

12e Rapport annuel

**Chaire pharmaceutique Michel-Saucier
en santé et vieillissement**



Novembre 2020 - Septembre 2021



*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal*

Québec 

**La Chaire pharmaceutique Michel-Saucier
en santé et vieillissement**

**A été créée grâce à la générosité de :
M. Michel Saucier et Mme Gisèle Beaulieu**

et est placée sous les auspices de :



**Université 
de Montréal**

Faculté de Pharmacie

**La titulaire est :
Cara Tannenbaum, M.D., M.Sc.**

**La professeure de clinique affiliée à la
Chaire est :
Louise Papillon-Ferland, B.Pharm., M.Sc.**

Table des matières

Mot de la titulaire	4
Mot de la professeure de clinique affiliée à la Chaire	5
Grand public	6
Transfert de connaissances	6
Recherche et innovation	9
Professionnels de la santé	11
Transfert de connaissances	11
Comités favorisant l'amélioration des pratiques cliniques	13
Recherche et innovation	14
Enseignement et implication universitaire	14
Clinique	16
Politique publique	17
Publications scientifiques et abrégés de communication	18
Étudiants	20
Subventions, prix et reconnaissances	21

Mot de la titulaire



Alors que je prends la plume pour la production du rapport d'activités de ma quatorzième année comme titulaire de la Chaire Michel-Saucier en santé et vieillissement, la planète toute entière est encore plongée dans l'incertitude et la détresse causées par la pandémie de COVID-19. Au Québec, les premiers constats sur la performance du système de santé et des services sociaux vis-à-vis l'offre de soins et de services aux aînés dans le contexte de la gestion de la pandémie de COVID-19 ont été publiés au début de l'automne par la commissaire à la santé et au bien-être Mme Joanne Castonguay. Parmi les conclusions préliminaires du rapport, la commissaire souligne l'importance de développer et de mettre en œuvre une stratégie globale et intégrée de contrôle et de suivi de la qualité qui inclut des objectifs clairs.

Dre Cara Tannenbaum

Bien que je me déssole de constater qu'une crise aux conséquences aussi désastreuse ait été nécessaire pour que le gouvernement octroie ce mandat à la commissaire, je suis soulagée de lire ces recommandations. En effet, depuis mes tous débuts comme titulaire, je défends l'idée d'une stratégie nationale portant sur l'usage optimal des médicaments chez les aînés. Cette stratégie intégrerait des initiatives ciblant à la fois le grand public, les professionnels de la santé et les décideurs. Elle miserait sur une approche collaborative entre les parties prenantes et assurerait une évaluation robuste des politiques et des programmes mis en place pour permettre leur amélioration constante.

Cette vision imprègne les activités de la Chaire, menées aux côtés de Mme Papillon-Ferland encore une fois cette année. Pensons tout d'abord aux nombreuses activités de transfert de connaissance auprès du grand public, qui ont migré vers les plateformes virtuelles et qui encouragent l'initiation de discussions avec les professionnels de la santé. Puis, les interventions ciblant les professionnels de la santé - que ce soit en milieu clinique ou académique - ont été variées et ont elles aussi misé sur des approches adaptées au contexte pandémique. Finalement, les décideurs n'ont pas été laissés en reste, avec les travaux de recherche en cours visant à identifier des programmes ou politiques publiques faisant la promotion de l'usage optimal des médicaments et pour lesquels des impacts ont été mesurés et publiés à travers le monde. Ces recherches visent à nourrir le développement d'une future politique nationale sur le sujet.

Ainsi, alors que mon mandat de titulaire de la Chaire tire à sa fin, je suis convaincue qu'au-delà de l'impact positif que les travaux de la Chaire auront eu sur les aînés et leurs proches - ce que j'ai pu constater de façon régulière - le travail effectué au cours des dernières années pourra orienter une future stratégie qui visera à offrir aux aînés des soins sécuritaires et de qualité sur tous les plans, y compris, bien sûr, les médicaments. Il y a là un legs dont je ne pourrais être plus fière. Je remercie sincèrement Madame Gisèle Beaulieu et Monsieur Michel Saucier d'avoir rendu le tout possible.

Dre Cara Tannenbaum

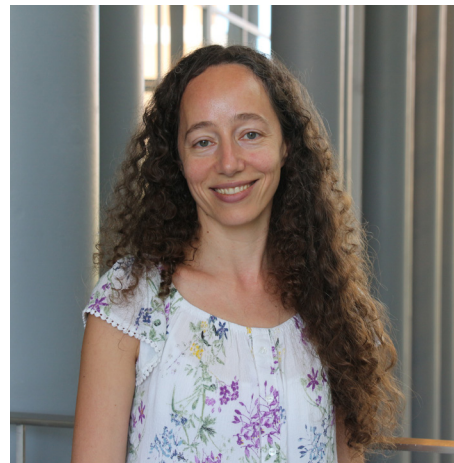
Titulaire

Chaire pharmaceutique Michel-Saucier en santé et vieillissement de l'Université de Montréal

Mot de la professeure de clinique affiliée à la Chaire

Après une première année au sein de la Chaire dans un contexte plutôt inhabituel en raison de la pandémie COVID-19, cette deuxième année fut aussi atypique avec la pandémie amenant son lot de variants et de défis. Toutefois, malgré ce contexte, plusieurs étapes ont pu être franchies.

Au niveau clinique, la réouverture de la clinique d'évaluation gériatrique (CEG) de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal à l'automne 2020 a permis de réactiver le développement des soins pharmaceutiques, dynamisé par l'ajout d'un collègue pharmacien se joignant à la professeure de clinique. En 2021, suite à un retour sur l'implication des pharmaciens et les commentaires très positifs de l'équipe médicale, des critères de repérage systématique pour consultation du pharmacien ont été développés. Ils seront mis à l'essai sous peu. Ceux-ci permettront une implication grandissante du pharmacien au sein de l'équipe de la CEG.

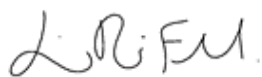


Louise Papillon Ferland

Au niveau de l'enseignement, j'ai eu le plaisir de pouvoir m'impliquer à différents niveaux, afin d'optimiser l'enseignement de la pharmacothérapie gériatrique au Pharm D. et à la maîtrise en pharmacothérapie avancée. Ainsi, des contenus spécifiques gériatriques ont pu être ajoutés au sein du cours de cardiologie du Pharm D. Une cartographie des laboratoires de pratique professionnelle a aussi permis d'identifier plusieurs pistes d'amélioration pour optimiser l'exposition de nos étudiants aux problématiques gériatriques au niveau des cas patients qui leur sont soumis. Une belle collaboration avec les responsables de laboratoire s'est amorcée afin de poursuivre l'amélioration de ces cas de grande qualité. Des imprévus sont aussi venus teinter mon parcours académique, telle la relève en tant que responsable du cours d'intégration au printemps 2021. Cette expérience m'a tout de même permis d'améliorer ma compréhension du curriculum et d'y intégrer plusieurs cas gériatriques que les étudiants ont pu travailler en complément d'autres cas complexes.

Finalement, un des aspects qui me motive particulièrement sont les projets qui sont en cours et les merveilleux collaborateurs avec qui j'ai le plaisir quotidien d'y travailler. Parmi ces projets, le développement d'un module de formation continue en ligne interactive axée sur la démarche à appliquer lors de l'évaluation de la pharmacothérapie de nos aînés permettra d'aider à outiller, je l'espère, de multiples professionnels de la santé.

Cette année sera aussi une année de transition, la titulaire de la Chaire terminant son mandat. Je n'ai pu qu'apprécier l'extrême qualité du travail et le niveau d'implication de Dre Tannenbaum. Mon regret serait de n'avoir pu travailler plus longtemps à ses côtés au sein de la Chaire, mais je suis aussi impatiente de découvrir le ou la futur(e) titulaire et de débiter une collaboration qui je l'espère sera longue et fructueuse !



Louise Papillon Ferland

Professeure de clinique affiliée à la Chaire pharmaceutique Michel-Saucier en santé et vieillissement de l'Université de Montréal

Grand public

Transfert de connaissances

Une des missions premières de la Chaire Michel-Saucier est de mettre en place des initiatives de transfert de connaissances pour assurer une évolution des pratiques. Cette année encore, différentes stratégies ont été utilisées pour informer et outiller les aînés sur le sujet de l'usage sécuritaire des médicaments et la déprescription.

1. Webinaires en direct

Alors que dans ses premiers mois, la pandémie paralysait toutes les activités régulières des organismes communautaires - et les affecte encore dans une grande mesure aujourd'hui - les façons de rejoindre le grand public ont changé. L'équipe de la Chaire a pu observer qu'avec le temps, une bonne part des organismes communautaires s'est familiarisée avec les plateformes de webconférence. Ainsi, congrès, assemblées générales annuelles ou simples rencontres autour d'un café ont été arrêtés un temps, avant de reprendre sous forme virtuelle. En 2020-2021, l'équipe de la Chaire a donc eu la chance de participer à différents événements virtuels organisés par des groupes communautaires partout au pays pour parler de l'usage sécuritaire des médicaments et de

la déprescription chez les aînés. Mentionnons par exemple la conférence Web offerte le 11 février 2021 par Louise Papillon-Ferland en partenariat avec le Centre AvantÂge de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal. Plus de 200 personnes se sont connectées pour en apprendre sur la thématique « *Avez-vous encore besoin de ce médicament ? Aborder la déprescription* ». L'enregistrement de la webconférence est disponible en cliquant [ici](#).

2. Webinaires préenregistrés

L'équipe de la Chaire a toujours eu pour objectif de proposer des activités de sensibilisation du public pérennes qui pourraient être intégrées dans le programme des organismes pour aînés et, à terme, être organisées de façon complètement autonome par les membres de ces organisations. C'est dans cette optique que le webinaire préenregistré « *Ai-je toujours besoin de ce médicament ?* » a été développé par l'équipe de la Chaire. Ce webinaire d'une trentaine de minutes disponible en français et en anglais partage des messages-clés au sujet de l'usage sécuritaire des médicaments et la déprescription. De plus, en partenariat avec l'Association des centres pour aînés du Manitoba, deux autres webinaires ont été enregistrés, le premier portant sur l'hygiène du sommeil et les somnifères, et le second sur les médicaments et la mémoire. Ces enregistrements ont été effectués en collaboration avec des professionnels de la santé partenaires du Réseau canadien pour la



Conférence Web offerte le 11 février 2021 par Louise Papillon-Ferland en partenariat avec le Centre AvantÂge de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal

déprescription. En mettant à la disposition des organismes communautaires des webinaires préenregistrés présentant du contenu informatif et bien vulgarisé, l'objectif était de rendre possible l'organisation de séances virtuelles par les groupes communautaires de façon complètement autonome (sans participation d'un professionnel de la santé nécessaire). Au Manitoba, cette approche a été testée avec notre partenaire dans le cadre d'un projet-pilote à l'hiver et au printemps 2021. À trois occasions, des facilitateurs ont présenté un webinaire préenregistré, puis ils ont mené une discussion avec les participants connectés. Les participants étaient comme toujours invités à poser leurs questions liées à leur état de santé ou celui d'un proche à un professionnel de la santé de confiance suite à la présentation.

3. Distribution de la trousse à outils virtuelle bilingue sur l'usage sécuritaire des médicaments aux organismes communautaires

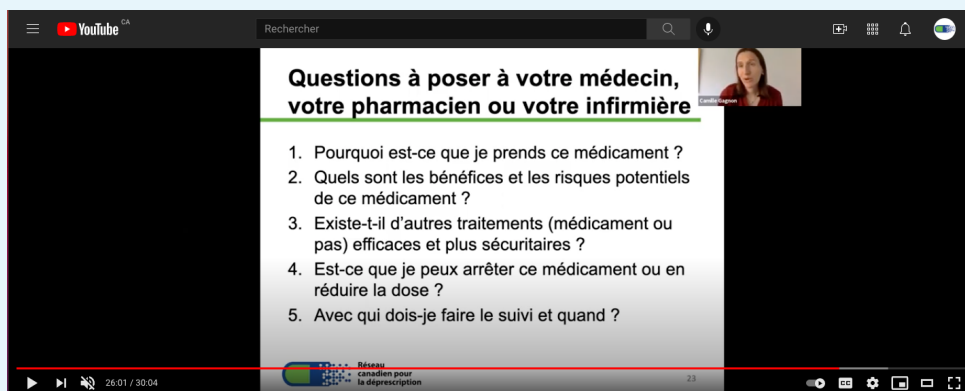
Cette trousse contient une variété de documents pouvant être partagés par les organismes communautaires, incluant des fiches sur la déprescription, des brochures sur certains médicaments à risque d'effets nuisibles ou des articles sur divers sujets liés à l'usage sécuritaire des médicaments. La trousse contient également le webinaire préenregistré d'une trentaine de minutes destiné au grand public. Tous les outils sont disponibles en français ou

en anglais. La trousse virtuelle est accessible en cliquant [ici](#).

La trousse a continué à être distribuée via courriel et infolettres aux organismes communautaires au cours de l'année 2021.

4. Poursuite du partenariat avec l'Association des bibliothèques publiques du Québec

Le programme Biblio-Santé (anciennement nommé Biblio-Aidants) est un service d'information à l'intention des proches aidants et des personnes vivant avec une incapacité offert par l'Association des bibliothèques publiques du Québec (ABPQ). Plus de 640 bibliothèques participent à cette initiative. Rappelons qu'en 2020, l'équipe de la Chaire avait eu la chance de rédiger une section sur la déprescription ajoutée aux cahiers «Aînés et vieillissement» et «Proches aidants». Ce partenariat a pu se poursuivre en 2021 alors que l'équipe de la Chaire a été invitée à présenter un webinaire sur les ressources en déprescription pour tous les employés du réseau de l'ABPQ. L'équipe de la Chaire publiera aussi un texte sur le sujet dans l'infolettre des employés de l'ABPQ en octobre 2021. Le réseau des bibliothèques représente une façon intéressante de rejoindre certains aînés en situation d'isolement ou encore ceux avec un accès limité à internet à domicile. Les cahiers Biblio-Santé sont disponibles à l'adresse : <https://bibliosante.ca/>



Webinaire préenregistré « [Ai-je toujours besoin de ce médicament ?](#) » a été développé par l'équipe de la Chaire

5. Nouveau partenariat avec la fondation John A. Harford et l'American Hospital Association

L'équipe de la titulaire a collaboré avec la [Fondation John A. Harford](#) et l'*American Hospital Association* au développement d'un guide pour le grand public mettant de l'avant l'approche *Age-Friendly Health Systems*. Cette approche mise sur quatre piliers importants (les «4 M») pour offrir des soins de qualité aux aînés. Ces piliers se nomment : les motivations, les médicaments, la mobilité et le mental. Sans surprise, l'utilisation sécuritaire des médicaments y prend donc une place importante. Les ressources développées par l'équipe de la titulaire ainsi que des informations générales sur le sujet seront mises de l'avant dans la prochaine édition de ce guide, qui a un grand potentiel de diffusion à travers les États-Unis. Pour plus d'information sur l'approche *Age-Friendly Health Systems*, consultez : <https://www.bettercareplaybook.org/resources/age-friendly-health-systems-guide-using-4ms-care-older-adults>

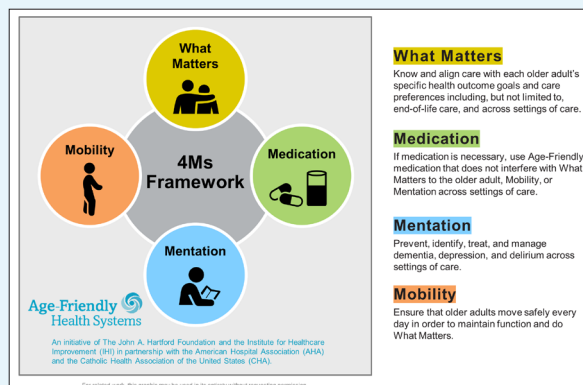
6. Présences médiatiques : la titulaire interviewée dans *The New York Times*

La titulaire a été interviewée dans le cadre d'un dossier spécial sur l'utilisation inappropriée des médicaments présenté par *The New York Times*. Dans cet article, intitulé *Looking to Tackle Prescription Overload*, Cara Tannenbaum y décrit le succès de l'étude D-PRESCRIBE¹, où patients et professionnels de la santé ont collaboré pour identifier et déprescrire les médicaments inappropriés. Les différents outils destinés au grand public ou aux professionnels de la santé sont partagés dans l'article, ce qui offre une grande visibilité aux travaux de l'équipe de recherche de la titulaire. [Cliquer ici pour lire l'article.](#)

1. Martin P, Tamblyn R, Benedetti A, Ahmed S, Tannenbaum C. Effect of a Pharmacist-Led Educational Intervention on Inappropriate Medication Prescriptions in Older Adults: The D-PRESCRIBE Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2018;320(18):1889-1898.



Cahiers « Aînés et vieillissement » du programme Biblio-Santé



Guide pour le grand public mettant de l'avant l'approche *Age-Friendly Health Systems*



Article publié dans *The New York Times* le 7 juin 2021

Se toma um dos seguintes fármacos, pode estar em risco:

Alprazolam	Clozapem	Mexazolam
Bromazepam	Diazepam	Midazolam
Brotizolam	Estazolam	Oxazolam
Cetazolam	Flurazepam	Prizepam
Clonazepam	Halazolam	Temazepam
Clonazepam Difenidol	Lefetirapem de Etilo	Triazolam
Cloridrato de Zolpidem	Loprazolam	Zolpidem
Cloridrato de Zolpidem	Lorazepam	

Voed pode estar em risco

Fármacos Sedativos e Hipnóticos
Tudo os direitos reservados. Copyright © 2014 por Cara Tannenbaum e todos os colaboradores do projeto de pesquisa.

ฉันยังมีความจำเป็น ต้องใช้ยานี้หรือไม่

คุณกำลังรับประทานยาลดกรดกลุ่ม Proton Pump Inhibitor (PPI):

- Devisoprazole (Devient®)
- Lansoprazole (Prevacid®)
- Esomeprazole (Nexium®)
- Pantoprazole sodium (Pantoloc®)
- Omeprazole (Losec®)
- Rabeprazole (Pariet®)

*ยาที่ใช้ในการวิจัยนี้เป็นชื่อการค้า: APO, Novo, Proin, Ranit, Serois, Teva

Risk Altında Olabilirsiniz

Eğer aşağıdaki antipsikotik ilaçlardan herhangi birini kullanıyorsanız:

- Ketiapin
- Klozapin Pimozid
- Ziprasidon
- Perfenazin
- Aripiprazol
- Loksapin
- Klorpromazin
- Proklorperazin
- Flufenazin
- Risperidon
- Olanzapin
- Haloperidol

Brochures EMPOWER traduites en portugais, thaïlandais et turc

7. Rayonnement à l'international : adaptation, diffusion et adoption des brochures pour les patients EMPOWER par une douzaine de différentes équipes

Les brochures EMPOWER ne cessent de faire parler d'elles depuis leur première publication. D'abord testées au Québec dans le cadre de l'étude randomisée contrôlée du même nom ciblant l'usage inapproprié des sédatifs-hypnotiques chez les aînés, elles ont depuis ce temps franchi bon nombre de frontières ! C'est donc le logo de la chaire Michel-Saucier qui apparaît sur des brochures distribuées aux patients en Thaïlande, au Brésil, en Belgique ou par le département des Anciens Combattants aux États-Unis. En Islande, l'équipe menée par Dre Elín Ingibjörg Jacobsen a intégré la brochure EMPOWER sur les sédatifs-hypnotiques au plan national du réseau de soins primaires et au programme de prévention des chutes STOPPFALLS. Dans [cet extrait vidéo diffusé sur une chaîne islandaise](#), on peut y voir la Dre Ingibjörg présentant la brochure aux téléspectateurs (*extrait en islandais*).

Recherche et innovation

Mesure de l'impact de la campagne de sensibilisation du public via la répétition du sondage populationnel pancanadien

En 2016, c'est via un sondage téléphonique que l'équipe de recherche de la titulaire avait mesuré le niveau de sensibilisation des aînés face aux enjeux de sécurité du médicament. En tout, ce sont 2665 aînés qui avaient été rejoints et questionnés, partout au Canada².

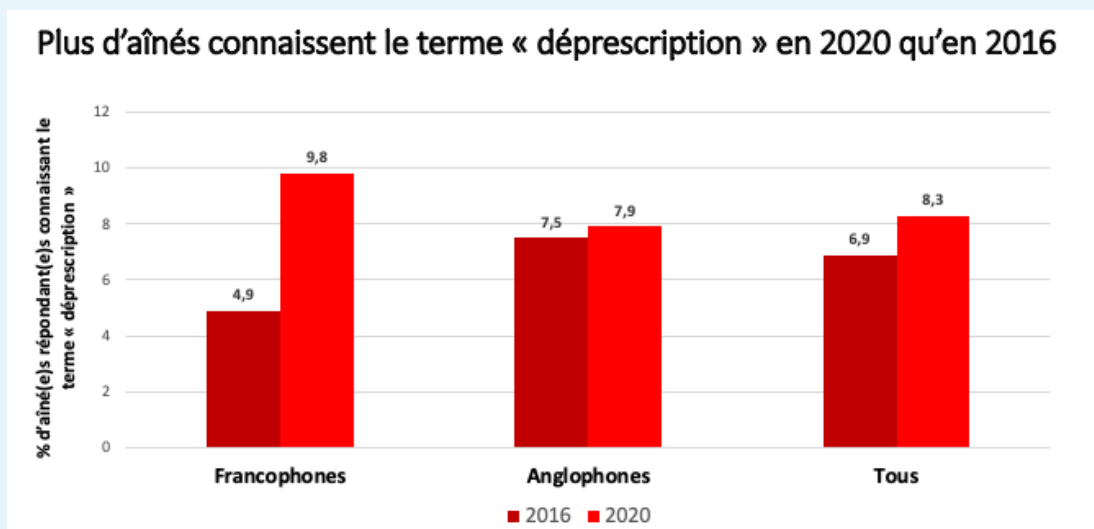
2. Turner, J. P., & Tannenbaum, C. (2017). Older Adults' Awareness of Deprescribing: A Population-Based Survey. *Journal of the American Geriatrics Society*, 65(12), 2691-2696. <https://doi.org/10.1111/jgs.15079>

Quatre ans plus tard, il était temps de sonder la population à nouveau afin de constater s'il y avait eu un changement. Les aînés sont-ils maintenant davantage sensibilisés au fait que certains médicaments peuvent leur causer plus de torts que de bénéfices ? Connaissent-ils davantage la déprescription ? Ont-ils déjà initié une discussion portant sur la déprescription avec leur médecin de famille, leur pharmacien ou leur infirmière ? Pour l'équipe de la titulaire, cela était une façon de détecter un possible impact de la campagne de sensibilisation nationale menée par le Réseau canadien pour la déprescription au cours des dernières années, en plus de l'impact de groupes avec des missions similaires tels que [Choisir avec soin Canada](#) ou encore [Excellence en santé Canada](#) (anciennement la Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé). C'était également une opportunité en or de mesurer les tendances dans chacun des territoires et chacune des provinces du Canada. Certaines initiatives ciblant le grand public se concentrent dans une seule province, comme par exemple le projet *SaferMedsNL* à Terre-Neuve et Labrador. L'effet de ce projet se mesure donc au niveau provincial.

Entre septembre et novembre 2020, 2309 aînés canadiens ont complété le sondage téléphonique.

L'équipe de recherche se réjouit de constater que plus de répondants rapportaient connaître le terme « déprescription » : 8.3% des aînés en 2020 contre 6.9% en 2016. Ce changement est plus marqué quand on s'attarde aux francophones, avec un bond marqué de 4.9% à 9.8%. Puis, il faut rappeler que le sondage a été effectué en plein pendant la pandémie de COVID-19, alors que les répondants étaient soumis à davantage de distractions, de stress et d'insomnie. Leur accès à un professionnel de la santé était également plus difficile dans ces circonstances. Ainsi, moins de répondants ont indiqué être au fait que les médicaments pouvaient causer des effets nuisibles, moins d'entre eux avaient initié une discussion sur la déprescription avec leur professionnel de la santé ou encore avaient effectué une recherche sur les risques associés à leurs médicaments.

Pour ce qui sont des tendances provinciales, lorsqu'on compare 2016 à 2020, l'équipe de recherche est heureuse de constater que plus d'aînés à Terre-Neuve et Labrador sont au fait des effets néfastes possibles des inhibiteurs de la pompe à protons (IPP). Cette tendance à la hausse n'a été observée dans aucune autre juridiction canadienne. Rappelons qu'en 2019, l'équipe de recherche de la titulaire a lancé le projet *SaferMedsNL* en collaboration avec



Résultats du sondage téléphonique mesurant le niveau de sensibilisation des aînés canadiens face aux enjeux de sécurité du médicament

le gouvernement de la province, l'Université Memorial, les associations de pharmaciens et de médecins et les organismes représentant les aînés. Cela impliquait la mise sur pied d'un projet d'impact collaboratif pour sensibiliser la population au sujet de la surutilisation d'IPP et permettre leur déprescription par les pharmaciens communautaires. Le programme incluait une campagne de sensibilisation du public, des outils de déprescription distribués en pharmacie ainsi que de la formation continue pour les professionnels de la santé dans la province. Il est donc intéressant de constater cette hausse des niveaux de sensibilisation de la population générale. Une analyse qualitative du programme *SaferMedsNL* est en cours et permettra de décortiquer le modèle logique sous-jacent.

La publication des résultats du sondage pancanadien est attendue en fin 2021.

Some things just aren't meant to be long term.

Dear heartburn medication,
We've been together for nearly a year. It's time to move on.

For most people, heartburn medication is not recommended for more than 3 months. Ask your pharmacist, doctor or nurse if you can safely stop your reflux medication.

@SaferMedsNL
www.SaferMedsNL.ca

SaferMedsNL

Affiche de la campagne sur les inhibiteurs de la pompe à protons de *SaferMedsNL*

Professionnels de la santé

Transfert de connaissances

1. Développement d'un module en pharmacothérapie gériatrique pour les professionnels de la santé

La titulaire de la chaire et la professeure de clinique affiliée à la Chaire font équipe sur ce projet visant à développer un nouveau module de formation continue destiné aux pharmaciens, aux médecins de famille et aux infirmières praticiennes. Le projet est financé par la Bourse du cercle du doyen de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal et regroupe des partenaires de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal et de son centre de recherche, du centre de formation continue de la Faculté de pharmacie (centre FOCUS) ainsi que du centre de pédagogie universitaire de l'Université de Montréal.

Depuis l'automne 2020, les étapes suivantes ont été complétées par l'équipe en charge du projet :

a. Revue de la littérature : mesure de l'impact et du niveau d'appréciation des différentes méthodes pédagogiques utilisées dans le cadre de formations continues en ligne offertes aux professionnels de la santé

Cette étape a été réalisée avec l'aide d'une étudiante en pharmacie complétant un stage à thématique optionnelle (STOP) en octobre 2020. La recherche a été effectuée dans les bases de données Medline et Embase. Les conclusions de la revue de littérature démontrent que chez les professionnels de la santé en exercice, l'apprentissage en ligne engendre généralement des acquis comparables à celui de cours offerts en personne. En termes de popularité, le format asynchrone est particulièrement apprécié chez les professionnels en exercice, puisque ce dernier permet de s'adapter à leur horaire

souvent très chargé et changeant. Finalement, l'interactivité est identifiée comme étant d'une grande importance pour les cliniciens lorsqu'il est temps de juger de l'appréciation générale des modules de formation continue.

b. Revue de la littérature : identification des besoins des professionnels de la santé en matière de connaissances et de compétences en pharmacothérapie gériatrique et recension des formations existantes sur le sujet

Cette étape a été réalisée avec l'aide d'une étudiante en pharmacie complétant un stage à thématique optionnelle (STOP) en novembre 2020. La recherche a été effectuée dans les bases de données et dans la littérature grise (ex : sociétés savantes).

L'étude des besoins a fait ressortir différents articles pertinents, notamment une publication antérieure de la titulaire décrivant les besoins des pharmaciens en matière de connaissances et de pratiques liées à la pharmacothérapie gériatrique³.

Puis, des modules de formation en ligne portant sur la pharmacothérapie gériatrique ont été identifiés et révisés par l'équipe-projet afin de se familiariser avec leur contenu. Parmi ces modules, mentionnons ceux développés par l'Institut de recherche Bruyère et par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Finalement, les formations visant à préparer les professionnels de la santé à l'examen du *Board of Certified Geriatric Pharmacists* (BCGP) ont également été mises sous la loupe. L'objectif de ces démarches était de se faire une bonne idée de ce qui est disponible à l'heure actuelle afin de proposer quelque chose d'innovateur.

c. Entrevues avec cliniciens canadiens pour identifier les besoins en matière de connaissances et de compétences en pharmacothérapie gériatrique

À l'hiver 2021, une douzaine d'experts provenant de différents groupes professionnels (gériatres,

pharmaciens experts en gériatrie, pharmaciens communautaires, médecins de famille, infirmières praticiennes) ont été interviewés afin d'obtenir leur perspective quant aux besoins des membres de leur profession en matière de pharmacothérapie gériatrique. Cela a permis de faire ressortir les concepts et les thématiques étant considérés comme prioritaires, selon la profession et l'expertise.

d. Sondage auprès de cliniciens de première ligne : intérêt et thématiques prioritaires en matière de pharmacothérapie gériatrique

Au printemps 2021, c'est grâce à l'utilisation de sondages en ligne et la collaboration du centre FOCUS que l'équipe projet a pu obtenir les avis de pharmaciens et de médecins de famille quant aux thématiques prioritaires à aborder dans le cadre d'un module en pharmacothérapie gériatrique. Ces données sont venues compléter celles recueillies lors des entrevues plus tôt au cours de l'année.

e. Développement du devis pédagogique et du plan de formation détaillé

Avec l'aide d'une étudiante en pharmacie embauchée pour l'été 2021, l'équipe projet a procédé au développement du devis pédagogique et du plan détaillé de contenu de la formation. Avec l'aide du Centre de pédagogie universitaire, différentes modalités pédagogiques adaptées à la plateforme en ligne Studium ont été intégrées au plan de formation, incluant activités interactives H5P, extraits vidéos et extraits audio d'experts ou encore présentations animées de type « bande dessinée ».

Au cours des mois à venir, l'équipe travaillera au développement du contenu des différentes sections, assurera sa révision par des experts de même que son accréditation par les divers groupes professionnels. Finalement, le module sera traduit en anglais afin d'y assurer une diffusion pancanadienne. Le module sera rendu disponible au printemps 2022.

3. Zou, D., & Tannenbaum, C. (2014). Educational needs, practice patterns and quality indicators to improve geriatric pharmacy care. *Canadian pharmacists journal* : CPJ = Revue des pharmaciens du Canada : RPC, 147(2), 110-117. <https://doi.org/10.1177/1715163514521378>

2. Conférences sur la déprescription et l'usage sécuritaire des médicaments chez les aînés offerts aux professionnels de la santé

La titulaire de la Chaire ainsi que la professeure de clinique affiliée à la Chaire ont toutes deux présenté des formations aux professionnels de la santé au cours de l'année, alors que la totalité des organisations se sont tournées vers les plateformes en ligne pour tenir ces événements.

La titulaire a été invitée à présenter la séance plénière de la première assemblée annuelle du US Deprescribing Research Network. Intitulée « *Is it time to reimagine deprescribing research?* » (« Est-il temps de repenser la recherche en déprescription ? »), la présentation de la titulaire invitait les participants à reconsidérer leur approche en collaborant avec des chercheurs issus de milieux dits moins traditionnels comme la communication, le marketing, la psychologie ou la science politique. Ainsi, la titulaire espère que les interventions testées pour déprescrire les médicaments à risque de causer des effets néfastes miseront sur plusieurs éléments liés à la roue du changement de comportement et non sur un seul d'entre eux, pour augmenter leur taux de succès. Le résumé de cette séance plénière a d'ailleurs été accepté pour publication par le *Journal of the American Geriatrics Society*.

La professeure de clinique affiliée à la Chaire a quant à elle offert un atelier sur la déprescription aux côtés du Dr René Wittmer, médecin de famille et professeur adjoint de clinique du Département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal lors du congrès 2021 de l'Association professionnelle des pharmaciens salariés du Québec. Puis, elle a présenté le sujet du ratio risque/bénéfice lié à l'utilisation des statines chez la personne âgée dans le cadre du congrès scientifique annuel de la Société canadienne de gériatrie aux côtés de la Dre Emily McDonald, qui abordait de son côté les données probantes liées à l'utilisation des gabapentinoïdes chez ces patients.

La titulaire ainsi que la professeure de clinique affiliée à la Chaire continueront ces activités au cours des mois et années à venir. Mme Papillon-Ferland offrira en collaboration avec le Dr René Wittmer une présentation sur la déprescription dans le cadre d'une journée de formation continue organisée par le Conseil des médecins, pharmaciens et dentistes du Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval le 24 septembre prochain. Puis, le 21 octobre, Dre Tannenbaum offrira une présentation dans le cadre des *Johns Hopkins Bayview Medical Center Department of Medicine Grand Rounds*. En 2023, elle participera également au prestigieux *World Congress of Basic & Clinical Pharmacology* qui se tiendra à Glasgow pour y offrir un atelier intitulé *Deprescribing for older people : International efforts to understand and improve efficacy, safety and implementation*.

Comités favorisant l'amélioration des pratiques cliniques

La professeure de clinique participe à plusieurs comités visant l'amélioration des pratiques cliniques. En 2020-2021, elle était membre du comité consultatif de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) visant l'élaboration de protocoles médicaux nationaux (PMN) concernant la fonction urinaire chez les personnes âgées. Deux PMN ont été publiés en avril 2021 par l'INESSS en collaboration avec ce sous-comité, intitulés « Initier des mesures diagnostiques en présence des signes et symptômes suggestifs d'une infection urinaire (cystite et pyélonéphrite) et initier un traitement pharmacologique de première intention pour la cystite chez un adulte ayant un déclin de l'autonomie fonctionnelle » et « Installation d'une sonde urinaire chez un adulte avec un déclin de l'autonomie fonctionnelle et qui présente des symptômes suggestifs d'une rétention urinaire aiguë ».

Mme Papillon-Ferland est aussi membre du comité du Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux (RUISS) de l'Université de Montréal sur le vieillissement et de son sous-comité de travail sur les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) en soins de courte durée. Un sondage a été préparé par ce sous-comité et sera mené prochainement auprès de différents professionnels de la santé afin d'évaluer la perception et les besoins des intervenants œuvrant dans les unités de soins hospitalières face à la prise en charge des patients âgés qui présentent des SCPD ou delirium.

Le RPEG (Regroupement de pharmaciens expert en gériatrie) de l'APES, dont est membre la professeure de clinique, a publié en 2021 trois fiches cliniques visant à sensibiliser les pharmaciens d'établissement à diverses problématiques gériatriques. La professeure de clinique a participé à l'élaboration [d'une fiche sur la pseudogoutte](#).

En 2021, la professeure de clinique a aussi pu participer au comité sur les soins et services pharmaceutiques en maisons des aînés et alternatives (MDA-MA) visant à développer les orientations d'une offre de soins et de services pharmaceutiques par excellence pour les futures MDA-MA.

Recherche et innovation

1. Évaluation d'une brochure portant sur les gabapentinoïdes

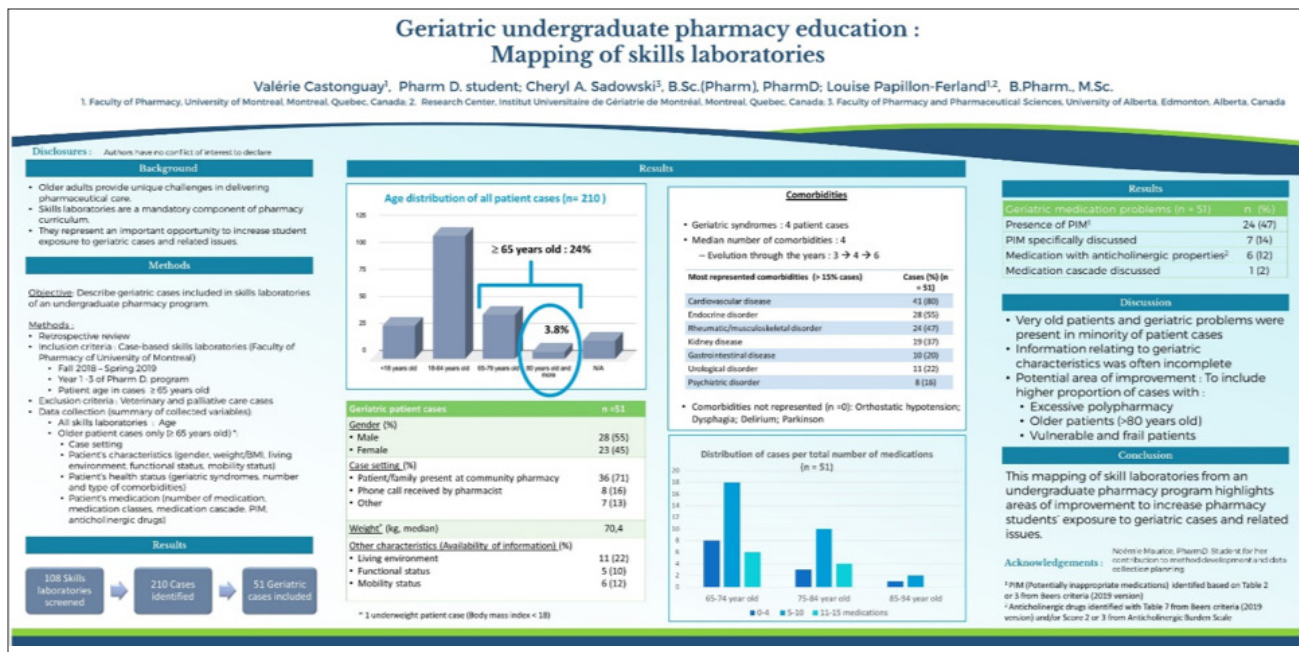
En janvier et février 2020, une brochure destinée aux patients basée sur le modèle des brochures EMPOWER portant sur les gabapentinoïdes a été développée et testée dans le cadre de groupes de discussion au centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal. Cette brochure est maintenant à l'étude en contexte hospitalier au centre universitaire de santé McGill. L'objectif est de mesurer l'impact de cette brochure utilisée en combinaison avec une brève séance d'information offerte par les membres de l'équipe clinique sur les taux de déprescription de ces médicaments.

2. Identification de barrières et de facilitateurs à la déprescription des corticostéroïdes inhalés chez les patients atteints de maladie pulmonaire obstructive chronique via entretiens semi-structurés

Les corticostéroïdes inhalés sont reconnus comme étant inappropriés chez les patients atteints de maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) légère à modérée. L'équipe de recherche a effectué des entretiens semi-structurés avec des patients atteints de MPOC avec profils divers (niveau d'éducation secondaire, postsecondaire ou universitaire, accès à un médecin de famille perçu comme facile ou difficile) pour identifier les facteurs qui facilitent ou nuisent à la déprescription de corticostéroïdes inhalés. Le cadre d'analyse *Theoretical Domains Framework* a été utilisé pour coder les sept verbatims d'entretiens réalisés. La peur de voir sa condition s'aggraver suite à l'arrêt des médicaments (*émotions*) de même qu'un manque de connaissances du médicament, de ses risques et de bénéfices potentiels (*connaissances*) étaient identifiés comme étant des facteurs principaux freinant ces démarches. Pour ce qui est des facteurs facilitateurs, un bon accès aux ressources médicales (*contexte environnemental et ressources*) a été relevé lors des entretiens.

Enseignement et implication universitaire

L'enseignement est une part importante de la tâche d'un professeur de clinique, et Louise Papillon-Ferland a pu poursuivre son implication dans plusieurs programmes, soit au Pharm D, au programme de qualification en pharmacie (QeP) ainsi qu'à la maîtrise en pharmacothérapie avancée (MPA). Soucieuse de l'amélioration de la formation en pharmacothérapie gériatrique des étudiants, elle a pu se joindre au cours de cardiologie du Pharm D pour y intégrer des notions spécifiques à la personne âgée



Affiche présentée dans le cadre des congrès AGS et CGS 2021

en traitement de l'hypertension et de la dyslipidémie. À la MPA, des notions relatives à l'Approche adaptée à la personne âgée en milieu hospitalier et au delirium ont pu aussi être intégrées. La professeure de clinique a aussi pu participer à la formation continue des pharmaciens par le biais du cours offert sur la plateforme FOCUS « Soins pharmaceutiques en GMF ».

Parmi les projets à visée éducative, rappelons qu'à l'automne 2020, une cartographie des laboratoires de pratique professionnelle auxquels participent les étudiants du Pharm D avait été effectuée. Elle a permis d'analyser une cinquantaine de cas-patient incluant des aînés. Malgré la grande qualité de ces cas, l'analyse a pu soulever qu'une minorité de patients très âgés et de problématiques gériatriques étaient présents, ce qui limite l'exposition de nos étudiants à ces enjeux. Des pistes d'amélioration ont été identifiées, et la professeure de clinique travaille en collaboration avec les responsables de laboratoire à cet effet. Les résultats de cette cartographie ont pu être présentés lors des congrès de la Société canadienne et américaine de gériatrie à l'hiver 2021.

Afin d'optimiser l'enseignement de la gériatrie au niveau des étudiants, une revue de littérature en collaboration avec Cheryl Sadowski, professeure

titulaire à la Faculté de pharmacie et Sciences pharmaceutiques de l'Université d'Alberta, avait débuté en 2020 et se poursuit afin d'identifier les méthodes à privilégier pour l'enseignement de la pharmacothérapie gériatrique aux étudiants en pharmacie de premier cycle.

Au niveau des compétences interprofessionnelles à développer, le sous-comité de travail sur la formation du RUISSS de l'UdeM sur le vieillissement, dirigé par Véronique Dubé de la faculté des sciences infirmières et Ignace Olazabal, de la FEP/ faculté d'anthropologie, et auquel participe la professeure de clinique, a reçu [une subvention Invent-T, pour un projet pilote](#). Ce dernier, intitulé « Inter-vieillessement+ : un dépôt d'objets pédagogiques numériques innovant pour former les professionnels de la santé et des services sociaux au défi du vieillissement de la population d'aujourd'hui et de demain! » vise le développement d'outils pédagogiques numériques que pourront utiliser diverses facultés afin d'améliorer la formation des étudiants de premier cycle quant aux compétences identifiées dans le « [Référentiel de compétences interprofessionnelles en soins et services sociaux aux aînés et à leurs proches aidants](#) ».

Clinique

Au niveau clinique, le développement des soins pharmaceutiques au Centre ambulatoire de l'IUGM s'est poursuivi dans la dernière année. Après un développement initial freiné par la pandémie COVID-19 ayant occasionné la fermeture de la clinique d'évaluation gériatrique, celle-ci a pu rouvrir à l'automne 2020.

À ce moment, un pharmacien s'est joint à la professeure de clinique afin d'offrir une disponibilité accrue de services et de soutenir le développement des soins pharmaceutiques. Des critères permettant le repérage de patients pour une consultation avec le pharmacien de la clinique sont présentement en développement. De plus, l'équipe de pharmaciens se joindra aussi en support à la clinique de la douleur à l'automne 2021.



Politique publique

Revue rapide des politiques publiques faisant la promotion de l'usage approprié des médicaments

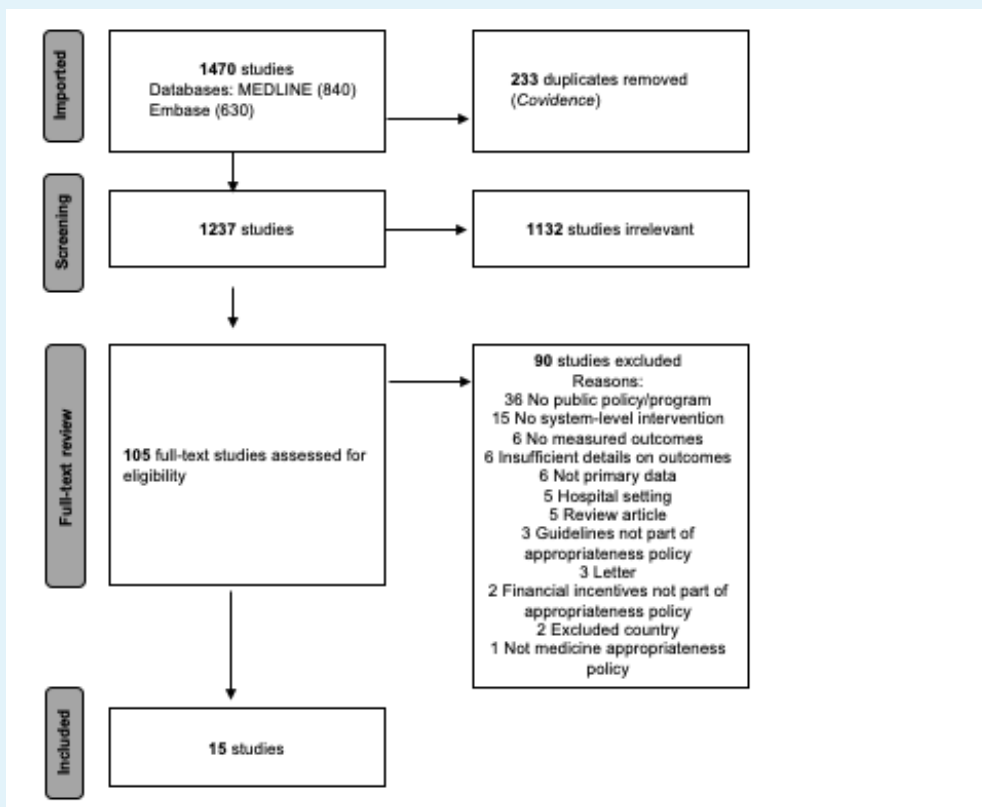
C'est sous la supervision de la titulaire que l'étudiant postdoctoral Mathieu Charbonneau mène depuis décembre 2020 une recension mondiale des politiques publiques faisant la promotion de l'usage approprié des médicaments. L'objectif de cette revue est d'identifier des politiques et des programmes publics mis en place au niveau du système de santé (national, état/provincial, régional ou juridictionnel) qui font la promotion de l'usage optimal des médicaments et pour lesquels les impacts ont été mesurés et publiés dans des publications scientifiques révisées par des pairs. Cette démarche pourra informer les décideurs impliqués dans la création de la future Agence

canadienne des médicaments, les décideurs de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux, ainsi que les acteurs du milieu de la politique pharmaceutique et des politiques de santé de chacune des provinces et territoires canadiens.

Les conclusions préliminaires de ce projet de recherche relèvent 15 politiques ou programmes provenant de quatre pays différents, soit l'Australie, la Suède, l'Angleterre et l'Écosse. Parmi les 15 interventions identifiées, 8 d'entre elles incluaient des mesures éducatives – toutes centrées sur les professionnels de la santé. Certaines visaient également les patients, soit directement ou via des campagnes médiatiques. Les interventions intégrant plusieurs facettes semblent les plus efficaces. Finalement, il faut noter que les interventions identifiées découlaient toutes sans exception d'une politique au plan national.

La publication des résultats de cette revue rapide est attendue en fin 2021, début 2022.

Diagramme de flux PRISMA : revue rapide des politiques publiques faisant la promotion de l'usage approprié des médicaments menée par l'équipe de la titulaire



Conseillère pour l'équipe du US Deprescribing Research Network

La titulaire de la Chaire continue d'agir comme conseillère à la mise sur pied et au développement du réseau de recherche en déprescription américain. Financée par le US National Institute on Aging, le US Deprescribing Research Network est une communauté partageant un intérêt pour l'amélioration de la recherche en matière de déprescription chez les aînés.

Publications scientifiques et abrégés de communication

1. Promouvoir les approches non-pharmacologiques comme traitement de première ligne pour l'insomnie chronique

Publiée dans la section « Changement » du BMJ, qui s'attarde au mésusage et à la surutilisation de traitements dans la pratique médicale actuelle, cet article offre une revue des données probantes liées aux approches non-pharmacologiques en traitement de l'insomnie chronique. L'article décrit également les meilleures façons d'aborder la déprescription avec les utilisateurs chroniques de sédatifs-hypnotiques.

Soong, C., Burry, L., Greco, M., & **Tannenbaum, C.** (2021). *Advise non-pharmacological therapy as first line treatment for chronic insomnia*. *BMJ (Clinical research ed.)*, 372, n680. <https://doi.org/10.1136/bmj.n680>

2. Répondre efficacement aux barrières à la déprescription des sédatifs-hypnotiques en contexte de soins primaires

Cet article décrit une panoplie d'interventions visant à déprescrire les sédatifs-hypnotiques ciblant les patients, les professionnels de la santé et/ou le système de soins. Les taux de succès varient largement selon les interventions. Les auteurs concluent que le partage

d'information sur les risques des sédatifs-hypnotiques, comment les sevrer ainsi que les alternatives disponibles reste central à la démarche de déprescription pour les patients, leur famille ainsi que pour les cliniciens.

Burry, L., Turner, J., Morgenthaler, T., **Tannenbaum, C.**, Cho, H. J., Gathecha, E., Kisuule, F., Vijenthira, A., & Soong, C. (2021). *Addressing Barriers to Reducing Prescribing and Implementing Deprescribing of Sedative-Hypnotics in Primary Care*. *The Annals of pharmacotherapy*, 10600280211033022. *Advance online publication*. <https://doi.org/10.1177/10600280211033022>

3. Les facteurs de risque et prédicteurs de l'utilisation chronique d'opioïdes chez des adultes vivant dans la communauté sans diagnostic de cancer

L'analyse de cette étude rétrospective de cohorte a été effectuée avec l'utilisation de données administratives québécoises. Parmi les facteurs de risque identifiés figurent l'utilisation chronique d'ordonnances d'acétaminophène-codéine, la prescription d'opioïdes à longue action dès l'initiation du traitement, une quantité initiale d'opioïdes servie de 30 jours ou plus, une dose initiale de 90 milligrammes de morphine équivalent ou encore la présence de douleur chronique.

Béliveau, A., Castilloux, A. M., **Tannenbaum, C.**, Vincent, P., de Moura, C. S., Bernatsky, S., & Moride, Y. (2021). *Predictors of long-term use of prescription opioids in the community-dwelling population of adults without a cancer diagnosis: a retrospective cohort study*. *CMAJ open*, 9(1), E96-E106. <https://doi.org/10.9778/cmajo.20200076>

4. Déprescription et mésusage des traitements : il est nécessaire de changer notre approche

Inspiré de la séance plénière de la titulaire lors du congrès du US Deprescribing Network, ce commentaire interpelle les chercheurs et les invite à réfléchir au futur de la recherche en déprescription pour changer les approches dites « traditionnelles ». Pour répondre efficacement aux défis rencontrés, la collaboration avec

des acteurs provenant de domaines de recherche variés comme la psychologie, les communications ou les sciences politiques est souhaitable. Des interventions qui agissent sur différents leviers du changement de comportement auront plus de chances de réussir.

Steinman, M., Boyd, C.M., Spar, M.J. Norton, J.D., & **Tannenbaum, C.** *Deprescribing and de-implementation : time for transformative change.* (2021) JAGS. *Accepté pour publication.*

5. Évolution du niveau de sensibilisation des aînés au Canada quant aux risques des médicaments et à la déprescription (abrégé de communication)

Les résultats préliminaires du sondage téléphonique d'aînés canadiens de 2020 sont comparés à ceux de 2016.

Turner JP, Gagnon CL., & **Tannenbaum C.** *Has awareness of medication harms and deprescribing changed among Canadian community-dwelling older adults since 2016? A population-based survey. Communication au (ePoster) : 2021 Virtual Annual Scientific Meeting of the American Geriatrics Society; 12 mai 2021.*

6. L'impact de vidéos éducatives sur la connaissance et le niveau d'auto-efficacité des professionnels de la santé en déprescription (abrégé de communication)

Cet article décrit l'évaluation de courtes vidéos éducatives destinées aux professionnels de la santé portant sur la déprescription de diverses classes de médicaments.

Turner JP, Gagnon CL., & **Tannenbaum C.** *Impact of educational whiteboard videos on healthcare provider knowledge and self-efficacy to deprescribe. Communication au (ePoster) : 2021 Virtual Annual Scientific Meeting of the American Geriatrics Society; 12 mai 2021.*

7. Suivi de l'utilisation des sédatifs et antipsychotiques chez les patients âgés hospitalisés

Cet article décrit le suivi de l'utilisation des sédatifs et antipsychotiques effectué dans le cadre de l'implantation de l'Approche adaptée

à la personne âgée chez les patients âgés hospitalisés au Centre Universitaire de Santé McGill.

Papillon-Ferland L, Bonnici A, Guévremont C, Mallet L. *Approche adaptée à la personne âgée : suivi de l'utilisation des sédatifs et antipsychotiques au Centre universitaire de santé McGill. Pharmactuel 2021;54(1):61-7.*

8. Médicaments potentiellement inappropriés initiés lors de l'hospitalisation

Cet éditorial sensibilise les lecteurs aux enjeux et pistes de solutions potentielles au sujet des médicaments potentiellement inappropriés débutés en cours d'hospitalisation chez les aînés.

Papillon-Ferland L. *Médicaments potentiellement inappropriés initiés lors de l'hospitalisation d'un aîné : Primum non nocere. Pharmactuel 2021;54(2) :70-1.*

9. Pharmacologie et optimisation des médicaments

Ce chapitre de livre sera inclus dans la 4e édition du précis de gériatrie et présente les principes de bases d'utilisation de la médication chez les aînés.

Papillon-Ferland L, Sirois S. *Chapitre « Pharmacologie et optimisation des médicaments » pour la 4e édition du Précis pratique de gériatrie. Soumis aux éditeurs (révision linguistique en cours - août 2021).*

10. Éducation en pharmacothérapie gériatrique

Présentation de résultats préliminaires de la revue de littérature en cours au sujet des méthodes pédagogiques en pharmacothérapie gériatrique pour les étudiants en pharmacie de premier cycle.

Maurice N, Sadowski CA, Choinière A, Papillon-Ferland L. *Geriatric pharmacy education for undergraduate students: A scoping review. Communication au (ePoster) : 2021 Virtual Annual Scientific Meeting of the American Geriatrics Society; 14 mai 2021.*

11. Cartographie des laboratoires de pratique professionnelle

Présentation des résultats de la cartographie des laboratoires de pratique professionnels pour évaluer l'exposition des étudiants en pharmacie aux problématiques gériatriques.

Papillon-Ferland L, Castonguay V, Sadowski CA. Geriatric undergraduate pharmacy education: Mapping of skills laboratories. Communication au (ePoster) : 2021 Virtual Annual Scientific Meeting of the American Geriatrics Society; 12 mai 2021.

Étudiants

La Chaire a poursuivi son travail de formation de la relève scientifique par la supervision d'étudiants au premier cycle et aux cycles supérieurs.

Radja Belakrouf, résidente à la maîtrise en pratique avancée (option pratique ambulatoire) (superviseure L. Papillon-Ferland)

Faculté de pharmacie, Université de Montréal 2020-2021

Dépistage des syndromes gériatriques : Étude de faisabilité en pharmacie communautaire

Audrey Béliveau, étudiante à la maîtrise en sciences pharmaceutique, option médicament et santé des populations (membre du comité de thèse : C. Tannenbaum)

Faculté de pharmacie, Université de Montréal
Facteurs prédictifs d'utilisation chronique d'opioïdes dans la population non atteinte de cancer

Hana Ben Amara, résidente à la maîtrise en pratique avancée (option pratique ambulatoire) (superviseure L. Papillon-Ferland)

Faculté de pharmacie, Université de Montréal 2020-2021

Dépistage des syndromes gériatriques : Étude de faisabilité en pharmacie communautaire

Anne-Julie Bernard, étudiante au doctorat de premier cycle (superviseure L. Papillon-Ferland et C. Gagnon)

Faculté de pharmacie, Université de Montréal
Formation continue en pharmacothérapie gériatrique : comment mieux outiller les cliniciens ? Élaboration d'un cadre pédagogique et d'une formation en ligne interactive valorisant l'approche clinique interdisciplinaire
Été – Automne 2021

Mathieu Charbonneau, étudiant au post-doctorat (superviseure C. Tannenbaum)

Sciences pharmaceutiques, Université de Montréal, 2020-2021
Revue rapide des politiques publiques faisant la promotion de l'usage approprié des médicaments

Andréa Choinière, étudiante au doctorat de premier cycle (superviseure L. Papillon-Ferland)

Faculté de pharmacie, Université de Montréal
Geriatric pharmacy education for undergraduate students: A scoping review.
2020-2021

Alex Halmé, résident en médecine (superviseure C. Tannenbaum)

Département de gériatrie, Résident en médecine interne, Université McGill 2018-2020
Analytic approaches to randomized trials with older adults.

Noémie Maurice, étudiante au doctorat de premier cycle (superviseure L. Papillon-Ferland)

Faculté de pharmacie, Université de Montréal 2020-2021

Anne Regazzoni, étudiante au doctorat de premier cycle (superviseures L. Papillon-Ferland et C. Gagnon)

Faculté de pharmacie, Université de Montréal
Stage STOP – Octobre-Novembre 2020

Justin Turner, étudiant au post-doctorat (superviseure C. Tannenbaum)
Sciences pharmaceutiques, Université de Montréal, 2015-2021
Improving Primary Care in Older Patients: a National Focus on Safe and Appropriate Medical Therapies

Alia Yousif, étudiante au doctorat en sciences pharmaceutique, option médicament et santé des populations (présidente du jury de thèse et représentante de la doyenne pour la soutenance de thèse : C. Tannenbaum)
Faculté de pharmacie, Université de Montréal
Développement d'un outil électronique basé sur les renouvellements d'ordonnances pour mesurer l'adhésion aux médicaments respiratoires dans la pratique courante

Subventions, prix et reconnaissances

Prix



Dre Cara Tannenbaum est récipiendaire du prix William B. Abrams 2021 en pharmacologie clinique gériatrique. Ce prix remis par *l'American Society for Clinical Pharmacology & Therapeutics* est remis à un chercheur du domaine de la gériatrie qui se démarque par la qualité de son enseignement et de sa recherche. Le ou la récipiendaire se voit décerner une plaque ainsi qu'un prix en argent de 1000\$.

Faculté de pharmacie



Mme Louise Papillon-Ferland s'est vu décerner un Prix d'excellence en enseignement 2021 remis par la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal.

Subventions

Papillon-Ferland, L., Gagnon, C., Forget, E., Gilbert, S., Turner, JP., Villeneuve Y.
30 000\$
2020-2022
Formation continue en pharmacothérapie gériatrique : comment mieux outiller les cliniciens ? Élaboration d'un cadre pédagogique et d'une formation en ligne interactive valorisant l'approche clinique interdisciplinaire
Bourse du cercle du doyen

Tannenbaum, C.

2020-2024
Fonds de recherche du Québec – Santé Statut d'excellence scientifique de chercheuse clinicienne chevronnée

Tannenbaum, C.

400 000 \$
2016-2020
Transformer la recherche pour un avenir en meilleure santé et une qualité de vie améliorée pour les personnes âgées
Chercheur boursier - Chaire Nationale Fonds de recherche du Québec – Santé

Tannenbaum, C., Ahmed, S., Tamblyn RM., Benedetti A.

1 627 306 \$
2019-2024
Effectiveness of a consumer-targeted pharmacist-led educational intervention to reduce inappropriate prescriptions
Instituts de recherche en santé du Canada

Tannenbaum C.

900 000 \$
2018-2024
Bourse de soutien au directeur scientifique
Instituts de recherche en santé du Canada

Tannenbaum, C., Turner J

120 000 \$
2018-2020
Improving Primary Care in Older Patients : A Focus on Safe and Appropriate Medications
Mitacs Élévation