la proportion de Canadiens vivant avec la SP a augmenté en moyenne de **1,5 % par an** (de 0,25 % à 0,29 %), mais le taux de nouveaux cas n'a pas augmenté.
- ▶ Cela suggère que les Canadiens sont diagnostiqués plus jeunes ou ont une plus longue espérance de vie, ou les deux.

Il n'existe actuellement aucun remède contre la SP. Cependant, avec un diagnostic et un traitement précoces, il est possible de diminuer la fréquence et la gravité des poussées, de retarder l'incapacité et la progression de la maladie, de gérer les symptômes et d'améliorer les fonctions des personnes atteintes³.

EN SAVOIR PLUS SUR LA SP :

VISITEZ La sclérose en plaques

OBTENEZ DES DONNÉES Infobase de la santé

PLUS D'INFORMATION Société canadienne de la sclérose en plaques; Fédération internationale de la sclérose en plaques [disponible en anglais seulement]

REMERCIEMENTS : Ce travail a été rendu possible grâce à la collaboration entre l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) et tous les gouvernements provinciaux et territoriaux du Canada, ainsi qu'à la contribution d'experts du groupe de travail sur les affections neurologiques du Système canadien de surveillance des maladies chroniques (SCSMC). Cette infographie a été développée par l'ASPC; aucune approbation de la part des provinces et des territoires n'est sous-entendue.

RÉFÉRENCES ET NOTES :

* Système canadien de surveillance des maladies chroniques (SCSMC) 2023. Sclérose en plaques (20 ans et plus). Les données du Québec, des Territoires du Nord-Ouest, et du Yukon n'étaient pas disponibles. Les données du Nouveau-Brunswick et de la Saskatchewan n'étaient pas disponibles pour 2021-2022. De nombreuses mesures du SCSMC ont été influencées par la pandémie de COVID-19 en 2021-2022 et doivent être interprétées avec prudence.

1 McGinley, M.P., Goldschmidt, C.H., Rae-Grant, A.D. Diagnosis and treatment of multiple sclerosis: a review. JAMA [En ligne]. Février 2021 [cité le 31 janvier 2022]; 325(8):765-79. Disponible : <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2776694> [disponible en anglais seulement].

2 Marrie, R.A., O'Mahony, J., Maxwell, C., Ling, V., Yeh, E.A., Arnold, D.L., Bar-Or, A., Banwell, B., Canadian Pediatric Demyelinating Disease Network. Incidence and prevalence of MS in children: a population-based study in Ontario, Canada. Neurology [En ligne]. Octobre 2018 [cité le 31 janvier 2022]; 91(17):e1579-90. Disponible : <https://n.neurology.org/content/91/17/e1579> [disponible en anglais seulement].

3 Comi, G., Radaelli, M., Sørensen, P.S. Evolving concepts in the treatment of relapsing multiple sclerosis. The Lancet [En ligne]. Avril 2017 [cité le 31 janvier 2022]; 389(10076):1347-56. Disponible : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673616323881> [disponible en anglais seulement].

