

Le coût de l'arthrite

Résumé du rapport "Fardeau économique et valeur sociale de l'arthrite au Canada"



ANNA, DIAGNOSTIQUÉE À L'ÂGE DE 20 ANS



Sur la photo : Austra, Jameson et Selena. Tous trois vivent avec de l'arthrite.

Résumé

Malgré le fait que l'arthrite est la maladie chronique la plus courante au Canada, la principale cause d'invalidité au pays et la raison derrière la majorité des arthroplasties de la hanche, elle ne reçoit pas les ressources, le financement ou l'attention politique qu'elle mérite.

Plus qu'un simple moteur de dépenses en soins de santé, l'arthrite a des répercussions multiples qui menacent la croissance économique et la productivité, tout en nuisant au bien-être de millions de personnes de tous âges au pays.

À la demande de la Société de l'arthrite du Canada, une analyse inédite réalisée par le Centre canadien d'analyse économique (CANCEA) modélise les coûts de l'arthrite pour le Canada de 2025 à 2055 et comprend une méthode d'évaluation des pertes de bien-être des gens qui vivent avec la douleur et l'invalidité liées à l'arthrite en dollars, un concept appelé « perte de valeur sociale ».

Les répercussions économiques de l'arthrite s'élèvent à **46 milliards de dollars** en 2025 et augmenteront à **71 milliards de dollars** d'ici 2055. Il faut ajouter à cela le fait que les coûts liés à la perte de bien-être en raison de l'arthrite passeront de plus de **96 milliards de dollars** par année pour 2025 à **151 milliards de dollars** par année d'ici 2055.

Combinés, les répercussions économiques et les pertes de bien-être liées à l'arthrite représentent un coût total de **142 milliards de dollars** pour 2025 et devraient atteindre plus de **222 milliards de dollars** par année d'ici 2055. Ces chiffres sont sidérants, inquiétants et demandent une action immédiate.



L'arthrite : Un défi national sous-estimé

Il est essentiel de connaître la portée des répercussions de l'arthrite sur l'économie du Canada et le bien-être social de sa population.

Sans ces connaissances, comment nos gouvernements, les systèmes de santé et les institutions, les universités et les entreprises de recherche, les employeurs et les communautés peuvent-ils établir les priorités et planifier efficacement en plus de s'attaquer aux défis actuels et futurs de cette maladie chronique débiliteuse? Comment le public pourrait-il comprendre le besoin criant d'efforts nationaux, provinciaux, territoriaux et locaux concertés afin de s'attaquer de front à l'arthrite afin de réduire ses profondes répercussions sur les personnes, les familles, les communautés et l'économie canadiennes en général?

La dure réalité est que nous n'avons pas une évaluation juste du fardeau économique de l'arthrite au Canada et des répercussions qu'elle a sur le bien-être des personnes touchées. En raison de ces angles morts, il était difficile de créer des systèmes pouvant mettre en œuvre des solutions, anticiper les défis futurs et passer à l'action pour gérer et prévenir les problèmes liés à l'arthrite.

Jusqu'ici, les études sur les coûts de la maladie ont grossièrement sous-estimé le fardeau économique de l'arthrite. De nombreux facteurs de coûts ont été exclus ou comptabilisés de manière incomplète, malgré les meilleurs efforts et les meilleures pratiques des communautés de recherche. Il s'agit trop souvent du reflet des profondes lacunes dans les données propres à l'arthrite disponibles au Canada – les lacunes portant sur les éléments qui contribuent à accentuer le fardeau économique de l'arthrite.

En 2026, la Société de l'arthrite du Canada a donné comme mandat aux meilleurs analystes et aux experts mondiaux de modéliser les répercussions économiques et en matière de bien-être de 2025 à 2055, au Canada. Cette analyse exhaustive constitue à ce jour l'examen le plus complet des répercussions de l'arthrite au Canada et la première évaluation d'une maladie chronique à l'échelle nationale – évaluation appropriée pour la maladie la plus répandue au Canada, mais trop souvent sous-estimée. Les faits saillants vous sont présentés ici et le rapport complet est disponible pour des détails encore plus complets.

Un modèle unique

La plupart des analyses du fardeau d'une maladie comprennent des estimations de la prévalence et des répercussions économiques. Le modèle unique du CANCEA ajoute une troisième strate essentielle : la perte de valeur sociale. Le coût total de l'arthrite au Canada peut être vu comme la somme de ces deux éléments.



Les répercussions économiques évaluent les coûts de santé directs, la productivité, les répercussions auprès des soignants et les coûts d'invalidité dans le secteur privé, comme les dépenses en matière de soins paramédicaux privés.



La perte de valeur sociale représente une valeur en dollar équivalente à la perte de bien-être social ressentie par les gens en raison de la douleur, l'invalidité, la participation et l'autonomie réduites et finalement, la satisfaction par rapport à sa vie.





Sur la photo : Patty avec sa fille Ariana, diagnostiquée avec de l'arthrite à l'âge de 18 mois.

L'intense poussée de l'arthrite au Canada

Le modèle du CANCEA prédit que, sans action immédiate, le nombre de personnes atteintes d'arthrite passera de plus de 6 millions aujourd'hui à 10 millions d'ici 2055. On s'attend à environ 500 000 nouveaux diagnostics d'arthrite chaque année. Il s'agit de chiffres sidérants, mais conservateurs dans ce contexte de gestion de population vieillissante ayant souvent des maladies concomitantes et des limitations fonctionnelles.

Le fardeau économique

En 2025, les répercussions économiques de l'arthrite au Canada étaient estimées à au moins 46 milliards de dollars.

Les coûts de santé directs (15 milliards de dollars) et les autres coûts privés liés à l'invalidité (6 milliards de dollars) sont substantiels, mais la moitié des répercussions sont associées à la perte de productivité au travail (25 milliards de dollars). Les coûts de santé directs sont stimulés par les dépenses en médicaments (6 milliards de dollars), suivis par les coûts liés à l'hospitalisation (3 milliards de dollars) et les coûts liés aux professionnels de la santé (3 milliards de dollars).

Puisque la population est vieillissante, on s'attend à ce que le coût annuel de l'arthrite grimpe à **71 milliards de dollars** d'ici 2055.

Pour mettre ce montant en contexte, les investissements fédéraux complets du Transfert canadien en matière de santé vers les provinces et les territoires en 2026-2027 sont estimés à 57 milliards de dollars.



Perte de valeur sociale

De toute évidence, le fardeau économique de l’arthrite est vaste. Malgré tout, il ne permet pas de brosser le tableau complet du coût de l’arthrite, un tableau qui tient compte de l’érosion du bien-être en raison de la douleur, de l’invalidité, de la perte d’autonomie et de la satisfaction moindre dans la vie. La perte de valeur sociale permet de chiffrer cette perte en dollars.

Au Canada, la perte de valeur sociale liée au fait d’être atteint d’arthrite dépasse largement les répercussions économiques. En 2025, les pertes liées au bien-être social en raison de l’arthrite étaient plus de **96 milliards de dollars**. On s’attend à ce que ce chiffre grimpe au montant exorbitant de **151 milliards de dollars** chaque année d’ici 2055.

Il s’agit de coûts cachés, intangibles que les personnes atteintes d’arthrite affrontent tous les jours en plus du fardeau financier.

Coût de l’arthrite : maintenant et dans l’avenir

	2025		2055
Répercussions économiques : directes	Médicaments	5,6G\$	9,8G\$
	Hospitalisations	3,3G\$	5,7G\$
	Professionnels de la santé	3,1G\$	5,4G\$
	Autres soins de santé	2,8G\$	4,4G\$
	Coûts privés liés à l’invalidité	5,9G\$	10,7G\$
Répercussions économiques : indirectes	Productivité et répercussions connexes	25,2G\$	35,3G\$
Répercussions économiques : total		45,9G\$	71,3G\$
Perte de valeur sociale		96,5G\$	151,1G\$
Coût total		142,4G\$	222,3G\$

G, milliard.



Variations entre populations

Les répercussions économiques et en matière de bien-être social liées à l'arthrite varient entre les provinces, les sexes, l'âge et les types d'arthrite. Les données complètes sont disponibles dans le rapport complet et voici quelques faits saillants remarquables :

- Les répercussions économiques et en matière de bien-être social liés à l'arthrite augmentent avec l'âge. Des coûts annuels de plusieurs milliards de dollars sont visibles, même chez les personnes âgées d'à peine 20 ou 30 ans.
- La perte de valeur sociale touche les femmes de manière disproportionnée et on l'estime à plus du double que celle subie par les hommes en 2025 (64 milliards de dollars par rapport à 32 milliards de dollars, respectivement). Les données disponibles limitent la capacité à analyser les autres sexes et genres.
- L'arthrose, forme la plus fréquente d'arthrite, pèse le plus sur les répercussions économiques avec 25 milliards en 2025, montant qui devrait augmenter à 40 milliards en 2055. Des tendances semblables sont visibles dans les pertes de valeur sociale.
- Les répercussions économiques de l'arthrite inflammatoire sont gonflées par la polyarthrite rhumatoïde (11 milliards de dollars en 2055) et la goutte (14 milliards de dollars en 2055). Des tendances semblables sont visibles dans les pertes de valeur sociale.
- La polyarthrite rhumatoïde et le lupus érythémateux disséminé (LED) ont des niveaux relativement élevés de perte de valeur sociale sur une base individuelle, preuve des profondes répercussions de ces maladies auto-immunes sur la qualité de vie.
- Parmi les provinces, l'Ontario subit les plus grandes répercussions sur le bien-être social, suivie par le Québec, la Colombie-Britannique et l'Alberta. Les données des territoires étaient insuffisantes pour être analysées dans le cadre de ce rapport.
- L'obésité ou un IMC élevé ont des effets sur les coûts économiques et sociaux, en tant que facteur de risque pour tous les types d'arthrite modélisés, en particulier pour l'arthrose.

Coût de l'arthrite selon le sexe

Sexe	2025			2055		
	Répercussions économiques	Perte de valeur sociale	Coût total	Répercussions économiques	Perte de valeur sociale	Coût total
Femmes	24,4G\$	64,3G\$	88,7G\$	37,0G\$	99,3G\$	136,3G\$
Hommes	21,5G\$	32,2G\$	53,7G\$	34,3G\$	51,8G\$	86,1G\$

G, milliard.

L'arthrite chez les femmes

L'arthrite est plus fréquente chez les femmes que les hommes et au Canada, environ 60 % des arthroplasties du genou et de la hanche sont pratiquées chez des femmes, principalement pour traiter l'arthrite. Les femmes sont également plus susceptibles que les hommes de développer des maladies auto-immunes, notamment de nombreuses formes d'arthrite inflammatoire, ainsi que des douleurs chroniques. Les femmes atteintes d'arthrite déclarent plus souvent des taux supérieurs de douleur, de fatigue, de troubles du sommeil, de stress et de problèmes de santé mentale que les hommes atteints d'arthrite. Tous ces facteurs, notamment, peuvent contribuer à la perte de bien-être chez les femmes atteintes d'arthrite au Canada.

Les répercussions de l'arthrite mentionnées ici ont été relevées en grande partie chez des personnes à qui on a assigné ou attribué le sexe féminin ou femme cisgenre. Nous reconnaissons que de nombreuses personnes touchées par l'arthrite ne s'identifient pas avec un sexe ou un genre binaire et que le fait de distinguer les relations entre le sexe, le genre et l'arthrite est un domaine prioritaire de recherche défini dans *Action immédiate contre l'arthrite : Le plan pour éradiquer l'arthrite au Canada*.



Coût de l'arthrite par province

Ville (province)	2025			2055		
	Répercussions économiques	Perte de valeur sociale	Coût total	Répercussions économiques	Perte de valeur sociale	Coût total
Alberta	5,1G\$	10,3G\$	15,4G\$	9,2G\$	20,6G\$	29,8G\$
Colombie-Britannique	6,5G\$	14,0G\$	20,5G\$	10,8G\$	23,9G\$	34,7G\$
Manitoba	1,5G\$	3,1G\$	4,6G\$	2,4G\$	4,7G\$	7,1G\$
Nouveau-Brunswick	1,0G\$	2,2G\$	3,2G\$	1,3G\$	2,6G\$	3,9G\$
Terre-Neuve-et-Labrador	0,6G\$	1,5G\$	2,1G\$	0,7G\$	1,4G\$	2,1G\$
Nouvelle-Écosse	1,3G\$	2,7G\$	4,0G\$	1,6G\$	3,3G\$	4,9G\$
Ontario	17,8G\$	38,2G\$	56,0G\$	28,3G\$	61,3G\$	89,6G\$
Î.-P.-E.	0,2G\$	0,4G\$	0,6G\$	0,3G\$	0,6G\$	0,9G\$
Québec	10,5G\$	21,4G\$	31,9G\$	14,4G\$	28,3G\$	42,7G\$
Saskatchewan	1,4G\$	2,7G\$	4,1G\$	2,2G\$	4,3G\$	6,5G\$

G, milliard.



Ce que cela signifie pour le Canada

En additionnant les répercussions économiques et sociales, l'arthrite coûte annuellement au moins 142 milliards de dollars et on s'attend à ce que le coût atteigne le montant sidérant de 222 milliards de dollars chaque année d'ici 2055.

Impossible de continuer à ignorer la chose.

Le coût actuel de 142 milliards de dollars est stupéfiant et compte pour près de 5 % du PIB du Canada et plus d'un quart du budget fédéral estimé pour 2026-2027.

Les coûts de l'arthrite ne sont pas qu'un problème de soins de santé. Ils accentuent une grave crise économique et de productivité. Ils démontrent qu'il est temps de passer à l'action puisque la trajectoire actuelle de l'arthrite au Canada est insoutenable.

Ces données passent à côté de qui?

Malgré les meilleures pratiques, les limites des données donnent lieu à une sous-estimation des coûts réels de l'arthrite. Les estimations ne représentent que la « pointe de l'iceberg » – une estimation prudente des répercussions de l'arthrite fondée sur les données disponibles – qui, selon nous, ne rend toujours pas compte de l'ensemble des répercussions de cette maladie sur des **millions d'autres Canadiens**.

Dans le présent rapport, les données utilisées se limitent aux personnes représentées dans les données disponibles. Par exemple, l'avis d'experts et les recherches menées à l'échelle provinciale indiquent que le nombre de personnes atteintes d'arthrose au Canada pourrait être jusqu'à deux fois plus élevé que ce que révèlent les données administratives de santé, ce qui signifie que des **millions de personnes ne seraient pas prises en compte** dans notre analyse. Si les personnes ignorent qu'elles sont atteintes d'arthrite ou ne connaissent pas le ou les types d'arthrite dont elles sont atteintes, si les cliniciens ne reconnaissent pas ou ne diagnostiquent pas la maladie, ou si des obstacles empêchent les personnes de recourir au système de santé, elles ne seront pas prises en compte dans les données du système de santé ou dans les enquêtes de santé publique.

Les données disponibles peuvent également ne pas refléter de manière exhaustive l'ampleur des répercussions de l'arthrite sur la vie des personnes. La douleur articulaire liée à l'arthrite entraîne un recours aux soins de santé et cause l'invalidité, compromet la santé mentale et entrave la capacité des personnes à mener des activités qui leur tiennent à cœur. Cela inclut non seulement la participation à la vie scolaire, professionnelle et sociale, mais aussi les activités physiques qui protègent contre les maladies cardiométaboliques. L'arthrite est également associée à un risque accru de nombreuses autres pathologies. Bien qu'il soit connu que l'arthrite augmente le risque de mortalité toutes causes confondues, elle est rarement mentionnée comme cause contributive dans les dossiers médicaux, ce qui masque ses véritables répercussions.

Ce ne sont là que quelques-uns des défis rencontrés lors de l'estimation du « coût réel » de l'arthrite. Dans le présent rapport, les données provenant de multiples sources sont utilisées pour pallier autant que possible ces limites et étayer les estimations présentées, mais nous reconnaissons et admettons pleinement que même ces estimations continuent de sous-évaluer considérablement les coûts réels de l'arthrite.





Sur la photo : Jameson, diagnostiqué à l'âge de 5 ans, sa mère Amanda, qui souffre elle aussi d'arthrite, et son père Bruce.

Passer à l'action immédiatement

En attirant l'attention sur les répercussions de l'arthrite au Canada, nous espérons motiver les gouvernements, les systèmes de santé publique, les institutions publiques et privées, les employeurs, les cliniciens, les chercheurs et le public à s'allier pour lutter contre le fardeau de l'arthrite au Canada.

Nous avons des solutions et les présentons dans leur entièreté dans [Action immédiate contre l'arthrite : Le plan pour éradiquer l'arthrite au Canada](#). Désormais, nous avons le problème économique et de valeur sociale pour souligner à quel point il est impératif de passer à l'action immédiatement.



Remerciements

La Société de l'arthrite du Canada souhaite remercier l'équipe du CANCEA pour son dévouement visant à répondre à certaines des questions les plus urgentes du système de l'arthrite d'aujourd'hui. Ce projet a été mené grâce à l'avis professionnel de chercheurs et de cliniciens dont les commentaires étaient essentiels et grandement appréciés :

Monique A. M. Gignac, PhD

Directrice scientifique et scientifique principale, Institut de recherche sur le travail et la santé
Professeure, École de santé publique Dalla Lana, Université de Toronto

Gillian Hawker, MD, FRCPC, MSc

Professeur de médecine et de rhumatologie, Faculté de médecine de l'Université de Toronto
Professeur, Institut des politiques, de la gestion et de l'évaluation de la santé, École de santé publique Dalla Lana, Université de Toronto
Rhumatologue, Women's College Hospital
Scientifique principal, Institut de recherche et d'innovation du Women's College Hospital

Deborah Marshall, PhD

Professeure, départements de médecine et des sciences de la santé communautaire à la Cumming School of Medicine de l'Université de Calgary et professeur titulaire de la chaire Svare en économie de la santé de l'Université de Calgary
Directrice scientifique, recherche et évaluation des retombées des partenariats, Institut de recherche du Centre hospitalier pour enfants de l'Alberta

Anthony V. Perruccio, PhD

Scientifique principal, Schroeder Arthritis Institute, Réseau universitaire de santé
Co-directeur, Service communautaire d'épidémiologie et de recherche sur l'arthrite (ACREU), Réseau universitaire de santé
Professeur, Institut des politiques, de la gestion et de l'évaluation de la santé, École de santé publique Dalla Lana, Faculté de médecine Temerty du département de chirurgie de l'Université de Toronto

Carter Thorne, MD, FRCP, FACP, MACR

Président, Centre d'excellence sur l'arthrite (CEA)
Rhumatologue, Southlake Regional Health Centre

Jessica Widdifield, PhD

Scientifique principale chaire de recherche clinique en santé musculosquelettique Holland, Sunnybrook Research Institute, ICES
Professeure adjointe, Institut des politiques, de la gestion et de l'évaluation de la santé, École de santé publique Dalla Lana, Université de Toronto



Pour en apprendre davantage

Rapport complet :

Rapport commandé par la Société de l'arthrite du Canada : Smetanin P, Stiff D. Fardeau économique et valeur sociale de l'arthrite au Canada pour 2025 à 2055. Une étude de recherche du Centre canadien d'analyse économique et d'analyse de risque. 2026.

Rapport de la Société de l'arthrite du Canada : Bulletin sur l'état de l'arthrite au Canada. 2026. Accessible en ligne :

Action immédiate contre l'arthrite : Le plan pour éradiquer l'arthrite au Canada. 2026. Accessible en ligne : <https://arthrite.ca/impliquez-vous/passez-action/plan-daction-contre-larthrite>

