



Rapport Annuel



SPOR Chronic Pa

McMa Universit

McMaster University at SPOR official announcement, March 31, 2016.

Dans cette photo: le directeur scientifique du Réseau de douleur chronique, Dr Norman Buckley, présente le Réseau à un groupe du Hamilton Third Age Learning Centre

Ce que vous trouverez Table des matières

À propos du Réseau	Page 4
Lettre du directeur scientifique	Page 5
La feuille de route du Réseau	Page 6
Aspects particuliers à considérer	Page 7
Les comités	Page 9
Les activités des comités	Page 10
Les projets du Réseau	Page 14
Bilan financier	Page 37
Notre équipe	Page 38
Les organismes de soutien	Page 39

À propos du Réseau de douleur chronique

Bâtir un réseau

Selon les statistiques, un Canadien adulte sur cinq (18 ans et plus) vit actuellement avec de la douleur chronique. Plusieurs perçoivent la douleur comme la manifestation d'une condition plus importante. Donc, les efforts ciblés pour réduire la douleur chronique ont traditionnellement souffert d'un manque d'infrastructure adéquate de recherche.

Les frais liés à la douleur chronique sont estimés à près de 42 milliards de \$ par année, et presque 60 % des adultes qui souffrent de ces douleurs doivent composer avec une perte de revenu ou une perte d'emploi. Ce sont d'imposants défis pour simplement maintenir une certaine qualité de vie. La situation ne s'améliora guère avec le vieillissement de la population. Le Réseau de douleur chronique (RDC) est né de ce besoin réel.

Le RDC est un des cinq réseaux qui se consacre à la maladie chronique à recevoir une subvention de 12,5 \$ millions sur cinq ans des Instituts de recherche en santé du Canada et de la Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP). Cette subvention a été accordée en avril 2016 et sera déployée jusqu'en la fin de mars 2021.

La mission fondamentale du Réseau est d'innover et d'améliorer la qualité et la prestation des services de prévention, d'évaluation, de gestion et de recherche sur la douleur pour tous les Canadiens. En créant des occasions de collaboration pour les patients, les chercheurs, les professionnels de la santé, les éducateurs, l'industrie et les décideurs politiques à travers le pays, le Réseau soutient, coordonne et synchronise la recherche innovatrice de pointe à retombées importantes.

NETWORK BY THE NUMBERS

Chercheurs principaux



24 Co-chercheurs

Patient partenaires





12 sites RRC

Projets financés par le Réseau





Lettre du director scientifique

Dr Norman Buckley

Notre vision est de « changer la façon que la douleur est gérée au Canada... en améliorant la recherche par une plus grande collaboration ... et par la création d'un réseau de recherche clinique... pour établir des partenariats efficaces avec les patients et les associations de patients... en améliorant la formation des professionnels chevronnés... pour apporter ces informations à l'attention de tous les décideurs du pays. Puisque le financement du réseau a été officiellement annoncé en mars 2016, nous avons fait des progrès considérables pour réaliser cette vision, mais il reste encore beaucoup à faire.

Notre équipe de coordination est en place, les contrats avec les partenaires du réseau sont maintenant signés et les fonds circulent pour soutenir les activités des six comités qui supportent notre structure de gouvernance et les 20 projets de recherche individuels affiliés au réseau, dont quelques-uns ont réussi à démarrer avec des fonds internes de contrepartie et sont maintenant à l'étape de la révision de la première année.

Les priorités de la recherche telles qu'identifiées par la subvention Patient Engagement Collaboration (Stinson, Poulin) sont en processus de publication et deviendront notre guide pour tous les projets subséquents. Le Comité d'engagement des patients est solide et a réussi à recruter des patients partenaires qui, dorénavant, coprésident chacun de nos comités. De plus, ils ont été jumelés avec le Projet Pls pour susciter un dialogue continu afin d'inculquer les notions de l'engagement des patients à nos recherches.

Notre plateforme de média social est la plus populaire parmi les cinq réseaux de maladie chronique, et nous y postons des articles scientifiques et sociaux à tous les jours en lien avec la douleur et sa gestion. Les webinaires de formation au sein du réseau ainsi que ceux qui s'adressent à des sujets plus vastes touchant la recherche et la gestion de la douleur ont été créés et sont disponibles en ligne. Le produit Pain+ Knowledge Translation (Information Research Unit) élaboré avec la subvention et étudié par chercheurs principaux Joy MacDermid a été renommé Pain+ CPN (RDC Douleur+), et servira de moyen concret pour identifier et disséminer les connaissances liées à la recherche et la gestion de la douleur - inscrivez-vous à ce service.

Les évènements de formation comme le North American Pain School, le Connaught Summer Pain School, les séances de formation à la Société Canadienne de la douleur et la rencontre de L'International Pediatric pain en Malaisie ont tous été soutenus par le Comité de formation et de mentorat de notre réseau.

Le Groupe de travail sur le registre dispose maintenant d'une nouvelle entente de partenariat avec l'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (ACMTS) pour mettre à jour une étude intitulée « STOP PAIN » vieille de dix ans et dirigée par Manon Choinière (coprésidente RWG) et Philip Peng, pour créer un survol environnemental des ressources de traitements, des temps d'attente, etc., au Canada, afin d'éviter le dédoublement des efforts et d'accélérer le processus de collection de données.

Les 12 cliniques de douleur affiliées à l'université (4 cliniques pédiatriques et 8 pour adultes) à travers le pays et qui composent le Réseau de douleur chronique ont toutes reçu leur financement du réseau et 11 de ces dernières ont recruté les coordonnateurs de recherche sur place. Le RDP offre son soutien aux essais cliniques initiés par le réseau et fournit d'autres renseignements pour informer les essais et participe aux séances de remue-méninges pour développer de nouvelles idées de recherche.

Cette première réunion annuelle sera la première fois qu'autant de membres du réseau se verront face à face - nous n'aurions jamais réussi à développer l'application ni le réseau lui-même sans les télécommunications, mais rien ne bat les entretiens en personne. Profitez de cette occasion pour voir nos collègues face à face, discuter de nouvelles idées et constituer de nouvelles collaborations. C'est le moment de renouveler les amitiés et de rencontrer du nouveau monde. Ce réseau représente une occasion de s'assurer que les meilleures pratiques du domaine de la douleur puissent ressortir, s'identifier, s'améliorer et se disséminer partout au pays.

La feuille de route du Réseau

Nous sommes ici... nous allons plus loin

Le RDC est fondé sur la base de collaboration avec quelques-uns des plus grands joueurs du milieu de la recherche sur la douleur et de la défense des droits de patients au pays. La Dre Cathy Smyth a été le fer de lance du processus de demande de subvention du SRAP en utilisant ses contacts de l'Academic Pain Directors of Canada. Une lettre d'intention fut soumise en septembre 2015. RDC était un des cinq réseaux sur les maladies chroniques à recevoir la subvention du SRAP. Les fonds alloués seront déboursés jusqu'à la fin mars 2021.



Aspects particuliers à considérer

Le genre et le sexe

Il existe d'importantes différences biologiques, psychophysiologiques et psychologiques quant aux composantes de la douleur selon le sexe et le genre, ce qui crée le besoin de porter une attention particulière au sexe et au genre lors de la recherche sur la douleur. On demande aux projets du RDC, indépendamment de leur focus, d'explorer le sexe et le genre et de faire les efforts nécessaires pour maximiser le recrutement équitable des sexes et des genres des participants, et d'équilibrer les contributions des patients dans la conception et l'exécution de l'étude, et d'effectuer des analyses des résultats de l'étude pour des sous-groupes basés sur le sexe et le genre. Afin de mieux guider ces efforts et de s'assurer qu'ils soient pris en considération, un expert dans le domaine siège au comité de recherche axée sur le patient du RDC. Puisque la douleur et le genre sont des phénomènes complexes multidimensionnels, comprendre la dynamique des relations représente un défi et requiert souvent la modélisation de passages complexes qui exigent un large échantillonnage, de multiples contextes et approches analytiques. Les projets de recherche intégrés au réseau feront progresser notre compréhension des genres, du travail et de la douleur, en incorporant des modèles biopsychosociaux valides.

Populations vulnérables

En développant le réseau, certaines inquiétudes se sont révélées quant à la piètre qualité des interactions entre les cliniciens et les peuples autochtones en ce qui a trait aux renseignements sur la douleur. Le traumatisme historique de l'expérience des pensionnats indiens a laissé le peuple autochtone avec des souffrances physiques et psychologiques, qui pour la plupart, demeurent non traitées. Un taux plus élevé de maladies chroniques combiné aux croyances culturelles de stoïcisme à l'égard de l'expression de la douleur ont créé des problèmes importants quant à la poursuite des évaluations de la douleur n'utilisant que des recherches à base occidentale. Les Mi'kmaw des premières nations du Canada ne possèdent même pas un terme traduisible dans leur langue pour douleur, mais ils possèdent un mot pour « blessé ». Afin de faire face à ces défis et encourager l'interaction entre les chercheurs et les populations autochtones, le RDC a créé un Comité consultatif de recherche sur la santé autochtone qui comprend des représentants de patients autochtones, des aînés de la communauté et les responsables de la santé autochtones. Le comité a élaboré des outils, à la disposition des chercheurs, décrivant les meilleures pratiques et la bonne procédure lors des entretiens de recherche avec les communautés autochtones.

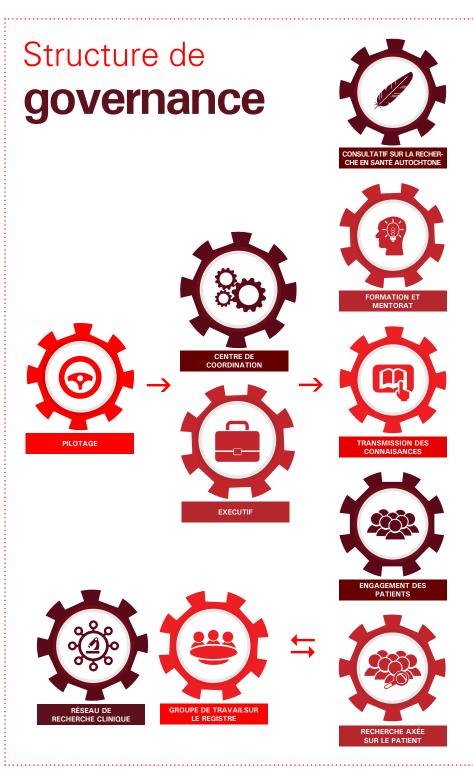
Un dernier aspect de notre réseau est l'acception de la douleur chronique tout au long de la vie. Plusieurs projets du réseau portent une attention particulière aux populations vulnérables, comme les nourrissons, les enfants et les personnes âgées. Puisque plus de 15 % des Canadiens sont âgés de 65 ans et plus, il existe un besoin urgent d'examiner la douleur chronique chez les aînés.



Les comités

Le modèle de gouvernance du Réseau de douleur chronique a été développé pour soutenir les cinq principes énoncés par l'IRSC (1) la valeur ajoutée à travailler avec les patients, (2) l'apprentissage et la compréhension mutuelles pour établir la confiance et la crédibilité, (3) l'ouverture à améliorer la transparence et la responsabilité, (4) l'inclusivité dans l'approche de l'engagement des patients, et (5) soutenir les patients partenaires afin d'assurer leur entière participation.

Les comités du RDC travaillent en synergie afin d'assurer le maximum d'occasions pour engager les patients et la transmission des connaissances à travers tous les aspects du processus de recherche.



Le comité consultatif de recherche sur la santé des autochtones et le comité de formation et de mentorat travaillent conjointement pour éduquer les générations présentes et futures de chercheurs à propos des défis uniques auxquels sont confrontés nos populations autochtones et les meilleures pratiques lors des entretiens avec les populations autochtones.

Le comité de formation et de mentorat et le comité de transmission des connaissances travaillent ensemble pour consolider les occasions d'éducation significatives lors des recherches axées sur le patient afin de produire une nouvelle génération de personnes hautement qualifiées.

es comités de transmission des connaissances et de l'engagement des patients travaillent ensemble pour s'assurer que le contenu pertinent aux patients est diffusé par les canaux appropriés.

Les comités de l'engagement des patients et de la recherche axée sur le patient collaborent afin de s'assurer que les priorités des patients sont incluses dans l'élaboration des stratégies de recherche et que la participation des patients aux recherches soit maximisée.

Les activités des comités

Ce que nous avons fait

LE COMITÉ DE PILOTAGE

Coprésidents: Dr Norm Buckley & Linda Wilhelm*

Membres du comité: Lynn Cooper*, Dre Manon Choinière, Dre Karen Davis, Dre Luda Diatchenko, Dr Allen Finley, Dr Ian Gilron, Maria Hudspith, Dr Alfonso Iorio, Dre Margot Latimer, Dre Joy MacDermid, Dre Patricia Poulin, Dr Cyril Schneider, Dre Jennifer Stinson, Dre Bonnie Stevens, Brent Scott, Kimberly Begley (membre d'office) et Megan Groves (membre d'office)

LE COMITÉ EXECUTIF

Coprésidents: Dr Norm Buckley & Jacques Laliberté*

Membres du comité: Karen Smith*, Dre Manon Choinière, Dr Ian Gilron, Maria Hudspith, Dr Alfonso Iorio, Dr Margot Latimer, Dr Cyril Schneider, Dre Bonnie Stevens, Kimberly Begley (membre d'office), Megan Groves (membre d'office) et Donna Marfisi (membre d'office)

LE COMITÉ DE RECHERCHE AXÉE SUR LE PATIENT

Coprésidents : Dr Cyril Schneider & Billie Jo Bogden*

Membres du comité: Dr Jason Busse, Dr Louis Gendron, Dr Ian Gilron, Tiffany Rice, Dr Barry Sessle, Dre Joy MacDermid, Mary Brachaniac*, Marc White*, Janice Sumpton*, Dr Norm Buckley (membre d'office), Kim Begley (membre d'office) and Donna Marfisi (membre d'office)

Mandat : Assurer que les projets de recherche financés par le Réseau de douleur chronique sont bien alignés avec la stratégie du réseau.

Faits saillants:

- Établissement du processus et du calendrier pour réviser tous les projets déjà autorisés et vérifiés du RDC.
- Création du modèle de révision des projets à être utilisé pour évaluer les jalons des projets du RDC avec une concentration sur la participation du patient, les initiatives de formation et de mentorat et les stratégies de transmission des connaissances.
- Début du processus de révision des projets déjà autorisés et vérifiés (projets financés dans le cadre initial de la demande pour la subvention)
- Révision des projets sur une base annuelle.
- Allocation des fonds sur une base annuelle et considération du rapport d'étape annuel et du budget du projet.

LE COMITÉ SUR L'ENGAGEMENT DES PATIENTS

Coprésidents : Maria Hudspith & Mario Di Carlo*

Membres du comité: Kathleen Eubanks*, Janet Gunderson*, Carolynn Bulmer*, Cyndi Sand-Eveland*, Linda Wilhelm*, Rebecca Lee*, Therese Lane*, Dawn Richards, Dre Patricia Poulin, Dre Jennifer Stinson, Dr Norm Buckley (membre d'office), Kim Begley (membre d'office) and Donna Marfisi (membre d'office)

Mandat : Assurer la participation significative des divers patients souffrant de douleur chronique selon la structure de gouvernance et des comités ainsi que les projets du Réseau. Augmenter la capacité : (a) des membres du réseau à engager les patients de façon significative dans leurs projets de recherche et (b) des patients à participer au Réseau. Évaluer et faire un rapport sur le résultat de l'engagement des patients aux activités du Réseau.

Faits saillants:

• Travailler conjointement avec le comité de recherche axée sur le patient pour finaliser la section sur les initiatives de l'engagement des patients du modèle de révision des projets du Réseau de douleur chronique.

- Création de la série webinaire sur l'engagement des patients. Ces webinaires visent à explorer les expériences des membres du Réseau, patients et chercheurs, dans la recherche axée sur le patient.
- Patients partenaires du RDC jouent des rôles actifs lors de l'assemblée scientifique annuelle de la Société canadienne de la douleur et à la North American Pain School.
- Mettre en œuvre une collaboration avec le comité de transmission des connaissances du RDC pour élaborer les lignes directrices qui permettront de reconnaitre l'apport des patients dans les publications.
- Création d'un processus pour jumeler les patients partenaires avec les chefs de projets de recherche.

LE COMITÉ DE TRANSMISSION DES CONNAISSANCES

Coprésidents : Dr Alfonso Iorio & Stephanie Perrault*

Membres du comité: Dr Jason Busse, Dre Bonnie Stevens, Dr John Lavis, Dre Christine Chambers, Dre Jennifer Stinson, Dr Ian Gilron, Dr Howard Intrater, Dr. Nader Ghasemlou, Giulia Gnola, Mary Brachaniec*, Isabel Jordan*, Lesley Singer*, Norm Buckley (membre d'office), Kim Begley (membre d'office), Megan Groves (membre d'office) and Donna Marfisi (membre d'office)

Mandat : Assurer la dissémination des données du Réseau par l'entremise de multiples stratégies vers divers auditoires incluant les professionnels de la santé, les chercheurs, les décideurs politiques et le public. Faciliter la contribution à la recherche originale de transmission des connaissances.

Faits saillants:

- Conjointement avec le Health Information Research Unit (HIRU) de l'université McMaster, la création de Pain+CPN un service de documentation donnant accès aux meilleurs critiques de la recherche en soins de santé, afin d'informer les professionnels de la santé, les individus souffrant de douleur chronique et les aidants.
- Pain+CPN comprend plus de 110 revues (incluant toutes les critiques de Chochrane liées à la gestion de la douleur), avec une sélection d'articles rédigés par des experts touchant la cause, le parcours, le diagnostic, la prédiction, la prévision et le traitement des problèmes de douleur.
- Un petit groupe du comité a été désigné pour aider à déterminer comment la participation des patients aux publications peut être reconnue.
- Le RDC a produit plusieurs webinaires, à l'interne (dans le cadre de la formation obligatoire de SRAP) et à l'externe, et travaille avec le comité d'engagement des patients sur la série webinaire sur l'engagement des patients.

LE COMITÉ DE FORMATION ET DE MENTORAT

Coprésidents : Dre Bonnie Stevens & Carley Ouellette*

Membres du comité: Dr Jeff Mogil, Renata Musa, Dre Judy Watt-Watson, Lesley Singer*, Dr. Renée El-Gabalawy, Dre Christine Chambers, Dre Manon Choinière, Dr Alfonso Iorio, Dre Margot Latmer, Dr Mike McGillion, Dr Norm Buckley (membre d'office), Kim Begley (membre d'office) and Donna Marfisi (membre d'office)

Mandat : Offrir une formation innovatrice de qualité de recherche axée sur le patient au sein du Réseau, créer et encourager les liens entre les personnes en formation et les mentors, et entre les cliniciens, les consommateurs et les chercheurs. Ces liens serviront à améliorer l'innovation, la collaboration en recherche interdisciplinaire ainsi que le succès des personnes en formation. De plus, le comité encouragera des partenariats uniques et diversifiés sur tous les plans, les réseaux et pour tous les intervenants.

Faits saillants:

- Soutien de cinq initiatives majeures de mentorat et de formations : Interprofessional Pain Curriculum (IPC); Pain Education Inter-Professional Resource (PEIR); Connaught Summer School; North American Pain School (NAPS) et Pain in Child Health (PICH).
- Quelque 33 étudiants de troisième cycle et au post-doctorat ont participé à la session 2017 de la North American Pain School (NAPS) dont deux représentants des patients du RDC.
- Cette année 1000 élèves ont participé à l'Interfaculty Pain Curriculum de l'University of Toronto Centre for the Study of Pain (UTCSP-IPC). Trois patients collaboraient sur le panel des patients.

- L'école d'été du Connaught School avait environ 30 personnes en formation cette année 10 étaient des élèves internationaux et 20 étaient locaux, dont quelques Québécois.
- Cette année, l'initiative centrale appuyée par le comité de Formation et du mentorat du RDC était un évènement de formation au RDC. Le Réseau comptait 150 personnes en formation; environ 50 ont assisté à la séance de Formation et de mentorat. Nous avons aussi un panel de trois conférenciers.

LE COMITÉ CONSULTATIF SUR LA RECHERCHE EN SANTÉ AUTOCHTONE

Coprésidents : Dre Margot Latimer, Sharon Rudderham & John R. Sylliboy (Coprésident délégué)

Membres du comité: Jane Abram (Rep. Aînés)*, Chris Musquash (membre de l'équipe ACHH), Maria Hudspith, Sherise Paul-Gould*, Margaret Lavaliere (Rep. Aînés)*, Brent Young (Rep. Étudiants autochtones), Dr Norm Buckley (membre d'office), Kim Begley (membre d'office) and Donna Marfisi (membre d'office)

Mandat : Assurer de générer des connaissances de recherche sur les autochtones qui sera significative au Réseau et de partager par l'entremise de stratégies variées aux divers auditoires incluant les communautés, le milieu académique, les professionnels de la santé, les décideurs publics et politiques.

Faits saillants:

- Dre Margot Latimer & John R. Sylliboy ont fourni une mise à jour du Réseau de douleur chronique à la conférence du CIHR Institute of Musculoskeletal Health and Arthritis tenue à Winnipeg à propos de la recherche sur la douleur chez les autochtones.
- Représentant des étudiants autochtones, Brent Young, développe un répertoire de ressources en ligne afin de guider le processus de recherche en santé lors des projets impliquant les communautés autochtones.
- Brent Young a présenté une affiche sur ces constatations lors de l'assemblée scientifique de la Société canadienne de la douleur.
- Les membres du IHRAC, ainsi que Dre Patricia Poulin, étaient présents et représentaient le Réseau de douleur chronique lors du caucus sur la recherche sur la santé autochtone qui a eu lieu sur la colline Parlementaire au mois de juin dernier.

LE GROUPE DE TRAVAIL SUR LE REGISTRE

Coprésidents: Dre Manon Choinière & Dr Richard Hovey*

Membres du comité: Dre Brenda Lau, Dr lan Gilron, Dr Mark Ware, Dre Jennifer Stinson, Roxane Bernier, Dr. Norm Buckley (membre d'office), Kim Begley (membre d'office) and Donna Marfisi (membre d'office)

LE SOUS-COMITÉ DU REGISTRE PÉDIATRIQUE

Coprésidents : Dre Jennifer Stinson & Carley Ouellette*

Membres du comité: Bruce Dick, Dr Allen Finley, Dre Melanie Noel, Tim Oberlander, Dre Fiona Campbell, Lauren Harris, Jill Chorney, Pablo Ingelmo, Dre Krista Baerg, Roxane Bernier, Dr Norm Buckley (membre d'office), Kim Begley (membre d'office) and Donna Marfisi (membre d'office)

Twice Yearly Members: Alina Carter, Megan Greenough, Golda Milo-Manson, Abaerveldt Baerveldt, Susan Carter, Jennifer Crotogino, Sheri Findlay, Meghan McMurty

LE SOUS-COMITÉ DU REGISTRE ADULTE

Coprésidents: Dre Manon Choinière & Dr Richard Hovey*

Membres du comité: Curtis May*, Dr Nicolas Beaudet, Dre Mary Lynch, Dr Dwight Moulin, Dr Mark Ware, Dr Ian Gilron, Dre Brenda Lau, Dr Garry Salisbury, Dr Dave Walton, Sara Ahmed, Mike Gofeld, Richard Nahas, Owen Williamson, Ruth Dubin, Roxane Bernier, Dr Norm Buckley (membre d'office), Kim Begley (membre d'office) and Donna Marfisi (membre d'office)

LE SOUS-COMITÉ DU REGISTRE TI

Coprésidents : Dr Nicolas Beaudet & coprésident des patients à déterminer

Membres du comité: Dr Manon Choinière, Dre Jennifer Stinson, Jean-Francois Ethier, Joseph Caffazo, Gary Lewis, Frank Sullivan, Catherine White, Roxane Bernier, Dr Norm Buckley (membre d'office), Kim Begley (membre d'office) and Donna Marfisi (membre d'office)

*Indique les patients partenaires

Mandat : Mettre en place un registre canadien des registres des patients souffrant de douleur chronique, c'est-àdire une plateforme pour regrouper les registres existants de patients et ainsi permettre le partage des données pour effectuer de la recherche sur la douleur chronique.

Soutenir le développement de nouvelles initiatives de registres des patients à l'aide d'une approche nationale cohérente en faisant la promotion d'un ensemble normalisé de mesures de résultat parmi les registres et l'utilisation de serveurs/plateformes qui peuvent interagir.

Implanter un ensemble minimal commun d'indicateurs de qualité et de mesures de résultats dans les milieux de pratique à travers le Canada et dans le continuum des services de soins de santé qui serviront les besoins cliniques, administratifs et de recherche. Ceci deviendra l'essentiel d'un registre national de patients pédiatriques et adultes souffrant de douleur chronique qui sera ensuite utilisé pour recueillir des données du niveau de santé des populations et effectuer des projets de recherche d'envergure visant à améliorer la gestion de la douleur chronique pour tous les Canadiens.

Faits saillants:

- Trois sous-comités ont été créés (adulte, pédiatrique et TI) pour réussir ces mandats.
- Le Groupe de travail sur le registre effectue actuellement un survol des registres existants de patients souffrant de douleur chronique à travers le Canada ainsi que ceux qui sont à développer pour les populations pédiatriques et adultes.
- Travailler avec le sous-comité pédiatrique et Dr Mike Gofeld du Ministère de la Santé de l'Ontario, qui a financé le SickKids Hospital et la Michael De Groote Pain Clinic (Hamilton Health Sciences) pour effectuer une étude pilote sur 2 ans à l'aide de la plateforme du Centre for Healthcare Organizational and Innovation Research (CHOIR) comme outil de collection de données pour les patients pédiatriques et adultes.
- Le RWG effectue actuellement un repérage géographique des cliniques multidisciplinaires de traitement de la douleur à travers le Canada (emplacement, caractéristiques, services offerts). Cette démarche reproduit l'étude STOP-PAIN financée par l'IRSC il y a 10 ans. Cette étude est effectuée en partenariat avec l'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (ACMTS) qui a été mandatée pour identifier les obstacles afin d'obtenir un traitement optimal multidisciplinaire de la douleur chronique.
- Le sous-comité adulte effectue actuellement une étude en ligne pour prioriser les domaines et les sous-domaines à être inclus dans l'ensemble commun de données basées sur les besoins qui représenteront l'essentiel du registre des patients adultes souffrant de douleur chronique. Cette étude sera suivie par une deuxième qui servira à identifier les instruments de mesure pour évaluer les domaines et les sous-domaines.

RÉSEAU DE RECHERCHES CLINIQUES

Coprésidents: Dr lan Gilron & Chris DeBow*

Membres du comité: Aaron McInnes, Dr Saiffee Rashiq, Nivez Rasic, Dre Melanie Noel, Dre Tiffany Rice, Dre Krista Baerg, Dre Renée El-Gabalawy, Dr Howard Intrater, Dr Allen Finley, Dr Keith Jarvi, Dre Patricia Poulin, Dr Scott Duggan, Dre Mary Lynch, Dre Jennifer Stinson, Dr Yoram Shir, Dr Ramesh Zacharias, Dre Fiona Campbell, Dre Lauren Harris, Marc White*, Dre Susan Lau, Dr Norm Buckley (membre d'office), Kim Begley (membre d'office) and Donna Marfisi (membre d'office)

Mandat : Effectuer et gérer toutes les recherches cliniques et les activités d'essais cliniques du Réseau de douleur chronique.

Faits saillants:

- Douze sites établis à travers le pays (quatre sites pédiatriques et huit sites adultes).
- Chaque site a engagé son propre coordonnateur de recherche pour effectuer les activités de recherche clinique.
- Les coordonnateurs des sites du Clinical Research Network travaillent avec le Groupe de travail sur les registres afin de soutenir le projet STOP-PAIN 10+.
- Le site du McMaster Clinical Research Network travaille actuellement sur un registre sur le cannabis dans l'espoir de déployer le registre à travers le pays.



Les projets du **Réseau**

Plusieurs projets potentiels portant sur l'ampleur de la recherche sur la douleur ont été révisés pendant le processus de demande de subvention. Vingt projets ont été choisis à partir des demandes de subventions reçues et les contrats ont été distribués en décembre 2016. Les fonds pour les projets du Réseau ont commencé à être distribués au début de 2017. Ces projets comprennent des chercheurs et des institutions à travers le pays.

Au cours du cycle de vie du Réseau, nous avons l'intention de développer une plus grande collaboration et de mettre en oeuvre de nouveaux travaux résultant de ce « premier projet » issu du Réseau.





ENQUÊTES ÉPIDÉMIOLOGIQUES SUR LES CONDITIONS DE DOULEUR CHRONIQUE ET LES TROUBLES PSYCHIATRIQUES

Date du début du projet : août 2016

Date prévue de la fin du projet : août 2018

Une série d'enquêtes épidémiologiques visent à comprendre la relation complexe entre les conditions de douleur chronique et les troubles psychiatriques. Utilisant un échantillonnage de la population du Canada et des É.U., nous établirons les tendances de comorbidités, les mécanismes pour élucider les cooccurrences, et les implications des comorbidités sur la santé et l'invalidité.

Chef(s) de projet :

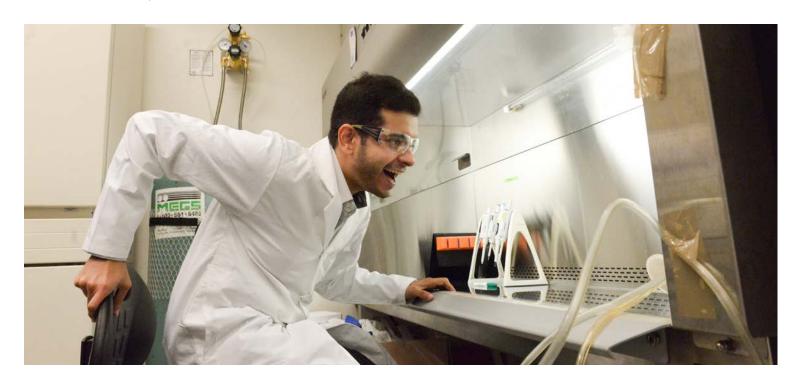
Renée El-Gabalawy, PhD

Institution(s):

University of Manitoba

Autres membres:

Brian Csupak, MD; Eric Jacobsohn, MD; Gordon Asmundson, PhD; Jordana Sommer, BA(Hons.); & Elena Bilivicus, MSc



BIOBANQUE D'ÉCHANTILLONS BIOLOGIQUES DE PATIENTS SOUFFRANT DE DOULEUR CHRONIQUE PROVENANT DES REGISTRES CANADIENS ET DÉPISTABLE DES MARQUEURS MOLÉCULAIRES

Date du début du projet : avril 2016

Date prévue de la fin du projet : mars 2021

La création d'une biobanque d'échantillons biologiques incluant l'ADN, l'ARN et les protéines plasmatiques obtenus des patients du registre du Réseau des partenaires de subventions des IRSC. Ces échantillons seront utilisés pour identifier les marqueurs moléculaires de la chronicité des conditions de douleur et leur réponse à des traitements spécifiques.

Chef(s) de projet :

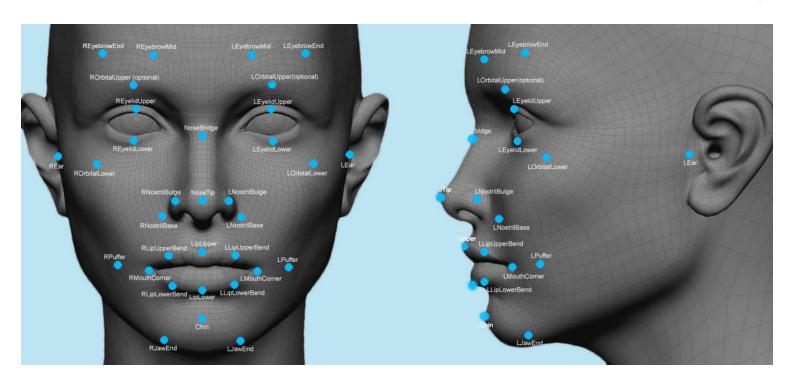
Luda Diatchenko, MD, PhD

Institution(s):

Université McGill

Autres membres:

Proove Bio & Réseau québécois de recherche sur la douleur



ÉVALUATION MULTIDIMENSIONNELLE DE LA DOULEUR : PARAMÈTRES VERBAUX ET NON VERBAUX

Date du début du projet : juillet 2017

Date prévue de la fin du projet : juin 2022

Cette étude comportementale évaluera l'application d'une évaluation automatique informatisée de la douleur, la prolonger à l'application du système aux nourrissons, aux enfants avec des déficiences de développement et aux adultes avec des troubles cognitifs. À l'aide du système de codage des mouvements faciaux (FACS), la vision informatique et l'apprentissage automatique pour caractériser de manière fiable des vidéos de mouvements faciaux sans requérir au temps et à l'erreur humaine associés au codage manuel.

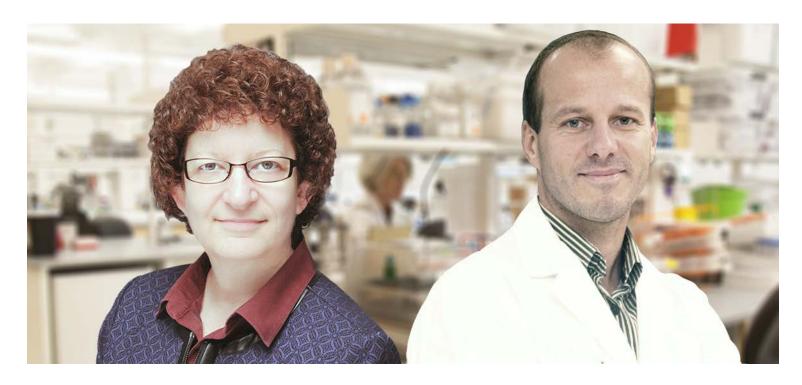
Chef(s) de projet : Kenneth D. Craig, PhD

Institution(s):

University of British Columbia

Autres membres :

n/a



PHÉNOTYPES INDIVIDUELS DE LA DOULEUR CHRONIQUE : LE CONNECTOME DYNAMIQUE DE LA DOULEUR VERS DE DÉVELOPPEMENT D'UNE DOULEUROMÈTRE ET NEUROÉTIQUE

Date du début du projet : avril 2017

Date prévue de la fin du projet : mars 2022

Une étude de base visant à identifier les indicateurs clés du connectome dynamique de la douleur qui représentent la sensibilité individuelle à la douleur; les caractéristiques génotypiques; les changements dans la structure et la fonction du cerveau; les changements dans le contrôle sensorimoteur (manifestations corporelles); les changements comportementaux (ex. : kinésiophobie); la résilience et la réponse aux traitements. Les données seront utilisées pour développer un modèle d'apprentissage automatique (Machine Learning) qui relie le connectome dynamique de la douleur avec chaque individu et leur douleur et leurs déficits comportementaux. Ceci pourra ensuite être utilisé pour déterminer les traitements qui conviennent le mieux à chacun des patients. Une structure sera aussi établie pour encadrer les défis neuroéthiques, judiciaires et de société liée à l'imagerie / la fonction cérébrale et aux intermédiaires physiopathologiques de la douleur.

Chef(s) de projet :

Karen D. Davis, PhD & Cyril Schneider, PhD

Institution(s):

University Health Network, Université Laval & CHU of Québec

Autres membres:

Dwight Moulin, MD; Petra Schweinhardt, MD, PhD; & McGill Research Group



MUSIQUE COMME TRAITEMENT CONTRE LA DOULEUR

Date du début du projet : janvier 2016

Date prévue de la fin du projet : juin 2020

Un examen des effets d'une option thérapeutique non médicale et autoadministrée pour la gestion de la douleur chronique, i.e., stimulation sensorielle rythmique et musique. Cette recherche examine aussi les mécanismes sous-jacents de l'utilisation de la stimulation sensorielle rythmique de basse fréquence et de la musique comme traitement complémentaire pour la douleur chronique.

Chef(s) de projet :

Allan Gordon, MD, FRCPC & Lee Bartel, PhD

Institution(s):

Wasser Pain Mangement Centre; Mount Sinai Hospital; University of Toronto, Faculty of Music; Fred A Litwin and Family Centre in Genetic Medicine; & Baycrest Health Sciences Centre

Autres membres:

Larry Picard, MD; Thenille Braun Janzen, PhD; Denise Paneduro, MA; Veronica Vuong, BMus; Marilyn Galonski, RN; Leah Pink, NP; Azar Azad, MLD, PhD; Ana Andreazza, PhD; Jed Meltzer, PhD; & Hanna Faghfoury, MDCM, FRCPC



LA DOULEUR CHEZ LES AÎNÉS

Date du début du projet : avril 2017

Date prévue de la fin du projet : mars 2022

Ce projet se concentre sur trois principaux aspects : a) un examen des coûts du traitement de la douleur à long terme; b) signes de douleur utilisés par les observateurs afin de tirer des conclusions à propos de la douleur chez les aînés; et c) interventions d'autogestion de la douleur chez les aînés.

Chef(s) de projet :

Thomas Hadjistavropoulos, PhD, FCAHS

Institution(s):

University of Regina, University of Manitoba & University of British Columbia

Autres membres:

Lisa Lix, BSHEc, MSc, PhD, P.Stat; Harminder Guliani, PhD; Ying McNab, BSc, MSc, PhD; Rhonda Stopyn & Ainsley McIntyre



LE RÔLE DE LA SANTÉ MENTALE DU PARENT DANS LA DOULEUR CHRONIQUE PÉDIATRIQUE

Date du début du projet : avril 2016

Date prévue de la fin du projet : mars 2021

Une étude clinique à sites multiples cherchant à déterminer les mécanismes cognitifs, comportementaux et biologiques implicites à la relation entre les problèmes de santé mentale des parents et les effets sur la douleur pédiatrique chez un groupe de jeunes souffrant de douleur chronique.

Chef(s) de projet :

Melanie Noel, PhD

Institution(s):

Alberta Children's Hospital (site lead), University of Calgary/Foothills Medical Centre & Hospital for Sick Children

Autres membres:

Naweed Syed, PhD; Nivez Rasic, MD; Jillian Vinall, PhD; Signe Bray, PhD; Ashley Harris, PhD; Tonya Palermo, PhD; Anne E. Kazak, PhD, ABPP; Tine Vervoort, PhD; Christopher Sears, PhD; Jennifer Stinson, RN-EC, PhD, CPNP; Allen Finley, MD, FRCPC, FAAP; Margot Latimer, RN, PhD; & Jill Chorney, PhD



APPROCHES STRATÉGIQUES AU DIAGNOSTIC ET AU TRAITEMENT PERSONNALISÉS DE LA DOULEUR CHRONIQUE

Date du début du projet : janvier 2017 Date prévue de la fin du projet : mai 2022

Ce projet vise à développer et à valider les procédures normales pour mesurer les mécanismes inhibiteurs et excitateurs de la modulation de douleur conditionnée, et d'établir ces procédures à travers les centres de recherche et les centres antidouleur du réseau.

Chef(s) de projet :

Serge Marchand, PhD; Louis Gendron, PhD; Philippe Sarret, PhD; & Nicolas Beaudet, PhD

Institution(s):

Université de Sherbrooke, Centre de Recherche du CHUS

Autres membres:

Québec Pain Research Network, Pain Research Centres & Pain Clinics in Québec and Canada



LA DOULEUR CHRONIQUE À L'URGENCE : COMPRENDRE LES FACTEURS CONTRIBUTIFS AFIN D'AMÉLIORER LES RÉSULTATS DES SOINS DE SANTÉ, L'UTILISATION DES SERVICES DE SANTÉ ET L'ABUS DES ORDONNANCES D'OPIOÏDES

Date du début du projet : juillet 2017

Date prévue de la fin du projet : juin 2022

Cette étude vise à examiner comment la douleur chronique est traitée au service des urgences; déterminer la proportion des patients souffrant de douleur chronique qui sont des utilisateurs fréquents des services d'urgence, ceux qui ont eu accès à l'autogestion, aux interventions interdisciplinaires ou à un spécialiste de la douleur; déterminer les attentes des parties prenantes sur comment la douleur chronique devrait être traitée au service des urgences; explorer les diverses raisons de leur présence au service des urgences, des soins offerts, des attentes de soins et de l'accès à l'autogestion, au programme interdisciplinaire ou aux spécialistes de la douleur.

Chef(s) de projet :

Patricia Poulin, PhD, C.Psych; & Catherine Smyth, MD, FRCPC

Institution(s):

The Ottawa Hospital Research Institute, St. Joseph's Care Group & Northern Ontario School of Medicine

Autres membres :

Bryan MacLeod, MD, FCFP



LE PROJET DE FUSIONNEMENT SYSTÉMATIQUE ET LONGITUDINAL DES BANQUES DE DONNÉES BIOLOGIQUES, DE SANTÉ MENTALE ET DE L'ENVIRONNEMENT (SYMBIOME)

Date du début du projet : avril 2016

Date prévue de la fin du projet : mars 2021

La banque de données SYMBIOME vise à établir une banque longitudinale de données biologiques, psychologiques et d'indicateurs sociaux variables robustes et rigoureusement recueillis et maintenus qui permettra des analyses exploratoires et confirmatoires avancées de la trajectoire et des causes de la douleur et de l'invalidité suite à un trauma musculosquelettique aigu.

Chef(s) de projet :

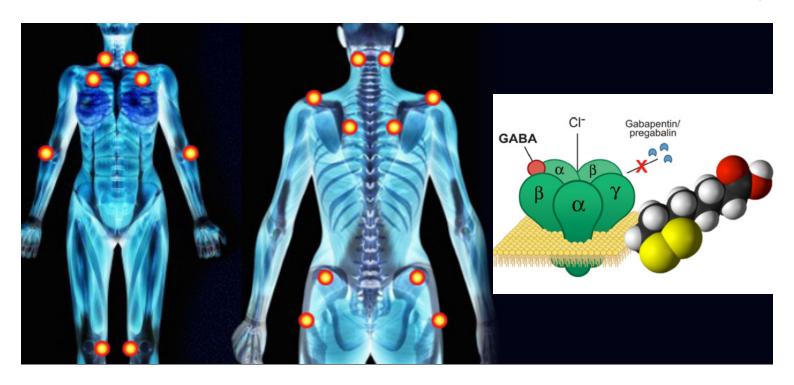
David Walton, PT, PhD, FCAMPT; Joy MacDermid, PhD; Jim Elliott, PT, PhD; Walter Siqueira, DDS, PhD; Lynn Cooper, Brian Corneil, PhD; Eldon Loh, MD, FRCPC; Gordon Good, LLB; Siobhan Schabrun, PhD; & Jordan Miller, PhD

Institution(s):

University of Western Ontario, McMaster University, McGill University, University of British Columbia, Queen's University, Northwestern University, Western Syndey University. University of North Carolina at Chapel Hill, Canadian Pain Coalition & Gordon Good Law Offices

Autres membres:

Québec Pain Research Network & Pain Research Centres and Pain Clinics in Québec and Canada



CADENCE : DÉVELOPPEMENT D'UNE COMBINAISON D'ANALGÉSIQUES POUR UNE EFFICACITÉ CLINIQUE AMÉLIORÉE

Date du début du projet : août 2017

Date prévue de la fin du projet : juillet 2022

Ceci est une étude randomisée contrôlée à double insu et à double placébo, à essai clinique croisé d'une permutation de trois périodes pour comparer la combinaison d'un médicament anticonvulsif, prégabaline (PGB), avec un antioxydant non sédatif, acide alpha lipoique (ALA) à chacune des monothérapies pour la douleur chronique. Les résultats de ce projet avanceront les connaissances d'une combinaison rationnelle.

Chef(s) de projet :

Ian Gilron, MD, FRCPC; Dongsheng Tu, Phd; Luda Diatchenko, MD, PhD; Nader Ghasemlou, PhD; Elizabeth Van DenKerkhof, RN BScN, MSc, DrPH; & Scott Duggan, MD, FRCPC

Institution(s):

Queen's University, McGill University & University of Manitoba

Autres membres:

Ronald Holden, PhD; Roumen Milev, MD, PhD, FRCPsych, FRCPC; Alan Jackson, MD, FRCPC; & Tanveer Towheed, MD, FRCP



Living well, despite pain



For 15-25 year olds with persistent pain

Symptom Tracking • Smart Goals • Coping Skills Toolbox • Social Community

ICANCOPE : ESSAI CONTRÔLÉ RANDOMISÉ D'UNE APPLICATION WEB MOBILE POUR GÉRER LA DOULEUR CHEZ LES ADOLESCENTS ET LES JEUNES ADULTES SOUFFRANT DE DOULEUR CHRONIQUE

Date du début du projet : avril 2017

Date prévue de la fin du projet : mars 2022

Ce projet vise à évaluer l'efficacité de l'application/logiciel iCanCope, la première application web mobile intégrée de gestion de la douleur chez les adolescents et les jeunes adultes (15-25 ans) souffrant de douleur persistante.

Chef(s) de projet :

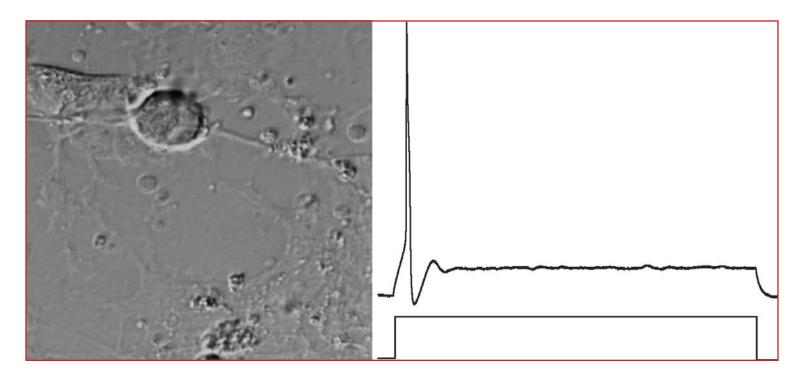
Jennifer Stinson, RN-EC, PhD, CPNP

Institution(s):

Hospital for Sick Children (site lead), Centre for Global eHealth Innovation (University Health Network), Alberta Children's Hospital, Mount Sinai Hospital, IWK Health Centre, Queen Elizabeth II HealthSciences Centre, Alberta Health Services, Stollery Children's Hospital

Autres membres:

Chitra Lalloo, PhD; Fiona Campbell, MD, FRCA; Allan Gordon, MD, FRCPC; Jill Chorney, PhD, RPsych; Karim Mukhida, MD, PhD, FRCPC; Mark Simmonds, MD, FRCPC; Saifee Rashiq, MD, FRCPC; Lindsay Jibb, RN, PhD; Bruce Dick, PhD; Paula Forgeron, RN, PhD; Pablo Ingelmo, MD; Lori Montgomery, MD, CCFP; Danielle Ruskin, PhD, C.Psych; Susan Tupper, BscPT, PhD; Charles Victor, Msc, P.Stat; Mark Ware, MD, MRCP; Tonya Palermo, PhD; & Krista Baerg, MD, FRCPC



AMÉLIORER LA MÉDECINE PERSONNALISÉE PAR LA DÉCOUVERTE DES MÉCANISMES DE DOULEUR À L'AIDE DES NEURONES PROVENANT DES PATIENTS

Date du début du projet : septembre 2016

Date prévue de la fin du projet : septembre 2021

Une étude de base qui utilise les neurones sensoriels provenant des patients pour comparer les changements cellulaires chez les patients atteints de leucémie qui sont susceptibles ou résistants à la neuropathie provoquée par la chimiothérapie. Les résultats à long terme visent à développer des traitements spécifiques à chaque patient pour contrer la douleur neuropathique.

Chef(s) de projet :

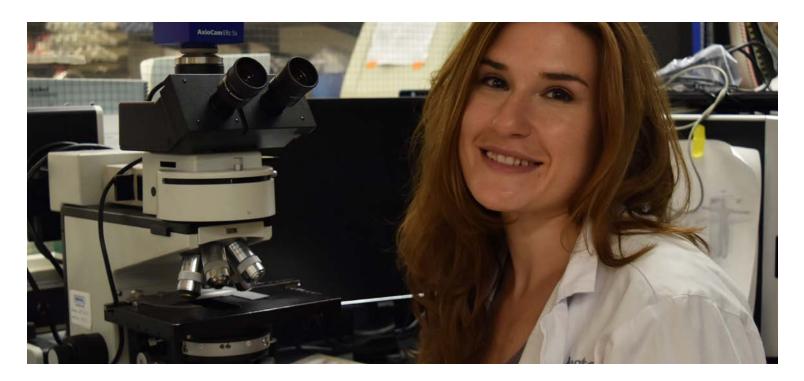
Steven A. Prescott, MD, PhD; & Michael W. Salter, MD, PhD

Institution(s):

The Hospital for Sick Children

Autres membres:

James Ellis, PhD; & James Whitlock, MD



TRAITEMENTS CIBLÉS DE LA DOULEUR CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER

Date du début du projet : avril 2017

Date prévue de la fin du projet : mars 2022

Cette étude commence avec une étude rétrospective qui utilise des échantillons de biobanques pour examiner les biomarqueurs concentrés sur les cancers du sein, de la prostate et des poumons qui se sont métastasés aux os et causent de la douleur chronique sévère. Une étude prospective d'analyse de biomarqueurs sera examinée chez les patients de référence et les patients cancéreux avec ou sans douleur liée au cancer pour obtenir un résultat final qui validera les biomarqueurs avant et après le traitement avec les agents novateurs. Ces données sont essentielles pour faire avancer les thérapies futures de la douleur provoquée par le cancer.

Chef(s) de projet :

Gurmit Singh, PhD & Jan Huizinga, PhD

Institution(s):

McMaster University

Autres membres :

Murray Webb, PhD; John Valliant, PhD; &

Paul Schaffer, PhD



CONTRÔLE CIRCADIEN DE LA DOULEUR CHRONIQUE

Date du début du projet : avril 2017

Date prévue de la fin du projet : mars 2022

Cette étude vise à identifier des mécanismes novateurs qui sous-tendent la douleur chronique et qui sont affectés par les rythmes circadiens en décrivant les fluctuations de l'intensité de la douleur rapportée par les personnes qui souffrent de douleur chronique. Nous espérons identifier des signes moléculaires qui pourraient être responsables de la génération de la douleur chronique. Ce projet aidera à identifier de nouvelles cibles thérapeutiques et à communiquer une norme de soins par l'utilisation de la chronothérapie.

Chef(s) de projet :

Nader Ghasemlou, PhD; & Ian Gilron, MD

Institution(s):

Queen's University

Autres membres:

Luda Diatchenko, PhD; Van DenKerkhof, PhD; Scott Duggan, MD; & Qingling

Duan, PhD



INITIATIVE NATIONALE SOUFFRANCE ET APAISEMENT DES ENFANTS AUTOCHTONES : RASSEMBLEMENT ET PARTAGE DES CONNAISSANCES POUR AMÉLIORER L'ÉVALUATION ET LA GESTION DE LA DOULEUR CHEZ LES ENFANTS AUTOCHTONES

Date du début du projet : janvier 2017

Date prévue de la fin du projet : decembre 2021

Ce projet prolonge l'initiative impliquant quatre communautés des Premières Nations des maritimes du Canada (trois Mi'kmaq et un Maliseet). Ce prolongement inclut six communautés supplémentaires, dont quatre communautés des Premières Nations (Alberta, C.-B. Ontario et Québec), une communauté inuite (Labrador) et une communauté métisse (Manitoba). Cette initiative utilise une philosophie d'approche à deux yeux créée à partir de la nécessité de mieux comprendre le problème de douleur chronique dans les populations pédiatriques autochtones. Les enfants autochtones connaissent un plus haut taux de conditions douloureuses, incluant, mais non limité aux douleurs dentaires, céphalées et douleurs aux oreilles qui demeurent non traitées. Ce projet fait appel à la participation de la communauté en incluant les aînés, les autochtones en formation, les leaders communautaires et cliniciens de tous les niveaux.

Chef(s) de projet :

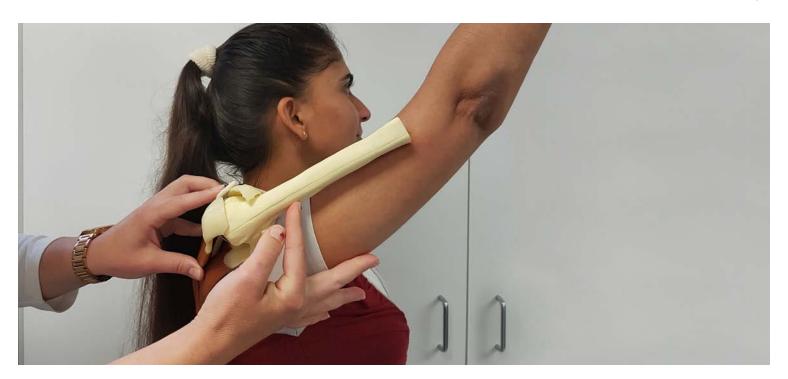
Margot Latimer, RN, PhD; Sharon Rudderham, BA; & John R. Sylliboy, BA

Institution(s):

IWK Health Centre, Centre for Pediatric Pain Research, Eskasoni Health Centre & Dalhousie University

Autres membres:

Allen Finley, MD, FRCPC, FAAP; Katherine Harman, PhD; Christopher Mushquash, PhD, C.Psych; Kara Paul, BSc; Jill Chorney, PhD, RPsych; Daphne Hutt-MacLeod, MA; & Lisa Perley-Dutcher, RN, BN, MN



PRÉDICTION DE DOULEUR CHRONIQUE SUITE À UNE FRACTURE D'UN MEMBRE SUPÉRIEUR OU À UNE ARTHROPLASTIE

Date du début du projet : avril 2017

Date prévue de la fin du projet : decembre 2019

Ce projet étudie les hommes et les femmes qui n'avaient aucune douleur et qui ont développé de la douleur suite à une fracture du poignet, ou les personnes qui ont choisi le remplacement d'une articulation pour soulager la douleur chronique d'un membre supérieur. Ce projet pourra déterminer si les hommes et les femmes diffèrent lorsqu'ils expriment de la douleur aiguë, la prise de médicaments et les facteurs qui prédisent des problèmes de douleur à long terme. Un autre aspect sera d'enquêter les raisons potentielles pour ces différences, comme les hormones, le raisonnement de la douleur, les problèmes de douleur et les rôles sociaux. Nous étudierons si un état plus masculin/féminin affecte la douleur, si elle est liée aux hormones de stress ou comment les cliniciens perçoivent la douleur.

Chef(s) de projet :

Joy MacDermid, PT, PhD; & David Walton, PT, PhD

Institution(s):

University of Western Ontario, Hand and Upper Limb Centre

Autres membres:

Ruby Grewal, MD, FRCSC; Ken Faber, MD, MHPE, FRCSC; & George Athwal, MD, FRCSC



ÉTUDE CANADIENNE DE SURVEILLANCE DU SYNDROME RÉGIONAL DE DOULEUR COMPLEXE CHEZ LES ENFANTS ET LES JEUNES

Date du début du projet : juillet 2017

Date prévue de la fin du projet : decembre 2019

Une étude de la population qui explore les cas de Syndrome régional de douleur complexe (SRDC) chez les enfants et les jeunes tels que présentés en cliniques pédiatriques antidouleur et en bureau de pédiatres à travers le Canada. La période de surveillance proposée est de deux mois et utilise la méthodologie établie du Programme canadien de surveillance pédiatrique. La recherche présentera des données importantes sur son incidence et décrira les caractéristiques de cas pédiatriques Ces données fondamentales feront la promotion d'une détection précoce et du traitement de ce syndrome chez les enfants et les adolescents, et serviront d'outils pour informer les professionnels de la douleur aux niveaux national et international.

Chef(s) de projet :

Krista Baerg, MD, FRCPC; Susan Tupper, BScPT, PhD; & Allen Finley, MD, FRCPC

Institution(s):

University of Saskatchewan, Saskatoon Health Region & Dalhousie University

Autres membres:

Canadian Pediatric Pain Clinics & Canadian Pediatric Surveillance Program



ESSAIS CONTRÔLÉS RANDOMISÉS DE NEUROMODULATION POUR TRAITER LA DOULEUR LOMBAIRE CHRONIQUE ET LE SYNDROME DE LA DOULEUR RÉGIONALE COMPLEXE

Date du début du projet : avril 2017

Date prévue de la fin du projet : mars 2022

Un essai contrôlé randomisé de la neuromodulation visant à recueillir des données factuelles sur les résultats de la stimulation non invasive du cerveau et la stimulation périphérique non invasive sur la douleur lombaire chronique et le syndrome de la douleur régionale complexe et la détection des facteurs prédictifs du succès (soins de santé personnalisés).

Chef(s) de projet :

Cyril Schneider, PhD

Institution(s):

Université Laval

Autres membres:

Center for Excellence of Chronic Pain Management, Province of Québec; pain centres across Canada; and all Canadian pain researchers with neurostimulation and MRI



ANALYSE PROTÉOMIQUE DE LA DOULEUR CHRONIQUE AFIN D'IDENTIFIER DE NOUVELLES CIBLES THÉRAPEUTIQUES ET DES BIOMARQUEURS

Date du début du projet : janvier 2017

Date prévue de la fin du projet : decembre 2022

Comprendre les joueurs moléculaires qui contrôlent la douleur chronique est crucial au développement de nouvelles thérapies et la classification appropriée des états de douleur. Notre projet vise à caractériser le profile protéomique des patients souffrant de douleur suite à des lésions de la moelle osseuse qui ont déjà été filtrés dans le cadre d'une autre étude financée par l'institut Rick Hansen Institute pour identifier de potentiels nouveaux biomarqueurs de la douleur. Ces résultats seront ensuite validés dans de différents états chroniques, nous aidant donc à mieux comprendre les aspects moléculaires sous-jacents à la douleur.

Chef(s) de projet :

Nader Ghasemlou, PhD; Luda Diatchenko, PhD; & Ian Gilron, MD

Institution(s):

Queen's University

Autres membres:

Scott Duggan, MD; Elizabeth Van DenKerkhof, PhD; Qingling Duan, PhD; & Brian Kwon, MD





l'assemblée scientifique annuelle de la Société canadienne de la douleur.

Bilan financier du Réseau de douleur chronique pour l'année 2016-17

Le Réseau de la douleur chronique est un réseau de cinq ans de l'IRSC SRAP sur les maladies chroniques qui a fait ses débuts le 1er janvier 2016. McMaster University est l'institution hôte pour l'administration du Réseau et possède une entente avec l'IRSC. Cette année, une entente ou un partenariat interinstitutions a été conclu entre McMaster University et les institutions collaboratrices dont les signatures finales ont été apposées en juin 2017.

Le financement du Réseau représente environ 35 \$ millions, comme indiqué dans le tableau ci-dessous. Ces fonds comprennent un montant de 12,5 \$ million de l'IRSC sur une période de cinq ans et 23 \$ millions en contributions de contrepartie des partenaires du réseau et de ses collaborateurs.

ANNÉE DU RÉSEAU	DATES	IRSC	FINANCEMENT DE CONTREPARTIE	FINANCEMENT ÉGALES
An 1	1er Janvier 2016 - 31 Mars 2017	3 366 321 \$	3 925 480 \$	1 322 369 \$
An 2	1er Avril 2017 - 31 Mars 31 2018	2 578 966 \$	3 493 193 \$	1 487 923 \$
An 3	1er Avril 2018 - 31 Mars 2019	2 550 203 \$	3 235 986 \$	1 335 923 \$
An 4	1er Avril 2019 - 31 Mars 2020	2 275 035 \$	3 125 090 \$	1 137 590 \$
An 5	1er Avril 2020 - 31 Mars 2021	1 729 475 \$	3 125 090 \$	1 131 090 \$
		12 500 000 \$	16 904 839 \$	6 414 895 \$

État du financement

Les défis présentés par la finalisation des ententes interinstitutionnelles pour les 26 instituts ont occasionné des retards dans l'exécution des ententes de partenariat, qui, ultimement, ont freiné le financement pour 20 de nos projets de recherches financés en plus des fonds pour les comités. Nous avons réussi à débourser les fonds de façon rétroactive pour les activités qui avaient recours à des fonds alternatifs pour la première année. Heureusement, l'IRSC permet aux fonds non dépensés d'être reportés à l'année suivante selon l'approbation du budget d'année en année.

Les dépenses réelles pour la période de janvier 2016 à mars 2017 sont :

- Recrutement du personnel de coordination du RDC (directeur général, coordonnateur des communications et adjoint administratif)
- Consultant pour l'administration et l'organisation du Réseau
- Réunion du chercheur principal désigné
- Participation aux réunions du SRAP
- Site web, logo, fournitures, téléconférences et plateformes vidéo
- Fonds pour les comités (Formation et mentorat, Engagement des patients)

Peu après la date de tombée du 31 mars 2017, nous étions en mesure de transférer des fonds de projet et des fonds du Réseau de recherche clinique pour des activités entreprises pendant la première année, ces déboursements apparaîtront comme des dépenses pour l'an deux et dans le rapport financier de l'IRSC.

Notre équipe





Dr Nicolas Beaudet



Billie Jo Bogden Patiente partenaire



Mary Brachaniec Patiente partenaire



Dr Norm Buckley ercheur principal désigné



Carolynn Bulmer Patiente partenaire





Dre Manon Choinière Chercheur principal



Lynn Cooper Patiente partenaire



Dr Kenneth Craig Co-chercheur



Dre Karen Davis Chercheur principal





Dr PJ Devereaux Co-chercheur



Dr Luda Diatchenko Chercheur principal



Mario Di Carlo Patiente partenair





Kathleen Eubanks Patiente partenaire





Dr Louis Gendron Co-chercheur



Dr Nader Ghasemlou Co-chercheur



Dr lan Gilron Chercheur principal



Dr Allan Gordon Co-chercheur



Janet Gunderson Patient Partner



Dr Thomas Hadjistavropoulos Co-chercheur



Dr Richard Hovey Patiente partenaire



Maria Hudspith Chercheur principal



Dr Alfonso Iori Chercheur principa













Rebecca Lee Patiente partenaire













Carley Ouellette Patiente partenaire



Stéphanie Perrault Patiente partenaire



Dre Patricia Poulin Chercheur principal



Dr Steve Prescott Co-chercheur



Dr Mike Salter Co-chercheur





Dr Cyril Schneider Chercheur principal





Dr Gurmit Singh Co-chercheur



Lesley Singer Patiente partenaire



Karen Smith Patiente partenaire



Dre Bonnie Stevens Chercheur principal



Dre Jennifer Stinson Chercheur principal



Janice Sumpton Patiente partenaire



Dre Karine Toupin-April Co-chercheur



Dr Dave Walton Co-chercheur







38

Le Réseau de douleur chronique comprend les patients, les familles, les groupes consultatifs, les prestataires de soins de santé, les scientifiques, les cliniciens-chercheurs, les dirigeants d'associations provinciaux et nationaux de la défense des droits des patients, les fondations et les réseaux de soutien.

Alberta Children's Hospital Research Institute

University of Alberta, Anesthesiology & Pain Medicine

The Arthritis Society

Association Québécoise de la Douleur Chronique

Canadian Anesthesiologists Society

Canadian Pain Society

Centre de recherche du CHUS

Centre de recherché du Centre hospitalier de l'Université de Montreal

Children's Hospital of Eastern Ontario
Research Institute Inc.

Children's Hospital Foundation of Saskatchewan

Dalhousie University, Department of Anesthesia

Eli Lilly Canada Inc.

GeneYouIn Inc

Hamilton Health Sciences

Hamilton Information Research Unit, McMaster University

Hospital for Sick Children (SickKids)
Research Institute

Hotel Dieu Chronic Pain Clinic, Queen's University

The Improving the Lives of Children with Chronic Pain

Charitable Foundation (ILC)

Laval Université, Faculty of Medicine

University of Manitoba, Department of Anesthesia

McGill University

McGill University,
Alan Edwards Pain Management

Michael G. DeGroote Institute for Pain Research and Care

Université de Montreal, Department of Anesthesiology

> Mount Sinai Hospital, Wasser Pain Centre

Multiple Sclerosis Society of Canada

The Ottawa Hospital Research Institute

Pain BC

Proove Biosciences, Inc.

Purdue Pharma

Quebec Pain Research Network

Queen's University

University of British Columbia, Anesthesiology

University of Regina

University of Saskatchewan, College of Medicine

> Saskatchewan Health Research Foundation

Université de Sherbrooke, Faculty of Medicine and Health Sciences

University of Toronto Centre for the Study of Pain

University of Toronto, Faculty of Music

Western University, Department of Physical Therapy

> University Health Network Toronto



Stratégie de recherche axée sur le patient



Le Réseau de douleur chronique a été rendu possible grâce au financement des Instituts de recherche en santé du Canada et la Strategie de recherche axée sur le patient.

NOUS SUIVRE SUR LES RÉSEAU SOCIAUX

SOYEZ À L'AFFÛT DES NOUVELLES DU RÉSEAU EN TEMPS RÉEL



@chronicpainnet



@chronicpainnetwork



Réseau de douleur chronique Centre de coordination national MDCL-2101, McMaster University, 1280 Main Street West Hamilton, Ontario L8S 4K1

Courriel: cpn@mcmaster.ca Site web: cpn-rdc.ca