

# RAPPORT ANNUEL

2006-2008



Université de Montréal  
Faculté de pharmacie

**Chaire pharmaceutique  
Famille Louis Boivin  
Médicaments, grossesse et allaitement**



HÔPITAL  
SAINTE-JUSTINE  
*Pour l'amour des enfants*



CHU Sainte-Justine  
*Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant*  
*Pour l'amour des enfants*

Université de Montréal

**IMAGe**  
Info-Médicaments en Allaitement et Grossesse

**Tables des matières**

<b>1. FAITS SAILLANTS</b>	<b>3</b>
<b>2. PROFIL DES RESSOURCES</b>	<b>5</b>
2.1. Ressources humaines	5
2.2. Ressources financières	7
2.3. Ressources matérielles	9
<b>3. PROFIL DES ACTIVITÉS</b>	<b>10</b>
3.1. VOLETS D'INFORMATION : CENTRE IMAGe ET SOINS PHARMACEUTIQUES	10
3.2. VOLETS ÉPIDÉMIOLOGIE – RECHERCHE	37
<b>4. PERSPECTIVE 2009-2012</b>	<b>55</b>

---

## 1. FAITS SAILLANTS

---

La Chaire pharmaceutique Famille Louis-Boivin – Médicaments, Grossesse et Allaitement a célébré en 2007 son 10<sup>e</sup> anniversaire. Cette chaire est issue d'un projet commun entre la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal et le département de pharmacie du CHU Sainte-Justine. Hormis les deux institutions, les membres fondateurs sont la Famille Louis-Boivin. Il s'agit de la première Chaire pharmaceutique établie au Québec.

La Chaire a débuté ses activités en octobre 1996 et elle est située au département de pharmacie et au centre de recherche du CHU Sainte-Justine. Elle comprend trois volets : le volet « **information** », soit le centre IMAGe (Info-Médicaments en Allaitement et Grossesse), le volet « **soins pharmaceutiques** » en obstétrique-gynécologie et en néonatalogie et le volet « **recherche** ».

La Chaire est sous la responsabilité d'un comité exécutif composé de représentants des institutions concernées. Nous invitons le lecteur à consulter l'annexe 1 pour connaître les membres du comité exécutif, les membres associés et les principaux collaborateurs. Les détails concernant la constitution et les modalités de gestion et de fonctionnement sont décrites dans le document synthèse de la Chaire approuvé le 19 décembre 1996.

Il s'agit du dixième rapport annuel de la Chaire couvrant la période du 1<sup>er</sup> avril 2006 au 31 mars 2008. Exceptionnellement, cette synthèse couvre deux exercices financiers. Durant les années 2006-2008, les activités au niveau des volets information et soins pharmaceutiques ont continué pleinement malgré la poursuite du manque d'effectifs. Ces deux années ont été marquées principalement par la rédaction du livre « **Grossesse et allaitement : guide thérapeutique** » sous la direction de Ema Ferreira et pour lequel les pharmaciennes de l'équipe mère-enfant a contribué de façon exceptionnelle. De plus, le nombre d'appels au centre IMAGe a dépassé la marque de 10 000...

Les faits marquants des exercices 2006-2007 et 2007-2008 sont :

#### VOLETS IMAGe et SOINS

1. Développement d'une activité clinique structurée de centre d'information et de soins pharmaceutiques
  - environ **10 000** questions par année au Centre IMAGe
2. Contribution importante à l'enseignement et à la formation
  - **25** étudiants de l'université de Montréal en stage pour un total de 111 semaines de stage
  - Cours PHM 6501 à l'automne 2006 et 2007 et contribution aux cours PHM 2444, PHM 3620, PHM 3642, PHM 6509 et PHA 1510
3. Contribution importante à la vie scientifique et au rayonnement
  - **Publication de l'ouvrage** – Guide thérapeutique – Grossesse et allaitement – 1<sup>ère</sup> édition le 10 octobre 2007
  - **43** articles ou chapitres de livre
  - **27** affiches ou abrégés
  - **27** conférences

#### VOLET ÉPIDÉMIOLOGIE ET RECHERCHE

1. Développement d'une activité structurée de recherche
  - **27** fonds de recherche
2. Contribution importante à l'enseignement et à la formation
  - **17** contributions aux activités d'enseignement de 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> cycle
  - **9** jurys de thèse
  - **19** étudiants encadrés dans le cadre de projets de recherche/d'enseignement
3. Contribution importante à la vie scientifique et à la diffusion des connaissances
  - **22** articles ou chapitres de livre
  - **65** affiches ou abrégés
  - **25** implications au sein de comités et sociétés savantes

---

## 2. PROFIL DES RESSOURCES

---

### 2.1. RESSOURCES HUMAINES

Lors de sa création, la Chaire comptait sur 4 membres équivalent temps plein (ETP, aussi appelé équivalent temps-complet - ETC) soit :

- 1,5 ETP au volet IMAGe – centre d’information – *financé par Sainte-Justine*
- 1 ETP au volet soins pharmaceutiques en obstétrique-gynécologie – *financé par Sainte-Justine*
- 1 ETP au volet recherche – *financé par la Faculté de pharmacie*
- 0,5 ETP au volet enseignement – *financé par la faculté de pharmacie*
- *De plus, 1 ETP en néonatalogie, prévu au budget du département de pharmacie et faisant partie du programme clientèle mère-enfant est intégré aux activités de la chaire*

Compte tenu de l’évolution des besoins, les ressources ont été ajustées depuis 1996 à un total de 5 ETP et étaient au 31 mars 2008 les suivantes :

- 2,5 ETP au volet IMAGe – centre d’information ; environ 2,0 ETP est couvert depuis 2006 incluant la présence d’assistant de recherche
- 1 ETP au volet soins pharmaceutiques en obstétrique-gynécologie
- 1 ETP au volet recherche
- 0,5 ETP au volet enseignement
- 1,5 ETP en néonatalogie, prévue au département de pharmacie mais faisant partie du programme clientèle mère-enfant ; toutefois, seul 1 ETP n'est couvert compte tenu de la pénurie

Les congés de maternité et les départs ne permettent pas de combler toutes les fonctions à l’horaire.

Compte tenu de la structure de gestion de type programme-clientèle au CHU Sainte-Justine, les activités présentées dans ce rapport intègrent aussi les soins pharmaceutiques en néonatalogie qui font partie du programme mère-enfant, l’une des trois équipes (hémato-oncologie, pédiatrie et mère-enfant) du département de pharmacie. Le tableau 1 présente les titulaires de la Chaire, les membres et les collaborateurs, en excluant les co-gestionnaires et les membres du Comité exécutif.

**Tableau 1 - Membres de la Chaire au 31 mars 2008**

Noms et titres	Principales responsabilités
<b>Anick Bérard</b>  M.Sc. Ph.D.  Titulaire de la Chaire – volet recherche	Chercheur - épidémiologiste - Centre de recherche du CHU Ste-Justine  Professeure agrégée - Faculté de pharmacie
<b>Ema Ferreira</b>  B.Pharm., M.Sc., Pharm.D., FCSHP  Titulaire de la Chaire – volet soins pharmaceutiques	Chef de l'équipe mère-enfant  Professeur agrégé de clinique – Faculté de pharmacie  Pharmacienne impliquée en obstétrique-gynécologie  Chercheur associé – Centre de recherche du CHU Ste-Justine
<b>Brigitte Martin</b>  B.Pharm., M.Sc.	Responsable du centre IMAGe  Pharmacienne impliquée au centre IMAGe et en néonatalogie  Clinicienne associée – Faculté de pharmacie
<b>En congé de maternité à compter de janvier 2008</b>	
<b>Caroline Morin</b>  B.Pharm., M.Sc.	Pharmacienne impliquée au centre IMAGe et en obstétrique-gynécologique  Clinicienne associée – Faculté de pharmacie  Responsable de la chronique « <i>de la mère au nourrisson</i> » de Québec Pharmacie
<b>Marie-Sophie Brochet</b>  B.Pharm., M.Sc.	Pharmacienne impliquée à IMAGe et en obstétrique gynécologie  Clinicienne associée – Faculté de pharmacie
<b>En congé de maternité de mars 2006 à août 2007 et à partir de février 2008</b>	
<b>Andréanne Précourt</b>  B.Pharm., M.Sc.	Pharmacienne impliquée au centre IMAGe et en néonatalogie  Responsable du centre IMAGe par interim (à partir de janvier 2008)  Clinicienne associée – Faculté de pharmacie

<b>Josianne Malo</b>	Pharmacienne impliquée à IMAGe et en néonatalogie
B.Pharm., M.Sc.	Clinicienne associée – Faculté de pharmacie
<b>Isabelle Roblin</b>	Pharmacienne française impliquée au centre IMAGe
D.Pharm	<b>A quitté en septembre 2004, de retour au sein de notre équipe en octobre 2005 jusqu'en mars 2007</b>
<b>Laurence Spiesser-Robelet</b>	Interne en pharmacie de France, Paris V  Impliquée au centre IMAGe  Coordonnatrice de la rédaction du « Guide thérapeutique en allaitement et grossesse »  De novembre 2006 à octobre 2007
<b>Cécile Louvigné</b>	Interne en pharmacie de France, Nantes  Impliquée au centre IMAGe  Coordonnatrice de la rédaction du « Guide thérapeutique en allaitement et grossesse »  De mai 2005 à octobre 2006
	Support secrétarial

La structure administrative du CHU Sainte-Justine comporte une approche par programme clientèle et la Chaire s'inscrit dans le cadre du programme mère-enfant. Ce programme comprend des activités mère-enfant avec le département d'obstétrique-gynécologie (~ 100 lits mère-enfant) et le service de néonatalogie (~ 57 berceaux). Des demandes ont été formulées à l'Agence de Santé pour accroître la capacité d'accueil à 80 berceaux de néonatalogie. La majorité des activités cliniques se déroulent aux 3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup> et 6<sup>e</sup> étages et sont sous la responsabilité du Dr Diane Francoeur, gestionnaire médical et chef du département d'obstétrique-gynécologie, Dr Francine Lefebvre chef du département de néonatalogie (jusqu'au 31 décembre 2007 – à partir de septembre 2008, un nouveau chef de département sera nommé) et de madame Hélène St-Pierre, gestionnaire administratif.

## 2.2. RESSOURCES FINANCIÈRES

Depuis sa création, la Chaire jouit d'un financement conjoint de la Faculté de pharmacie et du CHU Sainte-Justine. Au 31 mars 2008, les modalités convenues sont les suivantes :

- Le fonctionnement du centre IMAGe est assumé par le département de pharmacie du CHU Sainte-Justine

- 50 % du salaire du professeur de clinique au volet soins est assumé par la Faculté de pharmacie – U de M selon une entente cadre qui sera adoptée à l'automne 2008; l'autre moitié est assumée par le département de pharmacie du CHU Sainte-Justine
- 100 % du salaire du chercheur est assumée par la Faculté de pharmacie – U de M ; le chercheur jouit de fonds de recherche qui permettent la tenue d'activités académiques (i.e. encadrement d'étudiants aux programmes de M.Sc., Ph.D.) et d'assistance de recherche. Le centre de recherche du CHU Sainte-Justine contribue par le biais de concours.

Le tableau 2 présente un profil des dépenses aux volets IMAGe et SOINS.

**Tableau 2 - Dépenses des volets IMAGe et SOINS aux états du compte 677**

	2000-2001	2001-2002	2002-2003	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008
Salaires et avantages sociaux	224 447	217 722	262 489	310 985	255 506	275 965	310 872	336 471
Autres dépenses	11 162	13 063	10 507	7 006	14 407	30 433	6 548	24 265
<b>Total</b>	<b>235 609</b>	<b>230 785<sup>1</sup></b>	<b>272 996</b>	<b>317 991</b>	269 913	306 398	317 420	360 736
Contribution HSJ	72 %	71 %	74 %	79 %	79 %	85%	86 %	87 %
Contribution U de M	28 %	29 %	26 %	21 %	21 %	15%	14 %	13 %

---

<sup>1</sup> Les dépenses réelles sont plus élevées et n'incluent pas environ 500 heures travaillées imputées au budget du département de pharmacie (380)

Les dépenses au volet recherche sont gérés par l'entremise de la Faculté de pharmacie via les différents fonds obtenus par l'entremise des organismes subventionnaires ou autres.

De plus, le dépôt des états financiers au comité de gestion du 5 février fait état des résultats suivants au 31 mai 2008:

- valeur marchande en début d'exercice au 1<sup>er</sup> juin 2007 – 938 082,63 \$
- valeur marchande en fin d'exercice au 31 mai 2008 – 895 009,18 \$
- distribution au bénéficiaire – 20 000 \$ et distribution pour le financement des activités de développement – 8 018,14 \$ pour un total de 28 018,14 \$
- pour l'exercice 2008-2009, un solde de 39 073 \$ est disponible, soit 19 073 \$ qui découle d'un transfert d'un fond d'Anick Bérard au fond (à être réutilisé par elle pour ses projets) et un montant de 20 000 \$ pour 1-2 projets des trois volets de la Chaire à prioriser après soumission au comité de gestion par les 3 volets; cette soumission à faire au comité de gestion annuel pourra se faire à court terme pour l'exercice 2008-2009.

### 2.3. RESSOURCES MATÉRIELLES

Les volets d'information et de soins pharmaceutiques sont actuellement localisés au B-102 et B-103 du CHU Sainte-Justine et occupent environ 500 pieds carrés. Le plan directeur des immobilisations prévoyait le déménagement de la Chaire au 4<sup>e</sup> étage au sein du programme mère-enfant. Depuis, le projet Grandir en santé prévoyait le déménagement du département de pharmacie, incluant les volets information et soins de la Chaire dans le nouveau bâtiment. Depuis, nous savons que le département de pharmacie sera aménagé à neuf dans une aile de l'ancien bâtiment (possiblement 5<sup>ème</sup> 1-2-3) et que la Chaire y restera localisée. Ceci dit, les espaces actuels sont insuffisants et il pressant d'ajouter des pieds carrés à l'équipe d'ici les travaux. Le local B101 permettrait de décaler les bureaux des pharmaciens de l'équipe de pédiatrie afin d'ajouter 300 pieds carrés à la Chaire. Nous espérons que ce changement sera effectué dès 2008-2009. De plus, il faut noter les éléments suivants :

L'aménagement des locaux B-102 et B-103 comporte quatre postes de travail permettant d'accueillir deux pharmaciens au téléphone et deux résidents en formation en même temps. Cependant, cet espace reste insuffisant compte tenu des activités régulières du centre et des besoins en enseignement.

Les volets d'information et de soins pharmaceutiques disposent d'un parc de 7 ordinateurs multimédia, d'un système téléphonique complet, d'une variété de livres de références pertinents et de plusieurs abonnements à des périodiques et bases de données.

---

### 3. PROFIL DES ACTIVITÉS

---

La Chaire s'articule autour d'une équipe de pharmaciens, chercheurs, et de médecins collaborateurs (obstétricienne-gynécologue, pédiatre, généticien). Le comité d'échange, ayant tenu à la fois des réunions à caractère administratif et scientifique est en refonte. Bien que les intervenants se soient rencontrés individuellement ou de différentes manières, il n'y a pas eu d'activités formelles de ce comité au cours des exercices 2006-2008.

Nous présentons le profil des activités pour chacun des trois volets de la Chaire, soit le volet information, le volet soins et le volet recherche. Les activités du centre d'information (IMAGe) et des soins pharmaceutiques sont maintenant tellement interreliées qu'il est difficile de les séparer. Ainsi, à partir de ce rapport les activités de ces deux volets seront présentées conjointement.

#### 3.1. VOLETS D'INFORMATION : CENTRE IMAGe ET SOINS PHARMACEUTIQUES

Le bilan porte sur les activités du **1<sup>er</sup> avril 2006 au 31 mars 2008**.

Le centre d'information est situé au local B-103 du CHU Sainte-Justine et offre un service d'information **gratuit** aux professionnels de la santé du Québec du lundi au vendredi de 9:00 à 12:00 et de 13:00 à 16:00. Le mandat du centre IMAGe est de renseigner les professionnels de la santé sur la sécurité et les risques reliés à la prise de médicaments durant la grossesse ou l'allaitement. De plus, les membres du centre IMAGe sont impliqués activement dans des activités d'enseignement et de formation continue. Les pharmaciennes impliquées dans ce secteur sont Brigitte Martin, Caroline Morin, Josianne Malo et Marie-Sophie Brochet. De plus, nous avons eu la chance de pouvoir compter sur la contribution exceptionnelle de Isabelle Roblin, pharmacienne française et de Laurence Spiesser, interne française, aux activités du centre IMAGe. Notons qu'en raison de la pénurie des pharmaciens d'établissement de santé, le centre IMAGe a dû réduire d'environ 10% ses activités pendant l'été 2007: le service n'était pas offert les vendredis après-midi.

Le concept de soins pharmaceutiques intègre les besoins du patient en matière de pharmacothérapie et l'ensemble des problèmes potentiels ou réels reliés à la pharmacothérapie. La Chaire permet le développement d'un secteur d'excellence en soins pharmaceutiques en obstétrique et gynécologie. Il faut préciser que ce secteur n'a fait l'objet d'aucun développement pharmaceutique au Québec jusqu'à maintenant et on retrouve un nombre très limité de pharmaciens en obstétrique-gynécologie à travers le Canada. Les pharmaciennes impliquées dans ce secteur sont Ema Ferreira, Caroline Morin et Marie-Sophie Brochet.

##### *3.1.1. Bilan professionnel*

Le bilan professionnel de chaque volet présente les activités novatrices et de rayonnement réalisées au cours de l'exercice financier.

1. Participation au kiosque du CHU Sainte-Justine au Salon de la Maternité et de la Paternité (Palais des Congrès, Montréal, avril 2006)
2. Rédaction de plusieurs énoncés intégrés à la base de données afin d'uniformiser la réponse téléphonique des pharmaciens du centre IMAGe.

3. Supervision de la chronique : « *De la mère au nourrisson* » de Québec Pharmacie.
4. Rédaction et révision de plusieurs articles pour la chronique « *De la mère au nourrisson* » de Québec Pharmacie.
5. Participation annuelle à la chronique « *Au centre de l'information* » du Pharmactuel
6. Clubs de lecture mensuels au centre IMAGE
7. Participation de **Brigitte Martin** au 19<sup>e</sup> congrès annuel d'OTIS (Organization of Teratology Information Specialists) et au 46<sup>e</sup> congrès annuel de la Teratology Society à Tucson, Arizona (24 au 28 juin 2006).
8. Participation de **Brigitte Martin** et d'**Andréanne Précourt** au 20<sup>e</sup> congrès annuel d'OTIS et au 47<sup>e</sup> congrès annuel de la Teratology Society à Pittsburgh, PA (23 au 28 juin 2007).
9. Cours **PHM 6501** à l'automne 2006 - Soins pharmaceutiques mère-enfant. Participation de 7 pharmaciens et de 37 étudiants à cette 7<sup>e</sup> session de cours. La réalisation de ce cours a constitué un défi de taille notamment à cause du nombre de participants dans le cours ! Le cours fut très apprécié par les étudiants et les pharmaciens.
10. Cours **PHM 6501** à l'automne 2007 - Soins pharmaceutiques mère-enfant. Participation de 8 pharmaciens et de 38 étudiants à cette 8<sup>e</sup> session de cours. Le cours fut, encore une fois, très apprécié par les étudiants et les pharmaciens.
11. La réalisation de ce cours a constitué un défi de taille notamment à cause du nombre de participants dans le cours ! Le cours fut très apprécié par les étudiants et les pharmaciens.
12. Création d'une feuille d'ordonnance pré-rédigée à l'intention des unités mère-enfant – nouveau-né de plus de 34 semaines
13. Révision de feuilles d'ordonnances pré-rédigées d'interruption volontaire au 2<sup>e</sup> trimestre
14. Développement d'un feuillet d'information à l'intention des patientes « grossesse et voyage » (soumis au comité de la promotion de la santé du CHU Ste-Justine)
15. Participation aux réunions scientifiques du département d'obstétrique-gynécologie les vendredis matins
16. **Martin B, Malo J.** Implantation d'un nouveau protocole pour les doses initiales de gentamicine en néonatalogie (juillet 2006)
17. **Martin B, Malo J.** Participation à la mise sur pied d'un projet de recherche intitulé : Efficacité et sécurité de l'ibuprofen PO versus IV dans le traitement de la persistance du canal artériel chez les bébés prématurés. Les investigateurs principaux de cette étude sont : Dr Véronique Dorval, résidente, Dr Antoine Payot, néonatalogiste, et Brigitte Martin. Révision du protocole, Préparation du dossier de soumission à Santé

- Canada (pour obtention de la NOL – non-objection letter), participation à la présentation aux comités d'éthique et de la recherche
18. **Malo J, Martin B.** Participation et supervision de la revue d'utilisation du médicament (RUM) ursodiol, en collaboration avec Bénédicte Coureau
  19. **Martin B, Malo J.** Révision des posologies des médicaments en néonatalogie; ce document est remis aux résidents et aux externes en médecine qui effectuent leur stage en néonatalogie – révision annuelle
  20. **Martin B.** Révision et mise à jour du protocole de dépistage, de traitement et de suivi de l'ostéopénie du prématuré (feuille d'ordonnance pré-rédigée (FOPR), protocole écrit de suivi).
  21. **Martin B, Malo J.** Révision de la politique de double vérification aux unités de néonatalogie (en collaboration avec l'équipe de gestion)
  22. **Malo J, Martin B.** Révision et ajout de sept fiches d'informations sur les médicaments pour le guide d'administration en néonatalogie
  23. **Martin B.** Participation au Comité de la qualité en néonatalogie pour la prévention des erreurs
  24. **Malo J.** Participation au Comité de pharmacologie pour la rédaction d'une cinquantaine de règles d'utilisation spécifiques à la néonatalogie (en collaboration avec Jean-François Delisle, Bénédicte Coureau, Hélène Roy); ces règles d'utilisation serviront à encadrer la prescription par les infirmières praticiennes spécialistes en néonatalogie. Révision des règles par Martin B.
  25. **Malo J.** Participation à la formation des infirmières de transport dans le cadre d'un atelier sur l'utilisation des médicaments en néonatalogie
  26. Participation au recrutement de patientes pour l'étude de **Anick Bérard** et coll. Effect of discontinuing gestational use of antidepressants on maternal behaviours during pregnancy, and on the cognitive and behavioral development of infants (recrutement débuté le 13 mars 2006)
  27. **Malo J.** Participation à création de la leçon de formation continue « Conseiller les MVL durant la grossesse et l'allaitement : un défi pour le pharmacien! » d'Élitis Pharma

### *3.1.2. Enseignement*

Le tableau 3 présente le profil des étudiants reçus en stage au sein de l'équipe mère-enfant.

**Tableau 3 : Étudiants reçus en stage dans l'équipe mère-enfant**

Date	Étudiant	Sigle - Stage	Durée (semaines)	Secteur
1. Mai 2006	Sophie Doyon	PHM 6135 – stage de soins direct aux patients - Maîtrise	4	Obstétrique

2. Juin 2006	Sophie Doyon	PHM 6135 – stage de soins direct aux patients - Maîtrise	4	Néonatalogie
3. Juin 2006	Christopher Marquis	PHM 6120 – centre d'information pharmacothérapeutique - Maitrise	4	Centre IMAGe
4. Juillet 2006	Mélissa Perreault	PHM 6120 – centre d'information pharmacothérapeutique - Maitrise	4	Centre IMAGe
5. Août 2006	Sophie Doyon	PHM 6120 – centre d'information pharmacothérapeutique - Maitrise	4	Centre IMAGe
6. Août 2006	Christopher Marquis	PHM 6135 – stage de soins direct aux patients - Maîtrise	4	Néonatalogie
7. Septembre 2006	Vincent Nichols	PHM 6120 – centre d'information pharmacothérapeutique - Maitrise	4	Centre IMAGe
8. Septembre octobre 2006	Pascal Bédard	PHM 4871 – Enseignement clinique	7	Obstétrique
9. Octobre-novembre 2006	Julie Touzin	PHM 6120 – centre d'information pharmacothérapeutique - Maitrise	4	Centre IMAGe
10. Novembre-décembre 2006	Gabrielle Imbeault	PHM 6135 – stage de soins direct aux patients - Maîtrise	4	Obstétrique
11. Novembre-décembre 2006	Julie Touzin	PHM 6135 – stage de soins direct aux patients - Maîtrise	4	Obstétrique
12. Janvier 2007	Jean-François Delisle	PHM 6120 – centre d'information pharmacothérapeutique - Maitrise	4	Centre IMAGe
13. Janvier 2007	Bénédicte Coureau	Stage d'internat clinique (France)	3	Néonatalogie

14. Janvier - février 2007	Ann-Julie Béland	PHM 4871 – Enseignement clinique	7	Obstétrique
15. Février 2007	Isabelle Thériault-Dubé	PHM 6120 – centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
16. Mars – avril 2007	Geneviève Samson	PHM 4871 – Enseignement clinique	7	Obstétrique
17. Mars – avril 2007	Isabelle Thériault-Dubé	PHM 6135 – stage de soins direct aux patients - Maîtrise	4	Néonatalogie
18. Juin 2007	Julie Touzin	PHM 6135 – stage de soins direct aux patients - Maîtrise	4	Néonatalogie
19. Juillet 2007	Cammy Huynh	PHM 6135 – stage de soins direct aux patients - Maîtrise	4	Obstétrique
20. Août 2007	Vincent Nichols	PHM 6135 – stage de soins direct aux patients - Maîtrise	4	Obstétrique
21. Août 2007	Pascal Bédard	PHM 6120 – centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	IMAGe
22. Septembre 2007	Lyne Tardif	PHM 6135 – stage de soins direct aux patients - Maîtrise	4	Obstétrique
23. Septembre 2007	Gaëlle Abbitan	PHM 6120 – centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	IMAGe
24. Octobre – novembre 2007	Sandy Verdier	PHM 4871 – Enseignement clinique	7	Obstétrique
25. Février 2008	Maryse Bernard	PHM 6120 – centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	IMAGe

De plus, il faut noter la présence de Bénédicte Coureau (2007 - interne française x 4 semaines) , Catherine Brunel-Guitton (2007 – résident en médecine x 4 semaines) et Isabelle Debie (2008 – janvier – résidente en génétique x 4 semaines).

De plus, on note les contributions suivantes à l'enseignement.

1. **Brochet MS, Ferreira E, Martin B, Malo J, Morin C, Précourt A., Roblin I.** PHM 6501 – Soins pharmaceutiques mère-enfant (automne 2006, automne 2007)
2. **Roblin I.** PHM 3642 Pharmacothérapie 2 – médicaments et allaitement (2h)
3. **Martin B, Morin C.** CGE 6009 - Maîtrise en conseil génétique (Université de Montréal)  
Atelier : notions de base en tératologie (1h30) (mai 2006 et mai 2007)
4. **Martin B.** PHM 3620 – Toxicologie et pharmacodépendance (Université de Montréal)  
Toxicologie néonatale (avril 2006 et avril 2007)
5. **Martin B.** Lectures dirigées – *Fellows* de néonatalogie – Toxicologie et pharmacodépendance (1h30) (CHU Sainte-Justine) (mars 2007)
6. **Ferreira E.** PHM 2444 – Antibiotiques et infectiologie – 1<sup>er</sup> cycle - (4 h)
7. **Morin C.** PHM 3642 – Pharmacothérapie 2 : Médicaments et grossesse – 1<sup>er</sup> cycle, mars 2007 (3 h)
8. **Ferreira E.** PHM 3642 – Pharmacothérapie 2 : Problèmes gynécologiques et obstétriques - 1<sup>er</sup> cycle - (3 h)
9. **Ferreira E.** PHM 3642 – Pharmacothérapie 2 : Contraception hormonale – 1<sup>er</sup> cycle - (3 h)
10. **Ferreira E.** PHM 3642 – Contraception orale d'urgence – 1<sup>er</sup> cycle – 1 heure
11. **Ferreira E.** PHM 6101 - Pathophysiologie et pharmacothérapie avancées : Problèmes gynéco-obstétriques – 2<sup>e</sup> cycle – (3 h)
12. **Morin C.** PHM 6509 Pharmacothérapie pédiatrique – Hyperbilirubinémie et pharmacothérapie, conséquences de la prématurité - avril et décembre 2005 – 45 minutes.
13. **Morin C.** PHM 6501 Soins pharmaceutiques mère-enfant. Coordination du cours.
14. **Ferreira E.** Évaluation des projets de recherche des étudiants à la maîtrise en pratique pharmaceutique.
15. **Ferreira E.** Membre du comité aviseur de Faranak Firooz (candidate au PhD à la faculté de pharmacie de l'université de Montréal)
16. **Ferreira E.** Encadrement de la thèse de Cécile Louvigné – interne française de la Faculté de pharmacie de Nantes
17. **Ferreira E, Martin B.** Encadrement de la thèse de Laurence Spiesser-Robelet – interne française de la Faculté de pharmacie de Paris V.
18. **Ferreira E.** Évaluation et rôle de professionnel – Examen du PEBC (Mai et novembre 2007)
19. **Ferreira E.** membre du comité sur l'histoire pharmacothérapeutique (faculté de pharmacie)

20. **Ferreira E.** PHA 1510 – Pratique pharmaceutique en milieu communautaire 1 – professeur responsable et développement du stage
21. **Morin C, Ferreira E.** Supervision d'étudiants de l'ordre des pharmaciens – 4 étudiants – Geneviève Coutu, Karine Martel, Sophya Berrada, Simon Tremblay.

### **3.1.3 Participation aux jurys de thèse**

Faranak Firoozi. Thèse de maîtrise sur l'utilisation des médicaments chez la femme enceinte asthmatique. Sous la supervision de Lucie Blais.

### **3.1.4 Conférences / Médias/Symposiums**

Dates	Conférencière(s)	Titres	Auditoire/lieu
1. Mars 2006	Martin B.	La psychopharmacologie périnatale. Dépression et troubles anxieux (1h)	En collaboration avec Dr M. St-André, psychiatre. Visioconférence donnée dans le cadre des activités du Réseau mère-enfant (CHU Sainte-Justine).
2. Mai 2006	Martin B.	La gentamicine en néonatalogie : le secret est dans la dose ? (1h x 2)	Présentation donnée à l'équipe médicale de néonatalogie et aux pédiatries de la pouponnière dans le cadre des réunions Hot Topics de néonatalogie (CHU Sainte-Justine).
3. Juin 2006	Ferreira E., Bérard A.	Chaire sur l'utilisation des médicaments durant la grossesse et l'allaitement.	Présentation orale. 4e colloque du réseau mère-enfant de la francophonie. Paris, France. 8 et 9 juin 2006.
4. Juillet 2006	Martin B.	Protocole phosphocalcique : dépistage, suivi et prise en charge	Équipe médicale de néonatalogie (en collaboration avec Dr Brahim Bensouda)
5. Août 2006	Ferreira E.	Programme de stage : présent et futur	5e conférence des doyens de pharmacie d'expression française,

			Montréal, 12 août 2006
6. Août 2006	Ferreira E	Nouveautés en contraception et What is new in contraception ?	59e assemblée générale annuelle de la Société Canadienne des Pharmaciens d'hôpitaux – Montréal, 13 août 2006.
7. Octobre 2006	Précourt A.	Médicaments de vente libre et grossesse	Symposium Brunet : Grossesse et allaitement, Québec, 13 octobre 2006
8. Octobre 2006	Roblin I.	Médicaments et allaitement	Symposium Brunet : Grossesse et allaitement, Québec, 13 octobre 2006
9. Octobre 2006	Morin C.	Arrêt tabagique chez la femme enceinte	Symposium Brunet : Grossesse et allaitement, Québec, 13 octobre 2006
10. Octobre 2006	Ferreira E	Hypertension et pré-éclampsie	Symposium Brunet : Grossesse et allaitement, Québec, 13 octobre 2006
11. Octobre 2006	Ferreira, E.	Contraception hormonale : mise à jour	Journée de Formation continue des Comptoirs Walmart - Longueuil, 28 octobre 2006
12. Novembre 2006	Ferreira, E.	Médicaments de vente libre et grossesse	Congrès de l'Association Québécoise des Pharmaciens Propriétaires – Montréal, 18 novembre 2006
13. Février 2007	Ferreira, E.	Médicaments et grossesse : quand les avis de Santé Canada changent notre pratique.	Conseils des Médecins, Dentistes et Pharmaciens du Centre Hospitalier Yamaska-Richelieu – St-Hyacinthe, 15 février 2007
14. Février 2007	Martin B.	Psychopharmacothérapie et grossesse : nouveautés et enjeux. (1h).	Présentation donnée aux pharmaciens et aux psychiatres du Centre Hospitalier Robert-Giffard.

15. Mars 2007	Ferreira E. Morin C.	Kriplani A et al. Role of tranexamic acid in the management of dysfunctional uterine bleeding in comparison with medroxyprogesterone acetate. <i>J Obstet Gynecol</i> 2006; 26: 673-8	Présentation au club de lecture d'hématologie au féminin. Article discuté
16. Mars 2007	Ferreira E.	Nouveautés en contraception	Congrès annuel de l'Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec – Château Mont Ste-Anne, 25 au 27 mars 2007
17. Avril 2007	Ferreira E.	Nausées et vomissements de la grossesse	1 <sup>er</sup> symposium médicaments et grossesse – Montréal – 25 avril 2007
18. Avril 2007	Martin B.	Médicaments de vente libre et produites de santé naturels durant la grossesse : l'exemple des oméga-3.	1 <sup>er</sup> symposium médicaments et grossesse – Montréal – 25 avril 2007
19. Mai 2007	Martin B.	Antidépresseurs et grossesse. (1/2 h)	Présentation donnée dans le cadre du congrès annuel de Association des obstétriciens et gynécologues du Québec (Sherbrooke).
20. Septembre 2007	Ferreira E, Malo J, Morin C, Précourt A.	Les médicaments en vente libre: de choix éclairés pour une grossesse en santé.	Pharmacien du groupe Proxim – Longueuil, Québec et Montréal (3 conférences)
21. Octobre 2007	Ferreira E.	Drugs and breastfeeding: a primer for the clinician.	American College of Clinical Pharmacy. Denver, Colorado. 17 octobre 2007

22. Octobre 2007	Ferreira E.	Médicaments et grossesse	Congrès des pharmaciens salariés du groupe Walmart, St-Sauveur, 27 octobre 2007
23. Novembre 2007	Ferreira E et Morin C.	Grossesse et voyage	Colloque sur la périnatalité: 100 ans plus tôt, 100 ans plus tard – 2 novembre 2007.
24. Décembre 2007	Ferreira E.	Médicaments et grossesse : quoi dire à nos patientes ?	La santé des femmes : CLSC des Patriotes, Manoir Rouville-Campbell (Mont-Saint-Hilaire). 7 décembre 2007.
25. Février 2008	Ferreira E et Morin C.	Grossesse et voyage	Pharmaciens du Groupe Brunet (Québec) – 9 février 2008
26. Février 2008	Morin C.	Grossesse et voyage	Webconférence pour les professionnels de la santé du réseau mère-enfant (partie 1 et partie 2)
27. Février 2008	Ferreira E.	Acide folique et autres nutriments.	Congrès annuel des pharmaciens salariés Brunet – Québec – 9 février 2008

### 3.1.5 Publications

1. **Ito S, Brochet MS.** Drug exposure during lactation/Emploi des médicaments durant l'allaitement. Dans : Compendium des Produits et spécialités pharmaceutiques.41<sup>e</sup> ed. Ottawa : Canadian Pharmacists Association; 2006 : L26-L29.
2. Ito S, Brochet MS. Drug exposure during lactation/Emploi des médicaments durant l'allaitement. Dans : Compendium des Produits et spécialités pharmaceutiques.42<sup>e</sup> ed. Ottawa : Canadian Pharmacists Association; 2007 : L27-L33.
3. **Ferreira E**, Carceller A-M, Agogué C, **Martin BZ**, St-André M, Francoeur D, et al. The effects of SSRI antidepressants and venlafaxine on newborns. Pediatrics 2007;119:52-9.

4. **Martin B.** Les complications néonatales liées aux inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine. *Pharmactuel* 2007;40 (2):105-6.
5. **Malo J.** Le traitement de l'acné chez la femme enceinte ou qui allaite. Québec *Pharmacie* 2006;53(7):381-6.
6. **Ferreira E**, Atkinson S, Bussières JF, Gauthier L, Rey E, Dumont M, Cadrin C. Characteristics associated with adequate folic acid supplementation in a multicultural urban setting. *Can J Hosp Pharm* 2006; 59: 22-8.
7. **Ferreira E**, Brown TER. Thérapie: médicaments d'ordonnance. Dans: Conférence canadienne de consensus sur la ménopause, mise à jour 2006: Chapitre 6. *J Obstet Gynecol Can* 2006; 28 (2): S73-80.
8. **Ferreira E.** Nutrition et produits de vente libre pour traiter les troubles courants durant et après la grossesse. Programme de formation professionnelle de l'APhC 2006. Disponible en ligne à [http://cpha.learning.mediresource.com/homestudy/courses/pregnancy\\_f\\_060330.pdf](http://cpha.learning.mediresource.com/homestudy/courses/pregnancy_f_060330.pdf)
9. **Ferreira E.** Nutrition and over-the-counter treatment of common ailments during and after pregnancy. CPhA professional advancement 2006. Retrouvé en ligne à [http://cpha.learning.mediresource.com/homestudy/courses/pregnancy\\_060330.pdf](http://cpha.learning.mediresource.com/homestudy/courses/pregnancy_060330.pdf)
10. **Morin C.** Besoins nutritionnels et malaises courants de la grossesse. Québec *Pharmacie* 2006 ; 53(9) : 523-8.
11. Aubin, PH, Karine C, Dubé F, **Ferreira E**, Bussières JF, Lebel D, Bérard A. Observance au traitement antirétroviral chez les femmes enceintes atteintes du VIH avant et après un conseil pharmaceutique. *Pharmactuel* 2007; 40: 15-24.
12. **Ferreira E, Morin C.** La contraception post-partum. Québec *Pharmacie* 2007; 54 (1): 8-13.
13. **Ferreira E.** Thrombophilies durant la grossesse: quand et comment traiter? *L'Actualité Pharmaceutique* 2007; 15 (2): 1-4 (cahier de formation continue).
14. **Ferreira E.** Pelvic inflammatory disease. In: Thirion DJG, ed. Snippets for Snappy Antimicrobial Therapy: A concise Canadian guide. Publications PRISM Inc.: Montreal; 2007: 128-31.
15. **Ferreira E.** Vulvovaginitis. In: Thirion DJG, ed. Snippets for Snappy Antimicrobial Therapy: A concise Canadian guide. Publications PRISM Inc.: Montreal; 2007: 132-9.
16. Brochet MS, **Ferreira E**, Précourt A. Antimicrobials in pregnancy. In: Thirion DJG, ed. Snippets for Snappy antimicrobial Therapy: A concise Canadian guide. Publications PRISM Inc.: Montreal; 2007: 235-43.
17. Brochet MS, **Ferreira E.** Antimicrobials in breastfeeding. In: Thirion DJG, ed. Snippets for Snappy antimicrobial Therapy: A concise Canadian guide. Publications PRISM Inc.: Montreal; 2007: 244-9.

18. **Ferreira E** et coll. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007 (704 pages).
19. **Martin B, Morin C.** Connaissances de base sur l'utilisation des médicaments au cours de la grossesse. Dans: **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 35-52.
20. **Morin C.** Communication du risque et conseils sur l'utilisation des médicaments. Dans: **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 87-102.
21. **Morin C.** Tabagisme. Dans: **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 117-136.
22. Khamla Y, **Ferreira E**. Nutrition et suppléments vitaminiques. Dans : **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 103-116.
23. **Brochet MS, Louvigné C, Ferreira E.** Hypertension artérielle. Dans: Ferreira, E, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007:187-214.
24. **Ferreira E**, Rey E. Anticoagulation. Dans: **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007:171-186.
25. **Spiesser-Robelet L, Ferreira E**, Delisle JF. Diabète. Dans: Ferreira, E, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Éditions Ste-Justine, 2007.215-244.
26. **Louvigné C, Ferreira E.** Dysthyroïdies. Dans : **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 245-259.
27. **Martin B.** Rhume et grippe. Dans : **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007:279-292.
28. Félix J, **Ferreira E, Malo J.** Infections transmises sexuellement. Dans : **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 317-340.
29. **Ferreira E.** Nausées et vomissements de la grossesse. Dans: **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007:435-448.
30. **Brochet MS, Doyon S, Ferreira E.** Maladies inflammatoires de l'intestin. Dans : **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 491-505.
31. **Louvigné C, Ferreira E, Brochet, MS, Précourt A.** Anti infectieux. Dans : **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 355-390.
32. **Malo J.** Rhinite allergique et allergies saisonnières. Dans : **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 401-416.

33. Tremblay S, **Ferreira E.** Eczéma, psoriasis et autres troubles de la peau. Dans : **Ferreira, E.**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 653-678.
34. Benyayer G, **Ferreira E.** Pédiculoses et gale. Dans : **Ferreira, E.**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 679-690.
35. **Ferreira E.** Infections urinaires. Dans : **Ferreira, E.**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007:293-304.
36. **Morin C**, Prot-Labarthe S, **Ferreira E**, **Spiesser-Robelet L**. **Ferreira, E**, réd. Migraines et douleurs. Dans : **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 599-637.
37. Weber F, Mahone M, **Malo J**, **Précourt A**, **Spiesser-Robelet L**. Polyarthrite rhumatoïde et lupus érythémateux disséminé. Dans : **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 507-538.
38. **Martin B**, Saint-André M. Dépression et troubles anxieux. Dans : **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 539-560.
39. **Martin B**, Saint-André M. Maladie bipolaire et troubles psychotiques. Dans : **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 561-578.
40. **Martin B**. Épilepsie. Dans : **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 579-598.
41. **Malo J**, Bouche V. Acné. Dans : **Ferreira, E**, réd. Grossesse et allaitement: guide thérapeutique. Montréal: Éditions CHU Ste-Justine, 2007: 639-652.
42. **Malo J**. Le traitement de l'acné chez la femme enceinte ou qui allaite. Québec Pharmacie 2006; 53 (7) : 381-6.
43. **Malo J**. Le traitement des ITS chez la femmes enceinte ou qui allaite. Québec Pharmacie 2006; 54 (5) : 14-9.

### **3.1.6 Affiches et abrégés**

1. Agogué, C., Carceller AM, **Martin BZ**, **Ferreira E**, St-André M, et al. Effets néonatals des ISRS et de la venlafaxine. Présenté au colloque annuel du Réseau Mère-Enfant de la Francophonie. Paris, France. Juin 2006
2. Doyon S, **Ferreira E**, **Martin B**. Enquête Eloddi: Enquête sur l'obtention des données par les demandeurs du centre IMAGe (Info-médicaments en allaitement et grossesse). Présenté au colloque annuel du Réseau Mère-Enfant de la Francophonie. Paris, France, Juin 2006
3. **Martin B**, Pellerin A, Balestic A, **Roblin I**. Revue de l'efficacité et du profil d'effets indésirables de l'indométhacine pour la fermeture du canal artériel persistant chez les nouveau-nés. Présenté au colloque annuel du Réseau Mère-Enfant de la Francophonie. Paris, France, Juin 2006

4. Agogué, C., Carceller AM, **Martin BZ, Ferreira E**, St-André et al. Neonatal effects of SSRIs and venlafaxine : a retrospective controlled study. Présenté au congrès annuel de la Société Canadienne de Pédiatrie. 13 au 17 juin, St-Jean, Terre-Neuve.
5. **Malo J**, Jolicœur C, Thériault F, Lachaine J, Sénécal L.. CHAT Study : Comparison Between Standard Heparin And Tinzaparin for Haemodialysis Catheter Lock. Présenté au congrès de l'ERA-EDTA. Glasgow, Écosse.
6. Doyon S, **Martin B, Ferreira E**. Enquête Eloddi: Enquête sur l'obtention des données par les demandeurs du centre IMAGe (Info-médicaments en allaitement et grossesse). 4<sup>e</sup> colloque du réseau mère-enfant de la francophonie. Paris, France. 8 et 9 juin 2006.
7. **Ferreira E**, Agogué C, **Martin B**, Carceller A, St-André M, Bérard A, Francoeur D. Effets néonatals des ISRS et de la venlafaxine. 4<sup>e</sup> colloque du réseau mère-enfant de la francophonie. Paris, France. 8 et 9 juin 2006.
8. **Ferreira E**, Leclerc G, Choquette T, Dubois M, Arsenault V, Labrosse J. Pharm.D. first year community clerkship: the University of Montreal experience. AFPC conference Edmonton, juin 2006.
9. Lacasse, A, Rey, E, **Ferreira, E, Morin C, Bérard, A**. Validity of a modified scoring system to assess severity of nausea and vomiting of pregnancy (NVP); Effect of antiemetic utilisation. International Society for Pharmacoepidemiology Conference, Lisbon, Portugal, August 2006.
10. **Ferreira E, Martin B, Morin C, Brochet M-S, Roblin I, Précourt A, Malo J**, Bussières J-F. Dix ans de soins et de services pharmaceutiques en périnatalogie. 46e congrès de l'APES, Mont-Sté-Anne, mars 2007.
11. **Martin B, Morin C, Brochet M-S, Roblin I, Précourt A, Malo J, Ferreira E**, Bussières J-F. 10 years of French counselling in North America. Birht Def Res (Part A) 2007; 79: 448.
12. **Malo J, Martin B** et al. Ursodiol for neonatal cholestasis : a case series. Congrès Hot Topics in Neonatology. Washington, décembre 2007.
13. Alloul S, Carceller AM, Lapointe N, **Ferreira E**, Goyer MF. Triple antiretroviral therapy during pregnancy: safety in children. Pediatric Academic Societies' Annual Meeting, Toronto, May 5-8 2007.
14. Leclerc G, Choquette T, Bertrand G, Dubois M, **Ferreira E**. Projet ECO : Évaluation par observation directe. Association internationale de pédagogie universitaire, Montréal, mai 2007.
15. Alloul S, Carceller AM, Lapointe N, **Ferreira E**, Goyer MF. Triple antiretroviral therapy during pregnancy: safety in children. Canadian Pediatric Society Annual Meeting, Montreal, June 2007.
16. **Martin B, Morin C, Brochet MS, Roblin I, Précourt A, Malo J, Ferreira E**. Dix ans de soins et de services pharmaceutiques en périnatalogie. Présenté au colloque annuel du Réseau Mère-Enfant de la Francophonie, Montréal., 31 mai 2007.

17. **Martin B, Morin C Brochet MS, Roblin I, Précourt A, Malo J, Ferreira E.** 10 years of French counseling in North America. Présenté au congrès conjoint OTIS (Organization of Teratology Information Specialists) et Teratology, Pittsburgh, É.-U. 24-28 juin 2007.
18. Bussières JF, Robelet A, Spiesser-Robelet L, Lebel D, **Ferreira E.** Hospital pharmacy training in Quebec: satisfaction of foreign francophone trainees, personal and professional impact. Congrès SFPC 2007 (affiche).
19. Robelet A., Spiesser-Robelet L., Bussières JF., Lebel D., Touzin K., **Ferreira E.** Quebec Hospital Pharmacy Training: Satisfaction of Foreign Francophone Trainees and Impact on Their Careers. Congrès SFPC 2007 (résumé).
20. Lacasse A, Rey E, **Ferreira E**, Morin C, Berbiche D, Bérard A. Validation of a modified scoring index to assess severity of nausea and vomiting of pregnancy (NVP): effect of antiemetic utilisation. Canadian J Clinical Pharmacology 2006; 13 (1): e128-e227.
21. Lacasse A, Rey E, **Ferreira E**, Morin C, Berbiche D, Bérard A. Validation of a modified scoring index to assess severity of nausea and vomiting of pregnancy (NVP): effect of antiemetic utilisation. Pharmacoepidemiol and Drug Safety 2007; 16: Suppl 2 : S1-S274.
22. Bussières JF., Robelet A., Spiesser-Robelet L., Lebel D., **Ferreira E.** Hospital pharmacy training in Quebec: satisfaction of foreign francophone trainees, personal and professional impact. Congrès SFPC 2007 (affiche).
23. Robelet A., Spiesser-Robelet L., Bussières JF., Lebel D., Touzin K., **Ferreira E.** Quebec Hospital Pharmacy Training: Satisfaction of Foreign Francophone Trainees and Impact on Their Careers. Congrès SFPC 2007 (résumé).
24. **Ferreira E.** Traitement contraceptif. Dans: Calop J, Limat S, Fernandez C, eds. 3e édition. Pharmacie clinique et thérapeutique. Paris: Masson 2008: 1227-44.
25. **Ferreira E.** Traitement des infections gynécologiques. Dans: Calop J, Limat S, Fernandez C, eds. 3e édition. Pharmacie clinique et thérapeutique. Paris: Masson 2008: 993-1003.
26. Lacasse, A, Rey, E, **Ferreira E**, Morin, C, Bérard, A. Determinants of early medical management of nausea and vomiting of pregnancy. Pharmacoepidemiology and Drug Safety 2008; 17 Suppl 1: S1-S294.
27. Lacasse A, Lagoutte A, **Ferreira E**, Bérard A. Metoclopramide and dihydralazine n the treatment of hyperemesis gravidarum: effectiveness and predictors of rehospitalisation. Pharmacoepidemiology and Drug Safety 2008; 17 Suppl 1: S1-S294.

### **3.1.7 Révisions d'articles et d'énoncés**

1. **Ferreira E.** *Breaking the cycle* – Module de formation continue - CCCEP 2006
2. **Ferreira E.** *Continuous use of oral contraceptive* –Module de formation continue – CCCEP 2006
3. **Ferreira E.** *The use of oral contraceptives in the new millennium* – what pharmacists should know - leçon de formation continue 2006

4. **Ferreira E.** *Les malaises courants de la grossesse*. Québec pharmacie, novembre 2006 (rédigé par Morin C)
5. **Morin C.** *Thrombophilies durant la grossesse: quand et comment traiter?* L'Actualité Pharmaceutique 2007; 15(2): 1-4 (cahier de formation continue).
6. **Morin C.** *Traitements de la tuberculose chez la femme enceinte*. Québec Pharmacie 2007 ; 54(4) : 17-22. (rédigé par Nichols V)
7. **Ferreira E.** *The puerperium*. Chapitre de livre- ACCP - Women's Health Across the Lifespan: A Pharmacotherapeutic Approach edited by Laura Hansen, PharmD, Karim Calis, PharmD, Mary Beth O'Connell, PharmD, Judith Smith, PharmD.

### 3.1.8 Dossier de presse

1. Diffusion de notre centre d'information dans l'Actualité Pharmaceutique, par le biais d'articles : a) Médicaments de vente libre : sont-ils sécuritaires ? Résumé de la conférence à l'AQPP (Actualité pharmaceutique décembre 2006), b) Grossesse et Allaitement : Des outils pour aider aux soins pharmaceutiques. Entrevue réalisée avec Brigitte Martin. (Actualité pharmaceutique, juin 2007)
2. Diffusion de notre service d'information par des conférenciers invités auprès de divers organismes (médecins, infirmières, pharmaciens, consultantes en allaitement).
3. Diffusion du « **Petit guide de la grossesse** » à l'intention des femmes enceintes auprès des médecins et des pharmaciens du Canada, par les représentants de la compagnie Duchesnay.
4. Diffusion du formulaire de collecte de données auprès des pharmaciens, par les représentants de la compagnie Pro-Doc.
5. Publication du guide sur les **Médicaments de vente libre et l'allaitement** et diffusion à travers la province.

### 3.1.9 Activités de recherche

Projet de recherche approuvé par les comités scientifiques et d'éthique sur « *Évaluation de l'impact d'un programme de cessation du tabagisme chez la femme enceinte* ». Les chercheurs principaux sont : Caroline Morin, Véronique Mareschal, résidente en obstétrique-gynécologie Louise Duperron, M.D., Ema Ferreira alors que les collaborateurs sont : Roxane Therrien, , Claudine Laurier, Ph.D., professeur titulaire à la Faculté de pharmacie et Edgar Delvin, Ph.D., chef du département de biochimie clinique. Ce projet a reçu des subventions du Comité d'évaluation des technologies du Centre de recherche de l'Hôpital Ste-Justine et de la Fondation canadienne de la santé des femmes. (juillet 2001 – auj.). En cours d'analyse.

« *Observance au traitement anti-rétroviral chez les femmes enceintes atteintes de VIH avant et après un conseil pharmaceutique (Étude OBSTARE)* » Chercheurs : Pierre-Hugues Aubin, Karine Cloutier, Françoise Dubé, Marc Boucher, Denis Lebel, Anick Bérard. Projet dans le cadre de la maîtrise en pratique pharmaceutique. Huit patientes recrutées. Projet terminé et

présenté lors de la soirée de affiches à l'Université de Montréal le 18 août 2005. Résultats publiés dans le Pharmactuel janvier 2007.

« *Évaluation des effets néonataux des ISRS et de la venlafaxine* ». Projet en collaboration avec Claire Agogué, interne en pharmacie française, Brigitte Martin, Ema Ferreira, Ana Carceller, pédiatre, Martin St-André, psychiatre, Anick Bérard, et Diane Francoeur, obstétricienne-gynécologue. Collecte des donné terminé. Une présentation orale à la SOGC en juin 2004, une affiche sera présentée en octobre à l'AACAP. L'étude a été publiée dans Pediatrics (janvier 2007).

« *Effets maternels, fœtaux et néonataux de la nifédipine utilisée comme tocolytique* », Chercheurs : Laurence Spiesser, Assistante de recherche, Interne en pharmacie, France, **Ema Ferreira, Brigitte Martin**, Ana Maria Carceller, pédiatre, Christian Lachance, néonatalogiste, François Audibert, obstétricien-gynécologue, **Anick Bérard**. Projet en cours. Collecte de données terminée (environ 200 femmes).

« *Efficacité et sécurité de l'ibuprofène PO versus IV dans le traitement de la persistance du canal artériel chez les prématurés* », Chercheurs : Véronique G. Dorval, résidente en médecine, Antoine Payot, néonatalogiste, **Brigitte Martin**, pharmacienne. Projet en cours. Le recrutement devrait a débuté à l'automne 2007.

### **3.1.10 Associations professionnelles et comités**

Le centre IMAGE et les soins pharmaceutiques en gynéco-obstétrique, par le biais de ses pharmaciennes, est membre des organismes suivants:

1. Ordre des pharmaciens du Québec (OPQ)
2. Association des pharmaciens d'établissements de santé du Québec (A.P.E.S.)
3. Organization of Teratogen Information Specialists (OTIS)
4. Teratology Society
5. Implication dans le Educational Committee du groupe OTIS
6. Comité québécois en allaitement, MSSS – Direction générale des services à la population
7. Comité de rédaction du Québec Pharmacie
8. Société de Obstétriciens et Gynécologues du Canada (SOGC)
9. Comité pour la promotion de l'allaitement du CHU Sainte-Justine
10. Ordre des pharmaciens du Québec (OPQ)
11. Association des pharmaciens d'établissements de santé du Québec (A.P.E.S.)
12. Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux (SCPH)
13. Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC)

14. Canadian College of Clinical Pharmacy (CCCP)
15. American College of Clinical Pharmacy (ACCP)
16. Comité scientifique C du comité d'éthique de la recherche de l'Hôpital Sainte-Justine
17. Comité « Hémostase au féminin » du CHU Sainte-Justine
18. Programme national de mentorat sur le VIH-SIDA
19. Assemblée des chercheurs du centre de recherche du CHU Sainte-Justine
20. Comité sur les soins fondés sur la preuve, Faculté de pharmacie
21. Comité sur la planification et la conception des stages du programme du Pharm.D. de la faculté de pharmacie (responsable)

***3.1.11 Contribution au fonctionnement de l'organisation – Faculté de pharmacie***

1. **Ferreira, E.** - Responsable du comité sur la conception et l'implantation des stages
2. **Ferreira, E.** Responsable pédagogique du stage PHA 1510 ( Pharm.D.)
3. **Ferreira, E.** Responsable pédagogique des cours PHM 4871 et 4872 (enseignement clinique)
4. **Ferreira, E.** Membre du comité conjoint. Faculté de pharmacie. (2005-aj).
5. **Ferreira, E.** Membre du comité d'agrément de la formation pratique. Faculté de pharmacie. (2007-aj).
6. **Ferreira, E.** Membre du conseil de la faculté. Faculté de pharmacie. (2007-aj).
7. **Caroline Morin** – Coordonnatrice du cours PH 6501

***3.1.12 Contribution au fonctionnement de l'organisation - CHU Sainte-Justine***

1. **Brochet MS, Martin B, Morin C, Précourt A, Malo J.** Participation au service de distribution du département de pharmacie.
2. **Ferreira F** - Chef d'équipe (gestion des horaires et des réunions d'équipe)
3. Participation à la mise à jour du formulaire thérapeutique du CHU Sainte-Justine
4. **Martin B, Malo J, Précourt A.** Élaboration d'un guide d'administration des médicaments intraveineux pour les soins infirmiers en néonatalogie
5. **Ferreira E, Brochet MS** – membres du comité de la promotion de l'allaitement du CHU Ste-Justine
6. **Morin C.** Modifications à la règle d'utilisation du fer saccharose
7. **Malo J.** Responsable des clubs de lecture de l'équipe mère-enfant

8. Participation à la mise à jour du formulaire thérapeutique du CHU Ste-Justine
9. IMAGe. Révision des sections grossesse et allaitement des additions au formulaire de l'hôpital Ste-Justine
10. IMAGe. Organisation et participation au recrutement de patientes pour l'étude de Anick Bérard et coll. Effect of discontinuing gestational use of antidepressants on maternal behaviours during pregnancy, and on the cognitive and behavioral development of infants (recrutement débuté le 13 mars 2006)
11. **Martin B.** Gestion des références utilisées à IMAGe (achats de livres, périodiques, mise à jour de IMAGeNet, etc.).
12. **Martin B.** (Interim de Marie-Sophie Brochet) Participation au Comité québécois de l'allaitement à titre de déléguée de l'Ordre des Pharmaciens du Québec
13. **Martin B.** Révision de la traduction de 23 fiches d'informations (Fact Sheets) accessibles sur le site web OTIS; traduction des mises à jour de certaines de ces fiches.
14. **Morin C.** Représentante de l'Ordre des pharmaciens sur le comité d'accompagnement scientifique du volet prénatal du guide Mieux-vivre avec son enfant 2008.
15. **Malo J, Martin B.** Participation et supervision de la RUM ursodiol, en collaboration avec Bénédicte Coureau (projet en cours)
16. **Malo J, Martin B.** Révision des posologies des médicaments en néonatalogie; ce document est remis aux résidents et aux externes en médecine qui effectuent leur stage en néonatalogie
17. **Malo J, Martin B.** Révision de sept fiches d'informations sur les médicaments pour le guide d'administration en néonatalogie
18. **Malo J, Martin B.** Participation au Comité de pharmacologie pour la rédaction d'une cinquantaine de règles d'utilisation spécifiques à la néonatalogie (en collaboration avec Jean-François Delisle, Bénédicte Coureau, Hélène Roy); ces règles d'utilisation serviront à encadrer la prescription par les infirmières praticiennes spécialistes en néonatalogie
19. **Malo J.** Participation à la formation des infirmières de transport dans le cadre d'un atelier sur l'utilisation des médicaments en néonatalogie

### ***3.1.13 Prix et reconnaissances***

1. **Brochet MS.** Prix IMS Canada – meilleur article 2006 : L'herpès pendant la grossesse et l'allaitement et chez le nouveau-né : prévention et traitement. (Q Pharm. juillet-août 2005)
2. **Brochet MS.** Nomination pour le prix d'excellence NovoPharm Québec pour les cliniciens associés 2005-2006.

3. **Morin C.** Prix IMS 2006 - Reconnaissance à la contribution à la formation continue par la publication d'un article publié dans Québec Pharmacie et intitulé «Besoins nutritionnels et malaises courants de la grossesse»
4. **Ferreira, E.** **Prix Alfred-Joseph Laurence 2006** pour l'excellence en enseignement pour un professeur de clinique à la faculté de pharmacie.
5. **Ferreira, E.** **Prix de reconnaissance de l'innovation en soutien à la pratique PFIZER – A.P.E.S. 2007** pour la publication du livre – Grossesse et allaitement : guide thérapeutique
6. **Ferreira E, Morin C.** Prix IMS 2007 - Reconnaissance à la contribution à la formation continue par la publication d'un article publié dans Québec Pharmacie et intitulé «*Contraception en post-partum*»

#### **3.1.14 Formation**

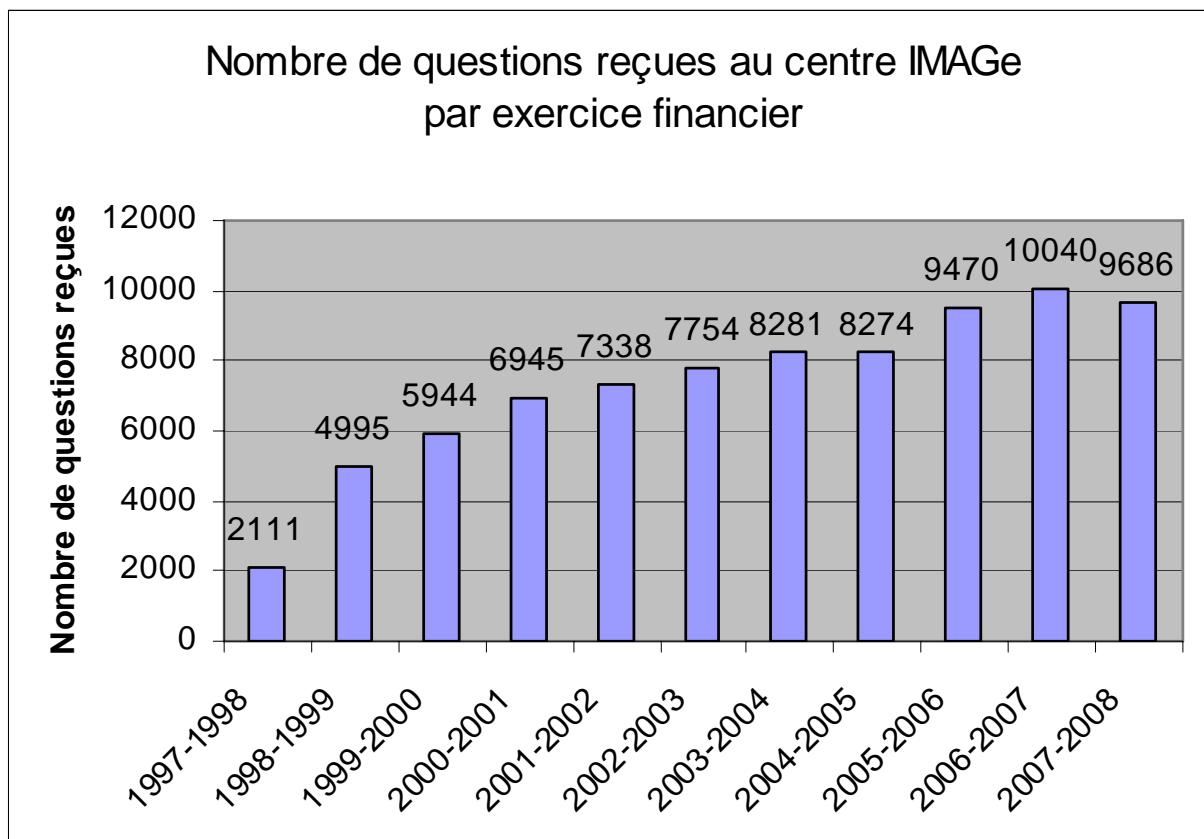
1. **Martin B.** Participation au congrès OTIS 2006 et au congrès Teratology à Tucson, Arizona, juin 2006.
2. **Martin B, Précourt A.** Participation au congrès OTIS 2007 et au congrès Teratology à Pittsburgh, PA, juin 2007
3. **Ferreira E.** Assemblée annuelle de la Société Canadienne des Pharmaciens d'Hôpitaux, Montréal, Août 2006.
4. **Ferreira E, Morin C.** Formation sur la contraception hormonale de l'INSPQ, Montréal, janvier 2008 (8h)
5. **Morin C.** Human Teratogens: environmental factors which cause birth defects. Genetics unit, paediatric service, Mass General Hospital for Children et Department of Paediatrics, Harvard medical School, Boston, 22-24 avril 2007.
6. **Malo J.** Participation au congrès Hot Topics in Neonatology à Washington (décembre 2007)

\*Voir conférences données pour les autres formations auxquelles l'équipe a été présente.

#### **3.1.15 Volumes d'activités du Centre IMAGe**

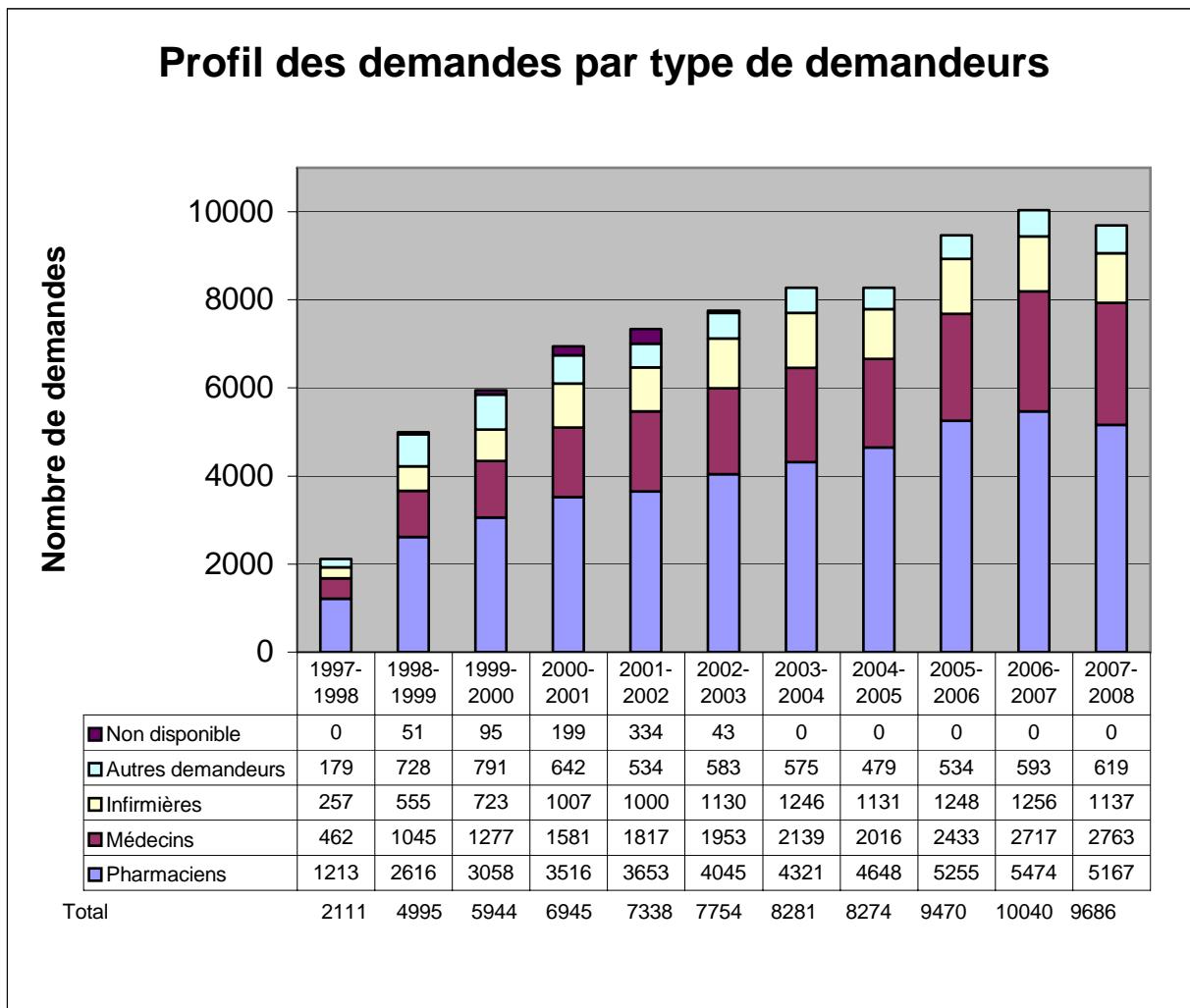
La figure 1 illustre le nombre de demandes d'information au centre IMAGe pour chaque année. On note qu'en 2006-2007, le nombre de demandes a continué sa progression pour dépasser les 10 000 questions par année. La légère diminution du nombre de questions observée en 2007-2008 pourrait être expliquée, entre autres, par la publication en octobre 2007 du livre de l'équipe mère-enfant, et par la fermeture occasionnelle du centre IMAGe par manque d'effectifs (fermeture du centre IMAGe les vendredis après-midi au cours de l'été 2007).

Figure 1 - Profil du nombre total de demandes d'information reçues au Centre IMAGe, par exercice financier



La figure 2 illustre le profil des demandes par type de demandeurs au centre IMAGe. Pour les exercices financiers 2006-2008, on note que les demandes proviennent de pharmaciens (55 %), de médecins (27 %), d'infirmières (12,5 %) et d'autres professionnels ou exceptionnellement directement de patientes. Ces proportions sont remarquablement stables depuis les débuts du centre IMAGe.

Figure 2 - Profil des demandes par type de demandeurs au Centre IMAGe



La figure 3 illustre l'évolution du profil du motif des demandes depuis les débuts du centre IMAGe. Pour les deux exercices financiers présentés dans ce rapport, on note que l'utilisation du médicament en cours de grossesse représente 53 % des demandes, suivi de l'allaitement (30 %), de la planification d'une grossesse (13%); les autres motifs représentent une portion limitée des appels (i.e. évaluation pour une utilisation rétrospective ou antérieure, utilisation d'un médicament par le père ou information non disponible). L'extraction des données du logiciel IMAGeNet permet d'avoir une idée encore plus précise du type de demandes. La figure 4 montre le détail de la répartition du type de demandes reçues au centre IMAGe durant les exercices financiers 2006-2008.

**Figure 3 – Profil des motifs des demandes d'information**

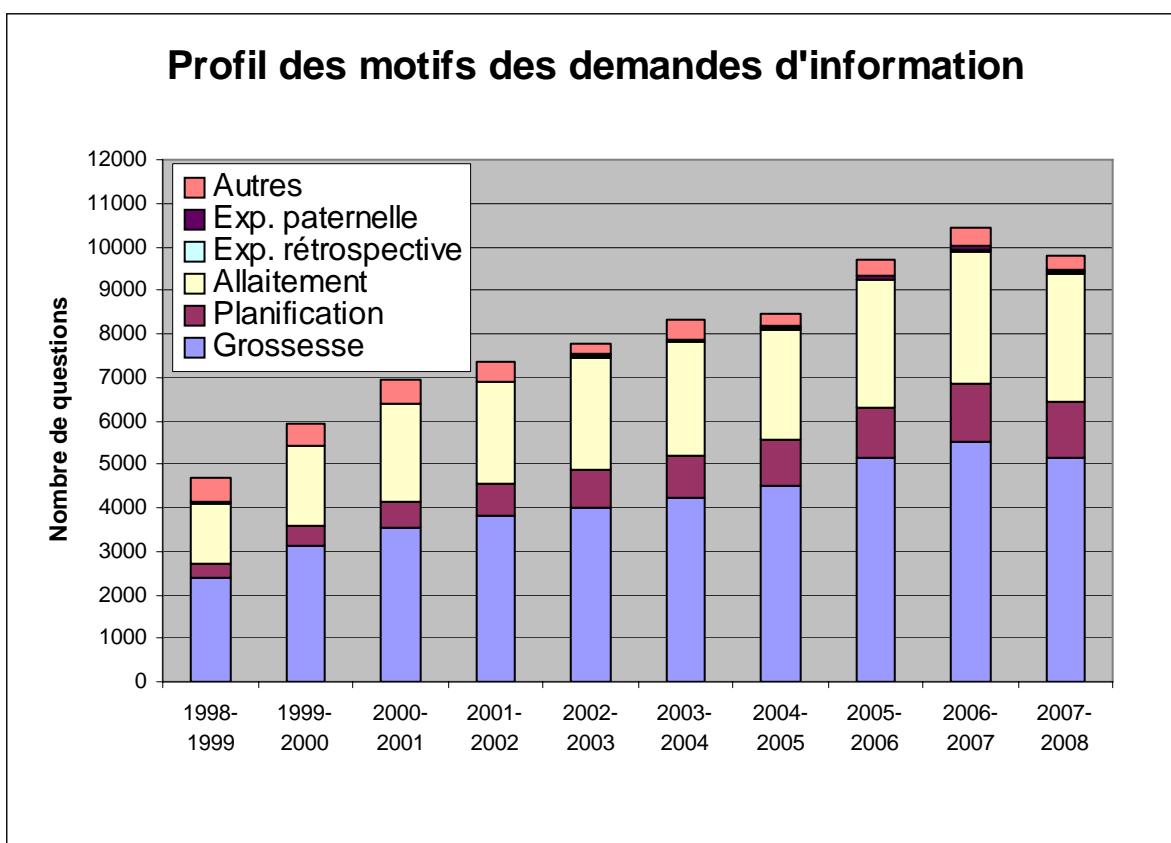
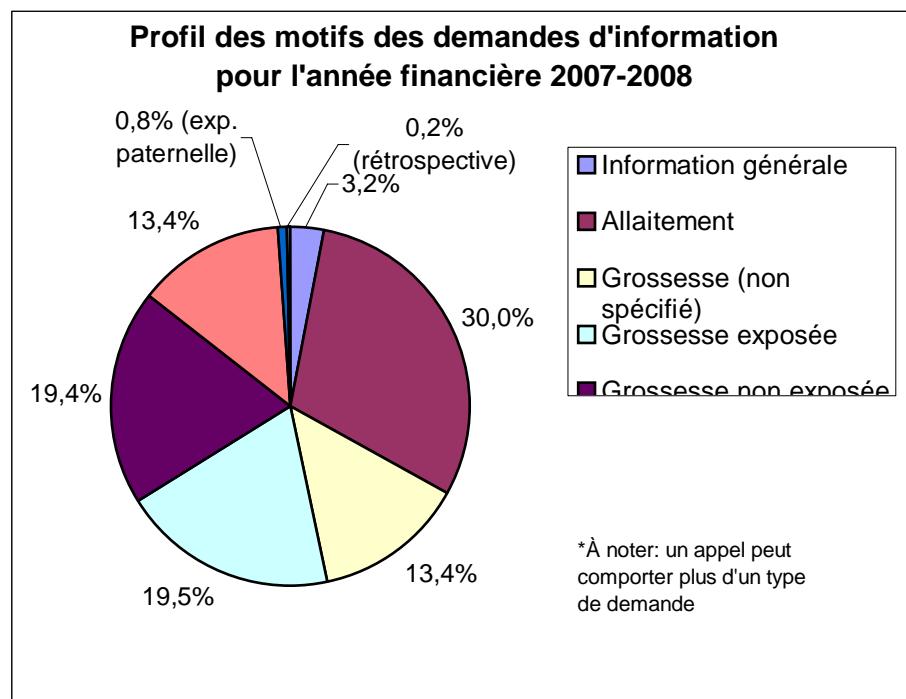
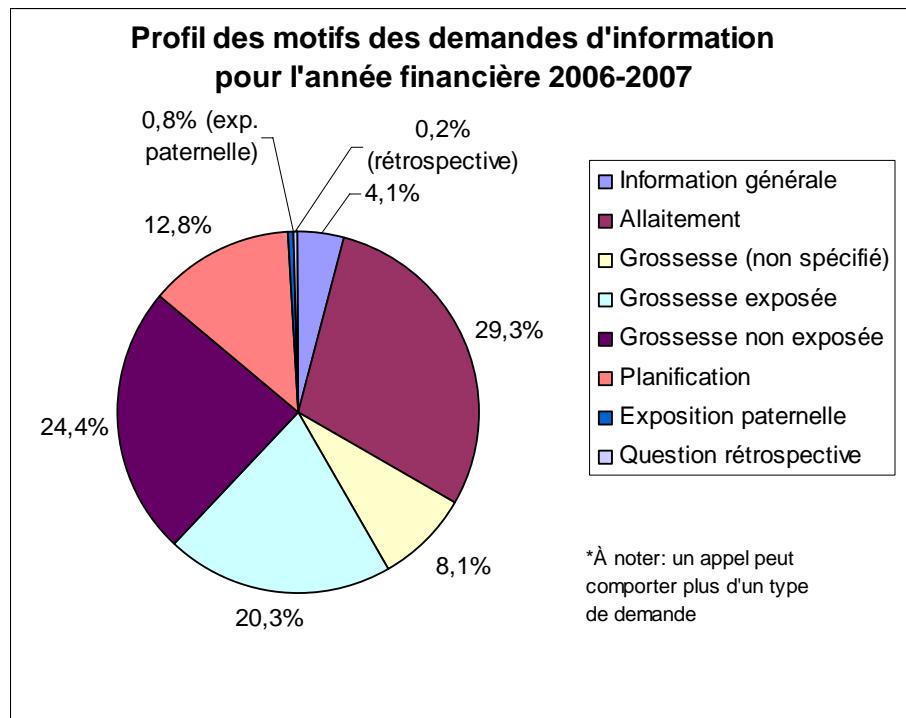


Figure 4 – Répartition des types de demandes pour l'année financière 2006-2007 (n = 10434\*) et l'année financière 2007-2008 (n= 9803\*)



Finalement, la saisie des données par le logiciel IMAGeNet permet également de connaître les principales classes de médicaments qui font l'objet d'une demande au centre IMAGe (figure 5). Les médicaments du système nerveux central (antidépresseurs, antipsychotiques, benzodiazépines) sont ceux pour lesquels on compte le plus de demandes.

Figure 5 - Principales classes de médicaments faisant l'objet d'une demande pour l'année financière 2006-2007

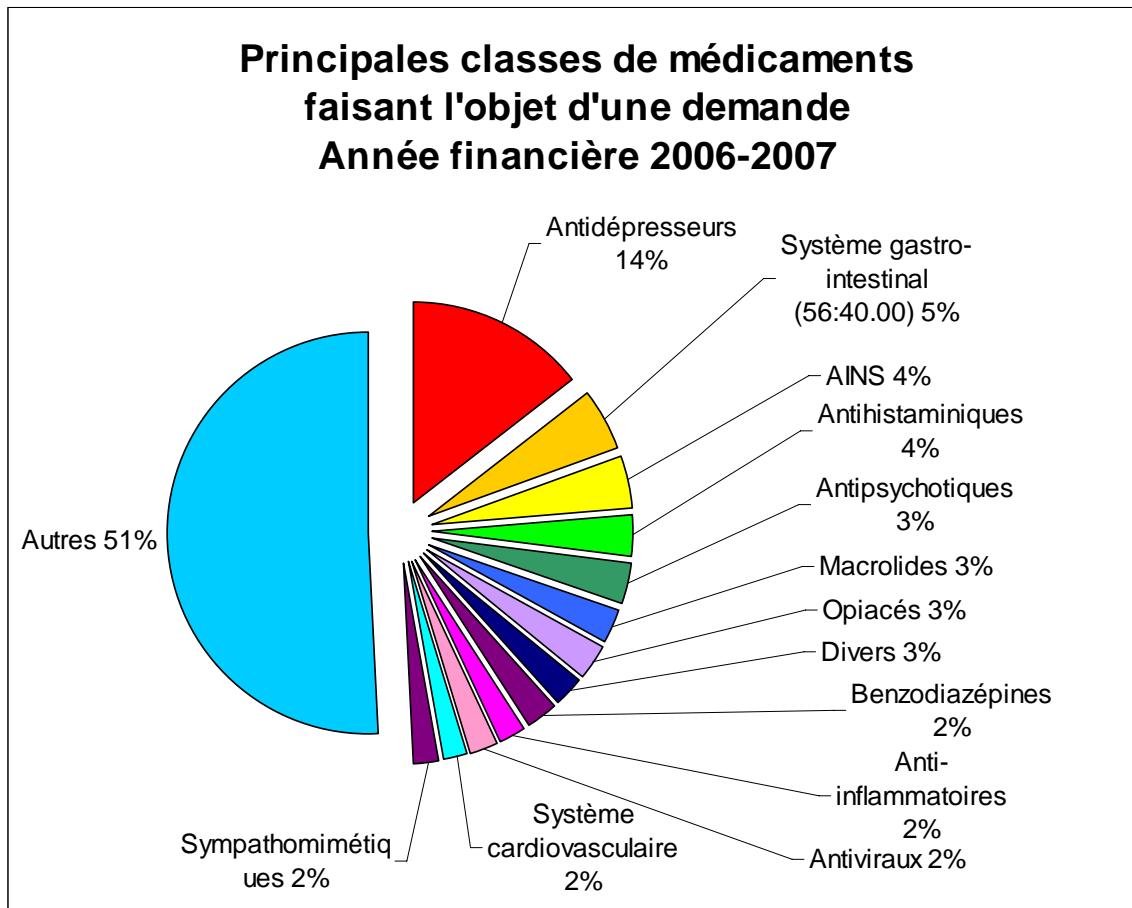
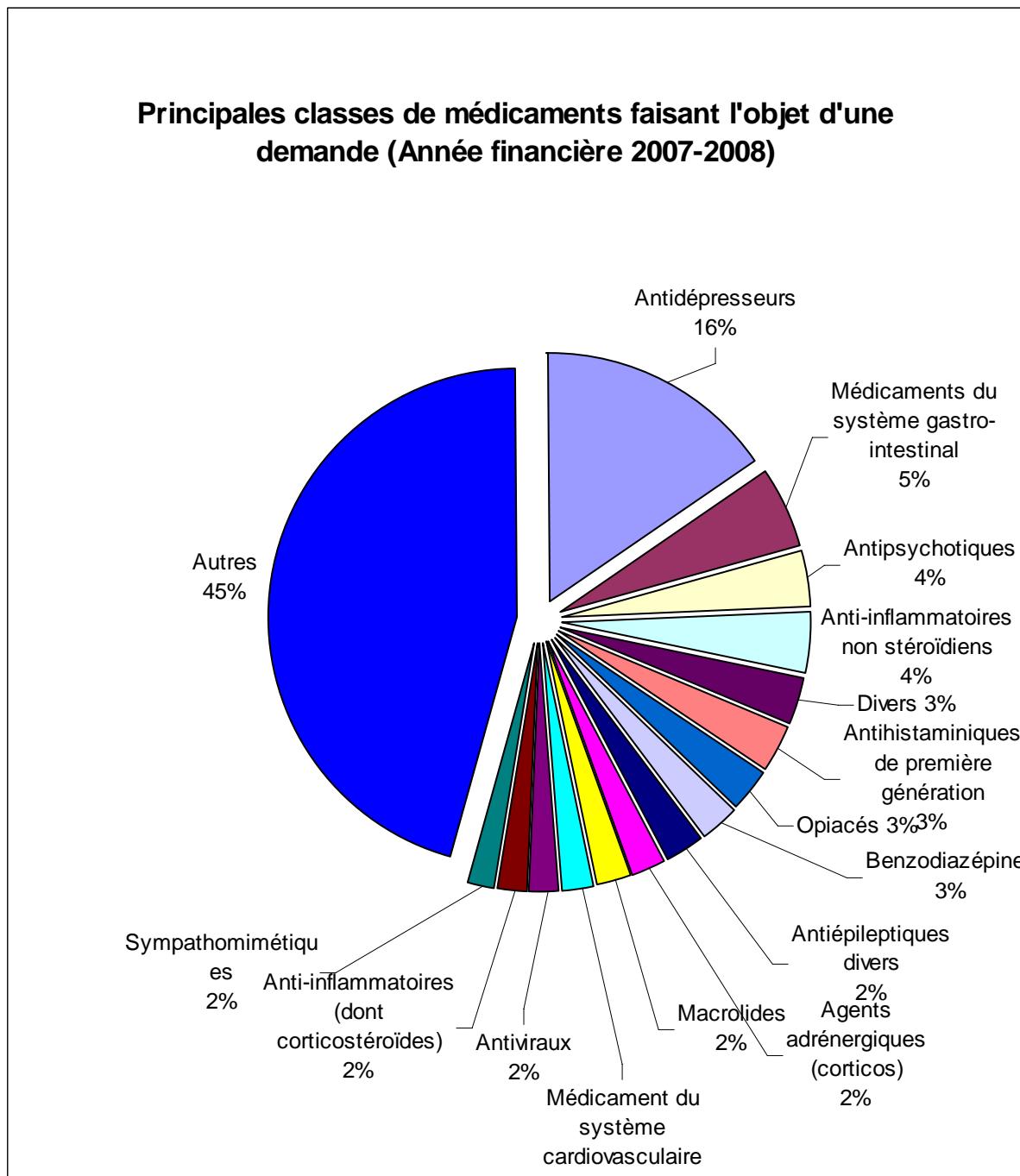


Figure 6 - Principales classes de médicaments faisant l'objet d'une demande pour l'année financière 2007-2008



### 3.2. VOLETS ÉPIDÉMIOLOGIE – RECHERCHE

#### 3.2.1. *Profil académique*

Anick Bérard est titulaire du volet épidémiologie – recherche. On retrouve ci-dessous le profil académique.

1. 2007-present - Associate Professor - Faculty of Pharmacy - Université de Montréal, Québec, Canada
2. 2004-2007 - Assistant Professor - Faculty of Pharmacy - Université de Montréal, Québec, Canada
3. 2006-present - Adjunct Professor - Faculty of Medicine - University of Toronto
4. 2002-present – Director - Research Unit on Medications and Pregnancy - Research Center - Ste-Justine Hospital, Montreal, Quebec, Canada
5. 2003-present - Pharmaco-epidemiology consultant - Conseil du médicament, Québec, Canada

#### 3.2.2 *Reconnaissance*

1. 2006 - Franz Rosa Award (5,000 US\$) - Organisation of Teratology Information Services (OTIS) - Excellence for research in the field of teratology

#### 3.2.3 *Fonds de recherche*

Nous rapportons les fonds de recherche obtenus chevauchant les exercices financiers 2006-7 et 2007-8. Compte tenu de la durée de leur application, certains fonds peuvent être rapportés durant plus d'un rapport annuel.

1. March 2008-Aug. 2009 - Ministry of Health and Social Services (Québec) - 'The risk of multiplicity associated with assisted reproductive technologies (ART), and more specifically ovulation stimulators, in the population of Québec: the TWINPREG Study - Anick BÉRARD (PI), William Fraser, F. Bissonnette, J. Tasler, P. Monnier - Université de Montréal, Faculté de pharmacie - (200 000\$)
2. Jan. 2004-April 2012 - FRSQ, Réseau québécois de recherche sur l'utilisation des médicaments (RQRUM) Pregnancy registry: Infrastructure and analyses - Anick BÉRARD (PI), Lucie Blais, Jacques Lelorier - Université de Montréal, Faculté de pharmacie - (310 000\$ total)
3. Nov. 2007-Oct. 2008 - Université de Montréal, Faculté de pharmacie - Demande de subvention - Cercle du Doyen - Pour le développement pédagogique de l'Application STAT-DATA pour le cours PHA2210 du nouveau program de doctorat en pharmacie - Anick BÉRARD (PI), Marie-France Beauchesne, Lucie Blais - Université de Montréal, Faculté de pharmacie (12 000\$)
4. Feb. 2006-Jan. 2009 - FRSQ, Conseil du Médicament - Appel d'offres pour des projets d'intervention et de recherche sur l'utilisation optimale des médicaments - Effect of discontinuing gestational use of antidepressants on the cognitive and behavioural

development of infants - Anick BÉRARD (PI), Richard Tremblay, William Fraser, Benoit Bailey, Brigitte Martin, Claire Infante-Rivard, Sylvie Perreault - Université de Montréal, Faculté de pharmacie - (144 000\$ total)

5. May 2008-April 2013 - CIHR « Subvention d'équipe : Clinical Research Initiatives » The Integrated Research Network in Perinatology of Quebec (IRNPQ) - William FRASER, Françoise Thibert, Anick BÉRARD, Anne-Monique Nuyt, Gregory Andelfinger, Sylvain Chemtob, Zhong Cheng Luo, Zoha Kibar, Jacques Michaud et al. - Université de Montréal, Faculté de pharmacie (2 000 000\$/yr: \$10 000 000 total)
6. July 2006-June 2010 – CIHR - The impact of discontinuation of inhaled corticosteroid use during pregnancy on the health of the asthmatic mother and her baby - Lucie BLAIS (PI), Faranak Firoozi, Sylvie Perreault, Anick Bérard et al. Université de Montréal, Faculté de pharmacie (290 355\$ total)
7. March 2005-April 2008 – FRSQ - Demande de subvention du Réseau Québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM) - Jocelyne MOISAN (PI), James Brophy, Jacques LeLorier, Lucie Blais, Anick Bérard, Johanne Collin, Danielle Pilon, Paul Brassard - Université Laval, Faculté de pharmacie (385 000\$ total)
8. Sept. 2007-April 2008 - FRSQ – RQRUM - Plateforme COEFFICIENTS - Anick BÉRARD (PI), Lucie Blais, Sylvie Perreault, Julie Blouin, Robert Platt, Elham Rahme, Daniel Reinhartz, Jocelyne Moisan - Université de Montréal, Faculté de pharmacie, Université Laval, Université McGill (15 000\$ total for development of infrastructure)
9. May 2006-April 2008 - FRSQ, "Mental Health Research" "Antidepressant use during pregnancy: a pharmacogenetic study" Anick BÉRARD (PI), William Fraser, Sylvie Perreault, Benoit Bailey. Université de Montréal, Faculté de pharmacie (150 000\$ total)
10. March 2006-May 2008 – CIHR - Effect of discontinuing gestational use of antidepressants on maternal behaviours during pregnancy" Anick BÉRARD (PI), William Fraser, R.E. Tremblay, Benoit Bailey, Gideon Koren, Lucie Blais, Sylvie Perreault, Élodie Ramos, Adrienne Einarson - Université de Montréal, Faculté de pharmacie (73 882\$ total)
11. April 2006-June 2008 - National Cancer Institute of Canada "Effect of smoking cessation interventions during pregnancy on the newborn" Anick BÉRARD (PI), Lucie Blais, Ema Ferreira - Université de Montréal, Faculté de pharmacie (49 904\$ total)
12. March 2005-April 2008 – FRSQ - "Demande de subvention du Groupe de recherche sur l'usage du médicament (GRUM)" Membres des Faculté de médecine et de pharmacie (incluant Anick Bérard) - Université de Montréal, Faculté de pharmacie (530 000\$ total)
13. May 2004-May 2008 - FRSQ, Research grant - "Déterminants d'arrêt de médicaments durant le premier trimestre de grossesse, et effet de l'arrêt sur la mère et l'enfant" (Predictors of medication discontinuation during the 1st trimester of pregnancy, and effect of the termination on the mother and child) Anick BÉRARD (PI), Lucie Blais, Evelyn Rey, Richard E. Tremblay - Université de Montréal, Faculté de pharmacie (250 000\$ total)
14. March 2006-Feb. 2007 - FRSQ, RQRUM - "La banque de données sur l'usage des médicaments chez les personnes bénéficiant d'une assurance médicaments privée"

Lucie BLAIS (PI), Anick Bérard et al. Université de Montréal, Faculté de pharmacie (103 000\$ total)

15. June 2004-June 2007 - Fondation des maladies du Coeur du Québec, Research grant "Population-based study of the impact of antihypertensive agents non compliance on stroke and health care system" Sylvie PERREAU (PI), A. Bérard, L. Blais et al. - Université de Montréal, Faculté de pharmacie (74 000\$ total)
16. June 2004-June 2007 - CIHR, Research grant - "Population-based study of the impact of antihypertensive agents non-compliance on health care system" Sylvie PERREAU (PI), Anick Bérard, Lucie Blais, et al. Université de Montréal, Faculté de pharmacie (109 854\$ total)
17. June 2004-June 2007 - CIHR, CHI Population Health - "Population-based analysis of the effectiveness of lipid lowering drugs non-compliance on health care system" Sylvie PERREAU (PI), Anick Bérard, Lucie Blais, et al. Université de Montréal, Faculté de pharmacie (109 854\$ total)
18. Jan. 2004-Dec. 2006 - Ministry of Health and Social Services, Conseil du médicament (research contract) "Étude de causalité sur l'incidence des risques associés à l'utilisation des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) au Québec" Anick BÉRARD - Université de Montréal, Faculté de pharmacie (72 800\$ total)
19. Jan. 2005-Dec. 2006 - Health Canada, Subvention à la recherche "Establishing a Canadian Network for NHP in pregnancy (Mother-Nature)" Gideon KOREN (PI), Anick Bérard - Division of Clinical Pharmacology, The Hospital for Sick Children, Toronto (75 000\$ total)
20. May 2005-June 2006 - FRSQ, RQRUM - "Development of a pregnancy surveillance system in Québec" Anick BÉRARD (PI), Lucie Blais, Jacques Lelorier - Université de Montréal, Faculté de pharmacie (10 000\$ total)
21. June 2005-May 2006 - FRSQ, Réseau utilisation des médicaments "Banque de données sur l'usage des médicaments chez les personnes bénéficiant d'une assurance médicaments privée" Lucie BLAIS (PI), Anick Bérard - Université de Montréal, Faculté de pharmacie (10 000\$ total)
22. July 2003-June 2006 - FRSQ, Infrastructure grant - "Médicaments et grossesse" Anick BÉRARD Université de Montréal, Faculté de pharmacie (45 000\$ total)
23. July 2003-June 2006 - FRSQ, Research grant - "Médicaments et santé des populations" Lucie BLAIS (PI), Anick Bérard, Sylvie Perreault, L. Lalonde, C. Laurier, J. Lachaine, J. Collin - Université de Montréal, Faculté de pharmacie (270 000\$ total)

### **3.2.4 Fonds de recherche – salaires**

Nous rapportons les fonds de recherche – salaires - obtenus chevauchant les exercices financiers 2006-7 et 2007-8. Compte tenu de la durée de leur application, certains fonds peuvent être rapportés durant plus d'un rapport annuel.

1. 04/2008-05/2011 - FRSQ, Career Award - "Medications and Pregnancy - Anick BÉRARD - Université de Montréal, Faculté de pharmacie - (75 000\$/an; 225 000\$ total)

2. 07/2003-06/2008 - Health Research Foundation/CIHR, Career Award - "Medications and Pregnancy" Anick BÉRARD - Université de Montréal, Faculté de pharmacie - (75 000\$/an ; 375 000\$ total)
3. 07/2003-06/2007 - FRSQ, Chercheur-Boursier, Junior 1 - "Medications and Pregnancy" Anick BÉRARD Université de Montréal, Faculté de pharmacie (40 000\$/an; 160 000\$ total)

### ***3.2.5 Enseignement***

1. 2006 - Course, Cycle 1, PHM 1233 : Introduction à la démarche pharmaceutique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - Co-responsible of course with Lucie Blais - 3 hrs : Critique de la littérature (méthodologie); 4 hrs : Intervalles de confiances; 3 hrs : Critique de la littérature (analyses statistiques)
2. 2006 - Course, Cycle 1, PharmD, PHA 2210 : Démarche pharmaceutique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal -
3. 2006 - Responsible for course development in progress : 95 hours
4. 2006 - Graduate course, PHM 6025 :Principles de pharmacoépidémiologie, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - 3 hrs : Devis cas-témoin intra-cohorte
5. 2006 - Graduate course, PHM 6032 : Pharmacoéconomie, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - 3 hrs : Méta-analyse
6. 2006 - Graduate course, PHM 6105 : Recherche en pratique pharmaceutique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - 3 hrs : Méta-analyse, 3 hrs : Intervalles de confiance et tests d'hypothèses, 3 hrs : Analyse de survie
7. 2006 - Graduate course, ORA 6030 : Épidemiologie, Faculté de médecine, Département d'orthophonie-audiologie, Université de Montréal - 3 hrs : Méthode de recherche
8. 2007 - Course, Cycle 1, PHM 1233 : Introduction à la démarche pharmaceutique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - Co-responsible of course with Lucie Blais - 3 hrs : Critique de la littérature (méthodologie), 4 hrs : Intervalles de confiances, 3 hrs : Critique de la littérature (analyses statistiques)
9. 2007 - Course, Cycle 1, PharmD, PHA 2210 : Démarche pharmaceutique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - Responsible for course - 200 hrs : Development in progress
10. 2007 - Graduate course, PHM 6025 : Principles de pharmacoépidémiologie, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - 3 hrs : Devis cas-témoin intra-cohorte
11. 2007 - Graduate course, PHM 6032 : Pharmacoéconomie, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - 3 hrs : Méta-analyse
12. 2007 - Graduate course, PHM 6105 : Recherche en pratique pharmaceutique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - 3 hrs : Méta-analyse, 3 hrs : Intervalles de confiance et tests d'hypothèses, 3 hrs : Analyse de survie, 4 hrs : Évaluation de protocoles de recherche en classe

13. 2007- Graduate course, ORA 6030 : Épidémiologie, Faculté de médecine, Département d'orthophonie-audiologie, Université de Montréal, 3 hrs : Méthode de recherche épidémiologique
14. 208 - Course, Cycle 1, PharmD, PHA 2210 : Epidemiology and biostatistics, Responsible for course - Faculté de pharmacie, Université de Montréal
15. 2008 - Graduate course, PHM 6025 : Principles de pharmacoépidémiologie, Faculté de pharmacie, Université de Montréal-3 hrs : Nested case-control studies
16. 2008 -Graduate course, PHM 6032 : Pharmacoeconomie, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - 3 hrs : Meta-analysis
17. 2008 - Graduate course, PHM 6105 : Recherche en pratique pharmaceutique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - 3 hrs : Meta-analysis, 3 hrs : Confidence Intervals and hypotheses testing, 3 hrs : Survival analysis

### **3.2.6 Jury de thèse**

1. Marie-Claude Laliberté : Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Impact d'une intervention éducative basée sur l'utilisation d'une trousse de pratiques préventives des fractures de fragilisation à l'intention des médecins de famille de Laval. Level : MSc in pharmaceutical sciences. Role : Member, Advisory Committee. Date: 09/2007-present
2. Laura Ellia : Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project: L'impact de l'adhésion aux statines sur la survenue d'accident vasculaire cérébral en prévention primaire dans le contexte réel d'utilisation. Level : MSc in pharmaceutical sciences. Role : Internal reviewer. Date: 01/2008
3. Frédéric Lavoie : Faculté de médecine, Université de Montréal. Project title: Les inhibiteurs de l'HMG-CoA réductase en prévention de la maladie d'Alzheimer : Minimiser l'effet du biais d'indication. Level : PhD in medical sciences. Role : Jury member – Thesis dissertation. Date: 12/2006
4. Aissata Diakite :Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Gestion des bénéfices et des risques associés à l'usage de produits naturels : Évaluation standardisée des bénéfices, des effets adverses et des interactions. Level : PhD in pharmaceutical sciences. Role : President-rapporteur, synthesis exam. Date: 12/2006
5. Marie-Chrystine Cyr : Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Banque de données sur les médicaments remboursés par les assureurs privés: Développement et validation. Level : PhD in pharmaceutical sciences. Role : Member, Advisory Committee and president-rapporteur, synthesis exam. Date: 04/2006- present
6. Fatima-Zohra Kettani :Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project : Impact de la non-adhésion aux agents antihypertenseurs sur la survenue d'accidents vasculaires cérébraux non fataux. Level : MSc en sciences pharmaceutiques. Role : Membre, Comité aviseur. Date: 04/2006-present
7. Linda Lévesque : McGill University, Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health. Project title: Pharmacological interventions in Type 2 diabetes :

observational studies and bias related issues. Level : PhD in epidemiology & biostatistics  
Role : External evaluator – thesis. Date: 01/2008

8. Agnes Rakel :McGill University, Department of Epidemiology and Biostatistics. Project title: Importance of diabetes as a risk factor for fractures after solid organ transplantation. Level : MSc in epidemiology and biostatistics. Role : External examiner. Date: 10/2007
9. Nadia Caron : Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke. Project title :Prévalence du phénomène de résistance à l'acide acétylsalicylique dans la population obstétricale. Level :MSc in clinical sciences. Role : External examiner. Date: 07/2007

### ***3.2.7 Supervision d'étudiants***

1. Hamid Reza Nakhai Poor: Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Flu vaccine exposure during pregnancy: risk for the mother and newborn. Level : Fellow post-doctoral in pharmaceutical sciences. Role : Director - Date: 10/2007
2. Ahmed El-Habti: Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Development of adjustment coefficients for unmeasured confounders in studies using RAMQ and MedEcho databases. Level : PhD in pharmaceutical sciences. Role : Director - Date: 09/2007 Bourse: Recruitment Scholarship FES
3. Perrine De Broy: École nationale de statistique et de l'analyse de l'information, Brue, France. Project title: Use of antidepressants and the risk of miscarriage. Level : MSc. Role : Director - Date: 09/2008-present
4. Leila Benmelouka: Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Concomitant antidepressant class exposures during pregnancy and adverse pregnancy outcomes. Level : MSc in pharmaceutical sciences - Role : Director. Date: 09/2008
5. Fabiano Santos: Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Gestational use of antibiotics and adverse pregnancy outcomes. Level : PhD in pharmaceutical sciences. Role : Director. Date: 05/2007 Bourse: Recruitment Scholarship FES
6. Fatiha Karam: Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Antidepressant use, maternal stress and attachment during and after pregnancy and cognitive development of children. Level : PhD in pharmaceutical sciences- Role : Director - Date: 05/2007 - Bourse: Recruitment Scholarship FES
7. Shu Qin Wei: Faculté de médecine, Université de Montréal. Project title: Oral contraceptive use during pregnancy and risk of pre-eclampsia. Level : Fellow post-doctoral in obstetrics and gynecology -Role : Co-director with William Fraser - Date: 05/2007
8. Krystel Moussally: Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Use of complementary and alternative medicines during pregnancy and risk of prematurity: A nested case-control study. Level : MSc in pharmaceutical sciences. Role : Director - Date: 09/2006

9. Elodie Ramos : Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Antidepressant use in pregnancy: Risks, Benefits, and costs. Level: PhD in pharmaceutical sciences. Role : Director - Date: 01/2004-12/2008 - Bourses : Centre de recherche, Hôpital Ste-Justine; Fonds du Comité organisateur du Congrès pharmaceutique international de Montréal.
10. Anais Lacasse Morris : Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: NVP Study-Prevalence, management, and impact on quality-of-life and pregnancy outcomes. Level: PhD in pharmaceutical sciences. Role : Director - Date: 05/2004-09/2008 - Bourses : Recruitment Scholarship, FES; Bourse du Centre de recherche – CHU Ste-Justine; Bourse de transfert direct MSc-PhD, FES; Bourse de PhD des IRSC
11. Laurent Azoulay : Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Risk of depression associated with isotretinoin use. Level : PhD in pharmaceutical sciences. Role : Director - Date: 09/2003-12/2007 - Bourses : Recruitment Scholarship, FES; FRSQ-PhD Bursary; Fonds du Comité organisateur du Congrès pharmaceutique international de Montréal.
12. Benjamin Ofori : Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Program title: Pharmacoeconomic evaluation of medication use/discontinuation during pregnancy. Level : Fellow post-doctoral in pharmaceutical sciences. Role : Director - Date: 10/2005-03/2007 -
13. Magali Le Tiec: École nationale de statistique et de l'analyse de l'information, Brue, France. Project title: Prematurity : Predictors, mortality, morbidity, and costs. Level : DEA. Role : Director - Date: 04/2006-12/2006
14. Jules Koffi :Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Gestational exposure to antihypertensives and effect on the mother and infant : difference between new users and chronic users. Level : PhD in pharmaceutical sciences. Role : Director - Date: 09/2004-06/2006 - Bourses : Recruitment Scholarship, FES.
15. Amir Zargarzadeh : School of Pharmacy, University of Isfahan, IR, Iran. Project title: Anti-epileptic drug use during gestation and adverse pregnancy outcomes. Level : Professor Date: 10/2007-09/2008
16. Lucie Nennig :Faculté des sciences pharmaceutiques, Université de Nantes, France. Project title: Validation of an antidepressant dose equivalence algorithme in a population of pregnant women. Level : Trainee, PharmD. Role : Director. Date: 05/2007-12/2007
17. Amandine Lagoutte : Faculté des sciences pharmaceutiques, Université de Bourgogne, France. Project title: Hyperemesis: Trends in the management of women with severe NVP during pregnancy and lactation.Level : Trainee, PharmD. Role : Director. Date: 06/2006-12/2006
18. Alexandra De Brackeleire, Elise De Coninck , Perrine Delmoitié :Faculté de pharmacie, Université de Liège, Belgium. Project title: Meta-analysis of complementary and alternative medicine use during pregnancy and incidence of premature intrauterine contractions. Level : Trainee – PharmD. Role : Director. Date: 06/2006-12/2006

### 3.2.8 Conférences

1. 2008 - McGill University Center for Clinical Epidemiology, CUSM (March 20) 'Effect of smoking cessation interventions during pregnancy on the newborn'
2. 2008 - 2ième Symposium Rx et Grossesse (Montréal) - Le tabagisme durant la grossesse
3. 2007 - 1ère Symposium Rx et Grossesse (Montréal) - 1) Le traitement de la dépression durant la grossesse, 2) Les anti-inflammatoires non-stéroïdiens durant la grossesse
4. 2007 - Médicaments et grossesse – Duo dangereux? - Symposium francophone de médecine 2007 - Palais des congrès - Montreal, Quebec
5. 2006 - Antidepressant use during pregnancy: Risks and benefits - CHU Ste-Justine - University of Montreal - Montreal, Quebec
6. 2006 - The Quebec Pregnancy Registry: Methodology and Research - CHU Hôpital St-François d'Assise - Université Laval - Quebec, Quebec

### 3.2.9 Publications

On retrouve les publications d'Anick Bérard et coll. La mention \* indique la contribution de ses étudiants.

1. \*Ramos E, Ofori B, Oraichi D, **Bérard A**. Antidepressant therapy during pregnancy: an insight on its potential health care costs. *Can J Clin Pharmacol* 2008;15:398-410.
2. **Bérard A**, Bréchat PH, Scapin MH. The priorities of public health must participate in the regulation of health networks. *Presse Med* 2008;37(5 Pt 1):739-741. Epub 2008 Mar 10. French. No abstract available.
3. \*Nakhai-Pour HR, **Bérard A**. Major malformations after first-trimester exposure to aspirin and NSAIDs. *Expert Rev Clin Pharmacol* 2008;1:605-616.
4. \*Ramos E, St-André M, Rey E, Oraichi D, **Bérard A**. Duration of antidepressant use during pregnancy and risk of major congenital malformations. *Br J Psychiatry* 2008;192:344-350.
5. Koren G, Dugoua JJ, Magee L, Vohra S, Matsui D, **Bérard A**, Mills E, Johnson B, Boon H, Moretti M, Einarson A. MotherNature : Establishing a Canadian Research Network for Natural Health Products (NHPs) During Pregnancy and Lactation. *J Altern Complement Med* 2008;14(4):369-372.
6. Bijur PE, **Bérard A**, Nestor J, Calderon Y, Davitt M, Gallagher EJ. No racial or ethnic disparity in treatment of long-bone fractures. *Am J Emerg Med* 2008;26:270-274.
7. \*Lacasse A, Rey E, **Ferreira E**, **Morin C**, **Bérard A**. Validity of a modified Pregnancy-Unique Quantification of Emesis and Nausea (PUQE) scoring index to assess severity of nausea and vomiting of pregnancy. *Am J Obstet Gynecol* 2008;198:71-77.
8. \*Azoulay L, Blais L, Koren G, LeLorier J, **Bérard A**. Isotretinoin and the Risk of Depression in Patients With Acne Vulgaris: A Case-Crossover Study. *J Clin Psychiatry* 2008;69:526-532.

9. \*Azoulay L, Oraichi D, **Bérard A.** Isotretinoin therapy and the incidence of acne relapse: a nested case-control study. *Br J Dermatol* 2007;157:1240-1248.
10. Fortin D, Préville M, Ducharme C, Hébert R, Trottier L, Grégoire JP, Allard J, **Bérard A.** Factors associated with long-term benzodiazepine use among elderly women and men in Quebec. *J Women Aging* 2007;19(3-4):37-52.
11. **Bérard A**, Ramos E. Antidepressants and pregnancy: risks and benefits for the mother and child. Numéro spécial de Médecine et Sciences pour le Centenaire de l'Hôpital Ste-Justine. *Med Sci (Paris)* 2007;23(11):957-960.
12. \*Ramos E, Oraichi D, Rey E, Blais L, **Bérard A.** Prevalence and Predictors of Antidepressant Use in a Cohort of Pregnant Women. *Br J Ob/Gyn* 2007;114:1055-64.
13. \*Ofori B, Rey E, **Bérard A.** Risk of congenital anomalies in pregnant users of statin drugs. *Br J Clin Pharmacol* 2007;64(4):496-509.
14. **Bérard A**, Azoulay L, Koren G, Blais L, Perreault S, Oraichi D. Isotretinoin, pregnancies, abortions and birth defects : a population-based perspective. *Br J Clin Pharmacol* 2007;63 :196-205.
15. Ferreira E, Carceller A-M, Agogué C, Martin B, St-André M, Francoeur D, **Bérard A.** Effects of selective serotonin reuptake inhibitors and venlafaxine during pregnancy in term and preterm neonates. *Pediatrics* 2007;119:52-59.
16. **Bérard A**, Ramos E, Rey E, Blais L, St-André M, Oraichi D. First trimester exposure to paroxetine and risk of cardiac malformations in infants: the importance of dosage. *Birth Defects Res B Dev Reprod Toxicol* 2007;80:18-27.
17. Bar-Oz B, Einarson T, Einarson A, Boskovic R, O'Brien L, Malm H, **Bérard A**, Koren G. Paroxetine and congenital malformations: Meta-analysis and considerations of potential confounding factors. *Clin Ther* 2007;29(5):918-26.
18. \*Aubin PH, Cloutier K, Dubé F, Ferreira E, Bussières JF, Lebel D, **Bérard A.** Observance au traitement antirétroviral chez les femmes enceintes atteintes du VIH avant et après un conseil pharmaceutique. *Pharmactuel* 2007;40 :15-24.
19. Bouchard MH, Dragomir A, Blais L, **Bérard A**, Pilon D, Perreault S. Impact of adherence to statins on coronary artery disease in primary prevention. *Br J Clin Pharmacol* 2007; 63:698-708.
20. \*Ofori B, Oraichi D, Blais L, Rey, E, **Bérard A.** Risk of congenital anomalies in pregnant users of non-steroidal anti-inflammatory drugs: A nested case-control study. *Birth Defects Res B Dev Reprod Toxicol* 2006;77:268- 279.
21. \*Azoulay L, Oraichi D, **Bérard A.** Patterns and utilization of isotretinoin for acne from 1983 to 2003 : is there a need for concern? *Eur J Clin Pharmacol* 2006;62:667-674.
22. Bijur PE, **Bérard A**, Esses D, Nestor J, Schechter C, Gallagher J. Lack of influence of patient self-report of pain intensity on administration of opioids for suspected long-bone fractures. *J Pain* 2006;7:438-444.

### **3.2.10 Abrégés et affiches**

On retrouve les affiches d'Anick Bérard et coll. présentées lors de congrès/événements scientifiques. La mention \* indique la contribution de ses étudiants.

1. Firooz F, Lemière C, Beauchesne M-F, Ducharme FM, **Bérard A**, Blais L. Maternal asthma medication use before and during pregnancy. 23rd International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Quebec City, August 12-22, 2007. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2007;16(2):S1-S274 (#083).
2. Perreault S, Dragomir A, Blais L, Lalonde L, **Bérard A**, White M. Impact of statin adherence on chronic heart failure among patients newly treated for primary prevention. 23rd International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Quebec City, August 12-22, 2007. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2007;16(2):S1-S274 (#092).
3. Perreault S, Dragomir A, Blais L, Lalonde L, **Bérard A**. Impact of medication adherence on health care cost among patients newly treated with antihypertensive agents for primary prevention. 23rd International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Quebec City, August 12-22, 2007. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2007;16(2):S1-S274 (#094).
4. \*Ramos É, Oraichi D, **Bérard A**. Association between antidepressant use during pregnancy and infants born small for gestational age. 23rd International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Quebec City, August 12-22, 2007. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2007;16(2):S1-S274 (#120).
5. \*Azoulay L, Oraichi D, **Bérard A**. Isotretinoin therapy and the incidence of acne relapse: a nested case-control study. 23rd International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Quebec City, August 12-22, 2007. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2007;16(2):S1-S274 (#182).
6. \*Gendron M-P, Martin B, Oraichi D, **Bérard A**. Prevalences and trends in medication use during pregnancy and lactation. 23rd International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Quebec City, August 12-22, 2007. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2007;16(2):S1-S274 (#234).
7. \*Azoulay L, **Bérard A**. Impact of case-control designs on outcome estimates: a study of isotretinoin and the risk of psychotic disorders. 23rd International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Quebec City, August 12-22, 2007. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2007;16(2):S1-S274 (#241).
8. \*Ramos É, St-André M, Rey É, Oraichi D, **Bérard A**. Duration of antidepressant use during pregnancy and risk of major congenital malformations. 23rd International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Quebec City, August 12-22, 2007. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2007;16(2):S1-S274 (#272).
9. Firooz F, Ducharme FM, Lemière C, Beauchesne M-F, **Bérard A**, Forget A, Blais L. Uncontrolled maternal asthma during pregnancy and the risk of perinatal outcomes. 23rd International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk

Management, Quebec City, August 12-22, 2007. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2007;16(2):S1-S274 (#277).

10. **Bérard A**, Rey E, Oraichi D. Effect of smoking cessation interventions during pregnancy on the newborn. 23rd International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Quebec City, August 12-22, 2007. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2007;16(2):S1-S274 (#280).
11. **Bérard A**, Ferreira E, Oraichi D. Effect of gestational use of hypoglycaemic agents and insulin on adequacy of maternal glycaemia control and birth defect rates. 23rd International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Quebec City, August 12-22, 2007. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2007;16(2):S1-S274 (#281).
12. \*Lacasse A, Lagoutte A, **Ferreira E**, **Bérard A**. Metoclopramide and Diphenhydramine in the treatmentof Hyperemesis Gravidarum: effectiveness, safety, and predictors of rehospitalisation. 23rd International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Quebec City, August 12-22, 2007. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2007;16(2):S1-S274 (#308).
13. \*Ramos É, St-André M, Rey E, Oraichi D, **Bérard A**. Duration of antidepressant use during pregancy and risk of major congenital malformations. 47th Annual Meeting, The Teratology Society, Pittsburg, PA, June 23-28, 2007. *Birth Defects* 2007;79(5):351-380 (#14).
14. \*Ramos É, Oraichi D, **Bérard A**. Antidepressant use during pregnancy and infants born small for gestational age. 47th Annual Meeting, The Teratology Society, Pittsburg, PA, June 23-28, 2007. *Birth Defects* 2007;79(5):351-380 (#27).
15. **Bérard A**, Ferreira E, Oraichi D. Effect of smoking cessation interventions during pregnancy on the newborn. 47th Annual Meeting, The Teratology Society, Pittsburg, PA, June 23-28, 2007. *Birth Defects* 2007;79(5):351-380 (#28).
16. **Bérard A**, Rey, E, Oraichi D. Effect of gestational use of hypoglycaemic agents and insulin on adequacy of maternal glycaemia control and birth defect rates in a population of type II diabetes women. 47th Annual Meeting, The Teratology Society, Pittsburg, PA, June 23-28, 2007. *Birth Defects* 2007;79(5):351-380 (#33).
17. \*Azoulay L, Oraichi D, **Bérard A**. Isotretinoin therapy and the incidence of acne relapse: a nested case-control study. Colloque Réseau Québécois de Recherche sur l'Usage des Médicaments (RQRUM), Montréal, June 12, 13, 2007 (Oral presentation).
18. \*Azoulay L, **Bérard A**. Impact of case-control designs on outcome estimates: a study of isotretinoin and the risk of depression. Colloque Réseau Québécois de Recherche sur l'Usage des Médicaments (RQRUM), Montréal, June 12, 13, 2007 (Poster presentation).
19. \*Ramos É, Oraichi D, **Bérard A**. Association between Antidepressant Use during Pregnancy and Infants Born Small for Gestational Age. Colloque Réseau Québécois de Recherche sur l'Usage des Médicaments (RQRUM), Montréal, Canada, June 12, 13, 2007.
20. \*Lacasse A, Lagoutte A, **Ferreira E**, **Bérard A**. Metoclopramide and diphenhydramine in the treatment of hyperemesis gravidarum: effectiveness, safety and predictors of

rehospitalisation. Colloque 2007 du Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM), Montréal, June 12, 13 2007 (Oral presentation).

21. \*Gendron MP, **Martin B**, Oraichi D, **Bérard A**. Utilisation de médicaments durant la grossesse et l'allaitement: données d'un centre d'information sur les composés tératogènes. Colloque 2007 du Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM), Montréal, June 12, 13 2007 (Oral presentation).
22. \*Gendron MP, **Martin B**, Oraichi D, **Bérard A**. Medication use during pregnancy and lactation. Groupe de recherche sur l'usage du médicament (GRUM)), Montréal, May 31 - June 1, 2007 (Poster presentation).
23. \*Lacasse A, Lagoutte A, **Ferreira E**, **Bérard A**. Metoclopramide and diphenhydramine in the treatment of hyperemesis gravidarum: effectiveness, safety and predictors of rehospitalisation. 64e Conférence annuelle de l'Association des Facultés de Pharmacie du Canada (AFPC), Montréal, May 30th – June 2nd, 2007 (Poster presentation).
24. \*Gendron MP, **Martin B**, Oraichi D, **Bérard A**. Medication use during pregnancy and lactation. Association of Faculties of Pharmacy of Canada (AFPC), 64th Annual Meetings and Conference, Montréal, May 30 - June 1, 2007 (Poster presentation).
25. \*Lacasse A, Lagoutte A, **Ferreira E**, **Bérard A**. Metoclopramide and diphenhydramine in the treatment of hyperemesis gravidarum: effectiveness, safety and predictors of rehospitalisation. 2èmes Journées étudiantes du Groupe de recherche universitaire sur le médicament (GRUM), Montréal, May 31 and June 1st, 2007 (Poster presentation).
26. \*Ramos É, Oraichi D, **Bérard A**. Association between antidepressant use during pregnancy and infants born small for gestational age. The Canadian Association for Population Therapeutics (CAPT), Halifax, Canada, May 27-30, 2007.
27. \*Ramos É, St-André M, Rey É, Oraichi D, **Bérard A**. Duration of antidepressant use during pregnancy and risk of major congenital malformations. The Canadian Association for Population Therapeutics (CAPT), Halifax, Canada, May 27-30, 2007.
28. \*Gendron MP, **Martin B**, Oraichi D, **Bérard A**. Medication use during pregnancy and lactation. Retraite scientifique et congrès annuel des étudiants gradués du Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, Montréal, May 15, 16, 2007 (Poster presentation).
29. \*Lacasse A, Lagoutte A, **Ferreira E**, **Bérard A**. Efficience et innocuité du métoclopramide et du diphenhydramine dans le traitement de l'hyperémèse gravidique. Congrès annuel de la recherche des étudiants gradués du Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, Montréal, May 15, 16, May 2007 (Poster presentation).
30. \*Ramos É, Oraichi D, **Bérard A**. Association between Antidepressant Use during Pregnancy and Infants Born Small for Gestational Age. Groupe de Recherche Universitaire sur le Médicament (GRUM), Montréal, Canada, May 2007.
31. \*Ramos É, Oraichi D, **Bérard A**. Risque d'hypotrophie associé à l'utilisation des antidépresseurs pendant la période gestationnelle. XXIIème Congrès annuel de la recherche des étudiants gradués et post-gradués du Centre de Recherche de l'Hôpital Ste-Justine, Montréal, Canada ; May 2007.

32. **Bérard A**, Ramos E, Oraichi D, Blais L, Rey E. High dose of paroxetine during pregnancy puts the newborn at risk of congenital cardiac malformation. XVIII FIGO World Congress of Gynecology & Obstetrics, Kuala Lumpur, Malaysia, November 2006.
33. **Bérard A**, Ramos E, Oraichi D, Blais L, St-André M. Gestational exposure to paroxetine and cardiac malformations in infants. XVIII FIGO World Congress of Gynecology & Obstetrics, Kuala Lumpur, Malaysia, November 2006. Birth Defects Res B Dev Reprod Toxicol 2006;80:18-27.
34. \*Azoulay L, Blais L, **Bérard A**. Isotretinoin and the risk of depression in patients with acne: a case-crossover study. 22nd International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management, Lisbon, Portugal, August 24-27, 2006. Pharmacoepidemiol Drug Saf. 2006;15:S261 (#562) (Poster presentation).
35. \*Ofori B, **Bérard A**. Use of NSAIDs during pregnancy and risk of low birth weight, and congenital malformations. 22nd International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management, Lisbon, Portugal, August 24-27, 2006.
36. \*Lacasse, A, Rey, E, **Ferreira, E, Morin, C, Bérard, A**. Validity of a modified scoring system to assess severity of nausea and vomiting of pregnancy (NVP); Effect of antiemetic utilisation. 22nd International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management, Lisbon, Portugal, August 24-27, 2006. (#613).
37. \***Bérard A**, Driss O, Rey E, Blais L, Koffi J. Trends and predictors of antihypertensive drug use during pregnancy : a population-based study. 22nd International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management, Lisbon, Portugal, August 24-27, 2006. (#375).
38. **Bérard A**, Ramos E, Oraichi D, Blais L, Rey E. Gestational exposure to paroxetine and cardiac malformations in the newborn: A nested-case-control study. 22nd International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management, Lisbon, Portugal, August 24-27, 2006. Pharmacoepidemiol Drug Saf 2006; 15:S1-S316 (#176).
39. Perreault S, Dragomir A, Blais L, Lalonde L, **Bérard A**, Côté R. Impact of statin adherence on non fatal coronary artery disease (CAD) among patients for primary prevention. 22nd International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management, Lisbon, Portugal, August 24-27, 2006. (#529).
40. Perreault S, Dragomir A, Blais L, Lalonde L, **Bérard A**, Côté R. Impact of statin adherence on non fatal stroke among patients for primary prevention. 22nd International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management, Lisbon, Portugal, August 24-27, 2006. (#530).
41. Perreault S, Dragomir A, Blais L, Lalonde L, **Bérard A**, Côté R. Population-based study : adherence level of antihypertensive agents (AH) on non fatal strokes. 22nd International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management, Lisbon, Portugal, August 24-27, 2006. (#541).
42. Perreault S, Dragomir A, Blais L, Lalonde L, **Bérard A**, White M. Population-based study : adherence level of antihypertensive agents (AH) on coronary artery disease (CAD).

22nd International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management, Lisbon, Portugal, August 24-27, 2006. (#545).

43. **Bérard A**, Ramos E, Oraichi D, Blais L, Rey E. Gestational exposure to paroxetine and cardiac malformations in infants. The Teratology Society Meeting, Tucson, USA, June 24-29, 2006.
44. **Bérard A**, Ramos E, Oraichi D, Blais L, Rey E. Gestational exposure to paroxetine and cardiac malformations in infants. Colloque du Réseau Mère-Enfant de la Francophonie, Paris, France, June 8, 9, 2006.
45. **Bérard A, Ferreira E, Martin B**. Chaire Famille Louis-Boivin - Médicaments, grossesse et allaitement. Colloque du Réseau Mère-Enfant de la Francophonie, Paris, France, June 8, 9, 2006.
46. **Bérard A**, Blais L, Lelorier J. Système de surveillance des médicaments durant la grossesse. Colloque 2006 du Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM), Québec, June 5, 6, 2006.
47. **Bérard A**, Blais L, Lelorier J, Ramos É. Plateforme, système de surveillance de l'utilisation des médicaments durant la grossesse. Colloque 2006 du Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM), Québec, June 5, 6, 2006.
48. \*Ramos E, St-André M, Rey E, **Bérard A**. Risk of congenital malformations associated with duration of exposure to antidepressants during the period of gestation. Colloque 2006 du Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM), Québec, June 5, 6, 2006.
49. \*Lacasse A, Rey E, **Ferreira E, Morin C, Bérard A**. Validation of a modified scoring index to assess severity of nausea and vomiting of pregnancy (NVP); effect of antiemetic utilisation. Colloque 2006 du Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM), Québec, June 5, 6, 2006 (Oral presentation).
50. \*Azoulay L, Blais L, **Bérard A**. Isotretinoin and the risk of depression in patients with acne: a case-crossover study. Colloque 2006 du Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM), Québec, June 5, 6, 2006 (Oral presentation).
51. \*Azoulay L, Blais L, **Bérard A**. Isotretinoin and the risk of depression in patients with acne: a case-crossover study. 21e Congrès annuel de la recherche des étudiants gradués du Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, Montréal, June 2, 2006 (Poster presentation).
52. \*Ramos É, St-André M, Rey E, **Bérard A**. Risque de malformations congénitales majeures associé à l'utilisation des antidépresseurs durant la grossesse : une étude cas-témoins chez une population de femmes diagnostiquées de psychopathologie. 21e Congrès annuel de la recherche des étudiants gradués du Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, Montréal, June 2, 2006.
53. \*Lacasse A, Rey E, **Ferreira E, Morin C, Bérard A**. Validation of a modified scoring index to assess severity of nausea and vomiting of pregnancy (NVP); effect of antiemetic utilisation. 21e Congrès annuel de la recherche des étudiants gradués du Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, Montréal, June 2, 2006 (Poster presentation).

54. \*Azoulay L, Blais L, **Bérard A.** Isotretinoin and the risk of depression in patients with acne: a case-crossover study. 21e Congrès annuel de la recherche des étudiants gradués du Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, Montréal, June 2, 2006 (Poster presentation).
55. \*Ofori B, **Bérard A.** Use of NSAIDs during pregnancy and risk of low birth weight, and congenital malformations. The Teratology Society Meeting, Tucson, USA, June 2006.
56. **Bérard A**, Oraichi D. A surveillance pregnancy registry. The Organisation of Teratology Information Services Meeting, Tucson, USA, June 2006.
57. Agogué C, Carceller AM, St-André M, **Martin B, Ferreira E**, Francoeur D, **Bérard A.** Neonatal effects of SSRIs and venlafaxine. Canadian Pediatric Society, St-John's, Newfoundland, June 2006.
58. \*Lacasse A, Rey E, **Ferreira E, Morin C, Bérard A.** Utilisation de médicaments contre les nausées et les vomissements de grossesse (NVG): L'impact de la sévérité des NVGs et de la race. 74e Congrès de l'Association francophone pour le savoir (ACFAS), Montréal, May 15-19, 2006 (Poster presentation).
59. \*Lacasse A, Rey E, **Ferreira E, Morin C, Bérard A.** Les nausées et vomissements de grossesse (NVG) : L'impact sur la Qualité de vie ? 74e Congrès de l'Association francophone pour le savoir (ACFAS), Montréal, May 15-19, 2006 (Poster presentation).
60. Perreault S, Dragomir A, Blais, Lalonde L, **Bérard A**, Pilon D. Impact of antihypertensive (AH) adherence level on coronary artery disease (CAD) among patients in primary prevention. 3rd Canadian Therapeutics Congress Joint Scientific Meeting, Toronto, May 10-13, 2006 (Poster presentation to CAPT, #67).
61. Perreault S, Dragomir A, Blais, Lalonde L, **Bérard A**, Pilon D. Impact of antihypertensive (AH) adherence level on heart failure among patients in primary prevention. 3rd Canadian Therapeutics Congress Joint Scientific Meeting, Toronto, May 10-13, 2006 (Poster presentation to CAPT, #68).
62. Perreault S, Dragomir A, Blais, Lalonde L, **Bérard A**, Pilon D. Impact of antihypertensive (AH) adherence level on non fatal strokes among patients for primary prevention. 3rd Canadian Therapeutics Congress Joint Scientific Meeting, Toronto, May 10-13, 2006 (Poster presentation to CAPT #69).
63. \*Azoulay L, Blais L, **Bérard A.** Isotretinoin and the risk of depression in patients with acne: a case-crossover study. 3rd Canadian Therapeutics Congress Joint Scientific Meeting, Toronto, May 10-13, 2006. Can J Clin Pharmacol 2006;13(1):e165 (#75) (Poster presentation to CAPT).
64. \*Lacasse, A, Rey, E, **Ferreira, E, Morin, C, Bérard, A.** Validation of a modified scoring index to assess severity of nausea and vomiting of pregnancy (NVP); effect of antiemetic utilisation. 3rd Canadian Therapeutics Congress Joint Scientific Meeting, Toronto, Canada, May 10-13, 2006.
65. **Bérard A**, Ramos E, Oraichi D, Blais L, Rey E. Gestational exposure to paroxetine and cardiac malformations in the newborn: A nested-case-control study. 3rd Annual

Conference of The Canadian Association for Population Therapeutics, Toronto, Canada, May 10-13, 2006. The Canadian Journal of Clinical Pharmacology 2006; 13(1): e-133.

### ***3.2.11 Formation continue***

1. 2007 - Sanofi-Aventis Teachers of Pharmacy Administration Conference - InterContinentalHotel, Montreal, Quebec, October 12 & 13, 2007
2. 2007 - Teratology Society Education Course, Pittsburgh, PA - Principles in Teratology: Basic Concepts and Research Applications
3. 06/2006 - Teratology Society Education Course/OTIS Scholarship, Tucson, Arizona
4. 2006 - Compétences transversales – Principes pour le développement de nouveaux programmes – CEFES Université de Montréal, Montreal, Canada

### ***3.2.12 Dossier de presse***

5. NATIONAL POST Newspaper (September 6, 2006): Anick Bérard 'Painkillers raise risk of birth defects: study'
6. LE SOLEIL Newspaper (February 26, 2007): Anick Bérard 'Enceintes sous médication: 40% des Québécoises prennent des médicaments prescrits durant la grossesse'
7. LA PRESSE Newspaper (February 27, 2007): Anick Bérard 'Grossesse et médication: un duo en vogue: Les Québécoises enceintes consomment de plus en plus de médicaments'

### ***3.2.13 Associations professionnelles***

Anick Bérard et son équipe sont membres notamment de :

1. Teratology Society
2. Organization of Teratology Information Services
3. International Society for Pharmacoepidemiology
4. Canadian Society for Epidemiology and Biostatistics
5. Society for Academic Emergency Medicine
6. American Society for Bone and Mineral Research

### ***3.2.14 Comités et implications au sein de sociétés savantes***

1. 2008 - ISPE, International Society of Pharmaco- epidemiology - Copenhagen Denmark Member, Scientific Committee
2. 2008 - 2nd Symposium on Medications Committee - Montréal, Québec, Canada President – Organising And Pregnancy

3. 2008 - CPT - Chair and Organizer- Clinical Pharmaceutical Therapy World Congress Pharmacoepidemiologic studies as a decision support tool for regulatory agencies, physicians and patients - Québec, Québec, Canada -
4. 2007 - RQRUM, Colloque annuel - Présidente du Comité scientifique - Réseau québécois de recherche sur l'utilisation du médicament - Montréal, Québec, Canada
5. 2007 - 1st Symposium on Medications President - Organising And Pregnancy Committee - Montréal, Québec, Canada
6. 2006 - FIGO Chairperson for session on Fédération International de gynécologie et antenatal care obstétrique - World Conference, Kuala Lumpur, Malaysia
7. 2006 – GRUM - Member, Organising Committee - Groupe de recherche universitaire sur le medicament - Annual Research Day médicament
8. 03/2008-present – Member Clinical, Cosmetic, and Investigational - Dermatology Honorary Editorial Board New Zeland
9. 01/2008-present - Expert reviewer - Ireland Health Research Board
10. 06/2007-12/2007 – Member -Comité de la recherche (en remplacement de Lucie Blais) - Faculté de pharmacie, Université de Montréal
11. 2007-present – Member CaseMed - The Canadian Alliance for Safe and Effective Medications in Pregnancy and Breastfeeding
12. 2006-present – President - Annual Symposium - Medication and Pregnancy - Montréal, Québec
13. 2006-2008 – Membre - Comité conjoint de faculté - Faculté de pharmacie, Université de Montréal
14. 2006-2008 – Membre - Comité de divulgation des conflits d'intérêt - Faculté de pharmacie, Université de Montréal
15. 2006-2007 – Président - Colloque annuel du RQRUM, Montréal
16. 2006-present – Membre - Comité de la recherche clinique - CHU Ste-Justine
17. 2006-present - Member, Executive - Réseau québécois de recherche sur l'utilisation du médicament (RQRUM)
18. 2006-present – Member - Expert Advisory Committee: Humanitarian Access to Pharmaceutical Products' to the Government of Canada.
19. 2006 - Organizing Member - Journée de la recherche des étudiants, GRUM
20. 2005-present - Internal Member CIHR, Evaluation Committee for research grants, (Population Health)
21. 2005-present - Vice-president FRSQ, Evaluation Committee for research grants, (clinical, radiological and hemorrheology)

22. 2003-present – Member - Assemblée des chercheurs, Hôpital Sainte-Justine
23. 2004-present – Member - Ethics Committee, Hôpital Sainte-Justine
24. 2003-present - Internal Member - FRSQ, Evaluation Committee for research grants, (clinical, radiological and hemorrheology)
25. 2002-present - External Reviewer - Pharmacoepidemiology and Drug Safety, Academic Emergency Medicine

***3.2.15 Réviseure scientifique***

Anick Bérard est réviseure scientifique pour les périodiques suivants :

1. 2008-present - JAMA, Clinical, Cosmetic and Investigational Dermatology Editorial Board - Membre
2. 2007-present - Archives of General Psychiatry
3. 2006-present- American Journal of Psychiatry -Birth Defects Research
4. 2002-present - Pharmacoepidemiology and Drug Safety, European Journal of Clinical Pharmacology, Annals of Psychiatry, British Journal of OB/GYN, OB/GYN
5. 2000-present - Annals of Emergency Medicine

---

#### 4. PERSPECTIVE 2009-2012

---

On a souligné le 10<sup>ème</sup> anniversaire de la Chaire pharmaceutique Famille Louis Boivin à l'automne 2007. Ce rapport annuel 2006-2008 témoigne à nouveau de l'excellence de ses collaborateurs et de la maturité du modèle à trois volets mis en place durant les années quatre-vingt-dix.

Le CHU Sainte-Justine et la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal sont très fiers d'être étroitement associés aux réalisations de la Chaire pharmaceutique Famille Louis-Boivin. Cette Chaire constitue une source d'inspiration pour les pharmaciens du Québec et du Canada et contribue déjà largement à répondre aux besoins des mères et des enfants de notre société.

Dans la foulée du projet Grandir en Santé qui verra la construction de nouveaux bâtiments pour l'hôpital et le centre de recherche, la Chaire veut continuer son développement. Dans cette perspective, nous pouvons noter quelques axes prioritaires et objectifs proposés par les intervenants des trois volets soit :

**Poursuivre le développement de l'interdisciplinarité et de nouvelles collaborations**

- Augmenter l'arrimage entre les trois volets
- Mettre en place au sein du CHU Sainte-Justine un club de lecture élargi impliquant notamment les départements d'obstétrique-gynécologie, de génétique, de pharmacie et collaborateurs du centre de recherche
- Renforcer les liens avec les membres de OTIS notamment par le biais de la participation aux projets de recherche et du « Educational Committee » (fact sheets).
- Participer de façon stratégique aux initiatives locales (p.ex. unité de recherche clinique appliquée) et externes (p.ex. développement d'un institut en santé publique, centre de coordination de recherche clinique, etc.)

**Mettre à niveau l'infrastructure de soutien au volet IMAGe**

- Ajouter à court terme des espaces fonctionnels au centre IMAGe en récupérant le B101 afin d'assurer la rétention, le recrutement, la qualité et la santé/sécurité au travail
- Développer un site web complet pour le centre IMAGe
- Mettre en place une gestion numérisée des collections documentaires et du processus de réponse téléphonique

**Assurer la rétention et le développement de l'expertise**

- Assurer la rétention et recrutement des pharmaciennes au sein de la Chaire compte tenu de la pénurie et des contraintes
- Compléter une année sabbatique auprès d'une équipe de pharmacoépidémiologie à Lyon en 2008-2009 – volet recherche/épidémiologie

### **Assurer l'enseignement et rayonnement**

- Assurer la mise à jour du Guide thérapeutique – Grossesse et allaitement (2<sup>ème</sup> édition)
- Rédiger et publier un ouvrage de pharmacoépidémiologie en périnatalité (1<sup>ère</sup> édition)
- Impliquer activement des résidents en médecine et en pharmacie dans le cadre de projets cliniques communs
- Poursuivre le développement d'une résidence spécialisée en centre d'information et d'une résidence spécialisée en soins mère-enfant avec arrimage/reconnaissance facultaire du programme hospitalier offert

### **Poursuivre le développement d'une activité structurée de recherche dans chaque volet**

- Continuer à développer la recherche évaluative et clinique au sein des volets IMAGe et SOINS
- Poursuivre le développement de la recherche en périnatalité, notamment le thème ART (assisted reproductive technologies)
- Proposer 1-2 projet (s) de recherche au comité de gestion de la Chaire en regard du financement annuel prévu (20 000 \$) issu de la capitalisation de la Chaire.

### **Développer de nouveaux services**

- Mettre en place un processus de suivi et de références pour des patientes cibles

## ANNEXE 1

### Principaux collaborateurs de la Chaire

#### *Membres du Comité de gestion*

La faculté de pharmacie a revu en 2008 les modalités de gestion de ses chaires pharmaceutiques. Chaque chaire comporte un comité de gestion permettant de faire le point sur les activités, de discuter des priorités, de revoir les modalités financières et d'adopter le rapport annuel. La réunion annuelle des comités de gestion se tiendra à l'automne de chaque année.

Compte tenu que la Chaire pharmaceutique Famille Louis Boivin – médicaments, grossesse et allaitement n'avait pas tenu de comité de gestion l'an dernier, un compte rendu des exercices financiers 2006-7 et 2007-8 a été rédigé et adopté à la rencontre du 5 février 2009. Le comité de gestion de cette chaire est composé des fonctions suivantes; les représentants officiels sont mentionnés avec les noms des personnes présentes à la rencontre du 5 février 2009.

Représentant de la Famille Louis Boivin, Pierre Boivin (absent à la rencontre)

Doyen, Faculté de pharmacie, Pierre Moreau (présent à la rencontre)

Vice-doyen aux études supérieures et à la recherche, Faculté de pharmacie, Daniel Lamontagne (présent à la rencontre)

Vice-doyen aux études, Faculté de pharmacie, Chantal Pharand (absente à la rencontre)

Directeur général, CHU Sainte-Justine, Fabrice Brunet (absent)

Chef du département de pharmacie, CHU Sainte-Justine, Jean-François Bussières (présent à la rencontre)

Chef du département d'obstétrique-gynécologie, CHU Sainte-Justine, Diane Francoeur (représentée par Dr Linda Hudon à la rencontre)

Directeur, centre de recherche, CHU Sainte-Justine, Guy Rouleau (représenté par Dr William Fraser à la rencontre)

Chercheur, volet recherche-épidémiologie, Anick Bérard, Ph.D. professeure agrégée (présente)

Pharmacienne, volet soins pharmaceutique, Ema Ferreira (présente)

Pharmacienne, volet IMAGe, Brigitte Martin (présente)

*Collaborateurs*

Pharmaciennes du département de pharmacie, membres de l'équipe mère-enfant :  
Caroline Morin,

Marie-Sophie Brochet,

Andréanne Précourt,

Josianne Malo,

Lyne Tardif

Et l'équipe d'assistants de recherche des volets IMAGe-SOINS

Et l'équipe d'assistants de recherche du volet RECHERCHE-ÉPIDÉMIOLOGIE

Médecins

Membres du département d'obstétrique-gynécologie, notamment Dr Valérie Désilets pour suivi pré-natal,

ainsi que Dr Jacques Michaud, génétique, Dr Benoit Bailey, pédiatrie

## Annexe II

Extrait de l'ouvrage « Un siècle de pharmacie à l'Hôpital Sainte-Justine – 2008 - – chapitre sur la Chaire pharmaceutique Famille Louis Boivin. p. 369-380.

### À propos de la Chaire pharmaceutique Famille Louis Boivin

Au milieu des années 1990, le doyen de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal, Robert Goyer, initie l'ouverture de fonds de la Faculté au secteur privé. Pierre Boivin, diplômé de la Faculté de pharmacie de 1977 et président des sociétés pharmaceutiques Pro Doc et Duchesnay est le premier à répondre à cette sollicitation. C'est en octobre 1995, lors du 75<sup>e</sup> anniversaire de fondation de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal, que la famille Louis Boivin fait don de 625 000\$ à cette dernière.

La participation de la famille Boivin à l'implantation d'une chaire médicaments, grossesse et allaitement n'est pas étrangère à la vocation de l'entreprise familiale. Propriétaire et gestionnaire de l'industrie de médicaments génériques Pro Doc, fondée en 1955 par Germain et Louis Boivin, la famille fait l'acquisition de la compagnie Duchesnay en 1970<sup>504</sup>. Jusqu'en 1991, cette entreprise distribue des produits pharmaceutiques en vente libre et sur ordonnance dans les pharmacies du Québec. À la fin des années 1980, un membre de la famille vit une grossesse difficile et se voit refuser le traitement prescrit en raison d'une divergence d'opinion entre le médecin et le pharmacien. Cet événement met en évidence, aux yeux des membres de la famille Boivin, le manque d'information à la disposition des équipes de soins dans le domaine de la grossesse et des médicaments.

Depuis 1992, l'entreprise Duchesnay se consacre exclusivement à la santé de la femme enceinte et de l'enfant à naître dans le but d'améliorer la qualité de vie des femmes enceintes ou qui allaitent, tout en diminuant les risques d'anomalies ou de malformations congénitales<sup>505</sup>. L'entreprise cherche donc à pallier le manque en matière de recherche, d'éducation et d'information et à développer des médicaments dont l'utilisation est sécuritaire durant la grossesse et l'allaitement<sup>506</sup>.

La mission de l'entreprise se concrétise en 1995 avec le soutien apporté au *Motherisk* à Toronto et la

contribution à la Chaire pharmaceutique médicaments, grossesse et allaitement. Pierre Boivin explique d'ailleurs en 1996 que sa famille « a choisi d'investir à l'université et particulièrement dans la Chaire médicaments et grossesse, en raison du type de chaire. C'est la première chaire à vocation clinique au Canada. [La famille] souhaite soutenir la profession de pharmacien, et en particulier l'aspect de clinicien en rehaussant la qualité de l'information offerte aux pharmaciens »<sup>507</sup>.

La Chaire pharmaceutique médicaments, grossesse et allaitement voit le jour grâce à un partenariat avec le CHU Sainte-Justine. En 1995, Sainte-Justine devient un centre hospitalier universitaire mère-enfant et la direction de l'établissement s'engage à verser un montant équivalent à celui de la famille Boivin, soit 625 000\$ répartis sur cinq ans. Alors que la contribution de Sainte-Justine provient d'une injection de fonds dans la base budgétaire du département de pharmacie compte tenu de la mise à niveau requise des ressources pharmaceutiques, la fondation de l'Hôpital est aussi impliquée dans le projet afin de recueillir des fonds complémentaires. Deux contributions seront identifiées par la suite, soit la famille Hogg et Médis Pharmaceutique.



Source : AHSJ – Département de pharmacie – Plaque commémorative affichée à la porte d'entrée du centre IMAGE. Une plaque identique est aussi affichée à la Faculté de pharmacie près du bureau du Doyen — 2004

<sup>504</sup> Site de Pro Doc : [http://www.prodoc.qc.ca/pa\\_histoire.html](http://www.prodoc.qc.ca/pa_histoire.html) visité le 2007/10/16.

<sup>505</sup> Site de la compagnie Duchesnay [cité le 2007/10/1] : <http://www.duchesnay.com/francais/index.html> visité le 2007/10/16.

<sup>506</sup> Site de la compagnie Duchesnay [cité le 2007/10/1] octobre 2007/10/16.

<sup>507</sup> Paré A. Les chaires universitaires, l'expression d'un partenariat. *Châtelaine* automne 1996 mai : 42 / 43 - 47/8.

Claude Mailhot, pharmacienne et professeur clinique à la Faculté de pharmacie, est responsable de la coordination du projet. Avec le doyen de la Faculté de pharmacie, elle rencontre divers représentants dont ceux du ministère de la Santé et des Services sociaux, de Santé Canada, de la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada et le responsable du centre *Motherisk* à Toronto, ce qui permet de dégager les trois orientations à privilégier pour la Chaire médicaments, grossesse et allaitement. Mme Mailhot consacrera huit mois au développement des structures d'information et de soins pharmaceutiques ainsi qu'au recrutement de personnel pour la Chaire<sup>508</sup>.

On peut lire dans la charte de la Chaire, adoptée en 1996, qu'il s'agit de la « première Chaire pharmaceutique clinique dans le domaine médicaments et grossesse ; [...] Cette chaire, comportant une mission d'enseignement, de dispensation de soins et de recherche permettra le développement de trois axes d'excellence soit : un volet d'information, un volet de soins pharmaceutiques en obstétrique-gynécologie et un volet de recherche »<sup>509</sup>.

Ainsi, une entente est conclue entre la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal et la direction de l'Hôpital Sainte-Justine pour fonder, en octobre 1996, la première chaire pharmaceutique au Québec. Ce projet est développé avec l'appui du directeur du Centre de recherche de l'Hôpital Sainte-Justine, Dr Émile Lévy, du chef du département d'obstétrique-gynécologie, Dr Robert Gauthier, et du chef du département de pharmacie, Mme Minh Minh Quach.

#### *Faculté de pharmacie et Hôpital Sainte-Justine*

### **Chaire pharmaceutique Famille Louis-Boivin**

#### **Introduction**

La Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal a développé la première Chaire pharmaceutique clinique dans la domaine médicaments et grossesse, « la voie de la santé ». La Chaire pharmaceutique Famille Louis-Boivin. Cette chaire, comportant une mission d'enseignement, de dispensation de soins et de recherche permettra le développement de trois axes d'excellence soit : un volet d'information, un volet de soins pharmaceutiques en obstétrique-gynécologie et un volet de recherche. Les objectifs et les résultats de ces trois volets et le profil des candidats sont présentés à l'issue.

#### **Mission de la Chaire en pharmacie clinique**

- La Chaire pharmaceutique clinique mise sur pied par la Faculté de Pharmacie a pour mission :
- d'assurer une fonction de centre d'information spécialisé dans le domaine, pour tous personnes ressources
  - de dispenser des soins pharmaceutiques du plus haut niveau dans le cadre du programme *soins statut*
  - de réaliser des projets de recherche dans le domaine médicaments-grossesse et allaitement
  - de participer à la formation académique des étudiants en pharmacie, deuxième et troisième cycles ainsi qu'à la formation d'étudiants d'autres disciplines de la santé
  - de contribuer à des activités annuelles de formation continue pour les pharmaciens et les autres professionnels de la santé

Par la qualité de sa constitution, cette chaire sera un engagement québécois, canadien et international. Elle contribuera à l'évolution de la pratique professionnelle pharmaceutique, à une meilleure connaissance de la pharmacothérapie dans la femme enceinte, et à une utilisation thérapeutique et économique optimale des médicaments chez cette population.

#### **Vision de la Chaire**

Il est que la chaire respecte la volonté que l'établissement de trois volets et de trois parties, nous analyses nous permet de proposer la vision de la Chaire et de ses activités au cours des cinq prochaines années. L'annexe 2 présente une vision des activités durant les cinq prochaines

*Source : AHSJ – Extrait de la charte de la première chaire pharmaceutique au Québec – 1996*

Un comité exécutif est formé afin d'assurer la direction du projet. Sur une base opérationnelle, la gestion est confiée au vice-doyen à l'enseignement, Claude Mailhot, et au chef du département de pharmacie de l'Hôpital, Jean-François Bussières. A sa création, le comité exécutif est formé des personnes suivantes : le président, Robert Goyer, doyen de la Faculté de pharmacie, Claude Mailhot, vice-doyen aux études supérieures et à la recherche à la Faculté de pharmacie et professeur coordonnateur de la phase clinique, Jean-François Bussières, chef du département de pharmacie, Dr Robert Gauthier, chef du département d'obstétrique-gynécologie de Sainte-Justine, Dr Lucie Poitras, directeur des services professionnels, Mme Louise Rémillard, directrice générale de la fondation de l'Hôpital Sainte-Justine et M. Pierre Boivin, président, Laboratoires Pro-Doc/Duchesnay. De plus, compte tenu de l'existence du centre *Motherisk* à l'*Hospital for Sick Children* de Toronto, Gideon Koren, directeur de ce centre, est invité à siéger sur le comité exécutif initial. Il est convenu que le comité exécutif de la Chaire pharmaceutique Famille Louis Boivin se rencontre au moins une fois par année, et supervise l'orientation et le suivi de la Chaire de même que les engagements qui en découlent.

<sup>508</sup> Louvigné C. Amélioration du bon usage du médicament chez la femme enceinte ou qui allaite. Participation à la coordination d'un ouvrage didactique lors d'un stage au Québec. Université de Nantes, Faculté de pharmacie (Thèse pour le diplôme d'Etat de docteur en pharmacie). 2007, p.14.

<sup>509</sup> Université de Montréal-HSJ-Chaire pharmaceutique médicaments, grossesse et allaitement, Charte, décembre 1996.

### ***Mission des trois volets***

La mission de la Chaire est définie dans sa charte. Ainsi la Chaire se doit :

- « d'assumer une fonction de centre d'information spécialisé dans le domaine, pour toute personne requérante;
- de dispenser des soins pharmaceutiques du plus haut niveau dans le cadre du programme mère enfant;
- de réaliser des projets de recherche dans le domaine médicaments - grossesse et allaitement;
- de participer à la formation académique des étudiants en pharmacie de premier, deuxième et troisième cycles ainsi qu'à la formation d'étudiants d'autres disciplines de la santé;
- de contribuer à des activités annuelles de formation continue pour les pharmaciens et les autres professionnels de la santé.

Par la qualité de sa contribution, cette chaire aura un rayonnement québécois, canadien et international. Elle contribuera à l'évolution de la pratique professionnelle pharmaceutique, à une meilleure connaissance de la pharmacothérapie chez la femme enceinte, et à une utilisation thérapeutique et économique optimale des médicaments chez cette population »<sup>510</sup>.

De même, pour chacun des volets de la Chaire, la charte précise les objectifs, le profil du candidat recherché et les retombées attendues.

### ***Volet – Information sur les médicaments et la grossesse***

Au niveau du volet centre d'information, les objectifs visés sont :

- « Renseigner les professionnels de la santé et les patientes elles-mêmes sur la sécurité et les risques reliés à la prise de médicaments au cours de la grossesse et pendant l'allaitement.
- Participer aux activités des programmes d'études (enseignement et cours).

- Développer un programme éducatif s'adressant aux étudiants de 2<sup>e</sup> cycle en pharmacie (M.Sc.), soit dans le cadre de rotations cliniques ou d'un projet de résidence, ou dans le cadre d'un projet de recherche épidémiologique.
- Développer un programme éducatif s'adressant à d'autres étudiants du domaine de la santé s'intéressant à la recherche épidémiologique.
- Développer un programme de formation continue pour les intervenants en santé impliqués dans les soins chez la femme enceinte ou qui allaita.
- Favoriser la dissémination de l'information, en collaboration avec Motherisk, par les réseaux de communication appropriés.
- Développer, en collaboration avec Motherisk, un programme de recherche épidémiologique afin de documenter les risques associés aux médicaments pour lesquels les connaissances sont limitées chez la femme enceinte ou qui allaita ».

Au niveau des retombées, on peut lire que « pendant la grossesse, certaines pathologies doivent être traitées à l'aide de médicaments et il s'avère important, tant pour les professionnels que pour les patientes, de connaître la sécurité et les risques potentiels associés aux médicaments. De plus, puisque près de la moitié des grossesses en Amérique du Nord ne sont pas planifiées, l'exposition foetale aux médicaments est un phénomène très fréquent. Une consultation auprès d'un centre d'information avisera les patientes et les professionnels de la santé sur les risques potentiels encourus par le foetus et permettra aussi de réconforter la future mère sur l'absence d'effets nuisibles de certains médicaments, lorsque tel est le cas »<sup>511</sup>.

Quant au candidat recherché, la charte stipule qu'il doit détenir une maîtrise en pharmacie d'hôpital, posséder des habiletés de leadership, de communication, un bon sens de l'organisation et la capacité d'insuffler un esprit d'équipe. Il doit aussi posséder des habiletés en enseignement, avoir de bonnes connaissances en informatique, démontrer un intérêt pour l'épidémiologie, avoir de l'expérience en centre d'information et être capable de gérer les ressources humaines du centre d'information.

<sup>510</sup> AHSJ – Département de pharmacie – Charte de la chaire adoptée par le comité exécutif - 1997

<sup>511</sup> AHSJ – Département de pharmacie – Charte de la chaire adoptée par le comité exécutif - 1997

## *Volet – soins pharmaceutiques et enseignement facultaire*

Au niveau du volet soins pharmaceutiques, les objectifs visés sont :

- « Dispenser des soins pharmaceutiques modèles auprès des patientes suivies à l'Hôpital Sainte-Justine.
- Participer aux activités du programme mère-enfant dans le but de fournir de l'information sur les médicaments, de collaborer à la sélection de la médication, à l'individualisation de la dose des médicaments, d'effectuer un suivi de la pharmacothérapie et de donner les conseils qui s'y rattachent pour les patientes hospitalisées ou suivies en ambulatoire.
- Contribuer à l'utilisation thérapeutique et économique optimale des médicaments.
- Collaborer aux projets de recherche pharmacocinétique et épidémiologique.
- Participer aux activités des programmes d'études (enseignement et cours).
- Développer un programme éducatif s'adressant aux étudiants de 1<sup>er</sup> cycle en pharmacie (B.Pharm.), dans le cadre des rotations cliniques du cours enseignement clinique.
- Développer un programme éducatif s'adressant aux étudiants de 2<sup>nd</sup> cycle en pharmacie (M. Sc.) dans le cadre de rotations cliniques ou d'un projet de résidence.
- Développer un programme de formation continue pour les intervenants en santé impliqués dans les soins chez la femme enceinte ou qui allait.
- Créer un programme en pharmacie de résidence spécialisée en obstétrique-gynécologie pour les détenteurs d'une M.Sc. en pharmacie d'hôpital.
- Être capable de travailler en équipe multidisciplinaire »<sup>512</sup>.

Au niveau des retombées, on peut lire qu' « à l'Hôpital Sainte-Justine, environ 4000 mères donnent naissance à un enfant chaque année. De ce nombre, environ 900 patientes sont hospitalisées pendant leur grossesse. Leur séjour moyen est d'une durée de 4,7 jours et la plupart d'entre elles reçoivent

<sup>512</sup> AHSJ – Département de pharmacie – Charte de la chaire adoptée par le comité exécutif - 1997

des médicaments au cours de leur hospitalisation. La collaboration d'un pharmacien aux activités de l'équipe d'obstétrique-gynécologie a pour but d'optimiser et d'individualiser la pharmacothérapie pour chacune des patientes ».

Quant au candidat recherché, la Charte stipule qu'il doit détenir un Pharm.D (2<sup>ème</sup> cycle) ou l'équivalent, démontrer un intérêt particulier pour le domaine des médicaments et grossesse, démontrer un intérêt pour la pharmacocinétique et la collaboration à des projets de recherche clinique, en plus de posséder des habiletés en enseignement.

## *Volet – recherche – pharmacocinétique et grossesse*

Au niveau du volet recherche, les objectifs visés sont de :

- « Développer des projets de recherche en pharmacocinétique et pharmacodynamie des médicaments chez la femme enceinte, durant la période post-partum et durant l'allaitement.
- Participer aux activités des programmes d'études (enseignement et cours) et contribuer à l'encadrement des étudiants de 2<sup>nd</sup> et 3<sup>rd</sup> cycle.
- Développer un programme de recherche pour les étudiants de 2<sup>nd</sup> et 3<sup>rd</sup> cycle (M.Sc., Ph.D.) et de formation post-doctorale»<sup>513</sup>.

Au niveau des retombées, on peut lire que « comme très peu de chercheurs s'intéressent actuellement à la pharmacocinétique des médicaments durant la grossesse, des études spécifiques à cette clientèle permettraient d'orienter le choix d'une dose médicamenteuse mieux adaptée à la condition physiologique de la femme enceinte. À l'aide d'études pharmacocinétiques effectuées chez des patientes enceintes dont la condition nécessite l'usage d'un médicament, nous pourrions déterminer si la dose doit être modifiée pendant les diverses étapes de la grossesse. D'autre part, comme il existe peu de données concernant l'utilisation de médicaments pendant l'allaitement, des études pharmacocinétiques permettraient de quantifier la fraction du médicament sécrétée dans le lait maternel »<sup>514</sup>.

Le candidat recherché pour prendre en charge ce volet doit détenir un B.Pharm. et un Pharm.D. ou

<sup>513</sup> AHSJ – Département de pharmacie – Charte de la chaire adoptée par le comité exécutif - 1997

<sup>514</sup> AHSJ – Département de pharmacie – Charte de la chaire adoptée par le comité exécutif - 1997

Ph.D., avoir complété au minimum deux ans de formation post-doctorale avec une solide formation en pharmacodynamie/pharmacocinétique des médicaments, avoir un bon dossier de publications et de communications dans son domaine d'expertise, être capable et intéressé à développer un programme de recherche autonome dans le domaine pharmacodynamie/pharmacocinétique des médicaments chez la femme enceinte durant la période post-partum et durant l'allaitement, développer des cours de niveau supérieur dans son domaine de compétence et contribuer à l'enseignement du 1<sup>er</sup> cycle en plus de démontrer un leadership et d'interagir avec les autres personnes ressources de la Chaire pharmaceutique.

### Échéancier

Le projet repose sur un échéancier initial ambitieux. L'établissement de la Chaire doit se faire en trois phases distinctes, correspondant aux trois volets cités. « La première phase vise l'implantation du centre d'information qui devrait être terminée d'ici avril 1997 ; la seconde phase porte sur le développement de l'axe recherche et l'embauche d'un pharmacien chercheur titulaire qui devrait débuter ses activités d'ici septembre 1997 ; enfin la phase soins pharmaceutiques repose sur l'embauche d'un pharmacien clinicien qui devrait débuter ses activités au plus tard en janvier 1998 »<sup>515</sup>. Cet échéancier ambitieux est respecté pour les volets d'information et de soins, mais le volet recherche tarde à s'implanter compte tenu de la nécessité d'acquérir des équipements et des fonds.

### Les ressources

À sa création, la Chaire compte sur quatre membres équivalent temps plein soit 1,5 ETP au volet centre IMAGe et financés par Sainte-Justine, un ETP au volet soins pharmaceutiques en obstétrique-gynécologie, financé par Sainte-Justine, un ETP au volet recherche, financé par la Faculté de pharmacie et 0,5 ETP au volet enseignement, financé par la Faculté de pharmacie. De plus, on doit souligner la présence d'un ETP en néonatalogie, prévue à la structure départementale mais faisant partie du programme clientèle mère-enfant.

<sup>515</sup> AHSJ – Département de pharmacie – Charte de la chaire adoptée par le comité exécutif - 1997

Compte tenu de l'évolution des besoins, les ressources ont été ajustées depuis 1996 à un total de cinq ETP et étaient les suivantes au 31 mars 2007 : 2,5 ETP au volet centre IMAGe, un ETP au volet soins pharmaceutiques en obstétrique-gynécologie, un ETP au volet recherche, 0,5 ETP au volet enseignement et 1,5 ETP en néonatalogie, prévu au département de pharmacien mais faisant partie du programme clientèle mère-enfant. Ces ressources professionnelles n'incluent pas les étudiants de 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> cycle en formation.

### *Les premiers pas du centre IMAGe – Info-médicaments en allaitement et grossesse*

La première structure mise en place est celle du centre IMAGe dont le rôle est d'informer les professionnels de la santé des risques liés à la prise de médicaments durant la grossesse et l'allaitement. Près de deux ans seront nécessaires pour mettre en place le volet information de la Chaire.

Il a d'abord fallu recruter un pharmacien responsable du centre, trouver un emplacement pour le localiser et déterminer les procédures de travail ainsi que les systèmes utilisés. En septembre 1996, le poste de pharmacienne responsable du centre est attribué à Lise Gauthier, pharmacienne qui avait terminé sa résidence à Sainte-Justine l'année précédente<sup>516</sup>. Puis, en octobre 1996, il est décidé de localiser le centre IMAGe dans les locaux du département de pharmacie (B102) et non au département d'obstétrique-gynécologie compte tenu de la non-disponibilité de locaux. Pendant ce temps, Claude Mailhot visite des centres en France et en Amérique du Nord pour s'inspirer des pratiquer et évaluer les systèmes de classification utilisés.

Après avoir choisi de suivre le modèle implanté au Motherisk de Toronto pour la cueillette d'information, Lise Gauthier y est envoyée pour un stage de formation en janvier et février 1997<sup>517</sup>. Elle doit approfondir ses connaissances dans le domaine des médicaments et de la grossesse dans les mois précédant l'ouverture du centre. Pour ce faire, elle se rend à Boston en avril 1997 pour une formation de trois jours sur les agents tératogènes, elle établit des liens avec OTIS (*Organization of Teratology*

<sup>516</sup> Roy G. Lise et la réalisation d'un rêve. *Québec Pharmacie* 2002; 49 (3) : 172.

<sup>517</sup> Louvigné C. Amélioration du bon usage du médicament chez la femme enceinte ou qui allait... p.15-16.

*Information Specialists*) pour avoir accès à la meilleure information possible sur la consommation de médicaments pendant la grossesse et elle se spécialise dans le domaine de la sécurité liée aux médicaments et à la grossesse par de nombreuses lectures personnelles, l'achat de documents et l'abonnement à des bases de données<sup>518</sup>.

Après une période d'essai qui débute en mai 1997, le centre IMAGe ouvre officiellement ses portes le 2 juillet 1997 grâce à des étudiants en pharmacie qui aident Lise Gauthier dans les derniers préparatifs. Cette dernière sera seule à assumer la charge de travail du centre pendant les six premiers mois de son existence, soit jusqu'à ce qu'une pharmacienne supplémentaire soit embauchée à l'automne, pharmacienne qui partage ses activités avec le volet des soins pharmaceutiques.

Bien que le *Motherisk* ait servi de modèle à l'implantation du centre IMAGe, ce dernier se distingue en offrant des services exclusivement aux professionnels de la santé en plus d'avoir l'avantage d'être situé dans un centre mère-enfant. Alors que les autres centres d'information sur les médicaments sont composés d'équipes multidisciplinaires, le centre IMAGe est seulement constitué de pharmaciens et ce, pour mieux intégrer le volet de soins pharmaceutiques au projet. Par contre, deux médecins, Dr Christine Cardin, obstétricienne-gynécologue, et Benoît Bailey, pédiatre toxicologue collaborent aux activités du centre<sup>519</sup>. On retrouve un chapitre distinct sur le centre IMAGe dans cet ouvrage.



Source : AHSJ – Brigitte Martin, pharmacienne, Isabelle Roblin, pharmacienne française en stage au centre à titre d'assistante de

<sup>518</sup> Louvigné C. Amélioration du bon usage du médicament chez la femme enceinte ou qui allaite.... p.17.

<sup>519</sup> Louvigné C. Amélioration du bon usage du médicament chez la femme enceinte ou qui allaite.... p.16.

recherche, Caroline Morin et Ema Ferreira, pharmaciennes. En apparence, toutes enceintes sur la photo, nos quatre pharmaciennes simulent un événement lié à la mission de la Chaire – 2005.

### ***Les soins pharmaceutiques mère-enfant***

En décembre 1997, Ema Ferreira se joint à l'équipe de la Chaire pharmaceutique pour y organiser les soins pharmaceutiques mère-enfant. Lorsque l'idée d'une chaire pharmaceutique a émergé, Ema Ferreira, poursuivait sa formation à l'Université de Colombie-Britannique en vue de l'obtention d'un Pharm.D. C'est à cette époque que Claude Mailhot, qui cherchait à recruter un professeur de clinique pour mettre en place les soins pharmaceutiques, la contacte. Après avoir reçu cette proposition et envisagé de joindre l'équipe de Sainte-Justine, elle effectue une résidence spécialisée de trois mois en périnatalogie à l'Hôpital *Children's and Women's Health Center of British-Columbia* à Vancouver et une seconde de trois mois au *Long Beach Memorial* en Californie auprès de Gerald G. Briggs, connu pour son ouvrage de référence *Drugs in pregnancy and lactation*, dont la première édition est publiée en 1983<sup>520</sup>.

Ainsi, à partir de janvier 1998, Ema Ferreira développe les soins pharmaceutiques en obstétrique-gynécologie, un département de 81 lits. L'équipe de soins du département est composée de médecins, dont 18 obstétriciens-gynécologues, quatre médecins en médecine interne gynécologique et obstétricale, sept pédiatries et quatre résidents, d'infirmières, dont quatre sont responsables de secteur alors qu'une autre provient de la clinique VIH, et de pharmaciens. Ema Ferreira est aujourd'hui professeur agrégé de clinique à la Faculté de pharmacie où elle est responsable de plusieurs cours<sup>521</sup>. On retrouve un chapitre consacré à l'obstétrique-gynécologie dans cet ouvrage.

### ***De la pharmacocinétique à la pharmacoépidémiologie***

Jean-Louis Brazier, Ph.D. et professeur à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal, est le premier titulaire de l'équipe de recherche de la

<sup>520</sup> Louvigné C. Amélioration du bon usage du médicament chez la femme enceinte ou qui allaite.... p.29.

<sup>521</sup> Louvigné C. Amélioration du bon usage du médicament chez la femme enceinte ou qui allaite.... p.30.

Chaire. Recruté à la Faculté de pharmacie de l'Université de Lyon, il se joint à l'Université de Montréal en 1997 et débute ses activités en pharmacocinétique de la grossesse au centre de recherche de l'Hôpital Sainte-Justine en 1998 où il établit un laboratoire de pharmacocinétique. Les demandes de fonds faites aux Instituts de recherche en santé du Canada lui permettent d'obtenir un financement pour l'acquisition d'équipements analytiques en chromatographie liquide et gazeuse et en spectrométrie de masse. Il quitte toutefois la Chaire en 2000.

Conscient qu'il est difficile de recruter un candidat dans le domaine de la pharmacocinétique de la grossesse, le comité exécutif décide de réorienter le volet de recherche en pharmacoépidémiologie de la grossesse. En 2002, Anick Bérard Ph.D., est recrutée et nommée professeur adjoint et chercheur épidémiologiste à la Faculté de pharmacie. Mme Bérard a complété sa formation doctorale en épidémiologie et biostatistique à l'Université McGill, et post-doctorale en pharmacoépidémiologie à la *Harvard Medical School* de Boston. Au cours de sa carrière, elle a reçu de nombreux prix dont celui du *Outstanding Scientists of the 21st Century de l'International Biographical Center* en 2001, et un hommage « Nos pionnières, nos modèles » dans le cadre de la Journée internationale des femmes de 2004, sous le thème « Les femmes et l'Université de Montréal ». Elle a aussi obtenu des subventions importantes dont un financement du *CIHR/Canadian Research Foundation* de 2003 à 2008 et une bourse de l'*International Society of Pharmacoepidemiology* en 2004.



Source : Site web de l'Université de Montréal - Anick Bérard, professeur agrégé - 2007

Depuis l'arrivée de madame Bérard à la Chaire pharmaceutique, la recherche porte principalement sur les effets secondaires de certains médicaments pris pendant la grossesse grâce à une banque de

données qui a été créée pour répertorier toutes les grossesses survenues au Québec depuis 1998. Cette banque de données a été construite avec la collaboration de la Régie de l'Assurance maladie du Québec, de MED-ECHO et de l'Institut de la statistique du Québec et grâce au financement du Fonds de recherche en Santé du Québec, du Réseau québécois de recherche sur l'utilisation des médicaments, du *Réseau on the well-being of children* et *National Cancer Institute of Canada (NCIC)*. Parmi les 180 000 grossesses contenues dans la banque de données, plusieurs ont servi à la réalisation d'études sur les effets de la prise de médicaments pendant la grossesse, notamment les antihypertenseurs, les antidépresseurs, les statines et les anti-inflammatoires non stéroïdiens. L'équipe de chercheurs était composée, en 2005, d'un étudiant postdoctoral, de cinq étudiants au doctorat, d'un étudiant à la maîtrise, de deux étudiants français en stage, d'une assistante de recherche et d'un biostatisticien<sup>522</sup>.

Hormis ces projets, trois grands axes de recherche sont présentement en développement. Le premier porte sur les effets à long terme de l'utilisation d'antidépresseurs pendant la grossesse sur le développement cognitif et social de l'enfant. Plus de 150 femmes enceintes ont été recrutées pour l'étude et une demande de subvention a été déposée en 2007 pour effectuer le suivi sur les enfants d'un an à six ans. Le second projet porte sur les effets de l'isotretinoïne sur la grossesse, les avortements et les malformations congénitales en plus d'évaluer les liens entre l'utilisation de ce médicament et la dépression. Enfin, 400 femmes ont été recrutées lors de leur première visite prénatale dans la région de Montréal pour évaluer la prévalence, la fréquence, l'impact sur la qualité de vie et la gestion des nausées et vomissements pendant la grossesse. Les données, collectées pendant les deux premiers trimestres de grossesse et après la naissance grâce à des questionnaires, des entrevues téléphonique et la consultation des dossiers médicaux, ont permis, en premier lieu, la publication d'une étude sur l'efficacité de la métoclopramide et la diphenhydramine dans le traitement de l'*hyperemesis gravidarum*. L'analyse des données est toujours en cours.

<sup>522</sup> Sauvé MR, Forum – Les femmes enceintes ne doivent pas renoncer aux antidépresseurs, Le Devoir, 16 novembre 2005 tirée de Le Devoir.com : <http://www.ledevoir.com/2005/11/16/95198.html> consulté le 20080111.

En 2007, les trois volets de la Chaire fonctionnent donc à plein régime et chacun contribue de façon significative à l'information, aux soins et à la recherche. Les trois volets travaillent en complémentarité et les activités créatrices profitent de la contribution de l'expertise des pharmaciens cliniciens, des médecins et des chercheurs.

### **10ème anniversaire de la Chaire**

Dans le cadre des fêtes du centenaire du CHU Sainte-Justine, un cocktail dinatoire est organisé à la salle Marcelle-Lacoste du CHU Sainte-Justine, le 10 octobre 2007. L'événement réunit plus de 75 personnes.



Source : AHSJ – 10<sup>ème</sup> anniversaire de la Chaire pharmaceutique médicaments, grossesse et allaitement – Salle Marcelle-Lacoste du CHU Sainte-Justine – 10 octobre 2007

Lors de cet événement, le chef du département de pharmacie, M. Jean-François Bussières, souligne le 10<sup>ème</sup> anniversaire de la Chaire et remercie tous les partenaires présents dont M. Pierre Moreau, doyen de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal, M. Pierre Boivin, de la Famille Louis Boivin, M. Robert Goyer, ex-Doyen de la Faculté de pharmacie et Mme Claude Mailhot, professeur titulaire à la Faculté de pharmacie.



Source : AHSJ – Pierre Moreau, doyen de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal au 10<sup>ème</sup> anniversaire de la Chaire – octobre 2007



Source : AHSJ – Lors du 10<sup>ème</sup> anniversaire de la Chaire, Robert Goyer, ex-doyen de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal



Source : AHSJ—Claude Mailhot, professeur titulaire à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal lors du 10<sup>e</sup> anniversaire de la Chaire – octobre 2007



Source : AHSJ—Brigitte Martin, pharmacienne responsable du centre IMAGe, au 10<sup>e</sup> anniversaire de la Chaire – octobre 2007



Source : AHSJ—Pierre Boivin, membre de la famille Louis Boivin et donateur à la Faculté de pharmacie au 10<sup>e</sup> anniversaire de la Chaire – octobre 2007



Source : AHSJ—Ema Ferreira, pharmacienne chef d'équipe mère-enfant et responsable du volet soins pharmaceutiques, au 10<sup>e</sup> anniversaire de la Chaire – octobre 2007

Au cours de la soirée, Mme Brigitte Martin présente une synthèse de l'évolution du centre IMAGe depuis sa fondation. Mme Ema Ferreira présente pour sa part une synthèse de l'évolution du volet de soins pharmaceutiques et enseignement clinique, tandis que Mme Anick Bérard présente un bilan du volet recherche.



Source : AHSJ – Anick Berard, chercheure et responsable du volet recherche en pharmacoépidémiologie et grossesse, au 10<sup>ème</sup> anniversaire de la Chaire – Octobre 2007



Source : AHSJ – Laurence Robelet-Spiesser – interne en pharmacie – 2007



Source : AHSJ – Photo de famille lors du 10<sup>ème</sup> anniversaire de la Chaire – 2007



Source : AHSJ – Marie-Paule Prot, illustratrice du guide Grossesse et allaitement, et Sonia Prot-Labarthe, pharmacienne française et fellow au programme de stage étranger à l'unité de recherche en pratique pharmaceutique, au 10<sup>ème</sup> anniversaire de la Chaire – Octobre 2007

L'événement est une occasion pour souligner la collaboration et l'appui important de l'équipe médicale au développement de la Chaire. Des remerciements sont aussi adressés à Dr Robert Gauthier, ex-chef du département d'obstétrique-gynécologie, ainsi qu'au Dr Diane Francoeur, actuelle chef de ce département. On profite aussi de l'occasion pour procéder au lancement officiel de l'ouvrage *Grossesse et allaitement. Guide thérapeutique*, sous la direction d'Ema Ferreira. La réalisation de cet ouvrage a été rendue possible notamment grâce à la coordination d'étudiants au programme de stage étrangers, en particulier Cécile Louvigné et Laurence Robelet-Spiesser.

### *Fil du temps*

- 1995 – Don de la famille Boivin à la Faculté de pharmacie pour l'implantation d'une Chaire médicaments, grossesse et allaitement
- 1995 – Engagement financier de la direction du CHU Sainte-Justine pour la mise sur pied de la Chaire
- 1996 - Embauche de Lise Gauthier à titre de responsable du centre IMAGe
- 1996 – Installation du centre IMAGe dans les locaux du département de pharmacie (B102)
- 1997 – Stage de formation de Lise Gauthier au Motherisk à Toronto et partage de données
- 1997 – Stage de formation sur les agents tératogènes suivi par Lise Gauthier à Boston
- 1997 - Jean-Louis Brazier est nommé titulaire du volet recherche de la Chaire pharmaceutique
- 1997 – Ouverture officielle du centre IMAGe
- 1997 – Recrutement d'Ema Ferreira au sein de l'équipe de la Chaire
- 1998 – Développement des soins pharmaceutiques en obstétrique-gynécologie
- 1998 – Début des activités de Jean-Louis Brazier au Centre de recherche de l'Hôpital et établissement d'un laboratoire de pharmacocinétique

1999 – Déménagement du centre IMAGe au local B-103  
2000 – Mise en place du laboratoire de recherche de la Chaire au Centre de recherche de l'Hôpital  
2000 – Création de la bourse André-Boivin par Apotex, Novopharm, Nu-Pharm et l'ACIC; la bourse est remise à un étudiant ou un professionnel oeuvrant à la Chaire.  
2000 – Mise sur pied d'un programme de résidence spécialisée en mère-enfant  
2001 – Mise sur pied du cours PHM 6501 Soins pharmaceutiques mère-enfant à l'intention des étudiants de 4<sup>ème</sup> année de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal et des pharmaciens dans le cadre du programme de perfectionnement professionnel  
2001 – Publication du *Petit guide de la grossesse*  
2002 – Arrivée d'Annick Bérard en remplacement de Jean-Louis Brazier au volet recherche et

réorientation du volet en pharmacoépidémiologie chez la femme enceinte  
2003 – Départ de Lise Gauthier. Brigitte Martin devient responsable de la coordination du centre IMAGe  
2003 – Informatisation des données recueillies lors des appels et implantation du logiciel IMAGeNet ®  
2004 – 2<sup>ème</sup> édition du *Petit guide de la grossesse* en français et en anglais  
2005 – Mise à niveau de IMAGeNet® avec CGSI  
2005 – Publication en français et en anglais du guide L'allaitement et les produits de vente libre  
2007 – Publication du livre *Grossesse et allaitement. Guide thérapeutique*  
2007 – 10<sup>ème</sup> anniversaire de la Chaire et coquetel dinatoire le 10 octobre 2007 à la Salle Marcelle-Lacoste du CHU Sainte-Justine



Source : AHSJ – Rencontre de la Chaire pharmaceutique Famille Louis Boivin avec l'équipe de MotheRisk en Estrie- 1999



Source : AHSJ – Lors du 10<sup>e</sup> anniversaire de la Chaire - 2007

1<sup>re</sup> rangée : Sonia Prot Labarthe, pharmacienne française et fellow au programme de stages étrangers, Marie-Sophie Brochet, pharmacienne, centre IMAGe et obstétrique-gynécologie, Lise Gauthier, pharmacienne responsable du centre IMAGe de 1997 à 2003, Caroline Morin, pharmacienne, centre IMAGe et obstétrique-gynécologie, Josianne Malo, pharmacienne, centre IMAGe et néonatalogie, Andréanne Precourt, pharmacienne, centre IMAGe et néonatalogie, Brigitte Martin, pharmacienne, centre IMAGe et néonatalogie

2<sup>de</sup> rangée : Laurent Azoulay, Elodie Ramos, Anais Lacasse, Marie-Pierre Gendron, Krystel Moussally, Ahmed El-Habbi, Fabiana Santos, étudiants au volet recherche, Jean-François Bussières, chef du département de pharmacie, Cécile Louvigne, interne en pharmacie de l'Université de Nantes et assistante de recherche, Ema Ferreira, pharmacienne et professeur agrégé de clinique, obstétrique-gynécologie, Laurence Robalet-Spieser, interne en pharmacie de l'Université Paris V et assistante de recherche, Anick Bérard, chercheur responsable du volet recherche pharmacopédiologie, Robert Goyer, ex-doyen de la Faculté de pharmacie, Claude Mailhot, professeur titulaire à la Faculté de pharmacie, Pierre Boivin de la famille Louis Boivin.