

RAPPORT ANNUEL

2015-2016



La quête de la connaissance se poursuit

New Brunswick
Health Research
Foundation



Fondation de la
recherche en santé
du Nouveau-Brunswick



Table des matières

Conseil d'administration et Message de la présidente	1
Message du président-directeur général et directeur scientifique	2
Faits saillants du 8e exercice financier	3
Profil du NB-IRDT et de l'Unité de soutien de la SRAP des Maritimes	4
Initiative de démonstration de la valeur : Ensembles de modèles d'ordonnances cliniques pour l'insulinothérapie	5
Soins aux enfants ayant des conditions de santé complexes : D'un projet de recherche rapide en soins primaires des IRSC, en passant par la Fondation pour les enfants du N.-B., et membre du Réseau de la SRAP des IRSC sur les maladies chroniques : CHILD-BRIGHT	6
Fonds de recherche sur le mieux-être : S'attaquer à l'insécurité alimentaire	7
Chaire en santé au travail Dr Anil Adisesh	8
Fondation canadienne du rein : Dre Sandra Turcotte	8
Chefs de file et science émergente : Drs Murugesan et Morin	9
Nouvelles recrues en recherche en santé au Nouveau-Brunswick : Drs Bouchard, Boudreau, Olthuis, Pichaud et Sénéchal	10
7 ^e congrès annuel	11
3 ^e gala d'excellence des chercheurs en santé clinique	13
Faits saillants financiers 2015-2016	14
Ventilation du financement de la recherche en santé au Nouveau-Brunswick ...	15
Profil détaillé du financement en 2015-2016 (<i>Uniquement disponible en ligne</i>)	



Conseil d'administration



Mme Monique Imbeault
Présidente du CA de la FRSNB
Présidente exécutive,
XL-ID Solutions; directrice
générale, General Financial
Corporation ltée.



Dr Édouard Hendriks
Vice-président du CA
de la FRSNB; vice-président,
affaires médicales, universitaires
et de la recherche, Réseau
de santé Horizon



Dr Ansar Hassan
Secrétaire-trésorier du CA
de la FRSNB; chirurgien
cardiologue, département
de chirurgie, Hôpital
régional de Saint John



Mme Nicole Baukaran
Infirmière au secteur privé



M. Richard Losier
Chef des opérations, zone Beausé-
jour et vice-président de la pratique
professionnelle, des affaires
académiques et de la recherche,
Centre hospitalier universitaire
Dr-Georges-L.-Dumont (CHUD)



Dr David Burns
Vice-recteur à la
recherche, Université
du Nouveau-Brunswick



Dr André Samson
Vice-recteur aux études
et à la recherche,
Université de Moncton



Dr Anthony Reiman
Doyen adjoint à la recherche,
DMNB; Chaire de la SCC;
professeur, département de
médecine, Université Dalhousie;
oncologue médical, HHN-SJRH



Dr Mathieu Bélanger
Directeur de la recherche,
Centre de formation
médicale du Nouveau-
Brunswick (CFMNB)



Mme Mary Butler
Vice-présidente au déve-
loppement de l'enseignement,
Collège communautaire
du Nouveau-Brunswick
(NCCB)



Dr Marc Surette
Chaire de la FINB;
professeur, département
de chimie et de biochimie,
Faculté des sciences,
Université de Moncton



**Mme Anne
McTiernan-Gamble**
Directrice générale, société
canadienne du cancer du N.-B.



M. Bobby Sutherland
Directeur, Médicaments
novateurs Canada pour
le Canada atlantique



Mme Nancy Roberts
Directrice générale, intégration
des programmes et rendement,
ministère de la Santé



M. René Boudreau
Directeur général, alignement
des programmes et rendement,
ministère de la Santé



Dr Bruno Battistini
Président-directeur général
et directeur scientifique,
Fondation de la recherche en
santé du Nouveau-Brunswick

Message de la présidente

Chers intervenants du Nouveau-Brunswick,

L'année 2015-2016 marque ma première de trois années comme présidente du conseil d'administration de la FRSNB, un mandat qui m'a été accordé par le ministre de la Santé, qui est aussi responsable de la Fondation. Ma nomination à titre de membre représentant le secteur privé apporte une dimension complémentaire au milieu de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick. Il va sans dire, il existe une importante courbe d'apprentissage lorsqu'on s'embarque dans un train à grande vitesse comme celui qui est mené par notre président-directeur général et directeur scientifique. Certains défis proviennent de l'ajout concurrent de huit nouveaux membres sur un total de 15 au Conseil, ainsi que la revue stratégique entreprise par un nouveau gouvernement. Lorsqu'on ajoute nos défis fiscaux actuels, ma première année n'a pas été ennuyeuse... sans mentionner le nombre d'acronymes dans le domaine de la recherche en santé que je n'ai pas encore maîtrisé!

Je suis heureuse de dire que nous avons eu la chance de recevoir un investissement positif du gouvernement pour notre budget, démontrant ainsi leur désir d'investir stratégiquement et d'encourager la recherche en santé dans la province. La FRSNB l'accomplira en fournissant un important rendement du capital investi, assurant la croissance de l'économie du savoir en appuyant des bourses et subventions pour nos établissements ainsi que leurs chercheurs universitaires et cliniques, ainsi que leurs étudiants. Nos programmes, comme celui des initiatives stratégiques, appuyer par le secteur privé, démontrent une augmentation de la valeur pour nos intervenants.

Nous visons à être le « bras » de la recherche en santé du ministère provincial de la Santé et des autres ministères. Nous sommes déterminés à transférer les résultats de recherche obtenus en une pratique basée sur les données probantes amenant les meilleures pratiques au système de prestation des services de santé, afin de fournir les meilleurs soins axés sur le patient. Alors que nous terminons notre troisième année en 2015-2016 du plan d'investissement stratégique (2013-14 à 2017-18), nous réitérons que de la recherche en santé mène à de meilleurs soins de santé.

Afin d'assurer la croissance de l'économie du savoir et de capturer davantage de possibilités de financement au niveau fédéral et national, nous devons continuer de renforcer la capacité en matière de recherche en

santé dans notre province. La FRSNB veut appuyer les étudiants les plus méritants et leurs mentors ainsi que les cliniciens qui ont donné de leur temps pour la recherche en santé pour croître les atouts en matière d'essais cliniques. Nous devons aussi fournir un appui dédié et ciblé à nos centres et instituts de recherche pour bâtir des réseaux d'excellence en recherche, et nos chercheurs doivent avoir accès à une infrastructure digne du 21^e siècle pour qu'ils soient concurrentiels aux niveaux national et international. La Fondation vise à communiquer et promouvoir davantage les éléments d'action envers les décideurs et de rassembler tous les intervenants pour que nous parlions avec simplicité et clarté d'une seule et même voix.

Nous sommes sur la bonne voie. Peut-être pas à la vitesse grand V comme l'espérerait notre président-directeur général et directeur scientifique, mais je crois que nous avons fait des progrès importants envers le rassemblement de la province. C'est ce que nous faisons de mieux, ici à la Fondation.

Monique Imbeault, Présidente
Conseil d'administration de la FRSNB

ALYSHA ELLIOTT
AGENTE DE COMMUNICATION
DE LA FRSNB ET DE LA SRAP



ROGER COLE
DIRECTEUR
SENIOR,
FINANCES,
COMPTABILITÉ
ET AFFAIRES
CORPORATIVES



Dr BRUNO BATTISTINI
PRÉSIDENT-DIRECTEUR GÉNÉRAL
ET DIRECTEUR SCIENTIFIQUE



L'ÉQUIPE

LOUISE GOODWIN
DIRECTRICE GESTION DES SYSTÈMES
ÉLECTRONIQUES ET DE L'ADMINISTRATION
DU BUREAU



MARTINE CYR
ADJOINTE
ADMINISTRATIVE
À LA DIRECTION



LEAH CARR
DIRECTRICE, PROGRAM-
MES DE RECHERCHE ET
DÉVELOPPEMENT HUMAIN





Message du président-directeur général et directeur scientifique

Chers intervenants du milieu de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick :

Nous vous informons TOUS au Nouveau-Brunswick. Lorsque vous consulterez le rapport annuel 2015-2016, vos attention sera portée sur

des images clés qui relatent l'intention et les messages, et les tableaux qui en font le sommaire. Vous comprendrez en lisant le rapport, les états financiers vérifiés et le profil complet de bourses et subventions de recherche qui sont affichés en détails sur notre site Web au www.nbhfr.com/fr/rapports-annuels. Votre Fondation opère sur une base efficace. Tout ce que nous faisons, nous le faisons pour vous, ce qui comprend une attention particulière à la recherche axée sur le patient pour améliorer les soins au patient, et l'innovation en santé. La recherche sous ce nouvel angle engage les patients, les familles et les communautés afin d'obtenir leur avis.

Le Fondation est le reflet de ses intervenants, leur engagement, leur dévouement, desquels résulte un environnement fort. Nous bâtissons une Fondation qui aide à définir, aligner, guider et gérer la quête de la connaissances en forgeant des partenariats (thème du 7e congrès annuel de 2015). Chaque nouvelle journée est une nouvelle occasion de changer la culture de notre société par l'entremise de l'économie du savoir et du milieu de la recherche en santé.



Nous avons une vision, qui s'est traduite en 2013-14 par un plan d'investissement stratégique, un inventaire des éléments d'action de notre vision que nous avons activé et continué à mettre en œuvre au cours de cette année 2015-16. Le changement est difficile. L'absence de changement pourrait être fatal. Pour mieux vous informer, nous avons élaboré les bulletins électroniques. Pour mieux reconnaître l'excellence, nous mettons en lumière nos meilleurs chercheurs en santé, les chercheurs-du-mois pour que TOUS les connaissent au Nouveau-Brunswick et que nous célébrons lors du gala d'excellence en marge de notre congrès annuel. Pour mieux vous appuyer, nous avons mis en œuvre des programmes de recherche en santé (PRS), des initiatives de recherche en santé (IRS) et des investissements stratégiques pour la recherche en santé (ISRS).

Dans mes voyages partout au pays, lorsque je pense à nous, lorsque je pense au Nouveau-Brunswick, je pense à nos origines. La Fondation vous comprend, travaille pour vous, joue un rôle actif pour vous aider à transformer vos idées en plans, aide toutes les bonnes causes, diminue l'intolérance en encourageant la communication entre vous – les intervenants – dans une langue commune favorisant une meilleure compréhension.

Afin de soutenir nos prévisions à long terme, nous espérons obtenir des investissements soutenus et stratégiques, et nous travaillons avec nos partenaires pour en arriver à cette fin. Merci de votre engagement et de votre appui.

Sincèrement,

Dr BRUNO BATTISTINI



LE MILIEU DE LA RECHERCHE EN SANTÉ DU NOUVEAU-BRUNSWICK

UNE EXCELLENTE
PETITE PROVINCE
dans un vaste pays

UN EXCELLENT
PETIT PAYS
dans un vaste monde

LE MEILLEUR
de la santé

LE MEILLEUR
de la recherche
en sante

Les pages suivantes nous racontent des profils d'excellence. Nous vous invitons à lire et réfléchir à ces exemples de réussite. Le financement est un défi constant, avec le taux de réussite décroissant au niveau national, partiellement dû à l'investissement qui n'a pas su résister à l'inflation et à la croissance, un manque ou ralentissement qui sont davantage marqués dans les petites provinces canadiennes. Les programmes de la FRSNB sont conçus pour établir les nouveaux chercheurs, appuyer leurs étudiants, et fournir des subventions de transition pour les aider à fonctionner lorsque leur mérite n'est pas reconnu par les organismes nationaux. Nous nous sommes engagés dans toutes les SRAP (stratégies axées sur le patient) offertes par les IRSC, puisqu'elles redéfinissent la dimension de la recherche en santé. À l'avenir, davantage de chercheurs en santé du Nouveau-Brunswick raconteront leur histoire.



Faits saillants du 8^e exercice financier

En chiffres, 2015-2016 a été une année de croissance.

Ligne budgétaire	↑ 214 %	4 050 000 \$
Investissements directs de la FRSNB par l'entremise des PRS, IRS et ISRS	↑ 16 %	2 683 963 \$
Fonds de contrepartie et de levier obtenus des partenaires	↑ 43 %	3 608 255 \$
Investissements de partenariats	↑ 30 %	6 292 218 \$
Tout autre financement indépendant / SOUS-TOTAL	↓ 5.8 %	2 625 533 \$
Financement indépendant des IRSC		229 163 \$
Financement indépendant du CRSNG		969 250 \$
Financement indépendant d'autres organismes (FCI, organismes de bienfaisance en santé, fondations)		1 427 120 \$
Investissements totaux dans le milieu de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick	↑ 17 %	8 917 751 \$
Liste de PHQ / personnel hautement qualifié appuyé en 2015-2016 dans le contexte du milieu de la recherche en santé :		
Bourses étudiantes d'été (FRSNB, BHCRI, CRSNG)		n = 26
Bourses de maîtrise (FRSNB, BHCRI, USSM)		n = 10
Bourses doctorales (FRSNB, BHCRI, CRSNG, USSM)		n = 9
Bourses postdoctorales (BCHRI, USSM, IRSC, IRTF)		n = 6
Chercheurs-boursiers cliniciens (FRSNB)		n = 2
Chaires de recherche en santé (Jarislowsky - Dunn - FRSNB, SCC-NB, FINB, CRC)		n = 10

BHCRI = *Beatrice Hunter Cancer Research Institute*

CRSNG = Conseil de recherche en sciences naturelles et en génie

FCI = Fondation canadienne pour l'innovation

FINB = Fondation pour l'innovation au Nouveau-Brunswick

FRSNB = Fondation pour la recherche en santé au Nouveau-Brunswick

IRS = Initiatives de recherche en santé

IRSC = Instituts de recherche en santé du Canada

ISRS = Investissement stratégique en recherche en santé

PRS = Programmes de recherche en santé

SCC-NB = Société canadienne du cancer du Nouveau-Brunswick

SRAP = Stratégie de recherche axée sur le patient

Profil du NB-IRDT et de l'Unité de soutien de la SRAP des Maritimes

L'année dernière a représenté une période excitante de progrès et de croissance pour le NB-IRDT. Au début mai 2015, le premier ministre Brian Gallant a officiellement lancé le NB-IRDT dans le cadre de l'engagement du gouvernement envers l'amélioration des soins aux aînés, les soins de santé et l'éducation, ainsi que pour élargir le principe des données ouvertes/gouvernement ouvert. Au même moment, le premier ministre a aussi annoncé du financement pour appuyer l'institut et renforcer cet engagement. Plusieurs nouveaux ensembles de données du ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick ont été ajoutés à l'entrepôt de données du NB-IRDT, y compris les données de l'état civil et le registre des prestataires de soins médicaux. Le gouvernement du Nouveau-Brunswick et le NB-IRDT continuent de collaborer à la préparation du transfert d'autres ensembles de données en grande demande du ministère de la Santé, comme la base de données sur la facturation des médecins et les Évaluations du trottoir en santé. Des discussions sur le transfert des données sont aussi en cours avec d'autres ministères gouvernementaux, et de nouveaux partenariats sont élaborés avec des intervenants comme les régies régionales de la santé et le Centre de soins York. Le processus de transfert et de préparation des données pour la recherche exige une quantité énorme de temps et de ressources; le GNB, particulièrement le ministère de la Santé et le Bureau du Conseil exécutif, ont été des partenaires dédiés à la réussite de ce projet.

Plusieurs nouveaux projets de recherche ont été initiés par l'entremise du NB-IRDT par le personnel de recherche de l'USSM et les partenaires cliniques et universitaires, y compris de la recherche sur les variations géographiques des résultats chirurgicaux, les hospitalisations liées à la santé mentale chez les jeunes, et les variations régionales du dépistage du cancer du sein. De nouveaux projets de recherche continuent à être élaborés sur le sujet des patients nécessitant un autre niveau de soins (ANS), des fermetures d'hôpitaux, des infections zoonotiques et de l'importance de l'expérience chirurgicale. Ces projets seront complétés au courant de la prochaine année.

Le NB-IRDT et l'USSM-NB ont été en mesure de recruter des individus très talentueux à l'équipe de recherche et de soutien. Cette année par l'entremise de l'USSM-NB, le NB-IRDT a été heureux d'accueillir l'épidémiologiste et l'associé de recherche Dan Crouse, les analystes de données Adele Balram et Jonathan Boudreau, l'agente du respect de la vie privée Donna Curtis Maillet, l'adjointe de recherche Margaret Holland, la boursière postdoctorale Amanda Slaunwhite et l'agente de communications Alysha Elliott qui travaille pour tous les réseaux de la SRAP-NB. L'USSM-NB Moncton a accueilli l'adjoint de recherche Philippe Rousselle et le boursier postdoctoral Sherif Eltonsy. L'USSM-NB est aussi heureux que Mara Mallory agisse à titre de conseillère des patients au Comité consultatif provincial du Nouveau-Brunswick.



L'USSM a aussi été actif en matière de formation et de transmission des connaissances. Par l'entremise du soutien de l'USSM-NB, des cours en géocodage et en visualisation de données, Intro ArcGIS et R ont été offerts au campus de Fredericton de l'UNB, avec des plans d'offrir plus de cours dans la prochaine année, dont Introduction aux évaluations économiques et des ateliers de rédaction de subventions. Un symposium d'une demi-journée sur le dépistage du cancer au Canada atlantique a rassemblé des participants des quatre provinces atlantiques.

En février 2016, l'USSM-NB a organisé la première réunion du Comité consultatif du Nouveau-Brunswick pour obtenir l'avis des intervenants au sujet des difficultés liées à l'amélioration des résultats pour les patients et déterminer les domaines prioritaires pour la recherche de l'USSM au cours des prochaines années. Des séances de consultation semblables ont aussi eu lieu dans les autres provinces maritimes aux mêmes fins. La séance a connu une bonne participation et l'USSM-NB prévoit en organiser une seconde en novembre 2016 pour faire état des progrès et continuer à engager la communauté de décideurs et de pratique pour l'identification de préoccupations de santé importantes. Aussi à venir vers à la fin du printemps 2016 est une séance d'information sur l'accès aux données administratives par l'entremise du NB-IRDT pour les agents de la vie privée et de la sécurité du gouvernement du Nouveau-Brunswick, organisée conjointement avec le Bureau du Conseil exécutif.



De gauche à droite : Dr George MacLean, doyen de la Faculté des arts, Université du Nouveau-Brunswick; Dr Gabriel Girouard, interniste, Vitalité; l'honorable Francine Landry, ministre d'Opportunités Nouveau-Brunswick (anciennement ministre de l'Enseignement postsecondaire, de la Formation et du Travail); l'honorable Stephen Horseman, vice-premier ministre du Nouveau-Brunswick; Dre Colleen O'Connell, chef de la recherche, Centre de réadaptation Stan Cassidy, Réseau de santé Horizon; l'honorable Brian Gallant, premier ministre du Nouveau-Brunswick; Dr Ted McDonald, directeur, NB Institute of Research, Data and Training; Dr David Burns, vice-recteur à la recherche, Université du Nouveau-Brunswick.

Initiative de démonstration de la valeur : Ensembles de modèles d'ordonnances cliniques pour l'insulinothérapie

En mars 2013, une étude « environnementale » a été effectuée au Nouveau-Brunswick pour déterminer si les modèles d'ordonnances basale-bolus préimprimés avaient été adoptés par les hôpitaux. Elle a démontré que quelques hôpitaux avaient préparé des plans de mise en œuvre, mais que le taux d'utilisation réel était très faible.

En juillet 2014, un consortium composé de cinq membres des Compagnies de recherche pharmaceutiques du Canada (Rx&D) et de la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick ont formé un partenariat avec le Réseau de santé Vitalité, le Réseau de santé Horizon et le gouvernement du Nouveau-Brunswick afin de développer et d'introduire des ensembles de modèles d'ordonnances basale-bolus et d'insuline de correction afin d'améliorer la gestion de la glycémie chez les patients hospitalisés au Nouveau-Brunswick. Une approche de gestion systématique basée sur l'administration organisée d'insuline basale, bolus et de correction est le traitement de prédilection pour l'hyperglycémie. L'utilisation d'une échelle d'insulinothérapie, qui traite l'hyperglycémie après le fait, devrait être découragée (réf. lignes directrices de l'Association canadienne du diabète).

L'adoption d'un système d'analyse du taux de glycémie en milieu hospitalier est nécessaire pour assurer l'amélioration continue de la qualité de la gestion de la glycémie. Le plan de mise en œuvre pour les deux régions régionales a commencé par l'identification de directeurs cliniques et de directeurs médicaux régionaux. Des plans de travail ont ensuite été préparés et présentés aux directeurs de l'exploitation pour chacune des régions des régions pour assurer leur appui et leur collaboration. Des groupes de travail interdisciplinaires composés de médecins, personnel infirmier, pharmaciens, diététistes, un représentant du secteur de la formation, et le coordonnateur de l'évaluation au point d'intervention ont été mis sur pied. Le mandat des groupes de travail était de choisir ou de développer un modèle d'ordonnance basale-bolus préimprimé, de le faire approuver, et d'offrir de la formation.

Le modèle d'ordonnance a été mis en œuvre le 12 mai 2015 dans la région du Restigouche, et le 24 novembre 2015 dans la région du Nord-Ouest. Le modèle d'ordonnance basale-bolus de la région de Beauséjour devrait être mis en œuvre dans la région de Chaleur en septembre 2016. Dans la région de Fredericton, le modèle d'ordonnance a été mis en œuvre dans l'ensemble de la région. La formation en soins infirmiers a été complétée et la formation des médecins est en cours. Des affiches éducatives ont été développées et revues. Ces affiches de 2' par 3' montrent le modèle d'ordonnance pour son utilisation et sont imprimées pour chaque unité de soins infirmiers dans la région de Fredericton, y compris HRDEC, HPO, CRSC, USAC. Dans la région de Saint John, un modèle d'ordonnance pour l'insuline a été finalisé à l'automne 2015. Tous les établissements de la région adoptent le même modèle d'ordonnance; par contre, le format sera différent puisque l'Hôpital régional de Saint John effectue l'entrée de donnée par ordinateur, alors que les autres établissements ont encore des dossiers papier.

La formation du personnel infirmier sur les ensembles de modèles d'ordonnance est complétée pour toutes les unités qui utilisent actuellement les modèles d'ordonnance et la rétroaction a été positive. Le défi principal identifié pour le moment est l'adoption/l'utilisation des modèles d'ordonnance par les médecins. La formation du personnel infirmier des unités qui n'utilisent pas actuellement les modèles d'ordonnance est en cours.

En conclusion, au niveau provincial, le programme d'analyse des données reste à être finalisé, tout comme la gestion et la communication de ces rapports. De plus, le contexte de la formation obligatoire en milieu hospitalier reste encore à déterminer, et la formation doit être accessible par l'entremise de réseaux comme le cyberapprentissage. De plus, les données disponibles doivent être partagées avec les personnes clés afin d'identifier les questions de recherche. Il doit aussi y avoir des initiatives continues pour assurer l'amélioration continue de la qualité de la gestion de la glycémie en milieu hospitalier.



De gauche à droite :

Michelle Cormier, Sylvie Prévost, Dre Chantal Violette, Liette Gallien-Lang, Anne Caron, Monique Desjardins-Levesque et Brenda Couturier.

Absent(e)s de la photo : Jenny Toussaint, Éric Lacombe, Parise LeGal, Janie Levesque et Joanne Ouellette.

Soins aux enfants ayant des conditions de santé complexes : D'un projet de recherche rapide en soins primaires des IRSC à une Fondation pour les enfants du N.-B. au Réseau de la SRAP des IRSC sur les maladies chroniques : CHILD-BRIGHT

La Dre Shelley Doucet de l'UNB Saint John et la Dre Rima Azar de l'Université Mount Allison dirigent conjointement un programme de recherche axé sur le soin des enfants aux conditions de santé complexes et leurs familles. En décembre 2014, leur équipe de recherche a reçu une subvention de 750 000 \$ sur quatre ans de la *New Brunswick Children's Foundation pour mettre en œuvre le New Brunswick Navigation Centre for Children with Complex Health Conditions (anciennement le New Brunswick Virtual Health Centre for Children)*. Sans prétendre réinventer la roue, le centre vise à :

1. Aider à l'amélioration de l'accès aux soins pour les enfants aux conditions de santé complexes
2. Faciliter l'intégration de la santé, de l'éducation, et des services sociaux pour les enfants aux conditions de santé complexes
3. Défendre les intérêts des enfants aux conditions de santé complexes et leurs familles
4. Offrir aux enfants et à leurs familles (les experts de leur propre vie) un milieu pour exprimer leurs besoins et pour agir à titre de mentor/appuyer d'autres enfants et de leurs familles

Un aspect unique de ce projet est la participation du rôle du navigateur de patients dans le modèle de soins, un rôle relativement nouveau et novateur au Canada. Le navigateur de patients sera une infirmière autorisée et son rôle sera d'aider les familles à coordonner l'accès aux services et ressources les plus pertinentes en temps opportun. En août 2015, leur équipe de recherche a obtenu une subvention d'exploitation des IRSC (100 175 \$) dans le cadre du programme de recherche rapide de la SRAP pour effectuer une évaluation des besoins pour le centre de navigation et développer un algorithme pour être en mesure d'identifier et de classer les enfants aux conditions de santé complexe au Nouveau-Brunswick et à l'Île-du-Prince-Édouard. Le centre de navigation entreprendra un projet pilote en juin 2016 en fonction des résultats de l'évaluation des besoins. L'évaluation des besoins comprend des entrevues avec des enfants/familles, ainsi que des intervenants de la santé, de la formation et des services sociaux impliqués dans leurs soins.

En mars 2016, leur équipe de recherche est entrée en partenariat avec des intervenants de partout au Canada pour mener un réseau pancanadien novateur nommé CHILD-BRIGHT qui vise à améliorer la vie d'enfants avec les déficiences développementales et leurs familles. Le réseau nouvellement créé est un des cinq projets nationaux financés par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) dans le cadre du programme des Réseaux de la SRAP sur les maladies chroniques. Le réseau a reçu une subvention de 12,5 millions de dollars sur cinq ans des IRSC qui a été jumelée par d'autres partenaires financiers, y compris 250 000 \$ de la FRSNB.

Le projet CHILD-BRIGHT vise à développer un programme de recherche holistique et intégré, du recouvrement cérébral aux interventions axées sur l'enfant au bien-être familial. Rassembler ce réseau national permettra à CHILD-BRIGHT de générer d'importantes nouvelles connaissances qui aideront à améliorer les résultats à partir des premiers jours de vie et dans tous les points tournants importants du développement de l'enfant jusqu'à l'âge adulte. Le projet CHILD-BRIGHT rassemble plus de 100 intervenants de partout au Canada, y compris des neurologues pour enfants, des pédiatres, des néonatalogistes, des cardiologues, des psychologues, des spécialistes de la réadaptation, des travailleurs sociaux, des parents, des jeunes, des économistes de la santé et des décideurs, tous activement impliqués dans les soins et la promotion des intérêts des enfants handicapés et leurs familles. Le Canada est un des quelques endroits au monde où il est possible de rassembler ces spécialistes dans un réseau de collaboration.

De plus, la recherche effectuée avec le financement des docteurs Doucet et Azar a permis la formation de plusieurs types de personnel hautement qualifié, y compris du personnel de recherche, des boursiers postdoctoraux, des étudiants diplômés, des étudiants en médecine, des étudiants distingués, et des patients et leurs familles, qui contribuent à l'avancement de l'innovation en matière de soins de santé au Canada.

Par-dessus tout, leur programme de recherche aidera à offrir un avenir prometteur pour les enfants aux conditions de santé complexes et à leurs familles. Concrètement, cet objectif sera atteint en créant de nouvelles interventions pour optimiser le développement et livrer des services réceptifs, coordonnés et coopératifs dans l'ensemble de la vie.

Dre Shelley Doucet

Dre Rima Azar





Fonds de recherche sur le mieux-être : S'attaquer à l'insécurité alimentaire

La direction du Mieux-être du ministère du Développement social en partenariat avec la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick (FRSNB) appuient le Fonds de recherche sur le mieux-être du Nouveau-Brunswick.

Ce fonds de recherche contribue à renforcer la capacité de recherche sur le mieux-être dans la province, tout en aidant la direction à répondre à d'importantes questions en matière de politique et de programmes qui appuieront la mise en œuvre de la Stratégie provinciale du mieux-être et auront un impact sur le mieux-être de la population du Nouveau-Brunswick. Des appels de propositions de subventions sont lancés périodiquement, par l'entremise de la FRSNB, pour répondre à des besoins particuliers identifiés par le ministère.

Une des subventions initiales évaluées par les pairs dans le cadre de ce programme (30 000 \$) a été accordée à une équipe multidisciplinaire de chercheurs assemblée par le Dr Éric Forgues de l'Institut canadien de recherche sur les minorités linguistiques, et des écoles de sciences des sciences alimentaires, de la nutrition et des études de la famille. L'équipe de recherche a utilisé le financement reçu dans le cadre de cette subvention pour attirer des ressources supplémentaires octroyées à ce projet. Le financement du Consortium national de formation en santé a permis à l'équipe de recherche de préparer un portrait de la sécurité alimentaire parmi les francophones dans les provinces atlantiques et élargir la compréhension des déterminants de la sécurité alimentaire chez les populations francophones minoritaires.

L'insécurité alimentaire est une situation où une personne a un accès

irrégulier ou insuffisant à des aliments sains, habituellement à cause de son revenu. Le taux d'insécurité alimentaire au Nouveau-Brunswick est plus haut que la moyenne nationale. Une personne qui n'a pas un accès constant et régulier à de la nourriture est plus susceptible d'avoir une mauvaise santé physique et mentale. Il est donc essentiel d'identifier les options en matière de programmation et de politique qui contribueront à augmenter le taux de sécurité alimentaire dans la province.

Ce projet a analysé les situations de sécurité alimentaire dans différents contextes socio-économiques et alimentaires de communautés au Nouveau-Brunswick et évalué les différentes approches préconisées par les communautés pour assurer la sécurité alimentaire. Il détermine les actions recommandées pour l'amélioration des réponses communautaires à la faim, et a émis des recommandations visant à réduire le niveau d'insécurité alimentaire dans la province.

La ministre du Développement social, l'Hon Dre Cathy Rogers, a déclaré :
« Cette recherche a déjà un impact sur le travail que nous faisons au ministère du Développement social. La recherche m'aide, dans mon rôle de ministre, à prendre des décisions basées sur les données probantes et aide à guider notre travail sur la sécurité alimentaire au Nouveau-Brunswick. »

Le ministère du Développement social agit suite aux recommandations du rapport, en collaboration avec des partenaires communautaires comme l'Association des banques alimentaires du Nouveau-Brunswick et le Réseau d'action sur la sécurité alimentaire du Nouveau-Brunswick, et diffuse largement les résultats de recherche auprès des intervenants.



De gauche à droite : Laurie-Anne Patenaude; Jeannie Leblanc; Dr Dominique Pépin-Fillion; Hon. Dre Cathy Rogers, ministre du Développement social; Dr Éric Forgues; Josée Guirard Noël; Dre Carole Tranchant; Dre Natalie Carrier



Chaire de recherche en santé du travail :

Dr Anil Adisesh, M.B., Ch.B., M.Sc., M.D., F.R.C.P., F.F.O.M., F.R.C.P.C.



On pourrait affirmer que le Dr Anil Adisesh a été une des premières grandes importations de toute une série. Le Nouveau-Brunswick doit renforcer sa capacité en matière de personnel hautement qualifié pour élever le milieu de la recherche en santé dans notre province, dans le cadre de la nouvelle économie du savoir. Et il est aussi une des rares personnes qui possèdent plus de lettres après son nom que son nom lui-même.

Anil a étudié en médecine à l'Université de Liverpool, au Royaume-Uni. Après avoir complété sa formation en médecine générale, il s'est qualifié en médecine familiale et a rapidement développé un intérêt pour la médecine du travail. Il est allé aux hôpitaux Guy et St Thomas (King's College de Londres, Royaume-Uni) comme professeur d'enseignement clinique et pour obtenir une formation de spécialiste en médecine du travail. Il a obtenu sa maîtrise en sciences de la santé du travail de l'Université de Manchester au Royaume-Uni. Il a été médecin spécialiste depuis 1997 et depuis 2004 il a travaillé au laboratoire national de santé et de sécurité du Royaume-Uni. Le Dr Adisesh préside le groupe de travail mondial de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sur la santé du travail pour la révision de la classification internationale des maladies. Il préside conjointement le groupe de travail de l'Organisation internationale du Travail sur le diagnostic et les directives d'exposition aux maladies professionnelles.

Nous devons son recrutement à l'approche visionnaire de DMNB (*Dalhousie*

Medicine New Brunswick), un de nos deux programmes de formation médicale, et à l'appui de plusieurs donateurs philanthropiques menés par JD Irving limitée (<https://jdirving.com/BlogPage.aspx?id=1463&blogid=74&LangType=1036>) qui ont créé cette première chaire de recherche en médecine du travail à l'Université Dalhousie (<http://medicine.dal.ca/departments/core-units/DMNB/research/occupationalresearch/profiledradisesh.html>). Le Dr Adisesh est aussi professeur associé, Faculté d'administration à l'Université du Nouveau-Brunswick à Saint John (www.unb.ca/saintjohn/business/faculty/adjunct/adisesh.html), et médecin spécialiste à l'Hôpital régional de Saint John au Nouveau-Brunswick.

Son travail (<http://medicine.dal.ca/departments/core-units/DMNB/research/occupationalresearch/profiledradisesh.html>) comprend plusieurs collaborations locales, interprovinciales, nationales et internationales en matière de maladies infectieuses émergentes (maladie de Lyme, virus Powassan, virus de Jamestown Canyon, virus de l'encéphalite équine de l'Est et le virus du Snowshoe hare), de retour au travail (avec l'appui de Travail Sécuritaire NB et de la Commission d'indemnisation des accidentés du travail de la Nouvelle-Écosse), de gestion médicale de l'absentéisme au travail, d'activité physique, de maladies respiratoires, de cancer, de santé mentale (projet *Mind the Heart* dirigé par la Dre Jalila Jbilou de l'Université de Moncton) et de travail international (le Dr Adisesh a été élu secrétaire national pour le Canada à la Commission internationale de la santé du travail (CIST) et nommé au comité consultatif international pour la revue à comité de lecture *Occupational Medicine*).

Le milieu de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick est fier de compter un individu et collègue aussi distingué parmi ses pairs.

Prix KRESCENT de la Fondation canadienne du rein :

Dre Sandra Turcotte, B.Sc., M.Sc., Ph.D.



La province a accueilli la Dre Sandra Turcotte à titre de professeure adjointe en chimie et biochimie à l'Université de Moncton (http://professeure.umoncton.ca/umcm-turcotte_sandra) et de chercheure à l'Institut atlantique de recherche sur le cancer (IARC) (www.atlanticcancer.ca/index.php/fr/notre-equipe/equipe-scientifique/29-dr-sandra-turcotte). Ces dernières années ont été occupées, avec l'organisation de son laboratoire, la formation de

près de 20 étudiants de premier cycle et d'étudiants à la maîtrise et des candidats doctoraux, et la présentation de leurs résultats lors de réunions nationales et internationales.

Nos établissements ont attiré la Dre Turcotte au Nouveau-Brunswick avec l'appui de la Société canadienne du cancer, chapitre du Nouveau-Brunswick grâce à l'une des chaires octroyées dans le cadre des chaires de recherche en santé établies en 2009. La FRSNB a présenté la Dre Turcotte à la province – à la population du Nouveau-Brunswick – comme l'un des 12 nouveaux chercheurs en santé – dans le cadre de notre campagne de chercheur du mois (2012-2013; www.nbhfr.com/sites/default/files/docs/nbhfr_telegraph_centerfold_-_right_side_-_researcher_of_the_month.pdf).

La même année, la Dre Turcotte a obtenu sa première subvention indépendante et une bourse salariale pour nouveaux chercheurs : le prix KRESCENT, une première au Nouveau-Brunswick (www.krescent.ca/page.aspx?pid=2507; www.nbhfr.com/fr/news/20120621/professeure-sandra-turcotte-est-recipient-d%E2%80%99une-bourse-prestigieuse-programme-kres). Le programme KRESCENT est financé par la Fondation canadienne du rein, la Société canadienne de néphrologie, les IRSC et dans ce cas la FRSNB, pour reconnaître l'excellence en matière de maladie du rein.

Au cours de ces trois ans (2012-2013 à 2014-2015), la Dre Turcotte a continué sa recherche, développant de nouvelles stratégies pour le traitement du cancer du rein. Dans les stades avancés, les tumeurs rénales sont résistantes aux traitements de chimiothérapie conventionnels. L'approche de la Dre Turcotte comprend la découverte de petites molécules qui ciblent une mutation fréquente spécifiquement trouvée dans les cellules cancéreuses du rein. Sa recherche cible des suppresseurs de gènes spécifiques présents dans 80 % des cellules cancéreuses modifiées.

La Dre Turcotte a reçu une subvention d'établissement de la FRSNB, une subvention de projet complète de cinq ans des IRSC, et d'autres subventions de la FINB (Fondation de l'innovation du Nouveau-Brunswick), de la BHCR (Beatrice Hunter Cancer Research Institute) et de la SCC (Société canadienne du cancer). Le Nouveau-Brunswick est fier de reconnaître l'excellence en matière de recherche sur le cancer.

Chefs de file et science émergente



Dre Alli Murugesan et le myélome

La Dre Alli Murugesan est une chercheuse translationnelle passionnée du cancer au département de biologie de l'Université du Nouveau-Brunswick à Saint John. Elle occupe un poste de professeure auxiliaire à Dalhousie Medicine New Brunswick (DMNB) à Saint John. Elle est lauréate d'une bourse postdoctorale de l'Institut de recherche Terry Fox-FRSNB et d'une bourse postdoctorale industrielle de Mitacs Elevate. Elle a obtenu

sa formation doctorale et postdoctorale dans les domaines de la biotechnologie, de la biologie des cellules souches, de l'oncologie et des nouvelles thérapies.

À titre de chercheuse principale avec le Dr Anthony Reiman, sa recherche translationnelle actuelle est axée sur les nouvelles thérapies pour les myélomes multiples, un cancer de la moelle osseuse incurable. Le myélome se trouve au second rang des cancers du sang les plus diagnostiqués, avec 2 400 cas nouvellement diagnostiqués et 1 200 décès chaque année. La maladie est caractérisée par une production et la libération aberrante d'immunoglobuline monoclonale dans le sang et l'urine, produisant de discrètes lésions osseuses lytiques ou diffuses avec une hypercalcémie, une anémie, des infections récurrentes, une défaillance rénale menant à du dommage aux organes.

La Dre Murugesan examine attentivement la signification thérapeutique d'une nouvelle cible, le canal calcique, TRPV6, surexprimé par les cellules de myélome humain et dans les cellules résorbantes de l'os, notamment les ostéoclastes. En partenariat avec la compagnie pharmaceutique Soricimed

Biopharma inc., situé à Sackville (N.-B.), elle a testé le peptide antagoniste TRPV6 qui a récemment complété les essais cliniques de phase 1 pour les cancers avancés. La Dre Murugesan a démontré l'utilisation novatrice des peptides antagonistes TRPV6 dérivés du venin de musaraigne comme nouveau traitement pour les myélomes multiples et les maladies osseuses qui leur sont associées. Son travail exceptionnel et novateur avec les ostéoclastes primaires humains générés à partir de biopsie de moelle osseuse humaine, pour la découverte de nouvelles activités anti-myélome et anti-résorbantes des peptides antagonistes TRPV6 a mené à la création de nouvelle propriété intellectuelle en novembre 2015. Elle a présenté ses découvertes lors du 7^e Congrès annuel de la FRSNB et de la réunion annuelle de la prestigieuse American Association for Cancer Research en Nouvelle-Orléans en avril 2016.

Dans sa recherche pour trouver de nouvelles thérapies pour le myélome, la Dre Murugesan effectue de la recherche préclinique sur les approches thérapeutiques combinées pour le traitement des patients de myélomes avec différentes translocations chromosomales à l'aide de chalcone de plantes et d'autres médicaments anti-myélomes. Elle est passionnée par l'innovation et la commercialisation de la science. À titre de chercheuse indépendante translationnelle émergente, elle croit en l'importance de favoriser un environnement de recherche clinique collaboratif, vibrant, interdisciplinaire avec l'espoir de faire une contribution importante et significative pour la recherche en santé. À cette fin, elle a trouvé un environnement propice au Nouveau-Brunswick avec sa fantastique équipe de recherche issue de l'Hôpital régional de Saint John, du groupe de produits naturels de l'UNB-SJ, de Soricimed Biopharma inc., et de Dalhousie Medicine New Brunswick.



Dr Alier Marrero (RSV-CHUD), Dre Colleen O'Connell (HHN-DECH-SCRC) et Dr Pier Morin (U de Moncton)

Dr Pier Morin et la maladie de Lou Gehrig

Au cours du dernier exercice financier, une importante subvention de recherche a été accordée à des chercheurs et des cliniciens étudiant les neurosciences au Nouveau-Brunswick. En effet, une subvention à la découverte de SLA Canada/Brain Canada portant sur l'identification de l'ARN circulant non codant ayant une pertinence diagnostique chez les patients de SLA grâce à une méthode unique de capture de vésicule extracellulaire, et d'une valeur de 100 000 \$ a été octroyée à l'équipe de

chercheurs dirigée par le Dr Pier Jr. Morin, professeur agrégé en chimie et biochimie à l'Université de Moncton, et composée de scientifiques et cliniciens de premier rang dans la communauté y compris le Dr Alier Marrero de l'Hôpital Georges-Dumont de Moncton, la Dre Colleen O'Connell du Centre de réadaptation Stan Cassidy à Fredericton, le Dr Rodney Ouellette et ses collègues chercheurs Dr Anirban Ghosh et Dr Stephen Lewis de l'Institut atlantique de recherche sur le cancer à Moncton (IARC).

Les cliniciens et chercheurs impliqués dans cette subvention ont un historique de collaborations fructueuses et cette initiative de recherche vise encore une fois à tirer parti de ces forces pour développer des approches novatrices qui mèneront à de nouvelles perspectives diagnostiques pour les gens vivant avec la sclérose latérale amyotrophique (SLA). Alors que le portrait clinique de la SLA peut être identifié dans les stades plus avancés, des défis importants existent encore avec le diagnostic précoce et efficace des diverses formes de SLA ainsi qu'avec la

surveillance de la progression de la SLA. Ces obstacles renforcent davantage le besoin d'identifier des biomarqueurs pertinents pour les patients de la SLA. Depuis 2009, le laboratoire de recherche du Dr Pier Morin s'est notamment intéressé au diagnostic et aux fonctions thérapeutiques de l'ARN non codant dans diverses conditions, y compris les tumeurs au cerveau. Un petit groupe d'ARN non codant, nommé microARN (miARN), ont rapidement attiré l'intérêt comme excellents biomarqueurs grâce à leur stabilité sous diverses conditions, et par leur présence généralisée dans le sang, l'urine et de petits réservoirs comme les vésicules extracellulaires. Le projet actuel, qui consiste à isoler et identifier le miARN circulant dans ces réservoirs grâce à des techniques d'isolation développées par des experts de l'IARC à Moncton, représente une avenue intéressante qui mènera sans doute à l'identification de biomarqueurs pertinents pour le diagnostic et le pronostic de la SLA.

Ce projet de recherche est un excellent exemple des synergies qui existent entre les scientifiques et les cliniciens, ainsi qu'entre les universitaires, les hôpitaux, les instituts de recherche et les communautés de patients au Nouveau-Brunswick. Il est évident que cet appui met en lumière l'excellence de la recherche effectuée dans le domaine des neurosciences ici au Nouveau-Brunswick. Il est important de souligner que, en plus de permettre la réalisation de ce projet du point de vue financier, le financement fourni par SLA Canada et Brain Canada permet aussi à l'équipe de recherche de continuer à effectuer du mentorat auprès de la prochaine génération de scientifiques qui deviendront éventuellement les chercheurs de demain au Nouveau-Brunswick – il ne s'agit pas là d'une mince affaire. Dans son ensemble, cette subvention de recherche est un autre exemple des avantages du travail d'équipe entre les scientifiques provinciaux et les cliniciens qui se rassemblent pour s'attaquer conjointement à une condition dévastatrice.

Nouvelles recrues pour la recherche en santé au Nouveau-Brunswick



Dre Danielle Bouchard

En juillet 2015, je suis revenue au Nouveau-Brunswick, ma province natale, après avoir entrepris ma carrière à l'Université du Manitoba en 2011. Ma recherche est principalement axée sur l'impact de l'exercice régulier sur les conditions chroniques, la capacité fonctionnelle et les résultats métaboliques, particulièrement chez les adultes obèses et les aînés. Je crois que le Nouveau-Brunswick est l'endroit idéal pour poursuivre mes intérêts de recherche puisque le taux d'obésité n'a jamais été aussi élevé et que le nombre d'adultes vieillissants monte en flèche. J'espère que ma recherche fera la promotion de l'activité physique comme solution pour prévenir et traiter les conséquences de l'obésité et/ou du vieillissement.

www.unb.ca/fredericton/kinesiology/research/profiles/bouchard.html



Dr Luc Boudreau

Mon laboratoire examine la contribution des microparticules/microvésicules dérivées des cellules dans les maladies inflammatoires, en particulier l'arthrite. Nous tentons de caractériser les rôles pro et anti-inflammatoires de ces petites cellules dans le processus inflammatoire de l'arthrite. Avec mon expérience dans la régulation de l'inflammation, nous examinons aussi les produits dérivés de sources naturelles des ruches d'abeilles qui exercent plusieurs propriétés anti-inflammatoires, et qui pourraient donc potentiellement atténuer les symptômes associés à l'arthrite. Avec le vieillissement continu de la population, environ 21 % de la population du Nouveau-Brunswick est touchée par l'arthrite, ce qui nous place au troisième rang parmi les provinces et territoires canadiens. À titre de jeune chercheur né à Bathurst et désirant contribuer au bien-être de la population du Nouveau-Brunswick, déménager dans la province a été une décision facile pour moi. Notre laboratoire collabore avec l'industrie et le milieu universitaire, afin de trouver des réponses à cette terrible maladie.

http://professeur.umoncton.ca/umcm-boudreau_luc/



Dre Janine Olthuis

J'étais heureuse de déménager au Nouveau-Brunswick cette année pour occuper un poste au département de psychologie de l'UNB-Fredericton. Après avoir terminé mon doctorat en psychologie clinique à Dalhousie, j'étais fière d'avoir l'occasion de continuer à travailler et à vivre dans les Maritimes. J'apprécie le rythme et la gentillesse de la communauté et j'ai rencontré des chercheurs talentueux avec lesquels je continuerai de travailler dans ce nouveau poste. Mes intérêts de recherche se trouvent généralement dans le domaine de l'amélioration de l'accès aux interventions psychologiques basées sur les données probantes pour les personnes dans le besoin. Dans cette optique, je m'intéresse (1) au développement et à l'évaluation des interventions psychologiques livrées par téléphone et par internet, (2) à l'exploration des interventions transdiagnostiques (c.-à-d. les interventions axées sur le traitement des facteurs de risque partagés, particulièrement la sensibilité à l'anxiété), et (3) à l'utilisation de l'activité physique pour le traitement en santé mentale. Étant donné la nature rurale d'une part importante du Nouveau-Brunswick, et des services limités disponibles dans plusieurs communautés, il s'agit du milieu idéal pour explorer les façons de faciliter l'accès à des interventions efficaces. Comme intérêt secondaire, je travaille aussi sur les facteurs de risque psychosocial qui contribuent à la consommation d'alcool chez les adolescents et les jeunes adultes, particulièrement chez les étudiants-athlètes. J'ai bien hâte de rencontrer d'autres chercheurs en santé au Nouveau-Brunswick et de développer de nouveaux projets collaboratifs.

www.unb.ca/fredericton/arts/departments/psychology/people/olthuis.html



Dr Nicolas Pichaud

À titre de professeur adjoint au département de chimie et biochimie de l'Université de Moncton depuis août 2015, j'effectue de la recherche sur les différents stress mitochondriaux et le processus du vieillissement chez les mouches des fruits. J'étudie les mécanismes cellulaires sous-jacents aux dysfonctions métaboliques causés par des déséquilibres nutritifs importants et le vieillissement de ces organismes. Mon expertise se situe surtout en physiologie mitochondriale et, plus spécifiquement, sur la mesure de la respiration mitochondriale, un produit de DRO par les mitochondries, l'évaluation du stress oxydatif, la mesure de l'activité et l'expression des différents enzymes métaboliques importants, et l'impact de différents facteurs environnementaux (comme la manipulation des macronutriments dans la nourriture) sur ces paramètres. J'ai acquis cette expertise en effectuant mon doctorat à l'Université du Québec à Montréal (2011) et au cours de mes différents stages postdoctoraux à l'Université de New South Wales (Sydney, Australie, 2011-2012), l'Université du Québec à Rimouski (2013) et l'Université de Gothenburg (Göteborg, Suède, 2013-2015). Mon expertise me permet de m'attaquer à divers problèmes dans différents domaines de recherche, y compris la biomédecine, la physiologie comparée, la biochimie, la génomique, l'évolution, et les sciences de l'environnement. Mes plans futurs comme chercheur à l'Université de Moncton sont de développer de nouveaux modèles de mouches à fruits qui fourniront une meilleure compréhension de l'apparition de certaines maladies humaines.

http://professeur.umoncton.ca/umcm-pichaud_nicolas/



Dr Martin Sénéchal

Je suis déménagé au Nouveau-Brunswick au printemps 2015 après avoir complété mon doctorat à l'Université de Sherbrooke, et avoir effectué un premier stage postdoctoral en Louisiane, et un deuxième à l'Université du Manitoba au département de pédiatrie et de santé des enfants. Comme professeur adjoint à l'UNB, je tente d'élucider pourquoi certaines personnes tirent profit de l'exercice d'un point de vue métabolique et pourquoi d'autres ne réussissent pas. En d'autres mots, existe-t-il une raison pour laquelle certaines personnes tirent profit de l'exercice et d'autres non? Ainsi, le Nouveau-Brunswick est l'endroit idéal pour poursuivre les intérêts de recherche puisque le taux d'obésité et de diabète de type 2 augmentent rapidement. J'espère que ma recherche aidera à concevoir de meilleures interventions en matière d'exercice pour augmenter la proportion de gens qui réussissent.

www.unb.ca/fredericton/kinesiology/research/profiles/msenechal.html

7^e congrès annuel sur la recherche en santé



Les conférenciers et les panélistes de **Forger des partenariats pour la recherche en santé**; de gauche à droite : Dre Robyn Tamblin, directrice scientifique, Institut des services et des politiques de la santé des IRSC; Dre Vanessa Noonan, directrice de la recherche et de la mise en œuvre des meilleures pratiques, Institut Rick Hansen, Centre de la moelle épinière Blusson; M. Rick Blickstead, président et directeur général de l'Association canadienne du diabète; M. Chirfi Guindo, président et directeur général de Merck Canada inc., et Dr Édouard Hendriks, vice-président, Affaires médicales, universitaires et de la recherche, Réseau de santé Horizon.



Le premier ministre du Nouveau-Brunswick, l'honorable Brian Gallant, aussi ministre de l'Innovation, en compagnie du ministre de la Santé, l'honorable Victor Boudreau, rencontrent un participant au congrès.



L'annonce du partenariat entre l'Association canadienne du diabète (ACD) et la FRSNB pour l'établissement d'une chaire de recherche en santé à l'Université du Nouveau-Brunswick (UNB). De gauche à droite : Dr David Burns, vice-recteur à la recherche, UNB; M. Rick Blickstead, directeur général de l'ACD; l'honorable Victora Boudreau, ministre de la Santé, GNB; Dr Ansar Hassan, chirurgien cardiologue à l'Hôpital régional de Saint John/Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick, Réseau de santé Horizon, et chercheur en santé de l'année 2015; Mme Monique Imbeault, présidente du Conseil d'administration, FRSNB; et Dr Bruno Battistini, PDG et directeur scientifique, FRSNB.



La photo de famille traditionnelle des participants assidus dans la dernière heure de la dernière journée du Congrès annuel sur la recherche en santé du Nouveau-Brunswick 2015, tenu à Fredericton (N.-B.). Si vous n'apparaissez pas sur la photo, vous devriez avoir honte! Vous avez manqué une magnifique conclusion!



EN CHIFFRES : 7^e Congrès annuel sur la recherche en santé du Nouveau-Brunswick



204 participants inscrits



17 entreprises participantes



34 établissements et organismes de bienfaisance en santé représentés



88 présentations par affiches



11 plénières et ateliers



11 conférenciers

CO-ORGANISATEUR



COMMANDITAIRE DU CONGRÈS



PARTENAIRE STRATÉGIQUE





3^e gala d'excellence des chercheurs en santé clinique

Le banquet du gala d'excellence a célébré 12 individus ou équipes de cliniciens actifs en la recherche en santé. À la suite d'un processus national d'évaluation par les pairs, le Dr Ansar Hassan a été choisi comme clinicien chercheur en santé de l'année en 2015.

CLINIENS CHERCHEURS EN SANTÉ DU MOIS 2014-2015

LES SARRAUS BLANCS 8

L'ART DE LA RECHERCHE MÉDICALE
AU CŒUR DE LA SANTÉ

LE NOUVEAU-BRUNSWICK
DE DEMAIN. AUJOURD'HUI.



CANDIDATS 2014-2015



DR ANSAR HASSAN
CHIRURGIEN CARDIOLOGUE,
DÉPARTEMENT DE CHIRURGIE,
HÔPITAL RÉGIONAL DE SAINT JOHN

LAURÉAT



DRE PAM JARRETT
GÉRIATRE, RÉSEAU
DE SANTÉ HORIZON,
HÔPITAL ST JOSEPH,
SAINT JOHN (N.-B.)



DR DUNCAN WEBSTER
DIRECTEUR MÉDICAL,
DÉPARTEMENT DE MÉDECINE
DE LABORATOIRE, HÔPITAL
RÉGIONAL DE SAINT JOHN



DRE COLLEEN O'CONNELL
CHEF DE LA RECHERCHE,
PHYSIATRE, CENTRE DE
RÉADAPTATION STAN
CASSIDY



DR PAUL ATKINSON
DIRECTEUR DU SITE DE LA RECHERCHE, URGENTOLOGIE, HRSJ
DR MICHAEL HOWLETT
CHEF CLINIQUE, URGENTOLOGIE, HRSJ
DR JACQUELINE FRASER
COORDONNATRICE DE LA RECHERCHE, SALLE D'URGENCE, HRSJ
DR JAMES FRENCH
MÉDECIN TRAITANT POUR LA FORMATION
EN URGENTOLOGIE, HRSJ



DR NEIL MANSON
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE,
HÔPITAL RÉGIONAL DE SAINT JOHN



AU CENTRE D'ONCOLOGIE DR-LÉON-RICHARD
DR PIERRE WHITLOCK
CLINICIEN, PROFESSEUR ADJOINT
DR NICHOLAS FINN
HÉMATO-ONCOLOGUE
DRE EVE ST-HILAIRE
HÉMATOLOGUE-ONCOLOGUE
DR SKANDER GHEDIRA
ONCOLOGUE MÉDICAL
DR ALI BENJELLOUN



DR MARTIN MACKINNON
NÉPHROLOGUE, HÔPITAL
RÉGIONAL DE SAINT JOHN



DRE MARGOT BURNELL
CHEF D'ONCOLOGIE, HÔPITAL
RÉGIONAL DE SAINT JOHN



DRE ANGELA MCGIBBON
ENDOCHRINOLOGUE,
HÔPITAL DR-EVERETT-CHALMERS



DR GORDON DOW
SPÉCIALISTE DES
MALADIES INFECTIEUSES,
THE MONCTON HOSPITAL
DR DAN SMYTH
SPÉCIALISTE DES
MALADIES INFECTIEUSES,
THE MONCTON HOSPITAL



DR RICHARD GARCEAU
MÉDECIN TRAITANT,
MICROBIOLOGISTE MÉDICAL,
CHU-DUMONT
DR GABRIEL GIROUARD
MÉDECIN TRAITANT, MÉDECINE
INTERNE, CHU-DUMONT



Faits saillants financiers 2015-2016

Fonds totaux alloués et fonds obtenus sans partenaires en 2015-2016

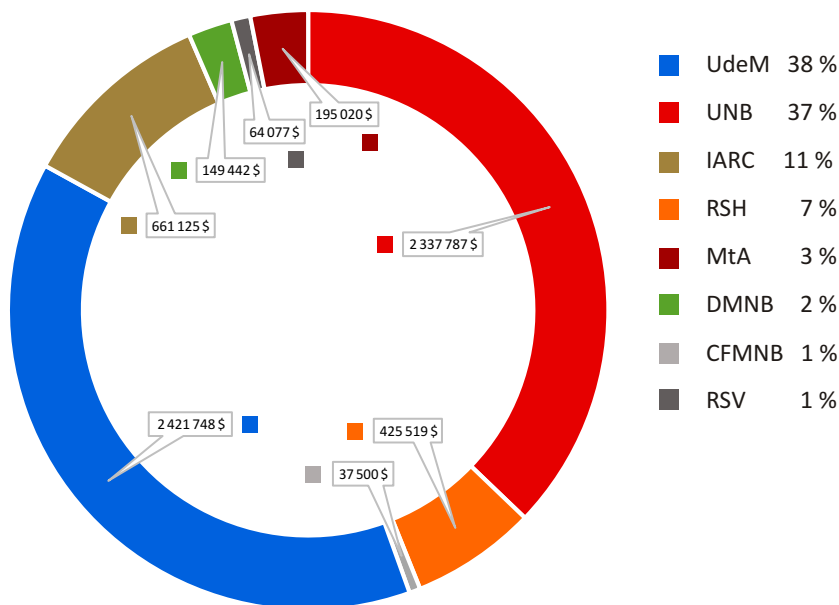
Le tableau ci-dessous présente les revenus et les fonds alloués par la FRSNB. Ces fonds sont investis dans deux catégories : les bourses salariales et les subventions d'exploitation.

Sources de financement	2014-15	2015-16
A Fonds reçus du GNB - GNB-Développement économique / SDR (Société de développement régional) - GNB-Santé / FRM (Fonds de recherche médicale) - GNB / FRME (Fonds de recherche sur le mieux-être) TOTAL	1 290 717 \$ 400 000 \$ 200 000 \$ 1 890 717 \$ (2.52 \$ par habitant)	3 450 000 \$ 400 000 \$ 200 000 \$ 4 050 000 \$ (5.40 \$ par habitant)
B Fonds dirigés de la FRSNB INVESTIS pour les bourses salariales et les subventions d'exploitation	2 315 237 \$	2 683 963 \$
C Fonds supplémentaires jumelés ou de contrepartie obtenus grâce à des partenariats avec la FRSNB - Organismes subventionnaires fédéraux et autres (IRSC, CRSNG, FCI) - Organismes de bienfaisance en santé - Secteur privé - Autres ministères / agences du GNB TOTAL	1 250 086 \$ 322 196 \$ 692 038 \$ 254 995 \$ 2 519 315 \$	1 487 097 \$ 1 111 139 \$ 861 769 \$ 148 250 \$ 3 608 255 \$
D Fonds totaux investis comme bourses salariales et subventions d'exploitation (B + C)	4 834 552 \$	6 292 218 \$
E Dépenses de la FRSNB - Salaires et avantages sociaux pour l'administration - Salaires et avantages sociaux pour la programmation de la recherche - Reste de l'administration TOTAL % de A % de D	261 074 \$ 148 420 \$ 300 279 \$ 709 773 \$ 37.5 % 14.7 %	237 468 \$ 195 730 \$ 386 979 \$ 820 177 \$ 20.3 % 12.4 %
F Fonds supplémentaires obtenus d'autres sources sans jumelage ou fonds de contrepartie	2 787 952 \$	2 625 533 \$
G Fonds totaux investis dans la nouvelle économie du savoir par l'entremise du milieu de la recherche en santé	7 622 504 \$	8 917 751 \$

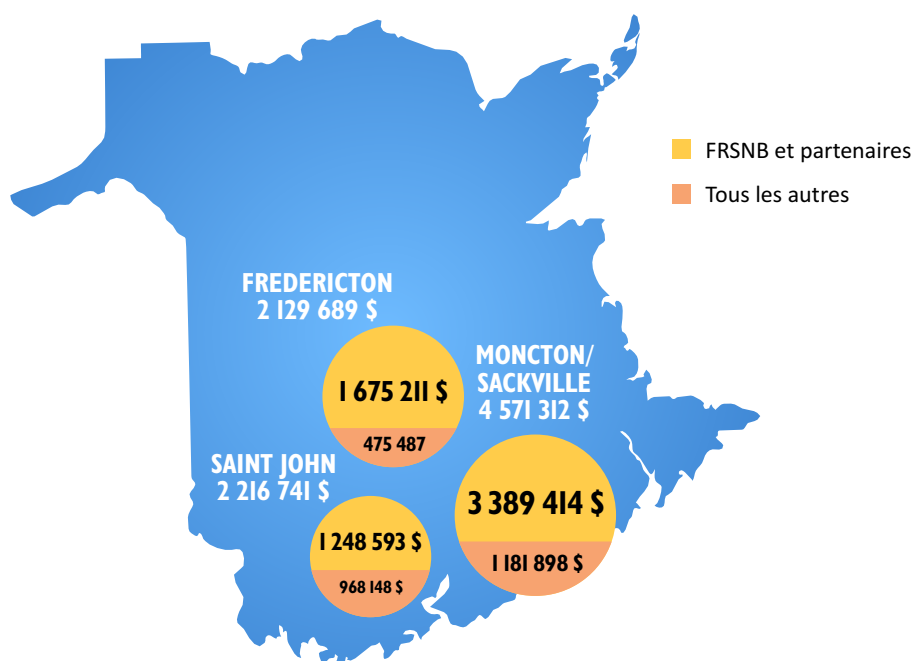
NOTE: Les détails complets des faits saillants financiers de 2015-2016 sont disponibles en ligne au www.frsnb.com.

Décomposition du financement de la recherche en santé au Nouveau-Brunswick

Profil du financement de la recherche en santé au Nouveau-Brunswick par la FRSNB et ses partenaires



Fonds totaux investis dans la nouvelle économie du milieu de la recherche en santé dans les cités « biomed » du Nouveau-Brunswick





Programmes de recherche en santé (PRS) / Bourses salariales

BOURSES DE STAGES D'ÉTÉ DE PREMIER CYCLE / ÉCOLE DE MÉDECINE DE LA FRSNB

Étudiant	Directeur	Affiliation	Titre du projet	Thème	Domaine	Financement de la FRSNB
Alisha McLellan	Dre Danielle Bouchard	UNB	Novel Strategy to Reach the National Physical Activity Guidelines in Canadian Obese Adults: A Pilot Study	2	Obésité	6 592 \$
Brittany Rioux	Dr Martin Senechal	UNB DMNB	The impact of Resistance Training on Energy Expenditure in Young and Old Obese Adults	2	Obésité	6 592 \$
Stephen Bennett	Dr David Fleming	MtA	Trace Elements in nails as medical markers of exposure	1	Toxicité	6 592 \$
Ben Tremblay	Dr Jon Sensinger	UNB	Development of a low-level exoskeleton controller	3	Mobilité	6 592 \$
Carly Baxter	Dre Sarah Gender	RSH	A prospective analysis of the rates and patterns of Autism Spectrum Disorder diagnosis in Saint John, NB	4	Autisme	4 944 \$
Luke Duffley	Dr Thomas Pulnikunnil	DMNB	Role of Amino Acid Metabolizing Enzymes in Insulin Resistance	1	Diabète	6 592 \$
Kate Stymiest	Dre Shelley Doucet	UNB	Key Stakeholder Perspectives on the Care of Children with Complex Health Conditions In NB	3	Besoins complexes	6 592 \$
Daniel He	Dr Erik Scheme	UNB	On the signal to noise ratio of electromyography	1	Mobilité	6 592 \$
Michael Malek	Dre Vicki Meli	MtA	Characterization of nanoparticle-protein and lipid interactions in synthetic membranes	1	Obésité	6 592 \$
Luke Armstrong	Dr Sohrab Lutchmedial	RSH	The effect of a comprehensive school-based intervention on obesity and obesity-related factors among Canadian adolescents	2	Obésité	3 296 \$
Jacob McGavin	Dre Karen Crosby	MtA	Effect of intra-hypothalamic administration of endocannabinoids and nitric oxide on food intake in rats	1	Cannabis	6 592 \$
Jessica Dobson	Dre Sara Eisler	UNB	Targeted Drug Delivery and Release: Multi-Functional Small Molecule Vectors	1	Libération de médicaments	6 592 \$
TOTAL						74 160 \$

BOURSES DE MAÎTRISE ET BOURSES DOCTORALES ET POSTDOCTORALES DE LA FRSNB

Étudiant	Directeur	Affiliation	Titre du projet	Thème	Domaine	Financement de la FRSNB	Financement de contrepartie	Financement Total
Bourse de maîtrise Emily MacDonald	Dre Rose McCloskey	UNB	An Exploration of Resident-Centered Care in New Brunswick Long-Term Care Facilities	3	Vieillesse	17 000 \$	-	17 000 \$
Bourses doctorales Roxanne Guerette	Dr Gilles Robichaud	UdeMoncton	Functional characterization of Mammaglobin - 1 isoforms in breast cancer aggressiveness	1	Cancer	20 000 \$	-	20 000 \$
TOTAL						68 000 \$	6 000 \$	74 000 \$

IRTF / BOURSE DE RECHERCHE TERRY FOX

Étudiant	Directeur	Affiliation	Titre du projet	Thème	Domaine	Financement de la FRSNB	Financement de contrepartie	Financement Total
Ali Murugesan (PDF)	Dr Tony Reiman	UNB	Combinatorial Therapeutic Approach to Treat Multiple Myeloma: Inhibition of the 3' Immunoglobulin Gene (IgH) Enhancer Using Small Molecules	1	Cancer	19 875 \$	18 375 \$	38 250 \$
TOTAL						19 875 \$	18 375 \$	38 250 \$



FRSNB-IRSC-Unité de soutien de la SRAP des Maritimes (USSM) – BOURSES DE MAÎTRISE ET BOURSES DOCTORALES ET POSTDOCTORALES

Étudiant	Directeur	Affiliation	Titre du projet	Thème	Domaine	Financement de la FRSNB	IRSC Financement de contrepartie	Financement Total
Brent Cruickshank - MSc	Dr Ted McDonald	UNB	The health outcomes and health service use of immigrants in New Brunswick : an investigation using linked administrative data	4	Santé des immigrants	8 500 \$	8 500 \$	17 000 \$
Emilie LeBlanc - MSc	Dr Mathieu Bélanger	CFMNB	Déterminer l'influence des modes de rémunération à base d'incitatif des médecins de famille sur la gestion du diabète des néo-brunswickois	4	Diabète	8 500 \$	8 500 \$	17 000 \$
Véronique Thibault - MSc	Dr Mathieu Bélanger	CFMNB	Description de différents facteurs qui pourraient expliquer l'augmentation de la prévalence du diabète de type 2 au Nouveau-Brunswick	4	Diabète	8 500 \$	8 500 \$	17 000 \$
Janet Forsyth - PhD (c)	Dr Ted McDonald	UNB	An integrated health sector information framework for better health sector decision support and big data analytics, with illustrations from New Brunswick and Ontario, 1991-2015	4	Santé des populations	10 000 \$	10 000 \$	20 000 \$
Dre Anne Dezetter - BRP	Dre Anne Beaton	UdeMoncton	Coûts et bénéfices des services de santé mentale auprès des jeunes du Nouveau-Brunswick, dans le cadre du programme ACCESS	4	Santé mentale	25 000 \$	25 000 \$	50 000 \$
Dre Amanda Staunwhite - BRP	Dr Paul Peters	UNB	Pathways to Care for Youth and Adults with Mental Health Issues in New Brunswick	3	Santé mentale	25 000 \$	25 000 \$	50 000 \$
Dr Naga Puvvada - BRP	Dr Keith Brunt	DMNB	Detection and tracking of blood cancer stage during therapy via blood plasma through Raman scattering	1	Cancer	25 000 \$	25 000 \$	50 000 \$
TOTAL						110 500 \$	110 500 \$	221 000 \$

BHCRI et FRSNB – BOURSES DE STAGES D'ÉTÉ, DE MAÎTRISE, DE DOCTORAT / Programme de formation pour la recherche sur le cancer (CRTP)

Étudiant	Directeur	Affiliation	Titre du projet	Thème	Domaine	Financement de la FRSNB	Financement de contrepartie	Financement Total
Été - Logan Slade	Dr Thomas Pulinilkunnil	UNB	Role of lysosome signaling and function in breast cancer progression	1	Cancer	3 250 \$	3 250 \$	6 500 \$
Été - Dominique Comeau	Dre Sandra Turcotte	UdeMoncton	Characterization of novel miRNAs involved in breast cancer metastasis	1	Cancer	3 250 \$	3 250 \$	6 500 \$
Été - Veronique Leblanc	Dr Pier Morin	UdeMoncton	Promising New MGMT inhibitors for the treatment of Temozolomide-resistant Glioblastomas	1	Cancer	3 250 \$	3 250 \$	6 500 \$
Maîtrise - Ming Han	Dr Tony Reiman	DMNB	The pharmacogenetics of maintenance therapy for multiple myeloma	1	Cancer	8 925 \$	8 925 \$	17 850 \$
Maîtrise - Megan Williams	Dre Krista Wilkins	UNB	Young Women and Breast Cancer: Meanings of Sexuality Post Contralateral Mastectomy	4	Cancer	8 925 \$	8 925 \$	17 850 \$
Maîtrise - Sarah Robichaud	Dre Sandra Turcotte	UdeMoncton	Contribution of the glutamine/glutamate cycle in response to STF-62247 revealed by metabolic profiling: Correlation between the PI3K/AKT/FOXO pathway and autophagy	1	Cancer	8 925 \$	8 925 \$	17 850 \$
Maîtrise - Lyzandra Pereira	Dre Krista Wilkins	UNB	The infertility and parthenhood paradox: Exploring the lived experience of infertility among young men after cancer treatment	4	Cancer	8 925 \$	8 925 \$	17 850 \$
Maîtrise - Logan Slade	Dr Thomas Pulinilkunnil	UNB	The role of transcription factor EB and autophagy in breast cancer metabolism and progression	1	Cancer	8 925 \$	8 925 \$	17 850 \$
CRTP-BRP - Dr Sami Benzina	Dr Gilles Robichaud	UdeMoncton	Study of Pax5 in breast cancer metastasis	1	Cancer	18 375 \$	18 375 \$	36 750 \$
Doctorat - Jason Harquail	Dr Gilles Robichaud	UdeMoncton	Elucidating the interaction between Pax-5 and miRNAs in breast cancer	1	Cancer	8 925 \$	8 925 \$	17 850 \$
TOTAL						81 675 \$	81 675 \$	163 350 \$

CHERCHEUR-BOURSIERS CLINIENS DE LA FRSNB

Chercheur	Directeur	Affiliation	Titre du projet	Thème	Financement de la FRSNB	Financement de contrepartie	Financement Total
Dr Ansar Hassan	N/A	RSH / HRSJ / CSNB	Santé cardiovasculaire	2	50 000 \$	-	50 000 \$
Dre Colleen O'Connell	N/A	RSH / HDEC / CRSC	Réadaptation et maladies rares	1, 3	32 500 \$	-	32 500 \$
TOTAL					82 500 \$	-	82 500 \$



Subventions de Programmes de recherche en santé (PRS)

SUBVENTIONS D'ÉTABLISSEMENT DE LA FRSNB

Chercheur	Directeur	Affiliation	Titre du projet	Thème	Domaines	Financement de la FRSNB	Financement de contrepartie	Financement Total
Dr Erik Scheme	N/A	UNB / IBME	Improving the Performance, Robustness and Reliability of Myoelectric Control	1	Mobilité	60 000 \$	25 000 \$	85 000 \$
Dre Kathleen Valentine	N/A	UNB	Building Capacity for Transforming Healthy Aging Care Delivery	3	Viellissement sain	45 000 \$	7 500 \$	52 500 \$
Dr Thomas Puliniikunnil	N/A	DMNB	Proteotoxic basis for diabetic cardiomyopathy	1	Diabète	30 000 \$	35 000 \$	65 000 \$
TOTAL						135 000 \$	67 500 \$	202 500 \$

SUBVENTIONS DE DÉMARRAGE DE BHCRI ET DE LA FRSNB

Chercheur	Partenaires	Affiliation	Titre du projet	Thème	Domaines	Financement de la FRSNB	Financement de contrepartie	Financement Total
Dre Krista Wilkins	BHCRI	UNB	Young Men, Cancer Treatment and Intimacy	4	Cancer	5 000 \$	5 000 \$	10 000 \$
Dr Thomas Puliniikunnil	BHCRI	DMNB	Role of lysosome nutrient sensor transcription factor EB in breast cancer development	1	Cancer	5 000 \$	5 000 \$	10 000 \$
Dr Etienne Hébert-Chatelain	BHCRI	UdeMoncton	Mitochondrial Src as a Potential Target for Therapy of Breast Cancer	1	Cancer	5 000 \$	5 000 \$	10 000 \$
TOTAL						15 000 \$	15 000 \$	30 000 \$

SUBVENTIONS D'EXPLOITATION DE LA FRSNB ET DE DIVERS PARTENAIRES

Chercheur	Partenaires	Affiliation	Titre du projet	Thème	Domaines	Financement de la FRSNB	Financement de contrepartie	Financement Total
Dr Stephen Lewis	Société canadienne du cancer (SCC)	IARC	Use of a novel extracellular microvesicle capture method for enrichment and identification of pancreatic cancer biomarkers	1	Cancer	50 000 \$	50 000 \$	100 000 \$
Dr Alain Simard	Société canadienne de la sclérose en plaques	UdeMoncton	Cholinergic control of monocyte differentiation, function and recruitment to the CNS	1	sclérose en plaques	20 000 \$	80 000 \$	100 000 \$
Dr Stephen Lewis	BHCRI	IARC	Characterization of novel miRNAs involved in breast cancer metastasis	1	Cancer	15 000 \$	15 000 \$	30 000 \$
Dr Gilles Robichaud	BHCRI	UdeMoncton / IARC	The role of Pax% in NFAT-dependent Breast Cancer progression	1	Cancer	15 000 \$	15 000 \$	30 000 \$
TOTAL						100 000 \$	160 000 \$	260 000 \$

SUBVENTIONS TRANSITOIRES DE LA FRSNB

Chercheur	Superviseur	Affiliation	Titre du projet	Thème	Domaines	Financement de la FRSNB	Financement de contrepartie	Financement Total
Dr Etienne Hébert-Chatelain	N / A	UdeMoncton	Role of mitochondrial Src kinase in Alzheimer's disease	1	Alzheimer	25 000 \$	-	25 000 \$
Dr Paul Peters	N / A	UNB	Small-Area Rate Variation of Chronic Disease in New Brunswick	1	Santé des populations	25 000 \$	-	25 000 \$
Dr Rodney Oullette	N / A	ACRI	Urine Extracellular Vesicle RNA Biomarkers for Risk Stratification and Monitoring of Prostate Cancer	1	Cancer	25 000 \$	-	25 000 \$
Dr Chris McGibbon	N / A	UNB	Polypharmacy App to Reduce Falls in Seniors	1	Viellissement sain	25 000 \$	-	25 000 \$
TOTAL						100 000 \$	-	100 000 \$

SUBVENTIONS D'ATELIER DE LA FRSNB

Chercheur	Superviseur	Affiliation	Titre de l'atelier	Nombre de participants	Financement de la FRSNB	Financement de contrepartie	Financement Total
FRSNB	N / A	FRSNB	7 ^e Congrès annuel sur la recherche en santé du Nouveau-Brunswick	205	15 000 \$	99 194 \$	114 194 \$
Dr Erik Scheme	N / A	UNB / IBME	MedTech 2015	120	5 000 \$	1 623 \$	6 623 \$
Mr Chris Whalen	N / A	Défenseur des enfants et de la jeunesse NB	International Summer Course on the Rights of the Child Youth Participation Workshop	12	5 000 \$	109 750 \$	114 750 \$
TOTAL					25 000 \$	210 567 \$	235 567 \$



INITIATIVES DE DÉMONSTRATION DE LA VALEUR DE LA FRSNB – SECTEUR PRIVÉ

Chercheur	Partenaire	Affiliation	Titre du projet	Thème	Domaine	Financement de la FRSNB	Financement de contrepartie	Financement Total
Dre Mary Catherine MacSween et Dr Remi Leblanc	IMC-HRF, Novo-Nordisk, Eli Lilly, Sanofi, Janssen, Boehringer Ingelheim	RSV & RSH	Universal Implementation of Insulin Order Sets in New Brunswick Hospitals	3	Diabète	20 000 \$	14 077 \$	34 077 \$
Dr Michael Johnson	Pfizer Canada Inc.	UdeMoncton	Connected Voices - Bouctouche	3	Engagement des patients	37 500 \$	75 000 \$	112 500 \$
Dr Michael Kemp	Janssen Inc.	UdeMoncton	Paliperidone Palmitate versus Risperidone Long-Acting Injection in Hospitalized Patients: A Retrospective Study	2	Etude Clinique	4 944 \$	5 000 \$	9 944 \$
Dr Martin Senechal	RBC, Sport-GO NB	UNB	Does Physical Literacy Associated with Childhood Obesity, Fitness and Physical Activity Levels among Children in New Brunswick?	4	Science de l'exercice	6 000 \$	42 000 \$	48 000 \$
TOTAL						68 444 \$	136 077 \$	204 521 \$

Initiatives de recherche en santé (IRS) – Subventions

Partenaires	Chercheur principal	Affiliation	Titre du projet	Thème	Domaine	Financement de la FRSNB	Financement de contrepartie	Financement Total
IRSC-CCNV-Clinique de la mémoire et Centre de soins York	Dre Sarah Packzad	UdeMoncton	Team 19 : Assessing care models implemented in primary health care for persons with Alzheimer's Disease and related disorders) of the Canadian Consortium on Neurodegeneration and Aging	3	Viellissement	109 885 \$	45 000 \$	155 485 \$
IRSC-CCNV – Essai COMPASS	Dre Pam Jarrett	RSH / HRSJ	Team 14 : New Brunswick participation in the creation of a pan-Canadian set of cohorts of patients with various neurodegenerative diseases	2	Viellissement	50 000 \$	10 000 \$	60 000 \$
IRSC-SRAP-Unité de soutien	Dr Ted McDonald	UNB / Ude Moncton / RSH / HRSJ	CIHR Strategy for Patient Oriented Research Maritime Support Unit	3,4	Ensembles de données administratives pour la santé	343 326 \$	738 950 \$	1 082 276 \$
IRSC-SRAP-ACCÈS-ISSPLI-soins primaires	Dre Baukje Miedema	UNB	New Brunswick Provincial Network of Primary and Integrated Health Care Innovations	3,4	Soins primaires	100 000 \$	100 000 \$	200 000 \$
IRSC-SRAP-ACCÈS-Esprits ouverts-Canada/Nouveau-Brunswick	Dre Ann Beaton	UdeMoncton	ACCESS Open Minds-NB (Transformational Research in Adolescent Mental Health)	3,4	Santé mentale	350 000 \$	-	350 000 \$
IRSC-SRAP-Réseau sur les maladies chroniques/CHILD-BRIGHT	Dre Shelley Doucet	UNB-SJ	Child Health Initiatives Limiting Disability - Brain Research Improving Growth and Health Trajectories	4	Santé des enfants	50 000 \$	50 000 \$	100 000 \$
IRSC-SRAP-Réseau sur les maladies chroniques/Diabète	Dr Mathieu Belanger	CFMNB	SPOR Network in Diabetes and Related Complications	4	Diabète	18 750 \$	18 750 \$	37 500 \$
IRSC-PPIC	Dr Paul Peters	UNB	Caring Near and Far: a multi-province investigation of remote monitoring technologies connecting community-based older adults and their care team	4	Santé autochtone	56 203 \$	48 703 \$	102 906 \$
IRSC-ISSPLI-Recherche rapide	Dre Carole Tranchant	UdeMoncton	Creation of a comprehensive health profile of Children in NB and PEI and development of intra-provincial population-based birth cohorts	4	Santé des enfants	58 125 \$	108 125 \$	166 250 \$
MOVEMBER-Cancer de la prostate Canada	Dre Jalila Jbilou	UdeMoncton	Mind the Heart: Best Practices for Prevention, Early Identification and Treatment of Mood and Anxiety Disorders in Men with Heart Disease	3,4	Santé mentale	75 000 \$	798 934 \$	873 934 \$
Canadian Cancer Clinical Trials Network (3CTN)	Dr Tony Reiman (Barry Strack, Brigitte Sonier-Ferguson)	RSH & RSV	New Brunswick Network Cancer Centre (NB-NCC) operation as the extension of the National Research Cancer Center (NRCC)	2	Cancer	60 000 \$	-	60 000 \$
TOTAL						1 271 289 \$	1 917 062 \$	3 188 351 \$

Subventions d'investissement stratégique pour la recherche en santé (ISRS)

Programme	Chercheur	Établissement	Titre du projet	Thème	Domaine	Financement de la FRSNB	Financement de contrepartie	Financement Total
Fondation canadienne pour l'innovation (FCI)	Dre Karen Crosby	Université Mount Allison	Patch Clamp Electrophysiology	1	Cardiologie	10 566 \$	164 678 \$	175 244 \$
Fonds de recherche sur le mieux-être	Dre Patricia Peterson	UNB	New Brunswick Positive Workplace Initiative	4	Santé mentale	92 258 \$	-	92 258 \$
Fondation Stan Cassidy	Shane McCullum	RSH / HDEC / CRSC	Community Circuit Class Study	2	Réadaptation	2 155 \$	2 155 \$	4 310 \$
Exactis Canada / Merck Canada / Société de Recherche sur le Cancer (SRC)	Dr Rodney Ouellette	IARC	Expansion of the Pan-Canadian Network in Precision Therapeutics in Cancer	1	Cancer	250 000 \$	256 125 \$	506 125 \$
AstraZeneca Canada	Dr Ted McDonald	UNB / NB-IRDT	NB-CHIP / COPD Health Information Platform	3,4	Respirologie	50 000 \$	50 000 \$	100 000 \$
Inventaire des atouts du milieu de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick	M Daniel Génier et M Jonathan Boudreau	ForTheResearch Consulting et UNB / NB-IRDT	The Value of the New Brunswick Health Research Enterprise: Analysis of the Socio-Economic Impact and Return on Investment in Biomedical, Clinical, health systems and services, and Social, Cultural and Environmental Population Health Research	3	Milieu de la recherche en santé	12 541 \$	12 541 \$	25 082 \$
TOTAL						417 520 \$	485 499 \$	903 019 \$
TOTAL						2 683 963 \$	3 608 255 \$	6 292 218 \$

Fonds obtenus sans contribution de la FRSNB (bourses salariales et subventions)

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thème	Domaine	Période	Durée	Financement Total	Financement 2015-16	Année de financement
Fondations privées / Organismes de bienfaisance en santé / Organismes fédéraux à l'exception des conseils subventionnaires										
Dr Anil Adiseh	DMNB / UNB	Commission d'indemnisation des accidentés du travail - NB, NE, IPE	Review of the Medical Service Delivery Model	4	Prestation de services	2014-15 à 2015-16	2 ans	117 000 \$	72 000 \$	2/2
Dr Anil Adiseh	DMNB / UNB	Commission d'indemnisation des accidentés du travail - NB, NE, IPE	Difficult Return to Work Decisions	2,4	Retour au travail	2014-15 à 2015-16	2 ans	31 885 \$	25 385 \$	2/2
Dre Shelley Doucet & Dr. Rima Azar	UNB & Mta	New Brunswick Children Foundation	Strategic collaborative partnership for children with complex health needs	3 & 4	Santé des enfants	2014-15 à 2018-19	5 ans	750 000 \$	160 000 \$	2/5
Dr Thomas Pulnilkunnil	DMNB / UNB	Subventions de la FINB	Development of a new zebrafish platform to support commercial screening of environmental and biomedical chemicals, pollutants, and toxins in New Brunswick	1	Santé environnementale	2015-16 à 2018-19	4 ans	85 000 \$	28 750 \$	1/1
Dr Thomas Pulnilkunnil	DMNB / UNB	Subventions de la FINB	A multiuser small animal in vivo imaging system for tracking novel molecular probes and biomarkers	1	Maladie chronique	2015-16	1 an	72 774 \$	72 774 \$	1/1
Dre Petra Kienesberger	DMNB / UNB	Fondation de recherche Banting	Role of the adipokine autotaxin in obesity-associated insulin resistance	1	Diabète	2015-16 à 2016-17	2 ans	25 000 \$	12 500 \$	1/2
Dr Keith Brunt	DMNB / UNB	Beatrice Hunter Cancer Research Institute	Genotoxicity and Carcinogenicity of Nanoparticles (Team Award)	1	Cancer	2015-16	1 an	50 000 \$	50 000 \$	1/1
Dr Keith Brunt	DMNB / UNB	Subvention de la FINB	Synthesis of a pH-sensitive lipid nanocarrier technology for drug delivery	1	Livraison de médicaments	2015-16	1 an	20 000 \$	20 000 \$	1/1
Dr Keith Brunt	DMNB / UNB	Fonds du Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick - HRSJ	Role of Hippo-Yap Signaling Pathway in Experimental Models & Clinical Cases of Cardiovascular Disease (with Peltier and Hassan)	1	Maladie cardiovasculaire	2015-16	1 an	75 000 \$	75 000 \$	1/1
Dre Sandra Turcotte	UdeMoncton / IARC	Société canadienne du cancer, NB, Chaire de recherche en santé	To characterize VHL function in autophagy to develop a therapeutic strategy based on synthetic lethality to target renal cancer cells	1,3	Cancer	2015-16 à 2019-20	2 ^e mandat renouvelé pour 5 ans	440 000 \$	110 000 \$	1/5

(suivi sur la prochaine page)



(continue)

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thème	Domaine	Période	Durée	Financement Total	Financement 2015-16	Année de financement
Fondations privées / Organismes de bienfaisance en santé / Organismes fédéraux à l'exception des trois conseils subventionnaires										
Dr Tony Reiman	UNB / RSH-HRSJ / DMNB	Société canadienne du cancer-NB, Chaire de recherche en santé	To advance the quality of life and survival of patients receiving cancer drug therapy, focusing on lung cancer, lymphoma, and multiple myeloma by bridging the gap between the laboratory and the clinic	1,3	Cancer	2015-16 à 2019-20	2 ^e mandat renouvelé pour 5 ans	440 000 \$	110 000 \$	1/5
Dr Thomas Puliniikunnil	DMNB	Association canadienne du diabète	Role of the lysosome nutrient sensor transcription factor EB in diabetic heart disease	1	Diabète	2015-16 à 2018-19	3 ans	279 967 \$	79 989 \$	1/3
Dr Pier Jr Morin (collaboration avec Dr Anirban Ghosh, Dr Stephen Lewis, Dr Alier Marrero, Dre Colleen O'Connell, Dr Rodney Ouellette)	UdeMoncton	Société SLA du Canada	Identification of circulating noncoding RNAs with diagnostic relevance to ALS patients using a unique extracellular vesicle capture method	1	SLA	2015-16	1 an	100 000 \$	100 000 \$	1/1
Dr Mathieu Bélanger, Dr A. Tuzschneider	CFMNB	Agence de santé publique du Canada	A multilevel intervention to increase physical activity and healthy eating among young children (ages 3-5) attending childcare centres and pre-Kindergarten programs in Saskatchewan and New Brunswick	4	Vive en santé	2015-16	4 ans	1 600 000 \$	400 000 \$	4/4
SOUS-TOTAL								1 316 398 \$		
IRSC										
Dre Kelly Scott-Storey	UNB	Subvention d'exploitation	Masculinities, Lifetime Violence and Health	4	Santé des hommes	2014-15 à 2018-19	5 ans	383 676 \$	76 765 \$	2/5
Dre Sandra Turcotte	UdeMoncton / IARC	Subvention d'exploitation	Exploiting synthetic lethality in Renal Cell Carcinoma: Targeting the loss of the von Hippel-Lindau tumor suppressor gene through autophagy for the development of anticancer therapy	1	Cancer du rein	2014-15 à 2018-19	5 ans	495 930 \$	99 186 \$	2/5
Dre Natalie Lefort	UdeMoncton	Bourse postdoctorale	Impact of a novel bioactive form of omega-3 polyunsaturated fatty acid, stearidonic acid, on immune health in humans	1	Immunité	2011-12 à 2015-16	5 ans	155 000 \$	22 000 \$	5/5
Dre Jalila Jbilou (avec Dr M-T Boivin)	CFMNB	Subvention de recherche rapide des IRSC-SRAP-ISSPLI (soins primaires)	Let's Discuss Health: Implementation and assessment in primary care of a web strategy to motivate patients to self-manage their health and support collaboration with health care providers	3	Gestion de la santé	2015-16	1 an	31 212 \$	31 212 \$	1/1
SOUS-TOTAL - IRSC								229 163 \$		
FCI										
Dr Keith Brunt	DMNB	Fonds d'exploitation des infrastructures	A new laboratory to create innovative experimental therapeutics and establish regenerative medicine capacity for cardiovascular disease in New Brunswick	1	Maladie cardiovasculaire	2014-15 à 2018-19	5 ans	125 000 \$	25 000 \$	2/5
Dr Thomas Puliniikunnil	DMNB	Fonds d'exploitation des infrastructures	A new laboratory aimed at establishing a Cardiac Metabolism and function phenotyping program at the Dalhousie Medicine New Brunswick Cardiovascular Research	1	Maladie cardiovasculaire	2014-15 à 2018-19	5 ans	125 000 \$	25 000 \$	2/5
Dr Paul Baldwin	STU	Fonds des leaders John-R.-Evans	Narrative identity: Repair and representation	4	Viellissement	2015-16	1 an	60 722 \$	60 722 \$	1/1
SOUS-TOTAL - FCI								110 722 \$		
SUBVENTIONS DU CRSNG										
Dr Wayne Albert	UNB - Kinésiologie	Subvention à la découverte	Manual material handling performance and fatigue	1	Mobilité	2015-16 à 2019-20	5 ans	125 000 \$	25 000 \$	1/5
Dr Stephen Westcott	MtA	Subvention à la découverte	To B-E or not to B-E?: Developing New Boranes and Boration Reactions	1	Chimie médicinale	2015-16 à 2019-20	5 ans	300 000 \$	60 000 \$	1/5
Dr Karen Crosby	MtA	Subvention à la découverte	Cellular and synaptic physiology of the dorsomedial hypothalamus	1	Cerveau	2015-16	1 an	135 000 \$	135 000 \$	1/1
Dr Thomas Puliniikunnil / Dre Petra Kienberger / Dr Keith Brunt	DMNB / UNB	Subvention à la découverte	A multiuser small animal in vivo imaging system for tracking novel molecular probes and biomarkers to examine biochemical and physiological processes (Team Award)	1	Maladie chronique	2015-16	1 an	147 750 \$	147 750 \$	1/1

(suivi sur la prochaine page)

(continue)

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thème	Domaine	Période	Durée	Financement Total	Financement 2015-16	Année de financement
SUBVENTIONS DU CRSNG										
Dre Victoria Chester	UNB	Subvention à la découverte	The development of a kinematic and kinetic multisegment foot models for gait analysis	1	Mobilité	2015-16	1 an	27 000 \$	27 000 \$	1/1
Dre Denise Clark	UNB	Subvention à la découverte	Genome evolution through RNA-based gene duplication	1	Cancer	2015-16	1 an	35 000 \$	35 000 \$	1/1
Dr Kevin Englehart	UNB-IBME	Subvention à la découverte	Myoelectric Control of Powered Upper Limb Prostheses	1	Mobilité	2015-16	1 an	30 000 \$	30 000 \$	1/1
Dr Christopher Gray	UNBSJ	Subvention à la découverte	Combining bioactivity and metabolomic profiling in the discovery of antibiotic natural products from endophytic fungi	1	Produits naturels	2015-16	1 an	30 000 \$	30 000 \$	1/1
Dre Lisa Hamilton	UNB - Education	Subvention à la découverte	Psychological and psychological mechanisms in the relationship between stress and sexual response in humans	1	Santé sexuelle	2015-16	1 an	24 000 \$	24 000 \$	1/1
Dr Trevor Hanson	UNB	Subvention à la découverte	Developing planning and forecasting tools for age-friendly rural and community transportation alternatives: a focus on volunteer driver programs to facilitate older person mobility and safety	4	Viellissement	2015-16	1 an	23 000 \$	23 000 \$	1/1
Dr Eric Hildebrand	UNB	Subvention à la découverte	Road Safety Engineering and Senior Drivers	4	Viellissement	2015-16	1 an	22 000 \$	22 000 \$	1/1
Dre Usha Kuruganti	UNB	Subvention à la découverte	Advanced Myoelectric Control for Improved Prosthetic Function	1	Mobilité	2015-16	1 an	22 000 \$	22 000 \$	1/1
Dr Luc Martin	UdeMoncton	Subvention à la découverte	Sox transcription factors: Regulatory mechanisms and impact on steroidogenesis	1	Cancer	2015-16	1 an	33 000 \$	33 000 \$	1/1
Dr Pier Morin	UdeMoncton	Subvention à la découverte	microRNA dynamics in a freeze tolerant insect	1	Viellissement	2015-16	1 an	29 000 \$	29 000 \$	1/1
Dr Erik Scheme	UNB-IBME	Subvention à la découverte	Improving the Performance, Robustness and Reliability of Myoelectric Control	1	Mobilité	2015-16	1 an	25 000 \$	25 000 \$	1/1
Dr Jonathan Sensinger	UNB-IBME	Subvention à la découverte	Exploration of optimal prosthesis feedback information using computational motor control	1	Mobilité	2015-16	1 an	31 000 \$	31 000 \$	1/1
Dr Mohamed Touaibia	UdeMoncton	Subvention à la découverte	Design and synthesis of phenolic acid analogues as inhibitors of fatty acid metabolism	1	Maladie chronique	2015-16	1an	30 000 \$	30 000 \$	1/1
Dr Khashayar Ghandi	MtA	Subvention à la découverte	Novel polymer Noncomposites for Smart Cane Sensors	1	Mobilité	2015-16	1 an	30 000 \$	30 000 \$	1/1
BOURSES ÉTUDIANTES (DIRECTEUR) DU CRSNG										
Madison Carroll (Dr Christopher Gray)	UNBSJ	Bourse de stage d'été	Isolation, culture and screening of fungal endophytes from medicinal plants	1	Produits naturels	2015-16	4 mois	4 500 \$	4 500 \$	1/1
Nathalie Cecire (Dre Victoria Chester)	UNB-kinésiologie	Bourse de stage d'été	Three-dimensional kinematics and kinetics of the foot during gait	1	Mobilité	2015-16	4 mois	4 500 \$	4 500 \$	1/1
Laura Clark (Dr. Shawn MacLellan)	UNB-Éducation	Bourse de stage d'été	Mutational analysis of important amino acids in a transcriptional regulator	1	Maladie chronique	2015-16	4 mois	4 500 \$	4 500 \$	1/1
Alexandre Corriveau (Dr Pier Jr. Morin)	UdeMoncton	Bourse de stage d'été	Characterizing the lncRNA signature underlying temozolomide resistance in glial cells	1	Cancer	2015-16	4 mois	4 500 \$	4 500 \$	1/1
Tanya Daigle (Dr Etienne Hebert-Chatelain)	UdeMoncton	Bourse de stage d'été	Impact du stress oxydant sur la Src Kinase mitochondriale	1	Stress	2015-16	4 mois	4 500 \$	4 500 \$	1/1
Brandon Doucet (Dr Christopher Gray)	UNBSJ	Bourse de stage d'été	Bioactive natural products from endophytic fungi	1	Produits naturels	2015-16	4 mois	4 500 \$	4 500 \$	1/1
Kelly Foran (Dr Stephen Westcott)	MtA	Bourse de stage d'été	Exploring the Use of X-ray Fluorescence to detect High Concentrations of Zinc in bone	1	Toxicité	2015-16	4 mois	4 500 \$	4 500 \$	1/1
Jamie Patterson (Dre Vett Lloyd)	MtA	Bourse de stage d'été	Exploring the potential of Ixodes cookei as a vector for Lyme disease	1	Maladie de Lyme	2015-16	4 mois	4 500 \$	4 500 \$	1/1
Amanda Rundle (Dr Tyson MacCormack)	MtA	Bourse de stage d'été	Characterization of nanoparticle-protein and -lipid interactions in synthetic membranes	1	Chronic Disease	2015-16	4 mois	4 500 \$	4 500 \$	1/1
Madeline Saunders (Dre Victoria Chester)	UNB-kinésiologie	Bourse de stage d'été	Three-dimensional kinematics and kinetics of the foot during Gait	1	Mobilité	2015-16	4 mois	4 500 \$	4 500 \$	1/1
Eden Vanderlaan (Dre Victoria Chester)	UNB-kinésiologie	Bourse de stage d'été	Multisegment Foot Kinematics During Gait	1	Mobilité	2015-16	4 mois	4 500 \$	4 500 \$	1/1

(suivi sur la prochaine page)



(continue)

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thème	Domaine	Période	Durée	Financement Total	Financement 2015-16	Année de financement
BOURSES ÉTUDIANTES (DIRECTEUR) DU CRSNG										
Pamela Stevenson (Dr Troy Harker)	UNB- Psychologie	Bourse doctorale Alexander Graham Bell	Do the symptoms associated with Fibromyalgia interfere with basic attentional processing?	1	Fibro- myalgie	2015-16	1 an	35 000 \$	35 000 \$	1/1
Andrew Flewelling (Dr Christopher Gray)	UNBSJ	Bourse doctorale Alexander Graham Bell	Discovery of a natural product based efflux inhibitors from endophytic fungi of North Atlantic marine macroalgae	1	Produits naturels	2015-16	1 an	35 000 \$	35 000 \$	1/1
Jeffrey Fournier (Dr Christopher Gray)	UNBSJ	Bourse doctorale Alexander Graham Bell	Stimulating natural product bio-synthesis in fungal endophytes	1	Produits naturels	2015-16	1 an	35 000 \$	35 000 \$	1/1
Trevor Clark (Dr Christopher Gray)	UNBSJ	Bourse doctorale Alexander Graham Bell	Application of Nuclear Magnetic Resonance (NMR) and High-resolution/ Mass Spectrometry (HRMS) based metabolomics to bioactive natural product discovery	1	Produits naturels	2015-16	1 an	35 000 \$	35 000 \$	1/1
Jason Robertson (Dr Kevin Englehart)	UNB-IBME	Bourse doctorale	Myoelectric control of a prosthetic limb	1	Mobilité	2015-16	1 an	21 000 \$	21 000 \$	1/1
SOUS-TOTAL - CRSNG									969 250 \$	
TOTAL									6 772 416 \$	2 625 533 \$