

# Rapport annuel

2018-2019 / [www.nbhrf.com/fr](http://www.nbhrf.com/fr)



New Brunswick  
Health Research  
Foundation



Fondation de la  
recherche en santé  
du Nouveau-Brunswick



# Contenu

FONDATION DE LA RECHERCHE EN SANTÉ | RAPPORT ANNUEL | 2018-2019



## RAPPORT ANNUEL

MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION ET ÉQUIPE DE LA FRSNB

**3** MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE ET DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE PAR INTÉRIM

## SOUTIEN POUR LA RECHERCHE CLINIQUE EN SANTÉ

**4** BOURSES CLINIQUES

- DRE COLLEEN O'CONNELL
- DRE LUDIVINE WITKOWSKI
- DRE SARAH GANDER
- DRE MOUNA BEN AMOR

## ALIGNER LA RECHERCHE EN SANTÉ AUX BESOINS PROVINCIAUX EN MATIÈRE DE SANTÉ DE LA POPULATION

**8** SANTÉ MENTALE DES JEUNES  
- ACCÈS ESPRITS OUVERTS

**9** CANNABIS  
- CHAIRE DE RECHERCHE EN SANTÉ SUR LE CANNABIS : DR YANG QU

**10** VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION  
- OPTIMISER LA TRANSITION DE L'HÔPITAL VERS LE DOMICILE  
- FRAGILITÉ SOCIALE CHEZ LES ÂÎNÉS SEMI-AUTONOMES RÉCEMMENT RELOCALISÉS  
- PROGRAMME DE TÉLÉSANTÉ POUR LA SURVEILLANCE À DOMICILE  
- DEBOUT SI VOUS LE POUVEZ



## RENFORCEMENT DE LA CAPACITÉ

**14** CRÉER DES POSSIBILITÉS DANS DE NOUVEAUX ESPACES

- CENTRE POUR LES TECHNOLOGIES DE RÉADAPTATION ADAPTATIVE
- DISTRICT DE SANTÉ ET TECHNOLOGIE TUCKER PARK
- ÉTABLISSEMENTS SATELLITES DE L'INSTITUT DE RECHERCHE, DONNÉES ET FORMATION DU NOUVEAU-BRUNSWICK

**15** LEADERS ET SCIENCE ÉMERGENTE  
- RÉSEAU DE RECHERCHE MENÉ PAR LA COMMUNAUTÉ SUR LES QUESTIONS DE SANTÉ DES AUTOCHTONES EN MILIEU URBAIN : DR JASON HICKEY, PATSY MCKINNEY, NEIL FORBES ET PAMELA GLODE DESROCHERS  
- SYNDROME DE STRESS POST-TRAUMATIQUE : DRE JANINE OLTHUIS

**17** NOUVELLES RECRUES DE LA RECHERCHE EN SANTÉ DU NOUVEAU-BRUNSWICK

## LA FONDATION

**20** 10<sup>E</sup> CONGRÈS ANNUEL SUR LA RECHERCHE EN SANTÉ DU NOUVEAU-BRUNSWICK

**22** 4<sup>E</sup> PETIT-DÉJEUNER ANNUEL AVEC LES DÉPUTÉS

**23** APERÇU FINANCIER 2018-2019

**24** FINANCEMENT 2018-2019 DE LA RECHERCHE EN SANTÉ PAR ÉTABLISSEMENT

**25** TABLEAUX DÉTAILLÉS DES PROGRAMMES DE BOURSES ET SUBVENTIONS (EN LIGNE SEULEMENT)

# Membres du conseil d'administration



**Monique Imbeault**

Présidente de la FRSNB;  
présidente exécutive, XL-ID Solutions;  
directrice générale, General  
Financial Corporation Itée



**Dr Édouard Hendriks**

Vice-président de la FRSNB;  
vice-président, Affaires médicales,  
universitaires et de la recherche,  
Réseau de santé Horizon



**Nicole Baulkaran**

Infirmière, secteur privé



**Dr Mathieu Bélanger**

Directeur de la recherche,  
Centre de formation médicale  
du Nouveau-Brunswick



**Mary Butler**

Vice-présidente du développement  
académique, Collège communautaire  
du Nouveau-Brunswick



**Dre France Desrosiers**

Vice-présidente, Services médicaux,  
Formation médicale et Recherche,  
Réseau de santé Vitalité



**Dr Francis Leblanc**

Vice-recteur associé à la recherche;  
doyen des Études supérieures et de  
la recherche, Université de Moncton



**Dr David I. MaGee**

Vice-recteur à la recherche,  
Université du Nouveau-Brunswick



**Anne  
McTiernan-Gamble**

Directrice générale, Société  
canadienne du cancer,  
Nouveau-Brunswick



**Dr Tony Reiman**

Oncologue, Hôpital régional de Sain John;  
chaire de recherche de la Société canadienne  
du cancer; doyen associé à la recherche,  
Dalhousie Medicine New Brunswick



**Dr Marc Surette**

Chaire de la FINB; professeur,  
Université de Moncton



**Robert Sutherland**

Directeur général, Affaires  
gouvernementales, Médicaments  
novateurs Canada



**Mark Wies**

Sous-ministre adjoint, Politiques,  
Planification, Assurance-maladie  
et Services pharmaceutiques,  
ministère de la Santé



**Ann Marie  
Wood-Seems**

Vice-présidente, Services généraux  
et programmes, Société de  
développement régional

## Personnel de la FRSNB



**Leah Carr**

Directrice générale par intérim;  
Directrice, Programmes de recherche  
et développement humain



**Roger Cole**

Directeur principal, Finances,  
comptabilité et affaires générales



**Louise Goodwin**

Directrice, Systèmes électroniques  
de gestion et de l'administration



**Patricia Seaman**

Gestionnaire principale, Planification  
d'événements, communications  
et engagement du public



**Hazel Howland**

Comptable

## MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE ET DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE PAR INTÉRIM

# Monique Imbeault et Leah Carr

La dernière année a été une année de progrès et de changements pour la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick. Nous avons accueilli de nouveaux membres du conseil; nous sommes installés dans nos nouveaux locaux; vécu des changements de personnel; définis nos priorités; et continué à faire la promotion, à coordonner et à soutenir tous les aspects de la recherche en santé.

Nos priorités sont fondées sur la force de collaboration de notre organisation. Nous avons travaillé avec des intervenants clés pour financer 140 bourses salariales et bourses d'exploitation d'une valeur de 4 623 865 \$. Le rapport annuel 2018-2019 présente le travail exceptionnel effectué au Nouveau-Brunswick au cours de la dernière année grâce à ces collaborations.

La principale priorité que nous avons identifiée était d'augmenter le soutien pour la recherche en santé clinique. En 2018-2019, nous avons eu l'occasion de financer quatre bourses cliniques – Dre Mouna Ben Amor, Dre Colleen O'Connell, Dre Ludivine Witkowski et Dre Sarah Gander. En partenariat avec le Réseau de santé Vitalité et le Réseau de santé Horizon, ces bourses offrent du temps dédié à la recherche pour ces cliniciennes.

Une autre des priorités identifiées était d'aligner le financement de la recherche en santé avec les besoins en santé de la population de la province. Nous l'avons mise en valeur pendant la dernière année alors que l'UNB a accueilli la première chaire de recherche en santé sur le cannabis au pays, qu'ACCÈS Esprits ouverts a organisé une réunion avec la ministre fédérale de la Santé pour parler de la santé mentale des jeunes, et que le Réseau canadien des soins aux personnes fragilisées a financé quatre projets axés sur les aînés fragilisés.

La dernière priorité était d'investir dans la recherche stratégique en santé de haut calibre et de continuer à renforcer la capacité des gens et de l'infrastructure. Au cours de la dernière année, nous avons vu l'expansion des espaces de recherche, deux projets importants financés par l'entremise des Instituts canadiens de recherche en santé, et onze nouveaux chercheurs en santé qui sont arrivés dans la province.

Nous vous invitons à jeter un coup d'œil aux articles de notre rapport et à célébrer ces merveilleux succès de la dernière année.



## BOURSES CLINIQUES

# Dre Colleen O'Connell

L'idée derrière les bourses cliniques est d'offrir le temps aux lauréats de travailler sur leur recherche.

« Honnêtement, sans la bourse, il serait très difficile de justifier ma participation à la recherche », dit la Dre Colleen O'Connell, une des lauréates de cette année.

Pour la Dre O'Connell, la bourse lui permet de réserver une demi-journée par semaine.

« Lorsqu'on présente la demande, il faut décrire un projet – mais je participe à près de 20 projets ici, dit-elle en décrivant son travail au Centre de réadaptation Stan Cassidy. J'ai utilisé le thème et l'idée d'un projet dans le cadre de la demande. Nous faisons beaucoup de travail pour ce projet et notre équipe espère obtenir du financement supplémentaire pour faire progresser l'étude sous le thème des technologies adaptatives de réadaptation. »

Ce projet utilise une approche de médecine de précision pour le traitement en réadaptation chez les gens avec un problème de mobilité.

« C'est être en mesure d'utiliser des outils objectifs et bien définis pour documenter et mesurer les problèmes de mobilité et la fonction, et ensuite analyser et évaluer l'impact des différents traitements cliniques afin de déterminer quelle combinaison d'interventions fonctionne pour chaque population cible et pour chaque trouble ciblé », dit la Dre O'Connell.

Il s'agit d'un des projets centrés sur ce thème qui feront l'objet d'un nouveau laboratoire de recherche sur la mobilité prévu à l'UNB connu sous le nom de Centre d'ingénierie pour la réadaptation adaptative.

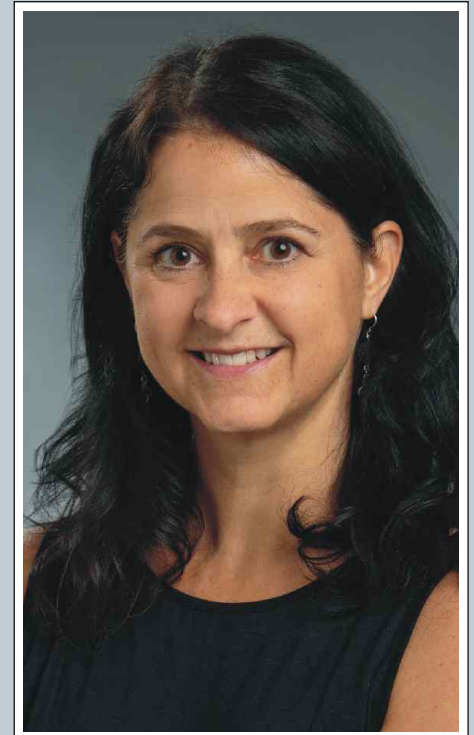
« Nous serions plutôt un laboratoire vivant, où nos patients font partie de l'équipe de recherche. La majorité du travail que nous faisons ici, en fait presque tout, est au niveau des patients. Nous travaillons avec des gens, pas seulement des microscopes et de la technologie, dit-elle. Leurs commentaires sur l'efficacité, l'utilité et leur expérience, ainsi que les commentaires des patients et des familles sur leurs priorités de recherche nous guident. »

« Au bout du compte, les médecins sont rémunérés pour fournir des services cliniques par l'assurance-maladie, pas pour participer à de la recherche, mais il s'agit d'une des priorités du Réseau de santé Horizon et elle est incluse dans leur plan stratégique, dit la Dre O'Connell, ajoutant que c'est la même chose pour les universités. Nous sommes tous aussi membres du corps professoral universitaire. Les étudiants et les résidents font une rotation chez nous, c'est ici qu'ils obtiennent de la formation. Il faut avoir une pensée universitaire et être engagé dans la recherche, encourageant ce type d'environnement de questionnement et de curiosité. »

La bourse clinique aide à donner une légitimité à la recherche, ajoute-t-elle.

« Je passe beaucoup plus d'heures (sur la recherche) qu'une demi-journée par semaine, mais cette bourse clinique me donne de la crédibilité et la documentation affirmant que c'est soutenu, dit-elle. Sans la bourse, je ne crois pas que nous pourrions avancer autant que nous l'avons fait pour les activités du Centre de réadaptation Stan Cassidy. »

La Fondation de la recherche en santé du



Nouveau-Brunswick joue un rôle important pour la recherche dans la province, dit la Dre O'Connell, grâce à des subventions et d'autres types de soutien qui peuvent aider les projets à prendre leur envol et obtenir de l'attention.

« Cela peut aider à bâtir notre culture de recherche. En 15 ans, notre centre est passé de peut-être un ou deux projets en quelques années à près de 30 projets actifs dans plusieurs départements. Nous offrons des présentations au niveau national et international et nous avons plusieurs publications à venir. »

## BOURSES CLINIQUES

# Dre Ludivine Witkowski

Même si nous avons longtemps cru que la sclérose en plaques a une plus importante prévalence au Nouveau-Brunswick, c'est seulement au cours de la dernière année que nous avons pu le démontrer. Par contre, les raisons sous-jacentes demeurent encore incertaines. Maintenant, de la nouvelle recherche pourrait permettre de trouver des réponses.

La Dre Ludivine Witkowski est spécialiste en neurologie et lauréate d'une bourse clinique de quatre ans. Grâce à cette bourse, elle pourra se concentrer sur deux projets de recherche, un axé sur la sclérose en plaques et l'autre sur la démence précoce.

« Depuis avril 2017, j'ai été rémunérée par la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick et le Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick pour effectuer de la recherche pendant 40 pour cent de mon temps », dit la Dre Witkowski.

L'objectif de sa recherche sur la sclérose en plaques est d'établir une base de données complète portant sur la population du Nouveau-Brunswick aux prises avec la sclérose en plaques et d'étudier les raisons sous-jacentes à la prévalence de la maladie dans la province.

« J'ai reçu 25 000 \$ pour deux ans du Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick pour travailler avec le Dr Luc Boudreau et le Dr Mohamed Touaibia sur le rôle de la régulation des plaquettes dans la sclérose en plaques », dit la Dre Witkowski.

« Je travaille aussi avec la Dre Sandra Magalhaes de l'Institut de recherche, données et formation du Nouveau-Brunswick à Fredericton, pour examiner la prévalence et les facteurs de risque de la sclérose en plaques au Nouveau-Brunswick, particulièrement par rapport aux facteurs de risque environnementaux. »

En collaboration avec d'autres neurologues du Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont, la Dre Witkowski a élaboré un essai clinique sur la sclérose en plaques, et en commencera un deuxième bientôt. Il s'agit des premiers essais cliniques pour la sclérose en plaques à se dérouler à Moncton.

« J'ai aussi publié une affiche lors d'un congrès international au sujet de double tâche cognitive et posturale de la sclérose en plaques, et j'espère bientôt publier les résultats dans une revue scientifique », dit-elle.

Pour son deuxième projet de recherche, la Dre Witkowski effectue de la recherche fondamentale pour trouver une explication à la grande prévalence de démence précoce au Nouveau-Brunswick.

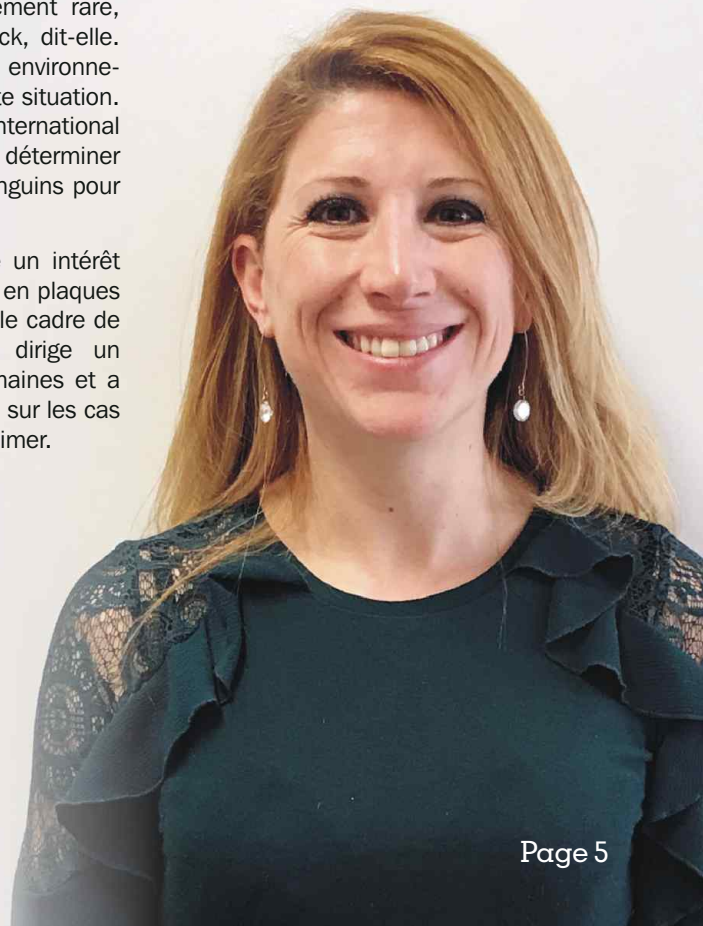
« J'ai plus de 30 patients souffrant de démence qui a commencé avant l'âge de 65 ans, ce qui est habituellement rare, mais pas au Nouveau-Brunswick, dit-elle. J'aimerais trouver une raison environnementale ou génétique pour cette situation. Je travaille aussi avec le Centre international de recherche sur le cancer pour déterminer s'il existe des biomarqueurs sanguins pour la démence. »

La Dre Witkowski a développé un intérêt personnel tant pour la sclérose en plaques que la démence précoce dans le cadre de sa formation médicale. Elle dirige un boursier dans chacun des domaines et a effectué sa thèse en neurologie sur les cas génétiques de la maladie d'Alzheimer.

« Ici au Nouveau-Brunswick, les deux maladies sont très présentes, dit-elle. Je suis très heureuse d'avoir l'occasion d'effectuer de la recherche ici et j'espère être en mesure d'augmenter les connaissances sur la santé au Nouveau-Brunswick. »

La subvention de recherche clinique qu'elle a reçue a un impact important sur sa capacité de faire de la recherche, affirme-t-elle, puisqu'elle soutient une vaste gamme de recherche de la pharmaceutique à la recherche fondamentale, incluant la formation des étudiants et les publications orales et écrites.

La Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick a un rôle important à jouer dans ce travail puisqu'elle soutient la recherche et fait le lien entre tous les chercheurs, ajoute la Dre Witkowski.



## BOURSES CLINIQUES

# Dre Sarah Gander

Les bourses cliniques salariales de la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick offrent du temps protégé pour que les cliniciens soient en mesure de travailler sur leur recherche, explique la Dre Sarah Gander, une des lauréates de cette année.

« Je suis une pédiatre, alors ma recherche se situe surtout sur l'impact de la pauvreté et des circonstances de vie difficiles sur la santé et le bien-être des enfants dans nos communautés, particulièrement sur leur santé mentale et leur capacité de se développer et de réussir, dit-elle. J'effectue beaucoup de recherche sur la façon dont nous pouvons faire mieux pour nos enfants. On appelle souvent ce domaine la pédiatrie sociale. »

La Dre Gander a présenté une demande de bourse clinique pour pouvoir développer un programme de recherche spécifique afin d'examiner la pédiatrie sociale et la façon de réduire les problèmes associés aux déterminants sociaux de la santé chez les enfants.

Si elle devait choisir trois des objectifs les plus importants de sa recherche, le premier serait de développer une approche intersectorielle intégrative, collaborative et accessible pour répondre aux besoins de santé mentale et aux problèmes comportementaux des enfants de notre communauté.

« Un autre objectif est de vraiment avoir une approche préventive pour aider les enfants à être bien. Plutôt que d'avoir de longues listes d'attente et des professionnels de la santé difficiles d'accès, j'aime beaucoup l'idée de la collaboration précoce, pour attraper les gens tôt, dit la Dre Gander. Je crois que nous pouvons faire une bonne différence ici. »

Le troisième objectif est de reconnaître les expériences infantiles indésirables dans les communautés et déterminer ce qui fonctionne vraiment bien pour les régler.

« Le plus important pour nous est d'être capable de dire ce qui ne fonctionne pas et maintenant nous avons les données probantes pour le démontrer et dire que nous devons arrêter de le faire parce que nous n'avons pas les ressources pour continuer de faire quelque chose qui ne fonctionne pas », dit-elle.

La Dre Gander est heureuse du progrès de sa recherche.

« Ça va vraiment bien, parce que l'autre élément intéressant d'avoir du temps protégé est que lorsque vous faites des demandes de subventions, ils vous demandent combien de temps protégé vous avez pour le projet, dit-elle. En étant en mesure de dire que j'ai du temps protégé, j'ai été capable d'obtenir d'autre financement pour être en mesure de travailler sur d'autres programmes. »

La subvention a changé la donne, dit-elle. « Nous avons maintenant sept employées, plus d'un million de dollars en financement, plusieurs projets de recherche pluriannuels en cours, beaucoup d'étudiants... et nous avons été en mesure de bâtir tout cela en environ 18 mois. »

La Dre Gander admet que ça peut sembler beaucoup à certains moments, mais elle a appris à laisser aller un peu de contrôle et à avoir confiance que les choses vont évoluer comme il se doit. Elle s'est simplement assurée de s'entourer de bonnes personnes.

« Tout cela a pris une vie propre, et le crédit revient réellement à la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick et à la Fondation de l'Hôpital régional de Saint John, ainsi qu'à quelques autres partenaires qui ont été très encourageants, dit-elle. C'est très excitant. »

La recherche en santé fait partie du plan stratégique du Réseau de santé Horizon, et la Dre Gander l'apprécie beaucoup et en est reconnaissante.

« Ça prend vraiment un village pour s'assurer que les enfants sont aussi bien que possible, dit-elle. Je suis heureuse d'être en mesure de faire partie de ce village. »





## BOURSES CLINIQUES

# Dre Mouna Ben Amor

Lorsque la Dre Mouna Ben Amor, une spécialiste en génétique, est arrivée du Québec au Nouveau-Brunswick et a ouvert une clinique en janvier 2018, elle est devenue la seule généticienne de la province.

Elle s'est aussi rapidement aperçue que très peu de recherche en génétique a été effectuée ici. C'est important, car chacun de nous sommes porteur d'au moins cinq mutations dommageables, explique-t-elle. Cela signifie que même si nous n'avons pas la condition, nous la portons dans nos gènes. Si notre partenaire porte une mutation dans le même gène, nous aurions 25 pour cent de chances d'avoir un enfant avec cette condition.

« Lorsque je travaillais à Québec, il y avait quelques groupes ethniques, par exemple, qui avaient plus de risques d'avoir certaines conditions génétiques précises », dit la Dre Ben Amor, alors elle a offert de tester les couples originaires de régions précises pour voir s'ils étaient tous les deux porteurs.

En connaissant les résultats, le couple avait des options au sujet de leurs plans de reproduction futurs.

« Ici au Nouveau-Brunswick, le plus important est de commencer à comprendre la cartographie génétique de la province, dit-elle. Nous devons tenter de trouver les conditions les plus prévalentes ici, les maladies les plus prévalentes même à l'étape de porteur et nous devons chercher des mutations fondatrices ancestrales. »

Grâce à la bourse clinique, la Dre Ben Amor a lancé un programme de dépistage génétique conçu spécialement pour le Nouveau-Brunswick qui vise à déterminer le risque de maladies génétiques récessives et estimer leur prévalence auprès de la population générale.

Le projet pilote comprend 420 patients, dont 60 provenant de chacune des sept régions sociosanitaires de la province.

« Si nous déterminons, par exemple, six ou sept conditions, alors nous pouvons offrir le dépistage pour les couples originaires de cette région pour ces mutations précises », dit-elle.

Le dépistage des porteurs est seulement un des éléments du projet. « Une fois que nous aurons identifié les maladies les plus communes, nous pourrons aussi viser le dépistage néonatal », dit-elle, ce qui aidera les médecins à détecter les conditions les plus communes qu'il est possible de traiter et qui pourraient être dangereuses chez les bébés en les testant dans les 48 heures suivant leur naissance.

Il s'agit d'information qui sauvera des vies et améliorera le pronostic.

La Dre Ben Amor explorera aussi les conditions génétiques rares qui se trouvent chez des familles ou des populations isolées dans l'espoir de faire de nouvelles découvertes.

Elle remercie la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick pour la bourse clinique qui lui a offert du temps protégé et l'occasion d'effectuer ce travail. La bourse lui permet aussi d'obtenir d'autre financement pour le projet lui-même et pour faire progresser la recherche.

La recherche produira de l'information génétique au sujet de la population de la province, ce qui aura un impact positif pour les générations futures du Nouveau-Brunswick.

« Mon objectif est de redonner aux patients et aussi de donner quelque chose à leurs familles », dit la Dre Ben Amor.



## SANTÉ MENTALE DES JEUNES

# ACCÈS Esprits Ouverts

Au printemps 2019, la ministre fédérale de la Santé, l'honorable Ginette Petitpas Taylor, a organisé la réunion du Conseil consultatif ministériel sur la santé mentale à Moncton, au Nouveau-Brunswick.

Le Conseil fournit des conseils et des idées sur les solutions pratiques au sujet des défis en santé mentale auxquels font face les Canadiens aujourd'hui. Le Conseil est composé de personnes ayant de l'expérience vécue, des psychiatres, des universitaires et des psychologues cliniciens.

La Dre Ann Beaton, titulaire intérimaire de la chaire de recherche en santé mentale des jeunes, en collaboration avec Lacey Clair, agente de recherche pour ACCÈS Esprits ouverts NB à Elsipogtog, ont participé à la réunion du Conseil. Elles ont présenté le travail effectué par l'équipe d'ACCÈS Esprits ouverts dans la province du Nouveau-Brunswick.

ACCÈS Esprits ouverts est un réseau pancanadien de recherche et d'évaluation qui constitue une innovation importante dans la façon de concevoir, de livrer et d'évaluer les services de santé mentale pour les jeunes au Canada.

Dans les 14 sites de service participants, des équipes de prestataires de services de santé mentale utilisent des programmes communs de recherche et d'évaluation qui ont été élaborés conjointement avec les jeunes, les familles/titulaires de garde, et prestataires de service, pour évaluer comment ils offrent leurs services.

ACCÈS Esprits ouverts produit de nouvelles connaissances au sujet des services de santé mentale pour les jeunes dans divers contextes au Canada afin de s'assurer que les jeunes Canadiens reçoivent les bons soins, au bon moment, au bon endroit.

« Nous avons eu le plaisir de rencontrer l'honorable Ginette Petitpas Taylor et les membres du Conseil consultatif ministériel sur la santé mentale, dit la Dre Beaton. Lacey et moi sommes fières d'avoir présenté l'immense travail accompli par l'équipe d'ACCÈS du Nouveau-Brunswick. »

« J'ai été très heureuse d'avoir rencontré la Dre Anne Beaton et Lacey Clair de l'équipe du Nouveau-Brunswick d'ACCÈS Esprits ouverts, dit la ministre Petitpas Taylor. J'ai eu le plaisir de rencontrer deux personnes dédiées à l'amélioration de la santé mentale des jeunes Canadiens, et d'en apprendre davantage au sujet du succès de l'organisation pour fournir des soins de santé mentale basés sur les données probantes et d'encourager les partenariats communautaires dans ma province d'origine du Nouveau-Brunswick. »



## CHAIRE DE RECHERCHE EN SANTÉ SUR LE CANNABIS

# Dr Yang Qu

En janvier, le Dr Yang Qu a entrepris son nouveau rôle comme titulaire de la chaire de recherche en santé sur le cannabis à l'Université du Nouveau-Brunswick.

Le Dr Qu, biochimiste des végétaux, est le premier titulaire d'une chaire de recherche en santé sur le cannabis au Canada et pionnier dans le domaine de la recherche sur le cannabis.

« Être le premier titulaire d'une chaire dédiée à cette recherche est tout un honneur et c'est très excitant pour moi de le faire en ce moment lorsque nous avons besoin de beaucoup de recherche pour soutenir l'industrie », dit-il.

Dans l'industrie du cannabis, beaucoup d'efforts ont été déployés pour développer des cannabinoïdes bien connus, soit le THC et le CBD.

« Ils ont effectivement le potentiel de devenir des produits pharmaceutiques très importants, mais un plant de cannabis produit plus que juste du THC et du CBD », dit le Dr Qu, en notant qu'il y a plus de 90 cannabinoïdes reconnus produit par le plant de cannabis.

Certains sont structurellement semblables au THC et au CBD et ont aussi un potentiel pharmacologique intéressant.

« La raison pour laquelle ils sont sous-développés est que leur quantité est très faible dans les plants. Le THC et le CBD, selon les variétés (du cannabis), sont les produits chimiques ou les cannabinoïdes les plus importants de ces plants, ce qui explique pourquoi on leur accorde autant d'attention », dit le Dr Qu.

Le plant de cannabis ne produit pas autant des autres cannabinoïdes, alors même si les chercheurs les connaissent, ils ne savent pas ce qu'ils peuvent faire.

Le travail du Dr Qu sera axé sur l'amélioration de la quantité de ces cannabinoïdes mineurs dans les plants ou sur la recherche d'autres stratégies industrielles pour les produire.

« Nous espérons qu'en le faisant, nous trouverons le prochain point de croissance dans la plante, dit-il. Il s'agit du point de la phase de croissance pendant laquelle les cellules végétales se développent. Lorsque nous les trouvons, nous pouvons contribuer à créer de la valeur pour l'exploitation de ces nouvelles possibilités de croissance pour cette industrie très intéressante. »

Une fois que ces cannabinoïdes peuvent être produits en grande quantité, le Dr Qu sera en mesure d'étudier leurs effets médicaux. Il note qu'il y a toujours plus à découvrir, tant pour les cannabinoïdes bien connus comme le THC et le CBD que les cannabinoïdes mineurs.



Depuis que le cannabis a été légalisé au Canada en octobre 2018, l'industrie a connu une croissance exponentielle. Le Dr Qu dit qu'une partie de son mandat consiste à découvrir de nouveaux points de croissance pour aider à maintenir la durabilité à long terme de cette industrie. Il croit que le développement de ces autres cannabinoïdes est la meilleure façon de procéder.

Le cannabis est une adéquation naturelle pour le Dr Qu puisqu'il a une longue expérience de travail avec les plantes. Il ne croit pas que les gens réalisent le rôle important qu'elles jouent dans nos vies. Après tout, nous utilisons les plantes comme nourriture, médicaments, et matériaux industriels.

« Les plantes ont beaucoup de potentiel. J'aime étudier la façon dont les plantes produisent tellement de merveilleux produits chimiques pour nous. C'est ce qui m'a intéressé à la biochimie végétale au départ, dit-il. Par le passé, j'ai travaillé à la synthèse du caoutchouc naturel des plantes et aussi à la production de médicaments anticancéreux à partir de plantes. »

Il espère que la recherche qu'il effectue avec le cannabis fera une différence, non seulement en augmentant nos connaissances, mais aussi en matière d'amélioration de la santé humaine.

## VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION

Optimiser la transition de l'hôpital vers le domicile pour les aînés fragilisés : une étude à méthodologie mixte pour examiner comment les plans de congé des hôpitaux se traduisent en des environnements soutenant à domicile

# Dre Pam Jarrett, Dre Rose McCloskey et Dre Natasha Hanson



Dre Pam Jarrett



Dre Rose McCloskey



Dre Natasha Hanson

Étant donné la population vieillissante du Canada, il est plus important que jamais que la santé et les services sociaux soient en mesure de fournir des soins appropriés aux aînés fragilisés. C'est particulièrement vrai au Nouveau-Brunswick, où le nombre d'aînés est en croissance rapide.

La plupart des adultes préfèrent rester à la maison le plus longtemps possible, mais cela peut poser une pression importante sur les prestataires de service qui sont responsables de l'identification des besoins et de la coordination des soins à domicile, particulièrement pour les prestataires de services gériatriques hospitaliers qui travaillent principalement avec les aînés fragilisés qui ont récemment eu des problématiques médicales complexes. La planification et la mise en œuvre des plans de congé pour retourner les gens à domicile avec succès peuvent être complexes, et nécessitent souvent la participation d'une variété de professionnels de la santé de plusieurs domaines.

« Cette étude fait l'inventaire des processus de planification du déplacement de l'hôpital au domicile pour les aînés fragilisés qui ont obtenu leur congé d'une unité spécialisée en soins gériatriques en milieu hospitalier dans trois villes du Nouveau-Brunswick, dit la Dre Pam Jarrett. Notre objectif est de développer des recommandations pratiques pour les décideurs et les cliniciens sur la façon de procéder pour réussir la transition entre l'hôpital et le domicile pour les aînés fragilisés, ce qui aidera les aînés et leurs familles. »

Les patients, les membres de la famille et les employés de première ligne participent à tous les aspects de ce projet, y compris sa conception et sa mise en œuvre. Ainsi, notre recherche est très pertinente pour nos intervenants et ils ont une voix au chapitre de l'organisation et de la prestation des soins de transition.

À ce jour, l'équipe de recherche a complété la collecte de données pour la première phase du projet. Pour ce faire, ils ont exploré les expériences vécues des patients fragilisés et de leurs aidants naturels qui sont récemment passés d'une unité de soins gériatriques à l'hôpital à leur domicile. Un total de 7 entrevues semi-structurées en profondeur ont été effectuées avec des participants pour explorer leurs expériences de transition et ce qu'ils croient pouvoir constituer une transition réussie.

Des groupes de discussion et des entrevues individuelles ont été effectués auprès de professionnels de la santé interdisciplinaires qui travaillent avec des patients gériatriques. Trois groupes de discussion ont été organisés avec 25 participants et deux entrevues individuelles semi-structurées ont été effectuées. Des professionnels de la santé ont discuté de leur définition d'une transition réussie de l'hôpital au domicile et des processus nécessaires. Ils ont aussi offert leurs commentaires au sujet de la phase deux de ce projet.

L'analyse complète de ces données est en cours; par contre, l'analyse préliminaire a été utilisée pour raffiner le protocole de la phase deux. La phase deux devrait commencer la collecte de données en juin 2019.

## POPULATION VIEILLISSANTE

# Fragilité sociale chez les aînés semi-autonomes récemment relocalisés

Dre Suzanne Dupuis-Blanchard, Dre Odette Gould,  
Dre Catherine Bigonnesse, Dre Melissa Andrews,  
Dre France Légaré et Dre Caroline Jose

Les aînés veulent rester chez eux le plus longtemps possible, mais ce ne sont pas tous les aînés qui sont capables de vivre seuls dans la maison familiale traditionnelle. Parmi ces adultes qui quittent leur maison, certains ont tendance à déménager trop tôt tandis que d'autres pourraient manifester de la détresse ou devenir vulnérables. La recherche sur les aînés vulnérables a ignoré les aspects sociaux de la vulnérabilité comme la perte du permis de conduire ou le fait de ne pas parler à quelqu'un tous les jours.

La province du Nouveau-Brunswick remarque déjà les effets d'une grande population d'aînés et il s'agit de l'endroit idéal pour effectuer de la recherche sur les aînés vulnérables. L'objectif de ce projet est d'améliorer notre compréhension des éléments sociaux de la vulnérabilité chez des aînés qui sont récemment déménagés dans un logement avec assistance. Plus précisément, le projet cherche à 1) comprendre l'impact des éléments sociaux dans la motivation des aînés de quitter leur maison, 2) explorer si le déménagement aide ou nuit à la vulnérabilité sociale, et 3) évaluer la vulnérabilité des aînés qui sont déménagés dans un logement avec assistance.

« Nous parlons avec des aînés qui sont récemment déménagés dans un logement avec assistance et nous leur posons des questions sur la raison de leur déménagement, dit la Dre Suzanne Dupuis-Blanchard. Nous évaluons le niveau de vulnérabilité de l'aîné pour que les résultats de cette étude nous aident à mettre en place des interventions utiles pour les aînés vulnérables. »

Le processus de recherche est guidé par un comité consultatif de citoyens (CCC). Le CCC est composé de trois chercheurs de l'équipe de recherche, quatre personnes de l'établissement où se déroule le projet (Faubourg du Mascaret) et un représentant communautaire (Association francophone des aînés du N.-B.). L'objectif du CCC est de guider le processus de recherche, y compris le soutien au recrutement des participants, les suggestions pour l'analyse de données et le transfert de connaissances.

La première réunion du CCC a eu lieu en novembre 2018. Les plans sont en place pour une deuxième réunion. Le recrutement, la collecte de données et l'analyse de données sont en cours, et 20 entrevues ont été complétées.

« Nous avons hâte à la réunion en personne de l'équipe qui aura lieu en octobre 2019 pendant la conférence de l'Association canadienne de gérontologie à Moncton, dit la Dre Dupuis-Blanchard. Une fois complétés, les résultats de l'étude seront rendus publics aux groupes communautaires, aux gouvernements et aux autres chercheurs. »



## POPULATION VIEILLISSANTE

Avantage d'un programme de télésanté pour la surveillance à domicile pour les patients fragilisés qui subissent une opération cardiaque

# Dr Jean-François Légaré et Dr Keith Brunt

La demande de chirurgie cardiaque est en croissance et est de plus en plus offerte aux aînés avec un certain niveau de vulnérabilité, aussi appelés fragilisés. Malheureusement, la fragilité signifie qu'après la chirurgie, les patients ont un plus grand risque de complications et qu'il leur est plus difficile de retourner à la maison rapidement et de pouvoir demeurer.

Dans le cadre de leur projet, le Dr Jean-François Légaré et le Dr Keith Brunt examinent comment la technologie de télésanté pour la surveillance à domicile peut aider les patients fragilisés à retourner à la maison tout en demeurant en contact avec leur équipe de soins de santé par téléphone ou lien vidéo pour les 30 jours suivants la chirurgie. La Dre Shreya Sarkar coordonne le projet.

« Nous avons comme hypothèse que l'intervention de télésanté permettra aux patients d'avoir une meilleure transition vers la maison, dit le Dr Jean-François Légaré. Et qu'il y aura moins de visites à l'urgence ou de réadmissions à l'hôpital après le congé. »

Le programme de recherche compte trois objectifs :

- Objectif 1 : Revoir les données des 5 dernières années du Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick (CCNB) pour documenter l'expérience et les difficultés vécues par les patients aînés fragilisés qui ont une chirurgie cardiaque, en portant une attention particulière à leurs défis lors du retour à la maison et à la capacité de demeurer fonctionnel.



- Objectif 2 : Créer un programme éducatif complet et une intervention en télésanté pour aider la transition vers la maison.
- Objectif 3 : Mettre en œuvre et mesurer les avantages de notre intervention chez 120 patients consécutifs en les comparant aux données historiques obtenues lors de l'objectif 1 avant l'intervention.

À ce jour, pour l'objectif 1, le programme a complété l'analyse de données préliminaire et une analyse plus complète est en cours. De plus, la formation de l'équipe de télésanté est maintenant complète.

« Nous avons créé un index de fragilité basé sur le déficit à l'aide des dossiers hospitaliers pour identifier les patients les plus fragilisés

qui ont eu une chirurgie cardiaque, dit le Dr Légaré. Grâce à cette approche, nous avons été en mesure de démontrer comment les patients fragilisés ont un risque accru d'hospitalisation prolongée et de ne pas réussir le retour à la maison suite au congé. De plus, notre index de fragilité permettait de prédire la survie des patients 30 jours après la chirurgie. »

À mesure que le programme se poursuit, la question principale du projet demeure : l'application d'une surveillance à domicile accrue des patients fragilisés subissant une chirurgie cardiaque peut-elle aider à obtenir de meilleurs résultats, y compris réduire le taux de réhospitalisation et de mortalité comme démontré dans l'étude actuelle?

## POPULATION VIEILLISSANTE

# Debout si vous le pouvez

## Dre Danielle Bouchard, Dre Linda Caissie et Dr Grant Handrigan

Trop de temps passé assis est lié à des problématiques de santé et elles peuvent être encore plus graves pour les personnes fragilisées. Il est donc important d'identifier la façon de réduire le temps passé assis chez cette population et comprendre si cela vaut la peine. Les résidents de centres de soins de longue durée s'intéressent à leur capacité de demeure physiquement capable de faire les activités qu'ils apprécient.

« Nous étudions si rester assis moins souvent pendant une période de six mois peut améliorer la vitesse de marche, dit la Dre Danielle Bouchard. Cela permet de prédire comment une personne est capable de bouger de façon autonome à l'avenir. »

Quatre centres de soins de longue durée participent à l'étude. Deux centres sont situés à Fredericton et deux à Moncton. Le recrutement aux emplacements de Fredericton est presque complet et le recrutement à Moncton débutera sous peu. L'objectif est de recruter 22 résidents par emplacement.

« Le groupe d'intervention sera debout cinq fois par semaine le lundi, mardi, mercredi, jeudi et vendredi, poursuit la Dre Bouchard. Ils seront debout deux fois par jour pendant dix minutes ces jours-là, le matin et en soirée. Le groupe de contrôle aura une activité assise les mêmes jours. Nous espérons améliorer les capacités fonctionnelles des résidents qui ont besoin d'aide pour marcher. »

Le projet pilote avec un petit échantillon a vu des améliorations chez les patients debout et n'a connu aucun événement indésirable. Le projet pilote a aussi aidé à déterminer les jours et les moments de la journée qui fonctionnent le mieux pour les résidents.

« Grâce au projet pilote, nous avons été en mesure de calculer la taille de l'échantillon nécessaire, explique la Dre Bouchard. Nous avons hâte de voir ce qui se produira à plus

grande échelle avec la conception appropriée. »

« La conception et le financement de ce projet ont permis de créer une nouvelle équipe avec un intérêt commun pour la résolution d'une question de santé complexe qui touche potentiellement plusieurs aînés du Nouveau-Brunswick, dit le Dr Handrigan. Ici à l'Université de Moncton, nous avons hâte de travailler avec la Dre Bouchard et la Dre Caissie. »



# Créer des possibilités dans de nouveaux espaces

## Centre pour les technologies de réadaptation adaptative, District de santé et technologie Tucker Park, établissements satellites de l'Institut de recherche, données et formation du Nouveau-Brunswick

### Centre pour les technologies de réadaptation adaptative

En juillet 2018, le gouvernement du Nouveau-Brunswick a annoncé qu'il collaborera avec la Fondation canadienne pour l'innovation, l'Université du Nouveau-Brunswick et la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick pour financer le Centre pour les technologies de réadaptation adaptative à l'Institut of Biomedical Engineering (IBME).

Le Centre pour les technologies de réadaptation adaptative se concentrera sur l'amélioration de la qualité de vie des gens vivant et vieillissant avec les troubles neurologiques chroniques. Les aînés représentent la grande majorité des patients ayant vécu un accident vasculaire cérébral et constituent la tranche de population à la croissance la plus rapide en matière de lésions du cerveau et de la moelle épinière, la plupart causées par des chutes de faible hauteur.

La vision pour le programme de recherche de l'IBME en matière de stratégies d'ingénierie pour la réadaptation adaptative est d'être un chef de file canadien, et internationalement, pour le développement et de déploiement des outils et des technologies en réadaptation adaptative afin d'améliorer la qualité de vie des gens vivant et vieillissant avec des troubles neurologiques chroniques.

### District de santé et technologie Tucker Park

En août 2018, Opportunités Nouveau-Brunswick a annoncé que le Nouveau-Brunswick avait été choisi par le District de santé et technologie de Surrey, en Colombie-Britannique comme emplacement pour la première phase de leur division au Canada atlantique.

Le district est un consortium d'organisations en santé et en technologie, complété par divers groupes de soutien. L'objectif du dis-

trict est de rassembler les innovateurs, entrepreneurs, scientifiques, cliniciens et autres fournisseurs de soins de santé afin de créer une grappe d'innovation.

« Ce partenariat crée une possibilité sans précédent pour le Nouveau-Brunswick, et plus précisément pour Saint John, de jouer un rôle de premier plan en santé numérique, déclare Eddy Campbell, recteur et vice-chancelier de l'Université du Nouveau-Brunswick. Comme puissance provinciale en matière d'innovation, nous sommes heureux de voir la province tenter de mobiliser le potentiel de la technologie et de la recherche pour transformer la santé et le bien-être de notre région. »

### Établissements satellites de l'Institut de recherche, données et formation du Nouveau-Brunswick

En décembre 2018, l'Institut de recherche, données et formation du Nouveau-Brunswick (IRDF-NB) a inauguré deux nouveaux établissements satellites; un à l'Université du

Nouveau-Brunswick à Saint John et l'autre à l'Université de Moncton.

À titre de centre de données pour la province, IRDF-NB fournit aux chercheurs l'accès sécurisé à des données administratives provinciales, ce qui leur permet d'examiner des questions qui permettront au gouvernement de mettre en œuvre des politiques basées sur les données probantes, d'en faire plus avec l'argent des contribuables, d'anticiper les besoins d'une population changeante, et d'encourager la croissance.

« Il s'agit d'une étape importante pour IRDF-NB, dit Ted McDonald, directeur d'IRDF-NB. Dès sa conception, nous et nos partenaires gouvernementaux voulions faire d'IRDF-NB une ressource pour l'ensemble du Nouveau-Brunswick, même si l'accès aux données était disponible uniquement par l'entremise de notre établissement de Fredericton. L'ouverture de nos établissements satellites à Saint John et Moncton est un exemple concret de notre engagement envers cet objectif. »





## SCIENCE ET LEADERS ÉMERGENTS

### Réseau de recherche mené par la communauté sur les questions de santé des Autochtones en milieu urbain

### Dr Jason Hickey, Patsy McKinney, Neil Forbes et Pamela Glode Desrochers

Axés sur la population autochtone en milieu urbain de la région, les leaders communautaires, le milieu universitaire et les employés gouvernementaux collaborent pour effectuer de la recherche centrée sur les enseignements autochtones et pour laquelle le contrôle et l'accès aux données ainsi que le financement seront mis entre les mains des communautés autochtones.

Le chef du projet, Jason Hickey, professeur adjoint à la Faculté de sciences infirmières de l'UNB à Fredericton, dit que le fait d'avoir plusieurs voix à la table permettra d'assurer que la recherche demeure axée sur la communauté, soit scientifiquement rigoureuse et ait la chance d'informer les politiques.

Il dit que l'approche marque aussi un changement dans l'équilibre des pouvoirs, faisant ainsi la promotion de l'autodétermination pour les populations autochtones. Cette initiative est en accord avec les recommandations de la Commission de vérité et réconciliation.

« Avec la recherche autochtone du moins pour la recherche en santé il y a un grand historique de chercheurs universitaires qui ont tenté d'entrer dans les communautés et d'y prendre de l'information et des connaissances sans vraiment redonner à la communauté. Il y a donc une grande pression éthique pour

changer la façon d'effectuer ce type de recherche », explique le Dr Hickey.

« Plusieurs personnes pensent aux maladies lorsqu'ils parlent de la santé. Mais pour les Autochtones, la santé doit être perçue de façon plus globale. Ainsi, les déterminants culturels et sociaux (les facteurs en amont qui ont un effet sur la santé et le bien-être des gens) seront plus importants que les maladies elles-mêmes », dit le Dr Hickey.

À l'exception du Dr Hickey, les membres de l'équipe de base comprennent Neil Forbes, chercheur sur les communautés autochtones à l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard, Patsy McKinney, directrice générale du centre d'amitié Under One Sky à Fredericton et Pam Glode-Desrochers, directrice générale du centre d'amitié autochtone Mi'kmaq à Halifax.

Le groupe s'est rencontré par l'entremise du Réseau de connaissances des Autochtones en milieu urbain, une initiative nationale financée par le Conseil de recherches en sciences humaines. Le financement s'est terminé, mais le réseau Sokolomolsuwaken désire bâtir sur le travail qui avait été effectué.

Le réseau Sokolomolsuwaken compte maintenant 30 autres chercheurs universitaires, représentants gouvernementaux et leaders autochtones. Il a reçu une subvention d'un an

des Instituts de recherche en santé du Canada pour entreprendre des activités de synergie de groupe et déterminer les priorités pour les Autochtones en milieu urbain au Canada atlantique.

Le réseau a effectué une revue de la littérature, engagé le dialogue avec des membres de la communauté autochtone en milieu urbain et organisé une réunion de deux jours à Halifax pour planifier sa pleine demande de réseau.

« Nous avons examiné la façon dont nous pourrions renforcer la capacité de la recherche autochtone menée par la communauté et quelles devraient être les priorités de recherche. Nous avons aussi beaucoup réfléchi aux façons les plus appropriées d'avoir accès aux connaissances que possèdent les communautés, et sur la façon de rapporter les résultats aux communautés pour qu'ils en deviennent les principaux bénéficiaires », dit le Dr Hickey.

À cause des besoins diversifiés des champs de compétences, le réseau prévoit créer plusieurs pôles de recherche menés par la communauté avec des sous-équipes à Fredericton, St. John's, Stephenville, Charlottetown et Goosebay, entre autres. Il y aura un conseil de gouvernance composé des membres de l'équipe de base.



## SCIENCE ET LEADERS ÉMERGENTS

### Syndrome de stress post-traumatique

# Dre Janine Olthuis

Grâce à une subvention récente des Instituts de recherche en santé du Canada, la Dre Janine Olthuis a l'occasion de s'attaquer au besoin pour de meilleurs services de santé mentale destinés au personnel de sécurité en général, et aux pompiers en particulier.

La Dre Olthuis, chercheuse en psychologie à l'Université du Nouveau-Brunswick, explique qu'elle examine particulièrement les écarts dans les traitements existants.

« Plusieurs des traitements existants pour le syndrome de stress post-traumatique sont destinés aux gens qui ont fait l'expérience d'un événement traumatisant, explique-t-elle. Ils n'ont pas nécessairement évolué pour répondre aux besoins des gens qui pourraient avoir vécu plusieurs traumatismes ou des traumatismes répétés. »

Les cliniciens ont fait fonctionner les traitements existants, mais maintenant il existe de nouvelles interventions qui sont axées sur les gens qui ont été souvent exposés à des traumatismes.

« Une des interventions avec lesquelles nous travaillons en particulier est la thérapie de l'exposition au récit, dit la Dre Olthuis. Ce type d'intervention a été conçu pour des populations qui ont connu beaucoup de violence, comme les réfugiés. Nous voulons rendre cette intervention pertinente au niveau culturel et professionnel pour les pompiers. »

La deuxième partie de son travail est qu'elle espère être en mesure d'offrir les services par vidéoconférence, pour atteindre plus de gens selon un horaire qui leur convient mieux, tout en assurant la confidentialité des services.

« Nous tentons de simplifier l'accès à ce type d'intervention et, même si nous avons seulement un groupe restreint de gens qui sont formés pour l'offrir, ils peuvent tout de même avoir accès aux patients dans toutes les provinces », dit-elle.

Le financement de ce projet est offert par l'entremise d'une subvention catalyseur, dit la Dre Olthuis, qui est conçue pour démarrer les choses.

« La première phase dans laquelle nous nous trouvons est une série de cas cliniques. Essentiellement, nous recruterons 25 pompiers qui ont un syndrome de stress post-traumatique pour qu'ils reçoivent l'intervention et nous verrons si elle fonctionne, tant du point de vue de réduction des symptômes que de la perspective professionnelle, si elle fonctionne pour eux, s'ils ont été satisfaits. »

Elle croit qu'une problématique importante à laquelle font face les Canadiens aujourd'hui est l'accès aux services en santé mentale.

« Je suis intéressée par la recherche sur ce type de système appliqué, parce que je veux m'assurer que les gens qui ont besoin d'aide puissent l'obtenir », dit la Dre Olthuis.



Cette subvention a eu un grand impact sur son travail. « Je suis très reconnaissante pour ce que j'ai reçu pour faire ce travail. Avec une subvention catalyseur comme celle-ci, nous pouvons valider le concept que notre idée fonctionne et nous pouvons ensuite prendre ces données initiales et présenter une demande pour une subvention plus importante afin de mettre en œuvre et de tester le projet dans un environnement comme des essais cliniques. »

La Dre Olthuis dit qu'un des avantages de ce type de projets est qu'il ouvre la possibilité à des collaborations communautaires avec des groupes comme le Service d'incendies de Fredericton et le prévôt des incendies.

« J'espère que ce projet me propulsera vers d'autres possibilités dans la communauté, dit-elle. Un de nos objectifs est de nous assurer que notre communauté est bien desservie par certaines de ces subventions plus appliquées. »

## Nouvelles recrues de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick



Dre Jill  
**ROURKE**

Ph. D., professeure adjointe;  
Département de chimie et  
biochimie, Université  
Mount Allison

La Dre Jill Rourke a terminé sa formation doctorale au Département de pharmacologie à l'Université Dalhousie en 2015 et est actuellement professeure adjointe en chimie et biochimie à l'Université Mount Allison à Sackville. L'objectif de sa recherche est de déterminer comment un groupe de protéines cellulaires nommées RCPG contribue à la santé cellulaire et au métabolisme humain dans des conditions saines, en réponse à des édulcorants non nutritifs qui se trouvent communément dans des aliments faibles en calories, et durant l'obésité et le diabète.



Charles  
**FURLOTTE**

BA (spéc.), MSW, RSW, professeur  
adjoint; École de travail public,  
Université St. Thomas

Charles Furlotte est professeur adjoint à l'École de travail public de l'Université St. Thomas. Charles s'intéresse à l'approche critique des études sociales du vieillissement, avec un accent particulier sur le vieillissement avec des conditions complexes chroniques, y compris le VIH/SIDA. Sa recherche est axée sur les soins de longue durée pour les aînés lesbiennes, gais, bisexuels et transgenres (LGBT), le VIH et le vieillissement, et l'inclusion de la pleine conscience dans le travail de justice sociale.



Dre Stéphanie  
**COLLIN**

Ph. D., professeure adjointe,  
Gestion des services de santé  
et administration publique,  
Université du Moncton

La Dre Stéphanie Collin est professeure adjointe pour les programmes d'études supérieures en gestion des services de santé et administration publique à l'Université de Moncton. Ses domaines de recherche sont principalement la gouvernance de réseau, le changement et l'accès aux soins et services de santé pour les communautés francophones. Elle a aussi défendu sa thèse doctorale en santé publique en juin 2018 à l'Université de Montréal. Son projet était un projet pilote sur la réforme du système de santé publique lancé en 2008 au Nouveau-Brunswick, en examinant la dynamique entre les intervenants.

Finalement, Stéphanie est diplômée du programme de baccalauréat en nutrition de l'Université de Moncton. Elle a travaillé comme diététicienne pour les aînés pendant plusieurs années, y compris à l'Hôpital Sunnybrook de Toronto. Comme chargée de cours en nutrition, lorsqu'elle est revenue au Nouveau-Brunswick, elle s'est découverte une passion pour l'enseignement et la recherche. Son objectif est de partager sa passion pour la gestion et les politiques publiques avec les étudiants qui assistent à ses cours.



Dre Michelle  
**CARDOSO**

Ph. D., professeure adjointe,  
Département de kinésiologie,  
Université de Moncton

La Dre Cardoso est diplômée de l'Université du Nouveau-Brunswick, où sa dissertation de doctorat était axée sur l'ergonomie de la position assise; particulièrement sur l'évaluation de la crédibilité ergonomique d'un nouveau siège de camion conçu localement à Moncton pas Force-3 Innovations. La Dre Cardoso a ensuite effectué un stage postdoctoral à l'institut de recherche français IFSSTAR à Lyon, en France, pour déterminer les lignes directrices ergonomiques des sièges d'avion afin de réduire l'inconfort.

La recherche de la Dre Cardoso se concentre actuellement sur la biomécanique professionnelle et l'ergonomie, et elle travaille souvent avec d'autres universités et partenaires industriels.

La Dre Cardoso ouvre actuellement un nouveau laboratoire ergonomique à l'Université de Moncton. Son objectif est de continuer à former des collaborations et elle espère contribuer à la croissance des programmes actuels de recherche en santé au Nouveau-Brunswick.

## Nouvelles recrues de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick



Dre Andrea  
**BOMBAK**

Ph. D., professeure adjointe,  
Département de sociologie,  
Université du Nouveau-Brunswick

La Dre Andrea Bombak est une scientifique en santé sociale et des populations au Département de sociologie de l'Université du Nouveau-Brunswick. Elle se spécialise dans le stigmatisme associé au poids, aux politiques de santé et aux iniquités liées aux maladies non contagieuses. Elle a obtenu des diplômes et une formation postdoctorale des universités de Calgary et du Manitoba, et a passé deux ans comme professeure adjointe à l'École des sciences de la santé de l'Université Central Michigan. À l'Université du Nouveau-Brunswick, elle dirige un projet de recherche financé par la FRSNB sur les iniquités en santé et la stigmatisation intersectionnelle liée au poids au Nouveau-Brunswick, et elle dirige conjointement un projet financé par les IRSC qui examine l'acceptabilité de la taxation des boissons sucrées chez les populations autochtones.



Dr Stephan  
**DOMBROWSKI**

Ph. D., professeur adjoint,  
Faculté de kinésiologie,  
Université du Nouveau-Brunswick

Stephan est psychologue de la santé. Il s'est joint à la Faculté de kinésiologie de l'Université du Nouveau-Brunswick en 2018 et était précédemment à l'emploi de l'Université de Sterling (Royaume-Uni, Écosse) comme maître de conférences, et comme chercheur postdoctoral à l'Université Newcastle (Royaume-Uni, Angleterre) et à l'Université d'Aberdeen (Royaume-Uni, Écosse). Stephan s'intéresse au développement, au test et à la mise en œuvre des interventions de changement comportemental pour la santé. Sa recherche couvre une gamme de comportements de santé (p.ex. diète, activité physique, utilisation des services de santé) et de populations (p.ex. membres du public, individus avec des facteurs de risque en santé, ou professionnels de la santé).



Dr Daniel  
**DUTTON**

Ph. D., professeur adjoint; Département de santé communautaire et d'épidémiologie, Dalhousie Medicine New Brunswick, professeur agrégé, Département de sociologie, Université du N.-B.

Le Dr Daniel J. Dutton est professeur adjoint en santé communautaire et en épidémiologie à Dalhousie Medicine New Brunswick. Ses intérêts principaux sont la santé des populations et la pauvreté, les politiques gouvernementales, et les déterminants sociaux de la santé. Son travail est entièrement quantitatif, et il travaille donc avec des collègues de l'Institut de recherche, données et formation du Nouveau-Brunswick sur des questions nécessitant de grands ensembles de données administratives gouvernementales. Il désire collaborer avec des collègues cliniciens sur des questions qui touchent la santé de la population du Nouveau-Brunswick.



Dr David  
**BUSOLO**

Ph. D., professeur adjoint,  
Faculté des sciences infirmières,  
Université du Nouveau-Brunswick

Le Dr David Busolo est professeur adjoint à la Faculté des sciences infirmières à l'Université du Nouveau-Brunswick et est membre associé de l'Institut de recherche sur le cancer Beatrice Hunter. Ses intérêts de recherche portent sur le contrôle du cancer, la promotion de la santé, et la santé des immigrants et des réfugiés. Dans l'ensemble de son travail de recherche, le Dr Busolo examine les façons de conceptualiser le cancer, le risque de cancer et la prévention du cancer, et comment ces conceptualisations influencent les efforts de contrôle du cancer. Son plan de recherche global est de développer des programmes efficaces de contrôle du cancer basés sur la population. Il est titulaire d'une subvention de recherche pour nouveaux chercheurs pour son projet de recherche portant sur l'amélioration du dépistage du cancer pour les immigrants et réfugiés adultes au Nouveau-Brunswick. En collaboration avec les docteurs Woodgate, Wilkins et Rickards, il examine les perspectives et les expériences des adultes immigrants ou réfugiés par rapport au dépistage du cancer et prévoit générer des connaissances qui seront utiles pour développer des programmes efficaces de dépistage du cancer pour cette population. Le Dr Busolo est enthousiaste au sujet des possibilités de travailler avec les immigrants et les réfugiés sur des programmes de recherche pour améliorer leur santé.

## Nouvelles recrues de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick



Dre Jackie  
**ONCESCU**

Ph. D., professeure adjointe,  
Faculté de kinésiologie, Université  
du Nouveau-Brunswick

Créer des expériences de loisir accessibles et inclusives dans un contexte communautaire sont des aspects essentiels au bien-être individuel et communautaire. Par contre, les individus et les familles qui sont désavantagés financièrement n'auront souvent pas les ressources adéquates ou le soutien pour participer à des activités de loisir. Il existe un écart entre les populations désavantagées financièrement et les provisions d'accès aux loisirs qui leur sont accessibles par les fournisseurs de loisirs communautaires. La recherche de la Dre Oncescu vise à régler cet écart. La recherche explorera comment et quelles provisions d'accès sont conçues et mises en œuvre, tout en identifiant les sites de tension et de transformation dans le cadre des provisions d'accès communautaires.



Dr Jason  
**HICKEY**

Ph. D., professeur adjoint, Faculté  
de sciences infirmières, Université  
du Nouveau-Brunswick

Le Dr Jason Hickey est infirmier autorisé avec de l'expérience qualitative en recherche interculturelle mixte. Il est professeur adjoint à la Faculté des sciences infirmières à l'Université du Nouveau-Brunswick. Le Dr Hickey a développé de fortes collaborations avec plusieurs organisations autochtones et leaders communautaires au Canada atlantique depuis ses débuts à l'UNB en août 2017. Ces collaborations ont permis la formation d'un programme de recherche communautaire, orienté sur la réconciliation, et axé sur le soutien aux communautés autochtones pour renforcer les activités de promotion de la santé et la résilience.



Dre Julia  
**WOODHALL-  
MELNIK**

Ph. D., professeure adjointe, Département  
de sciences sociales, Faculté des arts, UNB

La recherche de la Dre Julia Woodhall-Melnik examine l'impact de la capacité de payer le logement, l'itinérance, et les changements climatiques sur la santé mentale et le bien-être. Avec le soutien de la FRSNB, Julia a ouvert le laboratoire pour le logement et la santé mentale à Saint John. Ce laboratoire de l'UNB-SJ est axé sur la réduction des iniquités en matière de logement et de santé au Canada atlantique. Il s'agit du premier projet de ce type au Canada atlantique et le premier projet au monde à examiner systématiquement l'impact du logement sur les résultats en santé mentale chez les aînés et les nouveaux arrivants. Julia s'est associée au ministère du Développement social pour effectuer ce travail.

# 10<sup>e</sup> congrès annuel sur la recherche en santé du Nouveau-Brunswick et gala d'excellence

Les 7 et 8 novembre 2018, la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick (FRSNB) et l'Université du Nouveau-Brunswick (UNB) ont présenté « La recherche en santé : Moteur du changement transformationnel », le 10<sup>e</sup> congrès annuel sur la recherche en santé du Nouveau-Brunswick et le gala d'excellence.

Plus de 225 participants de 50 organisations étaient présents. Lors du congrès, les participants ont assisté à des conférences de Dre Allison Sekuler, Dr Robert Reid, Dr Paul Hébert, Dre Frances A. Sheperd, David Ford et Dr Alexandre Le Bouthillier sur des sujets allant de l'intelligence artificielle à la santé des aînés.

Les participants ont aussi entendu des chercheurs du Nouveau-Brunswick présenter sur divers sujets comme la santé mentale des jeunes et le transfert de connaissances. Il y a eu six présentations de recherche d'étudiants par Hala Guedouari de l'Université de Moncton; Yasmine Ould Almer de l'Université de Moncton; Emily Poole de l'Université Mount Allison; Travis Hrubeniuk de l'Université du Nouveau-Brunswick; Stuart Halpine du gouvernement du Nouveau-Brunswick et Abderahmana Traoré de l'Université de Moncton.

Pendant le congrès, 84 affiches ont été présentées. Lors de la dernière journée du congrès, les prix pour affiches suivants ont été remis :

Catégorie	1 <sup>er</sup> prix	2 <sup>e</sup> prix	3 <sup>e</sup> prix
<b>BOURSIERS POSTDOCTORAUX</b>	<b>Jordan Thorne</b> , Dalhousie Medicine New Brunswick	<b>Allison Titus</b> , Dalhousie Medicine New Brunswick	<b>Wesley Finck</b> , Université du Nouveau-Brunswick
<b>ÉTUDIANTS À LA MAÎTRISE</b>	<b>Andréa Lebel</b> , Université de Moncton	<b>Amanda Lee</b> , Université du Nouveau-Brunswick	<b>Vanessa Veilleux</b> , Université de Moncton
<b>ÉTUDIANTS DOCTORAUX ET PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ</b>	<b>Kenneth D'Souza</b> , Dalhousie Medicine New Brunswick	<b>Awanit Kumar</b> , Institut atlantique de recherche sur le cancer	<b>Mariah Darling</b> , Canada East Spine Centre
<b>ÉTUDIANTS DU PREMIER CYCLE ET EN MÉDECINE</b>	<b>Rostyslav Horbay</b> , Institut atlantique de recherche sur le cancer	<b>Dipsikha Biswas</b> , Dalhousie Medicine New Brunswick	<b>Sandra Magalhaes</b> , Université du Nouveau-Brunswick



Pour la première fois, un prix du public a aussi été présenté. La lauréate de 2019 est Amelia Beaney du ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick.

Lors de la soirée du 6 novembre, au cours du Gala d'excellence, le prix de l'Étoile montante de l'année a été présenté à Kenneth D'Souza. La soirée a mis en vedette les personnes nommées : François Gallant, le Dr Awanit Kumar, Pauline Roumaud, le Dr Amit Bera, Sarah Filiatreault, Kerrie

Luck, la Dre Shreya Sarkar, le Dr Ahmed Shehata, Kenneth D'Souza, le Dr Angkoon Phinyomark, Alex Belyea, Luke MacNeil, le Dr Patrick Abi Nader et Alireza Manashty.

Le congrès et le gala n'auraient pas été possibles sans le précieux soutien des commanditaires. Les commanditaires de 2018 sont Merck, Servier, Médicaments novateurs Canada, Takeda, GSK, Astra Zeneca, Bayer, Medavie Croix Bleue, Boehringer Ingelheim et Novartis.



# 4<sup>e</sup> petit-déjeuner annuel avec les députés

Le 21 mars 2019, les députés de l'Assemblée législative du Nouveau-Brunswick ont eu l'occasion d'avoir une vision privilégiée de la recherche en santé qui se déroule au Nouveau-Brunswick lors du 4<sup>e</sup> petit-déjeuner annuel avec les députés.

Les participants ont écouté des conférenciers, chacun spécialisé dans leur propre domaine de recherche en santé. Les conférenciers étaient le Dr Thomas Pulinilkunnil, professeur adjoint à l'Université Dalhousie; le Dr Rodney Ouellette, président et directeur scientifique, Institut atlantique de recherche sur le cancer (IARC); la Dre Sandra Turcotte, professeure à l'Université de Moncton et titulaire d'une chaire de recherche de la Société canadienne du cancer; et le Dr Ted McDonald, directeur de l'Institut de recherche, données et formation du Nouveau-Brunswick.

Chaque chercheur a présenté son travail et discuté de l'impact économique du financement. Les points saillants comprennent :

- Les coûts des soins de santé ont tendance à augmenter plus rapidement que le PIB actuel.
- 20 % des patients comptent pour près de 80 % des coûts.
- La majorité du fardeau économique en soins de santé provient des maladies musculosquelettiques, des maladies cardiovasculaires (y compris le MPOC), les troubles neuropsychiatriques, les néoplasmes malins et les blessures.
- La recherche permet de renverser les tendances et l'innovation soutient les transitions.
- Le financement de la recherche permet de tirer profit des possibilités et aide au développement des exportations du milieu de la santé.
- En 5 ans, Dalhousie Medicine New Brunswick a publié 53 articles de

recherche originale et a obtenu 15 700 252 \$ en financement direct et en infrastructure à Saint John.

- L'IARC a attiré plus de 100 millions \$ au Nouveau-Brunswick depuis 2000.
- L'IARC a reçu 8 millions \$ en soutien provincial (direct, FRSNB, FINB) avec un ratio de retour sur l'investissement de plus de 10:1.
- Pour chaque dollar investi par le gouvernement du Nouveau-Brunswick, l'IARC lui rend 0,95 \$ en taxes sur le revenu, la propriété et la consommation.
- Les 70 emplois de l'IARC d'une valeur moyenne de 50 000 \$ ont un plus gros impact économique que 200 emplois au salaire minimum.
- Des inventions produites par l'IARC ont été mises en marché et génèrent du revenu.
- L'IARC opère la seule clinique de fertilité du Nouveau-Brunswick et aide 100 nouvelles naissances chaque année.
- L'objectif de l'IRDF-NB est d'effectuer de la recherche et de l'évaluation de programme objective, rigoureuse et basée sur les données probantes pour soutenir la planification et le développement de politiques du GNB; de détenir et d'offrir accès à des données individuelles dépersonnalisées de programmes du GNB dans un réseau de recherche sécurisé (sites à Fredericton, Moncton, Saint John); et de fournir de la formation, du mentorat et le renforcement de la capacité pour le GNB.
- L'IRDF-NB encourage et développe des collaborations productives et rentables avec le gouvernement, le milieu universitaire, les OGN et le secteur privé.



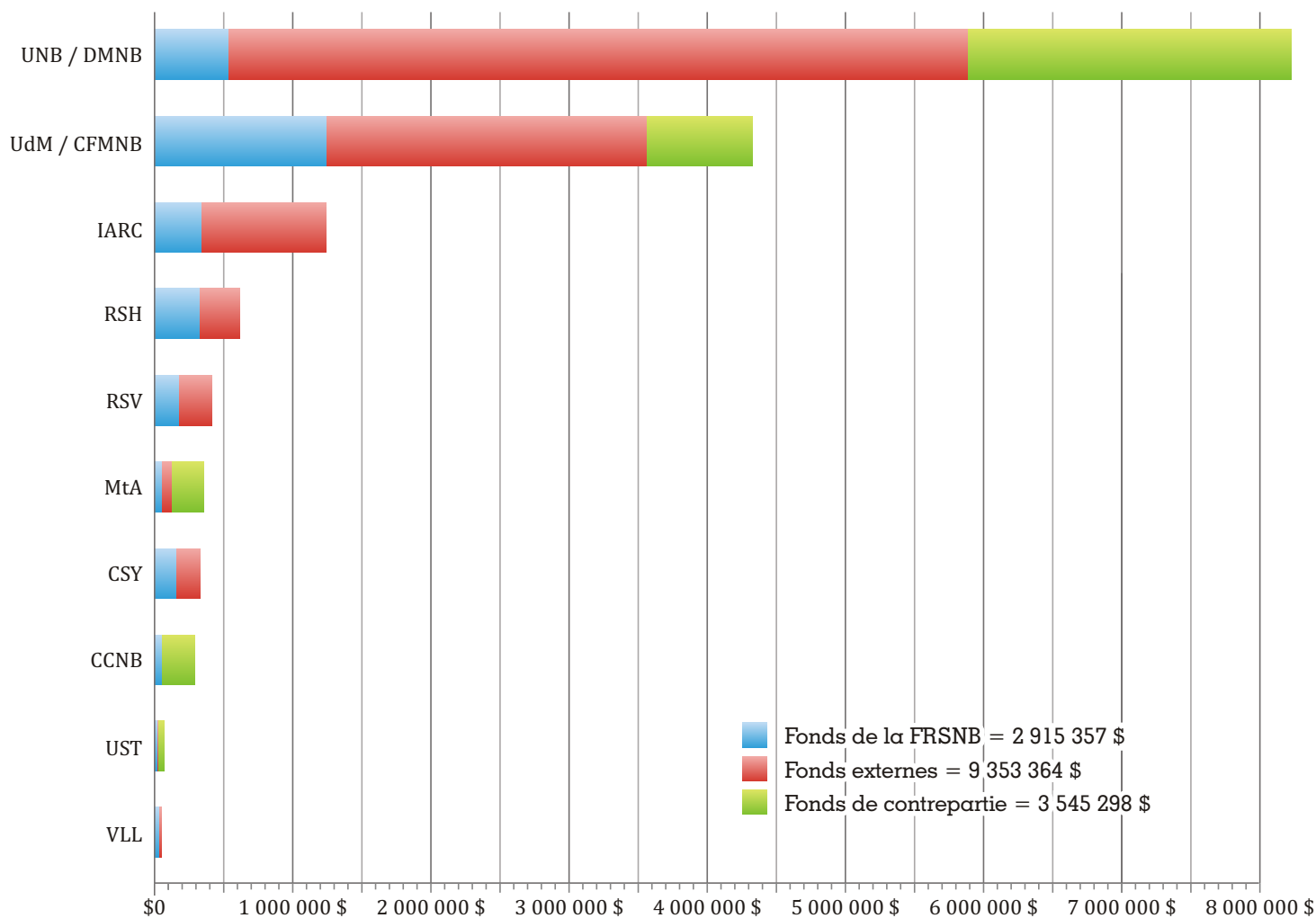
# Aperçu financier 2018-2019

<b>Profil de financement</b>	<b>2016-17</b>	<b>2017-18</b>	<b>2018-19</b>
<b>A</b> Fonds reçus du gouvernement du Nouveau-Brunswick			
Société de développement régional	3 484 000 \$	4 300 000 \$	4 400 000 \$
Ministère de la Santé	400 000 \$	540 200 \$	543 252 \$
Fonds de recherche sur le mieux-être du Ministère du Développement social	200 000 \$	161 395 \$	72 938 \$
Ministère du Développement social (Centre for Aging + Brain Health Innovation et Réseau canadien de soins aux personnes fragilisées)	0 \$	74 997 \$	136 733 \$
<b>TOTAL</b>	<b>4 050 000 \$</b>	<b>5 076 592 \$</b>	<b>5 152 923 \$</b>
<b>B</b> Fonds de la FRSNB investis pour les bourses salariales et les subventions d'exploitation	<b>2 736 165 \$</b>	<b>3 960 906 \$</b>	<b>4 623 865 \$</b>
<b>C</b> Fonds supplémentaires jumelés ou de contrepartie obtenus grâce à des partenariats avec la FRSNB			
Conseils subventionnaires fédéraux :	1 506 073 \$	1 502 589 \$	1 316 068 \$
Instituts de recherche en santé du Canada	1 506 073 \$	1 502 589 \$	1 277 298 \$
Conseil de recherches en sciences humaines	0 \$	0 \$	38 770 \$
Fondation canadienne pour l'innovation	104 620 \$	0 \$	3 960 095 \$
Chaires de recherche du Canada	100 000 \$	100 000 \$	0 \$
Réseaux des centres d'excellence (RCE)	93 264 \$	297 000 \$	537 817 \$
Organismes de bienfaisance et fondations en santé	1 838 267 \$	2 402 266 \$	3 249 853 \$
Secteur privé	857 993 \$	880 553 \$	715 905 \$
Divers autres secteurs publics	537 000 \$	509 809 \$	147 580 \$
<b>TOTAL</b>	<b>5 037 217 \$</b>	<b>5 692 217 \$</b>	<b>9 927 318 \$</b>
<b>D</b> Fonds totaux investis comme bourses salariales et subventions d'exploitation par la FRSNB et ses PARTENAIRES (B+C)	<b>7 773 382 \$</b>	<b>9 653 123 \$</b>	<b>14 551 183 \$</b>
<b>E</b> Fonds totaux obtenus indépendamment comme bourses salariales et subventions d'exploitation par les chercheurs en santé du Nouveau-Brunswick			
Conseils subventionnaires fédéraux :	1 248 267 \$	996 322 \$	1 929 125 \$
Instituts de recherche en santé du Canada	175 951 \$	363 097 \$	1 217 631 \$
Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie	1 039 621 \$	509 620 \$	475 620 \$
Conseil de recherches en sciences humaines	32 695 \$	123 605 \$	235 874 \$
Fondation canadienne pour l'innovation	50 000 \$	50 000 \$	50 000 \$
Organismes de bienfaisance et fondations en santé	1 311 925 \$	1 670 923 \$	1 862 423 \$
<b>TOTAL</b>	<b>2 610 192 \$</b>	<b>2 717 245 \$</b>	<b>3 841 548 \$</b>
<b>F</b> Fonds totaux investis pour la recherche en santé au Nouveau-Brunswick	<b>10 383 575 \$</b>	<b>12 370 368 \$</b>	<b>18 392 731 \$</b>
<b>G</b> Dépenses de la FRSNB			
Salaires et avantages sociaux pour l'administration	245 588 \$	259 625 \$	354 038 \$
Salaires et avantages sociaux pour la programmation de la recherche	225 868 \$	231 504 \$	152 030 \$
Administration et exploitation	344 406 \$	589 604 \$	617 018 \$
<b>TOTAL</b>	<b>815 862 \$</b>	<b>1 080 733 \$</b>	<b>1 123 086 \$</b>
Dépenses d'exploitation en fonction du pourcentage de fonds totaux investis pour la recherche en santé au Nouveau-Brunswick	7.9 %	8.8 %	6.1 %



# Financement 2018-2019 de la recherche en santé par établissement

## Profil de financement total de la recherche en santé au Nouveau-Brunswick



- UNB/DMNB = Université du Nouveau-Brunswick / Dalhousie Medicine New Brunswick
- UdM/CFMNB = Université de Moncton / Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick
- IARC = Institut atlantique de recherche sur le cancer
- RSH = Réseau de santé Horizon
- RSV = Réseau de santé Vitalité
- MtA = Université Mount Allison
- CSY = Centre de soins York
- CCNB = Collège Communautaire du Nouveau-Brunswick
- UST = Université St. Thomas
- VLL = Villa Loch Lomond

## BOURSES SALARIALES DE LA FRSNB

## BOURSES DE STAGE D'ÉTÉ 2018-2019

Étudiant	Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Fareeha Quayyum	Andrea Bombak	UNB	Small business owners' perspectives on a sugar-sweetened beverage tax	4	Diabète	6 592 \$	0 \$	6 592 \$
Anna Gallagher	Janine Olthuis	UNB	Comparing the efficacy of CBT for anxiety sensitivity to disorder-specific CBT in reducing mental health symptoms: An RCT	2	Santé mentale	3 296 \$	0 \$	3 296 \$
Molly Jackson	Shelley Doucet	UNB	Using theatre as an innovative knowledge translation approach for health research	4	Transfert de connaissances	4 944 \$	0 \$	4 944 \$
Elizabeth Driese	Michelle LaFrance	STU	Driving with Dementia: How do caregivers of older adults identify and manage safety challenges	4	Démence	4 944 \$	1 920 \$	6 864 \$
Neil Mueller	T. Puliniikunnil	UNB	Role of Branch Chain Keto Acids in Triple Negative Breast Cancer	1	Cancer	6 592 \$	0 \$	6 592 \$
Gillian Staples	Martin Senechal	UNB	Improving individual glycemic response with exercise intensity	1	Diabète	6 592 \$	0 \$	6 592 \$
Erin Cunningham	Jeff Hebert	UNB	Risk factors for the development of back pain in youth: the role of physical activity behaviour and lumbar muscle morphology	1	Santé musculo-squelettique	6 592 \$	0 \$	6 592 \$
Emily Whitcomb	Stephen Dombowski	UNB	Systematic review & meta-analysis of RCT's comparing face-to-face vs remote behaviour change interventions for weight management	4	Obésité	6 592 \$	0 \$	6 592 \$
Vivian Ni	Nicolas Pichaud	UdM	Methodes d'analyse des fonctions mitochondriales par cytométrie chez un modèle de Drosophila melanogaster lors de conditions nutritionnelles induisant des dysfonctions métaboliques	1	Métabolisme	6 592 \$	5 500 \$	12 092 \$
Victoria Rust	Karen Crosby	MtA	Effect of intra-hypothalamic administration of cholecystokinin on food intake in rats	1	Santé mentale	6 592 \$	4 000 \$	10 592 \$
Nicolas Fernandez	Jillian Rourke	MtA	Characterizing non-nutritive sweetener activation of G protein-coupled receptors	1	Santé cellulaire	6 592 \$	500 \$	7 092 \$
Lauren Hogan	Tony Reiman	UNB	Evaluation of anti-myeloma potential of caffeic acid phenethyl ester (CAPE) derivatives	1	Cancer	6 592 \$	2 000 \$	8 592 \$
Nathalie Fleming	Grant Handrigan	UdM	Passer de stable à instable: Nouvelles directions dans l'analyse du mouvement humain	4	Sclérose en plaques	6 592 \$	1 200 \$	7 792 \$
Madison Herrington	Rose McCloskey	UNB	Feasibility and Usability of the Rountinify Solution for Supporting Aging in Place	3	Santé des aînés	6 592 \$	3 000 \$	9 592 \$
Jeremy Slayter	Colleen O'Connell	SCCR	Standardizing Outcomes for Spinal Muscular Atrophy as part of the Canadian Neuromuscular Diseases Registry	2	Neurologie	6 592 \$	0 \$	6 592 \$
<b>TOTAL</b>						<b>92 288 \$</b>	<b>18 120 \$</b>	<b>110 408 \$</b>

## BOURSES DE RECHERCHE EN SANTÉ POUR LES ÉTUDIANTS DIPLÔMÉS 2018-2019

Chercheur	Type	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Neil Chambers	MSc	UNB	A Dynamic Self-Perturbed Approach to Assessing Postural stability in Older Adults	2	Santé des aînés	7 000 \$	10 000 \$	17 000 \$
Breagh Newcombe	Ph.D.	UNB	All Together Now: An Exploration of Professionalism and Collegiality between Practical and Registered Nurses	3	Sciences infirmières	5 115 \$	19 385 \$	24 500 \$
Brandon Hannay	MSc	UdM	Caractérisation des ARNs circulaires de Pax-5 dans le cancer	1	Cancer	17 000 \$	0 \$	17 000 \$
David Miller	Ph.D.	UNB	Youth Readmission to Inpatient Psychiatric Care: Perspectives of Patients and Service Providers	3	Santé mentale	5 115 \$	19 385 \$	24 500 \$
Ishtar Al-Tahir	MSc	UNB	Modulation of User Feedback for Improved Training of Pattern Recognition-Based Myoelectric Control	2	Mobilité	17 000 \$	0 \$	17 000 \$
Dipsikha Biswas	BPD	DMNB	Diabetic Cardiomyopathy: Role of transcriptional drivers of lysosomal uncoupling	1	Santé cardiaque	40 000 \$	0 \$	40 000 \$
Robert Cormier	MSc	UdM	Implication de la glycérol-3-phosphate deshydrogenase dans la réponse au stress d'une alimentation riche en lipides	1	Troubles métaboliques	17 000 \$	0 \$	17 000 \$
Danick Martin	MSc	UdM	Caractérisation des partenaires protéiques des ARNs circulaires de Pax-5 dans le cancer	1	Cancer	17 000 \$	0 \$	17 000 \$
Duyen Nguyen	BPD	UNB	Experiential learning at the Saint John Human Development Council	4	Services de santé	22 500 \$	52 500 \$	75 000 \$
Catherine Bigonnesse	BPD	UdM	Vieillir chez-soi dans les CLOSM: recherche participative pour favoriser l'accès aux services de proximité et de soutien communautaire chez les aînés francophones du Nouveau-Brunswick	3	Santé des aînés	40 000 \$	0 \$	40 000 \$
<b>TOTAL</b>						<b>187 730 \$</b>	<b>101 270 \$</b>	<b>289,000 \$</b>

## BOURSES ÉTUDIANTES DE RECHERCHE EN SANTÉ DE L'UNITÉ DE SOUTIEN DE LA SRAP DES MARITIMES

Chercheur	Type	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Anne Dezetter	BPD	UdM	Coûts et bénéfices du Projet ACCESS Esprits Ouverts, Nouveau-Brunswick : un programme de services de santé mentale pour les jeunes Néo-brunswickois	3	Santé mentale	50 000 \$	0 \$	50 000 \$
Sandra Magalhaes	BPD	UNB	The Role of Environmental Air Pollution in Multiple Sclerosis Risk and Hospitalization: A Study Using Administrative Data from New Brunswick, Nova Scotia and Prince Edward Island	4	Utilisation du système de santé	50 000 \$	0 \$	50 000 \$
Travis Hrubeniuk	Ph.D.	UNB	Improving the proportion of exercise responders in individuals with prediabetes or Type 2 diabetes: administrative to empirical evidence		Diabète	24 500 \$	0 \$	24 500 \$
Andrea Bowes	BPD	UNB	Making Contact: Post Traumatic Stress Disorder and the Armed Forces in Atlantic Canada		Santé mentale	50 000 \$	0 \$	50 000 \$
Jean-Luc Jougleaux	BPD	UdM	Role of a novel platelet-derived microparticle in rheumatoid arthritis		Arthrite	50 000 \$	0 \$	50 000 \$
Ryan Murray	Maîtrise	UNB	Life After Service in New Brunswick: Examining high use of health care among New Brunswick military Veterans and their families		Utilisation du système de santé	17 500 \$	0 \$	17 500 \$
Mohammad Keshavarz	Ph.D.	UNB	Benefits of Resistance Training for Men Living with Obesity		Obésité	24 500 \$	0 \$	24 500 \$
Benjamin Colpitts	Maîtrise	UNB	Association Between Meeting the Canadian 24-hour Movement Guideline and Metabolic Syndrome and Type 2 Diabetes		Diabète	17 500 \$	0 \$	17 500 \$
Lauren Cormier	Ph.D.	UNB	Sex Technology as Sex Education: Bridging the Gap to Promote all Areas of Sexual Health		Santé sexuelle	24 500 \$	0 \$	24 500 \$
Alekhya Das	BPD	CCNB	Harm Reduction and patient oriented healthcare for vulnerable women		Utilisation du système de santé	50 000 \$	0 \$	50 000 \$
Brittany Rioux	Maîtrise	UNB	Association between Outdoor Time Physical Activity and Metabolically Healthy Obese Youth		Obésité	5 834 \$	0 \$	5 834 \$
<b>TOTAL</b>						<b>364 334 \$</b>	<b>0 \$</b>	<b>364 334 \$</b>

## BOURSES CLINIQUES 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Domaine de recherche	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Dre Colleen O'Connell	CRSC/RSH	Réadaptation	1,3	Réadaptation	40 000 \$	0 \$	40 000 \$
Dr Ansar Hassan	RSH	Santé cardiovasculaire	1	Cardiologie	50 000 \$	0 \$	50 000 \$
Dre Sarah Gander	GGN	Pédiatrie sociale	2	Pédiatrie	53 600 \$	56 250 \$	109 850 \$
Dr Ben Amor	RSV	Dépistage des porteurs	2,4	Génétique	51 817 \$	136 800 \$	188 617 \$
Dre L. Witkowski	RSV	Sclérose en plaques	2	Neurologie	41 682 \$	110 051 \$	151 733 \$
Dre Tracy Rickards	UNB	Santé des populations marginalisées	4	Santé publique	25 000 \$	75 000 \$	100 000 \$
<b>TOTAL</b>					<b>262 099 \$</b>	<b>378 101 \$</b>	<b>640 200 \$</b>

## CHAIRES DE RECHERCHE 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre de la chaire	Partenaire financier	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Shelley Doucet	UNB	Soins interprofessionnels axés sur le patient	Fondation Jarislowksy	3,4	Soins aux patients	100 000 \$	300 000 \$	400 000 \$
Jimmy Bourque	UdM	Chaire interdisciplinaire en santé mentale des enfants et des jeunes	UdeMoncton, Centre de formation médicale du NB	4	Santé mentale	100 000 \$	300 000 \$	400 000 \$
Anthony Reiman	DMNB	Chaire de mentorat en essais cliniques novateurs IRSC-SRAP-ECN (Essais cliniques novateurs)	IRSC	1,2,3	Soins cliniques	124 500 \$	124 500 \$	249 000 \$
Jeffrey Hebert	UNB	Chaire de l'Association chiropratique canadienne en santé musculosquelettique	Association chiropratique canadienne	1,2,4	Santé musculosquelettique	100 000 \$	100 000 \$	200 000 \$
Yang Qu	UNB	Chaire de recherche sur le cannabis	Tetra Bio-Pharma	1	Cannabis médical	200 000 \$	100 000 \$	300 000 \$
<b>TOTAL</b>						<b>624 500 \$</b>	<b>924 500 \$</b>	<b>1 549 000 \$</b>

## SUBVENTIONS DE LA FRSNB

### SUBVENTIONS D'ÉTABLISSEMENT 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Etienne Hebert-Chatelain	UdM	Mitochondrial Signaling and Physiopathology	1	Maladie d'Alzheimer	40 000 \$	0 \$	40 000 \$
Erik Scheme	UNB	Myoelectric control	1	Mobilité	0 \$	25 000 \$	25 000 \$
Andrea Bombak	UNB	Weight Stigma and Health Inequities in New Brunswick Marginalized Communities	4	Populations vulnérables	60 000 \$	24 825 \$	84 825 \$
<b>TOTAL</b>					<b>100 000 \$</b>	<b>49 825 \$</b>	<b>149 825 \$</b>

### SUBVENTIONS TRANSITOIRES 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Luc Martin	UdM	Regulatory Mechanisms of Adipose Derived Hormones on Male Steriodogenesis	1	Obésité	35 000 \$	0 \$	35 000 \$
Gilles Robichaud	UdM	Characterization and functional evaluation of novel Mammaglobin-1 gene products in breast cancer	1	Cancer	10 000 \$	0 \$	10 000 \$
Martin Senechal	UNB	Exercise Response: Does Intensity Matter	4	Obésité	35 000 \$	20 000 \$	55 000 \$
Keith Brunt	UNB	Understanding the cellular and molecular mechanisms regulating a novel and sexually dimorphic cause of diastolic dysfunction	1	Santé cardiaque	35 000 \$	20 000 \$	55 000 \$
Neeru Gupta	UNB	Associations between neighbourhood socioeconomic, natural and built environment characteristics and chronic disease outcomes in a context of smaller urban and rural settings	4	Maladie chronique	35 000 \$	0 \$	35 000 \$
Thomas Pulinilkunnil	UNB	Proteotoxic basis for diabetic cardiomyopathy	1	Diabète	0 \$	35 000 \$	35 000 \$
Marc Surette	UdM	Impact of dietary stearidonic acid-rich oil on rheumatoid arthritis	1	Arthrite	35 000 \$	20 000 \$	55 000 \$
<b>TOTAL</b>					<b>185 000 \$</b>	<b>95 000 \$</b>	<b>280 000 \$</b>

### FONDS DE RECHERCHE SUR LE MIEUX-ÊTRE 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Financement du GNB	Subvention + Dépenses
Danielle Bouchard	UNB	Comprehensive Assessment of the Peer Led Zoomers on the Go Program	4	Santé des aînés	49 994 \$	49 994 \$
Herb Emery	UNB	Tobacco Use and Food Insecurity in New Brunswick	4	Sécurité alimentaire	22 762 \$	22 762 \$
		Dépenses de traduction			183 \$	183 \$
<b>TOTAL</b>					<b>72 939 \$</b>	<b>72 939 \$</b>

### SUBVENTIONS D'ATELIER 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre de l'atelier	Nombre de participants	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
S. Doucet	UNB	Best Brains Exchange	60	8 833 \$	15 000 \$	23 833 \$
Jeff Hebert	UNB	Group-based Trajectory Modeling for the Medical and Social Sciences	25	2 000 \$	7 200 \$	9 200 \$
Chris McGibbon	UNB	New Brunswick Brain Health Initiative	30	4 956 \$	8 944 \$	13 900 \$
Brennan Sisk	UNB	Applied Cannabis Research Documentary	Illimité	3 000 \$	4 000 \$	7 000 \$
<b>TOTAL</b>				<b>18 789 \$</b>	<b>35 144 \$</b>	<b>53 933 \$</b>

## SUBVENTIONS DE DÉPLACEMENT 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre de la conférence	Nombre de participants	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Brandon Hannay	UdM	Experimental Biology 2018	14 000	1 500 \$	1 603 \$	3 103 \$
Samuel Poirier	UdM	International Society for the Study of Fatty Acids and Lipids	1 000	448 \$	448 \$	896 \$
Phillippe-Pierre Robichaud	UdM	International Society for the Study of Fatty Acids and Lipids	1 000	451 \$	451 \$	902 \$
Julie Lewis	UdM	11th Annual Medical/Scientific Conference on Morgellons Disease	200	1 000 \$	1 000 \$	2 000 \$
Nicolas Pichaud	UdM	Society of Experimental Biology	14 000	1 500 \$	2 520 \$	4 020 \$
Rankyn Campbell	UNB	International Conference of Applied Psychology	2 000	1 000 \$	1 000 \$	2 000 \$
E. Hébert-Chatelain	UdM	European Bioenergetics Conference	1 000	1 292 \$	1 292 \$	2 584 \$
M. Senechal	UNB	European College of Sport Science Conference	2 500	1 500 \$	1 500 \$	3 000 \$
S. Turcotte	UdM	13th International VHL Alliance Medical/Research Symposium	150	1 324 \$	1 324 \$	2 648 \$
D. Bouchard	UNB	Canadian Exercise Physiology Annual General Meeting	650	991 \$	1 003 \$	1 994 \$
Travis Hrubeniuk	UNB	Canadian Exercise Physiology Annual General Meeting	650	500 \$	500 \$	1 000 \$
R. Murray	UNB	Canadian Institute of Military and Veteran Health Research Forum	250	500 \$	500 \$	1 000 \$
J-L Jougoux	UdM	Experimental Biology	14 000	1 500 \$	1 500 \$	3 000 \$
J. Leger	UdM	Experimental Biology	14 000	1 367 \$	1 367 \$	2 734 \$
K. D'Souza	UNB	Keystone Symposia	500	1 500 \$	1 500 \$	3 000 \$
L. Oldford	CRSC/RSH	Assistive Technology Industry Association	4 000	1 142 \$	1 142 \$	2 284 \$
G. Robichaud	UdM	Experimental Biology	14 000	1 320 \$	1 320 \$	2 640 \$
E. Chatelain	UdM	FASEB Science Research Conference	1 000	1 500 \$	1 870 \$	3 370 \$
P. Trivedi	DMNB	Keystone Symposia	500	1 500 \$	1 500 \$	3 000 \$
Y. Ould Amer	UdM	FASEB Science Research Conference	1 000	1 476 \$	1 476 \$	2 952 \$
<b>TOTAL</b>				<b>23 311 \$</b>	<b>24 816 \$</b>	<b>48 127 \$</b>

## INITIATIVES DE RECHERCHE EN SANTÉ DE LA FRSNB (FINANCÉ EN COLLABORATION AVEC LES PARTENAIRES INDIQUÉS)

## AVEC DIABÈTE CANADA 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thème	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Thomas Pulinilkunnil	DMNB	Role of the Lysosome nutrient sensor transcription factor EB in diabetic heart disease	1	Diabète	20 000 \$	99 989 \$	119 989 \$
<b>TOTAL</b>					<b>20 000 \$</b>	<b>99 989 \$</b>	<b>119 989 \$</b>

## AVEC LE CENTRE FOR AGING + BRAIN HEALTH INNOVATION 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Carole Goodine	CSY-UNB	Polypharmacy App to Improve Health Outcomes in Older Adults	2	Polypharmacie	30 000 \$	30 000 \$	60 000 \$
Erik Scheme	UNB	Validation and Scaling of the Mobile eChart Healthcare Software Platform for Long-Term Care Facilities	3	Soins aux aînés	29 966 \$	44 994 \$	74 960 \$
D. Shukla	UNB	Connecting Family Caregivers of Seniors with Information and Resources to Support their Daily Care Giving Tasks and Responsibilities	3	Soins aux aînés	29 964 \$	29 964 \$	59 928 \$
Sarah Pakzad	UdM	Development and Validation of the NFI Prototype Application for Early Detection of Dementia in the Elderly	3	Démence	30 000 \$	45 000 \$	75 000 \$
Shelley Shillington	VLL	Facilitating Personhood for Dementia Residents in Long Term Care	2	Démence	24 980 \$	24 980 \$	49 960 \$
Lori MacDonald	CSY	Reconnecting: Technology-Aided Maintenance of Cognitive Function and Social Ties	2	Démence	49 975 \$	74 962 \$	124 937 \$
Rose McCloskey	UNB-VLL	Feasibility and usability of the well-assist system by Routinify for self-care and caregiving	2	Soins aux aînés	26 122 \$	39 188 \$	65 310 \$
Rose McCloskey	UNB-VLL	3D and Virtual Reality experiences to improve cognitive health and life enhancement for the elderly	4	Soins aux aînés	13 590 \$	20 355 \$	33 945 \$
Rose McCloskey	UNB-UdM-VLL	Use of Ambient Technology in Nursing Homes for Residents with Dementia	2	Démence	23 540 \$	35 295 \$	58 835 \$
<b>TOTAL</b>					<b>258 137 \$</b>	<b>344 738 \$</b>	<b>602 875 \$</b>

## AVEC LA SOCIÉTÉ ALZHEIMER 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Étienne Hébert-Chatelain	UdM	Role of mitochondrial c-Src kinase in Alzheimer's disease	1	Maladie d'Alzheimer	20 000 \$	55 000 \$	75 000 \$
<b>TOTAL</b>					<b>20 000 \$</b>	<b>55 000 \$</b>	<b>75 000 \$</b>

## AVEC AGEWELL 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Carole Goodine	UNB	A Polypharmacy App to Improve Outcomes for Seniors in Long Term Care	3	Santé des aînés	20 562 \$	20 562 \$	41 124 \$
Kevin Harter	CSY	Innovation Hub - Policy and Practice	4	Santé des aînés	115 500 \$	99 000 \$	214 500 \$
Kevin Harter	UNB	Innovation Hub - Policy and Practice	4	Santé des aînés	149 250 \$	149 250 \$	298 500 \$
Ryan Buyting	DMNB	Implementation of Remote Monitoring and Telehealth technologies to reduce Diabetic Foot Amputations and Adverse Cardiac Events for Remote Indigenous Populations	4	Santé autochtone	36 500 \$	20 000 \$	56 500 \$
<b>TOTAL</b>					<b>321 812 \$</b>	<b>288 812 \$</b>	<b>610 624 \$</b>

## AVEC LE RÉSEAU CANADIEN DES SOINS AUX PERSONNES FRAGILISÉES 2018-2019

Chercheur	Type	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Emily Read (O'Reilly)	SSHP	UNB	Caring for the Caregiver	3	Santé des aînés	4 500 \$	2 092 \$	6 592 \$
Rose McCloskey (McKay)	SSHP	UNB	Using a Nurse Practitioner to improve health outcomes for frail elderly by decreasing harmful medications		Fragilité	4 500 \$	2 092 \$	6 592 \$
Fran Seymour	SI-BPD	UNB	Using a Nurse Practitioner to improve health outcomes for frail elderly by decreasing harmful medication	3	Santé des aînés	25 000 \$	25 000 \$	50 000 \$
Caitlin Robertson	SI-Maîtrise	UNB	New Brunswick physicians' perspectives on medical assistance in dying (MAiD)	3	Santé des aînés	12 500 \$	12 500 \$	25 000 \$
Danielle Bouchard	Catalyseur	UNB	Stand if You Can	4	Santé des aînés	48 950 \$	73 425 \$	122 375 \$
Pam Jarrett	Catalyseur	RSH	Optimizing transitions from hospital to home for frail older adults	3	Santé des aînés	18 150 \$	44 075 \$	62 225 \$
Keith Brunt	Catalyseur	DMNB	Benefit of a Telehealth home-monitoring program for patients living with frailty undergoing heart surgery	3	Santé des aînés	18 750 \$	28 125 \$	46 875 \$
S. Dupuis-Blanchard	Catalyseur	UdM	Social Frailty in Recently Relocated Semi-independent Older Adults	4	Fragilité	34 464 \$	51 696 \$	86 160 \$
<b>TOTAL</b>					<b>166 814 \$</b>	<b>239 005 \$</b>	<b>405 819 \$</b>	

## AVEC LES INSTITUTS DE RECHERCHE EN SANTÉ DU CANADA (IRSC) – STRATÉGIE DE RECHERCHE AXÉE SUR LE PATIENT (SRAP) 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Ted McDonald	UNB	Maritime SPOR Support Unit - NB Node - IRDT	Tous	Santé	332 777 \$	333 777 \$	666 554 \$
Baukje Miedema / Shelley Doucet	UNB	Primary and Integrated Health Care Innovation Network (PICHI)	Tous	Soins primaires	100 000 \$	100 000 \$	200 000 \$
Ann Beaton / Jimmy Bourque	UdM	ACCESS-NB (Transformational Research in Adolescent Mental Health)	Tous	Santé mentale	350 000 \$	378 762 \$	728 762 \$
Sarah Pakzad	UdM	Memory Clinics (Canadian Consortium on Neurodegeneration and Aging)	3	Santé des aînés	149 769 \$	22 800 \$	172 569 \$
Pam Jarrett	RSH	New Brunswick participation in the creation of a pan-Canadian set of cohorts of patients with various neurodegenerative diseases	2	Santé des aînés	52 253	7 555 \$	59 808 \$
Mathieu Belanger	UdM	Chronic Disease Network	4	Diabète	75 000 \$	66 392 \$	141 392 \$
Shelley Doucet	UNB	Chronic Disease Network	4	Santé des enfants	50 000 \$	50 000 \$	100 000 \$
Shelley Doucet	UNB	PIHCI Knowledge Translation Grant	4	Soins primaires	10 000 \$	50 750 \$	60 750 \$
Paul Peters / Emily Read	UNB	Electronic Health Information Partnership Program	4	Santé des aînés	41 250 \$	45 991 \$	87 241 \$
<b>TOTAL</b>					<b>1 161 049 \$</b>	<b>1 056 027 \$</b>	<b>\$2 217 076 \$</b>

## AVEC LA FONDATION CANADIENNE POUR L'INNOVATION 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Chris McGibbon	UNB	Robotic Exoskeleton	3	Mobilité	50 000 \$	3 372 041 \$	3 422 041 \$
Etienne Hebert-Chatelain	UdM	Live Imaging of Mitochondrial Signaling	1	Neurologie	25 000 \$	588 054 \$	613 054 \$
<b>TOTAL</b>					<b>75 000 \$</b>	<b>3 960 095 \$</b>	<b>4 035 095 \$</b>

## AVEC LES PARTENARIATS POUR L'AMÉLIORATION DES SYSTÈMES DE SANTÉ DES IRSC 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Helene Albert (Piat)	UdM	Mental Health Recovery Guidelines	3	Santé mentale	6 588 \$	6 588 \$	13 176 \$
<b>TOTAL</b>					<b>6 588 \$</b>	<b>6 588 \$</b>	<b>13 176 \$</b>

## AVEC CANCER DE LA PROSTATE CANADA 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Jalila Jbilou	UdM	Mind the Heart: Best Practices for Prevention, Early Identification and Treatment of Mood and Anxiety Disorders in Men with Heart Disease	4	Santé mentale	75 000 \$	551 350 \$	626 350 \$
Anil Adisesh	UNB	Cadmium, arsenic and other metal exposures as determinantes of prostate cancer in the Canadian Atlantic Provinces	1	Cancer	30 404 \$	91 212 \$	121 616 \$
<b>TOTAL</b>					<b>105 404 \$</b>	<b>642 562 \$</b>	<b>747 966 \$</b>

## AVEC LA FONDATION STAN CASSIDY 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Krista Fraser	SCCR	Child Motor Vehicle Restraint Use with Children with Special Needs: A Pilot Study	4	Réadaptation	3 000 \$	3 000 \$	6 000 \$
<b>TOTAL</b>					<b>3 000 \$</b>	<b>3 000 \$</b>	<b>6 000 \$</b>

## BOURSES ET SUBVENTIONS DE LA BEATRICE HUNTER CANCER RESEARCH INSTITUTE 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Patric Page	UdM	CRTP-PhD Study of miR 2355-5p and its Potential Target, SUSD4, in Renal Cell Carcinoma	1	Cancer	21 420 \$	14 280 \$	35 700 \$
David Busolo	UNB	NI Improving Cancer Screening for Immigrant and Refugee Adults in New Brunswick	1	Cancer	14 975 \$	9 983 \$	24 958 \$
Logan Slade	UNB	CRTP-MSc The regulation and metabolic role of Transcription Factor EB in breast cancer	1	Cancer	10 710 \$	7 140 \$	17 850 \$
Jackson Weir	UNB	SSHP The role of TAZ in MMA cells	1	Cancer	3 000 \$	2 000 \$	5 000 \$
<b>TOTAL</b>					<b>50 105 \$</b>	<b>33 403 \$</b>	<b>83 508 \$</b>

## SUBVENTIONS STRATÉGIQUES DE LA FRSNB

## SUBVENTIONS D'INITIATIVES STRATÉGIQUES 2018-2019

Chercheur	Affiliation	Titre du projet	Thèmes	Domaines	Fonds de la FRSNB	Fonds de contrepartie	Fonds totaux
Rodney Ouellette	IARC	Expansion of the Pan-Canadian Network in Precision Therapeutics in Cancer	1	Cancer	250 000 \$	231 625 \$	481 625 \$
Ted McDonald	UNB	New Brunswick Provincial Respiratory Health Information Platform	3	MPOC	50 000 \$	0 \$	50 000 \$
Tony Reiman	DMNB	Analysis of volatile chemicals in the breath of lung cancer patients using infrared spectroscopy	1	Cancer	51 000 \$	278 029 \$	329 029 \$
Edward Yuzda	RSH	Shaping Purpose Program for Military Phase 2	3	Santé mentale	47 750 \$	143 250 \$	191 000 \$
Christiana MacDougall	MtA	L.I.S.T. - Learn, Identify, Support and Treat	3	Santé mentale	25 000 \$	81 654 \$	106 654 \$
Jalila Jbilou	UdM	T.H.I.S - Truckers Health Improvement Strategy	3	Maladie chronique	35 000 \$	144 500 \$	179 500 \$
Rodney Ouellette	IARCI	Multidimensional integrative prognostic signatures combining tissue and plasma profiling in triple negative breast cancer patients	1	Cancer	80 000 \$	666 666 \$	746 666 \$
Sohrab Lutchemedial	RSH	Clinical Algorithm Development for Advanced E-Health Innovations in Non-Invasive Monitoring Devices for Chronic Disease Management	2	Maladie chronique	31 122 \$	25 599 \$	56 721 \$
<b>TOTAL</b>					<b>569 872 \$</b>	<b>1 571 323 \$</b>	<b>2 141 194 \$</b>



## FONDS OBTENUS SANS CONTRIBUTION DE LA FRSNB (BOURSES SALARIALES ET SUBVENTIONS)

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thème	Domaine	Période	Durée	Financement total	Financement 2017-2018	Année du financement
<b>Fondations privées / Organismes de bienfaisance en santé / Agences autre que les organismes subventionnaires fédéraux</b>										
Shelley Doucet et Rima Azar	UNB et 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 \$	150 000 \$	An 5
Thomas Pulinilkunnil	DMNB / UNB	Subvention 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 \$	21 250 \$	An 4
Sandra Turcotte	UdM / 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 <sup>e</sup> mandat, renouvellement de 5 ans	440 000 \$	110 000 \$	An 4
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 <sup>e</sup> mandat, renouvellement de 5 ans	440 000 \$	110 000 \$	An 4
Thomas Pulinilkunnil	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 \$	93 322 \$	An 3
Tony Reiman	UNB / RSH-HRSJ / DMNB	Institut de recherche Terry Fox	The Terry-Fox pan-Canadian Multiple Myeloma Molecular Monitoring Cohort Study	1	Cancer	2016-17 à 2021-22	5 ans	5 000 000 \$	1 000 000 \$	An 3
Jalila Jbilou	CFMNB	Société Santé en français	Maintien à domicile des aînés vulnérables: Plan d'intervention pour assurer la sécurité, le soutien et la qualité des services cliniques et sociaux	3	Santé des aînés	2016-17 à 2018-19	3 ans	80 000 \$	40 000 \$	An 3
H. Vatanparast, M. Bélanger	CFMNB	Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada	The impact of Healthy Start-Départ Santé intervention on improving dietary intake of 3-5 year old children attending childcare centres in Saskatchewan and NB	4	Obésité	2015-16 à 2018-19	4 ans	266 076 \$	66 519 \$	An 4
A. Leis, A. Froehlich Chow, D. Bouchard, D. Donovan, H. Vatanparast, H. Humbert, L. Sénéchal, M. Bélanger, N. Muhajarine, N. Sari, S. Ward	CFMNB	ASPC	Healthy Start/Départ Santé: A multi-level intervention to increase physical activity and healthy eating among young children (ages 3 - 5) attending early learning programs PHASE III	4	Obésité	2017-18 à 2019-20	3 ans	161 496 \$	53 832 \$	An 2
Keith Brunt	DMNB	Fondation de l'Hôpital régional de Saint John	Step-cell indexing of Cardiac Surgery Patients to Evaluate the Therapeutic Potential for targeting the SDF1a/CXCR4+ Medullary Axis to Prevent Heart Failure	1	Santé cardiovasculaire	2018-19	1 an	40 000 \$	40 000 \$	An 1
Keith Brunt	DMNB	Société de leucémie et lymphome du Canada	Developing an Innovative treatment monitoring Tool in Multiple Myeloma	2	Cancer	2017-18 à 2018-19	2 ans	75 000 \$	37 500 \$	An 2
Keith Brunt	DMNB	Subvention de la FINB	Bio-Bank Analyst for Bioscience Innovation Development and Commercialization	4	Données	2018-19	1 an	75 000 \$	75 000 \$	An 1
Petra Kienesberger	DMNB	Subvention nouveau chercheur de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada	The role of autotaxin-lysophosphatidic acid signaling in obesity-related heart disease	1	Santé cardiovasculaire	2018-19 à 2021-22	4 ans	260 000 \$	65 000 \$	An 1
<b>TOTAL FOUNDATIONS ETC.</b>								<b>7 542 539 \$</b>	<b>1 862 423 \$</b>	

(suite à la page suivante)

(suite)

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thème	Domaine	Période	Durée	Financement total	Financement 2017-2018	Année du financement
<b>IRSC</b>										
Sandra Turcotte	UdM / IARC	Subvention de projet	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 \$	An 5
F. Legare, A. Bilodeau, L. Gosselin, E. Etheir, D. Prud'homme, S. Desroches, D. Stacey, F. Borduas, C. Monette, I. Auclair, M. Ouimet, G. Roch, V. Borde, C. Jose et al	CFMNB	Subvention de projet	MATRICES-F: Application des connaissances axée sur le genre et le sexe des personnes en contexte Francophone	4	Genre et santé	2017-18 à 2020-21	4 ans	150 000 \$	37 500 \$	An 2
J. Olthuis	UNB	Subvention de projet	Comparing the efficacy of CBT for anxiety sensitivity to disorder-specific CBT in reducing mental health symptoms: A randomized controlled trial	1	Santé mentale	2016-17 à 2018-19	3 ans	388 940 \$	129 646 \$	An 3
R. Azar, R. Chafe, K. Chan, J. Curran, E. Dionne, S. Doucet, J. Gordon, W. Montelpare, J. Splane, J. Vine	UNB	Subvention d'exploitation : Réseau SRAP ISSPLI - Subvention de synthèse des connaissances	Interventions to Support Transitions in Care for Children and Families with Complex Health Care Needs in the Community	4	Soins primaires	2018-19	1 an	25 000 \$	25 000 \$	An 1
L. Crump	UNB	Bourse doctorale - Bourse d'études supérieures du Canada Frederick-Banting et Charles-Best	Are there benefits to participating in Facebook electronic support groups for persons with fibromyalgia?	4	Fibro-myalgie	2016-17 à 2018-19	3 ans	105 000 \$	35 000 \$	An 3
N. Forbes, P. Glode Desrochers, J. Hickey, P. McKinney	UNB	Subvention d'exploitation : Environnement réseau pour la recherche sur la santé des Autochtones	Network Environment for Promoting Urban Indigenous Well-being in Atlantic Canada	4	Santé autochtone	2018-19	1 an	75 000 \$	75 000 \$	An 1
E. Hébert-Chatelain	UdM	Subvention nouveaux chercheurs biomédicaux	Role of mitochondrial c-Src kinase in Alzheimer's disease / Rôle de la kinase c-Src mitochondriale dans la maladie d'Alzheimer	1	Maladie d'Alzheimer	2016-17 à 2018-19	3 ans	225 000 \$	75 000 \$	An 3
E. Hébert-Chatelain	UdM	Chaires de recherche du Canada - financement des IRSC	Canada Research Chair - Tier 2	1	Maladie d'Alzheimer	2018-19 à 2019-20	2 ans	175 000 \$	87 500 \$	An 1
E. Hébert-Chatelain	UdM	Subvention de projet	Mitochondrial G protein signaling in the physiopathology of cognitive processes: a focus on Alzheimer's disease	1	Maladie d'Alzheimer	2018-19 à 2019-20	2 ans	324 360 \$	162 180 \$	An 1
J. Léger	UdM	Bourse de maîtrise - Bourse d'études supérieures du Canada Frederick-Banting et Charles-Best	Modulatory effects of platelet-derived mitochondria on immune cells	1	Maladies inflammatoires	2018-19	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
S. O'Donnell, K. Scott-Storey, J. Wuest	UNB	Subvention d'exploitation	Masculinities, Lifetime Violence and Health	4	Santé des hommes	2014-15 à 2019-20	5 ans	383 676 \$	76 735 \$	An 4
J. Olthuis	UNB	Subvention de projet	Comparing the efficacy of CBT for anxiety sensitivity to disorder-specific CBT in reducing mental health symptoms: A randomized controlled trial	4	Santé mentale	2016-17 à 2019-20	4 ans	424 298 \$	106 075 \$	An 3
J. Olthuis	UNB	Subvention catalyseur : BSPT chez le PSP	Firefighters accessing care for trauma: A clinical case series testing the efficacy of distance-delivered narrative exposure therapy in reducing PTSD symptoms	4	Santé mentale	2018-19	1 an	149 623 \$	149 623 \$	An 1
B. Rioux	UNB	Bourse doctorale - Bourse d'études supérieures du Canada Frederick-Banting et Charles-Best	Exercise Response: Is Irisin a Novel Factor that Explains the Metabolic Adaptation?	1	Obésité	2018-19 à 2019-20	2 ans	50 000 \$	25 000 \$	An 1
S. Turcotte	UdM	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	2014-15 à 2019-20	5 ans	495 930 \$	99 186 \$	An 4

(suite à la page suivante)

(suite)

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thème	Domaine	Période	Durée	Financement total	Financement 2017-2018	Année du financement
E. Wright	UNB	Bourse de maîtrise – Bourse d’études supérieures du Canada Frederick-Banting et Charles-Best	Measuring Mobility in Community-dwelling Older Canadians During Activities of Daily Living Using Wireless Sensor Technology.	4	Mobilité	2018-19	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
B. Colpitts	UNB	Bourse de maîtrise – Bourse d’études supérieures du Canada Frederick-Banting et Charles-Best	Metabolic Inflexibility during Sprint Interval Training: The iFLEX StudyPrincipal	1	Mobilité / Santé cardiovasculaire	2018-19	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
<b>TOTAL IRSC</b>								<b>3 502 757 \$</b>	<b>1 217 631 \$</b>	
<b>FCI</b>										
Keith Brunt	DMNB	Infrastructure Operating Fund	A new laboratory to create innovative experimental therapeutics and establish regenerative medicine capacity for cardiovascular disease in New Brunswick	1	Maladies cardiovasculaires	2014-15 à 2018-19	5 ans	125 000 \$	25 000 \$	An 5
Thomas Puliniikunnil	DMNB	Infrastructure Operating Fund	A new laboratory aimed at establishing a Cardiac Metabolism and function phenotyping program at the Dalhousie Medicine New Brunswick Cardiovascular Research Center	1	Maladies cardiovasculaires	2014-15 à 2018-19	5 ans	125 000 \$	25 000 \$	An 5
<b>TOTAL FCI</b>								<b>250 000 \$</b>	<b>50 000 \$</b>	
<b>CRSH</b>										
M. Bélanger, J. O’Loughlin, C. Sabiston, K. Gunnell, R. Vallerrand, J. Brunet	CFMNB	Operating Grant	Monitoring Activities of Teenagers to Comprehend their Habits (MATCH): An eight-year study on sport participation and its determinants	4	Obésité	2015-16 à 2019-20	5 ans	200 562 \$	40 105 \$	An 4
S. Dupuis-Blanchard	UdM	Connection Grant	Cohousing: an innovative approach for aging in place	4	Santé des aînés	2018-19	1 an	13 500 \$	13 500 \$	An 1
M. LaFrance	STU	Insight	Informal caregivers of older adults: Exploring the individual, social, and political context in New Brunswick	4	Santé des aînés	2018-19	1 an	59 769 \$	59 769 \$	An 1
Y. Anisimowicz	UNB	Bombardier Doctoral	Psychological well-being in individuals with an increased risk of cancer	4	Cancer	2018-19	1 an	105 000 \$	35 000 \$	An 1
N. Hughes	UNB	Bombardier Masters	Recording Osteocalcin Levels, Dentine Versus Bone: A Biochemical Analysis	1	Santé dentaire	2018-19	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
M. Boeckner	UNB	Bombardier Masters	A Real Boy: Research-Creation Project Examining Contemporary Young Adult Masculinity	4	Masculinité	2018-19	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
B. Langmaid	UNB	Bombardier Masters	Re-Writing the Female Food Narrative: Disordered Eating and Images of Beauty in Contemporary North-American Women’s Fiction	4	Sécurité alimentaire	2018-19	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
K. MacDonald	UNB	Bombardier Masters	The Politics of Global Health: Zika and the North-South Divide	4	Santé globale	2018-19	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
C. Matta	UNB	Bombardier Masters	Intimate Partner Violence: Unravelling Complexity through Multi-Level Modelling	4	Violence domestique	2018-19	1 an	17 500 \$	17 500 \$	An 1
<b>TOTAL SCRSH</b>								<b>466 295 \$</b>	<b>235 874 \$</b>	
<b>CRSNG</b>										
W. Albert	UNB-Kinesiology	Discovery Grant	Manual material handling performance and fatigue	1	Mobilité	2015-16 à 2019-20	5 ans	125 000 \$	22 620 \$	An 3
S. Westcott	MtA	Discovery Grant	To B-E or not to B-E?: Developing New Boranes and Boration Reactions	1	Chimie médicale	2015-16 à 2019-20	5 ans	300 000 \$	61 000 \$	An 1
T. McCormack	MtA	Discovery Grant	Integrative control of cardiorespiratory energetics during stress	1	Maladies cardiovasculaires	2018-19	1 an	33 000 \$	33 000 \$	An 1
V. Meli	MtA	Discovery Grant	Understanding and exploiting ligand-driven nanoparticle interfacial phenomena	1	Maladies inflammatoires	2018-19	1 an	24 000 \$	24 000 \$	An 1
C. McGibbon	UNB	Discovery Grant	Biologically inspired knee prosthesis	1	Mobilité	2018-19	1 an	27 000 \$	27 000 \$	An 1
F. Huppé-Gourgues	UdM	Discovery Grant	Acetylcholine role in the reward system and individual approach style	1	Cancer	2018-19	1 an	24 000 \$	24 000 \$	An 1
L. Martin	UdM	Discovery Grant	Soc Transcription Factors: Transcriptional Regulation of Jediators of Testicular Cell to cell interactions	1	Neurologie	2018-19	1 an	36 000 \$	36 000 \$	An 1

(suite à la page suivante)

(suite)

Chercheur	Affiliation	Programme	Titre du projet	Thème	Domaine	Période	Durée	Financement total	Financement 2017-2018	Année du financement
W. McIver	CCNB	Subvention de chaires de recherche industrielle dans les collèges	NSERC Industrial Research Chair for Colleges in Mobile First Technology	1-4	Mobilité	2018-19 à 2023-24	5 ans	1 000 000 \$	200 000 \$	An 1
T. Fournier	CCNB	Fonds d'innovation sociale destiné aux collèges et aux communautés	Evaluating the efficacy of an inter-professional, college student-led pulmonary rehabilitation program in Saint John, New Brunswick	4	Santé respiratoire	2018-19	1 an	48 000 \$	48 000 \$	An 1
<b>TOTAL CRSNG</b>								<b>1 617 000 \$</b>	<b>475 620 \$</b>	
<b>TOTAL</b>								<b>13 378 591 \$</b>	<b>3 841 548 \$</b>	