

Chaire pharmaceutique AstraZeneca en santé respiratoire



Bilan 2015-2016



HSCM

HÔPITAL DU SACRÉ-CŒUR
DE MONTRÉAL

Doués pour la vie

Université 
de Montréal

CHAIRE ASTRAZENECA

EN SANTÉ RESPIRATOIRE



Bilan 2015-2016

Les titulaires sont

Marie-France Beauchesne, Pharm.D et Lucie Blais, Ph.D.

Table des matières

INTRODUCTION	4
1. ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT.....	4
2. PROGRAMME DE RECHERCHE	4
2.1. Axe de recherche : Asthme et grossesses.....	5
2.1.1. Projets terminés.....	6
2.1.2. Projets en cours	7
2.2. Axe de recherche : Médicaments, asthme et MPOC.....	7
2.2.1. Projets Terminés	7
2.2.2. Projets en cours	8
2.3. Axe de recherche : Construction de Banque de données (RESP et reMed)	8
2.3.1. Projets terminés.....	10
2.3.2. Projets en cours	11
2.4. Axe de recherche : Soins Pharmaceutiques.....	11
2.4.1. Projets terminés.....	11
2.4.2. Projets en cours	12
3. SOINS PHARMACEUTIQUES	12
4. MEMBRES DE L'ÉQUIPE.....	12
4.1. Les étudiants	13
4.1.1. Bourses étudiantes	13
4.1.2. Prix et reconnaissances.....	13
4.2. Le personnel de recherche.....	14
5. COLLABORATEURS	14
6. FINANCEMENT	15
7. COLLOQUE EN SANTÉ RESPIRATOIRE – 29 Mai 2015.....	15
7.1. Participants	16
7.2. Évaluation	16
7.2.1. Points forts.....	16
7.2.2. Points faibles	16
7.3. Budget du Colloque.....	17
7.4. Conclusion.....	17
ANNEXE : Brochure du Colloque en santé respiratoire	18

INTRODUCTION

L'objectif de ce bilan est de présenter les réalisations 2015-2016 de la Chaire pharmaceutique AstraZeneca en santé respiratoire. Les activités de la chaire se divisent en trois volets, soit **l'enseignement, la recherche et les soins pharmaceutiques**, et sont détaillées dans les pages suivantes.

D'ailleurs, on ne peut parler des activités de recherche sans mentionner le travail consciencieux de nombreux étudiants et du personnel de recherche ainsi que des précieux collaborateurs, sans qui l'achèvement et l'avancement des travaux de la Chaire ne seraient pas possibles.

De plus, l'année 2015 a été marquée par le 15^e anniversaire de la Chaire. Un événement digne de mention, souligné par l'organisation d'un colloque en santé respiratoire, couronné de succès.

1. ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT

L'enseignement est prodigué aux étudiants des premier, deuxième et troisième cycles de la Faculté de pharmacie dans le cadre des cours suivants :

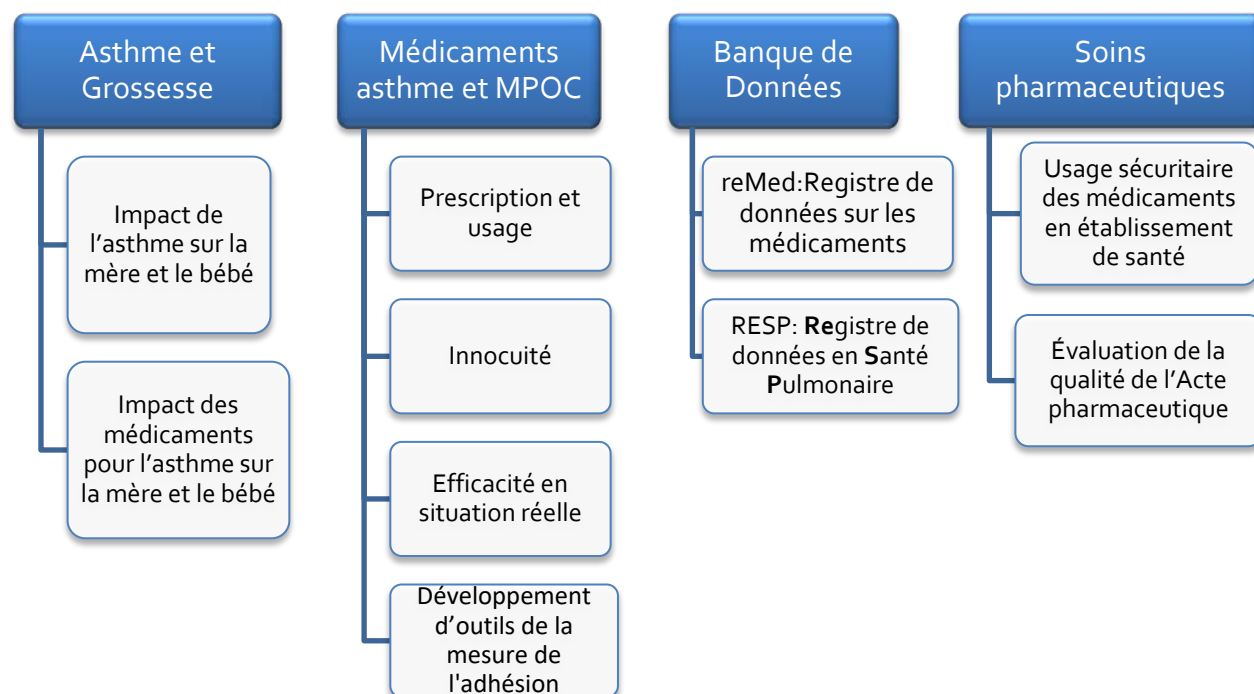
- 1) Recherche en milieu de pratique pharmaceutique
- 2) Lecture dirigée de l'Axe Médicament et santé des populations
- 3) Soins pharmaceutiques
- 4) Perfectionnement professionnel
- 5) Enseignement clinique
 - o résidents en pharmacie en stage

De plus, 5 stagiaires, 11 étudiants à la maîtrise ou au doctorat en sciences pharmaceutiques et 9 étudiants à la maîtrise en pharmacothérapie avancée ont été dirigés par Lucie Blais et Marie-France Beauchesne en 2015 et 2016.

2. PROGRAMME DE RECHERCHE

La recherche est primordiale à la mission de la Chaire. Elle permet d'assurer la génération de nouvelles connaissances en offrant un milieu favorable à la formation des étudiants aux cycles supérieurs, les chercheurs de demain.

Le programme de recherche de la Chaire comprend quatre grands axes : 1) Asthme et grossesse; 2) Médicaments, asthme et MPOC ; 3) Banques de données; et 4) Soins pharmaceutiques.

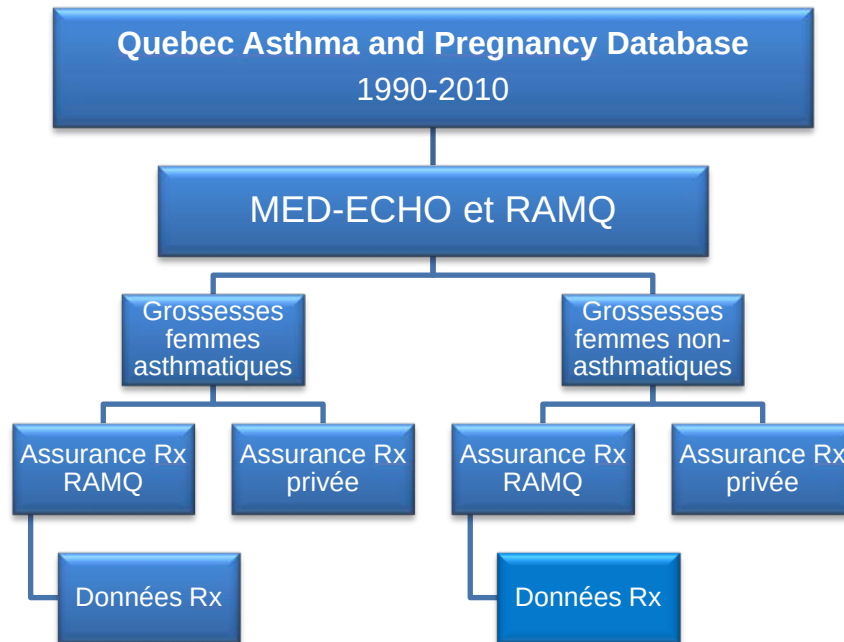


Tous les étudiants en stage, à la maîtrise et au doctorat travaillent sur des projets gravitant autour de ces 4 axes, permettant ainsi aux titulaires de la Chaire pharmaceutique AstraZeneca en santé respiratoire de développer une expertise de pointe et de se démarquer des autres équipes de recherche. Les différentes publications parues en 2015 et 2016, détaillées ci-dessous, pourront en témoigner.

2.1. Axe de recherche : Asthme et grossesses

L'axe de recherche Asthme et grossesse vise à étudier : 1) l'impact de l'asthme sur la mère et le bébé; et 2) l'impact des médicaments utilisés dans le traitement de l'asthme sur la mère et le bébé. En 2015 et 2016, un grand nombre de projets se sont terminés et les résultats de ces études ont été présentés dans différents congrès internationaux et publiés dans de très bonnes revues scientifiques.

La majorité des projets réalisés dans cet axe l'ont été à partir des données de la « *Quebec Asthma and Pregnancy Database* ». Cette banque de données a été construite en 2013 par le jumelage des banques de données administratives du Québec telles que la RAMQ et MED-ECHO.



2.1.1. Projets terminés

- 1) Baribeau V, Beauchesne M-F, Rey E, Forget A, Blais L (2016). The Use of Asthma Controller Medications during Pregnancy and the Risk of Gestational Diabetes, *J Allergy Clin Immunol.* Dec;138(6):1732-1733.
- 2) Battista MC, Boutin M, Venne P, Blais L, Bérard A, Lacroix M, Patenaude J, Guillemette L, Cossette B, Hivert MF, Auray-Blais C. (2016). Maternal inhaled fluticasone propionate intake during pregnancy is detected in neonatal cord blood. *Bioanalysis* Jun 28.
- 3) Eltonsy S, Forget A, Blais L. (2016). The Impact of Different Case Ascertainment Definitions on the Prevalence of Major Congenital Malformations and their Association with Asthma During Pregnancy. *Matern Child Health J.* Epub 2016 Jul 21.
- 4) Eltonsy S, Blais L. (2016). Asthma during pregnancy and congenital malformations: The challenging task of separating the medication effect from asthma itself. *J Allergy Clin Immunol.* May;137(5):1623-4. Epub 2016 Mar 21.
- 5) Eltonsy S, Martin B, Ferreira E, Blais L. (2016). Systematic procedure for the classification of proven and potential teratogens for use in research. *Birth Defects Res A Clin Mol Teratol.* Apr;106(4):285-97. Epub 2016 Mar 11.
- 6) Blais L, Kettani FZ, Forget A, Beauchesne MF, Lemièrre C. (2015). Is drug insurance status an effect modifier in epidemiologic database studies? The case of maternal asthma and major congenital malformations. *Birth Defects Research Part A: Clinical and Molecular Teratology.* Dec;103(12):995-1002. [Epub 2015 Apr 6].



- 7) Blais L, Kettani FZ, Forget A, Beauchesne MF, Lemièrre C. (2015). Asthma exacerbations during the first trimester of pregnancy and congenital malformations: revisiting the association in a large representative cohort. *Thorax*. Jul;70(7):647-52. Epub 2015 Apr 17.
- 8) Eltonsy S, Forget A, Beauchesne MF, Blais L. (2015). Risk of congenital malformations for asthmatic pregnant women using a long-acting β_2 -agonist and inhaled corticosteroid combination versus high-dose inhaled corticosteroid monotherapy. *J Allergy Clin Immunol*. Jan; 135(1):123-30. Epub 2014 Sep 13.

2.1.2. Projets en cours

- 1) Impact des CSI et BALA pendant la grossesse sur l'hypertension de grossesse.
- 2) Analyses de médiation pour estimer les effets de l'asthme durant la grossesse et de l'utilisation maternelle des corticostéroïdes inhalés et bêta2-agonistes à longue action sur le poids à la naissance et l'âge gestationnel.
- 3) Impacts clinique et financier de la maîtrise de l'asthme durant la grossesse et les années préscolaires sur l'évolution de la maladie jusqu'à l'âge adulte (LIMPAC).
- 4) Retrospective cohort study of pregnant women with moderate to severe asthma in the Québec database: an external asthma comparator cohort for the Xolair pregnancy registry (EXPECT).

2.2. Axe de recherche : Médicaments, asthme et MPOC

Depuis les tous débuts, l'asthme est au cœur des activités de la Chaire. Avec l'ajout récent, en 2014, du recrutement des patients atteints de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) dans le **RE**gistre en **S**anté **P**ulmonaire (RESP) décrit ci-dessous au point 2.3.2, les projets de recherche sur les médicaments utilisés dans le traitement de la MPOC ont également pris beaucoup d'ampleur en 2015-2016 et de nombreux papiers sont en voie d'être publiés sur le sujet.

Cet axe de recherche concentre ses efforts sur : 1) la prescription et l'usage; 2) l'innocuité des médicaments; 3) l'efficacité en situation réelle des médicaments ; et 4) le développement d'outils électroniques pour mesurer l'adhésion.

2.2.1. Projets Terminés

- 1) Direct and indirect cost of asthma in Québec (article en préparation).
- 2) SMART versus CSI/BALA à dose fixe: compréhension et auto-efficacité (article en préparation).



- 3) VERITAS : Validité externe des essais cliniques randomisés contrôlés sur les médicaments inhalés en maladie pulmonaire obstructive chronique et évaluation des préférences et techniques d'inhalation des médicaments inhalés des patients (2 articles soumis sous peu à Resp Med).
- 4) Claudie Rodrigue, Marie-France Beauchesne, Valérie Mallette, Catherine Lemièr, Pierre Larivée, Lucie Blais. Characterization of Asthma-Chronic Obstructive Pulmonary Disease Overlap Syndrome: A Qualitative Analysis. Article soumis et en corrections à COPD.
- 5) Rodrigue C, Beauchesne MF, Savaria F, Forget A, Lemièr C, Larivée P, Blais L, RESP Investigators. (2016). Adverse events among COPD patients treated with long-acting anticholinergics and β 2-agonists in an outpatient respiratory clinic. Respir Med. Apr; 113: 65-73. Epub 2016Feb 9.

2.2.2. Projets en cours

- 1) Long-acting anticholinergics (LAAC) in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD): adherence and persistence. (Article soumis sous peu à Annals of Pharmacotherapy).
- 2) Assessment of airway inflammation and disease burden in moderate to severe asthmatic smokers.
- 3) Predictors of uncontrolled asthma: a real life study.
- 4) Développement et validation d'outils électroniques basés sur les données de renouvellement d'ordonnances afin de mesurer l'adhésion aux médicaments chez les patients atteints de maladies respiratoires chroniques: étude de faisabilité dans la pratique courante.

Nous proposons de développer et valider des outils basés sur les renouvellements d'ordonnance qui seront intégrés dans les dossiers médicaux électroniques (DMÉ) de GMF, dans le but d'offrir aux médecins de famille une mesure objective et rapide de l'adhésion aux médicaments et des risques de morbidité et de mortalité associés.

2.3. Axe de recherche : Banque de données (RESP et reMed)

Au cours des dernières années, le développement de cet axe de recherche nous a permis de mener à terme plusieurs projets associés à l'axe de recherche : Médicaments, asthme et MPOC. En effet, la banque de données RESP permet d'obtenir : 1) une liste de patients désireux de participer à des études épidémiologiques et cliniques; et 2) des données cliniques de qualité sur des patients asthmatiques et MPOC. Pour sa part, la banque de données reMed permet d'assurer un suivi de



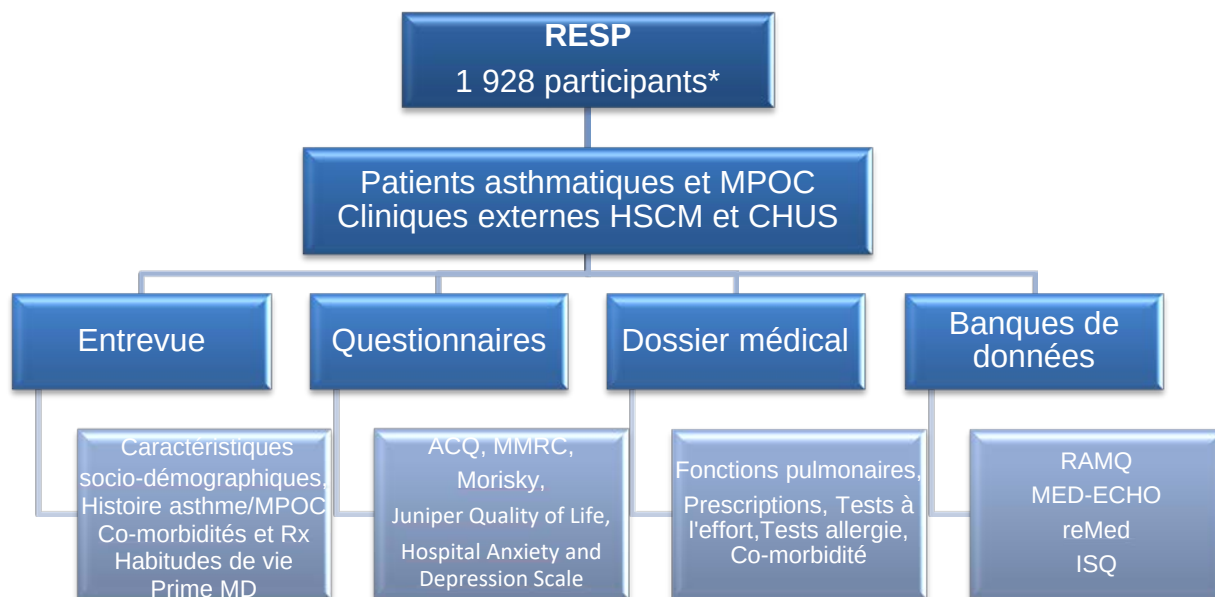
l'usage des médicaments de participants possédant une assurance médicaments privée ou faisant partie d'un autre projet de recherche clinique ou épidémiologique.

RESP : REgistre de données en Santé Pulmonaire

RESP est une banque de données contenant des informations sur des patients adultes souffrant d'asthme ou de MPOC, traités dans les cliniques externes de pneumologie de l'Hôpital du Sacré-Cœur-de-Montréal (HSCM) et du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS). Pour être invités à faire partie de la banque de données, les patients doivent avoir un diagnostic d'asthme ou de MPOC confirmé par le pneumologue traitant.

Pour chaque patient inscrit dans RESP, nous recueillons des données par le biais d'une entrevue, de questionnaires auto-rapportés et par la revue du dossier médical. Les informations collectées lors de l'entrevue comprennent des variables sociodémographiques (l'âge, le sexe, l'état civil, le revenu, le statut d'emploi, le niveau de scolarité, l'ethnicité et le type d'assurance médicaments), des informations sur les habitudes de vie (tabagisme, exercice), les mesures anthropométriques, l'histoire de la maladie, l'usage des médicaments, l'utilisation de l'oxygène, l'utilisation des services de santé, le contrôle de la maladie (ACQ) et des données sur l'état psychologique des patients (dépression, anxiété...). Dans le dossier médical, des informations sur les mesures de la fonction pulmonaire, les comorbidités, les tests d'allergies et les médicaments prescrits, sont recueillies.

Il est important de souligner, qu'en acceptant de participer au projet RESP, les patients autorisent les chercheurs à : 1) croiser les données cliniques avec celles des banques de données administratives du Québec (RAMQ, MED-ECHO) et de reMed afin d'obtenir des informations sur les services médicaux, les hospitalisations et l'usage des médicaments; et 2) les contacter pour les inviter à participer à des projets de recherche en cours ou futurs.



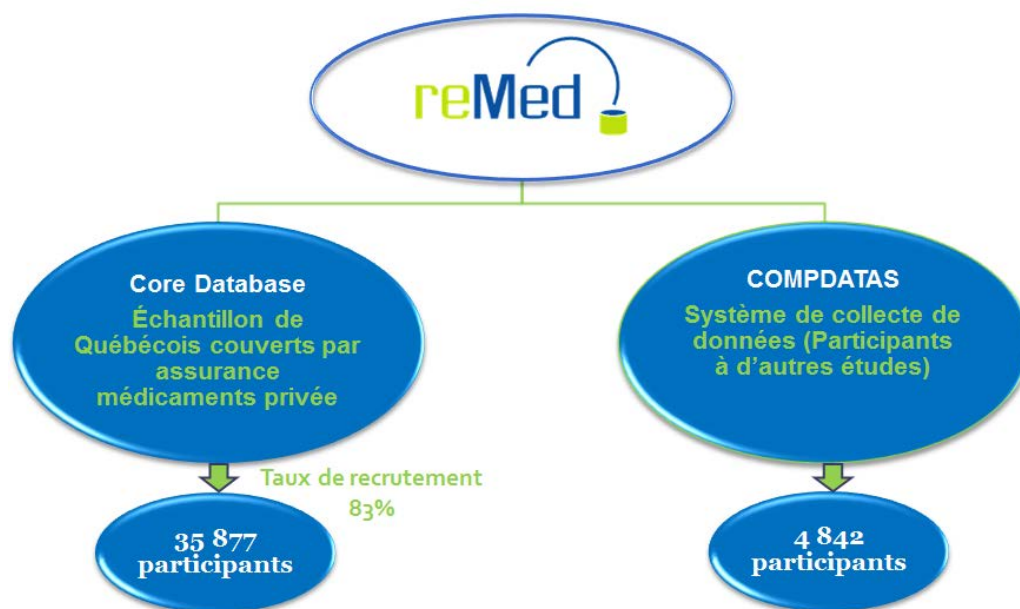
*Nombre de participants en date du 13 janvier 2017

reMed : Registre de données sur les médicaments

reMed est une banque de données sur les médicaments initiée en 2008. C'est un outil de recherche unique qui permet : 1) d'augmenter la représentativité de la population lors d'étude pharmacoépidémiologiques en permettant d'obtenir des informations fiables sur l'usage des médicaments des personnes qui bénéficient d'une assurance médicaments privée; et 2) d'obtenir des informations sur l'usage des médicaments des participants à différentes études cliniques ou épidémiologiques.

Les informations qui sont contenues dans reMed sont les suivantes : le numéro d'assurance médicaments et le NAM du participant, la date d'achat du médicament, le nom, la dose, la forme et la quantité du médicament prescrit, la durée de l'ordonnance, le numéro d'identification (brouillé) de la pharmacie et le numéro d'identification (brouillé) et la spécialité du prescripteur, le nom de l'assureur, le type de plan d'assurance (franchise, co-assurance, etc.) et le coût du médicament. Quelques informations sur les habitudes de vie (le tabagisme et le niveau d'activité physique) ainsi que les mesures anthropométriques sont également incluses dans reMed.

En ce qui concerne les informations sur les médicaments, elles sont mises à jour à toutes les 2 semaines.



* Nombre de participants en date du 20 décembre 2016

2.3.1. Projets terminés

La majorité des projets utilisant la banque de données de reMed sont déjà mentionnés dans la section de l'axe de recherche : Médicaments, asthme et MPOC. Toutefois, en 2015-2016, outre les projets sur les médicaments pour l'asthme et la MPOC, nous nous sommes également intéressés à l'impact que peuvent avoir les coûts des médicaments sur l'adhésion.

- 1) Després F, Forget A, Kettani F-Z, Blais L (2016). Impact of patient reimbursement timing and patient out-of-pocket expenses on medication adherence in patients covered by private drug insurance plans. J Manag Care Spec Pharm. May;22(5):539-47.

2.3.2. Projets en cours

Il y a actuellement plusieurs 5 projets en cours utilisant les données de reMed qui sont faits par notre équipe ou en collaboration avec d'autres chercheurs :

- 1) Impact of drug reimbursement policies on medication access and use of health care services in Quebec, projet dirigé par Lucie Blais.
- 2) Banque de données et d'échantillons biologiques sur l'asthme pédiatrique du CHU Sainte-Justine de la Banque de données d'asthme pédiatrique provinciale (BAP), projet dirigé par Francine Ducharme du CHU Ste-Justine.
- 3) Mieux traiter et diagnostiquer l'arthrose du genou : un impératif clinique et économique pour notre système de santé, projet dirigé par Nicola Hageimaster de l'ETS.
- 4) ACTivity, smoking Cessation, healthy Eating and aLcohol Education, inteRvention, and motivation (ACCELERATION), projet dirigé par Simon Bacon de L'Université Concordia.
- 5) REsearch on Bariatric care for Obesity tReatmeNt (ReBorn), projet dirigé par Simon Bacon de L'Université Concordia.

2.4. Axe de recherche : Soins Pharmaceutiques

Différents projets se sont terminés en 2016 : 1) un projet portant sur le portrait de la prévalence et de la gestion de la rhinite allergique chez les sujets asthmatiques adultes réalisé par une stagiaire, Rose Dupont-Foisy; 2) un projet portant sur la caractérisation des patients asthmatiques, MPOC et ACOS et des facteurs de risque d'hospitalisation réalisé par un étudiant à la maîtrise, Cyril L'Heureux de l'Université de Montréal; et 3) de nombreux projets portant sur l'évaluation de l'usage des nouveaux anticoagulants oraux.

2.4.1. Projets terminés

- 1) Rose Dupont-Foisy, Amélie Forget, Geneviève Lalonde, Lucie Blais, Marie-France Beauchesne (2016). Portrait de la présence et de l'influence de la rhinite allergique chez les sujets asthmatiques adultes. Pharmactuel. Vol. 49, No4
- 2) Dault R, Vanasse A, Blais L, Perreault S, Farand P, Le Templier G, Beauchesne MF. Patterns and Predictors of Use of Anticoagulants for the Treatment of Venous Thromboembolism Following Approval of Rivaroxaban. Clin Appl Thromb Hemost. 2015;epub 14 oct 2015.

- 3) Brais C, Larochelle J, Turgeon MH, Tousignant AS, Blais L, Perreault S, Farand P, Letemplier G, Beauchesne MF. Patterns and Predictors of Oral AntiCoagulants use for thromboembolism preven**TION** in Atrial Fibrillation (ACTION-AF). J Popul Ther Clin Pharmacol. 2015;22(1):e90-5. Epub 2015 Feb 23.
- 4) Lavoie K, Turgeon MH, Brais C, Larochelle J, Blais L, Farand P, Perreault S, Letemplier G, Beauchesne MF. Evaluation of appropriateness in prescriptions of direct oral anticoagulants in patients with atrial fibrillation. Soumis, Journal of Atrial Fibrillation.
- 5) Brais C, Larochelle J, Turgeon MH, Blais L, Farand P, Perreault S, Letemplier G, Beauchesne M-F. Predictors of novel oral anticoagulants utilization for thromboembolism prevention in atrial fibrillation. Soumis, Journal of Pharmacy & Pharmaceutical Sciences.
- 6) Boulet LP, Boulay MÈ, Gauthier G, Battisti L, Chabot V, Beauchesne MF, Villeneuve D, Côté P. Benefits of an asthma education program provided at primary care sites on asthma outcomes. Respir Med. 2015; 109(8):991-1000.

2.4.2. Projets en cours

Des collaborations sont toujours en cours avec le Réseau Québécois d'Éducation en Santé Respiratoire (RQESR) qui ont déjà menés à une première publication en 2015, soit celle de Boulet et collaborateurs listée ci-dessus.

De plus, un projet portant spécifiquement sur l'usage des nouveaux anticoagulants oraux en période péri-opératoire est déjà en cours, tandis qu'un projet portant sur la détresse respiratoire en soins palliatifs débutera prochainement.

3. SOINS PHARMACEUTIQUES

Les soins pharmaceutiques sont assurés par une équipe de pharmaciennes soient, Fanny Arbour, Laura Nenciu et Julie Patenaude en charge du suivi des clientèles hospitalisées et ambulatoires. Des stages cliniques sont accrédités pour les programmes de premier et deuxième cycles en pharmacie et les pharmaciennes accueillent régulièrement des étudiants en stage.

4. MEMBRES DE L'ÉQUIPE

Il est essentiel pour les titulaires de la Chaire de s'entourer d'étudiants à la maîtrise et au doctorat motivés et désireux de contribuer à l'avancement des travaux et de professionnels de recherche qualifiés pour accompagner les étudiants et coordonner les études.

4.1. Les étudiants

En 2015-2016 :

- 3 étudiants au doctorat en sciences pharmaceutiques : François Després, Sherif Eltonsy et Alia Yousif
- 8 étudiants à la maîtrise en sciences pharmaceutiques: Véronique Baribeau, Roxanne Dault, Rébecca Fénélon-Dimanche, Steve Ferreira Guerra, Cyril L'Heureux, Claudie Rodrigue, Sherief Salah et François Savaria
- 9 étudiants à la maîtrise en pharmacothérapie avancée : Roxanne Bournival, Antoine Cantin-Lafleur, Raphaël Coutu, Chun Dian Yang, Nicolas Goettel, Catherine Lemieux, Anne-Marie Levesque, Jean-François Patenaude-Monette et François-Olivier Roy
- 4 stagiaires du programme de Baccalauréat en sciences biopharmaceutiques: Maryem Mouloudji, François Savaria, Rebecca Fénélon-Dimanche et Rose Dupont-Foisy
- 1 stagiaire de l'Université de Genève : Carole Bandiera

4.1.1. Bourses étudiantes

Que cela soit par l'obtention de bourses d'études ou de présentation (rayonnement), les étudiants de la Chaire ont réussi à se démarquer en 2015-2016 auprès de nombreux organismes subventionnaires, réseaux et fondations.

- Bourse d'étude au doctorat FRQ-S
- Bourse d'étude à la maîtrise, Unité SRAP, FRQ-S
- Bourse d'étude, Réseau en Santé Respiratoire, FRQ-S
- Bourse d'étude, Programme DSECT, IRSC
- Bourse d'étude, J-A de Sèvre, HSCM
- Bourse d'étude, Fondation Auger, HSCM
- Bourse de recrutement de la FESP, UdeM
- Bourse d'excellence du vice-décanat, Faculté de pharmacie, UdeM
- Bourse de présentation, Axe médicament et santé de population, UdeM
- Bourse de présentation, IRSC
- Bourse d'appui à la diffusion des résultats, FESP, UdeM
- Bourse Soutien aux communications scientifiques, Unité SOUTIEN-SRAP

4.1.2. Prix et reconnaissances

Les différents prix remportés par les étudiants de la Chaire en 2015-2016 font foi de la qualité des résultats qu'ils ont obtenus et/ou de leur excellence dans la présentation de ces résultats. De plus, certaines de ces reconnaissances soulignent leur dépassement tout au long de leur cheminement académique.

- Lauréat du concours Étudiants-chercheurs Étoiles Septembre 2015, FRQ-S – 1000\$
- Meilleur article 2015- Axe Médicament et Santé des Populations – 500\$
- Prix du Comité organisateur 2015, Congrès FIP-85 – 2000\$

- Prix du vice-décanat aux études supérieures et à la recherche de l'axe Médicament et santé des populations, 2015 – 250\$
- Prix annuel - Meilleure publication 2016, HSCM – 500\$
- Prix du vice-décanat aux études supérieures et à la recherche de l'axe Médicament et santé des populations, 2016 – 500\$

4.2. Le personnel de recherche

Des professionnelles de recherche expérimentées travaillent avec les titulaires de la Chaire depuis de nombreuses années pour les assister dans la formation et la supervision des étudiants, la coordination des différents projets de recherche et le recrutement des patients des banques de données RESP et reMed.

Coordonnatrice et Agentes de recherche

Geneviève Lalonde, M. Sc., Amélie Forget, M. Sc. et Fatima-Zohra Kettani, M. Sc.

Assistants de recherche

Meliza Benabdallah, Charles Blais-Fortin, Noémie Borduas, Camille DeChantal, Raphaëlle DeChantal, Martine Duval, Marie-Hélène Guilmain, Thalie Labonté, Jocelyne L'archevêque, Valérie Malette, Maude Nicolau, Claudie Rodrigue et Julia Sokunthea Yourk

5. COLLABORATEURS

Les titulaires de la Chaire collaborent avec des chercheurs de différentes universités dans le cadre des différents projets de recherche.

- Christiane Auray-Blais, Ph. D., Université de Sherbrooke, Centre de recherche du CHUS
- Simon Bacon, Ph. D., Université Concordia, Centre de recherche HSCM
- Anick Bérard, Ph. D., Université de Montréal, CHU Sainte-Justine
- André Cartier, MD, Université de Montréal, Centre de recherche HSCM
- Johanne Collin, PhD, Université de Montréal
- Francine Ducharme, MD, Université de Montréal, Centre recherche CHU Sainte-Justine
- Line Guénette, B. Pharm., Ph. D., Université Laval, Centre de recherche du CHUQ
- Marie-France Hivert, MD, Université de Sherbrooke, Centre de recherche du CHUS
- Pierre Larrivée, MD, Université de Sherbrooke, Centre de recherche du CHUS
- Kim Lavoie, Ph. D, Université du Québec à Montréal, Centre de recherche de HSCM
- Geneviève Lefebvre, Ph. D., Université du Québec à Montréal
- Jacques Leloir, MD, Ph. D., Université de Montréal, Centre de recherche du CHUM
- Catherine Lemièrre, MD, Université de Montréal, Centre de recherche HSCM
- Gregory Moullec, Ph. D., Université de Montréal, Centre de recherche HSCM
- Véronique Pepin, Ph. D., Université de Concordia, Centre de recherche HSCM
- Sylvie Perreault, Ph. D., Université de Montréal
- Évelyne Rey, MD, Chu Sainte-Justine

- Mireille Schnitzer, Ph. D., Université de Montréal
- Jadranka Spahija, Ph. D., Université McGill, Centre de recherche HSCM
- Alain Vanasse, Ph. D., Université de Sherbrooke, Centre de recherche du CHUS
- CRNN : S. Aaron Université d'Ottawa, M. Brownell UBC, M-È Doucet INSPQ, M. FitzGerald UBC, A. Kozyrskyi U Alberta, J Quail J U Saskatchewan, M. Sadatsafavi UBC, Tse Sze Man CHU Ste-Justine, W Ungar, UofT
- CNODES

6. FINANCEMENT

Les travaux de la Chaire sont financés par :

- Institut de recherche en santé du Canada (IRSC)
- Fonds de recherche du Québec en Santé (FRQ-S)
- Fondation Canadienne pour Innovation (FCI)
- Fondation Auger
- AstraZeneca
- GlaxoSmithKline
- Merck
- Pfizer
- Genentech
- Teva

7. COLLOQUE EN SANTÉ RESPIRATOIRE – 29 Mai 2015

Le Colloque en santé respiratoire organisé à la salle Émilie Gamelin de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, dans le but de souligner le 15^e anniversaire de la Chaire pharmaceutique AstraZeneca en santé respiratoire, fut une belle réussite grâce à l'implication et à la participation de la compagnie AstraZeneca, du comité organisateur, des conférenciers invités et des participants.

Nous aimerions donc remercier Bernard Boivin, David Claveau, Jean Jutras, Daniel Fougère, Nathalie Magnus, John Savoie, Matthew Steiche et Pierre Vézina d'AstraZeneca, Lyne Constantineau, Anne Fillion, Geneviève Lalonde, Josée Théberge, Anne-Marie Dubost, Marc-André Raymond et Maude Hébert du comité organisateur ainsi que les docteurs Michael Chaiton, Francine Ducharme, Catherine Lemièrre et Nathalie Saad pour leurs excellentes présentations.

Il faut également mentionner la participation de la doyenne de la Faculté de pharmacie par intérim Chantal Pharand, pour son élocution sur l'histoire et les réalisations de la Chaire ainsi que le travail remarquable de Gisèle Gagné et Josée Lapointe de la Faculté de pharmacie quant au développement du visuel de l'événement. Vous trouverez la brochure remise aux participants annexée à ce bilan.

7.1. Participants

Plus de 80 professionnels de la santé se sont inscrits à cet événement dans le but d'écouter, de partager et d'échanger sur leur pratique et expérience en santé respiratoire.

À titre informatif, vous trouverez la distribution des 80 participants en fonction de leur profession :

- Pharmaciens (52) : 65%
- Inhalothérapeutes (19) : 24%
- Médecin et infirmières (5) : 6%
- Technologistes médicaux (4) : 5%

De ces participants, 52% (41) provenait de la région Montréal et Laval, 16% (13) de la Montérégie, 15% (12) des Laurentides, 14% (11) de Lanaudière et 4% (3) provenaient des régions de l'Outaouais, du Saguenay-Lac-Saint-Jean et de la Côte-Nord.

7.2. Évaluation

L'évènement à très bien été évalué de la part des répondants représentés par 78% (62) des participants au Colloque. Selon la grille d'évaluation nous avons obtenu une note globale de 90%.

Voici les principaux points soulevés :

7.2.1 Points forts

- Excellent choix des sujets et des conférenciers;
- Informations transmises applicables à la pratique;
- Beaucoup d'interactions participants-conférenciers;
- Présentations envoyées par lien DropBox avant l'activité;
- Respect de l'horaire et bonne organisation.

7.2.2. Points faibles

- Une présentation en anglais;
- Salle pas assez spacieuse sans tables (difficile de prendre des notes et de manger);
- Trop de statistiques pour certaines présentations.



7.3. Budget du Colloque

Voici le détail du budget incluant les coûts qui ont découlé de l'organisation de cet événement.

BUDGET	Prévu	Coûts réels	Solde
Repas			
Déjeuner	1 200,00 \$		
Collations (am et pm)	1 600,00 \$		
Lunch	4 800,00 \$		
	7 600,00 \$	6 073,84 \$	
Conférenciers invités			
Honoraires	3 600,00 \$	2 489,85 \$	
Déplacements + hébergement	4 500,00 \$	889,00 \$	
Publicité			
INTERACTION (journal OPQ)	1 000,00 \$	1 034,78 \$	
Programme/Brochure			
Impression/Annonce			
Flyers		224,00 \$	
Affiches	100,00 \$	47,80 \$	
Brochure		356,90 \$	
Pochettes	- \$	149,93 \$	
Accréditation (UFC)			
OPQ		166,71 \$	
Centre de formation continue UoS	400,00 \$	574,88 \$	
Coordination			
	4 200,00 \$	6 400,00 \$	
Stationnement			
	- \$	234,00 \$	
Total	24 875,00 \$	18 641,69 \$	6 233,31 \$

Du budget initialement prévu, un montant résiduel de 6 233,31\$ a été obtenu. Ainsi, un montant de 233,31\$ a été remis à la Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal et une bourse de 6 000\$ a été remise à un étudiant à la maîtrise dont le projet portait sur les anticholinergiques à longue action chez les patients atteints de MPOC.

7.4. Conclusion

L'organisation de ce Colloque dans le cadre du 15^e anniversaire de la Chaire AstraZeneca en santé respiratoire aura permis de faire connaître et rayonner la Chaire auprès des professionnels de la santé. Cette activité de formation continue a été un grand succès de par la qualité des conférenciers, le nombre de participants et les commentaires recueillis.

ANNEXE : Brochure du Colloque en santé respiratoire

COLLOQUE EN SANTÉ RESPIRATOIRE

15^e anniversaire de la Chaire pharmaceutique
AstraZeneca en santé respiratoire



Auditorium Émilie-Gamelin
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

29
MAI



HSCM

HÔPITAL DU SACRÉ-CŒUR
DE MONTRÉAL

Doués pour la vie

Faculté de pharmacie

Université 
de Montréal

AstraZeneca 



Mot du comité organisateur

C'est avec plaisir que le comité organisateur vous accueille au Colloque qui souligne le **15^e anniversaire** de la Chaire pharmaceutique AstraZeneca en santé respiratoire de l'Université de Montréal. Durant cette journée, nous vous proposons cinq conférences abordant différentes problématiques et clientèles spécifiques.

Nous espérons que le Colloque vous offrira une occasion unique d'acquérir de nouvelles connaissances, ainsi que de partager et d'échanger sur votre pratique au quotidien avec des collègues impliqués et soucieux de contribuer au bien-être des patients souffrant de problèmes respiratoires.

Membres du comité organisateur

MARIE-FRANCE BEAUCHESNE, Pharm. D., professeure titulaire de clinique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal

LUCIE BLAIS, Ph. D., professeure titulaire, Faculté de pharmacie, Université de Montréal

LYNE CONSTANTINEAU, pharmacienne, D.P.H., chef du Département de pharmacie, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

ANNEMARIE DUBOST, conseillère en développement, Faculté de pharmacie, Université de Montréal

ANNE FILLION, M. Sc., pharmacienne, adjointe au chef du Département de pharmacie, coordonnatrice de l'enseignement, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

MAUDE HÉBERT-CHAPUT, conseillère, Service des communications, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

GENEVIÈVE LALONDE, M. Sc., coordonnatrice de recherche, Faculté de pharmacie, Université de Montréal

CATHERINE LEMIERRE, M. D., M. Sc., pneumologue, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

MARC-ANDRÉ RAYMOND, Ph. D., directeur adjoint administratif, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

JOSÉE THÉBERGE, agente administrative, Département de pharmacie, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal



AVANT-MIDI

8 H 30 OUVERTURE ET MOT DE BIENVENUE

Lyne Constantineau

Pharmacienne, D.P.H., chef du Département de pharmacie de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

8 H 40 HISTORIQUE ET RÉALISATIONS DE LA CHAIRE

Chantal Pharand

Administratrice exerçant les fonctions de doyenne, Faculté de pharmacie, Université de Montréal

8 H 50 MOT D'ASTRAZENECA

John Savoie

Directeur affaires nationales, Respiratoire, AstraZeneca Canada inc.

9 H REVUE DES TRAITEMENTS PHARMACOLOGIQUES DE LA MPOC

Jean Bourbeau

M.D., M. Sc., F.R.C.P. (c), pneumologue, chercheur, directeur du Programme de réadaptation pulmonaire, Institut thoracique de Montréal, Centre universitaire de santé McGill

10 H PAUSE

10 H 15 LES NOUVEAUX AGENTS THÉRAPEUTIQUES BIOLOGIQUES UTILISÉS DANS LE TRAITEMENT DE L'ASTHME SÉVÈRE

Catherine Lemièrre

M.D., M. Sc., pneumologue, chercheuse, Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, professeure titulaire, Faculté de médecine, Université de Montréal

11 H 15

L'ASTHME CHEZ LA FEMME ENCEINTE : DONNÉES RÉCENTES SUR L'INNOCUITÉ DES MÉDICAMENTS RESPIRATOIRES

Lucie Blais

Ph. D., professeure titulaire, Faculté de pharmacie, Université de Montréal, chercheuse, Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, cotitulaire de la Chaire pharmaceutique AstraZeneca en santé respiratoire

Marie-France Beauchesne

Pharm. D., professeure titulaire de clinique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal, chercheuse, Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, cotitulaire de la Chaire pharmaceutique AstraZeneca en santé respiratoire

APRÈS-MIDI

12 H 15 DÎNER

13 H 30 LE DÉFI SANS FUMÉE : POURQUOI ARRÊTER DE FUMER EST PLUS DIFFICILE QUE L'ON CROIT ET COMMENT Y ARRIVE-T-ON? *Présentation en anglais*

Michael Chaiton

Ph. D., chercheur, Unité de recherche sur le tabac de l'Ontario, professeur adjoint, Dalla Lana School of Public Health, Université de Toronto

14 H 30 LE PLAN D'ACTION POUR L'ASTHME CHEZ L'ENFANT SELON LES NOUVELLES LIGNES DIRECTRICES CANADIENNES

Francine Ducharme

M.D., M. Sc., F.R.C.P. (c), pédiatre, directrice adjointe en recherche clinique et transfert des connaissances, chercheuse, Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, professeure titulaire, Faculté de médecine, Université de Montréal

15 H 30 MOT DE CLÔTURE

Lucie Blais et Marie-France Beauchesne

Titulaires de la Chaire pharmaceutique AstraZeneca en santé respiratoire



9 H À 10 H

JEAN BOURBEAU



REVUE DES TRAITEMENTS PHARMACOLOGIQUES DE LA MALADIE PULMONAIRE OBSTRUCTIVE CHRONIQUE (MPOC)

- Remettre en question certaines de nos pratiques thérapeutiques
- Mieux comprendre les effets indésirables de certains traitements
- Revoir les nouveautés dans le traitement pharmacologique de la MPOC

À propos de Jean Bourbeau

Jean Bourbeau est pneumologue et professeur agrégé au Département de médecine et d'épidémiologie et biostatistique de la Faculté de médecine de l'Université McGill. Il est directeur du Centre de médecine innovatrice du Centre universitaire de santé McGill (CUSM). Il est directeur de la clinique MPOC et de l'Unité de réadaptation pulmonaire, à l'Institut thoracique de Montréal du CUSM. Il est directeur scientifique et dirige également le groupe dédié à la MPOC du Réseau en santé respiratoire du FRQS. Il est président de la Société canadienne de thoracologie (SCT). Il siège au sein du comité exécutif du programme *Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease* (GOLD) et en préside le comité de dissémination et de mise en oeuvre.

Ses domaines de recherche et d'expertise couvrent la MPOC, tant au niveau de la recherche épidémiologique, qu'évaluative appliquée que clinique. Il a reçu et reçoit des subventions du FRQS, des IRSC, du *Canadian Respiratory Research Network* et du CUSM ainsi que de sources industrielles. Ses recherches comprennent, entre autres, une étude épidémiologique d'envergure nationale sur la MPOC («CanCOLD» *Canadian Cohort of Obstructive Lung Disease* [cohorte canadienne pour la maladie pulmonaire obstructive]).

10 H 15 À 11 H 15

CATHERINE LEMIERRE



LES NOUVEAUX AGENTS THÉRAPEUTIQUES BIOLOGIQUES UTILISÉS DANS LE TRAITEMENT DE L'ASTHME SÉVÈRE

- Revoir les données de la prévalence de l'asthme sévère au Canada
- Discuter des coûts directs et indirects de l'asthme sévère au Canada
- Discuter des médicaments biologiques sur le marché et en développement pour le traitement de l'asthme sévère

À propos de Catherine Lemièrre

Catherine Lemièrre est professeure titulaire au Département de médecine de l'Université de Montréal et est pneumologue à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal. Elle a complété sa formation en médecine et sa spécialité en pneumologie à l'Université de la Méditerranée (Marseille, France) et a ensuite obtenu sa maîtrise en sciences biomédicales de l'Université de Montréal.

Le champ d'expertise de Catherine Lemièrre est l'asthme et l'asthme professionnel. Elle a développé un laboratoire clinique sur les mesures non invasives de l'inflammation bronchique dans le but d'améliorer la prise en charge des patients qui souffrent de ces maladies respiratoires.

À titre de chercheuse clinicienne, Catherine Lemièrre a présidé le comité de rédaction des guides de pratique canadiens sur l'asthme en 2004 et siège toujours sur ce comité de la Société canadienne de thoracologie. De plus, elle a également été impliquée dans le développement de plusieurs guides de pratique internationaux dans le domaine de l'asthme professionnel. Elle a été responsable de la rédaction des chapitres sur l'asthme professionnel dans les plus récentes éditions des manuels de référence dans le domaine de l'allergologie (*Middelton's Allergy Principles and Practices*) et de la pneumologie (*Murray Nadel's Textbook of Respiratory Medicine*).

11 H 15 À 12 H 15

LUCIE BLAIS ET MARIE-FRANCE BEAUCHESNE



L'ASTHME CHEZ LA FEMME ENCEINTE : DONNÉES RÉCENTES SUR L'INNOCUITÉ DES MÉDICAMENTS RESPIRATOIRES

- Analyser les plus récentes données probantes sur l'usage des médicaments antiasthmatiques pendant la grossesse
- Intégrer les données probantes à la prise en charge de l'asthme pendant la grossesse

À propos de Lucie Blais

Lucie Blais est détentriche d'un doctorat en épidémiologie et biostatistique de l'Université McGill. Elle est professeure titulaire à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal et membre du Réseau sur l'innocuité et l'efficacité des médicaments (RIEM), du Réseau canadien pour les études observationnelles sur les effets des médicaments (RCEOEM), et du comité exécutif du Réseau québécois de recherche sur les médicaments (RQRM).

En plus d'être chercheuse au Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal et au Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Lucie Blais est cotitulaire de la Chaire pharmaceutique AstraZeneca en santé respiratoire de l'Université de Montréal, depuis 1999. Ses recherches portent essentiellement sur la pharmacopépidémiologie des maladies respiratoires et sont majoritairement financées par les IRSC et le FRQS. En fait, son programme de recherche comprend deux axes principaux, le premier sur la sécurité et l'efficacité des médicaments contre l'asthme pendant la grossesse, et le second, sur la prescription, l'utilisation, l'innocuité et l'efficacité en situation réelle des médicaments respiratoires.

À propos de Marie-France Beauchesne

Marie-France Beauchesne est professeure titulaire de clinique de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal et pharmacienne au Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke depuis 5 ans. Elle détient un baccalauréat en pharmacie de l'Université de Montréal, une maîtrise en pratique pharmaceutique de l'Université de Montréal et un doctorat (Pharm. D.) en pharmacie de l'Université de la Colombie-Britannique. De plus, elle a complété une résidence spécialisée en pratique pharmaceutique portant sur les maladies respiratoires à l'Université de la Caroline du Nord en 1998.

Elle est responsable du cours de soins pharmaceutiques en pneumologie et membre du Réseau québécois en asthme et MPOC (RQAM). Marie-France Beauchesne participe à des projets de recherche sur l'usage des médicaments respiratoires dans le cadre des travaux de la Chaire pharmaceutique AstraZeneca en santé respiratoire de l'Université de Montréal dont elle est la cotitulaire.

13 H 30 À 14 H 30

MICHEL CHAITON



LE DÉFI SANS FUMÉE : POURQUOI ARRÊTER DE FUMER EST PLUS DIFFICILE QUE L'ON CROIT ET COMMENT Y ARRIVE-T-ON?

Présentation en anglais

- Comprendre la dynamique de la cessation tabagique au niveau de la population
- Examiner les politiques, les médicaments et les outils qui peuvent aider les gens à cesser de fumer

À propos de Michael Chaiton

Michael Chaiton est chercheur à l'Unité de recherche sur le tabagisme en Ontario et professeur adjoint à l'École Dalla Lana de santé publique, de l'Université de Toronto. Il détient un doctorat en épidémiologie de l'Université de Toronto. Depuis 2000, il est actif dans la lutte contre l'utilisation du tabac. Il est également responsable du cours *Tobacco and Health: From Cells to Society*.

Ses principaux travaux de recherche tentent d'élucider la relation entre la dépression et le tabagisme chez les adolescents et de comprendre l'impact de la réglementation sur la cessation tabagique. Michael Chaiton est codirecteur de la *Population Research Initiative in Mental Health and Addictions* (PRIMHA) à l'Unité de recherche sur le tabac de l'Ontario et est titulaire d'une bourse de chercheur junior de la Société canadienne du cancer.

14 H 30 À 15 H 30

FRANCINE DUCHARME



LE PLAN D'ACTION POUR L'ASTHME CHEZ L'ENFANT SELON LES NOUVELLES LIGNES DIRECTRICES CANADIENNES

- Revoir les données probantes prouvant l'efficacité du plan d'action écrit
- Prendre connaissance du Plan d'action sur l'asthme de l'INESSS
- Réviser les dernières lignes directrices du traitement chez l'enfant
- Reconnaître le rôle du pharmacien communautaire dans l'équipe de soins

À propos de Francine Ducharme

Francine Ducharme est professeure titulaire au Département de pédiatrie du Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine affilié à l'Université de Montréal, pédiatre et épidémiologiste clinique. Elle a une carrière productive en tant que médecin auprès des enfants asthmatiques ainsi qu'à titre de professeure et mentor de recherche clinique et scientifique.

Ses travaux de recherche portent sur l'amélioration du traitement, la prise en charge et la morbidité de l'asthme pédiatrique. Francine Ducharme et son équipe ont, entre autres, développé des instruments cliniques et de recherche ciblant spécifiquement les enfants, effectué des études testant des interventions éducatives et médicamenteuses ainsi que réalisé des revues systématiques sur le sujet. Elle a également contribué à l'amélioration de l'adhésion aux lignes directrices en développant des interventions auprès des professionnels de la santé, des patients et de leur famille. Ces activités ont conduit à de nombreuses publications, à des invitations à titre de conférencière et experte et à des bourses de recherche. De plus, Francine Ducharme est corédactrice pédiatrique du *Cochrane Airways Review Group* depuis sa création en 1995 et coauteur des Lignes directrices canadiennes pour le traitement de l'asthme chez l'enfant et chez l'adulte ainsi que de plusieurs lignes directrices internationales.



Titulaires de la Chaire

LUCIE BLAIS, Ph. D.
514 343-6111, poste 3786
lucie.blais@umontreal.ca

MARIE-FRANCE BEAUCHESNE, Pharm. D.
514 343-2154
marie-france.beauchesne@umontreal.ca

Description des activités de la Chaire

Les activités de la Chaire se divisent en quatre volets, soit : l'enseignement, la recherche, les soins pharmaceutiques et le rayonnement.

L'enseignement est prodigué aux étudiants de premier, deuxième et troisième cycles et porte sur divers sujets, dont la pharmacothérapie des maladies respiratoires et la recherche évaluative. Les activités de recherche sont principalement de nature pharmacoépidémiologique et clinique, dans le domaine de l'asthme et la MPOC et les soins pharmaceutiques sont prodigués aux patients atteints de ces maladies respiratoires. Finalement, les titulaires de la Chaire effectuent des activités de rayonnement telles que des présentations dans des congrès nationaux et internationaux, l'organisation de colloques et de conférences en santé respiratoire et la publication d'articles scientifiques.

Remerciements

Nous aimerions tout d'abord remercier notre partenaire, **AstraZeneca**, sans qui cette activité n'aurait pas été possible. Nous espérons que cette collaboration se poursuive encore pendant de nombreuses années.

Merci également à Gisèle Gagné et Josée Lapointe de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal pour leur efficacité et leur savoir-faire dans la production du visuel et des outils de communication de l'évènement.

Finalement, merci à Benoit Tremblay, Nadine Leroux et toute l'équipe de la Fondation de l'Hôpital Sacré-Cœur de Montréal pour leur professionnalisme et pour avoir grandement facilité la gestion des inscriptions à cette activité.



**Fondation de l'Hôpital
du Sacré-Cœur de Montréal**

Doués pour la vie

CHAIRE PHARMACEUTIQUE ASTRAZENECA EN SANTÉ RESPIRATOIRE