

Chaire pharmaceutique sanofi-aventis sur l'utilisation des médicaments: politiques et résultantes



**Rapport
2009-2011**

2 Novembre 2011

La Chaire pharmaceutique sanofi-aventis sur l'utilisation des médicaments: politiques et résultantes

A été créée grâce à la générosité
De sanofi-aventis

Est placée sous les auspices de



La titulaire est
Sylvie Perreault, BPharm, PhD

TITULAIRE

DISTINCTIONS ET BOURSES

- ★ Chercheure Nationale, Fonds de Recherche du Québec - Santé (FRQS), 2010-2014
- ★ Chercheure 'Senior', Fonds de Recherche du Québec - Santé (FRQS), 2006-2010

TABLE DES MATIÈRES

<i>DISTINCTIONS ET BOURSES</i>	2
<i>LES OBJECTIFS DE LA CHAIRE SANOFI-AVENTIS</i>	4
1. <i>TÂCHE PROFESSORALE</i>	5
2. <i>RECHERCHE</i>	6
a. Projets subventionnés (Chercheur principal)	7
b. Projets subventionnés (Co-chercheur)	15
c. Fonds demandés	18
d. Étudiants	19
e. Manuscrits publiés 2009-2011	21
f. Résumés publiés 2009-2011	24
g. Manuscrits soumis	32
h. Manuscrits en préparation	33
i. Autres activités	35
3. <i>CONCERTATION</i>	36
4. <i>EXPERTISE</i>	36
5. <i>AUTRES OBJECTIFS</i>	37
a. Rayonnement	37
b. Infrastructure	39
c. Transfert des connaissances	40
<i>PARTENAIRES</i>	41

LES OBJECTIFS DE LA CHAIRE SANOFI-AVENTIS



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

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

1. TÂCHE PROFESSORALE

Mme Perreault fait partie du comité pédagogique et du comité d'implantation du nouveau Baccalauréat en Sciences biopharmaceutiques. Elle est d'ailleurs responsable de l'unité *Développement du médicament III* (SPB 3030) offert lors de la troisième année de ce programme à l'automne 2011.

Au cours de l'hiver 2009, 2010, 2011, elle a été et est toujours responsable du cours *Pharmacoéconomie* (PHM 6032) offert aux étudiants du D.É.S.S. (développement du médicament) et des programmes de maîtrise et de doctorat en sciences pharmaceutiques. Elle participe également au volet « Mise en marché, évaluation d'efficience et pharmaco-économie » du nouveau cours *Orientation et développement du médicament* (SBP1000) offert aux élèves du Baccalauréat en science biopharmaceutique depuis 2010. De plus, elle collabore dans le cadre du cours *Introduction à la recherche en pratique pharmaceutique* (PHM 6607) pour les professionnels de la santé. Le sujet traité est l'organisation et forme d'un protocole de recherche.

Au cours de l'été 2009, 2010 et automne 2011, à titre de collaboratrice, Mme Perreault a enseigné aux étudiants de maîtrise en pratique pharmaceutique les volets « Définition de variables » et « Critique d'article » dans le cadre du cours *Recherche en milieu de pratique pharmaceutique* (PHM 6105).



2. RECHERCHE



Les projets sur lesquels nous travaillons ont été développés selon quatre axes :

- ✓ Études pharmacoéconomiques et pharmacoépidémiologiques de la maladie cardiovasculaire, de l'ostéoporose et de la santé mentale
- ✓ Évaluation de l'utilisation des médicaments et de ses déterminants pour la maladie cardiovasculaire, l'ostéoporose et la santé mentale
- ✓ Évaluation de l'efficacité des agents antihypertenseurs, hypolipidémiants et ceux prévenant la résorption osseuse en situation réelle et de leur impact sur l'utilisation des services de santé et des coûts associés
- ✓ Construire des modèles économiques pour évaluer des stratégies de prévention ou de traitement de la maladie cardiovasculaire, de l'ostéoporose et de la maladie mentale.

a. *Projets subventionnés (Chercheur principal)*

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

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

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

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



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

Le programme de recherche se compose de :

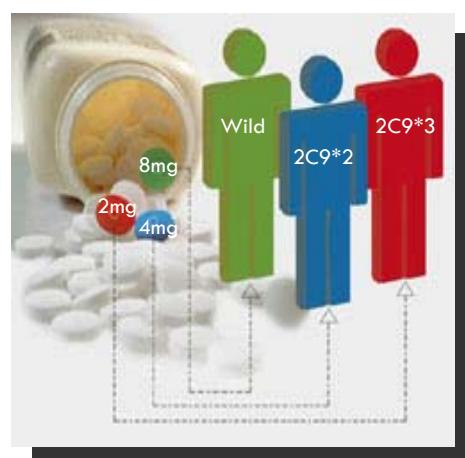
- Axe 1 : Impact des données de pharmacogénomique sur les issues cliniques et l'innocuité de la warfarine (CIHR 2009-2013).
- Axe 2 : Modélisation du cours naturel de maladies mentales et de l'évaluation économique (Génome Canada, Québec 2006-2010).
- Axe 3 : Tendance de l'usage des agents biologiques et de leur impact sur les issues, l'usage des services et des coûts associés pour des maladies inflammatoires (soumis FRQS 2009-2012).

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

Juin 2009-Mai 2013. IRSC. 1,040,000 \$.

La warfarine est un anticoagulant largement prescrit à travers le monde pour le traitement et la prévention des maladies thromboemboliques. Toutefois, étant donné que ce médicament possède un index thérapeutique étroit et qu'il y a une grande variabilité interindividuelle, il est difficile d'estimer la dose thérapeutique sécuritaire.

Récemment, la découverte de variants génétiques pouvant influencer la pharmacocinétique et la pharmacodynamique de la warfarine ont ouvert le voile sur la possibilité d'utiliser la pharmacogénomique dans le but d'individualiser le traitement. De petites études ont dernièrement soulevé de possibles avantages à utiliser le génotypage pour mieux guider la prescription de la warfarine.



Pour évaluer la signification clinique d'un traitement personnalisé de la warfarine, il est important d'évaluer l'impact de variants génétiques sur la prédiction d'issues cliniques.

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

- de fluctuations de l'INR;
- de saignements majeurs;
- de thromboses.

Le projet se fera auprès d'une cohorte de 2,500 patients. Le recrutement est actuellement en cours à l'Institut de Cardiologie de Montréal ainsi que dans 18 centres hospitaliers du Québec. Les sources de données proviendront des dossiers médicaux, des questionnaires destinés aux patients et des bases de données de la RAMQ et de MedEcho.

Mme Perreault est co-principale investigatrice avec Mme Marie-Pierre Dubé du centre de recherche de l'Institut de Cardiologie de Montréal.

3) **Plan d'action 2009-2012 sur les changements climatiques (PACC) – volet santé**

Septembre 2009 – Juin 2012. Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). 130,000 \$

Cette revue systématique vise à décrire l'augmentation de la sensibilité à la chaleur pouvant être induite par des médicaments entraînant une perturbation de la thermorégulation. Ainsi, les résultats auront un impact dans l'élaboration d'un plan de prévention, puisqu'il permettra d'identifier plus facilement les personnes à haut risque et de cibler de manière plus spécifique la surveillance et l'intervention lors des périodes de chaleur accablante durant la saison estivale.



Dans le cadre du Plan d'action en changements climatiques et santé (PACC), l'INSPQ désire la collaboration de l'Université de Montréal afin de sensibiliser le système médical, paramédical et pharmaceutique aux effets secondaires de certains médicaments durant les périodes de chaleur accablante.

Les cinq principales classes thérapeutiques concernées sont :

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| ★ Système nerveux central | ★ Gastro-entérologie |
| ★ Systèmes cardiovasculaire et rénal | ★ Rhumatologie et anti-infectieux |
| ★ Endocrinologie métabolique | |

4) Validation d'algorithmes intégrant des données de pharmacogénétiques sur la prédition de la dose thérapeutique de warfarine en pratique clinique

Septembre 2009 – Février 2011. Groupe de recherche de l'Université de Montréal (GRUM). 60,000 \$

Tel que mentionné précédemment, l'index thérapeutique étroit de la warfarine et la grande variabilité interindividuelle font en sorte que le traitement à cet anticoagulant est problématique. Le polymorphisme des gènes VKORC1 et CYP2C9 et certains facteurs environnementaux représentent 50-60 % de la variation de la dose optimale nécessaire pour l'obtention de l'INR thérapeutique.

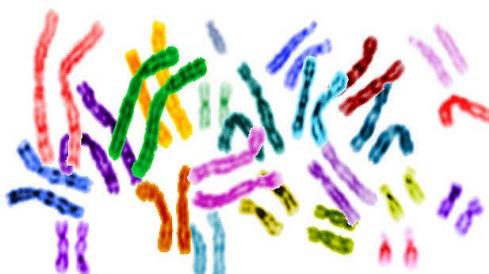
Sachant cela, des algorithmes intégrant des données pharmacogénétiques ont été créés (Gage *et al.*, 2008, Michaud *et al.*, 2008 et International Warfarin Pharmacogenetics Consortium (IWPC, 2009) afin de permettre aux cliniciens d'estimer la dose se rapprochant de la dose permettant d'atteindre l'INR visé. Ces algorithmes peuvent éviter les effets secondaires reliés à la warfarine en réduisant des écarts importants de l'INR.

Toutefois, aucune étude n'a été faite pour comparer ces algorithmes en pratique clinique. Il s'agit d'une étape essentielle avant toute prise de décision quant à la pertinence de procéder à un génotypage pour le choix de la dose chez les patients initiant le traitement à la warfarine.

Une étudiante à la Maîtrise en science pharmaceutique, Mme Mélina Marin-Leblanc s'est penchée sur le sujet. Elle a travaillé en collaboration avec l'Institut de Cardiologie de Montréal.

En utilisant une population de patients initiant un traitement à la warfarine en pratique clinique, cette étude a permis de :

- Évaluer la corrélation entre la dose prédictive par l'algorithme de Gage, de Michaud et de l'International Warfarin Pharmacogenetics Consortium à celle observée pour un INR thérapeutique.
- Comparer la validité de ces algorithmes en pratique clinique.

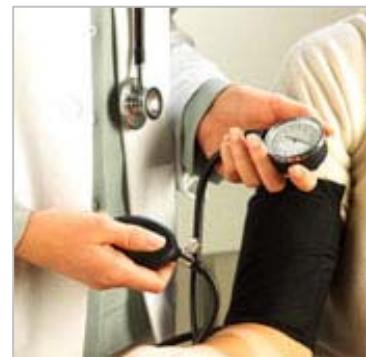


**5) Développement et validation de méthodes en pharmacoépidémiologie :
Modélisation de l'exposition aux agents antihypertenseurs utilisés en prévention primaire de maladies cérébrovasculaires.**

Mars 2010 – Décembre 2011. Réseau québécois de recherche sur l'utilisation des médicaments (RQRUM), Regroupement stratégique *Méthodes en pharmacoépidémiologie*. 3,000 \$.

L'hypertension artérielle est un important facteur de risque par rapport aux maladies cérébrovasculaires. Des recherches cliniques ont démontré que les agents antihypertenseurs sont associés à une réduction du risque de 30 à 40 % d'accidents cérébrovasculaires. Toutefois, cette baisse est fortement associée à l'adhésion au traitement.

Diverses études épidémiologiques suggèrent que l'exposition au traitement peut varier dans le temps. Dans les études pharmacoépidémiologiques plus particulièrement, l'exposition aux médicaments antihypertenseurs varie dans le temps et aussi en intensité. Un modèle qui ne prend pas en considération les fluctuations d'exposition dans le temps et de son intensité peut conduire à des conclusions erronées.



Le but de ce projet est de valider un modèle mesurant l'impact de l'adhésion aux agents antihypertenseurs sur la survenue des événements cérébrovasculaires en tenant compte de l'exposition variable dans le temps et de son intensité.

Nous avons construit une cohorte de 83,267 personnes ayant un diagnostic d'hypertension en utilisant les bases de données de la RAMQ et de MedEcho. Les estimés seront comparés avec des résultats obtenus en utilisant un devis cas-témoin précédemment développé et avec les résultats obtenus en utilisant un devis de cohorte et de l'approche bayésienne.

Une étudiante à la Maîtrise en co-direction avec le département de mathématique, Mme Loredana Kis, travaille sur le projet.

6) **Évaluation des coûts de traitement de la tyrosinémie de type I**

Juin 2009 – Juin 2010. Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS). 20,000 \$.



La tyrosinémie de type I (ou tyrosinémie hépatorénale) est un désordre du métabolisme des acides aminés. Il s'agit d'une maladie génétique autosomiques récessive sévère qui est caractérisée par un déficit en fumarylacétoacétate (FAH), une enzyme impliquée dans le catabolisme de la tyrosine. Cette anomalie métabolique entraîne une accumulation de la tyrosine et de ses métabolites toxiques, dont la succinylacétone, dans le sang et l'urine des patients atteints.

Avant 1994, la greffe hépatique représentait la modalité de traitement la plus efficace. Au Québec, la nitisinone (NTBC) est disponible depuis 1994 via le Programme d'accès spécial de Santé Canada.

L'utilisation de ce médicament est encadrée par un protocole de prise en charge et a conduit à une amélioration radicale du pronostic de la maladie et de la qualité de vie des patients. Le NTBC n'a fait l'objet d'aucune évaluation économique à l'heure actuelle dans la littérature.

L'objectif principal est d'évaluer les coûts associés aux soins et aux services médicaux reliés au traitement de la tyrosinémie de type I au Québec.

Une évaluation comparative des coûts a été effectuée entre les trois groupes suivants :

- ★ un groupe de contrôle historique de patients non traités par le NTBC (période de 1984 à 1994);
- ★ un groupe de patients chez qui le NTBC a été initié après 4 semaines de vie (à partir de 1994) ;
- ★ un groupe de patients chez qui le NTBC a été initié avant 4 semaines de vie (période de 1997 à 2010).

Une étudiante à la Maîtrise en science pharmaceutique, Mme Mariève Simoncelli, a travaillé sur le projet.

7) ***Impact de l'usage non-optimal des médicaments sur les issues cliniques, l'utilisation des services et des coûts associés***

Juillet 2006 – Juin 2010. Fonds de Recherche du Québec – Santé (FRQS).
220 000 \$.

Malgré la publication de lignes directrices de traitement pour plusieurs maladies chroniques, l'usage non-optimal des médicaments demeure un phénomène très préoccupant. Une exposition continue et prolongée est nécessaire pour obtenir les bénéfices cliniques des traitements pour l'hypertension, la dyslipidémie et l'ostéoporose. Le faible taux d'observance à long terme est bien documenté pour ces thérapies, mais peu de données sont disponibles quant à son impact sur les issues cliniques et le système de santé.



Nous avons donc :

- Évaluer l'incidence cumulative d'issues cliniques chez des patients ayant débuté un nouveau traitement pour ces maladies
- Déterminer la relation existant entre le niveau d'adhésion et la survenue d'issues cliniques.
- Évaluer l'impact de différents prédicteurs sur la survenue d'issues cliniques
- Évaluer l'impact de l'usage non optimal sur l'utilisation des services de santé et de coûts associés, et d'en estimer les rapports coûts-efficacité.

Des cohortes de patients ont été construites en utilisant les bases de données de la RAMQ et de MedEcho. Des devis d'études cas-témoins ont été utilisés.

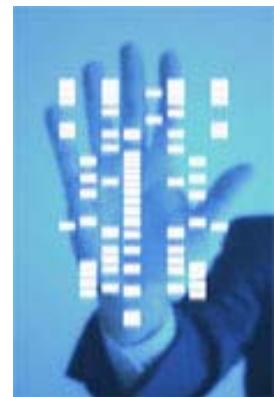
Plusieurs étudiants de niveau Maîtrise en science pharmaceutique (Mme Fatima Kettani, Mme Laura Élia) et Doctorat (Mme Julie Blouin) ont travaillé sur ces projets.

8) **Construction d'un modèle économique pour nouveau médicament issu de la pharmacogénomique en santé mentale**

Juin 2006 – Juin 2010. Génome Canada. 378,000 \$.

Le coût annuel des maladies neurodéveloppementales au Canada se situe dans les milliards de dollars. Il comprend les coûts médicaux directs (hospitalisations, institutionnalisations, consultations, etc.), les coûts non-médicaux directs (écoles spécialisées) et les coûts non-médicaux indirects (perte de productivité).

La schizophrénie est un désordre psychiatrique avec des coûts directs et indirects très élevés pour les patients, la famille et la société. Le cas de l'autisme est toutefois moins bien documenté. Les causes de ces maladies sont inconnues, mais depuis quelques décennies, certains facteurs génétiques sont pointés du doigt. La capacité de faire des tests pour détecter des variations génétiques représente une nouvelle opportunité au niveau d'une meilleure prise en charge de ces maladies.



Ce programme de recherche comprenait trois axes de recherche :

- Évaluer les facteurs associés au risque d'être dans un état spécifique de la schizophrénie afin de construire les fonctions de risque du cours de la modélisation de schizophrénie.
- Développer et valider un modèle de Markov avec micro-simulations de Monte-Carlo, afin de simuler l'évolution naturelle des patients qui ont été nouvellement diagnostiqués pour la schizophrénie, en se basant sur le profil individuel de facteurs de risque.
- Estimer le coût direct des soins de santé et autres que des soins de santé de la schizophrénie et de simuler les réductions de coûts potentiellement obtenues avec un nouveau traitement issu de la pharmacogénomique.

Une étudiante au Doctorat en science pharmaceutique, Mme Alice Dragomir, a travaillé sur le projet.

c. Projets subventionnés (Co-chercheur)

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

Principale investigatrice : Bianca D'Antono, PhD

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

Les objectifs principaux de ce programme sont d'évaluer :

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

L'évaluation se fera sur différents groupes en fonction de la présence ou non d'une maladie cardiovasculaire.

2) TRANSIT – Programme de TRANSformation des pratiques cliniques InTerprofessionnelles pour améliorer la qualité des soins préventifs cardiovasculaires en première ligne.

Principale investigatrice : Lyne Lalonde, BPharm, PhD

Février 2011- janvier 2013. FRSQ - Fonds Pfizer-FRQS-MSSS sur les maladies chroniques. 636,282 \$.

Les objectifs spécifiques de ce programme sont :

- Décrire le processus de facilitation (ex. : rôle et activités du facilitateur).
- Explorer les perceptions des cliniciens sur le programme d'interventions et la stratégie d'implantation.
- Identifier et décrire les facteurs qui contraignent et facilitent les changements de pratiques liés au processus d'implantation.
- Explorer les perceptions des patients/membres de la famille sur les soins qui leur sont offerts.

D'un point de vue quantitatif, l'objectif est d'évaluer l'efficience de chaque stratégie d'implantation à partir de leurs impacts sur les processus et les résultats de soins et de leur coût monétaire.

3) Le Programme ACCORD : Application Concertée des Connaissances et Ressources en Douleur

Principale investigatrice : Manon Choinière, PhD

Juin 2007-mai 2012. IRSC. Initiative stratégique 2,516,902 \$.

Ce programme vise à améliorer l'évaluation et le traitement de la douleur chronique au Québec à l'aide de stratégies efficaces d'échange et d'application de connaissances.

4) Coefficients – pour l'interprétation des résultats pharmacoépidémiologiques à partir des banques de données

Principale investigatrice : Anick Bérard, PhD, FISPE

Mai 2009-avril 2012. FRQS. 260,369 \$.

Les objectifs de ce programme sont :

- Développer de nouveaux outils méthodologiques qui pourront être utilisés dans la recherche sur l'usage de médicament afin d'ajuster pour des variables non mesurées.
- Utiliser ces outils.
- Assurer la diffusion de ces outils.

5) Développement et évaluation d'un programme d'optimisation de la gestion de la douleur chronique en soins ambulatoires de première ligne

Principale investigatrice : Lyne Lalonde, BPharm, PhD

Avril 2010-avril 2011. Pfizer Canada Inc. 20,000 \$.

Dans un contexte de collaboration interprofessionnelle en soins de première ligne, le programme vise à:

- Développer des interventions d'application de connaissances qui intègrent les soins pharmaceutiques
- Évaluer l'impact de ces interventions sur les changements de pratiques et les résultats de soins.

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

Principal investigator : Jean-Louis Denis, PhD

Mai 2009-mai 2010. FRQS. 1,894,000\$.

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

7) Identification and characterization of genes involved in three common development brain diseases

Principal investigator : Guy Rouleau, MD, PhD

Juin 2006-mai 2010. Genome Canada. 17,200,000 \$.

L'équipe a prévu identifier 10 à 20 gènes qui provoquent directement ou qui augmentent la susceptibilité d'être atteint de schizophrénie ou d'autisme. Cela pourrait ouvrir la voie au développement de nouveaux tests diagnostiques, de nouveaux traitements et d'améliorer la gestion clinique des patients.

Un modèle d'évaluation économique a été développé pour la schizophrénie et une modèle économique est en développement pour l'autisme.

Une étudiante au Doctorat en science pharmaceutique, Mme Caroline Croteau, travaille sur ce projet.

Fonds demandés

- 1) **Comprehensive view of sex-specific cardiovascular issues related to lipid-lowering therapies, their healthcare delivery and their related costs.**
Avril 2012- Mars 2014. IRSC – Subvention de fonctionnement : 2012-2014. 309,120 \$. Principale investigatrice.
- 2) **Collaboration for assessing effectiveness of bisphosphonates in Canada, and hip fracture costing.**
Octobre 2011 – Septembre 2013. IRSC – Subvention de fonctionnement : Analyse secondaire des bases de données. 99,985 \$. Principale investigatrice.
- 3) **Real-World Effects of Bisphosphonates: Using Innovation to Link Datasets - Phase II (REBUILD2).**
Avril 2012- Mars 2014. IRSC – Subvention de fonctionnement 2012-2014. 691,610 \$. Co-investigatrice.
- 4) **Antidepressant use during pregnancy and the risk of autism spectrum disorders.**
Mars 2012 – Mars 2013. IRSC – Subvention catalyseur : Innocuité et efficacité des médicaments pour les populations sous-représentées. 100,000 \$. Co-investigatrice.
- 5) **Canadian e-Platform to Promote Behavioral Self-Management in Heart Failure: CePPORT.**
Décembre 2011 – Novembre 2016. IRSC – Subvention d'équipe : Risque de maladie chronique et stratégies d'intervention. 2,500,000\$. Co-investigatrice.
- 6) **Identification of novel teratogens and foeto-toxic drugs: Epidemiology, pharmacology, toxicity, and mechanisms of action.**
Octobre 2011-Mai 2012 RQRM. 150,666 \$. Co-investigatrice.

Étudiants



M.Sc. en science pharmaceutique

- ★ Mai 2010- **Loredana Kis**
« Développement et validation de modèles tenant compte de la variation dans le temps de l'exposition et de l'intensité d'agents antihypertenseurs utilisé en prévention d'AVC » 2e cycle, Co-directeur. Financement : FRSQ-RQRUM.

- ★ Mai 2009-Sept.2010 **Marie-Ève Simoncelli**
« Évaluation économique du traitement des enfants atteints de tyrosémie ». 2e cycle, *directeur*. Financement : Unité d'évaluation des technologies et modes d'intervention en santé de Ste-Justine (UETMIS).

- ★ Sept. 2008-Déc 2010 **Marin-Leblanc Mélina**.
« Étude pharmacogénomique de l'utilisation de la warfarine en situation clinique réelle ». 2e cycle, *directeur*. Financement : FRSQ-GRUM

M.Sc. en pratique pharmaceutique

- ★ Juillet 2009-Août 2010 **Catherine Sicard**
« Influence de l'infection par le virus de l'hépatite C (VHC) sur le développement de toxicité rénale chez les patients vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) recevant du ténofovir». 2^e cycle, *directeur*. Financement : Ministère de la santé et des services sociaux du Québec.

- ★ Juillet 2009-Août 2010 **Alison Wong**
« Influence de l'infection par le virus de l'hépatite C (VHC) sur le développement de toxicité rénale chez les patients vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) recevant du ténofovir». 2^e cycle, *directeur*. Financement : Ministère de la santé et des services sociaux du Québec.

- ★ Juillet 2009-Août 2010 **Katherine Mousseau**
« Influence de l'infection par le virus de l'hépatite C (VHC) sur le développement de toxicité rénale chez les patients vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) recevant du ténofovir». 2^e cycle, *directeur*. Financement : Ministère de la santé et des services sociaux du Québec.
- ★ Juillet 2009-Août 2010 **Benoît Lemire**
« Influence de l'infection par le virus de l'hépatite C (VHC) sur le développement de toxicité rénale chez les patients vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) recevant du ténofovir». 2^e cycle, *directeur*. Financement : Ministère de la santé et des services sociaux du Québec.
- Ph.D. en science pharmaceutique**
- ★ Sept. 2010- **Caroline Croteau**
« Évaluation du cours naturel de la maladie chez des enfants atteints de l'autisme et de son économie ». 3e cycle, *directeur*. Financement : Université de Montréal.
- ★ Sept. 2010- **Sanyal Chiranjeev**
« Efficacy and safety of atypical antipsychotic agents ». 3e cycle, *directeur*. Financement : Université de Montréal.
- ★ Sept. 2009- **Simard Patrice**
« Efficacy of antidiabetic drugs in real life and impact of non optimal use on health care system ». 3e cycle, *directeur*. Financement : Université de Montréal.
- ★ Oct 2007- Déc 2011 **Laliberté Marie-Claude**
« 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». 3e cycle, co-*directeur*. Financement : IRSC.
- ★ Sept 2008- Sept 2010 **Dragomir Alice**
« Évaluation économique pour le dépistage génétique en population de la schizophrénie ». 3^e cycle, *directeur*. Financement : IRSC.

Manuscrits publiés 2009-2011

1. Blais L, Kettani F-Z, Beauchesne M-F, Lemière C, Perreault S, Forget A. « New Measure of Patients' Adherence Adjusted for Prescription Patterns: The Case of Adult Asthmatic Patients ». *Ann Pharmacother.* 2011 Mar;45(3):335-41.
2. Santos F, Sheehy O, Perreault S, Ferreira E, Berard A. « Exposure to anti-infective drugs during pregnancy and the risk of small-for-gestational-age newborns ». *BJOG*. 2011 Oct;118(11):1374-82.
3. Laliberté MC*, Perreault S, Shea BJ, Lalonde L. « Effectiveness of Interventions to improve the detection and treatment of osteoporosis in primary care settings: A systematic review and meta-analysis » *Osteoporos Int.* (2011) 22:2743-2768.
4. Blais L, Kettani F-Z, Lemière C, Beauchesne M-F, Perreault S, Elftouh N, Ducharme FM. « Inhaled corticosteroids vs leukotriene-receptor antagonists and asthma exacerbations in children ». *Respir Med.* 2011 Jun;105(6):846-55.
5. Pando S, Lemière C, Beauchesne M-F, Perreault S, Forget A, Blais L. « Use of inhaled corticosteroids in children with persistent asthma. A descriptive analysis » *Pharmacotherapy*. 2010 Nov;30(11):1109-16.
6. Lalonde L, Hudon E, Goudreau J, Bélanger D, Villeneuve J, Perreault S, Blais L, Lamarre D. « Physician-pharmacist collaborative care in dyslipidemia management: the perception of clinicians and patients ». *Res Social Adm Pharm.* 2011 Sep;7(3):233-45.
7. Firoozi F,* Lemière C, Beauchesne MF, Ducharme FM, Perreault S, Forhet A, Blais L. « Impact of maternal asthma on perinatal outcomes ». *Eur Respir J.* 2010 Dec 21. [Epub ahead of print]
8. Firoozi F,* Lemière C, Beauchesne MF, Ducharme FM, Perreault S, Forhet A, Blais L. « Effect of maternal moderate to severe asthma on perinatal outcomes ». *Respir Med J.* 2010 Sep;104(9):1278-87.
9. Dragomir A*, Côté R, Roy L, Blais L, Lalonde L, Bérard A, Perreault S. « Impact of adherence to antihypertensive agents on clinical outcomes and hospitalization costs ». *Med Care.* 2010 May;48(2):418-25.
10. Louis KM, Martineau J, Rodrigues I, Fournier M, Berbiche D, Blais N, Blais L, Montigny M, Perreault S, Vanier M-C, Lalonde L. « Primary care practices and determinants of optimal anticoagulation management in a collaborative care model ». *Am Heart J.* 2010 Feb;159(2):183-189.
11. Perreault S. « A paradigm shift is also required in treatment goals and in performance indicators ». *J Intern Med.* 2010 Mar;267(3):336.

12. Villeneuve J, Genest J Jr, Blais L, Vanier MC, Lamarre D, Fredette M, Lussier MT, Perreault S, Hudon E, Berbiche D, Lalonde L. « A cluster randomized controlled Trial to Evaluate an Ambulatory primary care Management program for patients with dyslipidemia: the TEAM study ». *CMAJ*, 2010 Mar 23;182(5):447-55.
13. Perreault S, Dragomir A, Roy L, Blais L, Lalonde L, Bérard A, White M. « Adherence level of antihypertensive agents in coronary artery disease ». *Br J Clin Pharmacol*. 2010 Jan;69(1):74-84.
14. Laliberté MC*, Perreault S, Dragomir A, Goudreau J, Rodrigues I, Blais L, Damestoy N, Corbeil D, Lalonde L. « Impact of a primary care physician workshop on osteoporosis medical practices ». *Osteoporos Int*. 2010 Sep;21(9):1471-85.
15. Dragomir A*, Côté R, White M, Lalonde L, Blais L, Bérard A, Perreault S. « Relationship between adherence level to statins, clinical issues and health care costs in real life clinical setting ». *Value Health*. 2010 Jan;13(1):87-94.
16. Villeneuve J, Lamarre D, Lussier MT, Vanier MC, Genest J Jr, Blais L, Hudon E, Perreault S, Berbiche D, Lalonde L. « Physician-pharmacist collaborative care for dyslipidemia patients: knowledge and skills of community pharmacists ». *J Contin Educ Health Prof*. 2009 Fall;29(4):201-8.
17. Perreault S, Dragomir A, Blais L, Lalonde L, Bérard A, White M, Pilon D. « Impact of better adherence to statin agents in the primary prevention of coronary artery disease ». *Eur J Clin Pharmacol*. 2009 Oct;65(10):1013-24.
18. Martel MJ,* Beauchesne MF, Malo JL, Rey E, Perreault S, Forget A, Blais L. « Maternal asthma, its control and severity in pregnancy and the incidence of atopic dermatitis and rhinitis in the offspring ». *J Pediatr*. 2009 Nov;155(5):707-13.e1.
19. Martel MJ,* Rey E, Beauchesne MF, Malo JL, Perreault S, Forget A, Blais L. « Asthma control and severity in pregnancy and childhood asthmaInfluence of the control and severity of maternal asthma during pregnancy on the incidence of asthma: two-stage case-control study ». *Eur Respir J*. 2009 Sep;34(3):579-87.
20. 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 Aug;266(2):207 - 18.
21. Perreault S, Ellia 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 Jul;122(7):647-55.
22. Blouin J*, Dragomir A, Ste-Marie LG, Fernandès JC, Perreault S. « Comparison of osteoporosis-related direct health care costs among community-dwelling elderly women compliant and non compliant with alendronate and risedronate: a population-based study ». *Osteoporos Int*. 2009 Sep;20(9):1571-81.

- 
23. Blais L, Kettani FZ, Perreault S, Leroux JC, Kergoat MJ, Forget A. « Adherence to cholinesterase inhibitors among patients with Alzheimer's disease ». *Am J Geriatr Soc* 2009;57(2):366-368.
 24. Martel MJ,* Rey E, Malo JL, Perreault S, Beauchesne MF, Forget A, Blais L. « Determinants of the incidence of childhood asthma: two-stage case-control study ». *American J Epidemiology* 2009;169(2):195-205.
 25. Firooz F,* Ducharme FM, Lemière C, Beauchesne MF, Perreault S, Forget A, Blais L. « Effect of fetal gender on maternal asthma exacerbations in pregnant asthmatic women ». *Respiratory Medicine* 2009;103(1):144-151.

Résumés publiés 2009-2011

1. Perreault S. « Population based study: Impact of adherence to antihypertensive agents on cardiovascular issues ». ISPOR 14th Annual European Congress. Madrid, Espagne, 5-8 novembre 2011.
2. Dragomir A*, Angers J-F, Tarride J-E, Joober R, Rouleau G, Perreault S. « Direct Cost of Schizophrenia in Quebec, Canada: An incidence-based Micro-simulation Monte-Carlo Markov model ». ISPOR 14th Annual European Congress. Madrid, Espagne, 5-8 novembre 2011.
3. Blais L, Perreault S., Lalonde L, Bérard A, Moisan J, Rahme E. « Impact of type of drug insurance on the use of medications and cost of health care services ». ISPOR 14th Annual European Congress. Madrid, Espagne, 5-8 novembre 2011.
4. Perreault S., Yu AYX, Côté R, Dragomir A, White-Guay B, Dumas S. « Effectiveness of Antihypertensive Agents after ischemic stroke ». 2011 Canadian Stroke Congress. Ottawa, 2-4 octobre 2011.
5. Dragomir A*, Angers J-F, Tarride J-E, Joober R, Rouleau G, Perreault S. « Direct Cost of Schizophrenia in Quebec, Canada: An incidence-based Micro-simulation Monte-Carlo Markov model ». 27th ICPE: International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management. Chicago, 14-17 août 2011. Abstract no. 447, *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 2011; 20: S1–S364.
6. Perreault S., Yu AYX, Côté R, Dragomir A, White-Guay B, Dumas S. « Effectiveness of Antihypertensive Agents after ischemic stroke ». 27th ICPE: International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management. Chicago, 14-17 août 2011. Abstract no. 360, *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 2011; 20: S1–S364.
7. Laliberté ML, Perreault S., Damestoy N, Lalonde L. « Perceptions of community pharmacists regarding their involvement in the management of osteoporosis and the risk of falls ». 27th ICPE: International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management. Chicago, 14-17 août 2011. Abstract no. 70, *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 2011; 20: S1–S364.
8. Laliberté MC, Perreault S., Jouini G, Shea BJ, Lalonde L. « Effectiveness of interventions to improve the detection and treatment of osteoporosis in primary care settings: a systematic review and meta-analysis ». 27th ICPE: International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management. Chicago, 14-17 août 2011. Abstract no. 820, *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 2011; 20: S1–S364.

9. Santos F, Sheehy O, Perreault S, Ferreira E, Bérard A. « Trends in anti-infective drugs use during pregnancy in Canada ». 27th ICPE: International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management. Chicago, 14-17 août 2011. Abstract no. 137, *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 2011; 20: S1–S364.
10. Fernandes J, Delisle J, Troyanov Y, Perreault S. « Systematic follow-up of osteoporotic fracture: Preliminary results of a Multidisciplinary Approach ». Canadian Orthopedic Association 2011 Annual Meeting. St-John's, 7-9 juillet 2011.
11. Laliberté ML, Perreault S, Damestoy N, Lalonde L. « Perceptions of community pharmacists regarding their involvement in the management of osteoporosis and the risk of falls ». Société canadienne d'épidémiologie et de biostatistique (SCEB). Montréal, 19-20 juin 2011.
12. Croteau C, Dorais M, Perreault S. « Pervasive developmental disorder: a description of subjects in the province of Quebec ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Montréal, 1-2 juin 2011. J Popul Ther Clin Pharmacol Vol 18(2):e275-e314. Abstract 24.
13. Dragomir A*, Angers J-F, Tarride J-E, Joober R, Rouleau G, Perreault S. « Direct Cost of Schizophrenia in Quebec, Canada: An incidence-based Micro-simulation Monte-Carlo Markov model ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Montréal, 1-2 juin 2011. J Popul Ther Clin Pharmacol Vol 18(2):e275-e314. Abstract 28.
14. Jouini G, Choinière M, Martin E, Perreault S, Berbiche D, Lussier D, Lalonde L. « Programme ACCORD: Pharmacotherapeutic management of chronic non-cancer pain in primary care ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Montréal, 1-2 juin 2011. J Popul Ther Clin Pharmacol Vol 18(2):e275-e314. Abstract 37.
15. Jouini G, Choinière M, Dion D, Martin E, Perreault S, Marchand S, Lalonde L. « Programme ACCORD: Validation of a French version of the pain treatment satisfaction scale in primary care patients with non-cancer chronic pain. ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Montréal, 1-2 juin 2011. J Popul Ther Clin Pharmacol Vol 18(2):e275-e314. Abstract 36.
16. Santos F, Sheehy O, Perreault S, Ferreira E, Bérard A. « Trends in anti-infective drugs use during pregnancy in Canada ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Montréal, 1-2 juin 2011. J Popul Ther Clin Pharmacol Vol 18(2):e275-e314. Abstract 59.
17. Simard P, Perreault S, Roy L. « Relation entre l'adhésion aux antidiabétiques oraux (ADO) et les issues microvasculaires et macrovasculaires, et la mortalité et l'utilisation des soins de santé et des coûts associés. ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Montréal, 1-2 juin 2011. J Popul Ther Clin Pharmacol Vol 18(2):e275-e314. Abstract 60.

18. Kis L, Perreault S. « Développement et validation de modèles tenant compte de l'exposition et de l'intensité variables dans le temps dans le traitement avec antihypertenseurs utilisé en prévention primaire de maladies ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Montréal, 1-2 juin 2011. *J Popul Ther Clin Pharmacol* Vol 18(2):e275-e314. Abstract 39.
19. Laliberté ML, Perreault S, Damestoy N, Lalonde L. « Perceptions des pharmaciens communautaires concernant leur implication dans le dépistage et la gestion de l'ostéoporose et du risque de chutes ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Montréal, 1-2 juin 2011. *J Popul Ther Clin Pharmacol* Vol 18(2):e275-e314. Abstract 63.
20. Leroux-Lapointe V, Choinière M, Lamarre D, Thiffault R, Lussier D, Martin E, Jouini G, Berbiche D, Perreault S, Marchand S, Lalonde L. « Programme ACCORD: Knowledge, attitudes and beliefs of community pharmacists about non-cancer chronic pain ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Montréal, 1-2 juin 2011. *J Popul Ther Clin Pharmacol* Vol 18(2):e275-e314. Abstract 50.
21. Martin E, Lalonde L, Choinière M, Perreault S, Jouini G, Marchand S. « Programme ACCORD Disability and loss of productivity in primary care patients with non-cancer chronic pain ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Montréal, 1-2 juin 2011. *J Popul Ther Clin Pharmacol* Vol 18(2):e275-e314. Abstract 49.
22. Rivard J, Choinière M, Martin E, Berbiche D, Perreault S, Jouini G, Lalonde L. « Programme ACCORD: Prevalence of use of complementary and self-management therapies in patients with non-cancer chronic pain ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Montréal, 1-2 juin 2011. *J Popul Ther Clin Pharmacol* Vol 18(2):e275-e314. Abstract 48.
23. Lalonde L, Choinière M, Martin E, Bélanger D, Perreault S, Hudon E, Lacasse A, Duhamel F. « Programme ACCORD: Priorities for action to improve the management of patients with non-cancer chronic pain (NCCP) in primary care (PC) ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Montréal, 1-2 juin 2011. *J Popul Ther Clin Pharmacol* Vol 18(2):e275-e314. Abstract 47.
24. Laliberté ML, Perreault S, Damestoy N, Lalonde L. « Perceptions of community pharmacists regarding their involvement in the management of osteoporosis and the risk of falls ». Canadian Pharmacists Association Conference 2011. Montreal, 28-31 mai 2011.
25. Marin-Leblanc M, Perreault S, Bahroun I, Lapointe M, Mongrain I, Provost S, Turgeon J, Talajik M, Brugada R, Phillips M, Tardif JC, Dubé MP. « Validation of warfarin pharmacogenetic algorithms in real clinical practice ». Canadian Association for Population Therapeutics (CAPT) 2012 Annual Conference.
26. Perreault S, Yu AYX, Côté R, Dragomir A, White-Guay B, Dumas S. « Effectiveness of Antihypertensive Agents after ischemic stroke ». World Conference of International society of Pharmacoepidemiology (ISPE). Chicago, 17-19 août 2011.

27. Fernandes J, Delisle J, Troyanov Y, Perreault S. « Systematic follow-up of osteoporotic fracture: Preliminary results of a Multidisciplinary Approach ». Canadian Orthopedic Association 2011 Annual Meeting. St-John's, 7-9 juillet 2011.
28. Dragomir A*, Angers J-F, Tarride J-E, Joober R, Rouleau G, Perreault S. « Direct Cost of Schizophrenia in Quebec, Canada : An incidence-based Micro-simulation Monte-Carlo Markov model ». Canadian Association for Population Therapeutics (CAPT) 2011 Annual Conference. Ottawa, 17-19 avril 2011.
29. Lalonde L, Choinière M, Martin E, Bélanger D, Perreault S., Hudon E, Lacasse A, Duhamel F. « Programme ACCORD : Priorities for action to improve the management of patients with non-cancer chronic pain (NCCP) in primary care (PC) ». Canadian Association for Population Therapeutics (CAPT) 2011 Annual Conference. Ottawa, 17-19 avril 2011.
30. Jouini G, Choinière M, Martin E, Perreault S., Berbiche D, Lussier D, Lalonde L. « Pharmacotherapeutic management of chronic non-cancer pain in primary care ». Canadian Association for Population Therapeutics (CAPT) 2011 Annual Conference. Ottawa, 17-19 avril 2011.
31. Perreault S., Yu A, Côté R, Dragomir A. « Effectiveness of Adherence to Antihypertensive Agents after Ischemic Stroke ». Canadian Association for Population Therapeutics (CAPT) 2011 Annual Conference. Ottawa, 17-19 avril 2011.
32. Lemire B, Wong A, Sicard C, Mousseau K, Odueyungbo A, Sheehan N, Perreault S., Saeed S, Klein M. « Hepatitis C Co-Infection Leads to Greater Loss of Renal Function in HIV-Infected Patients ». 18th Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections. Boston, États-Unis, février-mars 2011.
33. Lessard M*, Roy L, Dragomir A, Perreault S. « Compliance with antihypertensive agents and the onset of end-stage renal disease ». ISPOR 13th Annual European Congress: Health Technology Assessment: A European Collaboration. Prague, République Tchèque, Novembre 2010.
34. Perreault S., Côté R, Dragomir A. « Effectiveness of antihypertensive agents in the secondary prevention of cardiovascular events among patients with ischemic stroke ». ISPOR 13th Annual European Congress: Health Technology Assessment: A European Collaboration. Prague, République Tchèque, Novembre 2010.
35. Blais L, Cyr MC, Perreault S., Moisan J, Berard A, Lalonde L, Rahme E. « Comparison of the use of prescribed medications between Quebec residents covered by public and private drug insurance : the reMed registry ». ISPOR 13th Annual European Congress: Health Technology Assessment: A European Collaboration. Prague, République Tchèque, Novembre 2010.
36. Blais L, Kettani F-Z, Lemière C, Beauchesne M-F, Perreault S., Elftouh N. « Adherence to inhaled corticosteroids among adult patients privately insured. ». 5^{ème} Journée étudiante et 5^{ème} Assemblée annuelle des chercheurs du Groupe de recherche de l'Université de Montréal (GRUM). Montréal, 22 novembre 2010.

37. Dragomir A*, Angers J-F, Tarride J-E, Joober R, Rouleau G, Perreault S. « Validation of a micro-simulation Monte-Carlo Markov model for schizophrenia ». 5ième Journée étudiante et 5ième Assemblée annuelle des chercheurs du Groupe de recherche de l'Université de Montréal (GRUM). Montréal, 22 novembre 2010.
38. Marin-Leblanc M, Bahroun I, Lapointe M, Provost S, Dubé MP, Turgeon J, Brugada R, Talajic M, Phillips M, Tardif JC, Perreault S. « Étude pharmacogénétique de la warfarine en situation clinique réelle ». 5ième Journée étudiante et 5ième Assemblée annuelle des chercheurs du Groupe de recherche de l'Université de Montréal (GRUM). Montréal, 22 novembre 2010.
39. Lessard M*, Roy L, Dragomir A, Perreault S. « Compliance with antihypertensive agents and the onset of end-stage renal disease ». ISPOR 13th Annual European Congress: Health Technology Assessment: A European Collaboration. Prague, République Tchèque, Novembre 2010.
40. Perreault S., Côté R, Dragomir A. « Effectiveness of antihypertensive agents in the secondary prevention of cardiovascular events among patients with ischemic stroke ». ISPOR 13th Annual European Congress: Health Technology Assessment: A European Collaboration. Prague, République Tchèque, Novembre 2010.
41. Blais L, Cyr MC, Perreault S., Moisan J, Berard A, Lalonde L, Rahme E. « Comparison of the use of prescribed medications between Quebec residents covered by public and private drug insurance : the reMed registry ». ISPOR 13th Annual European Congress: Health Technology Assessment: A European Collaboration. Prague, République Tchèque, Novembre 2010.
42. Dragomir A*, Angers J-F, Tarride J-E, Joober R, Rouleau G, Perreault S. « Validation of a micro-simulation Monte-Carlo Markov model for schizophrenia ». 26th ICPE: International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Brighton, Angleterre, août 2010. Abstract no. 359, *Pharmacoepidemiol Drug Saf*, 2010; 19: S153.
43. Santos F, Sheehy O, Perreault S., Ferreira E, Berard A. « Exposure to anti-infective drugs during pregnancy and the risk of small-for-gestational-age newborns », 26th ICPE: International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management, Brighton, Angleterre, août 2010. Abstract no. 491, *Pharmacoepidemiol Drug Saf*, 2010; 19: S208.
44. Dragomir A*, Joober R, Angers J-F, Tarride J-E, Rouleau G, Perreault S. « Factors Associated with the Schizophrenia Specific States: A population-based study » 26th ICPE: International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management. Brighton, Angleterre, août 2010. Abstract no. 648, *Pharmacoepidemiol Drug Saf*, 2010; 19: S274.
45. Marin-Leblanc M*, Perreault S., Dubé MP, Tardif JC. « Validation of warfarin pharmacogenetic algorithms in real clinical practice », 26th ICPE: International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management. Brighton, Angleterre, août 2010. Abstract no. 482, *Pharmacoepidemiol Drug Saf*, 2010; 19: S204.

46. Perreault S, Côté R, Dragomir A. « Population-Based study: Adherence impact of antihypertensive agents on vascular events among patients with ischemic stroke ». 26th ICPE: International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management. Brighton, Angleterre, août 2010. Abstract no. 449, *Pharmacoepidemiol Drug Saf*, 2010; 19: S190.
47. Lessard M,* Roy L, Dragomir A, Perreault S. « Compliance with Antihypertensive Agents and the Onset of End-Stage Renal ». 26th ICPE: International Conference on Pharmacoepidemiology & Therapeutic Risk Management. Brighton, Angleterre, août 2010. Abstract no. 72, *Pharmacoepidemiol Drug Saf*, 2010; 19: S31.
48. V. Leroux-Lapointe V, Choinière M, Dion D, Lamarre D, Thiffault R, Martin E, Lussier D, Perreault S, Jouini G,, Marchand S, Lalonde L. « Programme ACCORD: Knowledge, attitudes and beliefs of community pharmacists about non-cancer chronic pain ». International Association of the Study of Pain (IASP). Montréal, Août 2010. Poster PW 128, available at <http://posters.f1000.com/PosterList?posterID=508>.
49. Martin E, Lalonde L, Choinière M, Dion D, Perreault S, Jouini G, Marchand S. « Programme ACCORD: Disability and loss of productivity in primary care patients with non-cancer chronic pain ». International Association of the Study of Pain (IASP). Montréal, Août 2010. Poster PH 129, available at <http://posters.f1000.com/PosterList?posterID=488>.
50. Rivard J, Choinière M, Dion D, Martin E, Perreault S, Jouini G, Boucher A, Marchand S, Lalonde L. « Programme ACCORD: Prevalence of use of complementary and self-management therapies in patients with non-cancer chronic pain ». International Association of the Study of Pain (IASP). Montréal, Août 2010. Poster PM 401, available at <http://posters.f1000.com/PosterList?posterID=491>.
51. Jouini G, Choinière M, Dion D, Martin E, Perreault S, Marchand S, Lalonde L. « Programme ACCORD: Validation of a French version of the pain treatment satisfaction scale in primary care patients with non-cancer chronic pain. » International Association of the Study of Pain (IASP). Montréal, Août 2010. Poster PW 048, available at: <http://posters.f1000.com/PosterList?posterID=490>.
52. Dragomir A*, Angers J-F, Tarride J-E, Joober R, Rouleau G, Perreault S. « Validation of a Monte-Carlo Markov model for schizophrenia ». Joint Statistical Meeting. Vancouver, juillet-août 2010. Abstract no 308680, available at: http://www.amstat.org/meetings/jsm/2010/onlineprogram/index.cfm?fuseaction=abstract_details&abstractid=308680.
53. Laliberté MC*, Perreault S, Shea BJ, Lalonde L. « Effectiveness of interventions to improve the detection and treatment of osteoporosis in primary care settings: A systematic review ». International Osteoporosis Foundation (IOF). Florence, Italie, juin 2010. *Osteoporos Int*, 2010 ; 21(Suppl1) :S107.

54. Dragomir A*, Angers J-F, Tarride J-E, Joober R, Rouleau G, Perreault S. « Validation of a micro-simulation Monte-Carlo Markov model for schizophrenia ». Société de Statistique du Canada (SSC). Québec, mai 2010. Abstract no MS-72, available at http://www.ssc.ca/webfm_send/429.
55. Dragomir A*, Angers J-F, Tarride J-E, Joober R, Rouleau G, Perreault S. « Validation of a micro-simulation Monte-Carlo Markov model for schizophrenia ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Québec, mai 2010.
56. Simoncelli M*, Battista R, Samson J, A. Mitchell G, Bussières JF, Lacroix J, Dorais M, Perreault S. « Economic evaluation for tyrosinemia type I ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Québec, mai 2010.
57. Marin-Leblanc M*, Perreault S., Dubé MP, Tardif JC. « Validation of warfarin pharmacogenetic algorithms in real clinical practice ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Québec, mai 2010.
58. Perreault S., Côté R, Dragomir A. « Effectiveness of antihypertensive agents in the secondary prevention of ischemic stroke ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Québec, mai 2010.
59. Lessard M*, Roy L, Dragomir A, Perreault S. « Compliance with antihypertensive agents and the onset of end-stage renal disease ». Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM). Québec, mai 2010.
60. Lessard M*, Roy L, Dragomir A, Perreault S. « Impact of adherence level of antihypertensive agents (AH) on onset of end-stage renal disease ». Canadian Society of Nephrology (CSN). Edmonton, Alberta, May 2010.
61. Simoncelli ME*, Samson J, Lacroix J, Mitchell X, Battista R, Perreault S. « Economic evaluation for tyrosemia type 1 ». Apogée. Montréal, 2010.
62. Marin-Leblanc M*, Dubé MP, Perreault S. « Validation of warfarin pharmacogenetic algorithms in real clinical practice ». Canadian Association of Population Therapeutics (CAPT). Toronto, March 2010. Abstract no 71, *Can J Clin Pharmacol*, 2010 Winter;17(1):e90-e127. Epub 2010 Mar 26.
63. Perreault S., Côté R, Dragomir A. « Effectiveness of antihypertensive agents in the secondary prevention of cardiovascular events among patients with ischemic stroke ». Canadian Association of Population Therapeutics (CAPT). Toronto, March 2010. Abstract no. 8, *Can J Clin Pharmacol*, 2010 Winter;17(1):e90-e127. Epub 2010 Mar 26.
64. Dragomir A*, Angers JF, Tarride JE, Rouleau G, Drapeau P, Perreault S. « Validation of a Monte-Carlo Markov model for schizophrenia ». Canadian Association of Population Therapeutics (CAPT). Toronto, March 2010. Abstract no. 70, *Can J Clin Pharmacol*, 2010 Winter;17(1):e90-e127. Epub 2010 Mar 26.

65. Lessard M*, Roy L, Dragomir A, Perreault S. « Population-based study : Impact of adherence level of antihypertensive agents on onset of end-stage renal disease ». Canadian Association of Population Therapeutics (CAPT). Toronto, March 2010. Abstract no. 52, *Can J Clin Pharmacol*, 2010 Winter;17(1):e90-e127. Epub 2010 Mar 26.
66. Jouini G, Choinière M, Dion D, Martin E, Lussier D, Perreault S, Marchand S, Lalonde L. « The ACCORD program: Validation of a French version of the pain treatment satisfaction scale in primary care patients with non-cancer chronic pain ». Canadian Association for Population Therapeutics (CAPT) 2010 Annual Conference. Toronto, Ontario, 28-30 mars 2010. Abstract no. 58, *Can J Clin Pharmacol*, 2010 Winter;17(1):e90-e127. Epub 2010 Mar 26.
67. Leroux-Lapointe V, Choinière M, Dion D, Lamarre D, Thiffault R, Lussier D, Martin E, Jouini G, Perreault S, Marchand S, Lalonde L. « The ACCORD program: Knowledge, attitudes and beliefs of community pharmacists about non-cancer chronic pain ». Canadian Association for Population Therapeutics (CAPT) 2010 Annual Conference. Toronto, Ontario, 28-30 mars 2010. Abstract no. 57, *Can J Clin Pharmacol*, 2010 Winter;17(1):e90-e127. Epub 2010 Mar 26.
68. Lalonde L, Blais L, Berbiche D, Villeneuve J, Perreault S, Genest J, Hudon E, Lussier MT, Vanier MC, Lamarre D. « Confounding and participation effect in a primary care cluster randomised controlled trial on dyslipidemia prescribing practices of physicians ». Canadian Association for Population Therapeutics (CAPT) 2010 Annual Conference. Toronto, Ontario, 28-30 mars 2010. Abstract no. 5, *Can J Clin Pharmacol*, 2010 Winter;17(1):e90-e127. Epub 2010 Mar 26.
69. Martin E, Lalonde L, Choinière M, Dion D, Lussier D, Perreault S, Jouini G, Marchand S. « The ACCORD program : Disability and loss of productivity in primary care patients with non-cancer chronic pain ». Canadian Association for Population Therapeutics (CAPT) 2010 Annual Conference. Toronto, Ontario, 28-30 mars 2010 (soumis). Abstract no. 56, *Can J Clin Pharmacol*, 2010 Winter;17(1):e90-e127. Epub 2010 Mar 26.
70. Perreault S, Côté R, Dragomir A. « Effect of being adherent to antihypertensive agents on cardiovascular events among patients with ischemic stroke ». International Meeting on Hypertension, Lipids, Diabetes and Stroke Prevention. Berlin, March 2010.

Manuscrits soumis en 2011

1. Laliberte MC,* Perreault S, Damestoy N, Lalonde L. « The role of community pharmacists in public health: a cross-sectional study ». (Submitted to CAMJ, November 2011).
2. Lessard M*, Roy L, Dragomir A, White-Guay B, Perreault S. « Impact of a better adherence to antihypertensive agents adherence on renal insufficiency ». (Submitted Int J Kidney Disease, September 2011).
3. Pariente MA, Fourrier-Réglat A, Bazin F, Ducruet T, Dartigues JF, Dragomir A, Perreault S, Moore N, Moride Y. « Effect of treatment gaps in a cohort of demented elderly treated with cholinesterase inhibitors. » (Submitted to Neurology, September 2011).
4. Santos F, Sheehy O, Perreault S, Ferreira E, Bérard A. « Exposure to anti-infective drugs during pregnancy and the risk of prematurity ». (Submitted to International Journal of Antimicrobial agents, September 2011).
5. Firoozi F,* Lemière C, Beauchesne MF, Perreault S, Forget A, Blais L. Impact of maternal asthma on perinatal outcomes: a two-stage sampling cohort study. (Submitted to European Journal of Epidemiology, September 2011).
6. Lalonde L, Blais L, Berbiche D, Villeneuve J, Perreault S, Genest J. Evidence of confounding by prescribing practices in a cluster randomized trial evaluation of a physician-pharmacist collaborative care model for the management of dyslipidemia. (Submitted to Journal of the Society for Clinical Trials, July 2011).
7. Orng B*, Fortier S, Benyayer G, Tang I, Labbé L, Perreault S, Higgins NM, Lalonde RG, Sheehan NL. Assessing HIV/AIDS patients for medication adherence and knowledge in a selected Community Pharmacy. (Submitted to J of AIDS and HIV Research, June 2011).
8. Marin-Leblanc M*, Dubé MP, Bahroun I, Lapointe M, Provost S, Turgeon J, Talajic M, Phillips M, Tardif JC, Brugada R, Perreault S. Validation of warfarin pharmacogenetic algorithms in real clinical practice. (Under review Pharmacogenomics, June 2011).
9. Perreault S, Yu AYX, Côté R, Dragomir A, White-Guay B, Dumas S. Effectiveness of Antihypertensive Agents in the Secondary Prevention of Stroke. (Submitted Neurology, February 2011).

Manuscrits en préparation pour resoumission

1. Dragomir A*, Angers J-F, Tarride J-E, Joober R, Rouleau G, Perreault S. « Direct Cost of Schizophrenia in Quebec. A Population-based Microsimulation Monte-Carlo Markov model ».
2. Dragomir A*, Joober R, Angers J-F, Tarride J-E, Rouleau G, Perreault S. Factors Associated with the Schizophrenia Specific States: A population-based study.
3. Dragomir A*, Tarride J-E, Joober R, Angers J-F, Rouleau G, Perreault S. « Development and validation of a Microsimulation Markov model for Schizophrenia: A Population-based Study ».

Manuscrits en préparation

4. Jouini G, Choinière M, Martin E, Perreault S., Berbiche D, Lussier D, Hudon E, Lussier MT, Lalonde L. « Programme ACCORD: Pharmacotherapeutic management of chronic non-cancer pain in primary care ».
5. Cyr MC, Beauchesne MF, Bérard A, Lalonde L, Perreault S., Rahme E, Blais L. « The use of prescribed medications among residents of Quebec covered by a private insurance plan: results from the ReMed pilot study ».
6. Santos F, Sheehy O, Perreault S., Ferreira E, Bérard A. « Trends in anti-infective drugs use during pregnancy in Canada ».
7. Firoozi F,* Lemièvre C, Beauchesne MF, Ducharme FM, Perreault S., Forhet A, Blais L. « Does good asthma control in pregnant women annihilate the risk of perinatal outcomes? ».
8. Lemire B,* Wong, A, Sicard C, Mousseau K, Odueyungbo A, Sheehan N, Perreault S., Saeed S, Klein M. « Hepatitis C Co-Infection Leads to Greater Loss of Renal Function in HIV-Infected Patients ».
9. Perreault S., Bergeron J, Côté R, White M, Roy L. « Review on statins efficacy in coronary artery disease, cerebrovascular disease and chronic heart failure in randomised clinical trials and observational studies for primary prevention ».
10. Benyayer G*, Fortier S, Orng B, Tang I*, Wong A, Perreault S., Labbé L, Seng Yue C, Colantonio D, Higgins NM, Lalonde RG, Sheehan NL. « Retrospective cohort study evaluating the impact of antiretroviral therapeutic drug monitoring on achieving therapeutic concentrations and genotypic inhibitory quotients. » Canadian J Infect Dis Micro.
11. Orng B*, Fortier S, Benyayer G, Tang I, Labbé L, Perreault S., Higgins NM, Lalonde RG, Sheehan NL. « Physician adherence to pharmacological advice in an antiretroviral therapeutic drug monitoring program ».

- 
12. Simoncelli ME,* Battista R, Samson J, Mitchell GA, Bussières JF, Lacroix J, Dorais M, Perreault S. « Economic evaluation for tyrosinemia type I ».
 13. Santos F, Sheehy O, Perreault S, Ferreira E, Bérard A. « Systematic review of metronidazole and the risk of prematurity »

Autres activités

- ★ Membre du Conseil de Faculté de Pharmacie, Université de Montréal.2009-
- ★ Membre du Comité d'implantation du Baccalauréat en sciences biopharmaceutiques, Faculté de pharmacie, Université de Montréal. 2008-
- ★ Membre du comité exécutif du Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM) 2005-;
- ★ Membre du comité exécutif du Groupe de recherche de l'Université de Montréal (GRUM). La titulaire est représentante des thèmes liés à la pharmacoépidémiologie. 2007-2009
- ★ Comité directeur de l'Association canadienne pour la thérapeutique des populations (ACTP). 2010-.



3. CONCERTATION

- ★ Institut National d'Excellence en Santé et en Services Sociaux. Comité d'inscription ad-hoc. Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec (MSSS). Janvier 2011-
- ★ Conseil du médicament. Comité d'inscription ad-hoc. Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec (MSSS). Janvier 2009-Décembre 2010.
- ★ Conseil du médicament. Rapport ministériel sur la politique de remboursement de médicaments pour les maladies rares. Ministère de la Santé du Québec, Janvier 2008-2010.



4. EXPERTISE

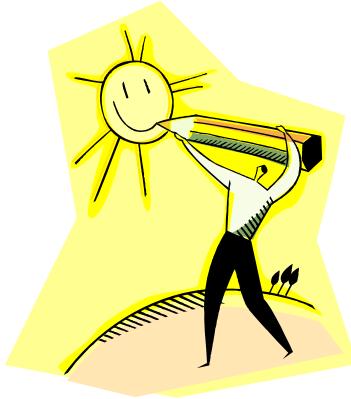
- ★ Conseiller Scientifique au FRQS, Septembre 2011-
- ★ Institut National de Santé Publique du Québec (INSPQ). Comité d'expert pour le Plan d'action 2009-2012 sur les changements climatiques et santé – volet santé.
- ★ Comité scientifique de l'Association canadienne pour la thérapeutique des populations (ACTP). 2011.
- ★ Comité scientifique pour les ateliers de l'International Society For Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR). 2008-
- ★ Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Table ronde nationale sur le thème « Interventions cliniques dans les maladies cardiovasculaires : amélioration de l'efficacité ». Vancouver, mars 2010.
- ★ Comité directeur de l'Association canadienne pour la thérapeutique des populations (ACTP). 2010-
- ★ Instituts de Recherche en santé du Canada (IRSC). Consultation d'expert pour le Réseau d'excellence sur l'innocuité et l'efficacité des médicaments (RIEM). 2009.

5. AUTRES OBJECTIFS 2009-2011

a. *Rayonnement*

Provincial :

- ★ FRQS, conseiller scientifique
- ★ Conseil du médicament et INESSS
- ★ Agence d'Evaluation des Technologies et des Modes d'Intervention en Santé (AETMIS);
- ★ Colloques du Réseau Québécois de la Recherche sur l'Usage des Médicaments (RQRUM);
- ★ Colloque du Groupe de Recherche Universitaire sur le Médicament (GRUM).



National :

- ★ Comité scientifique de l'Association Canadienne pour la Thérapeutique des Populations (ACTP). 2011;
- ★ Comité directeur de l'Association Canadienne pour la Thérapeutique des Populations (ACTP). 2010-
- ★ Table ronde nationale sur le thème « Interventions cliniques dans les maladies cardiovasculaires : amélioration de l'efficacité » (Vancouver, 2010);
- ★ Instituts de Recherche en santé du Canada (IRSC). Réseau d'excellence sur l'innocuité et l'efficacité des médicaments (RIEM), 2010 ;
- ★ Participation à « Teachers of pharmacy administration conference » (2008-2010);
- ★ Collaborations avec chercheurs (Université de Toronto, McMaster, Manitoba, Nouvelle-Écosse, British Columbia).

International

- Moderator. World Conference of International society of Pharmacoepidemiology (ISPE). (*Chicago, 17-19 août 2011*)
 - Invitation à une conférence organisée par le Centre for Innovation in Regulatory Science (*Washington, 2011*).
 - Invitation au ISPOR 13th annual European congress (*Prague, 2010*);
 - Invitation à une conférence organisée par les Fonds de la Recherche en Santé du Québec (FRSQ) et Ministère de la Santé d'Israël (MOH) (*Jérusalem, 2010*);
 - Workshops ISPOR sur la validité et la fiabilité des bases de données administratives du Québec pour évaluer l'efficacité, l'innocuité et l'impact économique en situation réelle (*Rio de Janeiro, 2009*);
 - Invitation au ISPOR 12th annual European congress (*Paris, 2009*);
 - Invitation au Congrès international de maladie cardiovasculaire: Adhésion et impact sur les issues cliniques en hypertension, (*Shanghai, 2009*);
 - Invitation pour présenter un séminaire sur l'adhésion, issues et coûts. (*Lyon, 2009*);
 - Invitation comme éditeur pour *Value in Health* (*2009*);



10. Infrastructure

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

Provincial

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

→ Regroupement stratégique (2004-)

★ ReMed.

→ Regroupement stratégique (2008-2012)

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

★ *La validation des algorithmes de pharmacogénétique de la warfarine en situation réelle (GRUM 2009-2011)*

- Dossier médical de l'Institut de Cardiologie de Montréal;
- RAMQ;
- MedEcho.

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

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

★ *Évaluation économique: Étude coûts-conséquence du traitement de la tyrosinémie de type I (UAETMIS 2009-2010)*

- Dossier médical de l'Hôpital Ste-Justine;
- RAMQ;
- MedEcho.

★ *Évaluer l'impact de traitements ou d'intervention médicale sur des issues cliniques et économiques en ostéoporose et ostéoarthrite (IRSC 2011, en évaluation)*

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

National

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

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

11. Transfert des connaissances

- ★ Projet douleur Choinière et al. 2007;
- ★ Projets d'intervention Lalonde et al 2011;
- ★ Projet de l'Institut National de Santé Publique 2010, 2011
- ★ Projet RIEM sur l'ostéoporose, 2010, 2011.



PARTENAIRES



Canadian Institutes
of Health Research

Instituts de recherche
en santé du Canada



FONDATION
INSTITUT DE
CARDIOLOGIE
DE MONTREAL

*Institut national
de santé publique*



Genome Québec

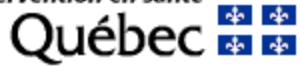


GenomeCanada



Groupe de recherche universitaire sur le médicament

*Agence d'évaluation
des technologies
et des modes
d'intervention en santé*



*Conseil
du médicament*



