

# RAPPORT ANNUEL

**2008-2010**



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

**IMAG**

Info-Médicaments en Allaitement et Grossesse

## Tables des matières

<b>1. FAITS SAILLANTS .....</b>	<b>4</b>
<b>2. PROFIL DES RESSOURCES .....</b>	<b>8</b>
2.1.    Ressources humaines.....	8
2.2.    Ressources financières.....	10
2.3.    Ressources matérielles .....	12
<b>PROFIL DES ACTIVITÉS.....</b>	<b>13</b>
3.1.    VOLETS D'INFORMATION (CENTRE IMAGE) ET SOINS PHARMACEUTIQUES .....	13
3.1.1.    Contribution au fonctionnement de l'organisation - CHU Sainte-Justine.....	13
3.1.2.    Enseignement – étudiants reçus en stage .....	17
3.1.3.    Contribution au fonctionnement de l'organisation – Faculté de pharmacie.....	19
3.1.4.    Enseignement – conférencières invitées, responsables de cours.....	19
3.1.5.    Direction de projets d'étudiant.....	23
3.1.6.    Participation aux jurys de thèse.....	24
3.1.7.    Projets de recherche des volets soins et information.....	24
3.1.8.    Projets de recherche subventionnés .....	25
3.1.9.    Conférences/Médias/Symposiums .....	25
3.1.10.    Publications - articles .....	27
3.1.11.    Publications - manuels et chapitres de livre .....	29
3.1.12.    Affiches et abrégés.....	30
3.1.13.    Révisions scientifiques d'articles et de manuels.....	31
3.1.14.    Dossier de presse .....	32
3.1.15.    Formation continue .....	32
3.1.16.    Associations professionnelles et comités .....	35
3.1.17.    Autres comités .....	35
3.1.18.    Prix et reconnaissances .....	35
3.1.19.    Autre rayonnement.....	36
3.1.20.    Volumes d'activités du Centre IMAGE .....	37
3.2.    VOLETS ÉPIDÉMIOLOGIE – RECHERCHE .....	44
3.2.1    Profil académique .....	44
3.2.2    Reconnaissance.....	44
3.2.3    Fonds de recherche.....	44
3.2.4    Fonds de recherche – salaires .....	46
3.2.5    Fonds de recherche – salaires, à la demande (requested) .....	46
3.2.6    Enseignement .....	46
3.2.7    Évaluation pour un nouveau mandat des professeurs .....	47
3.2.8    Contribution au fonctionnement de l'organisation – Faculté de pharmacie:.....	47
3.2.9    Jury de thèse .....	47
3.2.10    Supervision d'étudiants .....	48
3.2.11    Conférences .....	50
3.2.12    Publications.....	50
3.2.13    Abrégés et affiches.....	51
3.2.14    Lettres .....	54
3.2.15    Article original (accepté, révisé, ou sous presse) .....	54

3.2.16	Manuscrits soumis .....	55
3.2.17	Manuscrits en préparation.....	55
3.2.18	Formation continue .....	55
3.2.19	Dossier de presse .....	56
3.2.20	Associations professionnelles .....	57
3.2.21	Comités et implications au sein de sociétés savantes .....	57
3.2.22	Réviseure scientifique .....	58
<b>3.</b>	<b>PERSPECTIVE 2010-2014 .....</b>	<b>60</b>
	Membres du Comité de gestion .....	62
	<b>Annexe II.....</b>	<b>63</b>

---

## 1. FAITS SAILLANTS

---

La Chaire pharmaceutique Famille Louis-Boivin – Médicaments, Grossesse et Allaitement a célébré en 2010 son 13<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 onzième rapport annuel de la Chaire couvrant la période du 1<sup>er</sup> avril 2008 au 31 mars 2010 couvrant deux exercices financiers. Durant les années 2008-2010, les activités au niveau des volets information et soins pharmaceutiques ont continué pleinement malgré la poursuite du manque d'effectifs, à l'exception de l'été 2008 où le service du Centre IMAGe n'était pas offert les vendredis après-midi par un manque de ressources humaines.

Les faits marquants des exercices 2008-2009 et 2009-2010 sont :

**VOLETS IMAGe et SOINS**

**1. Poursuite des activités cliniques structurées de centre d'information et de soins pharmaceutiques**

- Annuellement, environ 8 300 questions en 2008-2009 et 7 800 questions en 2009-2010 au Centre IMAGe
  - o Légère diminution par rapport aux années précédentes, imputable en grande partie à la publication du livre « Grossesse et allaitement : Guide thérapeutique » à l'automne 2007 de façon moins importante à la mise en fonction du site Web du Centre IMAGe.
  - o Complexification croissante des demandes d'informations au Centre IMAGe, qui passent de « simples » demandes de renseignements sur l'innocuité d'un médicament à une véritable consultation pharmaceutique en périnatalité.
- Développement du site Web du Centre IMAGe : <http://image.chu-sainte-justine.org>
  - o Démarrage du site Web au cours de l'année 2008 et ajout continu de contenu depuis lors; la gestion du contenu est confiée à une assistante de recherche au Centre IMAGe, Dorothée Briet-Brisseau, qui y consacre une journée par semaine depuis novembre 2009.
  - o Le site Web du Centre IMAGe a été consulté 8 445 fois en 2009-2010, comparé à 2 479 fois en 2008-2009 (13 160 pages vues en 2009, 3 525 pages vues en 2008).
  - o L'accès au site Web s'est fait en utilisant l'adresse du Centre IMAGe directement 944 fois en 2009-2010 contre 126 fois en 2008-2009. L'accès au site se faisait principalement en utilisant un moteur de recherche pour les autres visites.
- Soins pharmaceutiques en obstétrique-gynécologie et en néonatalogie
  - o Réorganisation des soins pharmaceutiques en néonatalogie suite au déménagement de la néonatalogie dans ses nouveaux locaux (4<sup>e</sup>2, 4<sup>e</sup>4, et 4<sup>e</sup>6) à l'automne 2009, à l'augmentation du nombre de berceaux et au fractionnement des équipes médicales (deux équipes mixtes soins intensifs/soins intermédiaires et une équipe soins intermédiaires).
  - o Ajout de 0,5 équivalent temps plein pour assurer une couverture minimale des patients de soins intensifs; à noter que cette ressource avait déjà été octroyée au début des années 2000 mais n'était pas comblée avant l'automne 2009 étant donné la pénurie de pharmaciens d'établissement de santé.
  - o Publication à l'automne 2009 du Guide pratique des médicaments en néonatalogie, 3<sup>e</sup> édition, par Brigitte Martin et Josianne Malo, et distribution du guide à 450 exemplaires dans le CHU (infirmières, résidents et fellows en néonatalogie, pharmaciens).
  - o Au niveau de l'obstétrique-gynécologie, on note entre autres la collaboration à plusieurs FOPR (feuilles d'ordonnances pré-rédigées) et projets de recherche.
  - o Formations données aux infirmières et plusieurs outils développés par les pharmaciennes en obstétrique-gynécologie

## 2. Contribution importante à l'enseignement et à la formation

- Début du programme du Pharm.D. en 2007 qui a eu plusieurs répercussions importantes sur notre équipe
  - o Création du cours PHA310 dont Ema Ferreira est responsable et où plusieurs membres de l'équipe participent
  - o Prestation du cours PHM6501 à l'automne 2009 et à l'hiver 2010 (101 étudiants) pour accomoder les cohortes du B.Pharm. et du Pharm.D.
  - o Ajout de stages dont le stage PHA2510 en obstétrique-gynécologie en mai juin pour les étudiants de 2<sup>e</sup> année du Pharm.D.
- **49** stages d'étudiants (principalement de l'université de Montréal) pour un total de **302** semaines de stage
- **4** participations à des jurys de thèse
- Contribution aux cours :
  - o PHM : 2444, 3620, 3642, 4871, 4872, 6101, 6501, 6509, 6135, 6513, 6620, et 6630
  - o PHA : 1180, 1510, 2110, 2130, 2140, 2150, 2410, 3110, 3140, 3150, 3130, 3410, 4550 et 6013
  - o CGE-6009, MCB-8091, et PDT-6002

## 3. Contribution importante à la vie scientifique, au rayonnement et à la diffusion des connaissances

- **29** articles
- **13** chapitres de livre ou manuels
- **24** affiches ou abrégés
- **16** révisions d'articles ou manuels
- **45** conférences ou formations
- **7** projets de recherche des volets soins et informations
- **1** projet de recherche subventionné
- Publication de la 2<sup>e</sup> édition du livre « *L'allaitement et la produits de vente libre* » avec les Éditions Ste-Justine

## VOLET ÉPIDÉMIOLOGIE ET RECHERCHE

### 1. Développement d'une activité structurée de recherche

- **21** fonds de recherche
- **2** fonds de recherche – salaires

- **2** fonds de recherche – salaire – à la demande

**2. Contribution importante à l'enseignement et à la formation**

- **12** contributions aux activités d'enseignement de 1er et 2ème cycle
- **10** jurys de thèse
- **14** étudiants encadrés dans le cadre de projets de recherche/d'enseignement

**3. Contribution importante à la vie scientifique et à la diffusion des connaissances**

- **19** articles ou chapitres de livre
- **32** affiches ou abrégés
- **24** implications au sein de comités et sociétés savantes
- **9** conférences

---

## 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 le CHU Sainte-Justine
- 1 ETP au volet soins pharmaceutiques en obstétrique-gynécologie – financé par le CHU 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 2010 les suivantes :

- 2,5 ETP au volet IMAGe – centre d’information ; environ 2,0 ETP est couvert depuis 2006 incluant la présence d’assistant(s) 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’a été couvert jusqu’à l’automne 2009 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 entre le 1<sup>er</sup> avril 2008 et la 31 mars 2010

---

Noms et titres	Principales responsabilités
<b>Anick Bérard</b>	Chercheur - épidémiologiste - Centre de recherche du CHU Ste-Justine
M.Sc. Ph.D.	Professeure agrégée – Faculté de pharmacie
Co-titulaire de la Chaire – volet recherche	

---

<b>Ema Ferreira</b>	Chef de l'équipe mère-enfant
B.Pharm., M.Sc., Pharm.D., FCSHP	Professeur agrégé de clinique – Faculté de pharmacie
Co-titulaire de la Chaire – volet soins pharmaceutiques	Pharmacienne impliquée en obstétrique-gynécologie Chercheur associé – Centre de recherche du CHU Ste-Justine
<b>Brigitte Martin</b>	Responsable du centre IMAGe
B.Pharm., M.Sc.	Pharmacienne impliquée au centre IMAGe et en néonatalogie
Clinicienne de la Chaire – volet centre d'information	Clinicienne associée – Faculté de pharmacie En congé de maternité de janvier 2008 à octobre 2008
<b>Caroline Morin</b>	Pharmacienne impliquée au centre IMAGe et en obstétrique- gynécologique
B.Pharm., M.Sc.	Clinicienne associée – Faculté de pharmacie
Clinicienne de la Chaire	Responsable de la chronique « de la mère au nourrisson » de Québec Pharmacie
<b>Marie-Sophie Brochet</b>	Pharmacienne impliquée au Centre IMAGe et en obstétrique- gynécologie
B.Pharm., M.Sc.	Clinicienne associée – Faculté de pharmacie
Clinicienne de la Chaire	En congé de maternité de mars 2006 à août 2007 et de février 2008 à mars 2009
<b>Andréanne Precourt</b>	Pharmacienne impliquée au centre IMAGe et en néonatalogie
B.Pharm., M.Sc.	Clinicienne associée – Faculté de pharmacie
Clinicienne de la Chaire	En congé de maternité de novembre 2008 au début mars 2010
<b>Josianne Malo</b>	Pharmacienne impliquée au Centre IMAGe et en néonatalogie
B.Pharm., M.Sc.	Clinicienne associée – Faculté de pharmacie
	En congé sans solde de novembre 2009 à mai 2010
<b>Lyne Tardif</b>	Pharmacienne impliquée au Centre IMAGe et en néonatalogie
B.Pharm., M.Sc.	Clinicienne associée – Faculté de pharmacie
Clinicienne de la Chaire	À partir de septembre 2008

<b>Maxime Thibault</b>	Pharmacien impliqué au Centre IMAGe et en néonatalogie
B.Pharm., M.Sc.	Clinicien associée – Faculté de pharmacie
	À partir de septembre 2009
<b>Maud Blin-Mathieu</b>	Pharmacienne française impliquée au centre IMAGe
D. Pharm (France)	À partir de novembre 2008
<b>Dorothée Briet</b>	Pharmacienne française impliquée au centre IMAGe
D. Pharm (France)	À partir de novembre 2009
<b>Joachim Lelièvre</b>	Interne français impliqué au centre IMAGe et assistant de recherche
	Avril 2008 – avril 2009
<b>Saadia Skalli</b>	Interne française impliquée au centre IMAGe et assistante de recherche
	Novembre 2008 – novembre 2009
<b>Mariève Simoncelli</b>	Pharmacienne impliquée au centre IMAGe
B.Pharm.	Janvier 2008 - mai 2009
<b>Julie Touzin</b>	Pharmacienne impliquée au Centre IMAGe et en obstétrique-gynécologie
B.Pharm., M.Sc.	Clinicienne associée – Faculté de pharmacie
	Septembre 2007 – août 2008

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 (~ 65 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, du Dr Keith Barrington, chef du département de néonatalogie à partir de l'automne 2008, 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 2010, 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 a été 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**

	2002-2003	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010
Salaires et avantages sociaux	262 489	310 985	255 506	275 965	310 872	336 471	270 126 <sup>1i</sup>	384 536
Autres dépenses	10 507	7 006	14 407	30 433	6 548	24 265	14 208	13 111
<b>Total</b>	<b>272 996</b>	<b>317 991</b>	<b>269 913</b>	<b>306 398</b>	<b>317 420</b>	<b>360 736</b>	<b>284 334</b>	<b>397 647</b>
Contribution HSJ	74 %	79 %	79 %	85%	86 %	87 %	84%	87%
Contribution U de M	26 %	21 %	21 %	15%	14 %	13 %	16%	13 %

<sup>1</sup> Il faut ajouter une somme d'environ 45 000 \$ imputée au 380 par erreur.

Les dépenses au volet recherche sont gérées 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 2010:

- 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

Jusqu'en août 2009, les volets d'information et de soins pharmaceutiques (bureaux) étaient localisés au B-102 et B-103 du CHU Sainte-Justine et occupaient 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. Par la suite, 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.

Les deux volets ont déménagé au B-101 et une partie du B-102 en août 2009 de façon à ajouter 300 pieds carrés à la Chaire, pour un total de 900 pieds carrés (200 pieds carrés pour des bureaux de l'équipe au B-102 et 700 pieds carrés du local B-101 (IMAGe et bureaux d'E. Ferreira, B. Martin et C. Morin)). Ce déménagement a permis les modifications suivantes :

- L'aménagement des locaux B-102 et B-103 comportait quatre postes de travail pour le volet d'information, permettant d'accueillir deux pharmaciens au téléphone et deux résidents en formation en même temps. Cependant, cet espace restait insuffisant compte tenu des activités régulières du centre et des besoins en enseignement. Le déménagement au B-101 a permis d'ajouter un cinquième poste de travail pour accueillir un étudiant ou un pharmacien supplémentaire.
- Les volets d'information et de soins pharmaceutiques disposaient jusqu'au déménagement d'un parc de sept 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. Le parc informatique s'est agrandi avec le déménagement, passant à présent à neuf ordinateurs multimédia dont six sont configurés avec le progiciel IMAGeNet permettant la gestion des données au centre IMAGe.

---

## 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 2008-2010.

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 interrelées qu'il est difficile de les séparer. Ainsi, 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 2008 au 31 mars 2010**. Il présente les activités et le rayonnement réalisées au cours de ces exercices financiers.

Le centre d'information est maintenant situé au local B-101 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 en date du 31 mars 2010 sont Brigitte Martin, Caroline Morin, Marie-Sophie Brochet, Andréanne Précourt, Josianne Malo, Lyne Tardif et Maxime Thibault. De plus, nous avons eu la chance de compter sur la contribution exceptionnelle de Maud Blin-Mathieu et de Dorothée Briet, pharmaciennes françaises, 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 2008: le service n'était pas offert les vendredis après-midi en juillet et en août.

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 autre 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. L'équipe mère-enfant inclut aussi des pharmaciennes exerçant en néonatalogie, soient Brigitte Martin, Andréanne Précourt, Josianne Malo, Lyne Tardif et Maxime Thibault.

#### 3.1.1. Contribution au fonctionnement de l'organisation - CHU Sainte-Justine

Les conférences données au sein du CHU Ste-Justine sont présentées dans la section 3.1.9 (Conférences/Médias/Symposiums). Les principales autres contributions sont présentées ici.

1. **Ferreira E, Morin C, Brochet MS.** Participation aux activités de soins aux patientes hospitalisés et aux cliniques externes en obstétrique-gynécologie.
2. **Martin B, Précourt A, Malo J, Tardif L, Thibault M.** Participation aux activités de soins aux patients hospitalisés en néonatalogie.

3. **Martin B, Morin C, Brochet MS, Précourt A, Malo J, Tardif L, Thibault M.** Participation au service de distribution du département de pharmacie.
4. **Ferreira E, Morin C, Brochet MS.** Développement de plusieurs FOPR (nouveau-né, vaccination anti-grippale, post-partum, ...) – organisation – obstrétrique-gynécologie
5. **Ferreira, E.** Chef d'équipe des pharmaciennes en mère-enfant (gestion des horaires et des réunions d'équipe)
6. **Ferreira E, Morin C, Brochet MS.** Obstétrique-gynécologie : Participation aux réunions multidisciplinaires hebdomaires pour discussion des patientes hospitalisées en GARE
7. **Malo J.** Néonatalogie : Participation au Comité de surveillance pour l'étude intitulée Efficacité et sécurité de l'ibuprofène IV versus PO dans le traitement de la persistance du canal artériel
8. **Martin B, Malo J.** Participation à l'organisation : Addition au formulaire du Primene comme solution d'acides aminés utilisée pour l'alimentation parentérale chez les enfants hospitalisés en néonatalogie – en collaboration avec Sophie Tollec (Révision de la documentation scientifique, Présentation au comité de pharmacologie, Évaluation et validation des courbes de solubilité calcium-phosphore)
9. **Martin B, Malo J, Tardif L.** Participation à l'organisation : Introduction des solutés pré-fabriqués (en lot) sur les unités de néonatalogie en vue de l'élimination de l'utilisation des électrolytes concentrés en néonatalogie
10. **Martin B, Malo J.** Participation à l'organisation : Mise à jour annuelle de la liste des posologies des médicaments remise aux résidents en médecine en stage aux unités de néonatalogie
11. **Martin B.** Participation à l'organisation : Participation à titre d'invitée au comité groupe d'experts sur les antiviraux en traitement du MSSS (réécriture d'un énoncé pour la grossesse et l'allaitement pour les lignes directrices québécoises du traitement H1N1)
12. **Martin B.** Participation à l'organisation : Collaboration à certains aspects du projet de recherche intitulé : Effet de la vaccination du prématuré sur la régulation des rythmes cardio-respiratoires. Rôle des Prostaglandines. Les investigateurs principaux de cette étude sont : Dr Wissal Ben JMAA. Dr Anne Monique Nuyt. Dr Patric Pladys. Dr Sylvain Chemtob. Néonatalogiste au CHU Ste-Justine. Dr Jean Paul Praud. (Vérification des aspects réglementaires auprès de Santé Canada (pour obtention de la NOL – non-objection letter), Détermination des doses de médicaments destinés aux patients de l'étude, Aspects pratiques – lien avec le SPSR du département de pharmacie)
13. **Martin B.** Lectures dirigées, Toxicologie néonatale (2h30) (En collaboration avec Dr Antoine Payot, néonatalogiste) - 2009
14. **Martin B, Morin C.** Participation au Educational Committee du regroupement OTIS (Organization of Teratology Information Specialists). – rédaction, mise à jour et révision de Fact sheets
15. **Brochet MS.** Mise à jour feuilles d'ordonnance pré-rédigée (FOPR) : Tocolyse avec nifedipine (003); Rupture prématurée pré-terme des membranes de 24 à 36 semaines de gestation RPPM (69); Soins au nouveau-né > 34 semaines et > 2200g (FOPRC-001); hyperemesis gravidarum
16. **Brochet MS, Ferreira E, Morin C.** Comité Hémostase au féminin

17. **Brochet, MS, Tardif L.** Membre du comité organisateur de la Journée de Pharmacothérapie du CHU Ste-Justine.
18. **Brochet, MS.** Membre du groupe Mentorat sur le VIH-SIDA
19. **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)
20. **Malo, J.** Évaluation pour addition au formulaire, rédaction de la règle d'utilisation et du protocole d'utilisation du sucre pour les procédures douloureuses mineures en néonatalogie
21. **Malo, J.** Gestion des références utilisées à IMAGe (interim durant le congé de maternité de Brigitte Martin); achats de livres et périodiques - 2008-2009
22. **Malo, J.** Mise à jour du protocole de Dilatation pupillaire pour examen des fundi en néonatalogie (FOPR)
23. **Malo, J.** Néonatalogie : Suivi sur l'utilisation du sucre pour les procédures douloureuses mineures en néonatalogie; rédaction de la FOPRI et de l'OC – 2009-2010
24. **Malo, J.** Révision d'un document sur l'utilisation des médicaments d'urgence en néonatalogie
25. **Malo, J.** Révision de 3 fiches d'informations sur les médicaments pour le guide des médicaments en néonatalogie (en collaboration avec Brigitte Martin)
26. **Martin, B.** Responsable du centre IMAGe sept. 2003-auj. (interruption de janvier 2008 à octobre 2008) : mise à jour des outils de formation, gestion des références utilisées à IMAGe (achats de livres, périodiques, mise à jour de IMAGeNet, etc.), lien avec OTIS (Organization of Teratology Information Specialists)
27. **Martin, B.** Participation à l'organisation : Supervision de la mise en place du site web du centre IMAGe, en collaboration avec Dorothée Briet, assistante de recherche au centre IMAGe (Restructuration du site, Supervision pour l'ajout de neuf capsules d'information, Supervision pour l'ajout de sept résumés de clubs de lecture)
28. **Martin, B.** Participation au Comité EPIQ (Evidence-based Practice for Improving Quality) du département de néonatalogie du CHU Sainte-Justine - 2009-auj.
29. **Morin, C.** Obstétrique-gynécologie : Collaboration à 4 FOPRI sur le diabète (FOPRI 0038, FOPRI 0050, FOPRI 0051, FOPRI 0056), 3 FOPRI sur le VIH (en cours), 1 FOPRC sur le traitement des gerçures aux mamelons (FOPRC 0005 + OC 0024), 1 FOPRI et 1 FOPRC sur l'administration d'héparine en perfusion i.v. continue (FOPRI 0113, FOPRC 0006 + OC 0023), 3 FOPRI sur l'administration d'ocytocine à l'unité des naissances
30. **Morin, C.** Révision des antirétroviraux inscrits au formulaire du CHU Ste-Justine
31. **Morin, C.** Révision des héparines utilisées et mises au commun des unités de gynécologie-obstétrique
32. **Précourt, A.** Responsable du Centre IMAGe (interim pendant congé de maternité de Brigitte Martin)
33. **Tardif, L.** Mise à jour de la FOPR pour l'immunisation contre l'hépatite B
34. **Tardif L.** Rédaction d'une note concertant l'utilisation de l'Iloprost en néonatalogie (protocole en cours)

35. **Tardif, L.** Participation à la rédaction de la règle d'utilisation du PEG 3350 (commentaires pour grossesse et allaitement)
36. **Tardif, L.** Rédaction d'une capsule d'information sur la vaccination contre la grippe A H1N1 en grossesse pour le site Web du centre IMAGe.
37. **Tardif, L.** Révision d'un énoncé IMAGe : le mofetil mycophenolate en grossesse, allaitement.
38. **Tardif, L.** Évaluation et rédaction de la règle d'utilisation pour l'addition au formulaire du Pico-salax
39. **Thibault, M.** Gestion : responsable des cabinets automatisés de distribution de médicaments. Assurance du bon fonctionnement des cabinets McKesson Accudose déployés en 2009 au CHU Sainte-Justine, gestion du système informatique des cabinets, tenue du formulaire de médicaments et définition des politiques et procédures d'utilisation des cabinets.

### 3.1.2. Enseignement – étudiants reçus en stage

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

**Tableau 3 - Étudiants reçus en stage au sein de l'équipe mère-enfant**

#	Date	Étudiant	Sigle - Stage	Durée (semaines)	Secteur
1	mars-2008	Alexandre Ferland	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
2	avr-2008	Lyne Tardif	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
3	juin-2008	Guila Benyayer	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
4	juin-2008	Gaëlle Abittan	PHM 6135 - stage de soins direct aux patients – Maîtrise	4	Obstétrique
5	juin-2008	Alexandre Ferland	PHM 6135 - stage de soins direct aux patients – Maîtrise	4	Néonatalogie
6	Juil-08	Pascal Bédard	PHM 6135 - stage de soins direct aux patients – Maîtrise	4	Néonatalogie
7	août-08	Jessica McMahon	PHM 6135 - stage de soins direct aux patients – Maîtrise	4	Néonatalogie
8	Sept-08	Guillaume Faubert	PHM 6135 - stage de soins direct aux patients – Maîtrise	4	Néonatalogie
9	sept-08	Julie Charbonneau	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
10	oct-08	Alexandre Karamaoun	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
11	oct-08	Patricia Sauvé	PHM 4871 – Enseignement clinique	7	Obstétrique
12	nov-08	Maxime Thibault	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
13	été 2009	Janine Cheaib	Étudiants stagiaires dans le cadre des stages de l'ordre des pharmaciens	3	Obstétrique
14	avr 2008-avr 2009	Joachim Lelièvre	Étudiants stagiaires dans le cadre des stages : Étudiants français	52	Centre IMAGe
15	été 2008	Raphaëlle Lauly	Étudiants stagiaires dans le cadre des stages de l'ordre des pharmaciens	3	Obstétrique
16	nov 2008-nov 2009	Saadia Skalli	Étudiants stagiaires dans le cadre des stages : Étudiants français	52	Centre IMAGe
17	janv-09	Julie Charbonneau	PHM 6135 - stage de soins direct aux patients – Maîtrise	4	Néonatalogie
18	janv-09	Laurent Tétreault	PHM 4871 – Enseignement clinique	7	Obstétrique
19	janv-09	Daniela Buhas	stage : Génétique médicale	4	Centre IMAGe
20	févr-09	Delphine Bercier	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
21	févr-09	Maxime Thibault	PHM 6135 - stage de soins direct aux patients – Maîtrise	4	Néonatalogie
22	févr-09	Sébastien Chénier	Stage : Génétique médicale	4	Centre IMAGe
23	Printemps	Sophie Tollec	Étudiants stagiaires dans le cadre des	4	Néonatalogie

#	Date	Étudiant	Sigle - Stage	Durée (semaines)	Secteur
	2009		stages : Étudiants français		
24	mars-09	Jessica McMahon	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
25	mars-09	Gabrielle Landry	PHM 4871 – Enseignement clinique	7	Obstétrique
26	mai-09	Abraao Costa Almeida	PHA 2510 - Stage : Étudiant de 2e année	4	Obstétrique
27	Été 2008 et 2009	Pascaline Bernier	OPQ - Stage: Étudiant de 2e et 3e année	6	Obstétrique
28	Été 2008	Pierre-Luc Lavoie	OPQ - Stage: Étudiant de 3e année	3	Obstétrique
29	Été 2009	Salima Hassalany	OPQ - Stage: Étudiant de 3e année	3	Obstétrique
30	juin-09	Alex Marusciac	PHA 2510 - Stage : Étudiant de 2e année	4	Obstétrique
31	juil-09	Silvia Duong	Stage: Programme de Pharm D (Toronto)	4	Obstétrique
32	juil-09	Guillaume Faubert	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
33	août-09	Maxim Guzman	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
34	août-09	Christina Nguyen	PHM 6135 - stage de soins direct aux patients – Maîtrise	4	Néonatalogie
35	août-09	Maxime Voisine	PHM 6135 - stage de soins direct aux patients – Maîtrise	4	Obstétrique
36	sept-09	Justine Couturier	PHM 6135 - stage de soins direct aux patients – Maîtrise	4	Obstétrique
37	sept-09	Annie Guillemette	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
38	oct-09	Justine Côté	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
39	nov-09	Justine Côté	PHM 6135 - stage de soins direct aux patients – Maîtrise	4	Obstétrique
40	nov-09	Maxime Voisine	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
41	janv-10	Hélène Langlois	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
42	janv-10	Stéphanie Tan	PHM 4871 – Enseignement clinique	7	Obstétrique
43	janv-10	Zaki El Haffaf	Stage : Génétique médicale	4	Centre IMAGe
44	févr-10	Christina Nguyen	PHM 6120 - centre d'information pharmacothérapeutique - Maîtrise	4	Centre IMAGe
45	mars-10	Junchoew Lio	PHM 4871 – Enseignement clinique	7	Obstétrique
46	mars-10	Anne-Geneviève Genest	PHM 6135 - stage de soins direct aux patients – Maîtrise	4	Néonatalogie
47	2009	Isabelle Goyer	Étudiants stagiaires dans le cadre des stages : Étudiantes en stage de l'Ordre des Pharmaciens du Québec	3	Néonatalogie
48	2009-2010	Samya Nessim Chrigui	Étudiants stagiaires dans le cadre des stages : Étudiantes en stage de l'Ordre des Pharmaciens du Québec	3	Néonatalogie

#	Date	Étudiant	Sigle - Stage	Durée (semaines)	Secteur
49	2009-2010	Valérie Bruneau	Étudiants au baccalauréat en pharmacie dans le cadre des stages de l'ordre des pharmaciens	3	Néonatalogie
<b>Total de semaines</b>				<b>302</b>	

### 3.1.3. Contribution au fonctionnement de l'organisation – Faculté de pharmacie

1. **Ferreira, E.** Enseignement – Thèmes d'enseignement : Soins pharmaceutiques de la femme enceinte ou qui allaita, Contraception, Gynécologie, Antibiothérapie, Analyse critique de la documentation scientifique
2. **Ferreira E.** Professeure agrégée de clinique. Faculté de pharmacie – juin 2006-aj.
3. **Ferreira, E.** Membre du comité conjoint. Faculté de pharmacie. – mai 2007-mai 2009
4. **Ferreira, E.** Membre du comité d'agrément en soins pharmaceutiques. Faculté de pharmacie. – 2007-aj.
5. **Ferreira, E.** Membre du comité de sélection du chef du département de pharmacie de l'hôpital du Sacré-Cœur. Faculté de pharmacie. – juin 2008-mai 2010
6. **Ferreira, E.** Membre du conseil de la faculté. Faculté de pharmacie. - 2007-aj.
7. **Ferreira, E.** Responsable du comité sur la conception et l'implantation des stages
8. **Ferreira, E.** Autres contribution à l'enseignement : Évaluation des projets de recherche et des présentations des étudiants à la maîtrise en pratique pharmaceutique - 2008-2010
9. **Ferreira, E.** Encadrement de projets d'étudiants : Problèmes pharmaceutiques
10. **Ferreira, E.** Évaluatrice – Examen canadien du PEBC.

### 3.1.4. Enseignement – conférencières invitées, responsables de cours

Tableau 4 - Contribution à l'enseignement par les pharmaciens (nes) de l'équipe mère-enfant

Pharmaciens(nes)	Sigle	Titre	Nombre d'heures (par session)	Lieu	Date
Martin B. Morin C.	CGE-6009	Maîtrise en conseil génétique - Atelier sur les notions de base en tératologie	1h30	Faculté de Médecine, U de M	Mai 2008 & 2009
Thibault M.	MCB-8091	La pharmacocinétique des anti-infectieux aux résidents en microbiologie-immunologie du CHU Sainte-Justine	1	Faculté de Médecine, U de M	Septembre 2009
Thibault M.	PDT-6002	La pharmacocinétique et les interactions médicamenteuses, cours donné aux résidents en pédiatrie du CHU Ste-	3	Faculté de Médecine, U de M	2009-aj.

Pharmaciens(nes)	Sigle	Titre	Nombre d'heures (par session)	Lieu	Date
		Justine			
Ferreira E. (responsable)	PHA-1510	Pratique en pharmacie communautaire I (4 crédits)  Professeur responsable du développement du stage - Programme de Pharm. D.: Tenue de 10 réunions, détermination des activités du stage, création du plan de stage, création d'outils d'évaluation, création d'un cathier d'accompagnement du stage, et création du manuel pour tous les stages du Pharm. D.		Faculté de pharmacie, U de M	2008-aj.
Ferreira E. Morin C.	PHA-2110	Soins pharmaceutiques : Hématologie, néphrologie - Principes de base sur l'utilisation des médicaments durant la grossesse et l'allaitement	3	Faculté de pharmacie, U de M	Automne 2008 & 2009
Ferreira E.	PHA-2410	Activités d'intégration en pharmacie 3 - activité d'interdisciplinarité	2h tuteur	Faculté de pharmacie, U de M	Automne 2008 & Hiver 2010
Morin C.	PHA-3110	Soins pharmaceutiques : Endocrinologie - Diabète et grossesse	1h30	Faculté de pharmacie, U de M	Automne 2009
Ferreira E. (responsable)	PHA-3130	Soins pharmaceutiques : gynéco-obstétrique, urologie, otorhino-laryngologie-ophtalmologie et soins buccaux (4 crédits) - Professeur responsable de la partie OBGYN	18	Faculté de pharmacie, U de M	2008-2010
Malo J.		Gynéco-obstétrique, urologie, oto-rhino-laryngologie-ophtalmologie (ORLO) et soins buccaux - Allaitement	1		Novembre 2009
Ferreira E Martin B. Morin C.		Soins pharmaceutiques : Obstétrique-gynécologie, urologie, ORLO - Médicaments et grossesse – cas cliniques	6		Automne 2009
Ferreira E.	PHA-3410	Activités d'intégration en pharmacie 5	2	Faculté de pharmacie, U de M	Automne 2009
Ferreira E. Martin B.	PHA-6013	Pharmacothérapie ambulatoire en périnatalité - Recherche bibliographique en périnatalité et transmission des informations à une femme enceinte ou qui allaité	3	Faculté de pharmacie, U Laval	2008-2010
Ferreira E.	PHM-2444	Antibiotiques et infectiologie	4	Faculté de pharmacie, U de M	Hiver 2008

Pharmaciens(nes)	Sigle	Titre	Nombre d'heures (par session)	Lieu	Date
Martin B.	PHM-3620	Toxicologie et pharmacodépendance - Toxicologie néonatale	1	Faculté de pharmacie, U de M	2008-2010
Ferreira E.	PHM-3642	Pharmacothérapie 2 - Problèmes obstétriques et gynécologiques contraception hormonale et contraception orale d'urgence	7	Faculté de pharmacie, U de M	Hiver: 2008 & 2009
Morin C.		Pharmacothérapie 2 - Médicaments et grossesse			
Malo J.		Pharmacothérapie 2 - Médicaments et allaitement			Février 2009
Ferreira E.	PHM-4871	Enseignement clinique en établissement de santé (7 crédits) - encadrement et responsable pédagogique		Faculté de pharmacie, U de M et HSJ	Automne: 2008 & 2009
Ferreira E.	PHM-4872	Enseignement clinique en milieu communautaire (7 crédits) - encadrement et responsable pédagogique		Faculté de pharmacie, U de M et HSJ	Automne: 2008 & 2009, Hiver: 2009 & 2010
Ferreira E.	PHM-6111	Ateliers en Pratique Pharmaceutique (journée des séminaires des résidents) - Programme de Maîtrise en Pratique Pharmaceutique (option établissement de santé et communautaire)		Faculté de pharmacie, U de M	Évaluatrice 2008, Modératrice 2009 & 2010
Ferreira E.	PHM-6101	Pathophysiologie et pharmacothérapie avancées	3	Faculté de pharmacie, U de M	Été: 2008 & 2009
Ferreira E. (responsable) Morin C. (coordonnatrice) Brochet M.-S. Malo J. Martin B. Précourt A. Tardif L. Thibault M.	PHM 6501	Cours de 3 crédits donné sur 5 journées complètes	30	Faculté de pharmacie, U de M	Automne 2008 Automne 2009 Hiver 2010
		Correction des travaux : Brochet MS, Ferreira E., Malo J., Martin B., Morin C., Précourt A., Tardif L.			
		Conférencières et liste des cours : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contraception (CM, EF)</li> <li>- Interruption volontaire de grossesse (EF)</li> <li>- Diagnostic prénatal (CM)</li> <li>- Principes de tératologie (CM)</li> <li>- Principes d'épidémiologie et critique de la documentation scientifique (BM)</li> <li>- Nausées et vomissements (EF)</li> <li>- Troubles psychiatriques (BM)</li> <li>- Communication (BM, CM)</li> <li>- Médicaments de vente libre (malaises</li> </ul>			

Pharmaciens(nes)	Sigle	Titre	Nombre d'heures (par session)	Lieu	Date
		courants et produits naturels) (AP, LT) - Épilepsie (BM, CM) - Hypertension artérielle (MSB) - Diabète (CM) - Thromboembolie (CM) - Principes de base maladies infectieuses, infections vaginales, ITSS, infections urinaires (EF) - Infections virales, VIH (MSB) - L'accouchement (EF) - Streptocoque du groupe B, hémorragie post-partum (CM) - Médicaments et allaitement (AP, JM) - Bébés prématurés (JM, MT) - Prématurité - volet obstétrical (CM) - Demande d'informations, foire aux questions et cas intégrateurs (EF, BM, CM)			
Morin C.	PHM-6509	Pharmacothérapie pédiatrique - Hyperbilirubinémie / Conséquences de la prématurité	1	Faculté de pharmacie, U de M	Automne – hiver 2008-2010
Tardif L.	PHM-6513	Conférencière : La pharmacie humanitaire	ND	Faculté de pharmacie, U de M	2009-aj.
Brochet MS.	PHM-6620	Soins pharmaceutiques communautaires : gynécologie et obstétrique	9 par formation	27 mars 2009 (Campus Laval), le 17 avril 2009 (Campus Longueuil), le 1er mai 2009 (Campus Québec), le 23 mai 2009 (Faculté de Pharmacie, UdeM)	Printemps 2009
Ferreira E.	PHM-6630	Évaluation en pharmacie	16	Faculté de pharmacie, U de M	Automne 2008
Martin B. Ferreira E.		Demi-journées académiques, Tératogénicité, médicaments et grossesse. Atelier sur les médicaments et la grossesse donné aux résidents en	3	CHU Sainte-Justine	2008

Pharmaciens(nes)	Sigle	Titre	Nombre d'heures (par session)	Lieu	Date
		obstétrique-gynécologie du CHU Sainte-Justine			
Ferreira E.	PHA1180, 2110, 2130, 2140, 2150, 3110, 3140, 3150, et 4550	Révision de matériel pédagogique des cours du Pharm. D. (grossesse et allaitement)			2008-2010
Tardif L.	PHA4550	Organisation des Stages STOP d'initiation à la coopération internationale pour l'Université de Montréal en collaboration avec Pharmaciens Sans Frontières			2008-2010

3.1.5. Direction de projets d'étudiant

Nom	Titre du travail	Pharmacienne responsable	Programme - Cycle	Date de fin
<b>Maîtrise en pratique pharmaceutique</b>				
Maxime Thibault Guillaume Faubert Jessica McMahon Julie Charbonneau	Projet de résidence : L'ursodiol pour le traitement de la cholestase associée à l'alimentation parentéral chez le nouveau-né : étude prospective et rétrospective.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Directrice facultaire : Ema Ferreira</li> <li>Directrice clinique : Josianne Malo</li> </ul>	2008-2009 – 2 <sup>e</sup> cycle	Août 2009
<b>Problèmes pharmaceutiques (PHM 3285)</b>				
Doria Boukheroufa	Rédaction d'un article pour Québec Pharmacie - Les oubliés des contraceptifs oraux	<ul style="list-style-type: none"> <li>Directrice : Ema Ferreira</li> </ul>	B.Pharm. - 1 <sup>er</sup> cycle PHM 3285 – 6 sem	2008
Tanya Sastre	Revue de l'utilisation de la progestérone pour la prévention du travail pré-terme	<ul style="list-style-type: none"> <li>Directrice : Ema Ferreira</li> </ul>	B.Pharm. - 1 <sup>er</sup> cycle PHM 3285 – 6 sem	2008-2009
Thomas Joly-Michlisch	Étude clinique – l'azithromycine pour la prévention du travail pré-terme	<ul style="list-style-type: none"> <li>Directrice : Ema Ferreira</li> </ul>	B.Pharm. - 1 <sup>er</sup> cycle	2010
<b>DESS</b>				
Samah Laraki	Programme d'intervention des pharmaciens auprès des femmes enceintes asthmatiques	<ul style="list-style-type: none"> <li>Directrice facultaire : Ema Ferreira</li> </ul>	DESS en soins pharmaceutiques	Printemps 2010

3.1.6. Participation aux jurys de thèse

Tableau 5 - Participation aux jurys de thèse

Pharmaciens(nes)	Nom de l'étudiant	Titre	Faculté	Cycle	Rôle	Date
Ema Ferreira	Firooz, Faranak	Thèse - The impact of discontinuation of inhaled corticosteroids use during pregnancy on the health of the asthmatic mother and her baby	Pharmacie	3e cycle, PhD	Membre	2009
	Breton, Marie-Claude	Thèse – Le risque de mortalité périnatale associé à l'asthme et à l'utilisation des corticostéroïdes inhalés durant la grossesse	Pharmacie	3 <sup>e</sup> cycle, PhD	Membre	2010
	Spiesser, Laurence	Thèse – Les effets maternels et néonatals de la nifédipine comme tocolytique	Pharmacie (Paris V)	1 <sup>er</sup> cycle, D.Pharm.	Directrice	2009
	Skalli, Saadia	Thèse – Taux de macrosomie chez les femmes enceintes prenant de l'insuline en pompe sous-cutanée ou en multi-injections	Pharmacie (Grenoble)	1 <sup>er</sup> cycle, D.Pharm..	Directrice	2010

Dans la réalisation de ces thèses, on note également la contribution de Brigitte Martin à l'encadrement de Laurence Spiesser, ainsi que la contribution de Caroline Morin à l'encadrement de Saadia Skalli.

3.1.7. Projets de recherche des volets soins et information

1. **Ferreira, E.** Évaluation de l'utilisation de la progestérone pour la prévention du travail pré-terme – en collaboration avec AE Noël (résidente en obstétrique-gynécologie), Tanya Sastre (étudiante en pharmacie) et JF Bussières
2. **Ferreira, E, Martin B.** Évaluation des effets maternels, fœtaux et néonatals de la nifédipine utilisée comme tocolytique – en collaboration avec Laurence Spiesser-Robelet (candidate au D. Pharm. France), JF Bussières et François Audibert (obstétricien-gynécologue)
3. **Ferreira, E.** Évaluation du premier stage du Pharm.D. en collaboration avec Tania Choquette, Marie Dubois et Gilles Leclerc. Poster accepté pour le congrès de l'AFPC à Halifax, juin 2009 et le congrès de l'AAFP, juillet 2009 (school poster).
4. **Ferreira, E, Morin C.** Grossesse et diabète de type 1 - Étude comparative de 2 schémas d'insulinothérapie intensive : pompe sous cutanée versus multi-injections quotidiennes. En collaboration avec Saadia Skalli (interne française), Évelyne Rey et Nicole Michon, internistes

5. **Martin B.** Collaboration à certains aspects du projet de recherche intitulé : Effet de la vaccination du prématuré sur la régulation des rythmes cardio-respiratoires. Rôle des Prostaglandines. Les investigateurs principaux de cette étude sont : Dr Wissal Ben JMAA. Dr Anne Monique Nuyt. Dr Patric Pladys. Dr Sylvain Chemtob. Néonatalogiste au CHU Ste-Justine. Dr Jean Paul Praud.
6. **Ferreira E, Morin, C.** Évaluation de l'utilisation du fer saccharose I.V. (VenoferMD) dans le traitement de l'anémie ferriprive chez les patientes aux unités d'obstétrique-gynécologie. Collaboration au projet de recherche (Bernier P, **Ferreira E, Morin C**, Michon N)
7. **Morin, C.** Impact d'un programme de cessation du tabagisme chez la femme enceinte - projet en cours. (Rédaction du manuscrit) (en collaboration avec Dr Duperron, Dr Mareschal, **E Ferreira**)

### 3.1.8. Projets de recherche subventionnés

1. **Ferreira, E.** The Feasibility of Using Community Pharmacists in Focused Surveillance for Drug Safety and Effectiveness: A Case Study of Anti-Hypertensives in Pregnancy – Organisme subventionnaire : IRSC – Rôle : Co-investigatrice – Date de subvention : 03/2010 – 03/2011 – (98 847\$ total)

### 3.1.9. Conférences/Médias/Symposiums

Tableau 6 - Conférences/Médias/Symposiums des pharmaciens

#	Dates	Conférencière(s)	Titres	Auditoire/lieu
1	2008	Malo J. Touzin J.	Problèmes uro-gynécologiques durant la grossesse	Conférence donnée dans le cadre de la 18e journée de pharmacothérapie du CHU Sainte-Justine
2	2008-2010	Malo J.	Notions générales sur les médicaments de néonatalogie	Formation donnée aux infirmières et inhalothérapeutes de transport de l'unité de néonatalogie du CHU Sainte-Justine.
3	Avr-08	Ferreira E.	Prendre soin de nos patientes enceintes.	Groupe de pharmaciens d'Uniprix – Montréal -
4	Avr-08	Morin C.	Antibiotiques et grossesse – le traitement des infections urinaires	2 <sup>e</sup> Symposium médicaments et grossesse du CHU Ste-Justine
5	Avr-08	Ferreira E.	Acide folique – Nouvelles recommandations.	2 <sup>e</sup> Symposium Médicaments et Grossesse. CHU Ste-Justine
6	2008-2010	Ferreira E.	C'est à mon tour : conseillez-moi : L'utilisation des médicaments durant les années de reproduction (It's my turn, counsel me: Medication use during conception years.)	Journée de formation continue de l'hôpital St-Mary's (New Frontiers in Obstetrics & Gynecology. Mount Royal Centre – 18 avril 2008) ,Hôpital St-Luc, CLSC Parc-Extension, Médecins de la région de St-Hyacinthe, Chicoutimi, CHU Ste-Justine, CLSC Côte-des-Neiges, Centre Hospitalier Universitaire de Sherbrooke, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, Medi-Centre Chomedy, Hôpital Lasalle, Ste-

#	Dates	Conférencière(s)	Titres	Auditoire/lieu
				Anne de Bellevue, Clinique Médicale 25, Hôpital Général Juif, Centre Hospitalier de Granby, CLSC Rivières des Prairies, Hôpital Pierre-Boucher, Cité de la Santé de Montréal, La Malbaie, CLSC Hochelaga-Maisonneuve, Centre Hospitalier de Mont-Laurier
7	Juin-08	Martin B.	Protocole de dépistage, de suivi et de traitement de l'ostéopénie du prématuré. (3/4 h)	Présentation donnée aux pédiatres et omnipraticiens de l'hôpital Pierre-Boucher (Longueuil).
8	Oct-08	Ferreira E. Martin B. Morin C. Malo J. Précourt A. Simoncelli ME.	Pour mieux conseiller nos patientes enceintes : l'utilisation des médicaments durant la grossesse. (2 h)	Conférence donnée aux pharmaciens du groupe Familiprix à Québec, à Montréal et à Chicoutimi
9	Nov-08	Ferreira E.	Médicaments et allaitement : Principes de base et recommandations cliniques	Groupe de pharmaciens Uniprix
13	mars-09	Ferreira E.	Les saignements utérins anormaux : entre science et expérience	Journée annuelle du centre d'information pharmaceutique de l'hôpital du Sacré-Coeur – Montréal
14	mars-09	Ferreira E.	Les antibiotiques et la grossesse et l'allaitement : notions de pharmacologie	5 <sup>e</sup> colloque du département d'obstétrique-gynécologie de l'université de Montréal – Mont-Tremblant
18	Mai-09	Ferreira E.	Médicaments et allaitement : Principes de base et recommandations cliniques	6 <sup>e</sup> colloque sur l'allaitement et la périnatalité – Drummondville
19	Mai-09	Morin C.  Ferreira E.	Un billet pour deux – grossesse et voyages	Conférence donnée dans le cadre de la 19 <sup>e</sup> journée de pharmacothérapie du CHU Ste-Justine, à Montréal (45 minutes)
20	Juin-09	Martin B.	A survey on sources consulted by health care providers and on the satisfaction of the IMAGe service (20 min)	Présentation donnée lors du congrès OTIS, Puerto Rico, É.-U.
21	Oct-09	Thibault M.	Participation au congrès de la European Society for Pediatric Research en tant que présentateur de 2 affiches	Hambourg, Allemagne
22	oct-2009 & déc-2009	Ferreira E.	Médicaments et grossesse : comment et où aller chercher l'information.	Équipe de psychiatrie et obstétrique – CHUS Sherbrooke, 6 octobre 2009, Clinique externe de psychiatrique, Granby, 3 décembre 2009.
23	Nov-09	Morin C.	Conseiller sur l'utilisation de médicaments durant la grossesse	Conférence donnée aux membres du département de pharmacie de l'Hôpital Sacré-Cœur, Montréal
24	Nov-	Ferreira E.	Médicaments et grossesse et	Séminaire de formation du groupe

#	Dates	Conférencière(s)	Titres	Auditoire/lieu
	09		médicament et allaitement (3h)	Lavoie Pharmacies, Québec
25	Déc-09	Ferreira E.	Drugs in pregnancy: challenging cases.	Hôpital St-Marys, Family Medicine Grand Rounds, Montréal
26	Déc-09	Ferreira E.	Automédication et grossesse	Pavillon des naissances, Centre hospitalier Anna-Laberge
27	janv-10	Brochet MS.	Médicaments et allaitement (8 présentations de 15 minutes)	Présenté aux infirmières de l'unité mère-enfant du CHU Sainte-Justine les 6 et 13 janvier

### 3.1.10. Publications - articles

1. Barret P, Bussières JF, **Ferreira E.** Réaction cutanée d'hypersensibilité retardée aux héparines. Québec Pharmacie 2008; 55 (6) : 45-48.
2. Basselin C, Bussières JF, **Ferreira E.** Critique d'article - Raebel MA, Carroll NM, Kelleher JA, Chester EA, Berga S, Magid DJ. Randomized trial to improve prescribing safety during pregnancy. J Am Med Inform Assoc. 2007 Jul-Aug;14(4):440-50. Epub 2007 Apr 25. Québec Pharmacie 2008; 55(7) : 28-29.
3. Boukheroufa D, **Ferreira E.** Comment gérer les oubli de contraceptifs hormonaux. Québec Pharmacie 2008; 55 (10):49-53.
4. **Brochet MS.** Prévention de la transmission du VIH au nouveau-né. MedActuel mars 2010 (sous presse)
5. Bussières JF, Scharr K, Basselin C, Lebel D, Lavoie A, **Ferreira E.** Descriptif d'un programme de stages hospitaliers de 3, 6 et 12 mois pour les étudiants en pharmacie français au CHU Sainte-Justine. J Pharm Clin 2008; 27(1):53-60.
6. Bussières JF, **Thibault M**, Faubert G, McMahon J, Charbonneau J, Robert M. Développement d'un curriculum en pharmacologie pour les résidents en pédiatrie du CHU Sainte-Justine par des pharmaciens et des résidents en pharmacie - projet pilote. Pédagogie médicale. Manuscrit accepté, en attente de publication.
7. Bussières JF, **Thibault M**, Faubert G, McMahon J, Charbonneau J, Robert M. Étude pilote pour le développement de cours et enseignement aux résidents en pédiatrie par des pharmaciens et des résidents en pharmacie. (PHARMRES) Pédagogie médicale (Soumis pour publication)
8. Bussières JF, **Thibault M**, Lebel D, Prot-Labarthe S. Conformity of commercial oral single solid unit dose package in hospital pharmacy practice. Int J Qual Health 2008; 20(3); 206-10.
9. Bussières JF, Tollec S, **Martin B, Malo J, Tardif L, Thibault M.** Démarche pour la mise à niveau d'un secteur de soins pharmaceutiques : le cas de la néonatalogie. (IMPACTNEONAT) Annales Pharmacie Française 2010;68 :178-94.
10. Carceller AM, **Ferreira E**, Alloul S, Lapointe N. Lack of effect on prematurity, birth weight, and infant growth from exposure to protease inhibitors in utero and after birth. Pharmacotherapy 2009; 29:1289-96.

11. Coureau B, **Malo J, Martin BZ**, Bussières JF, Lefebvre F. L'ursodiol dans le traitement de la cholestase néonatale : série de cas. *Pharmactuel* 2009; 42(4) : 262-7.
12. Gendron MP, **Martin B**, Oraichi D, **Bérard A**. Health care providers' requests to Teratogen Information Services on mediation use during pregnancy and lactation. *Eur J Clin Pharmacol*. 2009 May; 65(5):523-31.
13. Lacasse A, Lagoutte A, **Ferreira E, Bérard A**. Metoclopramide and diphenhydramine in the treatment of hyperemesis gravidarum: effectiveness and predictors of rehospitalisation. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2009 Mar;143(1):43-9. Epub 2009 Jan 8.
14. Lacasse A, Rey E, **Ferreira E, Morin C, Bérard A**. Nausea and vomiting of pregnancy : what about quality of life ? *BJOG* 2008;115(12):1484-93.
15. Lacasse A, Rey E, **Ferreira E, Morin C, Bérard A**. Determinants of early medical management of nausea and vomiting of pregnancy. *Birth* 2009; 36(1):70-7.
16. Lacasse A, Rey E, **Ferreira E, Morin C, Bérard A**. Epidemiology of nausea and vomiting pregnancy: prevalence, severity, determinants, and the importance of race/ethnicity. *BMC Pregnancy Childbirth* 2009; 9:26 (9 pages).
17. Lavoie P-L, Lauly R, **Morin C**. Le traitement du diabète chez la femme enceinte. *Québec Pharmacie* 2009; 56(2):9-13.
18. **Malo J**, Jolicoeur C, Theriault F, Lachaine J, Senecal L. Comparison between unfractionated heparin and tinzaparin for haemodialysis catheter lock. *ASAIO J* 2009; 56(1) : 42-7
19. **Martin B**, Saint-André M. Les antidépresseurs durant la grossesse : des risques calculés. *Québec Pharmacie* 2009; 56(5):16-20.
20. **Morin C**. Les anti-inflammatoires non stéroïdiens : données d'innocuité et recommandations quant à leur utilisation chez la femme enceinte ou qui allaite. *Québec Pharmacie* 2008;55(5):14-8.
21. Robelet A, Spiesser-Robelet L, Bussières JF, Lebel D, Touzin K, **Ferreira E**. Professional impact of internships for foreign trainees in Quebec Hospitals. (IMPACTSTAGE) *EJHP Science* 2009: 15(3):1-8.
22. Sauvé P, **Ferreira E, Morin C**. Codéine et allaitement : est-ce compatible ? *Québec Pharmacie* 2009; 56(6):11-2.
23. **Simoncelli M, Martin BZ, Bérard A**. Antidepressant use during pregnancy: a critical systematic review of the literature. *Curr Drug Saf*. 2010 Apr; 5(2):153-70.
24. Skalli S, **Ferreira E**, Bussières JF, Allenet B. Grippe H1N1 et obstétrique: revue documentaire (CASOBGYN2) *Ann Pharm Fr* (sous presse)
25. Skalli S, **Ferreira E**, Bussières JF, Allenet B. Soins pharmaceutiques en obstétrique-gynécologie : à propos d'un cas (CASOBGYN1) *Pharm Hosp* (sous presse)
26. St-André M, **Martin BZ**. Antidépresseurs durant la grossesse: informer, accompagner, prescrire judicieusement. *Le Spécialiste*. 2009 Sept; 11(3):40-1.

27. **Tardif L**, Bailey B, Bussières JF, Lebel D, Soucy G. Perceived Advantages and Disadvantages of Using Drug Samples in a University Hospital Center: A Case Study. *Ann Pharmacother*, 2009; 43(1):57-63.
  28. Tollec S, Touzin K, **Martin B**, Forest JM, Hildgen P, Bussières JF. Étude pilote portant sur la concordance entre l'osmolarité et de l'osmolalité mesurée des solutions d'alimentation parentérale. (OSMO1) *Pharmactuel* 2010;43(2) :84-90.
- 3.1.11. Publications - manuels et chapitres de livre**
1. **Ferreira E, Martin B, Morin C**, Bernier P. L'allaitement et les médicaments de vente libre : un guide pour la mère et son enfant. 2e éd. Montréal : Éditions du CHU Ste-Justine, 2009.
  2. **Ferreira E, Morin C**. Contraception hormonale: conseiller et guider dans la bonne direction. Manuel d'autoformation de l'ordre des Pharmaciens du Québec. Mai 2008
  3. **Ferreira E, Rey E, Morin C**. Pregnancy and lactation: therapeutic considerations. In: *Pharmacotherapy Principles and Practice*: Second edition. McGraw-Hill Medical, New York 2010:821-39.
  4. **Ferreira E, Rey E, Morin C**. Pregnancy. In: *Pharmacotherapy Principles and Practice Study Guide*: Second edition. Newgen: Ossining (under press)
  5. **Ferreira E**. Traitement contraceptif. Dans: Calop J, Limat S, Fernandez C, eds. 3e édition. *Pharmacie clinique et thérapeutique*. Paris: Masson, 2008: 1227-44.
  6. **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.
  7. **Ferreira E**. Antimicrobials in breastfeeding. In: Thirion DJG, ed. *Thirions's Snippets for Snappy Antimicrobial Therapy: A concise Canadian guide*. 2nd ed. Montreal: Publications PRISM Inc. 2009: 298-304.
  8. **Ferreira E**. Antimicrobials in pregnancy. In: Thirion DJG, ed. *Thirions's Snippets for Snappy Antimicrobial Therapy: A concise Canadian guide*. 2nd ed. Montreal: Publications PRISM Inc. 2009: 287-97.
  9. **Ferreira E**. Pelvic inflammatory disease and postpartum endometritis. In : *Thirions D. Thirion's Snippets for Snappy Antimicrobial Therapy : a concise Canadian Guide* 2009. Montreal : Publications Prism 2009; 176-82.
  10. **Ferreira E**. Vulvovaginitis. In: Thirion DJG, ed. *Thirions's Snippets for Snappy Antimicrobial Therapy: A concise Canadian guide*. 2nd ed. Montreal: Publications PRISM Inc. 2009: 176-82.
  11. **Martin B, Malo J**. Guide pratique des médicaments en néonatalogie. 3<sup>e</sup> éd. Montréal : Éditions du département de pharmacie du CHU Ste-Justine, 2009 : 150 pages.
  12. Rey E, **Ferreira E**. Pharmacologie en obstétrique. Dans : Beaulieu, P, Lambert C. *Précis de pharmacologie clinique : du fondamental à la clinique*. Presses de l'Université de Montréal : Montréal 2010. 758-771
  13. St-André M, **Martin BZ**. Psychopharmacological treatments during pregnancy: risks and benefits for the mother and her infant. dans: Tyano S, Keren M, HermannH, Cox J. *Parenthood and mental health: a bridge between infant and adult psychiatry*: John Wiley&Sons, 2010: 129-146

### 3.1.12. Affiches et abrégés

1. Bussières JF, Scharr K, Basselin C, Lebel D, Lavoie A, **Ferreira E.** Descriptif d'un programme de stages hospitaliers de 3, 6 et 12 mois pour les étudiants en pharmacie français au CHU Sainte-Justine. (STAGEFQC) CSHP Annual General Meeting, St John, NB, Aug 2008 – Can J Hosp Pharm 2008; 61(4):300.
2. **Ferreira E**, Basselin C, **Martin B**, **Touzin J**, JF Bussières, **Morin C**. Enquête sur les sources d'information en tératologie consultées par les professionnels de la santé et sur la satisfaction à l'égard du service d'informations tératologique IMAGe. (ENQUETE) Présenté à la 65e Assemblée clinique annuelle de la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada, Halifax, juin 2009. (poster) et A survey on sources consulted by health care providers and on the satisfaction of the IMAGe service. OTIS Annual Meeting, 2009 Rio Grande, Puerto Rico et Congrès annuel ET Réseau mère-enfant de la francophonie, Québec, QC, 2009.
3. **Ferreira E**, Choquette T, Dubois M. The development and evaluation of a community pharmacy rotation for first-year entry-level Pharm.D. students at Université de Montréal. Association des Faculté de pharmacies du Canada, Halifax, juin 2009. (**poster d'école**)
4. **Ferreira E**, Dubois M, Gervais P. The use of a direct observation booklet to evaluate student during a community pharmacy rotation. Association des Faculté de pharmacies du Canada, Vancouver, juin 2009 (poster).
5. **Ferreira E**, Lelièvre J, Bussières JF. Une série de cas concernant l'utilisation de l'ondansétron en grossesse. SOGC, Halifax, NS, 2009 (Poster - Best of Four), Congrès annuel, Réseau mère-enfant de la francophonie, Québec, QC, 2009 et Congrès annuel de l'Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec, Bromont, QC, 2009. Pharmactuel 2009;42(4)
6. **Ferreira E**, Sastre T, Noel AE, Bussières JF. Prescribing practices of progesterone to prevent preterm labor at CHU Ste-Justine. Réseau mère-enfant de la francophonie, Quebec (Qc) (poster) – Réseau Québécois sur l'utilisation des Médicaments (RQRUM) (poster) - Annual Clinical Meeting, Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada, June 2009, Halifax (**oral presentation - best of four**)
7. **Ferreira E**, Spiesser-Robelet L, **Martin BZ**, Audibert F, JF Bussières. Side effects of oral nifedipine as a tocolytic. Réseau mère-enfant de la francophonie, Quebec (Qc) (poster) – Réseau Québécois sur l'utilisation des Médicaments (RQRUM) (poster) - Annual Clinical Meeting, Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada, June 2009, Halifax (**oral presentation - best of four**)
8. Lacasse A, Lagoutte A, **Ferreira E**, **Bérard A**. M étoclopramide and diphenhydramine n the treatment of hyperemesis gravidarum: effectiveness and predictors of rehospitalisation (abstract). Pharmacoepidemiology and Drug Safety 2008; 17 Suppl 1: S1-S294.
9. 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.
10. Lelièvre J, Bussières JF, Lebel D, Prot-Labarthe S, **Ferreira E**. Identifier les facteurs contribuant à la publication scientifique, propose une modélisation de ces facteurs et des pistes de réflexion applicables à la pratique pharmaceutique hospitalière. (DETPUBLI2) Congrès annuel de l'Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec, Bromont, QC, 2009. Pharmactuel 2009;42(4).
11. **Malo J.** Using ursodeoxycholic acid as a treatment for parenteral nutrition associated cholestasis in neonates, what evidence do we have? - Présenté au congrès annuel de l'European Society for Paediatric Research. Hambourg, Allemagne. - 2009

12. **Martin B, Ferreira E, Basselin C, Touzin J, JF Bussières, Morin C.** A survey on sources consulted by health professional and on the satisfaction of the IMAGe service. Organization of Teratology Information Specialists annual meeting. June 2009, Puerto Rico.
  13. Mohamed I, **Malo J, McMahon J, Thibault M, Faubert G, Charbonneau J, Ferreira E, Lebel D, Bussières JF, Marchand V.** Neonatal cholestasis in a tertiary north American pediatric center: a 4 year experience. (URSO1) 50 Annual Meeting of the European Society for Paediatric Research (ESPR), Hamburg, Germany, October 9-12th, 2009 et Séance d'affichage annuelle – Université de Montréal, Montréal, QC, 2009.
  14. Mohamed I, **Malo J, McMahon J, Thibault M, Faubert G, Charbonneau J, Ferreira E, Lebel D, Bussières JF, Marchand V.** Ursodiol in treatment of parenteral nutrition associated cholestasis in neonates: a cohort study. 50 Annual Meeting of the European Society for Paediatric Research (ESPR), Hamburg, Germany, October 9-12th, 2009.
  15. Soucy G, Bussières JF, Lebel D, **Tardif L, Bailey B.** Analyse proactive du risque associé à la distribution et à l'utilisation des échantillons de médicaments. (ECHANTILLON3) APES, Congrès annuel, Mont-Tremblant, QC, 2008. Pharmactuel 2008; 41(3):178.
  16. Spiesser L, **Ferreira E, Bussières JF.** Descriptive study of a pharmacy internship at CHU Sainte-Justine. (RESIDENCE2) European Society of Clinical Pharmacy (ESCP), Dubrovnik, Croatia, Oct 2008.
  17. Spiesser L, **Ferreira E, Aubibert F, Bussières JF.** (NIFEDIPINE) Side effects of oral nifedipine as a tocolytic. ACCP Annual Meeting, Anaheim, CA, Automne 2009.
  18. **Tardif L, Bussières JF, Lebel D, Bailey B, Soucy G** A case study on the perceived advantages and disadvantages of using drug samples in a university hospital center. CSHP Annual General Meeting, St John, NB, Aug 2008. Can J Hosp Pharm 2008; 61(4):301.
  19. **Tardif L, Bédard P, Ferland A, Lebel D, Bussières JF, Girard M, Bailey B.** Bilan comparatif des médicaments dans un CHU mère-enfant : évaluation de l'implantation. (PARACHUTE) et Congrès annuel ET Réseau mère-enfant de la francophonie, Québec, QC, 2009.
- 3.1.13. Révisions scientifiques d'articles et de manuels**
1. **Ferreira E.** Antidepressant use and the risk of spontaneous abortions – CMAJ- août 2009 (révisé)
  2. **Ferreira E.** Review of pharmacotherapeutic options in the treatment of pre-eclampsia. American Journal Health System – mars 2008 (révisé)
  3. **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. - 2008
  4. **Ferreira E.** Venlafaxine - septembre 2009
  5. **Malo J.** Néonatalogie : Révision d'un document sur l'utilisation des médicaments d'urgence en néonatalogie – 2008-2009
  6. **Malo J.** Révision d'un feuillet d'information destiné aux patientes sur le fluconazole, la grossesse et l'allaitement; le feuillet sera disponible sur le site internet d'OTIS – 2008-2010

7. **Malo J.** Révision de l'article suivant : Sauvé P, Ferreira E, Morin C. Codéine et allaitement : est-ce compatible? Québec Pharmacie 2009;56(6):11-2.
8. **Martin B.** Révision de feuillets d'information pour le « Educational Committee » d'OTIS (metformine, phenylketonuria)
9. **Morin C.** Révision de l'article : Tardif L. L'utilisation de radiopharmaceutiques ou d'agents de contraste nécessite-t-elle l'interruption de l'allaitement ? Pharmactuel 2008;41(5):315-7.
10. **Morin C.** Révision de l'article : Abittan G, Martin B. Ces cotes qui n'ont plus la cote... Québec Pharmacie 2008;55(3):17-21.
11. **Morin C.** Révision de l'article : Boukheroufa D, Ferreira E. Comment gérer les oubli de contraceptifs hormonaux ? Québec Pharmacie 2008;55(10):49-53. (erratum disponible sur la version en ligne, à [www.professionsante.ca](http://www.professionsante.ca))
12. **Morin C.** Révision de l'article : Ferland A. Le traitement des troubles hypertensifs chez la femme enceinte. Québec Pharmacie 2008;55(9):13-6D (version complète accessible sur [www.professionsante.ca](http://www.professionsante.ca))
13. **Tardif L.** Révision de 2 fiches d'informations sur les médicaments pour le guide des médicaments en néonatalogie (en collaboration avec Brigitte Martin) – 2009-2010
14. **Ferreira E.** Soins infirmiers en périnatalogie. Montréal : ERPI, 2010 (révision de toutes les sections traitant de médicaments.)
15. **Martin B.** Révision du document : Mercier JC, Fortin C, Santerre MJ. Guide pratique en allaitement pour les médecins. Direction régionale de santé publique de la capitale-nationale. 2010.
16. **Morin C.** Membre du comité d'accompagnement scientifique (représentante de l'Ordre des Pharmaciens du Québec) pour l'ouvrage : Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans, guide pratique pour les mères et les pères. Québec : Institut national de santé publique du Québec, 2008-2009.

#### 3.1.14. Dossier de presse

Aucun élément

#### 3.1.15. Formation continue

Tableau 7 - Formation continue des pharmaciens

#	Date	Pharmacien(ne)	Titre	Lieu
1	2006-ajj.	Martin B.	Mineure en littératures de langue française (en cours – temps partiel)	Université de Montréal, Montréal, Québec
2	17-avr-08	Brochet MS., Morin C., Malo J., Ferreira E., Martin B., Précourt A.	2 <sup>e</sup> Symposium «Médicaments et grossesse»	CHU Ste-Justine, Montréal, Québec
3	Avril 2008	Précourt A	Formation de 3 jours : Human Teratogens	Boston, États-

			– Environmental Factors which Cause Birth Defects, Harvard Medical School	Unis
4	28 juin au 1er juillet 2008	Malo J., Morin C.	Participation congrès : Organization of Teratology Information Specialists (OTIS)	Monterey, CA (É.-U.)
5	18 et 19 sept. 2008	Ferreira E.	Comité scientifique et modératrice – Congrès international francophone de médecine sexuelle	Montréal, Québec
6	28-nov-08	Ferreira E., Morin C.	15 <sup>e</sup> Symposium sur les aspects cliniques de l'infection par le VIH - Hôtel Omni Mont-Royal	Montréal, Québec
7	16-mars-09	Ferreira E.	Conférence du CEFES - La recherche en pédagogie universitaire - perspective critique par JM Van der Maren	Université de Montréal, Montréal, Québec
8	avr-09	Martin B., Morin C.	Cours FoCus de l'Université de Montréal en psychiatrie (1 crédit)	Université de Montréal, Montréal, Québec
9	26 au 28 avril 2009	Malo J.	Congrès : Human Teratogens – Environmental Factors which Cause Birth Defects, Harvard Medical School	Boston, Etats-Unis
10	16-avr-09	Morin C., Malo J., Ferreira E., Martin B., Précourt A., Tardif L.	3 <sup>e</sup> Symposium "Médicaments et grossesse"	CHU Ste-Justine, Montréal, Québec
11	juin-09	Ferreira E.	Association des Facultés de Pharmacie du Canada (AFPC)	Halifax
12	juin-09	Ferreira E., Morin C.	Assemblée clinique annuelle de la société des obstétriciens et gynécologues du Canada	Halifax
13	juin-09	Brochet MS., Martin B.	OTIS 22nd International Annual meeting	Puerto Rico
14	8 au 11 juin 2009	Ferreira E.	EPIB 631 PEII - Intermediate pharmacoepidemiology	McGill University (Dr Brophy)
15	Juil-09	Ferreira E.	American Association of Colleges of Pharmacy (AACP)	Boston, Etats-Unis
16	26-nov-09	Brochet MS., Morin C.	7 <sup>e</sup> Symposium des pharmaciens sur le VIH-SIDA	Montréal, Québec
17	27-nov-09	Brochet MS., Morin C.	16 <sup>e</sup> Symposium sur les aspects cliniques de l'infection par le VIH	Montréal, Québec
18	mars-09	Ferreira E.	Formation continue en médecine obstétricale	Magog, Québec
19	19-mars-10	Morin C., Ferreira E.	Participation congrès : Médecine obstétricale (journée de formation organisée par le Centre de formation continue de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de Sherbrooke)	Sherbrooke, Québec
20	2009-2010	Morin C.	Participation congrès : Cours FOCUS de	Université de

			psychiatrie	Montréal, Montréal, Québec
21	Janvier 2010	Martin B.	Deux journées de formation en alimentation parentérale avec Marjolain Pineault	CHU Ste-Justine, Montréal, Québec
11	janv-09	Malo J.	Formation : PHM-6630E - Renouvellement du titre de clinicien associé, version établissement de santé	Université de Montréal - Janvier 2009.

### 3.1.16. Associations professionnelles et comités

Le centre IMAGe et les soins pharmaceutiques en gynéco-obstétrique et en néonatalogie, 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)
  - 3.1. Ferreira E., Martin B. et Morin C. sont membres du Educational Committee du groupe OTIS
4. Teratology Society
5. Comité de rédaction du Québec Pharmacie
6. Société des Obstétriciens et Gynécologues du Canada (SOGC)
7. Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux (SCPH)
8. Canadian College of Clinical Pharmacy (CCCP)
9. American College of Clinical Pharmacy (ACCP)
10. Comité « Hémostase au féminin » du CHU Sainte-Justine
11. Assemblée des chercheurs du centre de recherche du CHU Sainte-Justine

### 3.1.17. Autres comités

1. **Ferreira, E.** Membre du comité aviseur de Faranak Firoozi (candidate au PhD) – 2008-2010
2. **Ferreira, E.** Membre du sous-comité sur l'histoire pharmacothérapeutique
3. **Ferreira, E.** Participation le comité : Jury de thèse de doctorat de Cécile Louvigné (Nantes) et de Laurence Spiesser (Paris V)
4. **Malo J.** Comité de la douleur - néonatalogie
5. **Tardif, L.** Membre actif de Pharmaciens Sans Frontières Canada – 2006-aj.
6. **Tardif, L.** Membre du comité organisateur du projet Mali de PSF Canada – 2006-aj.

### 3.1.18. Prix et reconnaissances

1. **Brochet MS.** Prix d'excellence Sandoz A.P.E.S. 2007 - 2008
2. **Ferreira E.** Prix Alfred-Joseph Laurence – excellence en enseignement décerné par les étudiants - 2008
3. **Ferreira E.** Prix de reconnaissance de l'innovation en soutien à la pratique PFIZER – A.P.E.S. 2007 - Prix pour la publication du livre – Grossesse et allaitement : guide thérapeutique) – 2008

4. **Ferreira E.** Professionnel ayant influencé de façon marquée leur cheminement - Prix remis par les résidentes (R5) finissantes en Obstétrique-gynécologie de l'université de Montréal – mai 2008
5. **Ferreira E.** Prix IMS Canada 2010 - En reconnaissance de sa contribution à la formation continue par la publication d'un article portant sur l'usage éclairé des médicaments d'ordonnance - Carceller AM, Ferreira E, Alloul S, Lapointe N. Lack of effect on prematurity, birth weight, and infant growth from exposure to protease inhibitors in utero and after birth. *Pharmacotherapy* 2009;29: 1289-96. - 2010
6. **Malo J.** Programme conjoint « DAMU et DR » - Projets de recherche clinique appliquée / Projets en réadaptation pédiatrique / Évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé 2008-2009 - L'ursodiol pour le traitement de la cholestase associée à l'alimentation parentérale chez le nouveau-né; essai clinique prospectif, randomisé contrôlé, à double aveugle et plan parallèle; projet de résidence de Jessica McMahon, Maxime Thibault, Guillaume Faubert et Julie Charbonneau; sous la supervision de Josianne Malo, Ibrahim Mohamed et Ema Ferreira - 2009
7. **Morin C, Ferreira E.** Prix IMS Canada 2007 - Reconnaissance à la contribution à la formation continue par la publication d'un article publié dans Québec Pharmacie et intitulé «La contraception en post-partum» - 2008
8. **Thibault M, McMahon J, Faubert G, Charbonneau J, Lebel D, Malo J, Mohammed I, Bussières JF.** Meilleur mémoire de maîtrise – pratique professionnelle - Neonatal cholestasis in a tertiary North American pediatric center: a 4 year experience. (à titre de co-directeur clinique de thèse de l'essai dirigé pour la cohorte de résident 2008-2009) - Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux – section Québec.- octobre 2009
9. **Thibault M.** Co-récipiendaire du prix SCPH-APES Pfizer 2009 pour le meilleur manuscrit réalisé dans le cadre de la maîtrise en pratique pharmaceutique en établissement de santé, pour : Thibault M, McMahon J, Faubert G, Charbonneau J, Malo J, Ferreira E, Lebel D, Bussières JF, Mohammed I. L'ursodiol en traitement de la cholestase associée à l'alimentation parentérale chez le nouveau-né : étude de cohorte rétrospective. Manuscrit soumis pour obtention du grade de maîtrise ès sciences, Université de Montréal, juin 2009.

### 3.1.19. Autre rayonnement

**Morin C.** Responsable de la chronique « De la mère au nourrisson » - Québec Pharmacie – 2003-aj.

**Précourt A.** Marraine d'allaitement depuis mars 2010 (Formation de base en allaitement de la Régie régionale de la santé)

**Précourt A.** Congrès Ligue La Leche – juin 2009.

**Précourt A.** Responsable de la partie «Allaitement» de la section «Opinions d'expert» du site Web [www.professionsanté.ca](http://www.professionsanté.ca) – 2010-aj.

**Tardif L.** Participation à 2 missions d'évaluation au Mali, PSF Canada – 2006-aj.

### 3.1.20. Volumes d'activités du Centre IMAGe

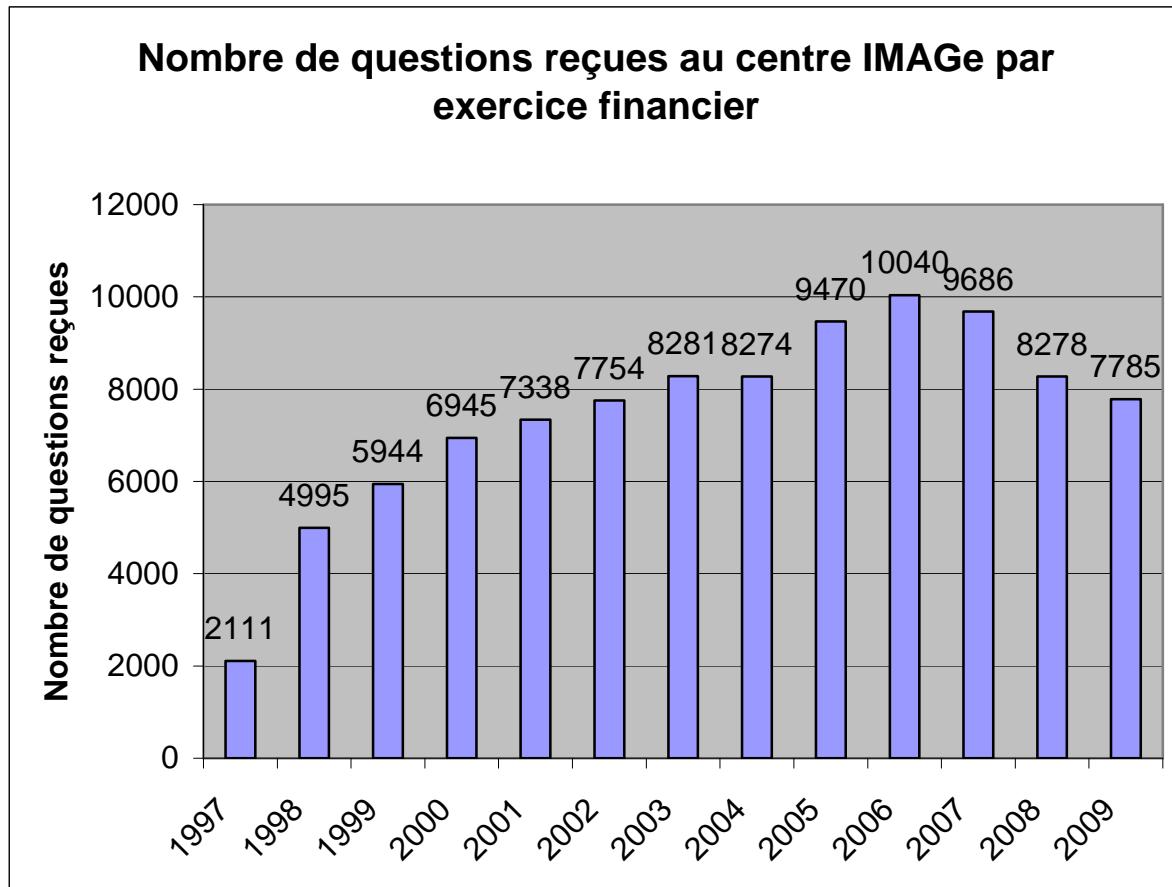
La figure 1 illustre le nombre de demandes d'information au centre IMAGe pour chaque année. On note qu'en 2006-2007, le nombre de demandes a continué sa progression pour dépasser les 10 000 questions par année. Depuis, le nombre de questions a décrue légèrement chaque année, pour atteindre un peu moins de 8000 questions par année en 2009-2010.

Ces dernières années, des efforts ont été faits pour augmenter la diffusion des connaissances vers les professionnels de la santé et les patientes, entre autres par la mise en place d'un site Web et la publication en octobre 2007 du livre de l'équipe mère-enfant, ouvrage qui a été vendu à plus de 3000 exemplaires en date du 31 mars 2010. Ces outils expliquent probablement en partie la diminution du nombre de demandes d'information au centre IMAGe. En effet, la proportion relative d'appels portant sur certaines classes de médicaments discutées dans le livre est en baisse (p. ex., les antihistaminiques représentaient 4,4% des demandes entre 2003 et 2006, et seulement 2,3% en 2009) alors que la proportion d'appels portant sur des certaines classes dont le livre ne fait pas mention est en hausse (p. ex., les hypolipémiants représentaient 0,3% des demandes entre 2003 et 2006, et jusqu'à 0,6% en 2009; de même, les questions sur les anthelminthiques constituaient 0,8% entre 2003 et 2006, et jusqu'à 1,4% des demandes d'information en 2009). Les variations dans les proportions d'appels portant sur un médicament ou une classe de médicament sont évidemment sujettes à de nombreux facteurs autres que la publication du livre Grossesse et allaitement : guide thérapeutique, notamment les variations dans le profil de prescription (p. ex., les critères de prescription des hypolipémiants ont été considérablement élargies depuis les dernières années, et davantage de femmes en âge d'avoir des enfants se voient prescrire ces médicaments) et les controverses sur l'innocuité durant la grossesse ou l'allaitement suite aux publications scientifiques. Il n'en demeure pas moins que la publication de notre ouvrage a certainement influencé le nombre d'appels reçus.

Parallèlement à cette diminution du nombre d'appels, on assiste à une complexification des demandes d'information qui passent de « simples » demandes d'informations sur l'innocuité d'un médicament à une véritable consultation sur la pharmacothérapie périnatale d'une patiente. Cette complexification est constatée quotidiennement par les pharmaciennes en poste à IMAGe depuis les dernières années, mais elle demeure difficile à cerner par les statistiques disponibles. Pour appuyer cette constatation, on note une augmentation constante de la proportion de médecins spécialistes parmi les demandeurs qui consultent les pharmaciennes du centre IMAGe : 3,6% des demandeurs étaient des médecins spécialistes en 2004, et cette proportion atteint 6,1% en 2009, soit une augmentation de 70% en cinq ans. Les motifs de consultation des médecins spécialistes demandent souvent des recherches plus approfondies que des demandes provenant de médecins en pratique générale.

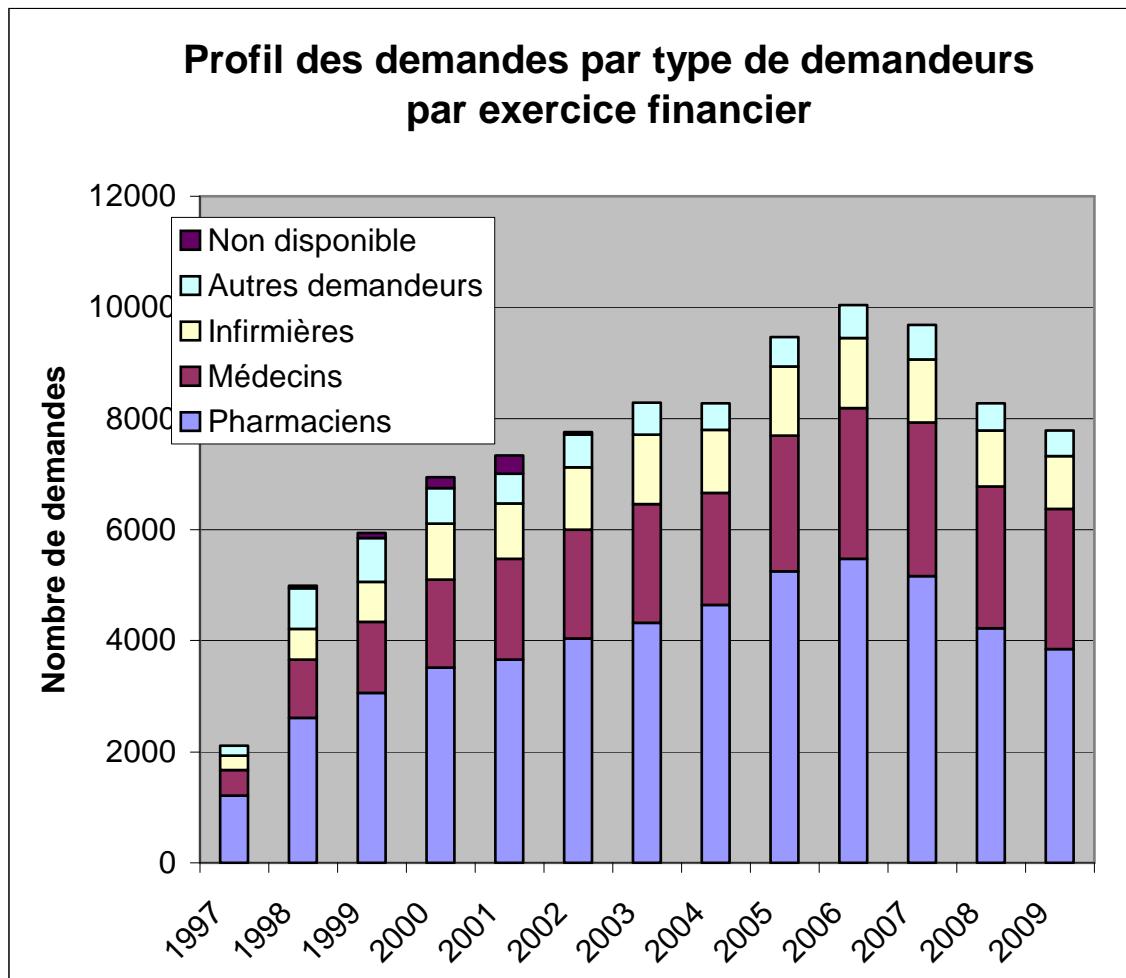
Finalement, les médicaments utilisés pour traiter les troubles psychiatriques, notamment les antidépresseurs, demeurent les plus demandés depuis les tout débuts du centre IMAGe, (voir figure 5). Or, l'état des connaissances sur l'impact d'un traitement antidépresseur sur le développement de l'embryon et du fœtus a grandement évolué depuis les dernières années : près de 1000 publications ont été indexées depuis dix ans dans Pubmed avec les mots clés « antidepressant AND pregnancy », incluant nombre d'études épidémiologiques. Cet avancement des connaissances permet évidemment de mieux cerner les risques associés à la prise de ces médicaments durant la grossesse, mais complique considérablement la recherche d'informations, la synthèse et la remise des données au demandeur. Les anti-inflammatoires non stéroïdiens, également en tête dans les demandes d'information au centre IMAGe, ont aussi été ciblés par les chercheurs en tératologie et le nombre de publications scientifiques devant être présentées aux demandeurs du centre IMAGe a beaucoup augmenté depuis les cinq dernières années.

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 2008-2010, les demandes proviennent de pharmaciens (50,3 %), de médecins (29,8 %), d'infirmières (14,0 %) 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 51 % des demandes, suivie 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). Encore une fois, ces proportions sont stables depuis les débuts du centre IMAGe. 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 2008-2010.

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

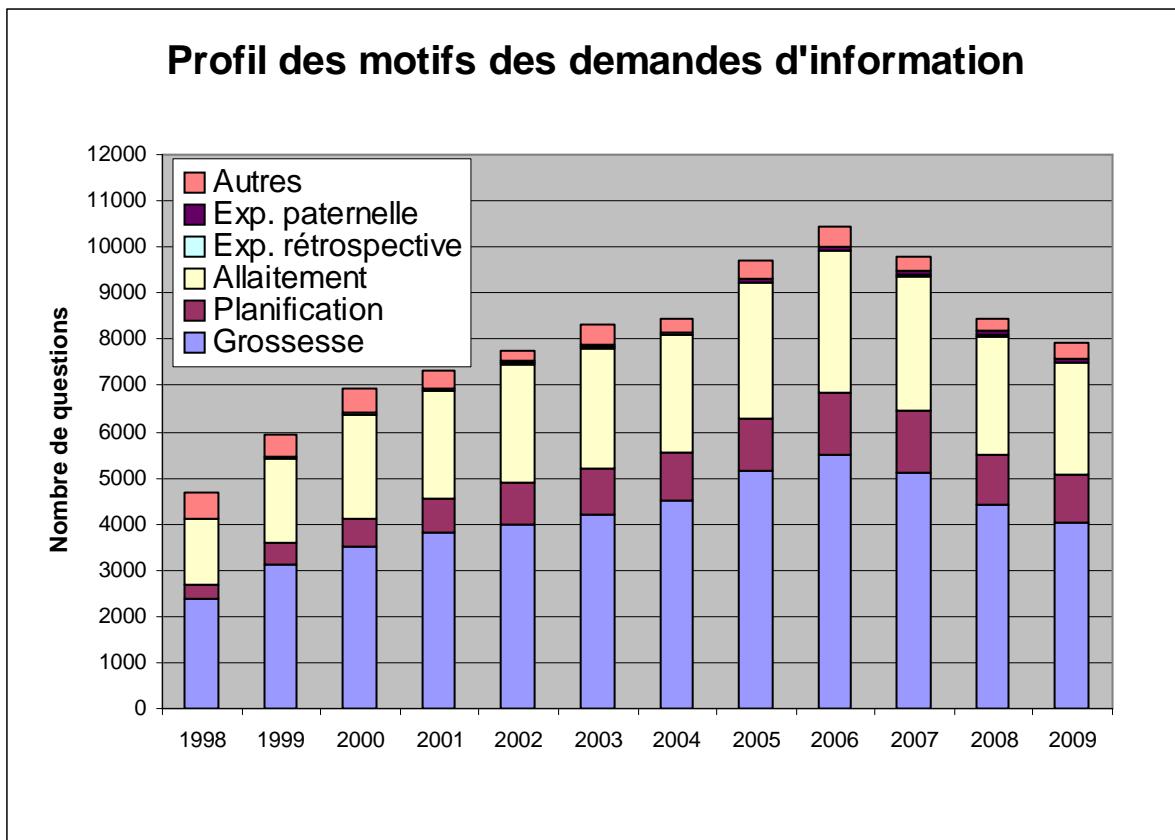
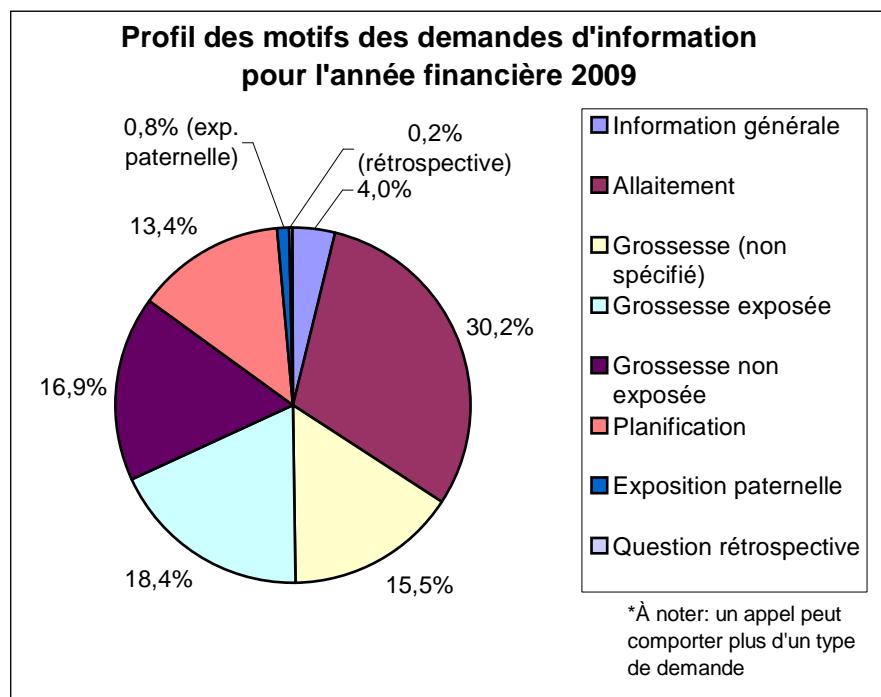
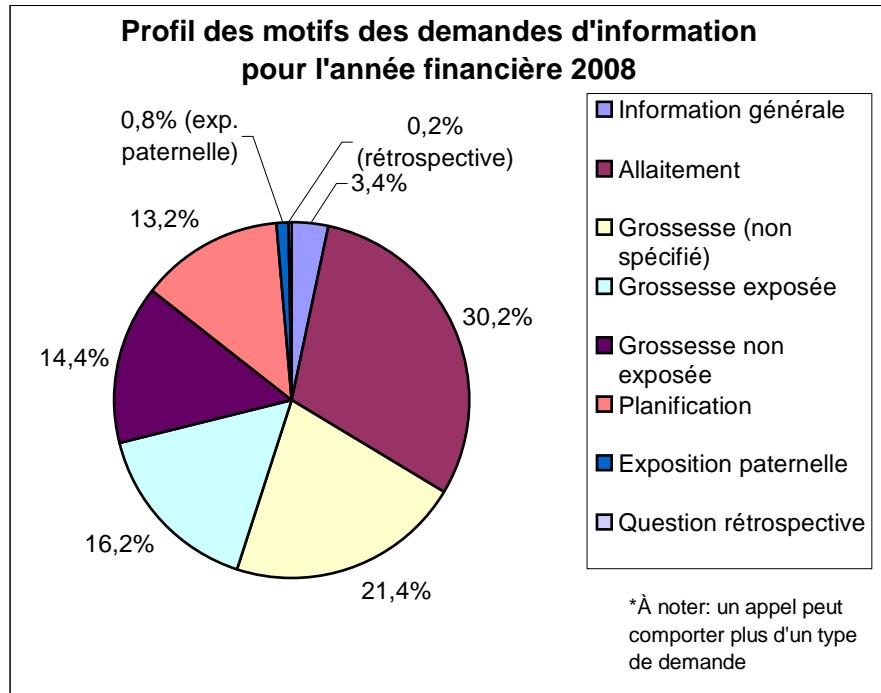


Figure 4 – Répartition des types de demandes pour l'année financière 2008-2009 (n = 8467\*) et l'année financière 2009-2010 (n= 7914\*)



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 les exercices financiers 2008-2009**

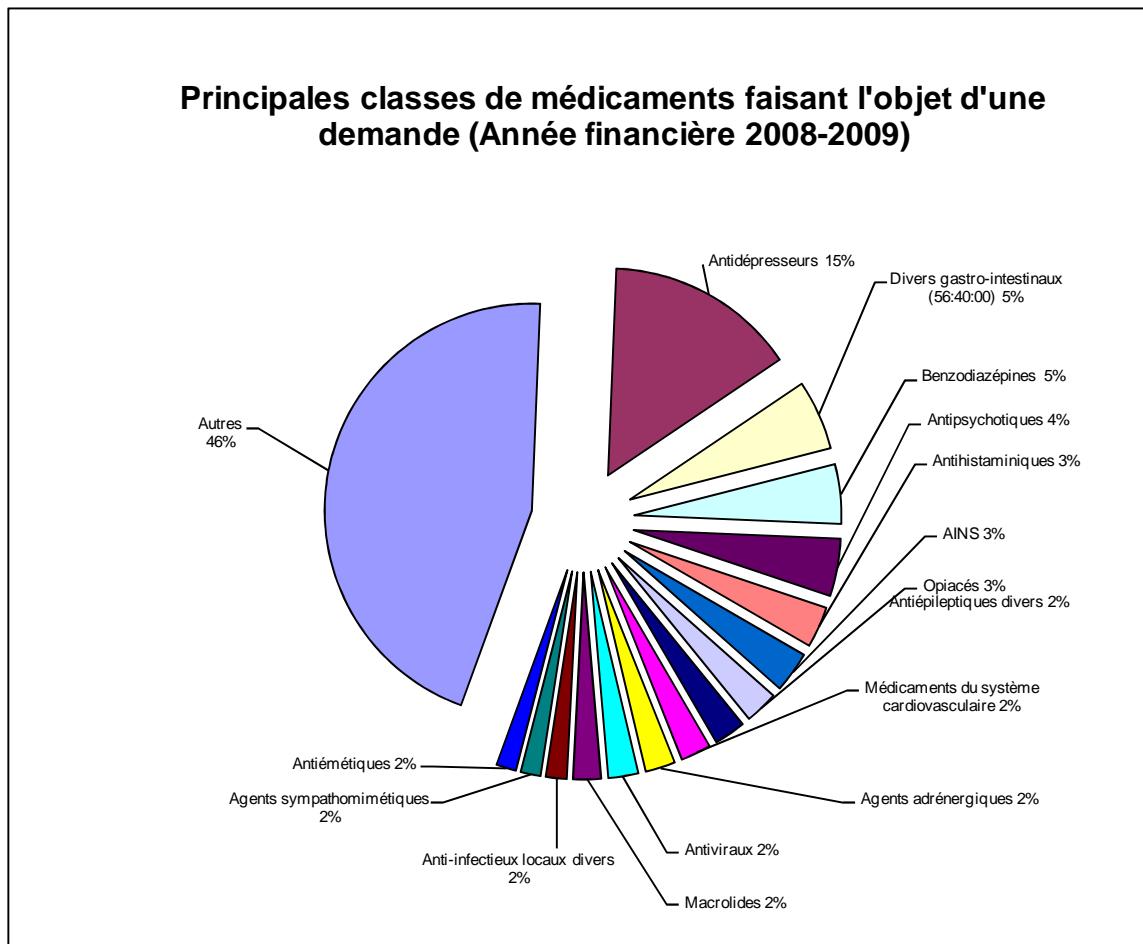
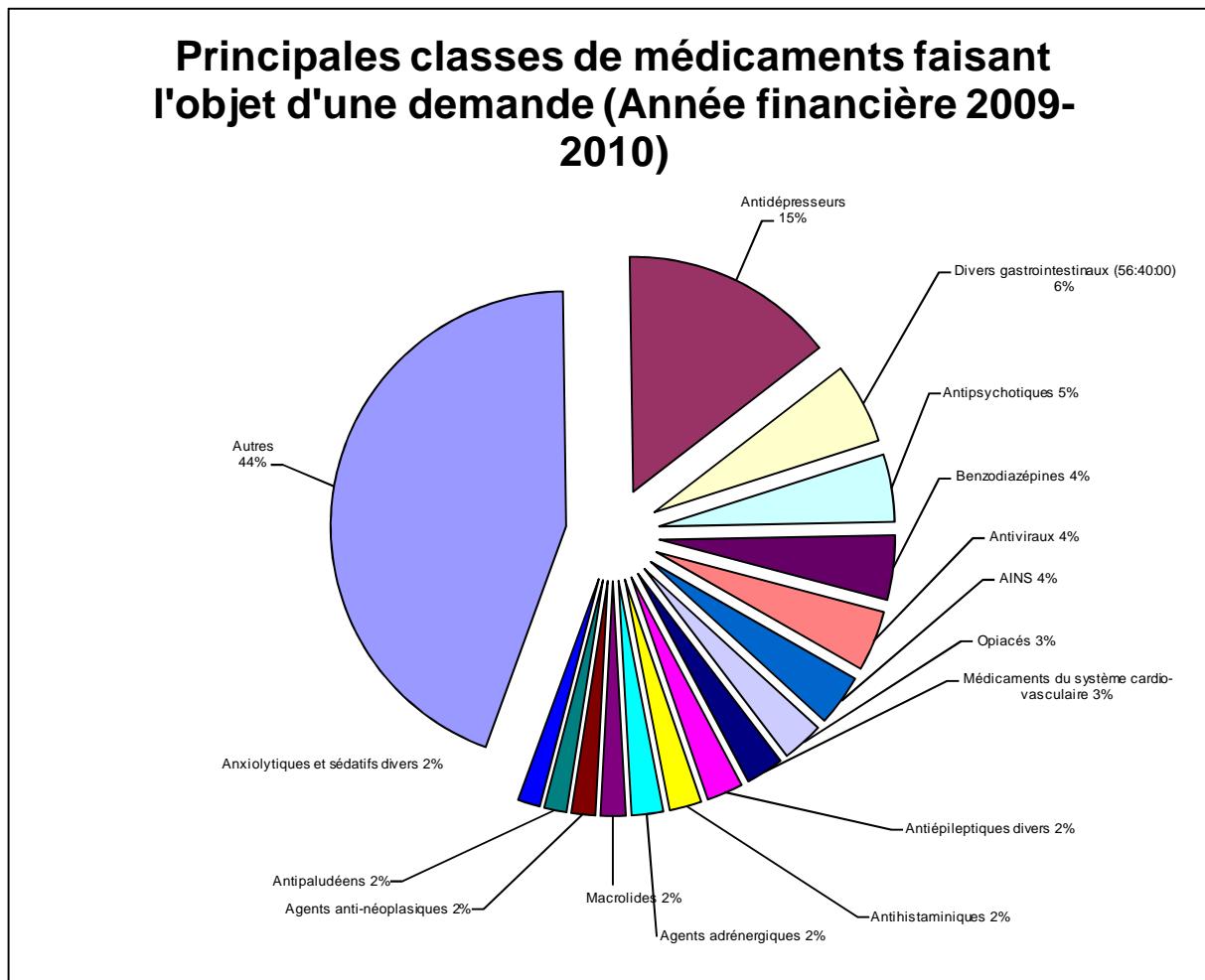


Figure 6 - Principales classes de médicaments faisant l'objet d'une demande pour l'année financière 2009-2010



### 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. 2009-present - Membre de l’Institut de santé publique de l’Université de Montréal (ISPUM)
2. 2009-present - Adjunct Professor - Faculty of Medicine - Université Claude Bernard, Lyon 1 - Lyon, France
3. 2007-present - Associate Professor - Faculty of Pharmacy - Université de Montréal, Québec, Canada
4. 2006-present - Adjunct Professor - Faculty of Medicine - University of Toronto
5. 2003-present - Pharmaco-epidemiology consultant - Conseil du médicament, Québec, Canada
6. 2002-present - Research Researcher Holder - Research Chair ‘Famille Louis-Boivin “Médicament, grossesse et allaitement” - Faculty of Pharmacy - Université de Montréal, Québec, Canada
7. 2002-present – Director - Research Unit on Medications and Pregnancy - Research Center - Ste-Justine Hospital, Montreal, Quebec, Canada

#### 3.2.2 *Reconnaissance*

Aucun élément

#### 3.2.3 *Fonds de recherche*

Nous rapportons les fonds de recherche obtenus chevauchant les exercices financiers 2008-9 et 2009-10. Compte tenu de la durée de leur application, certains fonds peuvent être rapportés durant plus d'un rapport annuel.

1. April 2010-March 2011 - CIHR (DSEN RFA) - ‘The risk of major congenital malformations associated with assisted reproductive technologies (ART): the AtRISK Study - Anick BÉRARD (PI), William Fraser, F. Bissonnette, J. Trasler, J Tan, P. Monnier, L Blais, V Désilets. - Université de Montréal, Faculté de pharmacie - (100 000\$)
2. April 2009-March 2012 - FRSQ (Research on optimal use of medications) - ‘COEFFICIENTS – Pour l’interprétation des résultats pharmaco-épidémiologiques à partir des banques de données administratives du Québec’ - Anick BÉRARD (PI), Lucie Blais, Jocelyne Moisan, Elham Rahme, Sylvie Perreault - Université de Montréal, Faculté de pharmacie, Université McGill - (250 000\$ total)
3. April 2009-April 2015 - CIHR « Training Grant Program » - ‘Quebec Training Network in Perinatal Research-QTNPR’ - 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 - (800 000\$ total)
4. July 2009-June 2011 - CIHR (Operating Grant: Maternal and Child Health) - ‘Use of anti-infectives, and more specifically antibiotics, during pregnancy: Risks and benefits for the mother and child’ - Anick BÉRARD (PI), Lucie Blais, Evelyne Rey, Fabiano Santos - Université de Montréal, Faculté de pharmacie. - (100 000\$ total)

5. April 2008-March 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. March 2008-April 2010 - 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\$)
7. 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)
8. 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)
9. April 2007-April 2009 - Pfizer Canada Inc. - "Annual Symposium Medication and Pregnancy" - Anick Bérard - (3 000\$ total)
10. April 2007-April 2009 - FRSQ - "Annual Symposium Medication and Pregnancy" - Anick Bérard - (15 000\$ total)
11. April 2007-April 2009 - Duchesnay Inc. - "Annual Symposium Medication and Pregnancy" - Anick BÉRARD - (15 000\$ total)
12. 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)
13. Jan. 2007-Jan. 2009 - GlaxoSmithKline - "Annual Symposium Medication and Pregnancy" - Anick Bérard - (5 000\$ total)
14. 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\$)
15. 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)
16. 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)

17. 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)
18. 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)
19. 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)
20. 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)
21. 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, Evelyne Rey, Richard E. Tremblay - Université de Montréal, Faculté de pharmacie - (250 000\$ total)

### 3.2.4 Fonds de recherche – salaires

Nous rapportons les fonds de recherche – salaires - obtenus chevauchant les exercices financiers 2008-9 et 2009-10. 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)

### 3.2.5 Fonds de recherche – salaires, à la demande (requested)

1. July 2010-June 2012 - CIHR (Operating Grant) - Reproductive outcome of women with juvenile arthritis. - Feldman D (co-PI), BÉRARD (co-PI) et al. - Université de Montréal, Faculté de médecine/pharmacie. - (250 000\$ total)
2. March 2010-Jan 2015 - GlaxoSmithKline (Operating Grant) - Antidepressants in pregnancy longitudinal cohort: Follow-up of children from 1-5 years of age. - BÉRARD (PI), Tremblay R, Fraser W, Martin B, St-André M. - Université de Montréal, Faculté de pharmacie. - (825 520\$ total)

### 3.2.6 Enseignement

1. 2008 - Course, Cycle 1, PharmD, PHA 2210: Epidemiology and biostatistics, Responsible for course, Faculté de pharmacie, Université de Montréal
2. 2008 - Graduate course, PHM 6025 : Principles de pharmacoépidémiologie, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - 3 hrs : Nested case-control studies

3. 2008 - Graduate course, PHM 6032 : Pharmacoéconomie, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - 3 hrs : Meta-analysis
4. 2008 - Graduate course, PHM 6105 : Recherche en pratique pharmaceutique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - 3 hrs : Bias and external validity, 3 hrs : Confidence Intervals and hypotheses testing, 3 hrs : Survival analysis
5. 2009 - Graduate course, PHM 6025 : Principles de pharmacoépidémiologie, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - 3 hrs : Nested case-control studies
6. 2009 - Graduate course, PHM 6032 : Pharmacoéconomie, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - 3 hrs : Meta-analysis
7. 2009 - Graduate course, PHM 6105 : Recherche en pratique pharmaceutique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal - 3 hrs: Bias and external validity, 3 hrs: Confidence Intervals and hypotheses testing, 3 hrs: Survival analysis
8. 2009 - Graduate course, PHM 6700: Cours gradué pour les MLS, Merck and co. - 1 hr: Introduction à la biostatistique, 3 hrs: Statistiques avancées, 3 hrs: Méta-analyse
9. 2009 - Graduate course, DU : Cours gradué, Faculté de médecine, Université Claude Bernard, Lyon 1, Lyon, France. - 10 hrs : Lecture critique d'articles
10. 2009 - Graduate course : Cours gradué, Ecole nationale de statistique appliquée et de l'information (ENSAI) - 6 hrs : Advanced epidemiology
11. 2010 - Graduate course, Eudipharm: Cours gradué, Faculté de médecine, Université Claude Bernard, Lyon 1, Lyon, France - 2 hrs : Biases and confounding, 3 hrs : Meta-analysis, 7 hrs : Lecture critique d'articles
12. 2010 - Graduate course, DU : Cours gradué, Faculté de médecine, Université Claude Bernard, Lyon 1, Lyon, France. - 3 hrs : Lecture critique d'articles

### 3.2.7 Évaluation pour un nouveau mandat des professeurs

- Linda Lévesque, Queen's University; Reappointment to the rank of Assistant Professor. External evaluator.

### 3.2.8 Contribution au fonctionnement de l'organisation – Faculté de pharmacie:

1. Development of course PHA2210 in lieu of the new PharmD program at la Faculté de pharmacie, Université de Montréal (>200 hrs).
2. Development of course PHM6700: graduate course designed for the pharmaceutical industry's MLS (1st course given to Merck and co. – Spring 2009), Faculté de pharmacie, Université de Montréal (>200 hrs).

### 3.2.9 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. Marie-Chrstine 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
3. 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 fatals. Level: MSc en sciences pharmaceutiques. Role: Membre, Comité aviseur - Date: 04/2006-present
4. Julie Blouin : Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Biphosphonates use for the prevention of fracture in osteoporotic women. Level: PhD in pharmaceutical sciences. Role: President of the Defence jury, synthesis exam and member, Advisory Committee. - Date: 05/2005-present
5. Marie-Claude Martel : Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title : Validation des codes diagnostics sur les co-morbidités durant la grossesse présents dans MedEcho. Level: MSc in pharmaceutical sciences. Role: External Member, President of the Defence Jury. Date: 01/2005-present
6. Marie-Hélène Bouchard: Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title : Étude populationnelle mesurant l'impact de l'inobservance aux statines sur la survenue d'évènements coronariens en prévention primaire chez les patients âgés entre 50 et 60 ans. Level: MSc in pharmaceutical sciences. Role: Member, Advisory Committee. -Date: 06/2004-present
7. Marie-Josée Martel : Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Risk of asthma in children of asthmatic women. (L'asthme de la mère, son niveau de contrôle et de sévérité pendant la grossesse et incidence d'asthme, de rhinite allergique et de dermatite atopique chez l'enfant.) Level: PhD in pharmaceutical sciences. Role: President of the jury – synthesis exam and Member, Advisory Committee. - Date: 09/2003-present
8. Jennifer Anne Hutcheon: McGill University, Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health. Project title: Birthweight charts in the study of fetal growth: current limitations and potential alternatives. Level : PhD in epidemiology & biostatistics. Role: External evaluator – thesis. Date: 04/2009
9. Karine Toupin-April: University of Montreal, Department of health administration and public health, Faculty of Medicine. Project title: Utilisation des médecines complémentaires par les enfants atteints d'arthrite juvénile et d'incapacités physiques. Level : PhD in public health. Role: Internal evaluator - thesis. Date: 02/2009
10. Machelle Wilchesky: McGill University, Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health. Project title: Arrhythmia risk associated with the use of bronchodilators in patients with chronic obstructive pulmonary disease: cohort studies and methodological issues. Level : PhD in epidemiology & biostatistics. Role: External evaluator – thesis. Date: 01/2009

### 3.2.10 Supervision d'étudiants

1. Sonia Chaabane: Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Assisted Reproductive Techniques (ART) and adverse perinatal outcomes. Level: MSc en sciences pharmaceutiques. Role: Director - Date: 08/2009-present
2. Sophie Kulaga: Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Development of pharmacoepidemiologic methods in perinatology. Level: Fellow post-doctoral en sciences pharmaceutiques. Role: Director - Date: 04/2008–08/2009

3. 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: 10/2007-08/2009
4. 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: 09/2007-05/2008 - Bourse: Recruitment Scholarship FES
5. 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: 09/2008-06/2009
6. Mélanie Soumaille: École nationale de statistique et de l'analyse de l'information, Brue, France. Project title: Concomitant antidepressant class exposures during pregnancy and adverse pregnancy outcomes. Level: MSc. Role: Director - Date: 03/2009-08/2009
7. 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-present - Bourse: Recruitment Scholarship FES
8. 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-present - Bourse: Recruitment Scholarship FES
9. 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: 05/2007-12/2008
10. 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: 09/2006-08/2009
11. 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.
12. 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
13. Marie-Pierre Gendron : Faculté de pharmacie, Université de Montréal. Project title: Medication use during pregnancy and lactation: experience of IMAGe, a teratology information service. Level : MSc in pharmaceutical sciences. Role: Director - Date: 01/2006-present - Bourses: Fondation de l'Hôpital Ste-Justine et de la Fondation de la recherche sur les maladies infantiles
14. 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

### 3.2.11 Conférences

1. 2010 - Zurich, Switzerland, May 2010 - 'Paroxetine use during pregnancy and the risk of cardiac malformations: Is there evidence of a causal relationship?'
2. 2010 - European Medicines Agency (EMEA), London, UK, April 2010. - 'Lack of standardized risk management programs in pregnant women taking medications in Canada and its effect on inappropriate medication use during gestation'
3. 2009 - Faculté de médecine, Département de biostatistiques, Université Claude Bernard, Lyon1, Lyon, France, December 2009. - 'Perinatal pharmacoepidemiology – Biostatistical applications'
4. 2009 - Faculté de médecine, Département de pharmacologie, Université Paul Sabatier, Toulouse, France, November 2009. - 'The Quebec Pregnancy Registry – an opportunity for collaborations between Quebec and France'
5. 2009 - International Society of Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR) (Rio de Janeiro, Brazil, September 2009) - 1) Isotretinoin – Do risk management programs work? Within the workshop on 'Description, Reliability and validity of data present in the administrative databases of Quebec'.
6. 2009 - Unité de recherche en épidémiologie (Québec City, January 14th) - 1) The Quebec Pregnancy registry – Opportunities in perinatal pharmacoepidemiology.
7. 2009 - 3rd Symposium Rx et Grossesse (Montréal) - 1) Antidepressants, depression and anxiety during pregnancy.
8. 2008 - World Congress of Pharmacology (WCP) (Québec City, July 2008) - 1) President and moderator of Symposium on 'Use of Pharmacoepidemiologic Data for the Management of Patients' , 2) Oral presentation on 'Risk Magamenet Strategies to increase benefits and decrease risk: The example of Isotretinoin' within the WCP symposium on the 'Use of Pharmacoepidemiologic Data for the Management of Patients'
9. 2008 - 76e Congrès de l'ACFAS à l'INRS (Québec City, May 8th) - 1) 'Médicaments et grossesse: l'importance de la communication des risques et des bénéfices entre professionnels de la santé et femmes enceintes'

### 3.2.12 Publications

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

1. \* Moussally K, **Bérard A.** Exposure to herbal products during pregnancy and the risk of preterm birth. Eur J OB GYN 2010 Feb 27. [Epub ahead of print].
2. \* Santos F, Oraichi D, **Bérard A.** Prevalence and predictors of anti-infective use during pregnancy. Pharmacoepidemiol Drug Saf. 2010 Jan 29. [Epub ahead of print]
3. Perreault S, Dragomir A, Roy L, White M, Blais L, Lalonde L, **Bérard A.** Adherence level of antihypertensive agents in coronary artery disease. Br J Clin Pharmacol. 2010;69:74-84.
4. Gaedigk A, Fuhr U, Johnson C, **Bérard A**, Bradford LD, Leeder JS. CYP2D7-2D6 implications for phenotype prediction.hybrid tandems: identification of novel CYP2D6 duplication arrangements and implications for phenotype prediction. Pharmacogenomics 2010;11:43-53.

5. **Bérard A.** Paroxetine exposure during pregnancy and the risk of cardiac malformations: What is the evidence? *Birth defects Research Part A* 2009 Nov 30. [Epub ahead of print]
6. \* Kulaga S, Zargarzadeh A, **Bérard A.** Prescriptions filled during pregnancy for drugs with the potential of fetal harm. *BJOG*. 2009 Dec;116(13):1788-95.
7. \* Broy P, **Bérard A.** Gestational exposure to antidepressants and the risk of spontaneous abortion: a review. *Curr Drug Deliv*. 2009 Oct 29. [Epub ahead of print]
8. Dragomir A, Perreault S, Blais L, White M, **Bérard A.** Relationship between adherence level to statins, clinical issues and health-care costs in real-life clinical setting. *Value Health*. 2009 Aug 20. [Epub ahead of print]
9. \* Nakhai-Pour HR, Rey E, **Bérard A.** Discontinuation of antihypertensive drug use during pregnancy and the risk of pre-eclampsia and eclampsia among women with chronic hypertension. *Am J Obstet Gynecol* 2009;201:180.e1-8.
10. \* Simoncelli M, Martin B, **Bérard A.** Antidepressant use during pregnancy: A critical systematic review of the literature. *Current Drug Review* 2009 (Epub ahead of print –Sept 2009)
11. \* Lacasse A, Rey E, Ferreira E, Morin C, **Bérard A.** Epidemiology of nausea and vomiting of pregnancy: Prevalence, severity, predictors, and the importance of race. *BMC Pregnancy Childbirth* 2009;9:26-34.
12. **Bérard A**, Lacasse A. Validity of perinatal pharmacoepidemiologic studies using data from the RAMQ administrative database. *Can J Clin Pharmacol* 2009;16:360-369.
13. Perreault S, Dragomir A, White M, Lalonde L, Blais L, **Bérard A.** Better adherence to antihypertensive agents and risk reduction of chronic heart failure. *J Intern Med* 2009;266:207-218.
14. Perreault S, Elia L, Dragomir A, Côté R, Blais L, **Bérard A**, Lalonde L. Effect of statin adherence on cerebrovascular disease in primary prevention. *Am J Med* 2009;122:647-655.
15. Perreault S, Dragomir A, Blais L, **Bérard A**, Lalonde L, White M, Pilon D. Impact of better adherence to statin agents in the primary prevention of coronary artery disease. *JEur J Clin Pharmacol* 2009 (Epub ahead of print – Jun 16)
16. \*Moussally K, Oraichi D, **Bérard A.** Herbal product use during pregnancy: Prevalence and predictors. *Pharmacoepidemiol and Drug Safety* 2009;18:454-461.
17. \*Lacasse A, Rey E, Ferreira E, Morin C, **Bérard A.** Determinants of early medical management of nausea and vomiting of pregnancy. *Birth* 2009;36:70-77.
18. \*Gendron MP, Martin B, Oraichi D, **Bérard A.** Health care providers' requests to Teratogen Information Services on medication use during pregnancy and lactation. *Eur J Clin Pharmacol* 2009;65:523-531.
19. Briggs GG, Polifka J, Balken L, **Bérard A**, Braddock S, Chambers C, Einarson A, Lyons Gaffaney C, Gaudette M, Koren G, Jones K, Lamm S, Miller R, Riordan S, Robinson L, Soldin O, Wisner K, Wolfe L. Better data needed from pregnancy registries. *Birth defect Res A Clin Mol Teratol* 2009;85:109-111.

### 3.2.13 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. **Bérard A**, Sheehy O. Paroxetine use during pregnancy and perinatal outcomes including types of cardiac malformations in the absence of detection bias. European Congress of Psychiatry, Munich, Germany, February 28-March 2, 2010.
2. **Bérard A**, Nakhai-Pour HR, Kulaga S. Impact of missing data on potential confounders in perinatal pharmacoepidemiologic studies using administrative databases. International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research, Paris, France, October 24-27, 2009.
3. **Bérard A**, Karam F, Gaedigk A, Sheehy O, Perreault S, Collaborative research group OTIS. CYP2D6 genotypes, depression, and antidepressant discontinuation during pregnancy: Results from the antidepressants in pregnancy discontinuation study. International Society for Pharmacoepidemiology, Providence, Rhode Island, August 15-19, 2009.
4. **Bérard A**, Nakhai-Pour HR, Kulaga S. Impact of missing data on potential confounders in perinatal pharmacoepidemiologic studies using administrative databases. International Society for Pharmacoepidemiology, Providence, Rhode Island, August 15-19, 2009.
5. **Bérard A**, St-André M. Fluoxetine use during pregnancy and the risk of major congenital malformations. International Society for Pharmacoepidemiology, Providence, Rhode Island, August 15-19, 2009.
6. \* Broy P, **Bérard A**. Gestational exposure to antidepressants and the risk of miscarriage: A review. International Society for Pharmacoepidemiology, Providence, Rhode Island, August 15-19, 2009.
7. \* Karam F, **Bérard A**. Reliability and convergent validity of the Perceived Stress Scales 4 and 10 items: Results from the Antidepressants in pregnancy discontinuation study. International Society for Pharmacoepidemiology, Providence, Rhode Island, August 15-19, 2009.
8. \* Kulaga S, Sheehy O, Broy P, **Bérard A**. Benzodiazepine use during pregnancy and the risk of major congenital malformations. International Society for Pharmacoepidemiology, Providence, Rhode Island, August 15-19, 2009.
9. \* Kulaga S, Zargazadeh A, **Bérard A**. Prescriptions filled for drugs with embryotoxic, fetotoxic or teratogenic potential during pregnancy. International Society for Pharmacoepidemiology, Providence, Rhode Island, August 15-19, 2009.
10. \* Nakhai-Pour HR, Rey E, **Bérard A**. Antihypertensive medication use during pregnancy and the risk of major congenital malformations or small-for-gestational-age newborns. International Society for Pharmacoepidemiology, Providence, Rhode Island, August 15-19, 2009.
11. \* Nakhai-Pour HR, Broy P, **Bérard A**. Antidepressant medication use during pregnancy and the risk of miscarriage. International Society for Pharmacoepidemiology, Providence, Rhode Island, August 15-19, 2009.
12. \* Santos F, **Bérard A**. Exposure to anti-infective drugs during pregnancy and the risk of prematurity. International Society for Pharmacoepidemiology, Providence, Rhode Island, August 15-19, 2009.
13. **Bérard A**, Karam F, Gaegick A, Sheehy O, Perreault S, Collaborative research group OTIS. CYP2D6 genotypes, depression, and antidepressant discontinuation during pregnancy: Results from the antidepressants in pregnancy discontinuation study. 49th Annual Meeting of the Teratology Society, Rio Grande, Puerto Rico, June 27-July 1, 2009.

14. **Bérard A**, St-André M. Fluoxetine use during pregnancy and the risk of major congenital malformations. 49th Annual Meeting of the Teratology Society, Rio Grande, Puerto Rico, June 27-July 1, 2009.
15. \* Kulaga S, Sheehy O, Broy P, **Bérard A**. Benzodiazepines use during pregnancy and the risk of major congenital malformations. 49th Annual Meeting of the Teratology Society, Rio Grande, Puerto Rico, June 27-July 1, 2009.
16. \* Kulaga S, Zargarzadeh A, **Bérard A**. Prescriptions filled during pregnancy for drugs with embryotoxic, fetotoxic or teratogenic potential. 49th Annual Meeting of the Teratology Society, Rio Grande, Puerto Rico, June 27-July 1, 2009.
17. \* Nakhai-Pour HR, Broy P, **Bérard A**. Antidepressant medication use during pregnancy and the risk of miscarriage. 49th Annual Meeting of the Teratology Society, Rio Grande, Puerto Rico, June 27-July 1, 2009.
18. \* Nakhai-Pour HR, Rey E, **Bérard A**. Antihypertensive medication use during pregnancy and the risk of major congenital malformations or small-for-gestational-age newborns. 49th Annual Meeting of the Teratology Society, Rio Grande, Puerto Rico, June 27-July 1, 2009.
19. \* Santos F, **Bérard A**. Exposure to anti-infective drugs during pregnancy and the risk of prematurity. 49th Annual Meeting of the Teratology Society, Rio Grande, Puerto Rico, June 27-July 1, 2009.
20. **Bérard A**, Nakhai-Pour HR, Kulaga S. Impact of missing data on potential confounders in perinatal pharmacoepidemiologic studies using administrative databases. Canadian Association of Population Therapeutics, Montreal, Quebec, April 19-21, 2009.
21. **Bérard A**, St-André M. Fluoxetine use during pregnancy and the risk of major congenital malformations. Canadian Association of Population Therapeutics, Montreal, Quebec, April 19-21, 2009.
22. \* Broy P, **Bérard A**. Gestational exposure to antidepressants and the risk of miscarriage: A review. Canadian Association of Population Therapeutics, Montreal, Quebec, April 19-21, 2009.
23. \* Kulaga S, Sheehy O, Broy P, **Bérard A**. Benzodiazepine use during pregnancy and the risk of major congenital malformations. Canadian Association of Population Therapeutics, Montreal, Quebec, April 19-21, 2009.
24. \* Moussally K, Koren G, **Bérard A**. Exposure to herbal products during pregnancy and the risk of low birth weight. Canadian Association of Population Therapeutics, Montreal, Quebec, April 19-21, 2009.
25. \* Nakhai-Pour HR, Broy P, **Bérard A**. Antidepressant medication use during pregnancy and the risk of miscarriage. Canadian Association of Population Therapeutics, Montreal, Quebec, April 19-21, 2009.
26. \* Nakhai-Pour HR, Rey E, **Bérard A**. Antihypertensive medication use during pregnancy and the risk of major congenital malformations or small-for-gestational-age newborns. Canadian Association of Population Therapeutics, Montreal, Quebec, April 19-21, 2009.
27. \* Santos F, **Bérard A**. Exposure to anti-infective drugs during pregnancy and the risk of prematurity. Canadian Association of Population Therapeutics, Montreal, Quebec, April 19-21, 2009.
28. \* Nakhai-Pour HR, Rey E, **Bérard A**. Antihypertensive medication use during pregnancy and the risk of major congenital malformations or small-for-gestational-age newborns. 49th American Heart Association Cardiovascular Disease Epidemiology, Palm Harbor, Florida, March 10-14, 2009.

29. \* Moussally K, Oraichi D, **Bérard A**. Exposure to herbal products during pregnancy and the risk of preterm birth. 48th Annual Meeting of the Teratology Society, Monterey, California, June 28–July 2, 2008.
30. \* Nakhai-Pour HR, Oraichi D, Rey E, **Bérard A**. Discontinuation of antihypertensive drug use during the 1st trimester of pregnancy and the risk of pre-eclampsia and eclampsia. 48th Annual Meeting of the Teratology Society, Monterey, California, June 28–July 2, 2008.
31. **Bérard A**, Oraichi D. Oral contraception use before pregnancy and the risk of gestational hypertension, pre-eclampsia and eclampsia. 48th Annual Meeting of the Teratology Society, Monterey, California, June 28–July 2, 2008.
32. Firooz F, Lemière C, Ducharme F, Beauchesne M-F, Perreault S, **Bérard A**, Ferreira E, Forget A, Blais L. Effect of severity of asthma during pregnancy on perinatal outcomes. American Thoracic Society Congress, Toronto, Ontario, May 16-21, 2008.

### 3.2.14 Lettres

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

1. \* Azoulay L, Bérard A. Isotretinoin and the risk of depression: Reply Letter. *J Clin Psychiatry* 2009;70:1475-1476.
2. \* Lacasse A, Bérard A. The modified-PUQE : A global index for assessment of nausea and vomiting of pregnancy severity in the first trimester of gestation. Reply Letter. *Am J Obstet Gynecol* 2008;199:10-11.
3. Bérard A. Duration of antidepressant use during pregnancy and the risk of major congenital malformations. Reply Letter. *Brown University Child & Adolescent Psychotherapy Update* 2008;10:5.
4. \* Azoulay L, Bérard A. Does isotretinoin increase the risk of depression. (Reply Letter). *Archives Dermatol* 2009;144:1234-1235.
5. Bérard A, Ramos E. Are antidepressant safe during pregnancy? (Reply Letter). *Br J Psychiatry* 2008;193:507-517.
6. \* Azoulay L, Bérard A. Isotretinoin and the incidence of acne relapse: A nested case-control study: reply from authors. *Br J Dermatol* 2009;160:218-219.

### 3.2.15 Article original (accepté, révisé, ou sous presse)

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

1. Nakhai-Pour HR, Broy P, Bérard A. Antidepressant use during pregnancy and the risk of spontaneous abortions. *CMAJ* (Accepted)
2. \* Nakhai-Pour HR, Rey E, Bérard A. Antihypertensive drug use during pregnancy and the risk of congenital malformations and SGA. *Birth Defects Research Part B* (Accepted)
3. \* Kulaga S, Bérard A. Good agreement between diagnostic codes for congenital malformations in an administrative database and mother's report from questionnaire. *Can J Obstet Gyn* (Accepted).
4. \* Ramos É, St-André M, Rey E, Oraichi D, Bérard A. Association between antidepressant use during pregnancy and infants born small-for-gestational age. *Can J Psy* (Accepted)

5. \* Bérard A, Zargazadeh A. Isotretinoin and Pregnancy. *Expert Opin Drug Saf* (Revised).
6. Bérard A, Ofori B, Le Tiec M, Lefebvre F. The health care cost of prematurity with special emphasis in near term neonates. *Arch Dis Child Adolesc* (Revised).

### 3.2.16 Manuscrits soumis

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

1. \* Nahkai-Pour HR, Broy P, Sheehy O, Bérard A. Non-steroidal anti-inflammatory drug use during pregnancy and the risk of spontaneous abortions. *Lancet*
2. \* Santos F, Ferreira E, Perreault S, Bérard A. Anti-infective drug use during pregnancy and the risk of prematurity. *Pediatrics*.
3. \* Santos F, Ferreira E, Perreault S, Bérard A. Anti-infective drug use during pregnancy and the risk of SGA. *AJOG*.
4. Bérard A, Azoulay L, Nakhai-Pour HR. Isotretinoin use and the risk of cardiovascular events. *J Clin Epidemiology*
5. Bérard A, Nakhai-Pour HR. Antihypertensive drug use during pregnancy: Prevalence, Patterns and Predictors. *BJCP*.
6. Bérard A, Malouin A, Oraichi D, Martin B, Gauthier L. Drug discontinuation rate in the first trimester of pregnancy. *Eur J Clin Pharmacol*.
7. \* Moussally K, Bérard A. Herbal product use during pregnancy and the risk of low birth weight. *J Pediatrics*
8. \* Kulaga S, Sheehy O, Zargazadeh A, Bérard A. Anti-epileptic drug use during pregnancy. *Neurology*.
9. \* Kulaga S, Sheehy O, Bérard A. Benzodiazepine use during pregnancy and the risk of major congenital malformations: The importance of patient characteristics. *Am J Psychiatry*.
10. Bérard A, Sheehy O. Paroxetine use during pregnancy and perinatal outcomes including types of cardiac malformations in the absence of detection bias. *CMAJ*

### 3.2.17 Manuscrits en préparation

1. Bérard A, Ramos E, Oraichi D. The Quebec Pregnancy Registry.
2. Bérard A, Ferreira E, Oraichi D. Effect of smoking cessation interventions during pregnancy on the newborn.
3. 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.

### 3.2.18 Formation continue

2009 - The Subfertility and Reproductive Endocrinology and Assisted Conception Courses Joint RCOG/BFS (British Fertility Society) Meetings, London, UK, April 2009

### 3.2.19 Dossier de presse

- 1 THE GAZETTE - Newspaper (May 20, 2008): Anick Bérard 'Antidepressants safe during pregnancy'.
- 2 LE JOURNAL DE MONTREAL - Newspaper (May 19, 2008): Anick Bérard 'Aucun lien entre les antidépresseurs pris durant la grossesse et les malformations congénitales'
- 3 THE GLOBE AND MAIL - Newspaper (May 23, 2008): Anick Bérard 'Antidepressants safe in first trimester: Study'
- 4 SCIENCES ET AVENIR – Magazine (August 2008) : Anick Bérard 'Grossesse et nicotine'
- 5 OB/GYN NEWS - Magazine (August 15, 2008): Anick Bérard 'Flax oil ingestion is tied to higher risk of preterm birth'
- 6 ENFANTS QUÉBEC - Magazine (September 2008) : Anick Bérard 'Plantes et grossesse'
- 7 FORUM - Newspaper (October 27, 2008) : Anick Bérard 'L'huile de lin présente un risque élevé d'accouchement prématuré'
- 8 LE JOURNAL DE MONTREAL - Newspaper (October 29, 2008): Anick Bérard 'L'huile de lin et la prématurité'
- 9 MÉTRO - Newspaper (November 4, 2008) : Anick Bérard 'La consommation d'huile de lin mise en cause'
- 10 24 HEURES - Newspaper (January 13, 2009) : Anick Bérard 'Faites attention à l'huile de lin'
- 11 DÉCOUVRIR - Magazine (January-February 2009) : Anick Bérard 'Médicaments et grossesse'
- 12 GLOBE AND MAIL - Newspaper (March 30, 2009): Anick Bérard 'Antidepressants in Pregnancy'
- 13 RADIO CENTRE-VILLE DE MONTRÉAL - Radio ; Émission Follie Douce (April 16, 2009) : Anick Bérard 'Antidépresseurs et grossesse'
- 14 LE DEVOIR - Newspaper (April 19, 2009) : Anick Bérard 'Enceinte, doit-on abandonner sa médication ?'
- 15 LE DEVOIR - Newspaper (April 20, 2009) : Anick Bérard 'Les nouvelles techniques de reproduction ne sont pas sans risques'
- 16 TORONTO STAR - Newspaper (April 23, 2009): Anick Bérard 'Study links morning sickness to child IQ'
- 17 RADIO-CANADA - Radio ; Émission Le train du matin (May 4, 2009) : Anick Bérard 'Médicaments et grossesses'
- 18 THE MEDICAL NEWS – Website (May 6, 2009): Anick Bérard 'Metoclopramide versus droperidol for extreme nausea, vomiting during pregnancy'
- 19 CANADIAN HEALTH REFERENCE GUIDE - Newspaper (May 7, 2009): Anick Bérard 'Hyperemesis gravidarum'
- 20 M6 TV FRANÇAISE ; Émission '66 minutes' (May 13, 2009) : Anick Bérard 'Isotrétinoïne et dépression'
- 21 VOGUE - Magazine – American Edition (May 2009): Anick Bérard 'Pregnant Pause – Antidepressants and pregnancy'

- 22 PITTSTURGH POST-GAZETTE – Newspaper (June 21, 2009): Anick Bérard ‘Is Accutane to blame in girl’s ‘07 killing’
- 23 AGENCE PRESSE SCIENCE – Magazine (July 8, 2009) : Anick Bérard ‘Nausées de grossesse extrêmes’
- 24 L’ACTUALITÉ – Magazine (August 2009): Anick Bérard ‘Bébé brillant, dur pour maman?’
- 25 FORUM – Newspaper (November 16, 2009) : Anick Bérard ‘Beaucoup de malformations congénitales pourraient être évitées.’
- 26 THE GAZETTE – Newspaper (November 18, 2009): Anick Bérard ‘Pregnant women taking harmful drugs: study’
- 27 LE JOURNAL DE MONTRÉAL – Newspaper (November 18, 2009) : Anick Bérard ‘Des anomalies évitables’
- 28 THE GLOBE AND MAIL – Newspaper (November 20, 2009): Anick Bérard ‘Drug risks in pregnancy’

### 3.2.20 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. International Society of Pharmacoeconomic and Outcomes Research
5. Canadian Society for Epidemiology and Biostatistics
6. Canadian Association for Population Therapeutics
7. Society for Academic Emergency Medicine
8. American Society for Bone and Mineral Research

### 3.2.21 Comités et implications au sein de sociétés savantes

1. 2010-present - President-Elect - Canadian Association of Population Therapeutics (CAPT)
2. 2009 – President – Organising Committee - 3rd Symposium on Medications and Pregnancy - Montréal, Québec, Canada
3. 2009-present - Editorial Board Member - Journal of Pregnancy
4. 2009-present - External reviewer - Multiple Sclerosis Society of Canada
5. 2009-present - Member - Unité de recherche clinique appliquée (URCA) - CHU Ste-Justine
6. 2008 - Member, Scientific Committee - ISPE, International Society of Pharmaco-epidemiology - Copenhagen Denmark

7. 2008 - President – Organising Committee - 2nd Symposium on Medications and Pregnancy - Montréal, Québec, Canada
8. 2008 - Chair and Organizer, Pharmacoepidemiologic studies as a decision support tool for regulatory agencies, physicians and patients – CPT - Clinical Pharmaceutical Therapy World Congress - Québec, Québec, Canada
9. 03/2008-present - Editorial Board Member Clinical, Cosmetic, and Investigational - Dermatology Honorary Editorial Board New Zealand
10. 2008-present – Member Fond Barré -University of Montreal
11. 01/2008-present - Expert Reviewer - Ireland Health Research Board
12. 2007-present – Member CaseMed - The Canadian Alliance for Safe and Effective Medications in Pregnancy and Breastfeeding
13. 2006-present – President - Annual Symposium - Medication and Pregnancy - Montréal, Québec
14. 2006-2009 – Membre - Comité conjoint de faculté - Faculté de pharmacie, Université de Montréal
15. 2006-2009 – Membre - Comité de divulgation des conflits d'intérêt - Faculté de pharmacie, Université de 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. 2005-present - Internal Member - CIHR, Evaluation Committee for research grants, (Population Health)
20. 2005-present - Vice-president - FRSQ, Evaluation Committee for research grants, (clinical, radiological and hemorrheology)
21. 2003-present - Member - Assemblée des chercheurs, Hôpital Sainte-Justine
22. 2004-present - Member - Ethics Committee, Hôpital Sainte-Justine
23. 2003-present - Internal Member - FRSQ, Evaluation Committee for research grants, (clinical, radiological and hemorrheology)
24. 2002-present - External Reviewer - Pharmacoepidemiology and Drug Safety, Academic Emergency Medicine

### **3.2.22 Réviseure scientifique**

Anick Bérard est réviseure scientifique pour les périodiques suivants :

1. 2009-present - British Journal of Clinical Pharmacology
2. 2008-present - JAMA, Clinical, Cosmetic and Investigational Dermatology Editorial Board - Membre

3. 2007-present - Archives of General Psychiatry
4. 2006-present- American Journal of Psychiatry -Birth Defects Research
5. 2002-present - Pharmacoepidemiology and Drug Safety, European Journal of Clinical Pharmacology, Annals of Psychiatry, British Journal of OB/GYN, OB/GYN
6. 2000-present - Annals of Emergency Medicine

---

### 3. PERSPECTIVE 2010-2014

---

*On a souligné le 10<sup>ème</sup> anniversaire de la Chaire pharmaceutique Famille Louis Boivin à l'automne 2007. Ce rapport annuel 2008-2010 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 Motherisk et d'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.)*
- *Initier des projets de recherches locaux et en partenariat avec les collaborateurs externes*
- *Devenir un acteur essentiel dans le domaine de la périnatalité*

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

- *Assurer la rétention, le recrutement, la qualité et la santé/sécurité au travail (rehaussement de la ventilation au B-101, diminution des sources de bruits par l'ajout de panneaux au plafond, etc.)*
- *Assurer la mise à jour du site web pour le centre IMAGe*
- *Compléter la gestion numérisée des collections documentaires et du processus de réponse téléphonique. Optimiser le classement et l'archivage des documents.*

***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*
- *Évaluer la qualité des services offert par le centre IMAGe*

**Assurer l'enseignement et rayonnement**

- Assurer la mise à jour et la publication 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
- Développer une résidence spécialisée en santé des femmes

**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
- Recherche volet soins : encadrer des étudiants en maîtrise pharmaceutique (recherche)
- Obstétrique-gynécologie : établir un processus de conseils – consultations pharmaceutiques aux cliniques externes.

**ANNEXE I**

**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)*

## 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 allaient, 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 allaitements. 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>364</sup> Site de Pro Doc : [http://www.prodoc.qc.ca/pe\\_histoire.html](http://www.prodoc.qc.ca/pe_histoire.html) visité le 20071016.

<sup>55</sup> Site de la compagnie Duchesnay [cité le 20070101] : <http://www.duchesnay.com/francais/index.html> visite le 20070106

<sup>20070101</sup>  
<sup>20070101</sup> Site de la compagnie Duchesnay [cité le 20070101] octobre  
20070101

<sup>107</sup> Paré A. Les chaires universitaires, l'expression d'un partenariat entre Québec pharmaceutique et l'Université de Montréal. *Chaires pharmaceutiques* 1996 mai; 12 (5): 126.

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 le domaine médicaments et grossesse, « de portée la plus grande » de 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 les patients respectifs
- de dispenser des soins pharmaceutiques du plus haut niveau dans le cadre du programme *maternité-santé*
- de réaliser des projets de recherche dans le domaine médicaments-grossesse et allaitement
- de pratiquer à la formation académique des étudiants en pharmacie de premiers, 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 appui majeur à Québec, mais aussi à l'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, soit analysé sous forme 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 allait. 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).

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

- 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>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>e</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>e</sup> et 3<sup>e</sup> cycle.
- Développer un programme de recherche pour les étudiants de 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</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 pratiques 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> Louvigne 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

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

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

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

<sup>521</sup> Louvigné C. Amélioration du bon usage du médicament chez la femme enceinte ou qui allait... 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 *Reseau 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 – 10ème 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 10ème 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 10ème anniversaire de la Chaire – octobre 2007*



*Source : AHSJ – Lors du 10ème 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>me</sup> anniversaire de la Chaire – octobre 2007



Source : AHSJ—Brigitte Martin, pharmacienne responsable du centre IMAGe, au 10<sup>me</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>me</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>me</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 pharmacépidémiologie 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*

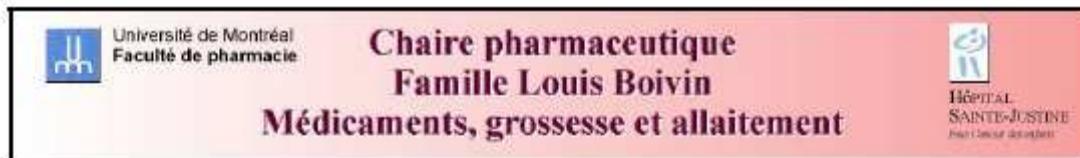
- 1995 – Don de la famille Boivin à la Faculté de pharmacie pour l'implantation d'une Chaire médicaments, grossesse et allaitement
- 1995 – Engagement financier de la direction du CHU Sainte-Justine pour la mise sur pied de la Chaire
- 1996 - Embauche de Lise Gauthier à titre de responsable du centre 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 suivie 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 MotherRisk en Estrie- 1999



Source : AHSJ – Lors du 10<sup>me</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, Andrianne Precourt, pharmacienne, centre IMAGe et néonatalogie, Brigitte Martin pharmacienne, centre IMAGe et néonatalogie

2<sup>me</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 Robelot-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.