



# RCA : UN HÉRITAGE EN COURS



CANADIAN  
ARTHRITIS  
NETWORK | LE RÉSEAU  
CANADIEN  
DE L'ARTHRITE



Membre des Réseaux de  
centres d'excellence

## Notre mission

La mission du Réseau canadien de l'arthrite (RCA) est de tirer le meilleur parti de ses partenariats en recherche et développement formés d'investigateurs du réseau, les consommateurs ainsi que de représentants de l'industrie et du gouvernement afin d'acquérir des connaissances et de faire des découvertes qui, une fois mises en application, amélioreront la qualité de vie des arthritiques, réduiront le fardeau économique qu'impose la maladie, favoriseront la croissance de l'économie canadienne et, finalement, permettront de trouver un remède aux maladies arthritiques.

### Table des matières

- 1 1998-2011 : une longue série de succès
- 4 RCA : Un héritage en cours
- 6 Points de vue sur le RCA
- 8 Recherche
- 11 Gestion
- 12 Consommateurs
- 13 Réseautage et partenariats
- 14 Formation et éducation
- 15 Subventions de recherche du RCA 2010-2011
- 18 Bilan des opérations
- 19 Membres et comités



**Tom Fullan**, membre du conseil d'administration depuis novembre 2009, est décédé le 14 mars 2011 à l'âge de 63 ans. Monsieur Fullan était président et chef de la direction de Fullan Consulting Business Initiatives Group, société d'experts-conseils en soins de santé, et habitait à Winnipeg. Ses sages conseils et son sens de l'humour manqueront à ses amis au RCA.

1997

Le concept du RCA voit le jour à l'occasion de l'initiative Arthrite 2000.

1999

Des employés sont recrutés, des comités et des conseils mis sur pied, plus de 2,5 millions sont alloués pour financer des ateliers de formation et des projets collaboratifs... le Réseau est en marche.

1998

Un groupe de visionnaires soumet une demande aux Réseaux de centres d'excellence (RCE) en vue de financer un centre consacré à l'arthrite. Nous savons qu'est-ce que cela a donné.

2000

Le RCA contribue à la mise en place d'une infrastructure de R&D dans le domaine de l'arthrite en travaillant avec La Société de l'arthrite et les communautés des soins dentaires, de la santé buccale, de l'ostéoporose et de l'orthopédie, afin d'assurer la mise sur pied de l'Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite (IALA) au sein des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC).

Le RCA organise sa première conférence pluridisciplinaire sur l'arthrite.

1997

1998

1999

2000

2001

# 1998-2011 : UNE LONGUE SÉRIE DE SUCCÈS

2001

Le RCA subit avec succès son premier bilan de mi-mandat.

# 1998-2011 : UNE LONGUE SÉRIE DE SUCCÈS

## 2002

Le RCA est l'initiateur de la **Conférence de consensus sur l'arthrose** et forme un partenariat avec l'IALA pour financer les subventions de l'Initiative de recherche stratégique sur l'arthrose/Nouvelle équipe émergente, avec 5,5 millions de dollars (2003).

L'Agence de la santé publique du Canada invite le RCA à contribuer à la production de la publication historique *L'Arthrite au Canada : une bataille à gagner*.

## 2004

Le RCA, travaillant en partenariat avec l'APCA, co-organise la conférence intitulée **Les frontières des maladies articulaires inflammatoires**, comme préalable au lancement de l'Initiative de recherche stratégique sur les MAI.

## 2006

Le RCA organise la **première Conférence internationale de consensus sur les modèles précliniques d'arthrose** et produit un document de présentation qui propose des lignes directrices judicieuses sur cet important sujet.

2002

2003

2004

2005

2006

## 2003

Le Consortium canadien de recherche en rhumatologie (CCRR) voit le jour.

Le RCA adopte un nouveau slogan :  
Aujourd'hui la recherche en arthrite ::  
Demain la cure.

## 2005

L'initiative **Articulons nos efforts : Conciliation des connaissances et des mesures portant sur l'arthrite** a lieu et culmine avec l'historique Colloque sur les normes en matière de prévention et de traitement de l'arthrite.

## 2007

Le RCA organise son premier forum public lors de la Conférence scientifique annuelle (CSA) à Halifax et Global TV couvre l'événement. La CSA est l'objet d'attention médiatique : elle est diffusée sur CTV News et CBC/Radio-Canada (français) – une première dans l'histoire du RCA.

## 2011

Les Réseaux de centres d'excellence (RCE) octroient au RCA des fonds de gestion pour lui permettre de réaliser ses activités de commercialisation et de transfert des connaissances jusqu'en 2014, soit deux années supplémentaires.

## 2009

Le premier consortium de pédiatres rhumatologues internationaux – l'UCAN (*Understanding Childhood Arthritis Network*, Réseau pour la compréhension de l'arthrite infantile) – est constitué grâce à des fonds de l'IPI.

Le RCA reçoit un financement de mi-mandat pour son second cycle. (Chic!)

Le RCA contribue à la production de *Vivre avec l'arthrite au Canada : un défi de santé personnel et de santé publique*.

2007

2008

2009

2010

2011

## 2008

Le RCA intervient sur l'arthrite dans les collectivités autochtones en lançant la première de deux Initiatives nationales de recherche sur l'arthrite chez les Autochtones.

L'IPI prend son envol grâce à la participation du RCA à l'organisation de rencontres internationales importantes.

## 2010

Le Conseil consultatif auprès des consommateurs lance la nouvelle Base de données des consommateurs hautement qualifiés, une ressource visant à mettre en contact des chercheurs travaillant sur l'arthrite avec des Canadiens acceptant d'intervenir bénévolement comme consultant ou collaborateur dans des projets de recherche.



# RCA : UN HÉRITAGE EN COURS

En un clin d'œil, tout est terminé.

Le nouveau réseau prometteur formé en 1998 dans un état d'esprit résumé par la formule « CAN-do » (c'est possible), arrive à sa fin. Le Réseau canadien de l'arthrite (RCA) a accompli beaucoup en 13 ans et nous sommes redevables aux directeurs scientifiques, au personnel, aux membres du conseil, aux chercheurs, aux stagiaires, aux consommateurs, aux examinateurs internationaux, aux partenaires de l'industrie, au gouvernement et aux organismes à but non lucratif partenaires pour leur contribution considérable tout au long de notre parcours.

Nous tenons aussi à remercier le Gouvernement du Canada, plus particulièrement le programme des Réseaux de centres d'excellence (RCE), pour avoir donné au RCA la possibilité de mener ses activités, pour avoir fait du RCA le premier réseau consacré à une seule maladie et pour nous avoir financés pendant ces 14 années.

La formation d'un réseau demande du temps, de la patience, une vision, de la détermination et de puissantes forces de persuasion. Au début, le RCA était comme un enfant qui commence à marcher et à se familiariser avec son nouvel environnement. La communauté de l'arthrite, au Canada et dans le monde entier, a été un professeur généreux et un allié bienveillant.

Maintenant que nous avons grandi, nous pouvons faire le point sur nos accomplissements passés avec fierté, mais nous regrettons aussi ce que nous n'avons pas encore accompli.

Nous sommes fiers d'avoir réuni des chercheurs sur l'arthrite et éliminé les cloisonnements professionnels traditionnels.

Nous sommes fiers d'avoir présenté la communauté scientifique à la communauté des patients et d'avoir rapproché ces deux groupes.

Nous sommes fiers d'avoir investi lourdement avant les autres dans la recherche sur l'arthrose.

Nous sommes fiers du fait que le Consortium canadien de recherche en rhumatologie survivra à son organisation mère.

Nous sommes fiers d'avoir favorisé le développement de petits groupes de recherche et de réseaux qui sont aujourd'hui florissants.

Nous sommes fiers d'avoir intégré de nouveaux chercheurs à la communauté de l'arthrite et encouragé les stagiaires à choisir de travailler sur l'arthrite.

Enfin, nous sommes fiers de savoir que nous avons influencé la communauté de la recherche sur l'arthrite de façon significative et que plusieurs de nos contributions survivront au-delà de la fin du RCA.

Pour ce qui est des regrets, deux sont particulièrement vifs : premièrement, nous n'avons pas été en mesure de nous assurer une source de financement qui puisse remplacer la générosité des RCE. Nous sommes donc obligés de cesser nos activités. Deuxièmement, nous n'avons pas réalisé notre vision, « **un monde sans arthrite** ».

Nous sommes fiers de savoir que nous avons influencé la communauté de la recherche sur l'arthrite de façon significative et que plusieurs de nos contributions survivront au-delà de la fin du RCA.



**Robin Armstrong Ph.D., D.Sc.**  
président du conseil d'administration



**Claire Bombardier M.D., FRCPC**  
codirectrice scientifique



**Monique Gignac Ph.D.**  
codirectrice scientifique



**Johnathan Riley M.G.S.S.**  
directeur général

### L'avenir

Le RCA a la chance de recevoir un financement administratif supplémentaire des RCE pour achever ses initiatives et réaliser des activités de transfert de connaissances. Avec un personnel réduit et une mission simplifiée, le RCA pourra apporter sa contribution à la communauté de l'arthrite pendant deux ans encore. Nous avons l'intention de faire preuve de leadership et de partager notre expertise, mais nous n'aurons plus le financement nécessaire pour appuyer nombre de nos initiatives passées. Nous continuons cependant de rechercher des champions qui poursuivront ces programmes.

Le Programme de formation du RCA a trouvé un foyer avec La Société de l'arthrite, notre partenaire de toujours pour ce programme. (De plus amples renseignements à ce sujet sont disponibles à la rubrique Formation, page 14.) En ce qui concerne la durabilité, nous continuons de concentrer nos efforts sur le Programme de recherche et sur la Conférence scientifique annuelle.

Avec le temps et les ressources limitées dont nous disposons encore, notre objectif est de traiter les domaines nécessitant une amélioration dans le système de soins de santé actuel et de soutenir les initiatives de défense des intérêts des patients arthritiques. À cette fin, le RCA travaille en collaboration avec des organismes de premier plan consacrés à l'arthrite, sous les auspices de l'Alliance de l'arthrite du Canada (anciennement l'Alliance pour le programme canadien de l'arthrite).

Parlant d'une seule voix, nous avons l'intention de démontrer aux responsables de l'élaboration des politiques publiques le fardeau que représente l'arthrite pour le Canada sur le plan de l'économie et de la perte de productivité. Des milliards de dollars sont en jeu et, ensemble, nous avons élaboré un plan proposant des solutions responsables et réalistes à mettre en œuvre.

### Un cadre national

Le Cadre national en vue de l'amélioration de la coopération et de la coordination pancanadiennes en matière d'arthrite, qui repose sur le nouveau rapport intitulé *The Impact of Arthritis in Canada: The Next 30 Years* (L'impact de l'arthrite au Canada : les 30 prochaines années) offre un point de vue qui ne prête guère à l'optimisme pour ce qui est de l'impact que pourrait avoir l'arthrite sur la société canadienne, si cette maladie n'est pas maîtrisée.

Ce rapport, produit grâce à la contribution des plus grands chercheurs sur l'arthrite, est un ouvrage incontournable. Le RCA ne sera peut-être plus là pour mener à bien cette initiative de sensibilisation, mais nous influencerons l'élaboration et la diffusion du Cadre national aussi longtemps que possible. Cette action fera, elle aussi, partie de l'héritage du RCA et contribuera, espérons-le, à la création d'un monde sans arthrite.

# POINTS DE VUE SUR LE RCA

Allez à [www.can2011ar.ca](http://www.can2011ar.ca) pour connaître d'autres points de vue sur le RCA.

« Le RCA a réuni des chercheurs, des cliniciens, des biologistes et des épidémiologistes, des universitaires et des industriels, et surtout des chercheurs et des « consommateurs ». Je sais pertinemment que je fais davantage de recherche liée à l'arthrite grâce au RCA. »

D<sup>r</sup> Frank Beier, Professeur agrégé, Faculté de médecine et de dentisterie, Université de Western Ontario

« Le RCA a eu une influence importante sur mon travail scientifique personnel qui porte sur le développement de nouveaux traitements pharmacologiques contre l'arthrose. »

Karl Rudolphi, sanofi-aventis, Allemagne

« Par le biais du RCA, on m'a présenté à des chercheurs travaillant en dehors de mon centre d'intérêt direct avec qui j'ai établi des liens professionnels et collaboratifs. »

Cheryl L. Kozey, Ph.D.  
Professeure, École de physiothérapie et  
École de génie biomédical, Université Dalhousie

« Le RCA était semblable à une mobilisation nationale – « Il ne faut pas se contenter de vivre avec l'arthrite, il faut chercher à résoudre le problème! ». Les patients, les médecins, les professionnels de la santé, les chercheurs et la communauté se sont mobilisés pour travailler ensemble et faire bouger les choses. »

Ivan Otterness, Conseil d'administration,  
Consultant pharmaceutique, É.-U.

## FAITS SAILLANTS 1<sup>ER</sup> AVRIL 2010 - 31 MARS 2011

### Plus apparenté à la tortue qu'au lièvre

S'il est certain qu'il ne fait partie ni des pionniers, ni des derniers arrivés dans ce domaine, le RCA a fait connaître sa présence dans l'univers des médias sociaux en lançant une page Facebook et en commençant à publier des messages sur Twitter. (Le RCA a publié sa première vidéo sur YouTube, un message d'intérêt public, il y a plus de deux ans.) Le RCA n'aura jamais assez d'amis ou d'abonnés. N'hésitez donc pas à chercher la page du RCA sur Facebook (vous trouverez un lien sur le site Web) ou à suivre le RCA sur Twitter à l'adresse @commcan.

### Sans préméditation

*Conjunctions*, la bulletin du RCA à l'intention de l'industrie, a fait l'objet d'un article dans le bulletin d'information électronique de Stokely Design Associates adressée à ses clients et autres lecteurs. La référence « au style et à l'apparence intemporels » de *Conjunctions* a apparemment capté l'attention de la Association of Registered Graphic Designers (RGD) de l'Ontario qui l'a incluse dans son bulletin d'information distribué à 3500 abonnés. Est-il légitime d'affirmer que derrière chaque grand concepteur-auteur – en l'occurrence Michael Stokely – se cache un bon client?! Vous pouvez consulter les numéros archivés de *Conjunctions* à la rubrique Presse du site Web du RCA.

« Pour moi, ce fut une métamorphose. Cela a transformé ma vie en y ajoutant une toute nouvelle dimension. Je remercie le Gouvernement du Canada d'avoir cru en nous et d'avoir fait en sorte que cela se réalise. »

A. Robin Poole Ph.D., D.Sc.  
Directeur scientifique émérite, Réseau canadien de l'arthrite  
Professeur émérite, Université McGill

« Le RCA s'est avéré être un modèle de pratiques exemplaires pour la recherche en collaboration et devrait continuer d'être financé afin de permettre l'obtention de meilleurs résultats pour les personnes atteintes d'arthrite. »

Louise Bergeron,  
Comité consultatif auprès des consommateurs,  
Membre connexe

« Le soutien financier du RCA m'a permis de terminer mon doctorat et mes études médicales sans contracter des dettes écrasantes. »

Hugues Allard-Chamard, Ph.D. candidat  
Université de Sherbrooke

« Ceci a été, à mon avis, l'argent le mieux dépensé en recherche et en formation sur l'arthrite. L'arthrite n'est pas une maladie très attrayante, mais elle a un impact énorme sur la société et sur le système de soins de santé. »

Antonio Aviña M.D., Ph.D.  
Chercheur, Centre de recherche sur l'arthrite du Canada  
Professeur adjoint (médecine), Université de la Colombie-Britannique

### Il y a des privilèges à être membre

En janvier 2011 les chercheurs recrutés pour le Programme de développement et de commercialisation du Réseau canadien de l'arthrite (RCA) sont devenus admissibles à une nouvelle subvention destinée à soutenir de nouvelles technologies prometteuses. Depuis son lancement, le RCA s'efforce de promouvoir des technologies offrant un potentiel commercial en apportant une aide en matière juridique et création d'entreprise aux inventeurs du RCA qui lui dévoilent leurs technologies et acceptent de travailler avec le Réseau. Le Programme de subventions au développement commercial (PSDC), ajoute un nouvel outil au Programme de développement et de commercialisation en créant un mécanisme de financement de la recherche et développement de technologies prometteuses susceptibles de devenir des produits et services commercialisables. Quatre chercheurs du RCA ont déjà reçu des subventions qui les aideront à commercialiser leurs travaux.

### La patience récompensée

L'ouvrage tant attendu intitulé *Vivre avec l'arthrite au Canada : un défi de santé personnel et de santé publique* a été rendu public le 19 juillet. Ce rapport, produit par l'Agence de la santé publique du Canada avec la participation du personnel et des membres du RCA pour sa rédaction et son contenu, est le premier rapport national de surveillance sur l'arthrite depuis la publication en 2003 de *L'Arthrite au Canada : une bataille à gagner*. (En 2003, le RCA a co-financé la publication et ses chercheurs et son personnel ont également apporté leurs contributions.) Le rapport fait appel aux sources de données disponibles les plus récentes et, pour la première fois dans cette édition, présente des témoignages de personnes atteintes d'arthrite. Il décrit des approches permettant de réduire le risque de voir apparaître certaines formes d'arthrite et de réduire les conséquences néfastes.

# RECHERCHE

## Nouveaux programmes

Les programmes de financement qui auront un impact « aujourd'hui » et un intérêt durable pour les chercheurs travaillant sur l'arthrite constituent une priorité pour le RCA, alors que celui-ci réduit progressivement ses activités. Si certains programmes déjà anciens tirent à leur fin – les subventions aux Initiatives de recherche stratégique (IRS) et à l'Élaboration d'initiatives de recherche stratégique (EIRS), par exemple – de nouveaux programmes comme le Programme Plates-formes à impact rapide (PPIR), le Programme Plates-formes à impact durable (PPID) et les Subventions de synthèse des connaissances ont été lancés.

## Financement de nouveaux projets de recherche

Entre le 1<sup>er</sup> avril 2010 et le 31 mars 2011, 25 subventions ont été allouées pour de nouveaux projets de recherche (c'est-à-dire sans compter les subventions aux IRS et à l'EIRS et celles du Programme de recherche stratégique (PRS) actuellement en cours, allouées lors de concours précédents. Voir le tableau à la page 15 qui présente les projets de recherche, **nouveaux et en cours**, financés au cours du dernier exercice financier.). Les nouveaux projets de recherche sont énumérés ci-dessous :

- Quatre subventions dans le cadre du Programme de recherche stratégique – 323 233 \$
- Une subvention dans le cadre du Programme pilote de subventions (pour les nouveaux chercheurs) – 93 421 \$
- Cinq subventions dans le cadre du Programme de promotion de la découverte scientifique – 249 925 \$
- Deux subventions dans le cadre du Programme de recherche en partenariat avec l'industrie – 150 250 \$
- Deux subventions dans le cadre de l'Initiative nationale de recherche sur l'arthrite chez les Autochtones – 149 965 \$
- Cinq subventions de planification de partenariats – 21 433 \$
- Trois subventions dans le cadre du Programme Plates-formes à impact rapide – 180 000 \$
- Deux subventions dans le cadre du Programme Plates-formes à impact durable – 125 000 \$
- Une subvention de Synthèse des connaissances, en partenariat avec les Instituts de recherche en santé du Canada – 53 000 \$

Total : **1 346 227 \$**

Les partenaires du RCA ont apporté une contribution supplémentaire de **1 411 367 \$**, qui s'ajoute au total ci-dessus.

Des informations détaillées sur les nouveaux projets de recherche sont données ci-après, de même que le nom du bénéficiaire du Programme pilote après de subventions.

## Programme de recherche stratégique

### Fardeau et comorbidité des maladies rhumatismales auto-immunes systémiques – Antonio Avina

Les maladies rhumatismales auto-immunes systémiques (MRAS, par ex. lupus, sclérodémie, dermato/polymyosite, syndrome de Sjögren et vascularite systémique) sont rares mais coûteuses. Ce projet étudiera les risques pour la santé et les coûts des soins associés à ces maladies en tant que groupe plutôt qu'individuellement. Il examinera prioritairement les dossiers des ministères de la Santé de la Colombie-Britannique et du Québec.

### La pharmacogénétique de l'arthrite juvénile idiopathique – Une étude pangénomique sur l'efficacité et la toxicité du traitement par le méthotrexate – Heinrike Schmeling

Le méthotrexate est l'immunosuppresseur le plus couramment utilisé chez les enfants atteints d'arthrite chronique. Cette étude a pour objectif d'identifier les variantes génétiques clés permettant de prédire la réponse au méthotrexate et la toxicité liée au traitement. La constitution génétique de l'enfant sera déterminée à partir d'échantillons de salive et corrélée à la réponse au traitement et aux effets secondaires. Les résultats de l'étude permettront aux médecins d'optimiser le traitement de l'arthrite infantile et de prévenir les effets secondaires des médicaments en adaptant ceux-ci à la constitution génétique des individus.

### Passer entre les mailles du filet : utilisation d'une stratégie pluridisciplinaire pour étendre le recours aux médicaments antirhumatismaux modificateurs de la maladie (ARMM) dans la PR – Carlo Marra

Dans la polyarthrite rhumatoïde (PR) les lésions articulaires peuvent être évitées à un stade précoce grâce à des médicaments antirhumatismaux modificateurs de la maladie (ARMM). Les rhumatologues s'accordent à dire que ces médicaments représentent le meilleur traitement de la PR. Les ARMM sont cependant prescrits à 10 % seulement des patients atteints de PR pris en charge par des médecins de famille, qui dispensent la plupart des soins liés à la PR. Dans cette étude, nous formeront des pharmaciens et des physiothérapeutes afin d'aider les médecins de famille à identifier les patients qui ont besoin des ARMM. Les pharmaciens utiliseront un questionnaire de dépistage de la PR et procéderont à une évaluation des médicaments, tandis que les physiothérapeutes effectueront un examen physique. Les pharmaciens contacteront les médecins de famille afin de confirmer les diagnostics de PR et la pertinence des ARMM, et fourniront des informations sur les ARMM et sur les recommandations thérapeutiques actuelles pour la PR.

### Étude randomisée de validation du concept évaluant le Tocilizumab (Actemra) dans la sclérodémie généralisée évolutive diffuse (SSc, sclérodémie) – Janet Pope

La sclérodémie généralisée est une maladie du tissu conjonctif d'origine auto-immune qui durcit la peau et les autres tissus,

aboutissant à une défaillance des organes et au décès. L'IL-6 est un signal qui se trouve augmenté dans la sclérodémie évolutive diffuse. Le Tocilizumab est un nouveau médicament qui désactive l'IL-6. Nous mènerons un essai comparant le Tocilizumab à un placebo dans la sclérodémie, afin de voir si le Tocilizumab assouplit la peau et améliore sa fonction, tout en réduisant le signal de l'IL-6 au niveau sanguin et cutané. L'objectif est de trouver un traitement efficace et sûr, capable d'inverser les changements précoces dus à l'inflammation et à la cicatrisation dans la sclérodémie, améliorant ainsi la qualité de vie et la survie.

## Programme pilote de subventions (pour les nouveaux chercheurs)

**Biomarqueurs et arthrose du genou : Liens avec la charge articulaire et effets de l'exercice – Michael Hunt**

## Programme de promotion de la découverte scientifique

**Mesure de la cinématique du genou en situation de mise en charge continue – David Wilson**

**Élaboration et tests d'un questionnaire de préparation à la transition destinée aux jeunes atteints d'arthrite – Jennifer Stinson**

**Évaluation d'une aide à la décision destinée aux patients atteints d'arthrose – Peter Tugwell**

**Un nouveau modèle animal d'ankylose rachidienne – Jeffrey Dixon**

**Étude d'un récepteur susceptible de moduler la synthèse des cytokines : applications thérapeutiques pour la polyarthrite rhumatoïde – Maria Fernandes**

## Programme de recherche en partenariat avec l'industrie

**Potentiel thérapeutique de l'antagonisme de l'acide lysophosphatidique dans le contrôle de la douleur arthrosique – Jason McDougall**

L'arthrose est une maladie extrêmement douloureuse dans laquelle il n'existe actuellement aucun traitement analgésique efficace. Les changements dégénératifs associés à l'arthrose peuvent entraîner des lésions nerveuses périphériques générant des douleurs neuropathiques de type brûlure ou coup de poignard. Les traitements analgésiques qui s'avèrent efficaces pour contrôler la douleur neuropathique peuvent donc être utiles dans la prise en charge de la douleur arthrosique. Il a été démontré que l'acide lysophosphatidique (LPA) joue un rôle essentiel dans la douleur aiguë nociceptive et dans la douleur neuropathique chronique. Cette étude examinera le rôle

potentiel du LPA dans la genèse de la douleur arthrosique à l'aide d'une combinaison d'expériences histologiques, électrophysiques et comportementales.

**Conflit fémoro-acétabulaire : amélioration du traitement chirurgical et effets sur la mécanique articulaire – David Wilson**

Selon une hypothèse importante, la plupart des cas d'arthrose de la hanche seraient dus à une malformation de l'os qui modifie la mécanique articulaire. Dans cette étude, nous développerons un nouveau mode de traitement de cette malformation faisant appel notamment à la planification informatique pour déterminer à l'avance la quantité d'os à retirer, puis au guidage par ordinateur pour une résection osseuse plus précise.

## Initiative nationale de recherche sur l'arthrite chez les Autochtones

**Rôle de la vitamine D et de la santé buccale dans la polyarthrite rhumatoïde – Carol Hitchon**

La polyarthrite rhumatoïde (PR) est probablement causée par des interactions entre un ou plusieurs déclencheurs environnementaux et une susceptibilité génétique. Des études épidémiologiques lient la carence en vitamine D à la PR, probablement en raison du rôle que la vitamine D joue dans la régulation de l'immunité innée et adaptative ou par le biais d'associations avec une mauvaise santé buccale, elle aussi liée à la PR. Les Autochtones amérindiens et les métis mexicains souffrent de PR sévère et les premiers présentent souvent une carence en vitamine D et une mauvaise santé buccale. Cette étude déterminera si les taux de vitamine D, les anomalies du gène récepteur de la vitamine D ou la santé buccale sont associés à la PR dans ces populations, et étudiera les mécanismes immunitaires potentiels de ces associations.

**Développement et essai pilote d'un programme d'autogestion en milieu familial tenant compte des différences culturelles, destiné aux membres des populations autochtones atteints d'arthrite – Diane Lacaille**

La population autochtone canadienne est plus souvent et plus sévèrement touchée par l'arthrite que la population non autochtone. Nous savons que l'accès aux soins médicaux est souvent sous-optimal. Et bien que nous ayons conscience que c'est lorsqu'une communauté autochtone est impliquée qu'elle fonctionne le mieux, on connaît mal les stratégies qui font participer la communauté et les familles à la prise en charge de l'arthrite. En partenariat avec sept communautés des Premières Nations de Colombie-Britannique, ce projet développera et expérimentera un programme familial, tenant compte des différences culturelles, dans le but d'améliorer la prise en charge de l'arthrite. Les résultats de notre projet contribueront à une stratégie holistique visant à améliorer les soins liés à l'arthrite de manière à répondre aux besoins des communautés autochtones.

## Subvention de planification de partenariats

Évaluation de l'arthrose par l'imagerie médicale – **David Wilson**

Consortium sur l'immunité : réunion stratégique – **Marc Pouliot**

Réunion de la population sauteux-cri – **Mary Bell**

Réseau canadien d'orthopédie traumatologique (*Canadian Orthopaedic Trauma Network*) – **Sheila Laverty**

7<sup>e</sup> atelier de Banff sur l'inflammation – **Jason McDougall**

## Programme Plates-formes à impact rapide

**Les données administratives dans la recherche et la surveillance des maladies rhumatismales – Sasha Bernatsky et Diane Lacaille**

Les données administratives sur la santé représentent une ressource clé pour le suivi de la prévalence, du fardeau et des événements indésirables dans les maladies rhumatismales. Ce projet élaborera et mettra en œuvre des lignes directrices pour l'utilisation des données administratives dans la recherche et la surveillance des maladies rhumatismales au Canada. Les résultats tangibles seront notamment la publication dans une revue des lignes directrices et d'un compte rendu, ainsi qu'une page Web présentant les lignes directrices, les mises à jour et d'autres ressources et outils novateurs. Nous continuerons de faciliter les activités de surveillance et de recherche sur l'arthrite pendant les années à venir. Le but ultime est d'améliorer la santé des Canadiens atteints d'arthrite.

**Approches standardisées de recherche coopérative sur l'arthrite infantile : une initiative canadienne – Alan Rosenberg**

Résumé non disponible

**Plate-forme d'harmonisation des données du Consorium canadien de cohortes rhumatologiques (CANCoRC) – Murray Barron**

Le CANCoRC a été créé pour renforcer le partage des ressources entre les groupes de recherche en rhumatologie. Chacun de nous collecte des données auprès des patients, mais souvent selon des modalités légèrement différentes, ce qui complique la coordination des projets de recherche entre plusieurs groupes. Notre objectif est d'harmoniser les éléments de données entre les cohortes, afin d'encourager une collecte standardisée des données et de faciliter les projets de recherche concernant plusieurs maladies.

## Programme Plates-formes à impact durable

**Centre de biologie du squelette – Jane Aubin**

Le Centre de biologie du squelette propose des services, des savoir-faire, des formations et d'autres ressources pour l'analyse, le développement et la diffusion des modes opératoires normalisés et des meilleures pratiques dans le domaine de la recherche sur la biologie du squelette effectuée sur un modèle murin. Il est installé au sein du Toronto Centre for Phenogenomics (TCP) et profite de son infrastructure, de son équipement et de son personnel hautement qualifié. Il fait partie intégrante du Centre for Modeling Human Disease et permet aux utilisateurs d'accéder à de nouveaux modèles murins d'arthrite et d'autres maladies du squelette. Nous développerons la plate-forme pour la diffusion des modes opératoires normalisés, ainsi qu'un catalogue des modèles murins, des cultures cellulaires et des réactifs disponibles pour l'arthrite, l'ostéoporose et autre maladies du squelette. La plate-forme maximise l'accès des chercheurs travaillant sur l'arthrite à une expertise de phénotypage unique au Canada, portant non seulement sur le squelette mais également sur d'autres organes, optimise les résultats des études et améliore la participation du Canada au sein du International Mouse Phenotyping Consortium tout en bénéficiant de cette participation.

**Réseau pour la compréhension de l'arthrite infantile (Understanding Childhood Arthritis Network, UCAN) : vers une approche harmonisée de la recherche sur l'arthrite infantile dans le monde. – Rae Yeung**

L'UCAN bénéficie d'un degré inédit de collaboration internationale dans la recherche sur l'arthrite infantile et est le seul réseau à réunir tous les grands organismes internationaux impliqués dans ce domaine de recherche, qui représentent ensemble plus de 50 pays et 300 sites. L'UCAN est une ressource internationale pour la recherche sur l'arthrite infantile depuis le laboratoire jusqu'au chevet du patient. Notre seul objectif est de créer des plates-formes de recherche normalisées internationales afin de faciliter l'application rapide des résultats de la recherche fondamentale en vue d'améliorer les soins cliniques. L'UCAN offrira à des enfants du monde entier touchés par cette maladie la possibilité de participer à un projet de recherche translationnelle de haute qualité à travers la création de plates-formes de recherche normalisées.

## Synthèse des connaissances

**La sécurité des produits biologiques dans les maladies de l'appareil locomoteur : revue systématique et méta-analyse en réseau – Peter Tugwell**

# GESTION

## Stratégie de transmission

L'élaboration d'une stratégie de transmission pour le RCA en 2010-2011 est un processus de consultation qui a commencé il y a des années, lorsque le RCA a préparé un plan de durabilité et s'est efforcé de faire comprendre à toutes les parties intéressées leurs priorités pour le Réseau. En exploitant ces connaissances, le RCA a identifié deux objectifs à transmettre : premièrement, mettre sur pied un Cadre national qui augmentera la prise de conscience de l'impact et du fardeau de l'arthrite au Canada et proposera des solutions pour améliorer la façon dont les personnes atteintes d'arthrite sont diagnostiquées et traitées ; et deuxièmement, trouver des partenaires qui gèreront et exécuteront les programmes et événements les plus satisfaisants du RCA. Grâce à un financement supplémentaire du programme des Réseaux de centres d'excellence du gouvernement du Canada, le RCA pourra mettre en œuvre sa stratégie jusqu'en 2014.

## Le RCA abandonne deux comités

Toute bonne chose a une fin, et c'est le cas du Conseil consultatif scientifique et médical (CCSM) et du Comité de l'éducation et de la formation (CEF) du RCA. Ces deux groupes ont rendu d'excellents services au RCA dans l'accomplissement de leur mission, mais alors que le RCA réduit progressivement ses programmes de recherche et de formation, l'expertise de ces personnes n'est plus nécessaire. Le RCA remercie les membres du CCSM pour leur ardeur au travail et leur respect des critères uniques de financement du RCA. Nous remercions également les membres du CEF pour avoir offert leur expertise et leurs conseils en vue de fournir un programme de formation coopératif, significatif et pertinent à la prochaine génération de rhumatologues et de chercheurs canadiens travaillant dans le domaine de l'arthrite.

La Présidente du CCSM, la D<sup>re</sup> Leigh Callahan (Université de la Caroline du Nord, Chapel Hill) et les membres du conseil ont été remerciés publiquement lors de la Conférence scientifique annuelle (CSA) du RCA 2010. Les membres du CEF seront publiquement salués lors de la CSA 2011 qui se déroulera dans la ville de Québec, en même temps que les co-présidents du CEF, les D<sup>s</sup> David Wilson (Université de la Colombie-Britannique) et Marc Pouliot (Université Laval), mais nous avons toujours besoin de leur savoir-faire pour nous aider à planifier la Journée de formation finale!

## Changements parmi les membres du personnel

La D<sup>re</sup> Kate Lee est la nouvelle Directrice à la recherche et au développement du RCA, à la suite du départ de Brian Bobeckko, qui partage maintenant ses compétences et son expérience avec la communauté du cancer du sein. La D<sup>re</sup> Lee a pour mission de créer autant d'impact que possible dans le temps qui reste au RCA. Elle accomplit ceci de deux façons; par la commercialisation des découvertes des chercheurs du réseau; et en assurant la promotion de l'Application et de l'échange des connaissances (AEC) à travers la diffusion des résultats de la recherche et la promotion de leur application et de leur mise en œuvre. La D<sup>re</sup> Lee dispose pour cela d'un outil : le Comité de développement des affaires et de commercialisation (CDAC).

## Le CDAC du RCA – Nouveau et amélioré

L'une des priorités stratégiques pour le RCA consiste à optimiser l'impact de la recherche sur l'arthrite au profit du Canada. Le RCA se concentre sur la commercialisation des découvertes de ses membres et l'application des connaissances. Afin de donner aux technologies du RCA la meilleure chance de succès, le RCA a rétabli son Comité de développement des affaires et de commercialisation (CDAC). Ce groupe, composé de personnes occupant un poste de direction dans les secteurs pharmaceutique, biotechnologique et du capital risque, appuieront les inventeurs du RCA en mettant à la disposition du Réseau leur expertise en matière de développement et de commercialisation des technologies des sciences de la vie, ainsi que leurs relations. L'objectif du CDAC est d'être une ressource pour les chercheurs du RCA, afin de leur donner la meilleure chance de succès dans la commercialisation de leurs innovations ou découvertes, et d'avoir ainsi un impact positif sur la vie des personnes atteintes d'arthrite.

« Le RCA fait participer des consommateurs atteints d'arthrite à tous les niveaux décisionnels, ce qui représente la direction que doivent prendre les soins de santé au Canada. »

Linda Wilhelm, Coprésidente, Comité consultatif auprès des consommateurs

# CONSOMMATEURS

Au fil des années, les membres du Conseil consultatif auprès des consommateurs (CCC) ont été des contributeurs dévoués et précieux pour le RCA et chacun souhaite que le groupe puisse exister de manière indépendante après la fermeture du RCA. Le CCC fait partie intégrante du Réseau et son intérêt est évident pour la communauté de la recherche, tant au Canada qu'au niveau international. Avec l'appui du RCA, le CCC planifie activement son avenir tout en continuant d'apporter sa contribution à la communauté de la recherche sur l'arthrite et d'éduquer la communauté des patients au Canada.

L'exercice 2010-2011 a été bien rempli pour le CCC. Tandis que d'autres comités et conseils du RCA étaient relevés de leurs responsabilités, le CCC a défini son identité post-RCA, lancé une nouvelle ressource de recherche et continué de diriger des initiatives d'application et d'échange des connaissances (AEC) au profit des patients et de leurs familles.

## Le CsFAR

Les membres visionnaires du RCA seront connus, après le RCA, sous le nom de Conseil canadien des consommateurs pour la recherche sur l'arthrite (*Canadian Consumer Council for Arthritis Research*, CsFAR). Le Conseil a rédigé un document qui expose la vision, la mission et les valeurs du CsFAR, résume l'impact des initiatives du CCC, énumère les réalisations et décrit un projet de structure future et des objectifs stratégiques pour le groupe. Les membres utilisent ce document pour nouer le dialogue avec d'autres groupes consacrés à l'arthrite et aux maladies chroniques et espèrent trouver un champion qui soutiendra le groupe à l'avenir.

## La Base de données CHQ

La Base de données des Consommateurs hautement qualifiés (CHQ) est un élément essentiel du plan du CCC en ce qui concerne son héritage. La Base de données CHQ a été lancée lors de la Conférence scientifique annuelle (CSA) 2010 dans le but de simplifier le processus de recrutement des consommateurs pour les chercheurs qui souhaitent qu'un consommateur collabore à leur projet de recherche. Au moment de la publication, la Base de données CHQ contenait près de 100 consommateurs volontaires de partout au pays, qui désirent aider la recherche sur l'arthrite. Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter le site Web de la Base de données CHQ à l'adresse [www.arthritisnetwork.ca/hqc](http://www.arthritisnetwork.ca/hqc)

## Débordants d'activité à la CSA

Les membres du CCC ne se sont pas contentés de s'occuper de La Base de données CHQ lors de la CSA 2010. Ils étaient présents en tant que juges d'affiches scientifiques, intervenants lors des symposiums, orateurs lors de la Journée de formation et participants au forum public. Ils ont aussi décerné le *Consumer Champion Award*, dans sa troisième édition annuelle, à la D<sup>re</sup> Sasha Bernatsky (Université McGill), chercheuse du RCA.

## SÉRCA du RCA

Le succès remporté par l'événement inaugural du SÉRCA du RCA (Symposium d'échanges sur la recherche canadienne sur l'arthrite) à Toronto (Ontario) en 2009, a incité le CCC à organiser deux événements supplémentaires l'an dernier. Un groupe, réuni mais enthousiaste, de plus de 60 personnes s'est réuni à Moncton (Nouveau-Brunswick) en avril 2010 pour le deuxième SÉRCA du RCA et un troisième événement, qui a eu lieu en janvier 2011 à London (Ontario), a attiré 120 participants.

Ces deux événements ont pu compter sur la participation d'une série de brillants chercheurs du RCA, stagiaires et rhumatologues locaux, qui ont évoqué les tendances actuelles et des thèmes de recherche novateurs. L'honorable Chris Collins, ministre des Gouvernements locaux (circonscription de Moncton-Est) a ouvert la session et souhaité aux participants la bienvenue dans sa ville. À London, les participants ont été accueillis par l'honorable Deb Matthews, ministre de la Santé et des Soins de longue durée et ministre des Gouvernements locaux (circonscription de London-Nord).

## La science descend dans la rue

L'Institut de recherche en santé du Canada a lancé ses très appréciés Cafés scientifiques dans le but de fournir des réponses à des questions intéressant le grand public. À ce jour, plus de 330 cafés ont été financés dans l'ensemble du Canada. Plusieurs chercheurs du RCA ont été invités en tant qu'experts lors de ces événements interactifs ouverts à tous, qui attirent un public intéressé par un thème précis. En novembre 2010, le RCA a co-organisé un Café scientifique sur le thème des questions d'éthique et de l'invalidité au travail à l'Hôtel Gladstone de Toronto (Ontario). La D<sup>re</sup> Monique Gignac, codirectrice scientifique du RCA, faisait partie des trois experts du panel.

# RÉSEAUTAGE ET PARTENARIATS

Convaincu des avantages du travail en collaboration, le RCA a été un partenaire actif dans des douzaines d'initiatives importantes qui ont profité à la communauté de l'arthrite et ont eu un impact direct sur la vie des personnes souffrant d'arthrite. L'année qui vient de s'écouler n'a pas fait exception.

## Un cadre national

Le RCA compte parmi les partenaires fondateurs de l'Alliance pour le programme canadien de l'arthrite (APCA) – récemment renommée Alliance de l'arthrite du Canada – et le Réseau a joué un rôle de premier plan dans sa gouvernance et ses activités depuis 2002. L'Alliance a été créée pour regrouper la communauté de l'arthrite afin qu'elle travaille à l'amélioration de l'accès aux soins et aux traitements pour les patients, à l'augmentation des actions éducatives et des efforts de sensibilisation visant la communauté de l'arthrite, le public et les responsables de l'élaboration des politiques de santé, et au renforcement de la recherche dans le domaine de l'arthrite.

Aujourd'hui, l'Alliance s'efforce de créer un système de soins de santé plus efficace, plus fonctionnel et plus réactif. Elle a commandité deux rapports importants qui éclaireront l'élaboration d'une feuille de route essentielle pour l'avenir, le *Cadre national en vue de l'amélioration de la coopération et de la coordination pancanadiennes en matière d'arthrite*.

Le RCA offre son expertise stratégique et son appui financier pour assurer le succès de ce projet. Vous pouvez lire le *Canadian Arthritis Funding Landscape Review* en visitant la page Publications sur le site Web du RCA ([www.arthritisnetwork.ca](http://www.arthritisnetwork.ca)).

L'autre document qui fournit un contexte essentiel au Cadre national, intitulé *The Impact of Arthritis in Canada : The Next 30 Years* (Impact de l'arthrite au Canada : les 30 prochaines années) offre un point de vue ne prêtant guère à l'optimisme sur l'impact que pourrait avoir l'arthrite sur la société canadienne, si cette maladie n'est pas maîtrisée. Il sera diffusé à l'automne (2011).

Les membres de la communauté de l'arthrite travaillent ensemble pour unifier, simplifier et améliorer les soins de l'arthrite au Canada et sa vision pour un Cadre national comprend les éléments suivants :

- une meilleure connaissance de l'arthrite et une meilleure éducation dans ce domaine
- élaborer des modèles innovateurs pour les soins cliniques
- identifier les lacunes essentielles dans la recherche et les combler

Cette initiative importante pourrait être l'un des engagements les plus fructueux du RCA et l'une de ses contributions les plus durables.

## Une plus grande envergure pour la CSA

Après avoir suivi pendant des années un modèle qui a fait ses preuves pour la Conférence scientifique annuelle (CSA), le RCA a bouleversé cette organisation en 2010 en intégrant un partenaire. En octobre dernier, le RCA et la CAPRI (*Canadian Association of Pediatric Rheumatology Investigators*, Association canadienne des chercheurs en rhumatologie pédiatrique) ont organisé conjointement la CSA. La conférence a donc pris de l'ampleur et un plus grand nombre de partenaires du gouvernement et de l'industrie ont apporté leur soutien à l'événement. De nouveaux visages ont été initiés au modèle pluridisciplinaire de conférence adopté par le RCA et le réseautage a été plus intense. La CSA 2011 sera d'une envergure et d'une qualité encore supérieures, car le RCA s'est associé à la CAPRI, au CaNIOS (*Canadian Network for Improved Outcomes in Systemic Lupus Erythematosus*) et au GRCS (Groupe de recherche canadien sur la sclérodémie) afin d'organiser un événement où chaque membre de la communauté de l'arthrite trouvera véritablement sa place.

## Faire mieux connaître l'arthrite

Le RCA a bénéficié d'une large couverture médiatique au cours du dernier exercice, mais vous le saviez déjà, n'est-ce pas? Par le biais de partenariats médiatiques avec La Société de l'arthrite et la Fondation du Centre de Recherche sur l'arthrite et l'auto-immunité (*Arthritis and Autoimmunity Research Centre*, AARC), et grâce à ses propres efforts pour garantir la couverture du Réseau ou de ses membres, le RCA a touché plusieurs millions de Canadiens à travers la presse écrite, la télévision, la radio et Internet. L'éducation du public en matière d'arthrite est un objectif que nous partageons tous et que nous continuerons de poursuivre ensemble à l'avenir.

## Des éloges de l'industrie

Dans le numéro de septembre 2010 et dans son magazine électronique publié sur le site [bioscienceworld.ca](http://bioscienceworld.ca), *Biotechnology Focus* a félicité le RCA pour avoir « réuni la communauté de l'arthrite ». La revue, qui s'auto-proclame « premier centre canadien d'information sur les produits destinés aux sciences de la vie et aux laboratoires » a publié un profil flatteur du RCA dans lequel la CSA est félicitée pour avoir présenté plusieurs points de vue sur chaque thème, une tradition qui a été instaurée lors des premières éditions de la conférence et qui a été maintenue, car elle permet de n'exclure aucun groupe et est unique en son genre dans le monde des conférences scientifiques.

# FORMATION ET ÉDUCATION



L'année qui vient de s'écouler a été cruciale pour le Programme Éducation et formation du RCA, car il a été identifié comme une priorité à poursuivre au-delà de la fin du Réseau. La Société de l'arthrite, partenaire de longue date du RCA dans ce domaine, s'est généreusement manifestée et s'est engagée à financer le Programme d'éducation et de formation jusqu'en 2014. Elle déterminera alors comment ce programme peut s'insérer dans sa stratégie pour l'avenir. Les deux organismes travailleront en étroite collaboration au cours des deux prochaines années et les stagiaires canadiens continueront de bénéficier du soutien en matière de formation continue et d'évolution de carrière que ces deux partenaires attachés aux mêmes principes ont toujours proposé.

## Chiffres chanceux

En 2010-2011, le Programme de formation La Société de l'arthrite-RCA, récemment dénommé, a financé 3 chercheurs boursiers du Réseau, 3 bourses postdoctorales et 12 bourses d'études supérieures (7 maîtrises et 5 doctorats) ; accepté 11 étudiants au Programme de recherche estivale pour les étudiants en médecine et en sciences paramédicales – il semble que nous n'arrivons pas à nous en tenir à un maximum de 10! ; offert 10 bourses de voyage pour assister à la Conférence scientifique annuelle du RCA ; et organisé deux Journées de formation consacrées aux compétences en matière de formation continue, d'évolution de carrière ou de vie quotidienne, afin d'améliorer ce qui est enseigné, ou pas, dans les universités canadiennes.

## Association canadienne des étudiants dans le domaine de l'arthrite

Le premier bureau de l'Association canadienne des étudiants dans le domaine de l'arthrite (ACEA) a apporté une aide précieuse au RCA dans la planification de l'Atelier de formation de Vancouver (voir les informations détaillées ci-dessous) et des deux Journées de formation de la Conférence scientifique annuelle (CSA) (en 2010, ainsi que pour la prochaine CSA 2011 qui aura lieu dans la Ville de Québec). Toutefois, les contributions de ce bureau composé de cinq membres ne s'arrêtent pas là. Ils ont également lancé un site Web pour l'ACEA. Les stagiaires sont encouragés à s'inscrire sur le site [www.arthritistrainee.ca](http://www.arthritistrainee.ca) afin de s'informer sur toutes les occasions qui leur sont offertes en tant que stagiaires travaillant sur l'arthrite et étudiant au Canada. Les chercheurs sont eux aussi invités à visiter le site. Pour finir, des équipes de l'ACEA venues de différentes villes ont participé à la Marche contre la douleur de La Société de l'arthrite et ont démontré, une fois de plus, leur engagement dans le domaine de l'arthrite.

## La gestion de projet : un événement utile pour les stagiaires

Si vous souhaitez organiser un événement qui donne satisfaction, le bon sens (et les études de marché) veut que vous sollicitiez l'avis de ceux qui vont y participer. Avec les conseils des membres de l'ACEA et les réactions suscitées par les précédents événements, la planification de l'Atelier de formation qui a eu lieu le 25 mars à Vancouver a démarré du bon pied. L'atelier était consacré aux compétences en matière de gestion de projet et spécialement conçu pour les chercheurs. Cette session d'une journée entière, dirigée par un animateur extérieur, a remporté un franc succès auprès des stagiaires. Les Ateliers de formation du RCA portent sur des compétences de construction de carrière qui ne sont pas toujours enseignées dans le cadre des programmes universitaires. Les commentaires des stagiaires indiquent que le RCA a été efficace sur ce plan et que l'atelier a pleinement répondu aux attentes des étudiants.

## Journée de formation 2010 à Gatineau

Les stagiaires qui ont assisté aux conférences annuelles du RCA forment généralement un groupe motivé, impatient d'apprendre et d'établir des contacts avec leurs pairs et d'éminents chercheurs canadiens. Le premier jour de la conférence leur est toujours consacré. Le RCA organise des sessions de formation continue – cette année, les sessions avaient pour thèmes : schémas de carrière différents, rédaction d'articles et présentation de résultats, recherche translationnelle et collaboration scientifique – et offre de nombreuses occasions de réseautage. Les intervenants sont des membres du RCA et des invités appartenant à l'industrie, au gouvernement et parfois aux médias. Les consommateurs sont toujours présents et les stagiaires apprécient l'occasion qui leur est offerte d'écouter en direct le point de vue des patients. L'énergie et le dynamisme que les stagiaires apportent à la conférence comptent parmi les éléments qui font de la CSA un événement hors du commun.

« Qu'y a-t-il de particulier au sujet du RCA? Principalement la priorité qu'il accorde au financement des jeunes chercheurs et son intérêt pour la recherche transdisciplinaire. »

Murray Baron, M.D.  
Chef, Division de rhumatologie  
Hôpital Général Juif

# SUBVENTIONS DE RECHERCHE DU RCA 2010-2011

## Chercheurs

Chercheurs adjoints

## Établissement

## Titre

## Partenaires

### Initiatives de recherche stratégique

#### James Peters

Tony Szturm  
Igor Jurisica  
Barbara Shay

Université du Manitoba  
Université du Manitoba  
University Health Network  
Université du Manitoba

Système d'exercice avec suivi et évaluation automatisés (SEA) pour la surveillance, le soutien et la gestion médicale à long terme de la polyarthrite rhumatoïde de la main par la télémédecine

InfoMagnetics Technologies Corp., Teracade Inc.

#### Alan Rosenberg

Kiem Oen  
Rae Yeung  
Sasha Bernatsky  
Ciaran Duffy

Université de la Saskatchewan  
Université du Manitoba  
Université de Toronto  
Université McGill  
Université McGill

Arthrite juvénile idiopathique : facteurs biologiques prédictifs de l'issue clinique

Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite, La Société de l'arthrite, Institut des maladies infectieuses et immunitaires, Université de la Saskatchewan, Manitoba Institute of Child Health, programme Pediatric Rheumatic Disease (U de S), Hôpital pour enfants de la C.-B., Centre universitaire de santé McGill et Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke.

#### Johannes Roth

Mario Lamontagne  
Frank Rauch

Centre hospitalier pour enfants de l'Est de l'Ontario  
Université d'Ottawa  
Hôpitaux Shriners pour enfants

L'effet de la thérapie de vibration globale du corps sur la fonction musculaire et les charges articulaires chez les enfants atteints d'arthrite juvénile idiopathique

Novotec Medical GmbH

### Subventions à l'Élaboration d'initiatives de recherche stratégique

#### John Matyas

Ken Pritzker

Université de Calgary  
Hôpital Mount Sinai

Alignement de l'évaluation histopathologique de l'arthrose clinique et expérimentale

Visiopharm

#### David Wilson

David Holdsworth

Université de la Colombie-Britannique  
Institut de recherche Robarts

Développement et validation d'une imagerie articulaire multimodale

Wyeth

### Programme de recherche stratégique

#### Mary Bell

Peter Tugwell  
Marshall Godwin  
Donna Manca\*  
George Wells\*  
Vivian Bykerk\*\*

Centre Sunnybrook des sciences de la santé  
Université d'Ottawa ; Hôpital général d'Ottawa  
Université Memorial de Terre-Neuve  
Université de l'Alberta  
Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa  
Hôpital Mount Sinai

Validation d'un outil de détection de l'arthrite inflammatoire précoce en médecine générale au Canada

Association des centres de santé de l'Ontario, Association des équipes de santé familiale de l'Ontario, La Société de l'arthrite, Regroupement canadien des associations de centres communautaires de santé, Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, Société canadienne de rhumatologie

#### Sasha Bernatsky

Ann Clarke

Centre universitaire de santé McGill - Institut de recherche  
Centre universitaire de santé McGill - Institut de recherche

Base de données administratives pour la recherche sur les maladies rhumatismales : populations pédiatriques

IRIS-Québec, Agence de la santé publique du Canada

#### Mark Hurtig

Paul Marks  
Larry White  
Daniel Whelan\*  
Michael Buschmann  
Caroline Hoemann  
James Stewart  
Manuela Kunz\*

Université de Guelph  
Hôpital Sunnybrook  
Hôpital Mount Sinai  
Hôpital St. Michael  
École Polytechnique  
École Polytechnique  
Université Queen's  
Université Queen's

Amélioration des résultats après réparation par microfractures d'anomalies cartilagineuses par imagerie haute résolution et planification pré-chirurgicale

Toshiba of Canada Ltd., RTI Technologies

#### Mary Bell

Joyce Nyhof-Young\*  
Joanna Sale  
Joan Sargeant\*  
Peter Tugwell  
Paula Veinot\*

Centre Sunnybrook des sciences de la santé  
Université de Toronto  
Université de Toronto, Hôpital St. Michael  
Université Dalhousie  
Université d'Ottawa, Hôpital général d'Ottawa  
Centre Sunnybrook des sciences de la santé

Le mentorat entre pairs : aider les patients atteints d'arthrite inflammatoire précoce à gérer leur arthrite

La Société de l'arthrite, Centre Sunnybrook des sciences de la santé, Faculté de Médecine de l'Université de Toronto

#### Antonio Avina

Sasha Bernatsky

Centre de recherche sur l'arthrite du Canada  
Centre universitaire de santé McGill - Institut de recherche

Fardeau et comorbidité des maladies rhumatismales autoimmunitaires systémiques

La Société de l'arthrite, Société du lupus de la Colombie-Britannique

Diane Lacaille

Jacek Kopec

Centre de recherche sur l'arthrite du Canada  
Centre de recherche sur l'arthrite du Canada

#### Heinrike Schmeling

Katherine Siminowitch  
Brian Feldman  
Susanne Benseler

Université de Calgary  
Hôpital Mount Sinai  
Hospital for Sick Children  
Hospital for Sick Children

Pharmacogénétique de l'arthrite juvénile idiopathique – Une étude pangénomique sur l'efficacité et la toxicité du traitement par le méthotrexate

Wyeth Pharma Allemagne (Groupe Pfizer), Children's Hospital Research Institute for Child and Maternal Health d'Alberta, Université de Calgary, McCaig Institute for Bone & Joint Health

**Chercheurs**  
Chercheurs adjoints

**Établissement**

**Titre**

**Partenaires**

**Programme de recherche stratégique**

<b>Carlo Marra</b> Diane Lacaille Linda Li Allyson Jones	Université de la Colombie-Britannique Université de la Colombie-Britannique Université de la Colombie-Britannique Université de Calgary	Passer entre les mailles du filet : utilisation d'une stratégie pluridisciplinaire pour étendre le recours aux médicaments antirhumatismaux modificateurs de la maladie (ARMM) dans la PR	Pharmacies Loblaw's, Pharmaceutical Services, Ministère de la Santé de la CB.
---	--	---	---

<b>Janet Pope</b> Murray Baron Kelly Summers*	Centre des sciences de la santé de London Université McGill Université Western Ontario	Étude randomisée de validation du concept évaluant le tocilizumab (Actemra) dans la sclérodémie généralisée évolutive diffuse (SSc, sclérodémie)	Hoffman-LaRoche
---	--	--	-----------------

**Programme pilote de subventions (destinées aux nouveaux chercheurs)**

<b>Michael Hunt</b>	Université de la Colombie-Britannique	Biomarqueurs et arthrose du genou : liens avec la charge articulaire et effets de l'exercice	Centre de recherche sur l'arthrite du Canada - Comité consultatif des consommateurs, Université de la Colombie-Britannique
---------------------	---------------------------------------	--	--

**Programme de promotion de la découverte scientifique**

<b>David Wilson</b> Alex Mackay*	Université de la Colombie-Britannique Université de la Colombie-Britannique	Measure de la cinématique du genou dans la mise en charge continue	
-------------------------------------	--	--	--

<b>Jennifer Stinson</b> Lynn Spiegel** Karen Duffy** Lori Tucker  Elizabeth Stringer** Beth Hazel* Jackie Hochman*	The Hospital for Sick Children The Hospital for Sick Children Université McGill et Hôpital de Montréal pour enfants Université de la Colombie-Britannique et Hôpital pour enfants de la C.-B. Centre de soins de santé IWK, Université Dalhousie Université McGill et Hôpital général de Montréal Hôpital Women's College	Élaboration et tests d'un questionnaire de préparation à la transition destinée aux jeunes atteints d'arthrite	
---	---	--	--

<b>Peter Tugwell</b> Jessie McGowan*  Tamara Rader*  Karine Toupin-April*  Gillian Hawker Annette O'Connor*	Université d'Ottawa Université d'Ottawa, Institut de recherche sur la santé des populations Université d'Ottawa, Institut de recherche sur la santé des populations Université d'Ottawa, Institut de recherche sur la santé des populations Hôpital Women's College, Université de Toronto Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa	Évaluation d'une aide à la décision destinée aux patients atteints d'arthrose	
---	---	---	--

<b>Jeffrey Dixon</b> James R. Hammond*	Université Western Ontario Université Western Ontario	Un nouveau modèle animal d'ankylose rachidienne	
---	--	---	--

<b>Maria Fernandes</b>	Université Laval	Étude d'un récepteur susceptible de moduler la synthèse des cytokines : implications thérapeutiques pour la polyarthrite rhumatoïde	
------------------------	------------------	---	--

**Programme de recherche en partenariat avec l'industrie**

<b>Jason McDougall</b>	Université de Calgary	Potentiel thérapeutique de l'antagonisme de l'acide lysophosphatidique dans le contrôle de la douleur arthrosique	Lilly Research Laboratories, Eli Lilly & Company
------------------------	-----------------------	---	--

<b>David Wilson</b> Randy Ellis* Michael Gilbart* John Rudan*	Université de la Colombie-Britannique Université Queen's Université de la Colombie-Britannique Université Queen's	Conflit fémoro-acétabulaire : amélioration du traitement chirurgical et effets sur la mécanique articulaire	Mako Surgical
--	--	---	---------------

**Initiative nationale de recherche sur l'arthrite chez les Autochtones**

<b>Carol Hitchon</b> Mariana Newkirk	Université du Manitoba Centre de santé de l'Université McGill	Rôle de la vitamine D et de la santé buccale dans la polyarthrite rhumatoïde	
---	--	--	--

<b>Diane Lacaille</b> John M. Esdaile  Patrick McGowan* Deborah Da Costa* Linda Li  Catherine Backman  Antonio Avina	Centre de recherche sur l'arthrite du Canada Université de la Colombie-Britannique, Centre de recherche sur l'arthrite du Canada Université de Victoria Université McGill Université de la Colombie-Britannique, Centre de recherche sur l'arthrite du Canada Université de la Colombie-Britannique, Centre de recherche sur l'arthrite du Canada Université de la Colombie-Britannique, Centre de recherche sur l'arthrite du Canada	Développement et essai pilote d'un programme d'autogestion en milieu familial tenant compte des différences culturelles, destiné aux membres des populations autochtones atteints d'arthrite	Conseil de bande Kwakwaka'wakw, Comité consultatif des consommateurs, Centre de recherche sur l'arthrite du Canada, Initiatives stratégiques en santé autochtone ( <i>Aboriginal Health Strategic Initiatives</i> ), Vancouver Coastal Health Authority, La Société de l'arthrite, Division de la C.-B. et du Yukon
---	---	--	---

**Chercheurs**  
Chercheurs adjoints

**Établissement**

**Titre**

**Partenaires**

**Subvention de planification de partenariats**

<b>David Wilson</b>	Université de la Colombie-Britannique	Évaluation de l'arthrose par l'imagerie médicale
<b>Marc Pouliot</b>	CHUQ/CHUL	Consortium sur l'immunité : réunion stratégique
<b>Mary Bell</b>	Centre Sunnybrook des sciences de la santé	Réunion de la population sauteux-cri
<b>Sheila Laverty</b>	Université de Montréal	Réseau canadien d'orthopédie traumatologique ( <i>Canadian Orthopaedic Trauma Network</i> )
<b>Jason McDougall</b>	Université de Calgary	7 <sup>e</sup> atelier de Banff sur l'inflammation

**Programme Plates-formes à impact rapide**

<b>Sasha Bernatsky</b>	Centre de santé de l'Institut de recherche de l'Université McGill	Les données administratives dans la recherche et la surveillance des maladies rhumatismales	Division de surveillance des maladies chroniques, Agence de la santé publique du Canada
Diane Lacaille	Centre de recherche sur l'arthrite du Canada		

<b>Alan Rosenberg</b>	Université de la Saskatchewan	Approches normalisées pour la recherche collaborative sur l'arthrite infantile : une initiative menée par des Canadiens	OC Consulting, Université de la Saskatchewan
Rae Yeung	The Hospital for Sick Children		

<b>Murray Barron</b>	Hôpital général juif	Plate-forme d'harmonisation des données du Consorium canadien de cohortes rhumatologiques (CANCoRC)	Projet public de population en génomique (P <sup>3</sup> G), Institut Lady Davis pour la recherche médicale (LDI) – Hôpital général juif
Dafna Gladman	International Psoriasis and Arthritis Research Team (IPART)		
Carter Thorne**	Projet OBRI ( <i>Ontario Biologic Research Initiative</i> )		
Robert D. Inman	Consortium canadien de recherche sur la spondylarthrite (CCRS)		
Paul Fortin	Canadian Network for Improved Outcomes in Systemic Lupus Erythematosus (CaNIOS)		
Vivian Bykerk**	Canadian early Arthritis Cohort (CATCH)		
Hani El-Gabalawy	First Nations RA		
Simon Carette*	Vasculitis Clinical Research Consortium (VCRC)		
Nader Khalidi*	Vasculitis Clinical Research Consortium (VCRC)		
Rae Young	Alliance canadienne des chercheurs en rhumatologie pédiatrique (CAPRI)		
Carol Hitchon	Winnipeg-Sherbrooke-Coalition for Biomarker Discovery (WiSh CBD) et Sherbrooke Early Inflammatory Arthritis Cohort (EUPA)		
Gilles Boire	Winnipeg-Sherbrooke-Coalition for Biomarker Discovery (WiSh CBD) et Sherbrooke Early Inflammatory Arthritis Cohort (EUPA)		
Jacques P. Brown*	Programme Reconnaître l'ostéoporose et ses conséquences (ROCO)		

**Programme Plates-formes à impact durable**

<b>Jane Aubin</b>	Université de Toronto	Centre de biologie du squelette	Fondation canadienne pour l'innovation, Ministère de la recherche et de l'innovation
Rita A. Kandel	Centre de santé Wolf Lebovic, Hôpital Mount Sinai		
John Matyas	Université de Calgary		
Harvey Goldberg	École de médecine et de dentisterie Schulich, Université Western Ontario		
Morris Manolson	Université de Toronto		
Marc Grynpas	Institut de recherche Samuel Lunenfeld, Hôpital Mount Sinai		
Jeffrey Dixon	École de médecine et de dentisterie Schulich, Université Western Ontario		
Frank Beier	Université Western Ontario		
T. Michael Underhill	Université de la Colombie-Britannique		
Cheryle A. Séguin	École de médecine et de dentisterie Schulich, Université Western Ontario		
<b>Rae Yeung</b>	The Hospital for Sick Children	Réseau pour la compréhension de l'arthrite infantile ( <i>Understanding Childhood Arthritis Network</i> , UCAN) : Vers une approche harmonisée de la recherche sur l'arthrite infantile dans le monde	BD Diagnostic Systems, Ministère de la recherche et de l'innovation de l'Ontario, Paediatric Rheumatology Clinical Study Group du Royaume-Uni, Société allemande de rhumatologie pédiatrique, CARRA, Commission permanente de rhumatologie pédiatrique de l'EULAR, Institut de recherche du Hospital for Sick Children
Brian Feldman	The Hospital for Sick Children		
Alan Rosenberg	Université de la Saskatchewan		
Ciáran Duffy	Centre de santé de l'Université McGill		
Susanne Benseler	The Hospital for Sick Children		

**Synthèse des connaissances**

<b>Peter Tugwell</b>	Université d'Ottawa	La sécurité des produits biologiques dans les maladies de l'appareil locomoteur : revue systématique et méta-analyse en réseau
----------------------	---------------------	--

\* Chercheur non-membre du Réseau

\*\* Membres associés cliniques

# BILAN DES OPÉRATIONS

Exercice terminé le 31 mars 2011

	2011	2010
<b>Produits</b>		
Subventions des RCE	4 098 000 \$	4 073 000 \$
La Société de l'arthrite, fonds affectés à la formation	500 000	500 000
Consortium canadien de recherche en rhumatologie	-	374 641
Intérêts	16 942	11 883
Droits d'inscription aux conférences et parrainage de projets	69 730	35 971
Autres revenu	41 370	35 588
Initiative de partenariats internationaux	1 903	276 861
	4 727 945	5 307 944
<b>Charges d'exploitations</b>		
Subventions à la recherche	2 615 016	2 159 990
Développement des entreprises	210 696	691 293
Formation et octroi de bourses	761 180	905 481
Thèmes de recherche et comités	780 407	833 540
Initiative de partenariats internationaux	1 903	257 162
Affaires publiques et ministérielles	218 804	255 122
Ressources de recherche stratégique	82 726	105 495
	4 670 732	5 208 083
<b>Frais de gouvernance et d'administration</b>		
Salaires et charges sociales	293 997	239 692
Comités et conférence annuelle	141 795	220 246
Services d'experts conseils	140 464	148 874
Frais d'administration	116 491	90 958
Honoraires de gestion	4 228	2 113
Amortissement	16 737	19 421
Services juridiques et de vérification	33 084	28 685
	746 796	749 989
	5 417 528	5 958 072
<b>Excès (déficit) des produits sur les charges</b>	<b>(689 583) \$</b>	<b>(650 128) \$</b>

## Message du Président du Comité de la vérification et des finances

Le Réseau canadien de l'arthrite (RCA) a encore connu une année fructueuse en tant qu'organisme de recherche placé sous les auspices des Réseaux de centres d'excellence (RCE). Grâce aux fonds de gestion attribués par les RCE, il sera en mesure de poursuivre ses activités pour deux années supplémentaires, jusqu'en 2014.

Pour l'exercice 2010-2011, le total des recettes est en recul par rapport à l'exercice précédent, en raison de la fin de l'Initiative de partenariats internationaux qui s'étendait sur trois ans, et du lancement du Consortium canadien de recherche en rhumatologie (CCRR) en tant que société indépendante, ce qui était le but depuis sa création. À la baisse des recettes correspond une réduction similaire des dépenses.

L'augmentation des recettes provenant des subventions des RCE est due à une attribution de 25 000 dollars par les Instituts de recherche en santé du Canada, qui correspondait à une subvention de réunion. La Conférence scientifique annuelle a connu une hausse significative de ses recettes de parrainage grâce à un effort concerté pour collecter des fonds et à un partenariat stratégique avec l'Alliance canadienne des chercheurs en rhumatologie pédiatrique.

Les frais de gouvernance et d'administration représentent 14 % du total des dépenses, soit un chiffre très proche de celui de l'exercice précédent.

Les charges liées à l'exécution de la mission ont diminué de manière significative par rapport à l'année précédente. Comme indiqué ci-dessus, cette diminution est grande partie imputable au CCRR (autrement dit au développement des affaires) et à l'Initiative de partenariats internationaux. Les Bourses d'étude et de formation ont elles aussi diminué, du fait d'un nombre inférieur de subventions attribuées aux stagiaires d'été et aux chercheurs boursiers du réseau. Ces diminutions ont été compensées par une augmentation significative des Subventions de recherche.

Le RCA est bien positionné pour achever sa dernière année en tant que membre des RCE intégralement financé et pour entamer la phase de transmission de son héritage grâce au Financement de gestion.



Ron Simpson  
Président du Comité de la vérification et des finances

# MEMBRES ET COMITÉS

## Conseil d'administration

### PRÉSIDENT

**Robin Armstrong**  
Professeur émérite  
Université de Toronto

### MEMBRES

**Claire Bombardier**  
Codirectrice scientifique  
Réseau canadien de l'arthrite  
Chercheuse principale à la recherche  
Institut de recherche sur le travail et  
la santé

**Flora M. Dell, O.C., O.N.-B.**  
Consommatrice  
Défenseuse en matière des soins de  
santé relatifs à la gériatrie

**Tom Fullan (décédé)**  
Président et chef de la direction  
Fullan Consulting Business Initiatives  
Group

**Monique Gignac**  
Codirectrice scientifique  
Réseau canadien de l'arthrite  
Chercheuse principale à la recherche  
Institut de recherche Toronto Western

**David Hart**  
Chercheur du réseau  
Université de Calgary

**Philip Hassen**  
Président  
International Society for Quality and  
Safety in Health Care, and Canadian  
Network for International Surgery

**Heather Howe**  
Membre, Conseil d'administration  
national  
La Société de l'arthrite

**E. Sydney Jackson**  
Ancien président et chef de la direction  
Financière Manuvie

**Steven McNair**  
Président et chef de la direction  
La Société de l'arthrite

**Terrence Montague**  
Directeur  
CareNet Corporation

**Denis Morrice**  
Directeur exécutif  
Ontario Rheumatology Association

**Ivan Otterness**  
Chercheur de l'arthrite  
Université de Rhode Island, É-U

**Johnathan Riley (membre sans  
voix délibérative)**  
Directeur général  
Réseau canadien de l'arthrite

**Ron Simpson**  
Ancien président et chef de la direction  
Domglas Inc.

**Gareth Taylor**  
Directeur, Infrastructure de recherche  
gouvernementale  
Institut de recherche Samuel Lunenfeld  
Hôpital Mount Sinai  
Joseph and Wolf Lebovic Health  
Complex

**Anna Tsoulouhas**  
Chef d'unité fonctionnelle -  
Rhumatologie  
Abbott Laboratories

**Bill Woloshyn**  
Partenaire  
McMillan LLP

**MEMBRES OBSERVATEURS**  
**Christopher DeBow**  
Comité consultative auprès des  
consommateurs  
Réseau canadien de l'arthrite

**Tiffany Richards**  
Gestionnaires principaux de programme  
Réseaux de centres d'excellence

**Carter Thorne**  
Secrétaire-trésorier  
Consortium canadien de recherche  
en rhumatologie

## Comité de gestion de recherche

**PRÉSIDENTE**  
**Monique Gignac**  
Codirectrice scientifique  
Réseau canadien de l'arthrite

**MEMBRES**  
**Claire Bombardier**  
Codirectrice scientifique  
Réseau canadien de l'arthrite

**Leigh Callahan**  
Centre de recherche sur l'arthrite  
de Thurston

**John Esdaile**  
Centre de recherche sur l'arthrite  
du Canada

**Debbie Feldman**  
Université de Montréal

**Cyril Frank**  
Université de Calgary

**Paul Gratzer**  
Université Dalhousie

**Marc Grynps**  
Hôpital Mount Sinai

**Mark Hurtig**  
Université de Guelph

**Diane Lacaille**  
Université de la Colombie-Britannique

**Peter Mitchell**  
Eli Lilly Inc., É-U

**Ivan Otterness**  
Université de Rhode Island, É-U

**Marc Pouliot**  
Centre de recherche en rhumatologie  
et immunologie

**Dawn Richards**  
Conseil consultatif auprès des  
consommateurs

**Johnathan Riley (membre sans  
voix délibérative)**  
Réseau canadien de l'arthrite

**Alan Rosenberg**  
Université de la Saskatchewan

**Linda Wilhelm**  
Conseil consultatif auprès des  
consommateurs

**David Wilson**  
Université de la Colombie-Britannique

**MEMBRE OBSERVATEUR**  
**Tiffany Richards**  
Gestionnaires principaux de programme  
Réseaux de centres d'excellence

## Comité de la formation et de l'éducation

**COPRÉSIDENTS**  
**Marc Pouliot**  
Centre de recherche en rhumatologie  
et immunologie

**David Wilson**  
Université de la Colombie-Britannique

**MEMBRES**  
**Dorcas Beaton**  
Hôpital St. Michael

**Mary De Vera**  
Université de la Colombie-Britannique

**Janet Gunderson**  
Conseil consultatif auprès des  
consommateurs

**Simone Hughes**  
Conseil consultatif auprès des  
consommateurs

**Claudia Kasserra**  
Institut de recherche Schering Plough, É-U

**Arturo Mancini**  
Université McGill

**John Matyas**  
Université de Calgary

**Emily McWalter**  
Université de la Colombie Britannique

**Stephen Stimpson**  
GlaxoSmithKline, É-U

**Veronica Ulici**  
Université Western Ontario

**Julie Wysocki**  
La Société de l'arthrite

**MEMBRE OBSERVATEUR**  
**Tiffany Richards**  
Gestionnaires principaux de programme  
Réseaux de centres d'excellence

## Conseil consultatif, scientifique et médical

**PRÉSIDENTE**  
**Leigh Callahan**  
Centre de recherche sur l'arthrite  
de Thurston  
Université de la Caroline du Nord  
à Chapel Hill  
Chapel Hill, Caroline du Nord, É-U

**MEMBRES**  
**Larry Bradley**  
Université de l'Alabama à Birmingham  
Birmingham, Alabama, É-U

**Delia Cooper**  
Conseil consultatif auprès des  
consommateurs  
Coquitlam, Colombie-Britannique

**Chris DeBow**  
Conseil consultatif auprès des  
consommateurs  
Halifax, Nouvelle Écosse

**George Dodge**  
Université de Pennsylvanie  
Philadelphie, Pennsylvanie, É-U

**Bob Eisenberg**  
Université de Pennsylvanie  
Philadelphie, Pennsylvanie, É-U

**Richard H. Gracely**  
Université de Michigan  
Ann Arbor, Michigan, É-U

**Kurt Hankenson**  
Université de Pennsylvanie  
Philadelphie, Pennsylvanie, É-U

**Brian Johnstone**  
Oregon Health & Science University  
Portland, Oregon, É-U

**Joanne Jordan**  
Centre de recherche sur l'arthrite  
de Thurston  
Université de la Caroline du Nord  
à Chapel Hill  
Chapel Hill, Caroline du Nord, É-U

**Claudia Kasserra**  
Institut de recherche Schering Plough  
Kenilworth, New Jersey, É-U

**Virginia Kraus**  
Université Duke  
Durham, Caroline du Nord, É-U

**Sanjay Kumar**  
GlaxoSmithKline  
Collegeville, Pennsylvanie, É-U

**Tim Mosher**  
Pennsylvania State College of Medicine  
Hershey, Pennsylvanie, É-U

**Stephen Stimpson**  
GlaxoSmithKline  
Research Triangle Park, Caroline du  
Nord, É-U

**Edward Yelin**  
Université de la Californie  
San Francisco, Californie, É-U

---

## Comité consultatif auprès des consommateurs

### COPRÉSIDENTES

**Dawn Richards**  
Ontario

**Linda Wilhelm**  
Canada atlantique

**MEMBRES**  
**Delia Cooper**  
Colombie Britannique

**Louise Crane**  
Représentante autochtone

**Chris DeBow**  
Canada atlantique

**Janet Gunderson**  
Saskatchewan

**Simone Hughes**  
Alberta

**Iris Maurstad**  
Manitoba

**Marie-Eve Veilleux**  
Québec

**Elaine Wychreschuk**  
Canada atlantique

### MEMBRES CONNEXES

**Louise Bergeron**  
L'Alliance canadienne des arthritiques  
(ACA)

**John Coderre**  
Patients-partenaires<sup>MD</sup> contre l'arthrite

**Neil White**  
Comité consultatif des consommateurs  
Centre de recherche sur l'arthrite  
du Canada

---

## Membres

**CHERCHEURS DU RÉSEAU**  
**Michal Abrahamowicz**  
Hôpital général de Montréal

**Rick Adachi**  
Université McMaster

**Paul Adam**  
Centre de recherche sur l'arthrite  
du Canada

**Mauro Alini**  
Hôpital Royal Victoria

**Tassos Anastassiades**  
Université Queen's

**Aslam Anis**  
Providence Health Care

**John Antoniou**  
Institut Lady Davis/Hôpital général juif

**Fawzi Aoudjit**  
Université Laval

**Janie Astephen Wilson**  
Université Dalhousie

**Jane Aubin**  
Université de Toronto

**Antonio Avina**  
Centre de recherche sur l'arthrite  
du Canada

**Catherine Backman**  
Université de la Colombie-Britannique

**Elizabeth Badley**  
University Health Network

**Murray Baron**  
Hôpital général juif

**Dorcas Beaton**  
Institut de recherche sur le travail  
et la santé

**Karen Beattie**  
Université McMaster

**Frank Beier**  
Université Western Ontario

**Mary Bell**  
Centre Sunnybrook des sciences  
de la santé

**Daniel Benoit**  
Université d'Ottawa

**Susanne Benseler**  
Hospital for Sick Children

**William Bensen**  
St. Joseph's Hospital/Université  
McMaster

**Sasha Bernatsky**  
Université McGill

**Earl Bogoch**  
Hôpital St. Michael

**Eric Boilard**  
Centre de Recherche en Rhumatologie  
et Immunologie

**Gilles Boire**  
Université de Sherbrooke

**Claire Bombardier**  
Institut de recherche sur le travail  
et la santé

**Pierre Borgeat**  
Centre hospitalier de l'Université Laval

**Sylvain Bourgoin**  
Centre hospitalier de l'Université Laval

**Robert Bourne**  
London Health Sciences Centre

**Lynn Breau**  
IWK Health Centre

**Tim Bryant**  
Université Queen's

**Helen Burt**  
Université de la Colombie-Britannique

**Mike Buschmann**  
École Polytechnique de Montréal

**David Cabral**  
Hôpital pour enfants de la C.-B.

**Hyon Choi**  
Université de la Colombie-Britannique

**Manon Choinière**  
Institut de cardiologie de Montréal

**Jolanda Cibere**  
Centre de recherche sur l'arthrite  
du Canada

**Andrea Clark**  
Université de Calgary

**Ann Clarke**  
Hôpital général de Montréal

**William Cole**  
Hospital for Sick Children

**Ines Colmegna**  
Université McGill

**Susan Cox**  
Université de la Colombie-Britannique

**Tony Cruz**  
Transition Therapeutics Inc.

**Aileen Davis**  
Université de Toronto

**Artur de Brum-Fernandes**  
Université de Sherbrooke

**Yves de Koninck**  
Université Laval

**Jacques DeGuisse**  
École de technologie supérieure

**John Di Battista**  
Hôpital Royal Victoria

**James Dickey**  
Université de Guelph

**Jeff Dixon**  
Université Western Ontario

**Andrea Doria**  
Hospital for Sick Children

**Ciáran Duffy**  
L'Hôpital de Montréal pour enfants  
et la santé

**Michael Dunbar**  
Université Dalhousie

**Hani El-Gabalawy**  
Université du Manitoba

**Brenda Elias**  
Université du Manitoba

**John Esdaile**  
Centre de recherche sur l'arthrite  
du Canada

**Hassan Fahmi**  
Centre hospitalier de l'Université  
de Montréal

**Brian Feldman**  
Hospital for Sick Children

**Debbie Feldman**  
Université de Montréal

**Maria Fernandes**  
Centre hospitalier de l'Université Laval

**Mary-Ann Fitzcharles**  
Hôpital général de Montréal

**Nicholas Flamand**  
Université Laval

**Paul Fortin**  
Université Laval

**Cyril Frank**  
Université de Calgary

**Monique Gignac**  
University Health Network

**Dafna Gladman**  
Toronto Western Research Institute

**Marshall Godwin**  
Université Memorial de Terre-Neuve

**Harvey Goldberg**  
Université Western Ontario

**David Goltzman**  
Hôpital Royal Victoria

**Allan Gordon**  
Hôpital Mount Sinai

**Francine Goulet**  
Université Laval

**Paul Gratzner**  
Université Dalhousie

**Nelson Greidanus**  
Centre de recherche sur l'arthrite  
du Canada

**Marc Grynpas**  
Hôpital Mount Sinai

**Douglas Hamilton**  
Université Western Ontario

**Paul Haraoui**  
CHUM, Hôpital Notre-Dame

**Rene Harrison**  
Université de Toronto

**David Hart**  
Université de Calgary

**Gillian Hawker**  
Hôpital Women's College

**Janet Henderson**  
Hôpital Royal Victoria

**James Henry**  
Université McMaster

**Carol Hitchon**  
Université du Manitoba

**Caroline Hoemann**  
École Polytechnique de Montréal

**David Holdsworth**  
Université Western Ontario

**Adam Huber**  
IWK Health Centre

**Marie Hudson**  
Université McGill

**Michael Hunt**  
Université de la Colombie-Britannique

**Christopher Hunter**  
Université de Calgary

**Graeme Hunter**  
Université Western Ontario

**Mark Hurtig**  
Université de Guelph

**Rob Inman**  
University Health Network

**Mo Jamali**  
Université de l'Alberta

**Frank Jirik**  
Université de Calgary

**James Johnson**  
Université Western Ontario

**James Johnston**  
Université de la Saskatchewan

**Allyson Jones**  
Université de l'Alberta

**Igor Jurisica**  
Ontario Cancer Institute

**Rita Kandel**  
Hôpital Mount Sinai

**Mohit Kapoor**  
Université de Montréal

**Andrew Karaplis**  
Hôpital général juif/Université McGill

**Ed Keystone**  
Hôpital Mount Sinai

**Rama Khokha**  
University Health Network

**Graham King**  
Université Western Ontario

**Svetlana Komarova**  
Université McGill

**Jacek Kopec**  
Centre de recherche sur l'arthrite du Canada

**Cheryl Kozey**  
Université Dalhousie

**Hans Kreder**  
Centre Sunnybrook des sciences de la santé

**Lukasz Kurgan**  
Université de l'Alberta

**Hubert Labelle**  
Hôpital Sainte-Justine

**Diane Lacaille**  
Centre de recherche sur l'arthrite du Canada

**Sophie Laforest**  
Université de Montréal

**Mario Lamontagne**  
Université d'Ottawa

**Sheila Laverty**  
Université de Montréal

**Gilles Lavigne**  
Université de Montréal

**Andrew Leask**  
Université Western Ontario

**Linda Li**  
Université de la Colombie-Britannique

**Mary Lynch**  
Université Dalhousie

**Joy MacDermid**  
Université Western Ontario

**Norma MacIntyre**  
Université McMaster

**Nizar Mahomed**  
Université de Toronto

**Walter Maksymowycz**  
Université de l'Alberta

**Morris Manolson**  
Université de Toronto

**Paul Marks**  
Université de Toronto

**Carlo Marra**  
Université de la Colombie-Britannique

**John Matyas**  
Université de Calgary

**Chris McCulloch**  
Université de Toronto

**Jason McDougall**  
Université de Calgary

**Laurie McDuffee**  
Université de l'Île-du-Prince-Édouard

**Patrick McGrath**  
Université Dalhousie

**Marc McKee**  
Université McGill

**John Medley**  
Université de Waterloo

**Henri Ménard**  
Université McGill

**John Mort**  
Hôpitaux Shriners pour enfants

**Walid Mourad**  
Centre hospitalier de l'Université Laval

**Fackson Mwale**  
Université McGill

**Paul Naccache**  
Centre hospitalier de l'Université Laval

**Marianna Newkirk**  
Université McGill

**Natalia Nuno**  
Université du Québec

**Kiem Oen**  
Université du Manitoba

**Chris Overall**  
Université de la Colombie-Britannique

**Thomas Oxland**  
Université de la Colombie-Britannique

**Jean-Luc Parent**  
Université de Sherbrooke

**Christine Peschken**  
Université du Manitoba

**James Peters**  
Université du Manitoba

**Anie Philip**  
Hôpital général de Montréal

**Bob Pilliar**  
Université de Toronto

**Robin Poole**  
Université McGill

**Janet Pope**  
Université Western Ontario

**Patrice Poubelle**  
Université Laval

**Marc Pouliot**  
Centre hospitalier de l'Université Laval

**Ken Pritzker**  
Hôpital Mount Sinai

**Proton Rahman**  
Université Memorial de Terre-Neuve

**Anneliese Recklies**  
Hôpitaux Shriners pour enfants

**Carl Richards**  
Université McMaster

**Clive Roberts**  
Université de la Colombie-Britannique

**Alan Rosenberg**  
Université de la Saskatchewan

**Johannes Roth**  
Le Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario

**Rob Rottapel**  
University Health Network

**Peter Roughley**  
Hôpitaux Shriners pour enfants

**Sophie Roux**  
Université de Sherbrooke

**Joanna Sale**  
Université de Toronto

**Michael Salter**  
Université de Toronto

**John Sampalis**  
JSS Medical Research

**Philippe Sarrett**  
Université de Sherbrooke

**Tannin Schmidt**  
Université de Calgary

**Heinrike Schmeling**  
Hôpital pour enfants de l'Alberta

**John Schrader**  
Université de la Colombie-Britannique

**Rolf Sebaldt**  
Université McMaster

**Cheryle Seguin**  
Université Western Ontario

**Ze'ev Seltzer**  
Université de Toronto

**Barbara Shay**  
Université du Manitoba

**Saeed Shirazi-Adl**  
École Polytechnique de Montréal

**Nigel Shrive**  
Université de Calgary

**Earl Silverman**  
Université de Toronto

**Katherine Siminovitch**  
Hôpital Mount Sinai

**Stephen Sims**  
Université Western Ontario

**Lawrence Smith**  
Université de Montréal

**John Srbely**  
Université de Guelph

**William Stanford**  
Université de Toronto

**Thomas Steffen**  
Hôpital Royal Victoria

**Bonnie Stevens**  
Hospital for Sick Children

**James Stewart**  
Université Queen's

**Jennifer Stinson**  
Hospital for Sick Children

**Benoit St-Jacques**  
Hôpitaux Shriners pour enfants

**Millicent Stone**  
Hôpital St. Michael

**Yves St-Pierre**  
Institut national de la recherche  
scientifique/Institut Armand-Frappier

**Tony Szturm**  
Université du Manitoba

**Philippe Tessier**  
Université Laval

**Brett Thombs**  
Hôpital général juif

**Gail Thornton**  
Université de Calgary

**Anne Townsend**  
Université de la Colombie-Britannique

**Lori Tucker**  
Hôpital pour enfants de la C.-B.

**Peter Tugwell**  
Université d'Ottawa

**Michael Underhill**  
Université de la Colombie-Britannique

**Stephen Waldman**  
Université Queen's

**Colin Webber**  
Université McMaster

**Iris Weller**  
Centre Sunnybrook des sciences  
de la santé

**Lawrence White**  
Université de Toronto

**Thomas Willett**  
Institut de recherche Samuel Lunenfeld

**Gordon Willick**  
Conseil national de recherches Canada

**David Wilson**  
Université de la Colombie-Britannique

**Joan Wither**  
University Health Network

**Jim Wright**  
Hospital for Sick Children

**Rae Yeung**  
Hospital for Sick Children

**Lidan You**  
Université de Toronto

**Muhammad Zafarullah**  
Centre hospitalier de l'Université de  
Montréal/ Hôpital Notre-Dame

**Ron Zernicke**  
Université de Calgary

**Ron Zohar**  
Université de Toronto

## Collaborateurs cliniques

**Vivian Bykerk**  
Université de Toronto

**Sarah Campillo**  
L'Hôpital de Montréal pour enfants

**Andrew Chow**  
Hôpital Credit Valley

**Karen Duffy**  
L'Hôpital de Montréal pour enfants

**Ross Hetherington**  
Hospital for Sick Children

**Bertrand Lussier**  
Université de Montréal

**Dianne Mosher**  
Université de Calgary

**Robert Offer**  
Université de la Colombie-Britannique

**Elizabeth Stringer**  
IWK Health Centre

**Lynn Spiegel**  
Hospital for Sick Children

**Glen Thomson**  
CIADS Research Ltd.

**Carter Thorne**  
The Arthritis Program Research Group

**Shirley Tse**  
Hospital for Sick Children

## Partenaires

**Abbott**  
Aboriginal Health Strategic  
Initiatives

**Addex Pharma**  
Agence de la santé publique  
du Canada

**Amgen Inc.**  
Arctic Health Research  
Network – NWT

**Arthritis and Autoimmunity  
Research Centre (AARC)  
Foundation**

**Association des centres de santé  
de l'Ontario**  
Association des équipes de santé  
familiale de l'Ontario

**Bayer Canada**  
BC Pharmacy Association  
BD Diagnostic Systems  
Biomomentum Inc.  
Bristol-Myers Squibb Canada  
British Columbia Lupus Society  
British Columbia Ministry of Health  
Canadian Alliance of Community  
Health Centre Associations

**Centocor Inc.**  
Centre de Recherche du CHUM  
Centre de Recherche du  
CHUQ-CHUL  
Centre de recherche sur l'arthrite  
du Canada  
Centre de Santé St. Joseph  
Centre for Global Health Research

Centre for Health Evaluation and  
Outcome Sciences  
Centre hospitalier pour enfants  
de l'est de l'Ontario  
Centre hospitalier universitaire  
de Sherbrooke  
Centre Sunnybrook des sciences  
de la santé  
Centre universitaire de santé  
McGill – L'Hôpital de Montréal  
pour enfants  
Childhood Arthritis & Rheumatology  
Research Alliance (CARRA)  
Clonagen Inc.  
College royal des médecins et  
chirurgiens du Canada  
Council of Yukon First Nations  
Eli Lilly and Company  
Fondation canadienne pour  
l'innovation  
Fonds de recherche sur l'arthrite  
et les maladies rhumatismales  
de l'Université Laval  
Fonds d'établissement du Centre  
de Recherche du CHUM  
German Society for Pediatric  
Rheumatology  
Government of Ontario/Edward  
Dunlop Foundation – OGSST  
Great-West compagnie  
d'assurance vie  
Harron Foundation  
Hoffmann-La Roche  
Hôpital général juif  
Hôpital Mount Sinai  
Hôpital pour enfants de l'Alberta  
Hôpital pour enfants de la C.-B.  
Hospital for Sick Children  
Research Institute  
IBEX Technologies  
InfoMagnetics Technologies Corp.  
Institut de l'appareil locomoteur  
et de l'arthrite (Instituts de  
recherche en santé du Canada)  
Institut de recherche du Centre  
universitaire de santé McGill  
Institut de recherche sur le travail  
et la santé  
Institut des maladies infectieuses  
et immunitaires (Instituts de  
recherche en santé du Canada)  
Institut et hôpital neurologiques  
de Montréal – Preston Robb  
Fellowship  
Institute of Child and Adult  
Arthritis Research (Université  
de la Saskatchewan)  
IRIS-Québec  
IWK Health Centre  
Kwakiutl Band Council  
La Société de l'arthrite  
La Société de l'arthrite, Division  
de BC et Yukon  
Lilly Research Laboratories  
Loblaws Pharmacies  
London Health Sciences Centre  
Mako Surgical Corp  
Manitoba Institute of Child Health  
McCaig Institute for Bone and  
Joint Health (Université  
de Calgary)  
Merck & Co.  
Ministère de la recherche et de  
l'innovation de l'Ontario  
National Institutes for Health  
New England Baptist Hospital  
Novotec Medical GmbH  
Pfizer Canada Inc.  
Pharmaceutical Services  
Corporation

Programme Pediatric Rheumatic  
Disease (Université de la  
Saskatchewan)  
Rebecca MacDonald Centre  
for Arthritis and Autoimmune  
Diseases  
Regroupement canadien  
des associations de centres  
communautaires de santé  
Roche  
Royal University Hospital  
RTI Technologies  
sanofi-aventis Germany  
Saskatchewan Health Research  
Foundation  
Schering-Plough  
Servier Canada  
Société canadienne de la douleur  
Société canadienne de  
rhumatologie  
Société de recherche sur le cancer  
Standing Committee of Pediatric  
Rheumatology of the EULAR  
Teracade Inc.  
Toronto General Hospital  
Toshiba Canada Limitée  
UCB Pharma Canada  
UK Paediatric Rheumatology  
Clinical Study Group  
Université de Calgary  
Université de Guelph  
Université de la  
Colombie-Britannique  
Université de la Saskatchewan  
Université de Manitoba  
Université de Montréal  
Université de Toronto  
Université d'Ottawa  
Université Laval  
Université McGill  
Université McMaster  
Université Queen's  
Université de Sherbrooke  
University Health Network  
University Hospital Munster  
Utrecht University  
Vancouver Coastal Health Authority  
Visiopharm  
Women's College Hospital  
Women's Health Fellowship  
Wyeth  
Wyeth Pharma Germany  
(groupe Pfizer)