

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



**Rapport
2013-2014**

26 Novembre 2014

La Chaire pharmaceutique Sanofi sur l'utilisation des médicaments:

Politiques et Résultantes

A été créée grâce à la générosité
De Sanofi

Est placée sous les auspices de



La titulaire est
Sylvie Perreault, BPharm, PhD

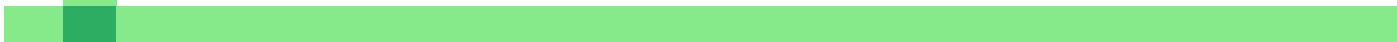
TABLE DES MATIÈRES

<i>LES OBJECTIFS DE LA CHAIRE SANOFI.....</i>	4
<i>1. TÂCHE PROFESSORALE</i>	5
<i>2. RECHERCHE.....</i>	6
a. Projets subventionnés (Chercheur principal).....	7
b. Projets subventionnés (Co-chercheur).....	11
c. Fonds demandés en évaluation	15
d. Étudiants.....	16
e. Manuscrits publiés 2013-2014.....	18
f. Résumés publiés 2013-2014.....	19
g. Manuscrits soumis en 2013-2014	23
h. Manuscrits en préparation pour resoumission	24
i. Manuscrits en préparation.....	24
j. Conférencière invitée	25
k. Autres activités.....	25
<i>3. CONCERTATION</i>	27
<i>4. EXPERTISE.....</i>	27
<i>5. AUTRES CONTRIBUTIONS 2013-2014</i>	28
a. Rayonnement.....	28
b. Infrastructure.....	30
c. Transfert des connaissances.....	31
<i>PARTENAIRES</i>	32



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 *Pharmacoéconomie* (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'efficience et pharmaco-économie » du nouveau cours *Orientation et développement du médicament* (SBP1000) offert aux élèves du Baccalauréat en science biopharmaceutique depuis 2010-. De plus, elle collabore dans le cadre du cours *Introduction à la recherche en pratique pharmaceutique* (PHM 6607) pour les professionnels de la santé depuis 2001-. 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 pharmacoéconomie » 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.).



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, hypolipidémiants, 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) **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 investigator : Michel Bouvier, PhD

Jun 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 β1 et β2 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 (β1 adrénergique), ADR β 2 (β2 adrénergique), ADRA2C (α2C adrénergique) et GRK5) chez les patients ayant une insuffisance cardiaque;

Niveau cellulaire: Évaluer les profils de la signalisation des récepteurs β1- et β2AR en utilisant plusieurs β-bloquants et de biosenseurs existants pour mesurer les modalités de signalisation ;

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



2) Réseau québécois de recherche sur le médicament.

Mai 2012 - Avril 2016 – FRQ-S. RQRM - 196 000 \$.

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.

3) Usage de Médicament : Impact sur les issues cliniques, l'innocuité et les conséquences économiques.

Juillet 2010-Juin 2014. FRQ-S – Chercheure Nationale. 180,000 \$.

Au Québec, étant donné que le nombre de nouveaux médicaments coûteux augmente sans cesse et qu'il y a un accroissement constant de l'usage des médicaments, le coût du régime public d'assurance médicaments est passé de 1 milliard de dollars en 1997 à près de 4 milliards en 2009.

Le développement de la recherche sur l'usage des médicaments est un enjeu crucial de société. La surveillance du traitement pharmacologique des maladies chroniques est un élément essentiel à la planification, à la mise en œuvre et à l'évaluation de l'efficacité en situation réelle, de l'innocuité et de ses conséquences économiques. Dans un contexte où les ressources que l'on peut consacrer à la santé sont limitées, il est essentiel de s'assurer que les médicaments soient utilisés de façon judicieuse afin que le plus grand nombre possible de personnes puissent en bénéficier.



Toutes ces préoccupations sont des priorités pour l'INESSS et le Ministère de la Santé et Services Sociaux. Il est donc crucial que les patients, les professionnels de la santé et les décideurs aient une bonne compréhension de l'impact des médicaments sur la santé, l'usage des services et des coûts.

Le programme de recherche se compose de :

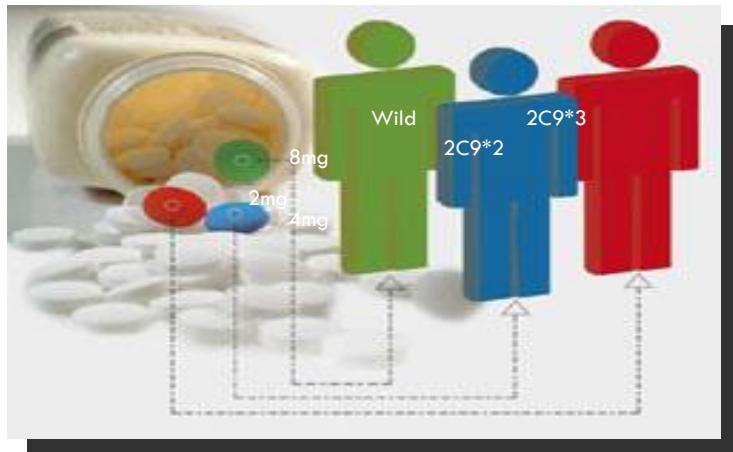
- Axe 1: Impact des données de pharmacogénomique sur les issues cliniques et l'innocuité de la warfarine (CIHR 2009-2013).
- Axe 2 : Modélisation du cours naturel de maladies mentales et de l'évaluation économique (Génome Canada, Québec 2006-2010).
- Axe 3: Impact du suivi systématique chez des patients ayant de l'ostéoporose (RQRUM 2010-2014, Pharma).

4) Impacts des données pharmacogénomiques sur les issues cliniques et l'innocuité de la warfarine.

Juin 2009 - Octobre 2014. IRSC. 1 040 000 \$.

Co-principale investigatrice avec Dre Marie-Pierre Dubé du centre de recherche de l'Institut de Cardiologie de Montréal (ICM).

La warfarine est un anticoagulant largement prescrit à travers le monde pour le traitement et la prévention des maladies thromboemboliques. Toutefois, étant donné que ce médicament possède un index thérapeutique étroit et qu'il y a une grande variabilité interindividuelle, il est difficile d'estimer la dose thérapeutique sécuritaire. Récemment, la découverte de variants génétiques pouvant influencer la pharmacocinétique et la pharmacodynamique de la warfarine ont ouvert le voile sur la possibilité d'utiliser la pharmacogénétique dans le but d'individualiser le traitement. Par contre, peu de données sont disponibles quant à l'importance des variants génétiques sur l'innocuité de la warfarine et des nouveaux anticoagulants.



Pour évaluer la signification clinique d'un traitement personnalisé de la warfarine et des nouveaux anticoagulants, il est donc important d'évaluer l'impact de variants génétiques sur la prédiction de diverses issues cliniques, dont :

Ainsi, les objectifs de ce projet sont d'évaluer les prédicteurs cliniques et génétiques chez des patients initiant un traitement à la warfarine ou les nouveaux anticoagulants du risque :

- de fluctuations des RNI (applicable seulement pour la warfarine);
- de saignements majeurs;
- de thromboses.

Les objectifs de ce projet sont réalisés auprès d'une cohorte de 1,500 patients. Le recrutement a été fait à l'Institut de Cardiologie de Montréal ainsi que dans 18 centres hospitaliers du Québec. Les sources de données proviennent des dossiers médicaux, des questionnaires destinés aux patients et des bases de données de la RAMQ, de MedEcho et de ReMed.

b. Projets subventionnés (Co-chercheur)

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 cœur 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 planter 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 avions 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 2016 – FRQ-S. RQRM – 1 800 000 \$

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 :

- Crée 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 and 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 psychologie 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 investigator : 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) Janvier 2014 – Janvier 2017 **IRSC** - Long-term use of proton pump inhibitors an overlooked risk factor of vitamin B12 deficiency in healthy older adults. (Perreault S, Presse N, Paquette H, Kergoat MJ, Gaudreau P) 400 000 \$. Chercheur principal.
- 2) Août 2015-Avril 2018 **Fondation des maladies du cœur**. Training and facilitation quality-improvement program in community pharmacy to optimize cardiovascular disease in chronic kidney disease patients : a pilot study (Kaczorowski J, Rahme E, Perreault S, Bareil C, Hudon E, Guénette L, Lauzie S, Moisan J, Grégoire JP, Cardinal H, Langlois N, Raymond M, Lalonde L) 289001\$. Co-chercheur
- 3) April 2014 – September 2014 **Réseau Québécois de Recherche sur le Vieillissement (RQRV)**. Hypomagnesemia and use of proton pump inhibitors in older adults (Perreault S, Payette H, Gaudreau P, Kergoat MJ, Presse N) 14331 \$. Chercheur principal.

d. Étudiants

Post-doctorat



★ Mai 2013 –

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

★ Mai 2013 –

Stéphanie Dumas.

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

★ 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-

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

- ★ Sept. 2013- Déc 2014 **Jessica Doiron.**
« Évaluation de l'effet hypokaliémant du kayexalate (sulfonate sodique de polystyrène) chez une population d'insuffisants rénaux chroniques ». 2^{ème} cycle, *Directeur*. Financement : Ministère de la santé du Québec

- ★ Sept. 2013- Déc 2014 **Anne-Claude Dufour.**
« Évaluation de l'effet hypokaliémant du kayexalate (sulfonate sodique de polystyrène) chez une population d'insuffisants rénaux chroniques ». 2^{ème} cycle, *Directeur*. Financement : Ministère de la santé du Québec

- ★ Sept. 2013- **Katia Handfield.**
« Évaluation de l'effet hypokaliémant du kayexalate (sulfonate sodique de polystyrène) chez une population d'insuffisants rénaux chroniques ». 2^{ème} cycle, *Directeur*. Financement : Ministère de la santé du Québec

- ★ Sept. 2013- Déc 2014 **Laurence Lepage.**
« Évaluation de l'effet hypokaliémant du kayexalate (sulfonate sodique de polystyrène) chez une population d'insuffisants rénaux chroniques ». 2^{ème} cycle, *Directeur*. Financement : Ministère de la santé du Québec

e. *Manuscrits publiés 2013-2014*

1. Simard P, Presse N, Roy L, Dorais M, White-Guay B, Räkel A, Perreault S. Persistence and adherence to oral antidiabetics: A population-based cohort study. (Accepted to Acta Diabetol in November 2014).
2. Tremblay E, Lebrun M, Dion C, Paquin M, Perreault S. 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. Rapport. Institut National d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). 2014. ISBN :
3. Ratelle M, Perreault S, Villeneuve J-P, Tremblay L. Association between proton pump inhibitor use and spontaneous bacterial peritonitis in cirrhotic patients with ascites". Can J of Gastroenterol Hepatol, 2014 Jun;28(6):330-4
4. Lalonde L, Choinière M, Martin E, Berbiche D, Perreault S, Lussier D. Costs of moderate to severe chronic pain in primary care patients – A study of the ACCORD Program. Journal of Pain Research, 2014 Jul 7;7:389-403
5. Dumas S, Rouleau-Mailoux E, Barhdadi A, Talajic M, Tardif JC, Dubé MP, Perreault S. Validation of patient-reported warfarin dose in a prospective incident cohort study. Pharmacoepidemiol Drug Saf. 2014 Mar;23(3):285-9. Doi: 10.1002/pds.3571
6. Lalonde L, Leroux-Lapointe V, Choinière M, Martin E, Lussier D, Berbiche D, Lamarre D, Thiffault R, Jouini G, Perreault S. Knowledge, attitudes and beliefs about chronic non-cancer pain in primary care: a Canadian survey of physicians and pharmacists. Pain Research & Management (Accepted in December 2013).
7. Jouini G, Choinière M, Martin E, Perreault S, Berbiche D, Lussier D, Hudon E, Lussier MT, Lalonde L. «Pharmacotherapeutic management of chronic non-cancer pain in primary care-Lessons for pharmacists». Journal of Pain Research 2014;7:163-173. DOI: <http://dx.doi.org/10.2147/JPR.S56884>
8. Després F, Kettani FZ, Forget A, Perreault S, Blais L. "Impact of drug plans on adherence and the cost of antihypertensive medications among patients covered by a universal drug insurance program". Can J Cardiol. 2014 May;30(5):560-7 Doi: 10.1016/j.cjca.2013.11.032
9. Nolan R, Payne A, Ross H, White M, D'Antonio B, Chan S, Barr S, Gwadry-Sridhar F, Nigam A, Perreault S, Farkouh M, McDonald M, Goodman J, Thomas S, Zieroth S, Isaac D, Oh P, Rajda M, Chen M, Eysenbach G, Liu S, Zbib A. An Internet-Based Counseling Intervention that Promotes Self-Care Behaviors in Adults with Chronic Heart Failure: Research Protocol for the CHF-CePPORT Randomized Controlled Trial Protocol. JMIR Res Protoc. 2014 Jan 30;3(1):e5. Doi:10.2196/resprot.2957.

f. Résumés publiés 2013-2014

1. 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. Société des Sciences Vasculaires du Québec. 21 Novembre 2014, Montreal, Québec, Canada
2. Fernandes J, Delisle J, Beaumont P, Gagnon S, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Raynauld JP, Rouleau D, Troyanov Y, Dorais M, Grammont C, Banica A, Perreault S. Fragility Fracture Management Program in Orthopaedics: Preliminary results of a Multidisciplinary Approach. 26^{ème} congrès mondial triennal de la Société internationale de chirurgie orthopédique et de traumatologie (SICOT) associé au 46^{ème} congrès de Société brésilienne d'orthopédie et traumatologie (CBOT). 19-22 Novembre 2014, Rio de Janeiro, Brazil
3. Fernandes J, Delisle J, Beaumont P, Gagnon S, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Raynauld JP, Rouleau D, Troyanov Y, Dorais M, Grammont C, Banica A, Perreault S. Multidisciplinary approach for the management of fragility fractures in orthopaedics. Fracture rate and response to treatment after one year. 26^{ème} congrès mondial triennal de la Société internationale de chirurgie orthopédique et de traumatologie (SICOT) associé au 46^{ème} congrès de Société brésilienne d'orthopédie et traumatologie (CBOT). 19-22 Novembre 2014, Rio de Janeiro, Brazil
4. Fernandes J, Delisle J, Beaumont P, Gagnon S, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Raynauld JP, Rouleau D, Troyanov Y, Dorais M, Grammont C, Banica A, Perreault S. Multidisciplinary program for fragility fracture management in orthopaedics. Persistence and compliance to treatment after one year. 26^{ème} congrès mondial triennal de la Société internationale de chirurgie orthopédique et de traumatologie (SICOT) associé au 46^{ème} congrès de Société brésilienne d'orthopédie et traumatologie (CBOT). 19-22 Novembre 2014, Rio de Janeiro, Brazil
5. Fernandes J, Delisle J, Beaumont P, Gagnon S, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Raynauld JP, Rouleau D, Troyanov Y, Dorais M, Grammont C, Banica A, Perreault S. Quality of life and functional outcomes of fragility fractures at 12 months follow up. 26^{ème} congrès mondial triennal de la Société internationale de chirurgie orthopédique et de traumatologie (SICOT) associé au 46^{ème} congrès de Société brésilienne d'orthopédie et traumatologie (CBOT). 19-22 Novembre 2014, Rio de Janeiro, Brazil
6. Simard P*, Roy L, Dorais M, White-Guay B, Räkel A, Perreault S. Persistence rate and adherence level to oral antidiabetics and their associated determinants determinants. International conference on pharmacoepidemiology and therapeutic risk management. Pharmacoepidemiology and Drug Safety. 2014: 23(S1). Abstract 265, Page 141
7. Dumas S*, Rouleau-Mailloux E, Bouchama N, Lahcene H, Tardif J-C, Talajic M, Dubé M-P, Perreault S. The use of pillbox and time in therapeutic range among new users of warfarin: a prospective cohort study. Pharmacoepidemiology and Drug Safety. 2014: 23(S1). Abstract 150, Page 80

8. Dumas S*, Shahabi P, Rouleau-Mailloux E, Tardif J-C, Dubé M-P, Perreault S. Minor bleedings and associated risk factors within patients initiating warfaring therapy: Population-based study. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*. 2014; 23(S1). Abstract 857, Page 460
9. Croteau C*, Mottron L, Dorais M, Tarride JE, Perreault S. Follow-up of psychoactive drug use in newly diagnosed patients with autism spectrum disorder (ASD) in Quebec (Canada). *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*. 2014; 23(S1). Abstract 177, Page 95
10. 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 conference on pharmacoepidemiology and therapeutic risk management. 24 October-27 October 2014. Taipei, Taiwan. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*. 2014; 23(S1). Abstract 529, Page 280
11. Shahabi P, Rouleau-Mailloux E, 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. *Congrès de l'American Society of Human Genetics 2014 (ASHG)*, 18-22 Octobre 2014, San Diego, California
12. Presse N*, Perreault S, Kergoat MJ. La carence en vitamine B12 chez les personnes âgées: est-ce que l'usage de certains médicaments peut être déterminant? 12^{ème} édition des Journées scientifiques du Réseau québécois de recherche sur le vieillissement (RQRV). 6-7 octobre 2014, Sherbrooke, Québec.
13. Chartrand M, Martineau J, Brouillette D, Williamson D, Côté S, Landry J, Huot R, White-Guay B, Hudon E, Perreault S, Kano G, Martin E, Gagnon MM, Lalonde L. Développement des indicateurs de la qualité du suivi effectué par les pharmaciens communautaires en anticoagulothérapie. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology*. Vol 21 (2): Abstract 5, Page e312
14. Simard P*, Roy L, Dorais M, White-Guay B, Räkel A, Perreault S. Persistence rate and adherence level to oral antidiabetics and their associated determinants determinants. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology*. Vol 21 (2): Abstract 42, Page e332
15. Croteau C*, Mottron L, Dorais M, Tarride JE, Perreault S. Psychiatric health care utilisation and related costs in newly diagnosed patients with autism spectrum disorder (ASD) in Quebec (Canada). *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology*. Vol 21 (2): Abstract 24, Page e322
16. Dumas S*, Rouleau-Mailloux E, Bouchama N, Lacehne H, Tardif JC, Talajic M, Dubé MP, Perreault S. The use of pillbox and time in therapeutic range among new users of warfarin: a prospective cohort study. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology*. Vol 21 (2): Abstract 27, Page e324
17. Dumas S*, Shahabi P, Rouleau-Mailloux E, Tardif JC, Perreault S, Dubé MP. Preliminary data on bleeding and associated risk factors within patients initiating warfarin therapy: Population-based study. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology*. Vol 21 (2): Abstract 28, Page e324

18. Presse N*, Kergoat MJ, Perreault S. Vitamin B12 status in frail older adults admitted in a Geriatric Assessment Unit: Can the use of certain drugs be determinant? Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology. Vol 21 (2): Abstract 40, Page e331
19. Presse N*, Perreault S, Kergoat MJ. Carence en vitamine B12 chez les personnes âgées vulnérables admises à une unité de courte durée gériatrique. Journée scientifique du CRIUGM/CAREC, Institut universitaire de gériatrie de Montréal, Montréal, Québec, 27 mai 2014.
20. Fernandes J, Delisle J, Beaumont P, Gagnon S, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Raynauld JP, Rouleau D, Troyanov Y, Perreault S. Quality of life and functional outcomes of Fragility Fractures at 18 months Follow-Up. National Osteoporosis Foundation Interdisciplinary Symposium on Osteoporosis (ISO14) in New Orleans, Louisiana, April 23-26, 2014.
21. Fernandes J, Delisle J, Beaumont P, Gagnon S, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Raynauld JP, Rouleau D, Troyanov Y, Perreault S. Multidisciplinary Systematic Fracture Liaison Service for Fragility Fractures in the Orthopaedic Practice. Clinical Characteristics of Patients and Response to Treatment. National Osteoporosis Foundation Interdisciplinary Symposium on Osteoporosis (ISO14) in New Orleans, Louisiana, April 23-26, 2014.
22. Delisle J, Fernandes J, Perreault S, Troyanov Y, Raynauld JP, Beaumont P, Gagnon S, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, Mac Thiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Rouleau D. Multidisciplinary systematic follow-up for fragility fractures in orthopaedics. Fracture rates and response to treatment. Programme orthopédique Édouard Samson 2014, Université de Montréal.
23. Delisle J, Fernandes J, Perreault S, Troyanov Y, Raynauld JP, Beaumont P, Gagnon S, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, Mac Thiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Rouleau D. Quality of life and functional outcomes of fragility fractures at 18 months follow-up. Programme orthopédique Édouard Samson 2014, Université de Montréal.
24. Fernandes J, Delisle J, Perreault S, Beaumont P, Gagnon S, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Raynauld JP, Rouleau D, Troyanov Y. Preliminary results of multidisciplinary systematic follow-up of fragility fractures in orthopaedic clinic. Value in Health. Volume 17, Issue 3, Page A56, May 2014
25. Simard P*, Roy L, Dorais M, White-Guay B, Räkel A, Perreault S. Persistence rate and adherence level to oral antidiabetics and their associated determinants determinants. Value in Health. Volume 17, Issue 3, Page A254, May 2014
26. Dumas S*, Rouleau-Mailloux E, Bouchama N, Lahcene H, Tardif J-C, Talajic M, Dubé M-P, Perreault S. The use of pillbox and time in therapeutic range among new usersrs of warfarin: a prospective cohort study. Value in Health. Volume 17, Issue 3, Page A106, May 2014

- 27.Croteau C*, Mottron L, Dorais M, Tarride JE, Perreault S. Follow-up of psychoactive drug use in newly diagnosed patients with autism spectrum disorder (ASD) in Quebec (Canada). Value in Health. Volume 17, Issue 3, Pages A155-A156, May 2014
- 28.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). Value in Health, Volume 17, Issue 3, Page A158, May 2014
- 29.Presse N*, Kergoat MJ, Perreault S. Vitamin B12 status in frail older adults admitted in a geriatric assessment unit: can the use of certain drugs be determinant? Value in Health. Volume 17, Issue 3, Page A155, May 2014
- 30.Fernandes J, Delisle J, Beaubois C, Beaumont P, Gagnon S, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Raynauld JP, Rouleau D, Troyanov Y, Perreault S. Quality of life and functional outcomes of fragility fractures at 18 months follow-up. Canadian Orthopaedic Association, Annual congress. 20-22 Juin 2014. Winnipeg, Canada
- 31.Fernandes J, Delisle J, Beaubois C, Beaumont P, Gagnon S, Giroux M, Jodoin A, Laflamme GY, Leduc S, MacThiong JM, Malo M, Maurais G, Nguyen H, Parent S, Ranger P, Raynauld JP, Rouleau D, Troyanov Y, Perreault S. Fragility fractures in the orthopaedic practice. Clinical characteristics of patients and response to osteoporosis treatment at 18 months follow-up. Canadian Orthopaedic Association, Annual congress. 20-22 Juin 2014. Winnipeg, Canada
- 32.Brais C*, Larochelle J, Turgeon MH, Blais L, Perreault S, Letemplier G, Farand P, Beauchesne MF. Patterns and predictors of oral anticoagulants use for thromboembolism prevention in atrial fibrillation. Canadian Society of Hospital Pharmacists, Professional Practice Conference. 2 February 2014. Toronto, Ontario

g. Manuscrits soumis en 2013-2014

1. Simoncelli ME,* Samson J, Mitchell GA, Bussières JF, Lacroix J, Dorais M, Perreault S. Cost-consequence analysis of nitisinone (NTBC) for tyrosemia type I. (submitted to Canadian Journal of Hospital Pharmacy, November 2014)
2. Tannenbaum C, Diaby V, Singh D, Perreault S, Luc M, Vasiliadis HM. An economic evaluation of sedative-hypnotic medicines and falls in older adults. (Submitted to Journal of Medical Economics, November 2014).
3. 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.(Submitted to Thrombosis Research, October 2014)
4. Brais C*, Larochelle J, Turgeon MH, Beauchesne MF, Perreault S, Blais L. Patterns of oral anticoagulants use in Atrial Fibrillation (Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology, submitted September 2014)
5. 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. (submitted to Pharmacoepidemiology and Drug Safety, Sept 2014)
6. Lalonde L, Choinière M, Martin E, Bélanger D, Perreault S, Hudon E, Lacasse A, Duhamel F, Laliberté MC, Lévesque L. Priority interventions to improve the management of chronic non-cancer pain in primary care: A participatory research of the ACCORD program (submitted to Journal of Pain Research, November 2014)

h. Manuscrits en préparation pour resoumission

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 ». (in preparation for Medical Care)
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 ». (in preparation for Value in Health).
3. Dragomir A*, Tarride J-E, Joober R, Angers J-F, Rouleau G-A, Perreault S. Predictors of changes of health states in patients with schizophrenia: A Population-based study (In preparation BMC Health Services Research)

i. Manuscrits en préparation

1. Tremblay E, Lebrun M, Dion C, Paquin M, Perreault S. Persistence and adherence to oral bisphosphonates: A population-based cohort study. (in preparation Osteoporosis Int)
2. Tremblay E, Lebrun M, Dion C, Paquin M, Perreault S. Persistence and adherence to Acclasta and Prolia: A population-based cohort study. (in preparation Osteoporosis Int)
3. Perreault S., White M, de Denus S, White-Guay B, Bouvier M, Rouleau JL, Tardif JC, Dubé MP, Jenna S, Haibe-Kains B, Leduc R, Deblois D, Dorais M. Any class effect of β-blockers on the risk of death or hospitalization in patients with heart failure? (in preparation for European Journal of Cardiology)
4. Doiron J*, Dufour AC*, Handfield K*, Lepage L*, Lafrance, Perreault S. Efficacy of Sodium Polystyrene Sulfonate for the Treatment of Hyperkalemia in Pre-dialysis Outpatients: A Double-Blind, Single-Center, Placebo-Controlled, Randomized, Clinical Trial (SKIP trial) (in preparation NEJM)
5. 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 (LBW): A systematic review and meta-analysis of randomised and non-randomised trials. (In preparation for Plos One)
6. Presse N*, Perreault S., Kergoat MJ. Vitamin B12 deficiency induced by the use of gastric acid inhibitors: calcium supplementation as an effect modifier. (in preparation for J Nutr).
7. Dumas S*, Shahabi P, Rouleau-Mailloux E, Tardif J-C, Dubé M-P, Perreault S. Minor and major bleedings and associated risk factors within patients initiating warfarin therapy: Population-based study. (in preparation for JAMA)
8. Benyayer G*, Fortier S, Orng B, Tang I*, Wong A, Perreault S., Labbé L, Seng Yue C, Colantonio D, Higgins NM, Lalonde RG, Sheehan NL. « Retrospective cohort study evaluating the impact of antiretroviral therapeutic drug monitoring on achieving therapeutic concentrations and genotypic inhibitory quotients. » (in preparation for Canadian J Infect Dis Micro)
9. Orng B*, Fortier S, Benyayer G, Tang I, Labbé L, Perreault S., Higgins NM, Lalonde RG, Sheehan NL. Assessing HIV/AIDS patients for medication adherence and knowledge in a selected Community Pharmacy. (in preparation for Canadian J Infect Dis Micro)

10. Croteau C*, Dorais M, Tarride J-E, Mottron L, Perreault S. Psychoactive drug use, polypharmacy and co-morbidities in newly diagnosed patients with pervasive development disorder in the province of Quebec. (in preparation for Psychopharmacology)
11. Cyr MC, Beauchesne MF, Bérard A, Lalonde L, Perreault S, Rahme E, Blais L. « The use of prescribed medications among residents of Quebec covered by a private insurance plan: results from the ReMed pilot study ».

j. Conférencière invitée

1. Proof of concept in identifying population for optimal drug use or drug development. Colloque annuel du regroupement québécois de recherché sur l'usage du medicament (RQRUM). Orford, Québec, Canada, 22 et 23 Septembre 2014.
2. Fracture liaison service for fragility fractures in orthopaedics. Clinical characteristics of patients and response to treatment. Colloque annuel du regroupement québécois de recherche sur l'usage du medicament (RQRUM). Orford, Québec, Canada, 22 et 23 Septembre 2014.
3. Présentation des activités de l'Axe « Maladie Chronique ». Colloque annuel du regroupement québécois de recherche sur l'usage du medicament (RQRUM). Orford, Québec, Canada, 22 et 23 Septembre 2014.

k. Autres activités

- ★ Directrice Axe « Usage optimal des médicaments » du Réseau Québécois de recherche sur les Médicaments (RQRM). Avril 2014-
- ★ Conseiller scientifique des Fonds de la Recherche du Québec en Santé (FRQ-S) 2011-
- ★ Membre du Réseau Québécois de la Recherche sur le Vieillissement. (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-
- ★ 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-



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 denosumab 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 2013-2014

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 (RQRUM);
- ★ Colloques Réseau Québécois de recherche sur le Vieillissement (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-
- ★ Conference of Neurology NeuroSantiago 2013. Santiago de Cuba, Cuba, 7-9 mars 2013.
- ★ Invitations comme éditeur





Invitations à réviser des articles pour les journaux suivants :

- *BMJ*
- *Nature Reviews Cardiology*
- *International Journal of Endocrinology*
- *Pharmacoconomics & 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*
- *Pharmacoconomic*
- *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 (RQRUM)

→ Regroupement stratégique (2004-)

★ ReMed.

→ Regroupement stratégique (2008-)

★ *The use of hospital electronic data to survey inappropriate medication orders in hospitalized patients with kidney disease: a validity study.*

★ *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

Réseau sur l'innocuité et l'efficacité des médicaments pour l'ostéoporose (RIEM)

★ Produire des données par province et procéder à une méta-analyse en utilisant les données administratives de plusieurs provinces (2009-).

- Ontario;
- Colombie-Britannique;
- Québec.

c. *Transfert des connaissances*

- ★ Projet Ostéoporose, INESSS 2013-
- ★ Projet «*Increasing vitamin K intake to improve long-term anticoagulation stability in patients treated with Warfarin*», Ferland et al. 2013 –
- ★ Projet «*Canadian e-Platform to Promote Behavioral Self-Management in Heart Failure: CePPORT*», Nolan et al. 2013 -
- ★ Projet de l'Institut National de Santé Publique, Perreault et al. 2012 - 2013
- ★ Projet «*Programme ACCORD : Application Concertée des Connaissances et Ressources en Douleur* », Choinière et al. 2011 -
- ★ Projets d'intervention «*TRANSIT – Programme de TRANSformation des pratiques cliniques InTerprofessionnelles pour améliorer la qualité des soins préventifs cardiovasculaires en première ligne.* » Lalonde et al. 2011-
- ★ Projet RIEM sur l'ostéoporose, Cadarette et al. 2011 -
- ★ Projet «*Psychological burden and pathological aging in individuals with and without cardiovascular disease* » D'Antonio et al. 2011-
- ★ Projet «*Pharmacogénomique sur la warfarine* », Perreault, Dubé et al. 2009-



PARTENAIRES



Fonds de la recherche
en santé

Québec



Canadian Institutes
of Health Research

Instituts de recherche
en santé du Canada

INSTITUT DE RECHERCHE
EN SANTÉ PUBLIQUE



GenomeCanada



Genome Québec



Réseau québécois de recherche sur les médicaments



Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux

Québec

