

# Favoriser des résultats équitables chez la population canadienne noire et les personnes d'orientation sexuelle, d'identité et d'expression de genre diverses vivant avec la polyarthrite rhumatoïde : résumé du projet

Par Cheryl Barnabe, M.D., FRCPC, M. Sc.



Le Comité pour les lignes directrices de la Société canadienne de rhumatologie (SCR) a adopté une approche progressive en intégrant des considérations d'équité dans tout le processus d'évaluation des preuves GRADE pour la prise de décision, et en promouvant des pratiques de mise en œuvre visant à éliminer ou réduire les inégalités dans les soins de l'arthrite. Alors que la collecte de données pour six groupes de population différents confrontés à des inégalités dans les soins arthritiques (résidents ruraux/éloignés, peuples autochtones, personnes âgées fragiles, populations immigrantes réfugiées de première génération, personnes de faible statut socio-économique, femmes en âge de procréer) avait déjà été réalisée, les préoccupations spécifiques aux citoyens canadiens issus de la communauté noire et à ceux dont l'orientation sexuelle, l'identité et l'expression de genre sont diverses et qui n'avaient pas encore été explorées.

Grâce au financement de l'Initiative canadienne pour des résultats en soins rhumatologiques (ICORA), nous avons mené des entrevues avec des personnes issues de ces communautés afin de comprendre comment leur identité contribuait à leur compréhension de la polyarthrite rhumatoïde (PR), à leurs préférences en matière de traitement et à leurs objectifs en matière de résultats. Nous avons également interrogé des médecins spécialisés dans la prise en charge de ces populations afin d'obtenir des conseils sur les pratiques de soutien.

Pour les membres canadiens issus de la communauté noire, nous avons appris que l'accès aux soins de santé était influencé par les ressources financières, le racisme, l'exclusion et la discrimination. Nous avons pris conscience de l'existence de normes culturelles dans la recherche de soins de santé au sein de la communauté et d'une sensibilisation variable à la PR et à d'autres formes d'arthrite. Le parcours de soins de l'arthrite se distinguait par une fragmentation du système de santé, rendant l'accès difficile aux soutiens en dehors des soins prodigués par les médecins. Lorsqu'il s'agit de prendre des décisions en matière de traitement, l'héritage de l'oppression et l'histoire de l'expérimentation médicale sur les personnes noires, ainsi que l'accent mis par les professionnels en soins sur les approches biomédicales, avaient une incidence

sur l'adhésion aux recommandations. Pour contrer ces réalités, nous devons changer notre pratique, en favorisant des approches holistiques et culturelles dans les plans de soins, en proposant des modèles de services sûrs et flexibles, et en collaborant avec des organisations communautaires noires pour promouvoir le savoir sur l'arthrite et offrir des mécanismes de soutien au sein de la communauté.

Les personnes d'orientation sexuelle, d'identité de genre et d'expression variées sont stigmatisées dans la société et dans les espaces de soins, et risquent de se voir simplement refusées des soins de santé en raison de leur identité. Les personnes transgenres peuvent manquer d'importantes activités de dépistage, car celles-ci sont généralement basées sur le sexe biologique, ou leurs résultats d'analyses peuvent être mal interprétés si les plages de référence utilisées ne correspondent pas à leur identité de genre. Il est important de ne pas faire de suppositions sur l'identité et d'utiliser les noms et pronoms choisis, tout en offrant un environnement clinique sûr et inclusif. Les rhumatologues sont encouragés à travailler en partenariat avec l'équipe de médecine axée sur la communauté transgenre afin d'évaluer le contrôle de la maladie et les risques liés aux médicaments lorsque la personne souhaite bénéficier d'un traitement hormonal et d'une chirurgie d'affirmation de genre.

Vous trouverez ces éléments de soutien continuellement mis en avant dans les prochaines directives de la SCR et pourrez également approfondir vos connaissances en suivant les modules sur l'équité dans les soins de rhumatologie élaborés à partir de cette recherche. Le programme est gratuit pour les membres de la SCR et de l'ADHPA en plus d'être admissible aux crédits de la section 3. Pour accéder au programme, consultez les bulletins hebdomadaires de la SCR.

*Cheryl Barnabe, M.D., FRCPC, M. Sc.  
Professeure, Université de Calgary  
Calgary (Alberta)*

Une exclusivité pour les membres de la SCR! Vous êtes passionné par l'avancement de la recherche en rhumatologie? Laissez la SCR appuyer votre cause en accompagnant vos demandes de subvention d'une lettre de soutien. Visitez le site <https://rheum.ca/fr/recherche/lettres-de-soutien/> pour plus de détails.