

# L'empreinte environnementale des médicaments rhumatologiques : ce que les prescripteurs doivent savoir

Par Neha Mathur, M.D.; et Myles Sergeant, M.D., FCFP

Chaque ordonnance que nous délivrons en tant que médecins cache un parcours complexe à travers les processus de production et les chaînes d'approvisionnement qui s'étendent souvent au-delà des frontières internationales, à l'insu des patients et des prestataires de soins. Notre article « Le parcours d'un comprimé » en donne un exemple concret en retraçant en détail le parcours mondial d'un seul comprimé de clonazépam, un médicament fréquemment prescrit pour traiter divers troubles médicaux tels que l'insomnie, l'anxiété et les troubles convulsifs<sup>1</sup>. En suivant le parcours de l'extraction, de la fabrication, du transport, de la distribution et de l'élimination, nous estimons que chaque comprimé parcourt généralement plus de 52 000 km avant même d'atteindre le patient (figure 1). Ce parcours mondial n'est pas propre au clonazépam; il reflète l'empreinte environnementale plus large inhérente à presque tous les médicaments que nous prescrivons.

L'approvisionnement désigne le processus par lequel les systèmes acquièrent les fournitures et services essentiels nécessaires aux soins des patients. Il représente l'un des principaux secteurs émetteurs de gaz à effet de serre (GES) du système de santé. Selon une évaluation du Service national

de santé britannique, les médicaments représentent environ 25 % des émissions de GES dans les systèmes de santé<sup>2</sup>. Les produits pharmaceutiques ont un impact disproportionné en raison de la complexité des chaînes d'approvisionnement et de la mondialisation de la fabrication. Il est important de noter que les médicaments dits « traditionnels », c'est-à-dire ceux que nous prescrivons régulièrement depuis des années, voire des décennies, ont souvent le plus grand impact sur l'environnement, car leur empreinte cumulative en matière de production et de distribution augmente avec le temps. Cela représente une opportunité majeure pour les médecins, car une prescription judicieuse et réfléchie peut réduire considérablement l'impact environnemental.

Les médicaments rhumatologiques présentent de nombreuses caractéristiques uniques qui peuvent augmenter de manière disproportionnée leur impact sur l'environnement. Par exemple, les patients atteints de maladies rhumatologiques suivent souvent des traitements traditionnels, dont beaucoup commencent dès leur plus jeune âge. En particulier au début de la maladie, il peut être nécessaire d'essayer plusieurs médicaments avant de trouver un traitement stable, que ce soit en raison d'un changement non médical, d'ajus-

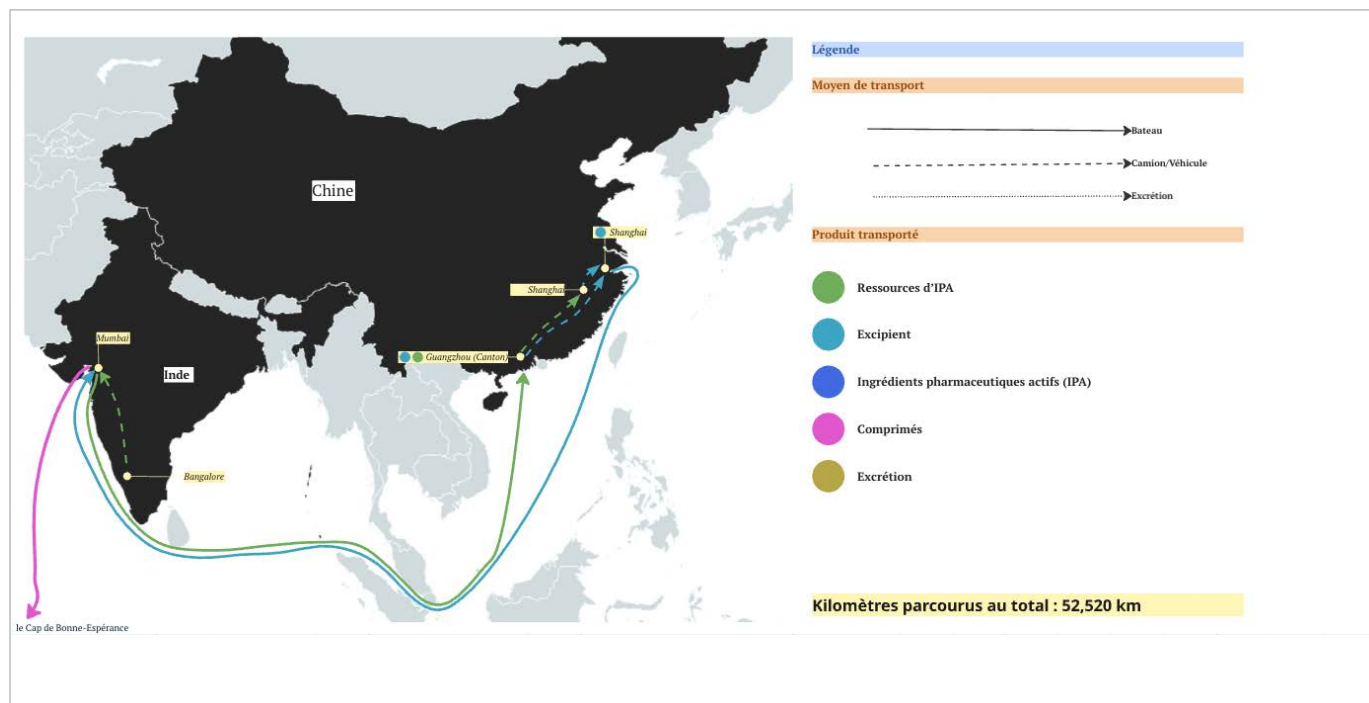


Image réalisée par Yusra Naqvi.

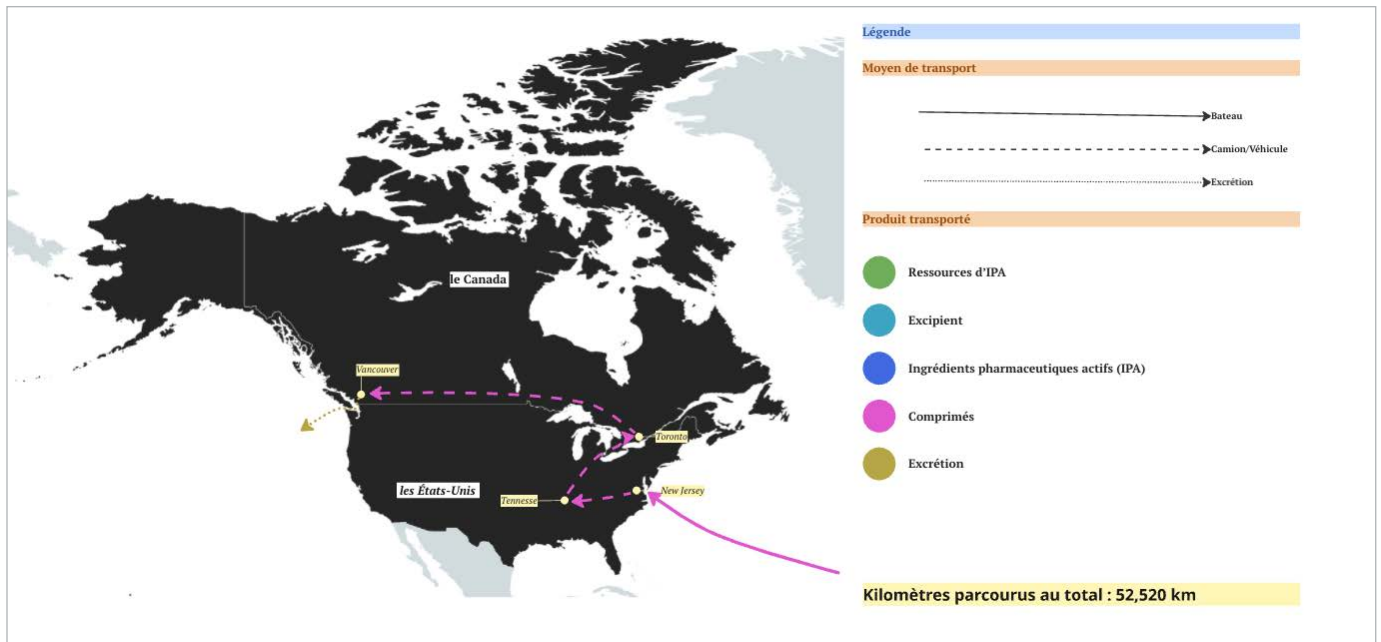


Image réalisée par Yusra Naqvi.

tements de la posologie ou d'une fragmentation des soins. Lorsque les traitements sont souvent longs et nécessitent beaucoup de ressources pour être produits et distribués, la stabilité des prescriptions réduit les médicaments inutilisés, minimise le transport dans la chaîne du froid et les expéditions urgentes, et permet aux chaînes d'approvisionnement de fonctionner plus efficacement. De plus, le domaine de la rhumatologie a vu l'augmentation de l'utilisation de médicaments biologiques, qui ont leurs propres caractéristiques en matière d'impact environnemental, car ils ont souvent une empreinte environnementale élevée dans leur processus de fabrication. Comme le souligne le document « *Sustainable Health Care: An Implementation Guide for Rheumatology* », les traitements biologiques et synthétiques ciblés génèrent également d'importants déchets en aval, notamment par le biais des dispositifs d'administration, de l'élimination des objets tranchants et des consommables liés à la perfusion<sup>3</sup>. Cela rend les stratégies de réduction des déchets, telles que les programmes de conteneurs réutilisables pour objets tranchants et l'élimination appropriée des médicaments, particulièrement pertinentes dans cette spécialité. En outre, une coordination réfléchie des changements de médicaments et des transitions vers des biosimilaires peut contribuer à éviter les prescriptions parallèles, le stockage et l'élimination inutile de médicaments, préservant ainsi les ressources environnementales et systémiques.

En gardant à l'esprit le parcours de chaque ordonnance, nous, prescripteurs, disposons de nombreux moyens d'influencer consciemment l'empreinte environnementale générée par nos soins. Il est par exemple important de militer au sein des systèmes hospitaliers, des cabinets médicaux et des pharmacies pour que l'impact des fournisseurs choisis soit soigneusement pris en compte. Influencer les décisions d'approvisionnement grâce à notre expertise clinique peut conduire à des choix plus durables en amont. Évaluer nos

propres pratiques de prescription et réduire ou stabiliser la prescription lorsque cela est cliniquement approprié peut réduire davantage le gaspillage. Impliquer les stagiaires dès le début de leur formation pour leur inculquer ces concepts peut avoir des effets significatifs en aval et conduire à un changement de culture visant à prendre en compte la durabilité dans les décisions quotidiennes relatives aux soins des patients. Comprendre le parcours caché de nos médicaments nous rappelle que la durabilité n'est pas un simple ajout aux soins cliniques — elle est intégrée à chaque décision de prescription que nous prenons.

*Neha Mathur, M.D.*  
Résidente en médecine interne,  
Université Western

*Myles Sergeant, M.D., FCFP*  
Médecin de famille,  
Hamilton Health Sciences et Shelter Health Network  
Directeur général,  
Coalition canadienne pour des soins de santé écologiques

Images réalisées par :  
Yusra Naqvi, M. Sc.  
Assistante de recherche,  
Université McMaster

Références :

1. Kaur H, Parascandolo F, Krantzberg G, Ko E, Mathur N, Gill A. S, Razack F, & Sergeant M. Journey of a pill. Canadian family physician Medecin de famille canadien, 2025; 71(4):263-269. <https://doi.org/10.46747/cfp.7104263>
2. Areas of focus. London, UK: National Health Service England. Disponible au [www.england.nhs.uk/greenernhs/a-net-zero-nhs/areas-of-focus](http://www.england.nhs.uk/greenernhs/a-net-zero-nhs/areas-of-focus). Consulté le 29 janvier 2026.
3. Tom S, Barber C, Bernatsky S, Hazel E, Dushnicky M, Baer P, To F, Mendel A, Kaminski J, Sypus A & Waddington K. (2025). Sustainable Healthcare: An Implementation Guide for Rheumatologists. Canadian Coalition for Green Health Care & Canadian Rheumatology Association.