



**ASSEMBLÉE NATIONALE  
DU QUÉBEC**

**EXTRAIT DE PÉTITION  
(Conforme au Règlement)**

**Je dépose l'extrait d'une pétition adressée à l'Assemblée nationale, signée par 1 358 pétitionnaires.**

**Désignation : Citoyens et citoyennes du Québec**

**Les faits invoqués sont les suivants :**

**CONSIDÉRANT QUE** la loi requiert le financement des soins médicaux nécessaires;

**CONSIDÉRANT QUE** la RAMQ reconnaît l'absence de chirurgien canadien expérimenté en instabilité craniocervicale (ICC), et a pris en charge les frais chirurgicaux aux États-Unis pour une québécoise atteinte d'ICC;

**CONSIDÉRANT QU'**on refuse de soigner plusieurs victimes d'ICC qui finissent alitées, oscillant entre survie, soins coûteux hors pays ou aide médicale à mourir;

**CONSIDÉRANT QUE** l'ICC peut survenir après une chirurgie ou un trauma cervical, qu'elle s'aggravera d'un trauma à l'autre et qu'annuellement au Québec, on compte environ 28 000 accidents routiers et 45 000 traumatismes légers à la tête pour lesquelles l'ICC n'est pas vérifiée.

**CONSIDÉRANT QUE** l'ICC s'associe régulièrement à d'autres conditions comme les syndromes d'Ehlers Danlos;

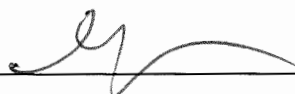
**CONSIDÉRANT QU'**une ICC non traitée entraîne l'accroissement de lésions neurologiques et des coûts médicaux ou d'invalidité.

**Et l'intervention réclamée se résume ainsi :**

**Nous, signataires, demandons au gouvernement du Québec :**

- d'établir deux cliniques spécialisées avec IRM debout, scan rotationnel, CTA, CBCT scan, digital motion x-ray, et des radiologues et neurochirurgiens formés en ICC;
- d'adapter les services aux besoins des patients sévèrement atteints, qui doivent éviter les déplacements, en préconisant les téléconsultations et le regroupement des rendez-vous dans une même journée;
- de reconnaître l'ICC comme source d'invalidité;
- de développer des lignes directrices et un guide-patient pour intervenir sécuritairement;
- de former les intervenants en santé;
- de modifier les protocoles opératoires pour réduire le risque d'acquérir ou d'aggraver une ICC;
- de développer la thérapie par cellules souches autologues et les fusions craniocervicales spécifiques à l'ICC, en offrant entre-temps le financement hors pays.

**Je certifie que cet extrait est conforme à l'original de la pétition.**

  
Elisabeth Prass  
Députée de D'Arcy-McGee

5 mai 2026

Date de signature de l'extrait



**EXTRAIT DE PÉTITION  
(Conforme au Règlement)**

**Je dépose l'extrait d'une pétition adressée à l'Assemblée nationale, signée par 1 358 pétitionnaires.**

**Désignation : Citoyens et citoyennes du Québec**

**Les faits invoqués sont les suivants :**

**WHEREAS** the law requires the funding of necessary medical care;

**WHEREAS** the RAMQ recognizes the absence of a Canadian surgeon experienced in Craniocervical Instability (CCI), and has covered the surgical costs in the United States for a Quebec CCI patient;

**WHEREAS** many CCI victims are refused treatment and end up bedridden, oscillating between survival, expensive care outside the country, and medical assistance in dying;

**WHEREAS** CCI can occur after a surgery or a cervical trauma, that it worsens with each subsequent trauma, and that annually in Quebec there are nearly 28,000 road accidents and 45,000 cases of minor head injuries for which CCI is not assessed;

**WHEREAS** CCI is often associated with other conditions such as Ehlers Danlos syndromes;


**WHEREAS** untreated CCI results in progressive neurological damage, and higher medical or disability costs.

**Et l'intervention réclamée se résume ainsi :**

We, the undersigned, ask the Government of Quebec to:

- establish two specialized clinics equipped with an upright MRI, rotational scan, CT angiography, CBCT-scan, and digital motion x-ray, along with CCI-trained radiologists and neurosurgeons;
- adapt services to the needs of severely affected patients, who must avoid traveling, by prioritizing teleconsultations and grouping appointments on the same day;
- recognize CCI as a source of disability;
- develop guidelines and a patient guide for safe interventions;
- provide CCI training to healthcare professionals;
- modify surgery protocols to reduce the risk of acquiring or worsening CCI;
- develop CCI-specific autologous stem cell therapy and surgical fusions, in addition to offering out-of-country care funding in the interim.

**Je certifie que cet extrait est conforme à l'original de la pétition.**

  
**Elisabeth Prass  
Députée de D'Arcy-McGee**

**5 mai 2026**

**Date de signature de l'extrait**