

Mise à jour de la Colombie-Britannique

Par Jacqueline Stewart, B. Sc. (Hons), B. Ed., M.D., FRCPC

Nous sommes au cœur de la pandémie de COVID-19, et je suis ravie de présenter deux de nos nouveaux rhumatologues qui, en plus de leur importante charge de travail en rhumatologie, ont participé à la prise en charge des patients atteints de COVID-19. Voici donc la D^{re} Kun Huang et le D^r Daniel Ennis.

La D^{re} Huang travaille au Surrey Memorial Hospital et dirige une clinique spécialisée dans la myosite, ainsi qu'au Mary Pack Arthritis Centre. Elle consacre 25 % de son temps à la médecine interne générale en milieu hospitalier et participe également à des recherches dans le cadre de l'Étude canadienne sur les myopathies inflammatoires. La D^{re} Huang a tenu à travailler en première ligne dans la lutte contre la COVID et a aidé l'autorité sanitaire à préparer l'intervention d'urgence, en plus de soigner les patients de l'unité de la COVID. La D^{re} Huang revient sur son expérience récente : « Il est devenu facile et routinier de s'habiller, de se déshabiller et de se laver les mains de manière excessive. On s'habitue à respirer avec un masque, à voir au travers de lunettes de protection pleines de buée et à ne pas pouvoir siroter un café en faisant sa tournée. La camaraderie avec les infirmières et les autres professionnels de la santé a rendu mes journées non seulement tolérables, mais aussi agréables. »

Le D^r Ennis travaille au Vancouver General Hospital, au St. Paul's Hospital et à la clinique de vascularite du Mary Pack Arthritis Centre, en plus de participer à des initiatives nationales de recherche par l'intermédiaire des réseaux CanVasc et CanRIO. Il collabore aussi au podcast de la SCR, « Around the Rheum ». Au sujet de son expérience récente, le D^r Ennis déclare : « Pendant la pandémie de coronavirus, j'ai aidé à soigner des patients hospitalisés en raison de la COVID-19. J'ai été touché par les contributions, les sacrifices et la gentillesse de nos collègues dans tout le pays. Ils me rendent fier d'être un rhumatologue canadien à l'ère de la COVID. »



La D^{re} Kun Huang est prête pour son quart de travail au Surrey Memorial Hospital.



Le D^r Daniel Ennis travaille au Vancouver General Hospital et au St. Paul's Hospital. Il est également l'hôte du podcast de la SCR, « Around the Rheum ».

La Société de l'arthrite met l'épaule à la roue pour relever les défis liés à la COVID-19



Le monde entier doit s'adapter aux exigences liées à la pandémie de COVID-19, et la Société de l'arthrite ne fait pas exception. Nos ressources en matière d'éducation des patients ont aidé des milliers de Canadiens à maîtriser leur arthrite et à faire face aux défis liés à la pandémie, notamment notre page La COVID-19 (arthrite.ca/covid-19) et l'arthrite, nos webinaires sur l'arthrite (arthrite.ca/soutien-et-education/conversations-sur-l-arthrite) et nos bulletins hebdomadaires Rayonnez (arthrite.ca/bien-vivre?page=3&Topic=157).

En parallèle, nous avons travaillé en partenariat avec la SCR et d'autres acteurs de la communauté de l'arthrite dans le cadre d'efforts de défense des intérêts des personnes atteintes d'arthrite afin que leurs besoins ne soient pas oubliés.

Nous sommes très heureux de constater que ces efforts portent leurs fruits, qu'il s'agisse de la résolution de la pénurie d'hydroxychloroquine, de la désignation de la production et de la distribution de cannabis médical comme services essentiels ou de l'annonce récente que les chercheurs hospitaliers seront inclus dans le programme de subventions salariales du gouvernement fédéral. Ces victoires témoignent de la volonté collective de la communauté de l'arthrite et de notre capacité à apporter des changements essentiels aux politiques lorsque nous travaillons ensemble.

Mais le travail ne s'arrête pas là, car d'importants problèmes subsistent :

- **Retards dans les interventions chirurgicales :** Le Canada était déjà bien en retard par rapport aux critères établis pour la réa-

lisation des arthroplasties, et ces retards ne font que s'allonger. Certaines provinces ont commencé à annoncer des plans pour remédier aux retards dans les chirurgies, mais ces plans devront bénéficier d'un soutien financier et d'une coordination, tenir compte du point de vue des patients et englober tous les Canadiens concernés.

- **Accès aux médicaments :** Outre l'hydroxychloroquine, d'autres médicaments peuvent être menacés par la pandémie, car elle met en péril les chaînes d'approvisionnement. De plus, de nombreux Canadiens ont perdu leur emploi et n'ont plus de régime d'assurance-médicaments. Il est essentiel que nous garantissons un approvisionnement adéquat et un accès continu aux médicaments nécessaires.
- **Financement de la recherche :** Si les salaires des chercheurs sont protégés, le financement de la recherche ne cesse toutefois de diminuer. Les nouvelles recherches liées à la COVID étant une priorité actuelle, nous ne devons pas oublier l'importance d'un soutien durable aux investissements dans les innovations en matière de santé et de maladies chroniques qui auront un impact sur des millions de patients au Canada.

Nous appelons tous les membres de la communauté de l'arthrite à demander à leurs députés fédéraux et provinciaux de trouver des solutions concertées à ces défis. Pour en savoir plus et manifester votre soutien, rendez-vous sur arthrite.ca/ce-que-nous-faisons/defense-de-la-cause-fr.