

***Chaire pharmaceutique Sanofi
sur l'utilisation des médicaments:
politiques et résultantes***



**Rapport
2015-2016**

16 Décembre 2016

La Chaire pharmaceutique Sanofi sur l'utilisation des médicaments:

Politiques et Résultantes

A été créée grâce à la générosité
De Sanofi Canada

Est placée sous les auspices de



La titulaire est
Sylvie Perreault, BPharm, PhD

TABLE DES MATIÈRES

<i>LES OBJECTIFS DE LA CHAIRE SANOFI</i>	4
1. TÂCHE PROFESSORALE	5
2. RECHERCHE	6
a. Projets subventionnés (Chercheur principal)	7
b. Projets subventionnés (Co-chercheur)	10
c. Fonds demandés en évaluation	15
d. Étudiants	16
e. Manuscrits publiés 2015-2016	18
f. Résumés publiés 2015-2016	20
g. Manuscrits soumis en 2015-2016	27
h. Manuscrits en préparation	28
i. Conférencière invitée	29
j. Autres activités	29
3. CONCERTATION	31
4. EXPERTISE	31
5. AUTRES CONTRIBUTIONS 2015-2016	332
a. Rayonnement	32
b. Infrastructure	34
c. Transfert des connaissances	35
PARTENAIRES	37

TITULAIRE

DISTINCTIONS ET BOURSES

- ✦ Chercheure Nationale, Fonds de Recherche du Québec - Santé (FRQ-S), 2010-2014
- ✦ Chercheure 'Senior', Fonds de Recherche du Québec - Santé (FRQ-S), 2006-2010

LES OBJECTIFS DE LA CHAIRE SANOFI



La chaire pharmaceutique Sanofi cherche à analyser l'influence des politiques gouvernementales sur l'utilisation et les coûts des médicaments.

Des activités de recherche sont bien sûr nécessaires afin de développer ce champ de connaissances. Également, ce savoir se doit d'être diffusé par l'entremise de l'enseignement, la formation, le rayonnement à l'échelle provinciale, nationale et internationale ainsi que par le transfert de connaissance. L'expérience qui en découle doit être aussi exploitée par des activités de concertation, d'expertises et de développement d'infrastructures.

1. TÂCHE PROFESSORALE

Mme Perreault a fait partie du comité de création et d'implantation du nouveau Baccalauréat en Sciences biopharmaceutiques et fait partie du comité pédagogique. Elle est responsable de l'unité *Développement du médicament III* (SBP 3031) offert lors de la troisième année de ce programme depuis l'automne 2011.

Depuis l'hiver 2004, elle a été et est toujours responsable du cours *Pharmacoeconomie* (PHM 6032) offert aux étudiants du D.É.S.S. (développement du médicament), des programmes de maîtrise et de doctorat en sciences pharmaceutiques et de l'IRSPUM. Elle participe également au volet « Mise en marché, évaluation d'efficacité et pharmacoeconomie » du nouveau cours *Orientation et développement du médicament* (SBP1000) offert aux élèves du Baccalauréat en science biopharmaceutique depuis 2010-. De plus, elle a collaboré dans le cadre du cours *Introduction la recherche en pratique pharmaceutique* (PHM 6607) pour les professionnels de la santé depuis 2001-2010. Le sujet traité est l'organisation et forme d'un protocole de recherche.

De 2001-2010, à titre de collaboratrice et/ou de responsable, Mme Perreault a enseigné aux étudiants de maîtrise en pratique pharmaceutique les volets « définition de variables, critique d'article et pharmacoeconomie » dans le cadre du cours *Recherche en milieu de pratique pharmaceutique* (PHM 6105). Depuis l'automne 2011-, elle enseigne aux étudiants de maîtrise en pharmacothérapie avancée le volet « Critique d'article » dans le cadre du cours *Recherche en pharmacie* (PHA 6220). Depuis 2016, elle est co-responsable du cours *Recherche en pharmacie* (PHA 6220)



2. RECHERCHE



Les projets sur lesquels Dr Perreault travaillent ont été développés selon cinq axes :

- ✓ Évaluation de l'utilisation des médicaments et de ses déterminants pour la maladie cardiovasculaire, l'ostéoporose, le diabète et la santé mentale
- ✓ Évaluation de l'efficacité des agents antihypertenseurs, hypolipémiants, anti-diabétiques et du traitement de l'ostéoporose en situation réelle et de leur impact sur l'utilisation des services de santé et des coûts associés
- ✓ Etude pharmacogénomique de la maladie cardiovasculaire
- ✓ Études pharmacoéconomiques et pharmacoépidémiologiques de la maladie cardiovasculaire, du diabète, de l'ostéoporose et de la santé mentale
- ✓ Construire des modèles économiques pour évaluer des stratégies de prévention ou de traitement de la maladie cardiovasculaire, de l'ostéoporose et de la maladie mentale et de la médecine personnalisée en maladie cardiovasculaire

a. Projets subventionnés (Chercheur principal)

1) Partenariat interuniversitaire pour combattre un ‘tueur silencieux’ responsable d’une crise de santé publique mondiale dans un contexte de double fardeau des maladies transmissibles et non-transmissibles en Afrique.

Co-PI. Kuate Defo B, Perreault S, Tardif JC.

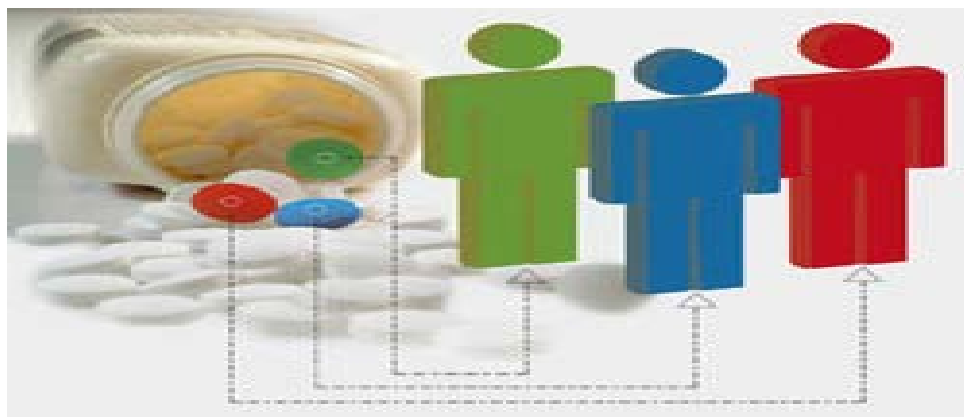
Co-checheurs: Fournier P, Richard L, Potvin L, Ridde V, Dubé MP, de Denus S, Rey E, Monnais L, Emami E, Lafrance JP, Gagnon A, Dagenais C, Borgès Da Silva, Dubois CA, Zarowsky C, Hatem, M, Côté R, Cloutier L et al. 500,000 Euro.
Co-Principal investigateur.

Décembre 2016 - Novembre 2018. Agence des Universités de la Francophonie - 500,000 Euro

Les pays d'Afrique sub-saharienne font présentement face à un double fardeau des maladies transmissibles et non-transmissibles, avec des conséquences dévastatrices sur le développement de la sous-région. Mitiger cette situation reste limitée par le manque de données fiables. Les systèmes de santé de ces pays possèdent des décennies d'expérience dans le traitement et le contrôle des maladies transmissibles (par ex., VIH/SIDA, paludisme, tuberculose), alors qu'ils sont mal préparés à s'attaquer aux maladies non-transmissibles (par ex., maladies cardiovasculaires incluant l'hypertension).

Les principaux objectifs visent à asseoir les collaborations interuniversitaires – entre chercheurs d'universités du Canada, Cameroun, et Burkina Faso – pour mener des activités de recherche en partenariat avec les responsables de la santé publique – gouvernements et responsables politiques, agents de santé, société civile, secteur privé, familles et individus – pour s'attaquer au problème de l'hypertension, ses comorbidités transmissibles et non-transmissibles, et ses facteurs de risque modifiables (mauvaise alimentation, tabagisme, manque d'activité physique, et usage nocif de l'alcool).

Il vise aussi à établir des évidences à partir des données qualitatives et quantitatives existantes au Cameroun et au Burkina Faso, et des données originales qui seront recueillies dans trois sites culturellement différents en milieu rural et urbain au Cameroun.



2) *Projet Fédérateur : Preuve de concept de l'identification d'une population cible pour l'usage optimal et le développement du médicament: β -bloquants chez les patients souffrant d'insuffisance cardiaque*

Co-principal investigateur : Perreault S, Michel Bouvier

Juin 2013 – Avril 2015. FRQ-S. RQRM – 80 000 \$

Les β -bloquants sont la pierre angulaire du traitement de l'insuffisance cardiaque. Cependant, il est bien connu que la réponse individuelle aux β -bloquants est une variable cruciale à considérer chez les patients mais il n'y a pas de consensus quant à l'identification du meilleur traitement pour le patient. D'une part, certains soutiennent que l'effet est associé à un effet de classe des β -bloquants. D'autre part, de nombreuses études suggèrent que le polymorphisme génétique contribuerait à la variabilité de la réponse aux β -bloquants. Finalement, il est proposé que la détermination des profils d'efficacité des β -bloquants sur les récepteurs β_1 et β_2 adrénergiques utilisent des voies de signalisation différentes.

Les principaux objectifs de ce projet sont :

Niveau populationnel: Estimer l'effet des différents β -bloquants sur la mortalité et l'hospitalisation parmi différents sous-groupes en utilisant les données de bases de données administrative du Québec de 1995 -2010 ;

Niveau clinique: Evaluer la relation entre l'effet de différents β -bloquants sur le rythme cardiaque et la fonction ventriculaire selon différents génotypes des récepteurs β -adrénergiques (ADR β_1 (β_1 adrenergique), ADR β_2 (β_2 adrenergique), ADRA2C (α_2C adrenergique) et GRK5) chez les patients ayant une insuffisance cardiaque;

Niveau cellulaire: Évaluer les profils de la signalisation des récepteurs β_1 -et β_2 AR en utilisant plusieurs β -bloquants et de biosenseurs existants pour mesurer les modalités de signalisation ;

Niveau de Simulation: Explorer la corrélation entre les effets prédits par les β -bloquants et les données cliniques, génétiques et des voies de signalisation.



3) Réseau québécois de recherche sur le médicament.

Mai 2012 - Avril 2017 – FRQ-S. RQRM - 225 000 \$.

Axe « Maladie Chronique »

Ce réseau s'est donné comme mission d'améliorer la santé de la population en accélérant la découverte de médicaments innovants et en favorisant l'usage optimal des thérapies. Sa vision est le regroupement des chercheurs québécois oeuvrant dans les domaines de la découverte des médicaments et l'étude de leur usage assurera une mise en commun des expertises et des plateformes technologiques et favorisera l'essor de la recherche sur les médicaments au Québec.

Regroupement de l'usage optimal – Axe « Maladie Chronique »

L'objectif principal de ce regroupement est de développer une approche qui permette d'utiliser des données cliniques et pharmaceutiques des hôpitaux, des questionnaires destinés aux patients ainsi que les données de la RAMQ, de Med-Echo et de ReMed pour la surveillance continue des effets bénéfiques et des effets indésirables reliés aux médicaments et des coûts associés. L'objectif stratégique est de développer une expertise dans la construction de cohortes prospectives de patients utilisant diverses sources de données et de développer une plateforme permettant d'évaluer simultanément des questions potentielles de recherche en processus dynamique lors du suivi systématique des patients. Le regroupement comprend deux thèmes : 1) l'accès à différentes sources de données pour la construction de cohortes et 2) la mise en place d'une plateforme intégrant ces diverses sources pour des fins de recherche en processus dynamique et de suivi systématique des patients en pratique clinique.

Projets de recherche de l'axe « Maladie Chronique »

1. Évaluer les prédicteurs cliniques et génétiques du risque de fluctuations des RNI, de thromboses et de saignements chez des patients initiant la warfarine et les nouveaux anticoagulants afin d'évaluer le potentiel d'une médecine personnalisée ;
2. Valider des outils de mesure colligés en maladies cardiovasculaires, d'évaluer l'utilité clinique de biomarqueurs pharmacogénomiques chez les patients initiant la warfarine et les nouveaux anticoagulants dans un cadre de médecine personnalisée
3. Évaluer l'impact du suivi systématique sur l'usage et l'adhésion aux médicaments prévenant la résorption osseuse, sur les issues cliniques incluant des biomarqueurs et l'usage des services de santé ;
4. Étude économique coûts-conséquence pour le traitement de la tyrosémie au Québec

Mise en place d'infrastructures de l'axe « Maladie Chronique »

1. Poursuivre la mise en place des registres en maladies cardiovasculaires et en ostéoporose intégrant diverses sources de données pour l'évaluation des effets bénéfiques et indésirables reliés aux médicaments ainsi que des coûts de services de santé;
2. Poursuivre le suivi systématique en ostéoporose intégrant des bilans de suivi informatisés des données cliniques, d'indicateurs de santé, de la qualité de vie des patients, de l'usage des services de santé ainsi que l'usage des médicaments en temps réel;
3. Evaluer la transférabilité de l'approche stratégique pour le suivi systématique des patients (ICM) et évaluer le processus dynamique pour la formulation de questions de recherche en ostéoporose et maladies cardiovasculaires.

b. Projets subventionnés (Co-chercheur)

4) Avril 2015-Mars 2016 Literature review and pilot project : collective prescriptions, a tool to optimize accessibility to primary healthcare services

Principaux investigateurs : Borgès Da Silva R, Pineault R, Perreault S, Dubois CA, Brault I. 30 000 \$. IRSPUM

Les objectifs principaux de ce projet pilote sont de :

- 1.** Construire un cadre d'analyse des ordonnances collectives qui sera testé sur un territoire urbain et un territoire rural.
- 2.** Mener sur deux territoires du Québec nous permettront de déposer une demande de subvention au concours ouvert des IRSC pour évaluer la capacité des ordonnances collectives à améliorer l'accessibilité aux soins de santé primaires, évaluer les effets sur l'étendue de la pratique infirmière, sur les collaborations interprofessionnelles et sur l'utilisation des services de santé dans le cas de conditions propices aux soins ambulatoires.

5) Optimisation des approches thérapeutiques en soin de premières lignes : OPTI-THERA.

Principaux investigateurs : Hamet P, Turgeon J, Tremblay Johanne
Janvier 2014 – Janvier 2018 - Génome Canada - 18 375 000 \$

De façon tout à fait unique, OPTI-THERA met en place une stratégie d'optimisation de la pharmacothérapie (usage optimal des médicaments et prévention de complications pathologiques) par l'entremise d'un centre d'intégration de l'information (KIIN) recueillant les résultats d'analyses génétiques, phénotypiques et physiopathologiques d'un patient.

L'équipe d'experts du KIIN développera, à l'aide d'algorithmes informatisés, des recommandations personnalisées transmises aux professionnels de la santé. Cette stratégie sera accompagnée par des activités de formation aux patients et aux professionnels, et une analyse des implications éthiques ainsi que socio-économiques autant pour l'individu que pour le système de santé. Les maladies cardiométaboliques sont au coeur de notre projet compte-tenu de leur prévalence et impact socio-économique au Québec. Cet outil diagnostique sera testé, homologué et enrichi des données issues du présent projet pour être commercialisé.

Objectifs

Mieux traiter : Il s'agit de commercialiser et implanter le prototype OPTI-THERACD1 en GMFs et en pharmacies communautaires, comme outil d'aide à la décision thérapeutique permettant d'adapter la pharmacothérapie d'un patient sur la base de son information génétique et d'éléments phénotypiques.

Le contenu génomique du prototype est issu de nos travaux, de la littérature et de notre collaboration avec Affymetrix. Les interactions médicamenteuses seront analysées par notre partenaire InterMed-Rx et l'intégration informatique des données génomiques, cliniques et biologiques par ARIANA Pharma. Le déploiement sur le réseau de la santé (du dossier de patients et données pharmacologiques) sera assuré par Telus. Le taux d'hospitalisation, l'efficacité et les effets secondaires de la médication seront monitorés comme mesure d'utilité de ce prototype.

Mieux prévenir : Le prototype OPTI-THERACD2 que nous avons développé sur la base de la plus grande étude en diabète de type 2, ADVANCE, et validé sur des cohortes indépendantes (CKDGen et CARTaGENE) permet d'identifier les patients avec DT2 qui sont susceptibles de développer des complications rénales. Une étude pilote prospective est actuellement en cours avec notre partenaire Servier et servira de base au développement d'un diagnostic compagnon pour la prévention primaire de la détérioration de la fonction rénale chez ces patients. L'analyse économique de santé sera conduite pour évaluer l'utilité clinique et l'applicabilité dans le système de santé du Québec.

Valider : Finalement, OPTI-THERACD1 et OPTI-THERACD2 seront validés chez un groupe sélectionné de sujets issus de la cohorte CARTaGENE.

6) Canadian e-Platform to Promote Behavioral Self-Management in Heart Failure: CePPORT.

Principal Investigateur : Robert Nolan

Avril 2013 – Mars 2016 - IRSC – Operating grant : 653 667\$

Cette plateforme Canadienne vise à évaluer l'impact de l'autogestion d'un patient atteint d'insuffisance cardiaque en utilisant une plate-forme électronique. Cette étude randomisée comparera le bras « e-Counseling + traitement usuel » par rapport à un groupe « contrôles » (e-Info + Usual Care) sur l'amélioration de la qualité de vie des patients à 12 mois, celle-ci étant mesurée par le nombre de sujets qui montre une augmentation cliniquement significative de 5 points ou plus, par rapport au niveau de base, sur le score du Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire (KCCQ).

A. Qualité de vie, adhérence à l'auto-soin et ajustement psychologique

- Qualité de vie : ≥ 5 points sur le score sommaire du KCCQ aux suivis 4 et 12 mois ;
- Adhérence à la médication : données sur les renouvellements de prescriptions des pharmacies et un index validé de compliance à la médication que nous avons utilisé dans un essai antérieur aux suivis 4 et 12 mois ;
- Exercice : moyenne de pas sur 4 jours enregistrés par un accéléromètre aux suivis 4 et 12 mois ;
- Activité physique : questionnaire validé pour les sujets en insuffisance cardiaque chronique aux suivis 4 et 12 mois ;

- Diète : Questionnaire « NIH/NCI Diet History » validé pour des échantillons canadiens – 7 à 10 portions de fruits et légumes, 20-35% de graisses alimentaires, 2 à 3 portions de produits laitiers, aux suivis 4 et 12 mois ;
- Restriction en sodium alimentaire : analyse du sodium sur les urines de 24h au suivi 12 mois seulement ;
- Symptômes d'anxiété et de dépression : Beck Anxiety Inventory et Beck Depression Inventory-II aux suivis 4 et 12 mois.

B. Mesures pronostics de la fonction cardiovasculaire dans l'insuffisance cardiaque chronique à 12 mois

- Valeurs décroissantes du peptide N-terminal pro-encéphalique natriurétique (NT-proBNP), protéine C-réactive de haute sensibilité (hsCRP) et du modèle « Seattle Heart Failure »
- iAugmentation de la capacité d'exercice mesurée par le test de marche de 6 minutes
- Le pic de VO₂ pendant un test d'exercice cardiopulmonaire

7) Increasing vitamin K intake to improve long-term anticoagulation stability in patients treated with warfarin.

Principale investigatrice : Guylaine Ferland
Avril 2013 – Mars 2016 – IRSC - 507 567\$

Depuis peu, il émerge de la littérature que la diète en vitamine K semble avoir un rôle de modulation sur la stabilité à long terme de l'anticoagulation. Peu d'études sont publiées sur le sujet et aucune n'a encore retenu un devis randomisé contrôlé. Nous voulons évaluer si une diète riche en vitamine K peut aider à stabiliser ou améliorer le temps passé dans l'intervalle thérapeutique du RNI voulu permettant d'améliorer non seulement la qualité des patients mais aussi le risque de hypo- ou hypercoagulabilité.

Les objectifs principaux de ce projet sont de :

- **Objectif primaire** : Déterminer l'impact de la prise de hautes doses de vitamine K sur la stabilité de l'anticoagulation dans un groupe de patients avec des antécédents. Notre premier résultat sera le pourcentage de temps passé dans l'intervalle thérapeutique (%TTR) de la semaine 4 à 24 de l'essai. Les résultats secondaires incluront le nombre de changement dans les doses de warfarine et l'occurrence de saignements et de complications thrombotiques sur la même période.
- **Objectif secondaire** : Comme objectif exploratoire, nous allons évaluer si l'effet de la vitamine K alimentaire sur la stabilité de l'anticoagulation est modulée par les polymorphismes des gènes VKORC1 et CYP2C9.

8) Réseau québécois de recherche sur le médicament.

Mai 2012 - Avril 2017 – FRQ-S. RQRM – 2 200 000 \$

Ce réseau s'est donné comme mission d'améliorer la santé de la population en accélérant la découverte de médicaments innovants et en favorisant l'usage optimal des thérapies. Sa vision est le regroupement des chercheurs québécois oeuvrant dans les domaines de la découverte des médicaments et l'étude de leur usage assurera une mise en commun des expertises et des plateformes technologiques et favorisera l'essor de la recherche sur les médicaments au Québec.

Les objectifs principaux de ce projet sont de :

- Créer une masse critique de chercheurs impliqués dans la recherche sur les médicaments
- Coordonner l'utilisation des plateformes et ressources technologiques
- Permettre le démarrage et la maturation de projets fédérateurs
- Harmoniser les efforts de formation en recherche sur les médicaments
- Favoriser la création de véritables partenariats avec l'industrie biopharmaceutique.

9) Psychological burden and pathological aging in individuals with without cardiovascular disease.

Principale investigatrice : Bianca D'Antonio, PhD

Avril 2011- Avril 2016. IRSC – Fonds d'opération - 967,540 \$.

L'insuffisance cardiaque est un problème de santé publique car près du tiers de la population âgée de plus de 55 ans est affecté par cette condition. La mortalité, la détresse psychologique et l'usage des soins de santé sont très élevés et la qualité de vie des patients est aussi compromise. Parmi les essais cliniques évaluant diverses interventions quant à la prise en charge de ces patients, aucune n'a adressé simultanément les facteurs clé de la psychologique et de la physiologie de l'insuffisance cardiaque.

Ceci est un projet de recherche exploratoire destiné à avancer nos connaissances quant à l'impact de facteurs psychologiques (dont le stress, la dépression, l'anxiété, l'hostilité) sur la santé physique et cognitive de personnes de différents âges, et par le fait même, notre compréhension du développement de maladies cardiovasculaires ou troubles connexes. L'objectif de cette étude est de documenter la relation entre des facteurs psychologiques et le vieillissement pathologique ou précoce des individus avec ou sans maladie coronarienne. Plus particulièrement, nous voulons savoir si le fardeau psychologique (actuel et passé) prédit le vieillissement pathologique et surtout par quels mécanismes cet impact a lieu.

- 1) si le fardeau psychologique initial prédit une importante diminution de la longueur des télomères après un suivi de 2 et 4 ans.
- 2) si une augmentation du fardeau psychologique durant la période de suivi prédit une diminution encore plus grande de la longueur des télomères
- 3) si le fardeau psychologique est relié à la longueur des télomères initialement et lors du suivi.

10) Institut de Recherche en Santé Publique de L'Université de Montréal

Principal investigateur : Jean-Louis Denis, PhD
Mai 2009-Mai 2015. FRQ-S - 3 094 000\$

L'Institut est à la fois interfacultaire et interdisciplinaire et il développe sa programmation scientifique en étroite collaboration avec l'École de santé publique de l'Université de Montréal (ESPUM) et des partenaires institutionnels, dont l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) et les directions régionales de santé publique

Toute interdisciplinaire qu'elle soit, la recherche en santé publique s'articule néanmoins autour de grands pôles ou axes appelés ici :

Regroupements thématiques majeurs, dont :

- 1) Les déterminants sociaux de la santé;
- 2) Environnements et santé;
- 3) Systèmes de santé ;
- 4) Santé mondiale;
- 5) Des connaissances à l'action.

Au sein de l'IRSPUM niche aussi une dynamique informatique : Plateau de services de soutien à la recherche et finalement, des activités de diffusion et de valorisation.

c. Fonds demandés en évaluation

- 1) Mars 2017- Mars 2020 - ISRC - Machine Learning for prediction of all-cause mortality among a cohort of older adults with heart failure. Perreault S, Schintzer M, Blais L, White-Guay B. \$250,000. Co-Principal investigateur.
- 2) Mars 2017 – Mars 2020 - The Heart & Stroke Foundation of Quebec – Effectiveness and safety of Direct Oral Anticoagulants (DOACs) among older adults with atrial fibrillation. Perreault S, Tardif J-C, Dubé M-P, De Denus S, White-Guay B, Côté R. 240,000\$. Investigateur principal.
- 3) Mars 2017 – Mars 2020 – IRSC – Adherence to medications as a predictor of morbidity and mortality in patients with chronic respiratory diseases: development and validation of electronic tools. Blais L, Beauchesne M-F, Lemiere C, Perreault S, Schnitzer M, Yousif A). \$250,000 Co-chercheur.
- 4) Mars 2017 – Mars 2020 – IRSC – Volet Projet – Utilisation hors indication de médicaments sur ordonnance et polypharmacie chez les patients souffrant de douleur chroniques non cancéreuse. (Lacasse A, Choinière M, Julien N, Perreault S, Sirois C, Ware M). 225,000\$. Co-Chercheur.
- 5) Mars 2017 – Mars 2020 – IRSC – Les ordonnances collectives comme outil d’optimisation des compétences de l’équipe des soins de santé primaires. (Borgès DaSilva R, Dubois CA, Brault I, Roy D, Bois C, Chouinard MC, Cloutier L, Dulude S, Fournier M, Groulx A, Hains S, Kilpatrick K, Menard G, Perreault S, Pineault R, Ricard J, Roch G. 595,000\$. Co-Chercheur.
- 6) Avril 2017-Mars 2021. FRQ-S – Renouvellement du Réseau FRQ-S en Développement du Médicament. Bérard A, Perreault S, Laporte S, Leduc R, Marceau L, Bertrand N. 3 200 000\$. Co-Principal investigateur.

d. Étudiants



Post-doctorat

☀ Mai 2013 – 2016

Nancy Presse.

« Effet de l'usage chronique d'inhibiteur de la pompe à protons sur le statut vitaminique B12 ». Financement IRSC

Ph.D. en science pharmaceutique

☀ Janvier 2016 -

Andréa Senay. «Impact of systematic follow-up on patient with fragility fracture on clinical outcomes and ist related costs». 3e cycle, *Directeur*. « Financement: FRQ-S»

☀ Mai 2013 – 2016

Stéphanie Dumas.

« Major bleeding within patients initiating warfarin therapy: Population-based study». 3e cycle, *Directeur*. Financement : IRSC.

☀ Sept. 2010-

Caroline Croteau

« Évaluation du cours naturel de la maladie chez des enfants atteints de l'autisme et de son impact économique ». 3e cycle, *Directeur*. Financement : Université de Montréal.

☀ Sept. 2009-

Simard Patrice

« Efficacy of antidiabetic drugs in real life and impact of non optimal use on health care system ». 3e cycle, *Directeur*. Financement : Université de Montréal.

M.Sc. en science pharmaceutique

☀ Sep. 2014-

Halima Lahcene

« Health economics of prostate cancer ». 2ème cycle, co-directeur. Financement : Université de Montréal.

☀ Sep. 2014- Déc 2016

Jason Hu

« Health economics and health outcomes of prostate cancer and the association with different treatments or interventions specific to patients with prostate cancer ». 2ème cycle, co-directeur. Financement : Université McGill.

M.Sc. en pharmacothérapie avancée

☀ Sep 2014-Déc 2015

Leila Wakin.

« Prédicteurs d'une récurrence de Clostridium Difficile suite à une primo infection ». 2ème cycle, directeur.

☀ Sep 2014-Déc 2015

Joëlle Smith-Mallet

« Prédicteurs d'une récurrence de Clostridium Difficile suite à une primo infection ». 2ème cycle, directeur.

☀ Sep 2014-Déc 2015

Marie-Laurence Parent Blais

« Prédicteurs d'une récurrence de Clostridium Difficile suite à une primo infection ». 2ème cycle, directeur.

☀ Sep 2014-Déc 2015

Alice Mathieu Bégin

« Prédicteurs d'une récurrence de Clostridium Difficile suite à une primo infection ». 2ème cycle, directeur.

e. Manuscripts publiés 2015-2016

1. Perreault S, Nuevo J, Baumgartner S, Morlock R. Compliance with allopurinol among hypertensive patients with gout diagnosis and the relationship to onset of end-stage renal disease. (Accepted to World Journal of Nephrology, October 2016).
2. Perreault S, de Denus S, White M, White-Guay B, Bouvier M, Dorais M, Dubé MP, Rouleau JL, Tardif JC, Jenna S, Haibe-Kains B, Leduc R, Deblois D. Older adults with heart failure treated with Carvedilol, Bisoprolol or Metoprolol Tartrate: risk of mortality (Accepted, Pharmacoepidemiology and Drug Safety, April 2016).
3. Tremblay E, Perreault S, Dorais M. Persistence to zoledronic acid and denosumab among women: A population-based cohort study. (Accepted to Archives of Osteoporosis, June 2016). (voir site web)
4. Low-Kam C, Sin Lo K, Rhainds D, Provost S, Mongrain I, Dubois A, Perreault S, Robinson JF, Hegele RA, Dubé MP, Tardif JC, Lettre G. Whole-genome sequencing in French Canadians from Quebec. Human Genetics (Accepted to Human Genetics, April 2016). (voir site web)
5. Shahabi P, Scheinfeldt LB, Lynch DE, Schmidlen TJ, Perreault S, Keller MA, García-España JE, Kasper R, Wawak L, Jarvis JP, Gerry NP, Gordon ES, Christman MF, Dubé MP, Gharani N. An expanded pharmacogenomics warfarin dosing table with utility in generalized dosing guidance. Thrombosis and Haemostasis, 2016;116(2):337-48.
6. Dumas S*, Rouleau-Mailloux E, Dubé M-P, Tardif J-C, Talajic M, Perreault S. Pillbox use INR stability in a prospective cohort of new warfarin users. Journal of Managed Care & Specialty Pharmacy, 2016; 22(6): 676-84.
7. Leblanc C; Dubé MP, Presse N, Dumas S*; Perreault S; Rouleau-Mailloux E; Ferland G. Avoidance of vitamin K-rich foods is common among warfarin users and translates into lower vitamin K intakes. Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics, 2016; 116(6): 1000-7.
8. Presse N*, Perreault S, Kergoat MJ. Vitamin B12 deficiency induced by the use of gastric acid inhibitors: calcium supplements as a potential effect modifier. Journal of Nutrition, Health and Aging, 2016; 20(5): 569-73.
9. Rouleau-Mailloux E, Shahabi P, Dumas S, Feroz Zada Y, Provost S, Hu J, Nguyen J, Bouchama N, Mongrain I, Talajic M, Tardif JC, Perreault S, Dubé MP. Impact of Regular Physical Activity on Weekly Warfarin Dose Requirement. Journal of Thrombosis and Thrombolysis, 2016; 41(2):328-335.
10. Lepage L*, Dufour AC*, Doiron J*, Handfield K*, Desforges K*, Bell R, Vallee M, Savoie M, Perreault S, Laurin LP, Pichette V, Lafrance JP. Randomized Clinical Trial of Sodium Polystyrene Sulfonate for the Treatment of Mild Hyperkalemia in CKD. Clin J Am Soc Nephrol. 2015 Dec 7;10(12):2136-42.
11. Dault R, Vanasse L, Blais L, Perreault S, Farand P, Le Templier G, Beauchesnes MF. Patterns and Predictors of Use of Anticoagulants for the Treatment of Venous Thromboembolism Following Approval of Rivaroxaban. Clin Appl Thromb Hemost. 2015 Oct 14. [Epub ahead of print]

12. Tsobo Muanda F, Chaabane S, Boukhris T, Santos F, Sheehy O, Perreault S, Blais L, Bérard A. Antimalarial drugs for preventing malaria during pregnancy and the risk of low birth weight: a systematic review and meta-analysis of randomized and quasi-randomized trials. *BMC Med.* 2015 Aug 14;13:193
13. Lalonde L, Choinière M, Martin E, Bélanger D, Perreault S, Hudon E, Lacasse A, Duhamel F, Laliberté MC, Lévesque L. Priority interventions in chronic non-cancer pain to improve the management of chronic non-cancer pain in primary care: A participatory research of the Programme ACCORD. *J Pain Res.* 2015 Apr 30;8:203-15.
14. Tannenbaum C, Diaby V, Singh D, Perreault S, Luc M, Vasiliadis HM. Sedative-hypnotic medicines and falls in community-dwelling older adults: A cost-effectiveness (decision-tree) analysis from a US Medicare perspective. *Drugs Aging.* 2015 Apr;32(4):305-14.
15. Brais C, Larochelle J, Turgeon M, Tousignant A, Blais L, Perreault S, Farand P, Letemplier G, Beauchesne M. Patterns of oral anticoagulants use in Atrial Fibrillation. *J Popul Ther Clin Pharmacol.* 2015;22(1):e90-5. Epub 2015 Feb 23.
16. Simoncelli ME,* Samson J, Mitchell GA, Bussièrès JF, Lacroix J, Dorais M, Perreault S. Cost-Consequence Analysis of Nitisinone for Treatment of Tyrosinemia Type I. *Can J Hosp Pharm.* 2015 May-Jun;68(3):210-7.
17. Simard P*, Presse N, Roy L, Dorais M, White-Guay B, Râkel A, Perreault S. Persistence and adherence to oral antidiabetics: A population-based cohort study. *Acta Diabetol.* 2015 Jun;52(3):547-56.

f. Résumés publiés 2015-2016

1. Presse N*, Kergoat MJ, Dorais M, Perreault S. Épidémiologie du déficit en vitamine B-12 chez les personnes âgées: Étude populationnelle de 1995-2010. Journées Francophones d'Hépatogastroentérologie et d'Oncologie Digestive. Marseille, France, 2017.
2. Lahcene H, Prevost N, Aprikian A, Vanhuysse M, Hu J, Cury F, Kassouf W, Perreault S, Dragomir A. Castration resistant prostate cancer (CRPC): Evaluation of the quality of care and disease management in real life setting. International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR), 19th Annual International Meeting. 31October – 3 November 2016, Vienna, Austria.
3. Lahcene H, Aprikian A, Vanhuysse M, Bladou F, Prevost N, Hu J, Cury F, Kassouf W, Perreault S, Dragomir A. Factors associated with the management of metastatic castration-resistant prostate cancer (mCRPC) in a real-life setting in Quebec. Annual Conference of the Quebec Urological Association (QUA). November 2016. Montreal, Canada.
4. Perreault S, Kline A, Morlock R. Association of gout diagnosis with increased of joint replacement: A population-based cohort study of older adults. International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR), 19th Annual International Meeting. 31October – 3 November 2016, Vienna, Austria.
5. Perreault S, Korol S, De Denus S, White M, O'Meara E, Rouleau JL, Dorais M. An evaluation of the effect of spironolactone on the risk of new onset of diabetes in a population-based study of patients with heart failure. International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR), 19th Annual International Meeting. 31October – 3 November 2016, Vienna, Austria.
6. Perreault S, De Denus S, White M, White-Guay B, Dorais M, Dubé MP, Rouleau JL. Treatment with carvedilol, bisoprolol or metoprolol tartrate and the risk of mortality and hospital readmission among older adults with heart failure. International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR), 19th Annual International Meeting. 31October – 3 November 2016, Vienna, Austria.
7. Senay A*, Delisle J, Raynauld JP, Banica A, Troyanov Y, Beaumont P, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Rouleau D, Perreault S, Fernandes J. One-year patient reported persistence to antiresorptive treatment in a fracture liaison service: THE LUCKY BONE™ PROGRAM. International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR), 19th Annual International Meeting. 31October – 3 November 2016, Vienna, Austria.
8. Senay A*, Delisle J, Raynauld JP, Banica A, Troyanov Y, Beaumont P, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Rouleau D, Perreault S, Fernandes J. Assessment of CTX-1 bone biomarker as an indicator of antiresorptive therapy efficacy and persistence in a fracture liaison service. International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR), 19th Annual International Meeting. 31October – 3 November 2016, Vienna, Austria.


9. Senay A, Delisle J, Perreault S, Troyanov Y, Banica A, Beaumont P, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Raynauld JP, Rouleau D, Fernandes J. Persistence, treatment switch and discontinuation after 12 months in a fracture liaison service (Lucky Bone™). 5th FFN Global Congress, Rome, Italy, 1–3 September 2016.
10. Low-Kam C, Sin Lo K, Rhainds D, Provost S, Mongrain I, Dubois A, Perreault S, Robinson JF, Hegele RA, Dubé MP, Tardif JC, Lettre G. Whole-genome sequencing in French Canadians from Quebec. American Society of Human Genetics, 2016, 18-22 October, Vancouver, Canada.
11. Hessey E, Perreault S, Roy L, Ali R, Dorais M, Juvet P, Lacroix JR, Morrisette G, Phan V, Rink N, Zappitelli M. Acute kidney injury is associated with long term renal outcomes using administrative data in children. American Society of Nephrology 2016, 15-20 November, Chicago, USA.
12. Khanji C, Lalonde L, Schnitzer M, Bareil C, Hudon E, Goudreau J, Duhamel F, Lussier MT, Perreault S, Lalonde G, Turcotte A, Gagnon MM. Predicting clinical outcomes to cardiovascular disease prevention in primary care using TRANSIT indicators. International Conference on Questionnaire Design, Development, Evaluation and Testing (QDET2), 2016
13. Lahcene H, Aprikian A, Vanhuysse M, Bladou F, Prevost N, Hu J, Cury F, Kassouf W, Perreault S, Dragomir A. Factors associated with the management of metastatic castration-resistant prostate cancer (mCRPC) in a real-life setting in Quebec. CAPT (Association Canadienne pour la Thérapeutique de Population). October 2016. Toronto, Canada.
14. Hessey E, Benistry K, Paun RA, Morissette G, Rink, N, Perreault S, Roy L, Juvet P, Lacroix JR, Phan V, Dorais M, Palijan A, Pizzi M, Zappitelli M. Association of acute kidney injury with long term renal outcomes in critically ill children. Montreal Children's Hospital Research Day June 13th, 2016.
15. Senay A*, Delisle J, Raynauld JP, Banica A, Troyanov Y, Beaumont P, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Rouleau D, Perreault S, Fernandes J. Evaluation of patient-reported persistence to antiresorptive treatment in a fracture liaison service after 12 months of follow-up : the Lucky Bone™ Program. Colloque du Réseau Québécois de la recherche sur les médicaments (RQRM). 7 Juin 2016, Montréal, Quebec, Canada
16. Senay A*, Delisle J, Raynauld JP, Banica A, Troyanov Y, Beaumont P, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Rouleau D, Perreault S, Fernandes J. Levels of serum CTX-1 bone resorption marker in fragility fracture patient according to perceived persistence to antiresorptive treatment: A prospective cohort study. Colloque du Réseau Québécois de la recherche sur les médicaments (RQRM). 7 Juin 2016, Montréal, Quebec, Canada.
17. Presse N*, Kergoat MJ, Dorais M, Perreault S. Time trends of vitamin B12 deficiency in older adults: A population-based cohort study. Colloque du Réseau Québécois de la recherche sur les médicaments (RQRM). 7 Juin 2016, Montréal, Quebec, Canada.

18. Presse N, Kergoat M-J, Dorais M, Perreault S. Time trends of vitamin B12 deficiency in older adults: a population-based cohort study. Journée scientifique CAREC/CRIUGM, Montréal, QC; 26 mai 2016.
19. Shahabi P, Lamothe F, Dumas S, Asselin G, Lemieux Perreault LP, Provost S, Feroz Zada Y, Perreault S, Dubé MP. Warfarin dose requirement and polymorphism in micro RNA and nuclear receptor genes. Canadian Cardiology Congress 2016, 22-25 octobre, Montréal, Québec.
20. De Denus S, Korol S, White M, O'Meara E, Rouleau JL, White-Guay B, Dorais M, Ahmed A, Perreault S. An Evaluation of the Effect of Spironolactone on the Risk of New-Onset Diabetes in a Population-Based Study of Patients with Heart Failure. Canadian Cardiology Congress 2016, 22-25 octobre, Montréal, Québec.
21. De Denus S, Korol S, White M, O'Meara E, Rouleau JL, White-Guay B, Dorais M, Ahmed A, Perreault S. An Evaluation of the Effect of Spironolactone on the Risk of New-Onset Diabetes in a Population-Based Study of Patients with Heart Failure. American Heart Association Meeting 2016, 12-15 September, New Orleans, USA.
22. Korol S, De Denus S, White M, O'Meara E, Rouleau JL, Dorais M, Perreault S. An evaluation of the effect of spironolactone on the risk of new onset of diabetes in a population-based study of patients with heart failure. 32st International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management (ISPE). Dublin, Irlande, 25-28 August 2016
23. Perreault S, De Denus S, White M, White-Guay B, Dorais M, Dubé MP, Rouleau JL. Treatment with Cardedilol, bisoprolol or metoprolol tartrate and the risk of mortality and hospital readmission among older adults with heart failure. 32st International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management (ISPE). Dublin, Irlande, 25-28 August 2016.
24. Presse N, Kergoat MJ, Perreault S. Time trends of vitamin B-12 deficiency in older adults: A population-based cohort study. 32nd International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management (ISPE). Dublin, Irlande, 25-28 August 2016.
25. Perreault S, Kline A, Morlock R. Association of gout diagnosis with increased of joint replacement: A population-based cohort study of older adults. 32st International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management (ISPE). Dublin, Irlande, 25-28 August 2016.
26. Perreault S, Kline A, Morlock R. Association of gout diagnosis with increased of joint replacement: A population-based cohort study of over 250,000 patients. EULAR 2016, London, UK, June 2016.
27. Hessey E, Perreault S, Roy L, Dorais M, Jovet P, Morrisette G, Phan V, Rink N, Zappitelli M. Evaluating the association between acute kidney injury and long term renal outcomes using administrative data in children. Canadian Society of Nephrology, November 2016.
28. Bellemare M, Delisle J, Senay A, Beaumont P, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent, Ranger, Raynaud JP, Rouleau D, Troyanov Y, Perreault S, Fernandes J. Correlation between serum CTX-1 and perceived compliance to treatment in patients with fragility fractures: Prospective Cohort Study of 543 Patients. Canadian Orthopaedic Association, June 2016.

29. Lahcene H, Aprikian A, Vanhuysse M, Bladou F, Prevost N, Hu J, Cury F, Kassouf W, Perreault S, Dragomir A. Factors associated with the management of castration-resistant prostate cancer (CRPC) in a real-life setting: a single-center study. The 26th Annual McGill Urology Research Day. May 2016, Montréal, Canada.
30. Shahabi P, Lamothe F, Dumas S, Asselin G, Lemieux Perreault LP, Provost S, Feroz Zada Y, Perreault S, Dubé MP. Warfarin dose requirements and polymorphism in MicroRNA and Nuclear Receptor Genes. American Heart Association, Orlando, USA, November 2015.
31. Khanji C, Bareil C, Hudon E, Goudreau J, Duhamel F, Lussier MT, Perreault S, Lalonde G, Turcotte A, Berbiche D, Martin E, Lévesque L, Gagnon MM, Lalonde L. Monitoring the quality of cardiovascular disease prevention in primary care: Validation of the TRANSIT indicators. Submission for the NAPCRG 2015.
32. Hu J*, Aprikian A, Cury F, Vanhuysse M, Perreault S, Dragomir A. Impact of initial primary treatment on late regional complications in castration-resistant prostate cancer patients in Quebec. Canadian Association for Population Therapeutics Conference, 1-3 November 2015, Toronto, Ontario, Canada.
33. Hu J*, Aprikian A, Cury F, Vanhuysse M, Perreault S, Dragomir A. Late regional complications in castration-resistant prostate cancer patients in Quebec: analysis by initial primary treatment. Colloque du Réseau Québécois de la recherche sur les médicaments (RQRM). 2 Juin 2015, Quebec, Quebec, Canada.
34. Hu J*, Aprikian A, Perreault S, Dragomir A. Hypofractionnement versus fractionnement standard de la radiothérapie en cancer de la prostate à risque intermédiaire : évaluation clinique et économique. Rendez-vous de la recherche pharmaceutique, Décembre 2014, Université de Montréal, Montreal,.
35. Desforges K*, Lepage L*, Dufour AC*, Doiron J*, Handfield K*, Bell R, Vallee M, Savoie M, Perreault S, Laurin LP, Baubien-Souligny W, Pichette V, Lafrance JP. Sodium Polystyrene Sulfonate for the treatment of Mild HyperKalemia in Chronic Kidney Disease. Congress of the American Society of Nephrology, 3-8 November 2015, San Diego, California, USA.
36. Perreault S, Nuevo J, Baumgartner S, Morlock R. Compliance with Allopurinol Among Hypertensive Patients with Gout Diagnosis and the Relationship to Onset of End-Stage Renal Disease. American College of Rheumatology (ACR-AHRP Annual Meeting) 6-11 November 2015, San Francisco, USA.
37. D'Antono B, Dubé MP, Busque L, Perreault S, Tardif JC. Prevalence and Correlates of Mild Cognitive Deficits in Men and Women with and without CAD: Personality Matters. Society of Behavioral Medicine, 10 September 2015, Washington, USA.
38. Dumas S*, Perreault S, Côté R, Shahabi, Mongrain I, Gaulin MJ, Provost S, Tardif JC, Dubé MP. Preliminary results on the impact of genetic factors on gastrointestinal bleedings in a prospective cohort of new warfarin users. International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR), 18th Annual International Meeting. 7-11 November 2015, Milan, Italy.
39. Croteau C*, Mottron L, Dorais M, Tarride JE, Perreault S. Psychiatric healthcare utilisation and related costs in newly diagnosed patients with autism spectrum disorder (ASD) in Quebec (Canada). International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR), 18th Annual International Meeting. 7-11 November 2015, Milan, Italy.

40. Simard P*, Presse N, Roy L, Dorais M, White-Guay B, Rakel A, Perreault S. Impact of adherence to oral antidiabetics on all-cause mortality: A population-based study. International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR), 18th Annual International Meeting. 7-11 November 2015, Milan, Italy.
41. Perreault S, Nuevo J, Baumgartner S, Morlock R. Adherence and persistence to allopurinol among hypertensive patients with gout. International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR), 18th Annual International Meeting. 7-11 November 2015, Milan, Italy.
42. Perreault S, Nuevo J, Baumgartner S, Morlock R. Gout control among hypertensive patients with gout and the relationship to onset of end-stage renal disease. International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR), 18th Annual International Meeting. 7-11 November 2015, Milan, Italy.
43. Perreault S, de Denus S, White Michel, White-Guay B, Bouvier M, Dorais M, Dubé MP. Association of treatment with carvedilol, bisoprolol and metoprolol on the risk of mortality and hospital admission among older adults with heart failure. International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR), 18th Annual International Meeting. 7-11 November 2015, Milan, Italy.
44. Lahcene H*, Prevost N, Aprikian A, Vanhuyse M, Hu J, Cury F, Kassouf W, Perreault S, Dragomir A. Castration-Resistant Prostate Cancer (CRPC): evaluation of quality of care and disease management in a real-life setting. CAPT (Association Canadienne pour la Thérapeutique de Population). 1-3 novembre 2015. Toronto, Canada.
45. Lahcene H*, Prevost N, Aprikian A, Vanhuyse M, Hu J, Cury F, Kassouf W, Perreault S, Dragomir A. Castration-Resistant Prostate Cancer (CRPC): evaluation of quality of care and disease management in a real-life setting. The 25th Annual McGill Urology Research Day. 16 septembre 2015, Montréal, Canada.
46. Ross H, Farkouh Michael, White M, D'Antono B, Perreault S, Chan S, Payne A, Liu S, Surikova J. Prototypical Trajectories of Patient Engagement with an e-Counselling Platform to Promote Self-Care in Heart Failure. Congress of the European society of cardiology. 29 August-2 September 2015, London United Kingdom.
47. Dumas S*, Perreault S, Côté R, Shahabi, Mongrain I, Gaulin MJ, Provost S, Tardif JC, Dubé MP. Preliminary results on the impact of genetic factors on gastrointestinal bleedings in a prospective cohort of new warfarin users. 31st International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management (ISPE). 22-26 August 2015, Boston, MA, USA.
48. Croteau C*, Mottron L, Dorais M, Tarride JE, Perreault S. Psychiatric healthcare utilisation and related costs in newly diagnosed patients with autism spectrum disorder (ASD) in Quebec (Canada). 31st International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management (ISPE). 22-26 August 2015, Boston, MA, USA.
49. Simard P*, Presse N, Roy L, Dorais M, White-Guay B, Rakel A, Perreault S. Impact of adherence to oral antidiabetics on all-cause mortality: A population-based study. 31st International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management (ISPE). 22-26 August 2015, Boston, MA, USA.

50. Perreault S, Nuevo J, Baumgartner S, Morlock R. Adherence and persistence to allopurinol among hypertensive patients with gout. 31st International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management (ISPE). 22-26 August 2015, Boston, MA, USA.
51. Perreault S, Nuevo J, Baumgartner S, Morlock R. Gout control among hypertensive patients with gout and the relationship to onset of end-stage renal disease. 31st International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management (ISPE). 22-26 August 2015, Boston, MA, USA.
52. Perreault S, de Denus S, White Michel, White-Guay B, Bouvier M, Dorais M, Dubé MP. Association of treatment with carvedilol, bisoprolol and metoprolol on the risk of mortality and hospital admission among older adults with heart failure. 31st International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management (ISPE). 22-26 August 2015, Boston, MA, USA.
53. Perreault S, Nuevo J, Baumgartner S, Morlock R. Persistence rate and adherence level to allopurinol patients with gout diagnosis and their associated determinants with hypertensive patients. The European League against Rheumatism (EULAR). 10-13 Juin 2015, Rome, Italie
54. Perreault S, Nuevo J, Baumgartner S, Morlock R. Compliance with allopurinol among hypertensive patients with gout diagnosis and the relationship to onset of end-stage renal disease. The European League against Rheumatism (EULAR). 10-13 Juin 2015, Rome, Italie
55. Leblanc C, Dubé MP, Presse N, Dumas* S, Nguyen M, Rouleau-Mailloux E, Perreault S, Ferland G. Most warfarin users still avoid green vegetables and have low vitamin K intakes. Journée scientifique CRIUGM-CAREC, Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal. 27 Mai 2015, Montréal, Québec, Canada
56. Dumas S*, Perreault S, Côté R, Shahabi, Mongrain I, Gaulin MJ, Provost S, Tardif JC, Dubé MP. Preliminary results on the impact of genetic factors on gastrointestinal bleedings in a prospective cohort of new warfarin users. Colloque du Réseau Québécois de la recherche sur les médicaments (RQRM). 2 Juin 2015, Quebec, Quebec, Canada.
57. Lahcene H*, Prevost N, Aprikian A, Vanhuyse M, Hu J, Cury F, Kassouf W, Perreault S, Dragomir A. Castration-Resistant Prostate Cancer (CRPC): evaluation of quality of care and disease management in a real-life setting. Colloque du Réseau Québécois de la recherche sur les médicaments (RQRM). 2 Juin 2015, Quebec, Quebec, Canada.
58. Lahcene H*, Prevost N, Aprikian A, Vanhuyse M, Hu J, Cury F, Kassouf W, Perreault S, Dragomir A. Castration-Resistant Prostate Cancer (CRPC): evaluation of quality of care and disease management in a real-life setting. 4e conférence annuelle de l'ARCC (The Canadian Centre for Applied Research in Cancer Control). 24-25 mai 2015, Montréal, Québec, Canada.
59. Tremblay E, Perreault S, Dorais M. Factors associated with non-persistence and non-adherence to denosumab and zoledronic acid: a population based cohort study. 3rd World Congress on Controversies, Debate & Consensus in Bone, Muscle & Joint Disease (BMJD). 23-26 Avril 2015. Montreal, Canada



60. Leblanc C, Dubé MP, Dumas S*, Rouleau-Mailloux E, Shahabi P, Talajic M, Tardif JC, Perreault S, Ferland G. Influence of usual dietary vitamin K intake on anticoagulation outcomes. 28 Mars-1er Avril 2015, Experimental Biology Congress, Boston, NH, USA

g. Manuscrits soumis en 2015-2016

1. Croteau C*, Dorais M, Tarride J-E, Mottron L, Perreault S. Increase in psychoactive drug prescriptions in the years following autism diagnosis: a population-based cohort study (Submitted *Annals of Epidemiology*, September 2016).
2. Khanji C, Bareil C, Hudon E, Goudreau J, Duhamel F, Lussier MT, Perreault S, Lalonde G, Turcotte A, Berbiche D, Martin E, Lévesque L, Gagnon MM, Lalonde L. Psychometric analysis of the TRANSIT quality indicators for cardiovascular disease prevention in primary care. (Submitted to *Medical Care*, October 2016).
3. Brais C, Larochelle J, Turgeon MH, Blais L, Farand P, Perreault S, Letemplier G, Beauchesne MF. Predictors of novel oral anticoagulants utilization for thromboembolism prevention in atrial fibrillation. (Under review to *Int Journal of Pharmacy Practice*, March 2016).
4. Antaky E, Choinière M, Schnitzer M, Martin E, Berbiche D, Perreault S, Lussier D, Lalonde L. Identifying heavy care users among primary care patients with chronic non-cancer pain. (Submitted to *Clinical Journal of Pain*, May 2016).
5. Lavoie K, Turgeon MH, Brais C, Larochelle J, Blais L, Farand P, Letemplier G, Perreault S, Beauchesne MF. Evaluation of appropriateness in prescriptions of direct oral anticoagulants in patients with atrial fibrillation. (Submitted to *Pharmacotherapy* April 2016)
6. Korol S, White M, Eileen O'Meara, E, Rouleau JL, White-Guay B, Dorais M, Amed A, de Denus S, Perreault S. Effects of spironolactone on the risk of new onset of diabetes in patients with heart failure (Submitted to *JACC Heart Failure*, June 2016).
7. Bellemare M, Senay A*, Perreault S, Delisle J, Banica A, Troyanov Y, Beaumont P, Giroux M, Jodoin A, Laflame GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Rouleau D, Fernandes JC. Preliminary Results of Serum CTX-1 Bone Resorption Marker according to Perceived Adherence to Treatment: A Prospective Cohort Study within a Fracture Liaison Service (Lucky Bone™)", (Submitted to *Journal of Bone and Mineral Research*, November 2016).
8. Simard P*, Presse N, Roy L, Dorais M, White-Guay B, Räkkel A, Perreault S. Adherence and mortality antidiabetic agents. (Submitted to *Diabetes Care*, November 2016).

h. Manuscrits en préparation

1. Dragomir A*, Angers J-F, Tarride J-E, Joober R, Rouleau G, Perreault S. « Direct Cost of Schizophrenia in Quebec. A Population-based Microsimulation Monte-Carlo Markov model ».
2. Dragomir A*, Tarride J-E, Joober R, Angers J-F, Rouleau G, Perreault S. « Development and validation of a Microsimulation Markov model for Schizophrenia: A Population-based Study ».
3. Perreault S, Shahabi P, Côté R, Tardif J-C, Dubé MP. Rationale and design of the Quebec warfarin cohort study.
4. Perreault S, Côté R, Shahabi P, Tardif J-C, Dubé MP. Thrombosis and associated risk factors within patients initiating warfarin therapy: Population-based study.
5. Croteau C*, Mottron L, Dorais M, Tarride JE, Perreault S. Psychiatric healthcare utilisation and related costs in newly diagnosed patients with autism spectrum disorder (ASD) in Quebec (Canada).
6. Korol S, Mottet F, Perreault S, White M, de Denus S. A systematic review of the impact of mineralocorticoid receptor antagonists on glucose homeostasis and the risk of diabetes.
7. De Denus S, Korol S, White M, Perreault S, de Denus S. Effects of digoxin on the risk of new onset of diabetes in patients with heart failure.
8. Nancy Presse, Perreault S. Incidence and prevalence of vitamin B-12 deficiency: A population-based study.
9. Nancy Presse, Perreault S. Incidence and prevalence of hypomagnesemia: A population-based study.
10. Hessey E, Perreault S, Roy L, Dorais M, Juvet P, Morrisette G, Phan V, Rink N, Zappitelli M. Evaluating the association between acute kidney injury and long term renal outcomes using administrative data in children.
11. Fernandès J, Senay A, Perreault S, Delisle J, Raynauld JP, etc. Treatment switch and persistence to osteoporosis therapy within 12 months of follow-up in a fracture liaison service: A prospective cohort study.
12. Borgès Da Silva, R, Brault I, Ishimo MC, Dubois CA, Kilpatrick K, Perreault S, Pineau R, Cloutier L, Chouinard Maud C, Roch Geneviève, Bois C, Roy D. L'impact de l'utilisation des ordonnances collectives destinées aux infirmières sur l'accessibilité des soins de santé primaires au Québec. Observatoire des Réformes de Santé.
13. Chartrand M, Maheu A, Guénette L, Martin E, Moisan J, Grégoire JP, Lauzier S, Blais L, Perreault S, Lalonde L. Development of quality indicators to assess the monitoring of oral anticoagulant in community pharmacy for patients with atrial fibrillation.
14. Defo Barthelemy K, Perreault S, Tardif JC, Schiffilin EL, Côté R, Rey E, Potvin L, Lafrance JP, Cloutier L, Dubé MP, De Denus S, Emami E, Fournier P, Richard L, Borgès Da Silva R, Dagenais C, Monnais L, Ridde V, Dubois CA, Zarowsky C, Todem D. Epidemiology and control of hypertension in Cameroon: Gaps in knowledge and policy for effective and sustainable intersectoral action.

15. Defo Barthelemy K, Perreault S, Tardif JC, Schiffilin EL, Côté R, Rey E, Potvin L, Lafrance JP, Cloutier L, Dubé MP, De Denus S, Emami E, Fournier P, Richard L, Borgès Da Silva R, Dagenais C, Monnais L, Ridde V, Dubois CA, Zarowsky C, Todem D. A systematic review of barriers and facilitators associated with the reduction of adolescent pregnancy in sub-Saharan Africa: Towards evidence-based policy and action.

i. Conférencière invitée

1. Perreault S, Bouvier M, Jenna S. Proof of concept in identifying target population for optimal drug use or drug development: β -Blockers in patients with heart failure. Colloque du Réseau Québécois de la recherche sur les médicaments (RQRM). 7 Juin 2016, Montréal, Quebec, Canada.
2. Pour qui publier. Présentation intitulée 'Pour qui publier'. 'Débat de la Chaire RÉALISME-IRSPUM-AÉÉSPUM : Publier la recherche en santé publique en 2015 : Où, comment, pour qui'. 26 octobre 2015, Montréal, Québec, Canada.
3. Présentation des activités de l'Axe « Maladie Chronique ». Colloque annuel du réseau québécois de recherche sur les médicaments (RQRM). Québec, Québec, Canada, 1-2 juin 2015.
4. Update of the proof of concept in identifying population for optimal drug use or drug development. Colloque annuel du Réseau québécois de recherche sur les médicaments (RQRM). Québec, Québec, Canada, 1-2 juin 2015.

j. Autres activités

- ✦ Directrice Axe « Usage optimal des médicaments » du Réseau Québécois de recherche sur les Médicaments (RQRM). Avril 2014-
- ✦ Membre du comité de sélection des bourses du Fonds Barré de l'Université de Montréal. Août 2016-
- ✦ Présidente du comité des bourses du Cercle du Doyen. Faculté de Pharmacie, Mai 2016-
- ✦ Réviseur, Fondation niveau 2, Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC). Janvier 2015-
- ✦ Conseiller scientifique des Fonds de la Recherche du Québec en Santé (FRQ-S) 2011-
- ✦ Membre du Réseau Québécois de la Recherche sur le Vieillessement. (RQRV) 2013-
- ✦ Membre du Comité directeur du Réseau Québécois de Recherche sur le Médicament (RQRM) ; Axe « Usage des médicaments » 2010-
- ✦ Membre du Conseil de Faculté de Pharmacie, Université de Montréal. 2009-2014.

- ☀ Membre du Comité pédagogique du Baccalauréat en sciences biopharmaceutiques, Faculté de pharmacie, Université de Montréal. 2008-
- ☀ Membre de l'Institut de Recherche en Santé Publique de l'Université de Montréal. (IRSPUM) 2008-
- ☀ Membre du comité d'évaluation des demandes de chercheurs de l'Institut de Recherche en Santé Publique de l'Université de Montréal. (IRSPUM) 2010-
- ☀ Membre expert adhoc, Comité d'inscription, Institut National de l'Excellence en Santé et en Services Sociaux (INESSS), Ministère de la santé, Gouvernement du Québec. 2011-



3. CONCERTATION

- ✦ Institut National d'Excellence en Santé et en Services Sociaux. Comité d'inscription ad-hoc. Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec (MSSS). Janvier 2011-
- ✦ 2016-Membre expert, Groupe de travail – Révision du cadre d'évaluation des médicaments – Justesse du prix et évaluation du rapport coût et l'efficacité. Institut National de l'Excellence en Santé et en Services Sociaux, Ministère de la santé, Gouvernement du Québec.



4. EXPERTISE

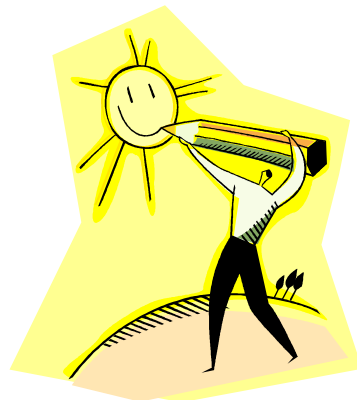
- ✦ Conseiller scientifique des Fonds de la Recherche du Québec en Santé (FRQ-S) 2011-
- ✦ Institut National de Santé Publique du Québec (INSPQ). Comité d'expert pour le Plan d'action 2009-2013 sur les changements climatiques et santé – volet santé.
- ✦ Institut National d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). Comité d'experts. Portrait d'usage des bisphosphonates et du dénosumab chez les personnes de 50 ans ou plus souffrant d'ostéoporose couvertes par le régime d'assurance médicaments.
- ✦ Comité scientifique pour les ateliers de l'International Society For Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR). 2008-

5. AUTRES CONTRIBUTIONS 2015-2016

a. Rayonnement

Provincial :

- ✧ Fonds de Recherche du Québec (FRQ-S), conseiller scientifique
Institut National d'Excellence en Santé et en Services Sociaux (INESSS)
- ✧ Colloques du Réseau Québécois de la Recherche sur l'Usage des Médicaments (RQRM);
- ✧ Colloques Réseau Québécois de recherche sur le Vieillessement (RQRV)
- ✧ Institut de Recherche en Santé Publique de l'Université de Montréal (IRSPUM)



National :

- ✧ Congrès annuel de l'Association Canadienne pour la Thérapeutique des Populations (ACTP). 2002-
- ✧ Participation à « Teachers of pharmacy administration conference » (2012-);
- ✧ Collaborations avec chercheurs (Université de Toronto, McMaster, Manitoba, Nouvelle-Écosse, British Columbia).

International

- ✧ Congrès annuel de l'International society of Pharmacoepidemiology (ISPE). 2002-
- ✧ Congrès annuel International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR). 2002-
- ✧ Book chapter on "Drug Adherence in Hypertension and Cardiovascular Protection". This book is part of a series edited by the European Society of Hypertension in collaboration with Springer Verlag. 2017.
- ✧ Agence Universitaire de la Francophonie. 2016-
- ✧ Invitations comme réviseur ou membre éditorial pour plusieurs journaux





Invitations à réviser des articles pour les journaux suivants :

- *BMJ*
- *Nature Reviews Cardiology*
- *International Journal of Endocrinology*
- *Pharmacoeconomics & Outcomes Research*
- *BMC Women's Health*
- *JAMA*
- *European Journal of Neurology*
- *Pharmacogenomics*
- *Clinical Therapeutics*
- *Expert Opinion on Drug Safety*
- *International Journal of Hypertension*
- *International Journal of Nephrology and Renovascular Disease*
- *JACC*
- *PLoS One*
- *Therapeutic Advances in Chronic Disease*
- *BMC Geriatrics*
- *Drugs and Aging*
- *Clinical Interventions in Aging*
- *Am J Hypertension*
- *Preventive Medicine*
- *Journal of American College of Medicine*
- *International Journal of Cardiology*
- *Langerhend Annals of Surgery*
- *BMC Neurology*
- *Medical Care*
- *Clinical Therapeutics*
- *Canadian Journal of Public Health*
- *Diabetic medicine*
- *Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*
- *AIDS Research and Therapy*
- *American Journal of Health-System Pharmacy*
- *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*
- *Canadian Medical Association Journal*
- *Canadian J Clinical Pharmacology*
- *Annals of Internal Medicine*
- *British Journal of Clinical Pharmacology*
- *BMC Public Health*
- *Pharmacoeconomic*
- *Rupture*
- *Value in Health*
- *Medical Science Monitor*
- *Journal of Neurochemistry*
- *European Journal of Epidemiology*

b. Infrastructure

Plusieurs stratégies de développement d'infrastructures ont été développées afin d'améliorer l'accès à des données cliniques liées aux données administratives.

Provincial

Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRM)

→ Regroupement stratégique (2004-)

✦ ReMed.

→ Regroupement stratégique (2014-)

✦ Réseau STAT.

→ Regroupement stratégique (2008-)

✦ *Impacts des données pharmacogénomiques sur les issues cliniques et l'innocuité de la warfarine (IRSC 2009-2014)*

- Dossier médical de :
- Questionnaire;
- RAMQ;
- MedEcho.

✦ *Évaluer l'impact de traitements ou d'intervention médicale sur des issues cliniques et économiques en ostéoporose et ostéoarthrite (Fondation Hôpital Sacré Cœur et Pharma)*

- Dossier médical de l'hôpital du Sacré-Cœur;
- Questionnaire;
- RAMQ;
- MedEcho.

National

✦ *Canadian e-Platform to Promote Behavioral Self-Management in Heart Failure: CePPORT 2013-*

- Ontario
- Colombie-Britannique
- Alberta
- Québec
- Nova Scotia

International

✦ *Contribution au développement d'un programme de prise en charge de l'hypertension dans une population». 2016- Université de Montréal (UdeM), Agence Universitaire de la Francophonie, Institut de Cardiologie de Montréal, Ecole de Santé Publique de UdeM, Institut de Recherche en Santé Publique de UdeM*

c. *Transfert des connaissances*

★ Rapports:

Institut National d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). Comité d'experts. Portrait d'usage des bisphosphonates et du dénosumab chez les personnes de 50 ans ou plus souffrant d'ostéoporose et couvertes par le régime d'assurance médicaments. 2014.

Perreault S, Blachère JC, Bélanger D, Gosselin P, Côté R, Bouin M, Haraoui B, Lalonde R, Kergoat MJ, Lacroix J, Roy L, Rakel A, White-Guay B. Médicaments des systèmes gastro-intestinal, urinaire et musculosquelettique, et médicaments anti-infectieux, immunosuppresseurs, modificateurs de la maladie rhumatismale et/ou inflammatoire de l'intestin, interférons et autres (opiacés et antigoutteux) : rapport et recommandations. Institut National de la Santé Publique du Québec (INSPQ). 2013. ISBN : 978-2-550-70185-9 (version imprimée); 978-2-550-70186-6 (version PDF)

Blachère JC, Perreault S, Bélanger D., Gosselin P., Côté R, Kergoat MJ, Lacroix J, Roy L, Rakel A, White-Guay B. Médicaments du système hormonale et canicules : rapport et recommandations. Institut National de la Santé Publique du Québec (INSPQ). 2012. ISBN : 978-2-550-66246-4 (version imprimée); 978-2-550-66247-1 (version PDF)

Blachère JC, Perreault S, Bélanger D, Gosselin P, Côté R, Kergoat MJ, Lacroix J, Roy L, White M, White-Guay B, Blais L, Lalonde L. Médicaments des systèmes cardiovasculaire et rénal et canicules : rapport et recommandations. Institut National de la Santé Publique du Québec (INSPQ). 2012. ISBN : 978-2-550-64721-8 (version imprimée); 978-2-550-64722-5 (version PDF)

★ Projets

«*Canadian e-Platform to Promote Behavioral Self-Management in Heart Failure: CePPORT*», Nolan et al. 2013 - 2017

« *Programme ACCORD : Application Concertée des Connaissances et Ressources en Douleur* », Choinière et al. 2011 - 2016

« *TRANSIT – Programme de TRANSformation des pratiques cliniques InTerprofessionnelles pour améliorer la qualité des soins préventifs cardiovasculaires en première ligne.* » Lalonde et al. 2011 - 2015

«*Psychological burden and pathological aging in individuals with without cardiovascular disease* » D'Antonio et al. 2011 - 2017

« *Pharmacogénomique sur la warfarine* », Perreault, Dubé et al. 2009-2017

«*Ordonnances collectives*». Borgeas et al. 2015 - 2016

«*Contribution au développement d'un programme de prise en charge de l'hypertension dans une population*». Kuate Defo B, Perreault S, Tardif JC et al. 2016 -



PARTENAIRES



La santé publique à l'ESPUM