



MESSAGE DU DIRECTEUR SCIENTIFIQUE

Chers membres de la communauté du CRSM,

Alors que l'année 2024 tire à sa fin, je souhaite revenir sur certaines de nos réalisations des 12 derniers mois. Je suis extrêmement reconnaissant de pouvoir compter sur une équipe aussi dévouée et innovante au CRSM.

Au cours de l'année, nous avons réalisé des avancées significatives dans plusieurs de nos priorités stratégiques, marquant un certain nombre d'accomplissements clés dans nos domaines de recherche et nos structures administratives. Parmi les faits saillants, citons le recrutement de la Dre Harmehr Sekhon, qui a enrichi notre domaine de soins aux personnes âgées grâce à son expertise en recherche sur les innovations numériques. En collaboration avec la Dre Julia Chabot et l'équipe de spécialistes en gériatrie de St. Mary, la Dre Sekhon a déjà lancé une étude visant à évaluer l'impact de la réalité virtuelle sur les patients âgés hospitalisés. Son arrivée coïncide avec le lancement du processus de planification stratégique du CRSM pour améliorer les soins aux personnes âgées. Je tiens à remercier celles et ceux qui ont participé à notre sondage. Dès 2025, nous lancerons les groupes de discussion et les informations recueillies mèneront à notre retraite stratégique.

Sur le plan administratif, le CRSM a mis en place une politique de travail hybride en septembre 2024 et cela a permis à 33 % de notre personnel d'en bénéficier. Nous avons amélioré les capacités audiovisuelles de nos salles de conférence pour favoriser une collaboration productive. Nous avons également lancé le Pôle de soutien à la recherche (RSH) du CRSM, qui optimise les aspects opérationnels et administratifs des processus de recherche. Ces 12 derniers mois, le RSH a fourni 650 heures d'expertise scientifique en mise à jour de CV, soutien aux demandes de subventions et rédaction de manuscrits, appui méthodologique et données, traduction et d'autres services essentiels au succès des chercheurs du CRSM.

Cette année, nous avons également lancé notre programme de bénévolat, qui permet aux membres du CRSM de redonner à la communauté en offrant leur temps à des organismes communautaires de Côte-des-Neiges. Notre centre de recherche continue d'élargir ses partenariats avec ces derniers. En octobre, le CRSM a organisé un atelier éducatif sur le cancer du sein et la recherche clinique, en collaboration avec le Groupe McPeak-Sirois. Cet atelier a eu lieu à Femmes du monde à



DANS CE NUMÉRO

- 3 - Nouvelles du CRSM
- 8 - Publications
- 10 - Liste des essais en oncologie
- 13 - Engagement communautaire
- 14 - Série scientifique
- 20 - Du CIUSSS
- 21 - Message de Fin d'Année



MESSAGE DU DIRECTEUR SCIENTIFIQUE



Côte-des-Neiges, un centre de femmes accueillant des membres de diverses communautés ethnoculturelles. De plus, nous avons participé aux initiatives Movember de la Fondation de l'Hôpital St. Mary, sensibilisant à la santé mentale des hommes, ainsi qu'au cancer de la prostate et des testicules tout au long du mois de novembre. Notre directeur associé, Jean-Daniel Beauchesne, a rendu le CRSM fier en laissant pousser sa moustache tout le mois (détails en page 7).

En septembre, j'ai eu l'occasion de présenter nos objectifs pour 2025 lors de la présentation annuelle du directeur scientifique. Parmi ces objectifs figurent : le renouvellement de la Chaire de recherche McGill en médecine familiale, le déploiement de nos programmes d'engagement communautaire et d'équité, diversité et inclusion (EDI), ainsi qu'une collaboration avec le RI-CUSM pour aborder les micro-agressions dans la communauté scientifique. La liste complète des priorités pour l'année à venir figure dans notre message de fin d'année à la page 21. L'année 2025 s'annonce encore bien remplie et riche; je suis convaincu que nous atteindrons tous nos objectifs grâce à notre équipe dévouée de chercheurs, de professionnels scientifiques et d'étudiants.

Je tiens à exprimer ma profonde gratitude envers toutes les personnes qui composent la communauté du CRSM, et tout particulièrement envers la Fondation de l'Hôpital St. Mary pour leur confiance constante, qui a été essentielle à notre succès. Je remercie également la direction du CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île pour son soutien indéfectible dans nos ambitions académiques, malgré les défis actuels du système de santé.

A l'approche des fêtes, je souhaite à chacun d'entre vous de passer quelques semaines reposantes afin que nous puissions entamer la nouvelle année revigorés et animés d'un nouvel élan.

Ari N. Meguerditchian, MD
Directeur scientifique

Nouvelles du CRSM

Le Dr Ari Meguerditchian nommé président désigné de la Société canadienne d'oncologie chirurgicale

Félicitations au Dr Ari Meguerditchian, directeur scientifique du CRSM, pour sa récente nomination en tant que président désigné de la Société canadienne d'oncologie chirurgicale (SCOC). Le Dr Meguerditchian assumera ce rôle pour le mandat 2024-2026, avant de devenir président de la SCOC.



La SCOC est un partenaire mondial de la Society of Surgical Oncology et regroupe des chirurgiens oncologues et des chirurgiens généraux travaillant à l'amélioration des soins contre le cancer à travers le Canada. Le CRSM est extrêmement fier de voir l'expertise et le dévouement du Dr Meguerditchian pour l'excellence en oncologie chirurgicale, tant en soins cliniques qu'en recherche. Nous sommes impatients de le soutenir dans les prochaines étapes de cette mission.

La Dre Sylvie Lambert dirige un atelier du MSSS sur le rôle des proches aidants

La Dre Sylvie Lambert, du CRSM, a récemment animé un atelier dans le cadre de la *Journée nationale de concertation en proche aidance* organisée par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) du Québec. La Dre Lambert a abordé le soutien de proximité en oncologie afin d'identifier les meilleures pratiques pour mieux accompagner les proches aidants en oncologie, lors de l'annonce du diagnostic et des périodes de traitement.



Cette conférence contribuera à l'élaboration du prochain *Plan d'action gouvernemental pour les personnes proches aidantes 2026-2031*.

Nouvelles du CRSM

La Dre Harmehr Sekhon présente ses recherches à l'Assemblée générale des Nations Unies

La Dre Harmehr Sekhon, du CRSM, a été invitée à présenter ses recherches sur la réalité virtuelle (RV) lors du prestigieux 4th Digital Health Symposium organisé par l'Assemblée générale des Nations Unies. La Dre Sekhon a exposé ses travaux, en mettant l'accent sur la création et l'évaluation d'applications de RV visant à améliorer la littératie numérique chez les personnes âgées.

Le CRSM est extrêmement fier que la Dre Sekhon ait été invitée à contribuer à ces discussions de haut niveau. Le partage de ses recherches à une telle échelle contribuera à combler cet écart dans l'accès aux soins de santé et encouragera le développement de solutions inclusives, progressistes et efficaces adaptées aux populations vulnérables.



Dr Mark Yaffe reçoit le Prix de Réalisation Exceptionnelle de McGill

Félicitations au Dr Mark Yaffe du CRSM pour avoir reçu le Prix d'excellence pour l'ensemble des réalisations en enseignement de l'Université McGill. Ce prix reconnaît l'excellence soutenue en leadership et en innovation, ainsi que l'intégration active de l'enseignement et de l'apprentissage avec la recherche et les activités académiques.

Le Dr Yaffe est un membre essentiel du domaine des soins aux personnes âgées du CRSM et fait partie de la communauté de St. Mary depuis plus de 30 ans. Le CRSM est ravi de voir ses réalisations en recherche et son dévouement envers le milieu académique reconnus à une telle échelle. Le Dr Yaffe a reçu officiellement ce prix lors de la cérémonie de collation des grades d'automne de l'Université McGill, le 2 décembre 2024.



Nouvelles du CRSM

Isabelle Leblanc reçoit le Prix Héros en Médecine Familiale de l'Université McGill

Le CRSM félicite la Dre Isabelle Leblanc pour avoir reçu le Prix du héros de la médecine familiale de l'Université McGill en soins médicaux transculturels, en reconnaissance de son travail exceptionnel en santé mondiale et en soins primaires.

En tant que médecin de famille, éducatrice et défenseuse des patients, la Dre Leblanc nous inspire par son dévouement envers les soins aux patients et son engagement communautaire, tant à l'échelle locale que mondiale. Ses recherches actuelles, financées par CARE, portent sur un projet intitulé « Trop de douleur, docteur ! : Former les cliniciens à détecter les expressions de détresse psychologique chez des patients de groupes ethnoculturels divers ». Elle sera également notre conférencière invitée lors de la conférence Hirschfield en avril 2025, un événement conjoint organisé par le CRSM et le Département de médecine familiale de McGill.



Le CRSM participe au séminaire de recherche FMED506

Dans le cadre du cours FMED506: « Perspectives autochtones – Décoloniser la recherche en santé », Christina Raneburger et Lisandra Lannes ont présenté la vision du CRSM sur les façons d'entrevoir la recherche avec les communautés autochtones, notamment en encourageant la co-crédation ainsi que le développement de partenariats collaboratifs.

L'exemple du développement et de la mise en œuvre de la « Politique Équité, Diversité et Inclusion (EDI) et Sécurisation culturelle » du CIUSSS-ODIM a été donné en exemple dans la perspective de la future politique EDI du CRSM afin d'encourager la prise en compte de l'EDI dans l'ensemble des activités de recherche.

Le Centre de recherche de St. Mary lance un partenariat avec le CORE IR-CUSM

Le CRSM est fier d'annoncer un nouveau partenariat avec le Centre for Outcomes Research and Evaluation (CORE) du IR-CUSM. Cette collaboration vise à accroître la visibilité de nos domaines de recherche et à renforcer les efforts de transfert des connaissances. Grâce à la promotion croisée d'événements et d'initiatives, nous espérons multiplier les opportunités de collaboration et de partenariat en recherche.

Nouvelles du CRSM

La Dre Anita Koushik agit comme experte externe pour les programmes de cycles supérieurs en épidémiologie de l'Université Laval

La Dre Anita Koushik, chercheuse au CRSM, a récemment participé comme experte externe à l'évaluation périodique des programmes de maîtrise et de doctorat en épidémiologie offerts à l'Université Laval. Invitée en tant que chercheuse et professeure spécialisée dans le domaine de l'épidémiologie, la Dre Koushik a effectué une visite de deux jours à Québec, les 26 et 27 novembre 2024. Cette visite comprenait des rencontres avec les parties prenantes des programmes (direction facultaire, professeurs, étudiants), des visites des installations de formation, ainsi que la rédaction et la présentation du rapport d'évaluation.



Jeannie Haggerty anime un séminaire sur la médecine familiale

La Dre Jeannie Haggerty, chercheuse au CRSM, a récemment présenté un séminaire intitulé « Relier les mondes cliniques et de recherche en médecine familiale ». Lors de cette conférence, la Dre Haggerty a donné un aperçu de ses travaux ainsi qu'un éclairage sur les forces uniques que la médecine familiale apporte aux sphères cliniques et de recherche.

Ce séminaire a été organisé par le Département de médecine familiale de l'Université McGill et le Réseau de Recherche Axée sur les Pratiques de Première Ligne (RRAPPL), dans le cadre du 10e anniversaire du RRAPPL. La Dre Haggerty est actuellement directrice scientifique du RRAPPL et première titulaire de la Chaire de recherche McGill en médecine familiale et communautaire.



Nina Morena acceptée au programme Open Fellowship de l'Institut Weizenbaum

Nina Morena, doctorante au CRSM, a récemment reçu une bourse d'un mois dans le cadre du programme Open Fellowship de l'Institut Weizenbaum. Nina se rendra à Berlin ce printemps pour développer de nouvelles idées pour sa recherche postdoctorale et travailler sur sa thèse intitulée « La production de connaissances et les littératies en ligne des jeunes atteints d'un cancer du sein métastatique ». L'objectif de cette bourse est d'inviter des scientifiques et experts du monde entier à partager leurs idées de recherche, obtenir du soutien pour leurs projets et établir de nouveaux contacts.



Nouvelles du CRSM

Le CRSM consulte les aîné.es dans une optique d'amélioration des soins

Dans le cadre du développement de sa nouvelle stratégie de recherche visant à améliorer les soins aux aînés, le CRSM a consulté les organismes communautaires œuvrant pour la santé et le bien-être des aîné.es dans Côte-des-Neiges. En collaboration avec le Centre des Aînés Côte-des-Neiges, le CRSM a animé une rencontre avec les aînés du HLM Place Newman (29 octobre 2024) afin de mieux comprendre leurs besoins et ainsi guider le développement de notre nouvelle stratégie de recherche. 15 participants (12 femmes, 3 hommes), issus de diverses communautés ethnoculturelles (Inde, Irak, Pakistan, Pologne, Philippines, Sri Lanka et Trinidad), ont souligné l'importance d'intervenir en amont du système de soins, notamment en soutenant l'action sur les déterminants sociaux de la santé de l'OMS dans les activités de recherche, à savoir l'«insécurité alimentaire», l'«inclusion sociale et la non-discrimination», l'«accès à des services de santé abordable et de qualité».



Le CRSM fait une différence pour Movember 2024

Cette année, le CRSM a fièrement participé à la collecte de fonds Movember de la Fondation de l'Hôpital St. Mary pour soutenir le département d'oncologie de l'Hôpital St. Mary. Le personnel a chaleureusement soutenu Jean-Daniel Beauchesne, directeur associé du CRSM, alors qu'il laissait pousser sa moustache pour la cause.

De plus, le CRSM a organisé une conférence de la Série scientifique animée par la Dre Sylvie Lambert sur « L'essai clinique canadien TEMPO », mettant en lumière la façon dont ce programme répond aux besoins des patients atteints du cancer de la prostate ainsi que de leurs aidants. Consultez notre récapitulatif de cet événement à la page 16.



Publications



Publications scientifiques évaluées par des pairs

Geoffroy P.J.C. Noel, Tomas St-Onge, Louis-Martin Boucher, **Jennifer Mutch**. (2024). Minimally invasive denervation of the wrist: A cadaveric feasibility study for a single injection that targets both anterior and posterior interosseous nerves under ultrasound-guidance. (Dénervation minimalement invasive du poignet : une étude de faisabilité cadavérique pour une injection unique ciblant les nerfs interosseux antérieur et postérieur sous guidage échographique). *Annals of Anatomy - Anatomischer Anzeiger*, 258-152365.

<https://doi.org/10.1016/j.aanat.2024.152365>

Maryse Larouche. (2024). A Commentary on “Effects of Mindfulness Meditation on Patient Experience During Urodynamics: A Prospective Study”. (Un commentaire sur « Effects of Mindfulness Meditation on Patient Experience During Urodynamics: A Prospective Study »). *International Urogynecology Journal*, 35.

<https://doi.org/10.1007/s00192-024-05947-5>

Philippe R. Koninckx, **Anita Koushik**, Togas Tulandi. (2024). Prise en charge de l'endométriose: expérience, statistiques, vérité et doux mensonges. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada*, 46(5).

<https://doi.org/10.1016/j.jogc.2024.102550>

Pooria Ghadiri, **Mark J. Yaffe**, Alayne M. Adams, Samira Abbasgholizadeh-Rahimi. (2024). Primary care physicians' perceptions of artificial intelligence systems in the care of adolescents' mental health. (Perceptions des médecins de soins primaires sur les systèmes d'intelligence artificielle pour la santé mentale des adolescents.) *BMC Prim. Care*, 25, 215. <https://doi.org/10.1186/s12875-024-02417-1>

Shawn M Robbins, Harry Brown, Yuri Lopes Lima, **Moreno Morelli**, David J Pearsall, Anouk Lamontagne. (2024). The relationship between executed cut angle and speed with lower extremity joint angles during unanticipated side-step cutting in soccer players. (Relation entre l'angle de coup exécuté et la vitesse avec les angles articulaires des membres inférieurs lors de déplacements latéraux inattendus chez des joueurs de soccer.) *Gait and Posture*, 11484-89. <https://doi.org/10.1016/j.gaitpost.2024.09.006>

Sylvie D. Lambert, Sara Soldera, Jordana Kazdan, Francesca Frati, Anita Slominska, Melina Boutin, Vanessa Samouelian, Caroline Letendre, Karine Bilodeau, Doris Howell, Karine Le Breton, Michel-Olivier Gratton. (2024). Patient-reported outcomes (PROs) programs for monitoring symptoms among patients treated with immunotherapy: A scoping review. (Programmes de résultats déclarés par les patients (PROs) pour le suivi des symptômes chez les patients traités par immunothérapie : une revue exploratoire.) *JNCI Cancer Spectrum*, pkae102, <https://doi.org/10.1093/jncics/pkae102>

Publications



Publications scientifiques évaluées par des pairs

Taylor Morganstein, Mihnea Gangal, **Eric Belzile**, Dorsa Sohaei, Jouhayna Bentaleb, Adi Reuveni-Salzman, Lisa Merovitz, Jens-Erik Walter, **Maryse Larouche**. (2024). vNOTES versus Laparoscopic Uterosacral Ligament Suspension for Apical Pelvic Organ Prolapse: Perioperative and Short-Term Outcomes. (vNOTES versus suspension des ligaments utérosacrés par laparoscopie pour le prolapsus apical des organes pelviens : résultats périopératoires et à court terme.) *International Urogynecology Journal*, 35(9) 1899-1908. <https://doi.org/10.1007/s00192-024-05907-z>

Vania Karami, **Mark J. Yaffe**, Genevieve Gore, AJung Moon, Samira Abbasgholizadeh-Rahimi. (2024). Socially Assistive Robots for patients with Alzheimer's Disease: A scoping review. (Robots d'assistance sociale pour les patients atteints de la maladie d'Alzheimer : une revue exploratoire.) *Archives of gerontology and geriatrics*, 123, 105409. <https://doi.org/10.1016/j.archger.2024.105409>

Liste des essais en oncologie



Cancer de la vessie

Recrutement actif

A Phase 3, randomized, study of neoadjuvant chemotherapy alone versus neoadjuvant, chemotherapy plus Nivolumab or Nivolumab and BMS-986205, followed by continued post- surgery therapy with Nivolumab and BMS-986205 in participants with muscle-invasive bladder cancer. [CA017-078]

Cancer du sein

Recrutement actif

A Phase III Study of Trastuzumab Deruxtecan (T-DXd) with or without Pertuzumab vs Taxane, Trastuzumab and pertuzumab in HERs-Positive, first-line Metastatic Breast Cancer [Destiny]

Identification and evaluation of patients at risk of developing cardiotoxicity after receiving chemotherapy for breast cancer, leukemia or lymphoma [CarChem]

Registre cancer du sein métastatoque [Groupe McPeak-Sirois]

Accumul complet

A Clinical Trial to Determine the Efficacy of Five Years of Letroxole Compared to Placebo in Patients Completing Five Years of Hormonal Therapy Consisting of an Aromatase Inhibitor (AI) or Tamoxifen Followed by an AI in Prolonging Disease-Free Survival in Postmenopausal Woman with Hormone Receptor Positive Breast Cancer [NSABP-42]

A Phase 3, Randomized, Multi-center, Open-label Study of DB-1303 Versus Investigator's Choice Chemotherapy in Human Epidermal Growth Factor Receptor 2 (HER2)-low, Hormone Receptor Positive (HR+) Metastatic Breast Cancer Patients whose Disease has Progressed on Endocrine Therapy (DYNASTY-Breast02)

Liste des essais en oncologie



Cancer du poumon

Recrutement actif

A Phase III, Randomised, Open-Label Study of Savolitinib in Combination With Osimertinib Versus Platinum-Based Doublet Chemotherapy in Participants With EGFR Mutated MET-Overexpressed and/or Amplified, Locally Advanced or Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer Who Have Progressed on Treatment With Osimertinib [SAFFRON]

An Open-label, Multicenter, Phase 3 Randomized, Active-Comparator-Controlled Clinical Study of Pembrolizumab (MK-3475) in Combination With Sacituzumab Govitecan Versus MK-3475 Monotherapy as First-line Treatment in Participants With PD L1 TPS Greater than or Equal to 50% Metastatic Non-small Cell Lung Cancer [KEYNOTE D46/EVOKE-03]

A Phase 3 Study of Pembrolizumab in Combination With Carboplatin/Taxane (Paclitaxel or Nab-paclitaxel) followed by Pembrolizumab With or Without Maintenance MK-2870 in the First-line Treatment of Metastatic Squamous Non-small Cell Lung Cancer [MK-2870-023]

A Phase 3 Randomized Open-Label Study of Adjuvant Pembrolizumab With or Without MK-2870 in Participants With Resectable Stage II to IIIB (N2) NSCLC not Achieving pCR After Receiving neoadjuvant Pembrolizumab With Platinum-based Doublet Chemotherapy Followed by Surgery [MK-2870-019]

Accumul complet

A phase 3 study of Pembrolizumab (MK-3475) in combination with concurrent chemoradiation therapy followed by Pembrolizumab with or without Olaparib vs concurrent chemoradiation therapy followed by Durvalumab in participants with unresectable, locally advanced, stage III non-small cell lung cancer (NSCLC). [MK 7339-012]

A randomized, double-blind, placebo-controlled phase 3 study of Pembrolizumab (MK-3475) in combination with concurrent chemoradiation therapy followed by Pembrolizumab with or without Olaparib (MK-7339), compared to concurrent chemoradiation therapy alone in participants with newly diagnosed treatment-naïve limited-stage small cell lung cancer (LS-SCLC). [MK 7339-013]

A Phase 3 Study of Pembrolizumab in Combination with Carboplatin/Taxane (Paclitaxel or Nab-paclitaxel) Followed by Pembrolizumab with or without Maintenance Olaparib in the First-line Treatment of Metastatic Squamous Non-small Cell Lung Cancer (NSCLC) [MK7339-008]

Liste des essais en oncologie



Cancer du poumon - suite

A Phase III, Randomized, Double-blind Trial of Platinum Doublet Chemotherapy +/- Pembrolizumab (MK-3475) as Neoadjuvant/Adjuvant Therapy for Participants with Resectable Stage II, IIIA, and Resectable IIIB (T3-4N2) Non-small Cell Lung Cancer (NSCLC) (KEYNOTE-671)

Hématologie

Recrutement actif

Statins for Venous Event Reduction in Patients with Venous Thromboembolism [The SAVER Trial]

Early Detection of Lymphoma Relapse Using Plasma ctDNA Sequencing.

A Prospective National MDS Clinical Database (MDS-CAN)

A Phase 3, Multicenter, Randomized, Double-blind, Placebo-controlled Study Comparing the Efficacy and Safety of Golcadomide Plus R-CHOP Chemotherapy vs Placebo Plus R-CHOP Chemotherapy in Participants with Previously Untreated High-risk Large B-cell Lymphoma (CA073-1020 / GOLSEEK-1)

Pour tout renseignement :

Franca Cantini

Gestionnaire de programme, essais cliniques en oncologie
franca.cantini.comtl@ssss.gouv.qc.ca



Engagement communautaire



Récapitulation de l'événement : Conférence communautaire sur la proche aide

Le 31 octobre 2024, le CRSM a organisé une conférence communautaire intitulée « Co-créer des solutions pour répondre aux besoins des aidants et des aînés », avec la participation d'Alexandra Sabin, fondatrice de [Siaana Tech](#).

Alexandra a partagé ses perspectives sur le soutien aux aidants, mettant l'accent sur l'empathie comme fondement du rôle d'aidant. Elle a également abordé les obstacles auxquels les aidants font face lorsqu'ils cherchent de l'aide, notamment les pressions financières, émotionnelles et sociales souvent enracinées dans les normes culturelles. Demander et accepter de l'aide peut être particulièrement difficile pour les aidants, notamment lorsqu'ils prennent soin d'un être cher.

Alexandra a souligné l'importance de fournir aux aidants des services de répit accessibles et flexibles. Son organisation, Siaana Tech, répond à ce besoin en utilisant des techniques de co-création qui rassemblent les principaux acteurs et les organisations communautaires pour développer des solutions pratiques.

Alexandra était accompagnée de Chantal Tardif, qui a partagé son expérience personnelle en tant que proche aidante de son mari atteint de cancer. Elle a souligné l'importance des groupes de soutien aux aidants. Chantal a également noté que de nombreuses personnes deviennent aidants par circonstance et ne disposent pas nécessairement d'une formation ou d'une expertise préalable sur lesquelles s'appuyer.

Le CRSM est honoré de faciliter cette discussion sur l'importance de fournir un soutien accessible et flexible aux aidants. Grâce à des événements comme celui-ci, nous espérons renforcer les liens de collaboration entre notre centre de recherche et la communauté que nous servons.

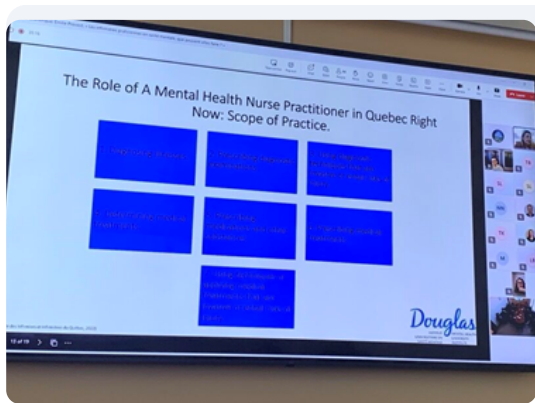




Récapitulatif de la Série scientifique: Jeudi 24 octobre 2024

Infirmières praticiennes en santé mentale : que peuvent-elles faire exactement?

Émilie Provost



Les infirmières praticiennes (IPs) jouent un rôle clé dans l'accès des patients aux services et soins en santé mentale, particulièrement au Québec. Le 24 octobre, Émilie Provost a partagé son expertise sur le rôle des IP dans le traitement du trouble bipolaire ainsi que sur les limites légales de cette profession.

Les principaux enseignements de cette présentation sont les suivants :

- Le Québec est la seule province au Canada où les IP peuvent se spécialiser en santé mentale.
- Les IP adoptent une approche holistique dans les soins aux patients, en tenant compte des facteurs biologiques, psychologiques, sociaux, spirituels, identitaires, des déterminants de la santé et des aspects culturels.
- Les IP peuvent collaborer avec les psychiatres pour émettre une ordonnance de traitement; le psychiatre doit évaluer la capacité du patient à consentir au traitement.

Émilie Provost est une infirmière praticienne spécialisée en santé mentale, actuellement en poste à l'Institut universitaire en santé mentale Douglas et dans le secteur privé. Elle travaille avec des patients atteints de troubles schizoaffectifs de type bipolaire et de troubles bipolaires dans le secteur public, tandis qu'elle accueille une clientèle générale en psychiatrie dans le secteur privé. Elle participe à des recherches sur le traitement des troubles bipolaires. Mme Provost enseigne également à contrat dans le cadre du programme de maîtrise en pratique infirmière spécialisée à l'Université de Montréal et supervise des étudiants pendant leurs stages.

*Cette présentation peut être créditée pour le personnel clinique (formation médicale continue).

Contact: christina.raneburger.comtl@ssss.gouv.qc.ca

Formulaire: <https://forms.office.com/r/G55ZuLS11Q>



Récapitulatif de la Série scientifique: Jeudi 7 novembre 2024

Du droit à la pratique : les EFVP en recherche au COMTL

Marie-Christine Boulianne et Adrian Mares



Le projet de loi 5 a établi un nouveau cadre juridique pour les évaluations des facteurs relatifs à la vie privée (EFVP) dans la recherche en santé au COMTL. Le 7 novembre, Marie-Christine Boulianne et Adrian Mares ont présenté les répercussions de ce nouveau cadre juridique sur les autorisations de recherche et les meilleures pratiques.

Les principaux enseignements de cette présentation sont les suivants :

- La Loi 5 établit un cadre de protection des renseignements personnels dans les secteurs de la santé et des services sociaux, avec des lignes directrices spécifiquement adaptées à ce domaine.
- Les EFVP sont évaluées selon ces lois locales, et non selon les critères des comités d'éthique de la recherche; les chercheurs devront donc soumettre leurs projets aux deux processus.
- L'objectif des EFVP est d'identifier les risques liés à la vie privée dès les premières étapes et de promouvoir des pratiques de recherche sécuritaires et éthiques.

Marie-Christine Boulianne est une professionnelle clé au CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal (CIUSSS-ODIM), où elle soutient les initiatives de recherche et veille au respect de la réglementation en matière de données personnelles. Elle possède une vaste expérience de l'administration des services de santé et se spécialise dans la mise en œuvre des évaluations des facteurs relatifs à la vie privée (EFVP) en vertu de la Loi 25 du Québec. Avant d'occuper ce poste, Marie-Christine était coordonnatrice de projets de recherche en santé mentale pour le groupe CRISP de l'Institut Douglas. Son travail se concentre sur la promotion de pratiques de recherche éthiques et d'une solide gouvernance des données dans le secteur de la santé.

Adrian Mares est un professionnel du CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal (COMTL), et travaille dans le domaine de la protection des renseignements personnels. Il se concentre sur la mise en œuvre opérationnelle des politiques de protection des données, la réalisation d'évaluations des facteurs relatifs à la vie privée (EFVP) et la gestion des incidents de confidentialité. Adrian participe activement aux activités de formation du personnel et coordonne le Comité d'accès à l'information et de protection des données personnelles (CAIPRP). Auparavant, il était professionnel de recherche pour la composante recherche et gestion de l'information à l'Unité d'évaluation des technologies de la santé et des méthodes d'intervention. Son approche repose sur sa formation et son expertise professionnelle en matière de gestion des documents et de l'information, ce qui lui permet d'apporter une perspective globale à la protection de l'information dans le secteur de la santé.

*Cette présentation peut être créditée pour le personnel clinique (formation médicale continue).

Contact: christina.raneburger.comtl@ssss.gouv.qc.ca

Formulaire: <https://forms.office.com/r/G55ZuLS11Q>



Récapitulatif de la Série scientifique: Jeudi 21 novembre 2024

L'essai canadien TEMPO sur le cancer : promouvoir l'autogestion pour les hommes atteints du cancer de la prostate et leurs proches aidants

Dre Sylvie Lambert



Offrir un soutien constant aux aidants et répondre à certains de leurs besoins non comblés peut leur permettre de mieux s'occuper de leurs proches. Le 21 novembre, la Dre Sylvie Lambert du CRSM a présenté un aperçu du programme TEMPO (programme personnalisé d'auto-gestion et d'activité physique).

Les principaux enseignements de cette présentation sont les suivants :

- TEMPO a été conçu pour les hommes atteints de cancer de la prostate et leurs aidants afin d'améliorer leurs compétences en auto-gestion pour relever des défis psychosociaux clés, tout en augmentant ou en maintenant leur niveau d'activité physique.
- Les aidants et les partenaires des patients présentent souvent des niveaux élevés d'anxiété et de dépression, atteignant des seuils cliniques, et ont de la difficulté à se rétablir.
- L'équipe de la Dre Jane McCusker a développé un modèle d'accompagnement par des non-professionnels pour offrir un soutien continu à l'auto-gestion de la santé mentale, basé sur les principes de la thérapie cognitive-comportementale (TCC).

Dre Sylvie Lambert est professeure agrégée et directrice associée de recherche à l'École des sciences infirmières Ingram de l'Université McGill. Elle est également titulaire d'une chaire de recherche du Canada (niveau 2) en interventions d'autogestion des maladies pour les patients et leurs proches aidants. Ses recherches portent sur l'élaboration et l'évaluation d'interventions durables en matière d'autogestion pour les patients atteints de cancer et d'autres maladies chroniques, ainsi que pour leurs proches aidants. En 2024, elle a reçu le prix d'excellence en recherche de l'Association canadienne d'oncologie psychosociale (ACOP). Au cours de sa carrière, la professeure Lambert a obtenu plus de 7 millions de dollars en financement. Elle a notamment reçu une subvention de recherche sur l'équité en santé de 300 000 \$ de la Société canadienne du cancer pour un projet visant à améliorer la communication entre les patients atteints de cancer et les cliniciens issus de milieux culturels et linguistiques divers. Son exposé d'aujourd'hui portera sur sa récente subvention de 761 000 \$ accordée par les IRSC pour un projet. Le Prof. Lambert a publié plus de 127 articles et plus de 100 présentations. Son travail a fait progresser de façon significative les domaines de l'éducation des patients, de la recherche sur les proches aidants et des interventions d'autogestion, contribuant ainsi à améliorer les résultats pour les patients et leurs familles.

*Cette présentation peut être créditée pour le personnel clinique (formation médicale continue).

Contact: christina.raneburger.comtl@ssss.gouv.qc.ca

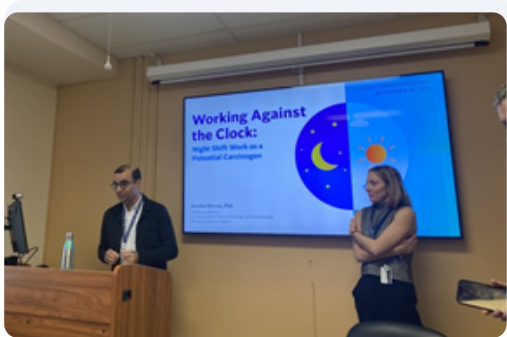
Formulaire: <https://forms.office.com/r/G55ZuLS11Q>



Récapitulatif de la Série scientifique: Jeudi 28 novembre 2024

Travailler contre la montre : le travail de nuit en tant que cancérigène potentiel

Jennifer Ritonja, PhD



Des millions de Canadiens travailleront selon un horaire de nuit à un moment donné de leur carrière, en particulier dans le secteur de la santé, mais les mécanismes par lesquels ces horaires pourraient augmenter le risque de cancer demeurent mal compris. Le 28 novembre, Jennifer Ritonja du SMRC a discuté des liens entre le travail de nuit et le risque de cancer du sein.

Les principaux enseignements de cette présentation sont les suivants :

- Une exposition accrue au travail de nuit peut entraîner un risque plus élevé de cancers du sein et colorectal (comparativement à d'autres types de cancers).
- Travailler selon un horaire de nuit est associé à plusieurs changements biologiques et comportementaux défavorables, notamment : perturbations du sommeil, changements hormonaux, stress professionnel, modifications épigénétiques et changements cardiométaboliques.
- Le risque à vie de développer un cancer reste faible, mais davantage de preuves épidémiologiques avec des mesures d'exposition de haute qualité sont nécessaires.

La Dre Jennifer Ritonja est boursière postdoctorale au Département d'oncologie Gerald Bronfman de l'Université McGill et du CRSM. Son domaine de recherche est spécialisé dans l'identification des facteurs de risque modifiables du cancer chez les femmes. Elle est titulaire d'une maîtrise et d'un doctorat en épidémiologie de l'Université Queen's, où ses travaux de fin d'études ont porté sur les effets néfastes des quarts de nuit pour la santé des femmes, notamment en ce qui concerne le cancer du sein et les maladies cardiovasculaires. Le travail postdoctoral actuel de Jennifer porte sur l'impact de la grosseur du corps et de l'activité physique sur le risque de cancer de l'ovaire à l'aide de méthodes épidémiologiques tout au long de la vie.

*Cette présentation peut être créditée pour le personnel clinique (formation médicale continue).

Contact: christina.raneburger.comtl@ssss.gouv.qc.ca

Formulaire: <https://forms.office.com/r/G55ZuLS11Q>



Récapitulatif de la Série scientifique: Jeudi 5 décembre 2024

Mélanome et cancers de la peau : tendances croissantes et implications

Dr Ivan Litvinov



Les taux de mélanome augmentent rapidement au Canada, mais la plupart des Canadiens ne savent toujours pas comment se protéger efficacement contre les rayons UV nocifs. Le 5 décembre, le Dr Ivan Litvinov a discuté des implications de l'exposition accrue aux UV pour les Canadiens, ainsi que des tendances variables à travers le pays.

Les principaux points à retenir de cette présentation comprennent :

- Les rayons UV ont des propriétés addictives, ce qui incite les gens à passer plus de temps sous une exposition directe au soleil.
- L'incidence du mélanome est en hausse au Canada, et des variations de son incidence ont été documentées à l'échelle des codes postaux et des villes.
- L'environnement joue un rôle significatif : la température annuelle moyenne, la présence de végétation et une exposition accrue aux rayons UV augmentent les taux de mélanome, tandis que les événements de chaleur/pluie et des températures annuelles élevées les diminuent.

Le Dr Litvinov est professeur agrégé à la Division de dermatologie de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université McGill. Il a obtenu son doctorat en médecine cellulaire et moléculaire à la Johns Hopkins School of Medicine de Baltimore, au Maryland, et son diplôme de médecin à McGill, où il a complété une résidence en dermatologie au Centre universitaire de santé McGill. Avant de se joindre à la faculté à McGill, le Dr Litvinov a exercé comme professeur adjoint de dermatologie à l'Université d'Ottawa entre 2015 et 2017. Il est actif dans la recherche cutanée, en particulier l'étude des lymphomes cutanés, des carcinomes de kératinocytes et du mélanome, et ses recherches sont appuyées par diverses subventions des Instituts de recherche en santé du Canada.

*Cette présentation peut être créditée pour le personnel clinique (formation médicale continue).

Contact: christina.raneburger.comtl@ssss.gouv.qc.ca

Formulaire: <https://forms.office.com/r/G55ZuLS11Q>



Série scientifique : Jeudi 12 décembre 2024

Une diversité plus équitable dans la recherche à travers le prisme du handicap et de l'intersectionnalité

Muriel Mac-Seing, PhD



L'intersectionnalité nous aide à comprendre comment divers facteurs sociaux et organisations de pouvoir peuvent interagir et s'influencer mutuellement. Le 12 décembre, la Dre Muriel Mac-Seing a présenté des stratégies pour intégrer des perspectives variées, notamment celles des personnes en situation de handicap, dans les milieux de recherche.

Les principaux enseignements de cette présentation sont les suivants :

- Analyse des politiques fondée sur l'intersectionnalité est un cadre opérationnel permettant de prioriser l'intersectionnalité, avec l'équité et la justice sociale comme objectifs ultimes.
- Ce n'est pas l'identité d'une personne (femme, personne racisée, personne en situation de handicap, etc.) qui la rend vulnérable, mais l'interaction avec des structures sociales oppressives et discriminatoires qui marginalise ces personnes.
- Recommandations pour inclure les personnes en situation de handicap : augmenter les budgets alloués; effectuer davantage de recherches; collecter plus de données; mettre en place des mesures d'application pour les lois et politiques sur le handicap; sensibiliser les familles et le personnel de santé; renforcer l'autonomisation des personnes en situation de handicap.

Muriel Mac-Seing, PhD, est professeure adjointe en santé mondiale à l'École de santé publique de l'Université de Montréal. Ses travaux de recherche portent sur les droits et la santé sexuelle et reproductive, ainsi que sur des actions climatiques inclusives pour les personnes en situation de handicap et les populations vivant dans des contextes de vulnérabilité. S'appuyant sur une analyse critique basée sur l'intersectionnalité, le handicap, l'équité en santé et les déterminants structurels de la santé (notamment la gouvernance, le leadership et les politiques), elle a exploré les relations entre législation, politiques de santé et utilisation des services de santé sexuelle et reproductive par les personnes en situation de handicap dans le nord de l'Ouganda post-conflit. Elle mène actuellement les projets de recherche suivants : (1) Un projet de recherche-action participative sur l'éducation sexuelle et les droits en matière de santé sexuelle et reproductive pour les jeunes en situation de handicap en Ouganda et les jeunes vivant dans les bidonvilles du Bangladesh; et (2) un projet exploratoire sur l'intersection des changements climatiques et de l'accès aux services de santé pour les personnes en situation de handicap et leurs animaux, à travers les approches de « One Health » et de l'intersectionnalité, au Québec et dans le district de Gulu, en Ouganda.

*Cette présentation peut être créditée pour le personnel clinique (formation médicale continue).

Contacteur: christina.raneburger.comtl@ssss.gouv.qc.ca

Formulaire: <https://forms.office.com/r/G55ZuLS11Q>

Bureau des partenariats

Le nouveau Bureau des partenariats (anciennement Bureau du citoyen partenaire) du CIUSSS-ODIM a renouvelé son offre de service afin d'améliorer les services de santé et services sociaux.

Toute personne résidant dans l'Ouest-de-l'Île, ayant à cœur la santé et le bien-être de leur communauté et désirant mettre à profit son expérience personnelle, peut devenir partenaire. La communauté de partenaires regroupe des citoyens ou patients, des usagers et des personnes proches aidantes.

Le Bureau des partenariats est là pour vous soutenir dans vos projets de recherche, que ce soit en vous aidant à mobiliser des partenaires pour des activités de recherche ou à recruter des participants potentiels pour des études, à travers la banque de données existantes ou en lançant un appel à la communauté.

Pour tous les détails de l'offre de service du Bureau des partenariats, consultez la [page intranet](#).

Le CIUSSS lance un nouveau club de lecture sur l'équité, la diversité et l'inclusion

Le CIUSSS-ODIM a maintenant un nouveau club de lecture, « Stories of Diversity » (Histoires de diversité). Cette activité, ouverte à tous les employés, est une excellente occasion de promouvoir l'équité, la diversité et l'inclusion (EDI) et de participer à des discussions constructives et stimulantes.

La première rencontre aura lieu le 14 janvier 2025 et portera sur le livre Ru de Kim Thúy. Ce livre, magnifiquement écrit, raconte les expériences émouvantes d'une jeune réfugiée vietnamienne au Québec. Il explore des thèmes tels que la mémoire, l'identité et la résilience. Les discussions auront lieu en ligne, avec la possibilité de créer des groupes de discussion en français et en anglais.

[Les inscriptions pour cette première rencontre sont maintenant ouvertes](#). Venez enrichir les discussions et découvrir de nouvelles perspectives !

Message de Fin d'Année



Le CRSM tient à remercier sincèrement sa communauté de recherche pour une autre année transformatrice. Du lancement de nouveaux projets et essais cliniques à l'établissement de partenariats communautaires plus solides. Les succès de 2024 seront présentés dans le Rapport annuel du CRSM, qui sera publié au début de la nouvelle année.

En regardant vers l'avenir, le CRSM aspire à développer ses capacités de recherche et son infrastructure de soutien afin de maintenir un standard d'excellence.

Notre liste de priorités clés pour 2024-2025 inclut :

1. **Renouvellement de la Chaire en médecine familiale** : La Dre Jeannie Haggerty, titulaire actuelle de cette chaire, prendra sa retraite en 2025. Notre objectif est d'assurer le recrutement de son successeur.
2. **Développement d'un Plan d'engagement communautaire** : Grâce à des partenariats stratégiques et des événements de transfert de connaissances, le CRSM créera un environnement de recherche plus inclusif qui reflète et répond aux besoins diversifiés de communautés ethnoculturelles qui nous entourent.
3. **Renforcement des politiques et initiatives en matière d'ÉDI** : Le CRSM a créé le Bureau d'engagement communautaire en octobre 2024, qui travaillera activement sur des politiques et projets spécifiques liés à l'ÉDI pour notre centre de recherche.
4. **Affiliation à la DORA** : L'adoption des meilleures pratiques de la DORA permettra au CRSM de promouvoir une recherche innovante, transparente, diversifiée et de haut calibre.
5. **Évaluation externe** : Nous procéderons à une évaluation de notre centre de recherche par un évaluateur externe. Ce processus, considéré comme une pratique exemplaire, garantit un alignement avec les normes les plus élevées en matière de recherche.
6. **Plan stratégique pour les soins aux aînés** : Nous entreprenons un exercice visant à développer une stratégie de recherche axée sur les soins aux personnes âgées.

Nous exprimons nos remerciements les plus profonds à nos chercheurs, à notre personnel et à nos partenaires clés : votre dévouement est le moteur de nos progrès. Que cette période des fêtes vous apporte repos, joie et l'occasion de réfléchir à tout ce que nous avons accompli ensemble.

Nous tenons également à remercier la Fondation de l'Hôpital St. Mary pour son soutien indéfectible. Sa générosité nous permet de repousser les frontières de la recherche et d'améliorer les soins de santé pour nos communautés. Ensemble, nous façonnons un avenir vers une meilleure santé.

À une nouvelle année prometteuse de croissance et de succès continu. Joyeuses fêtes!

Avec toute notre gratitude,
L'équipe du CRSM

