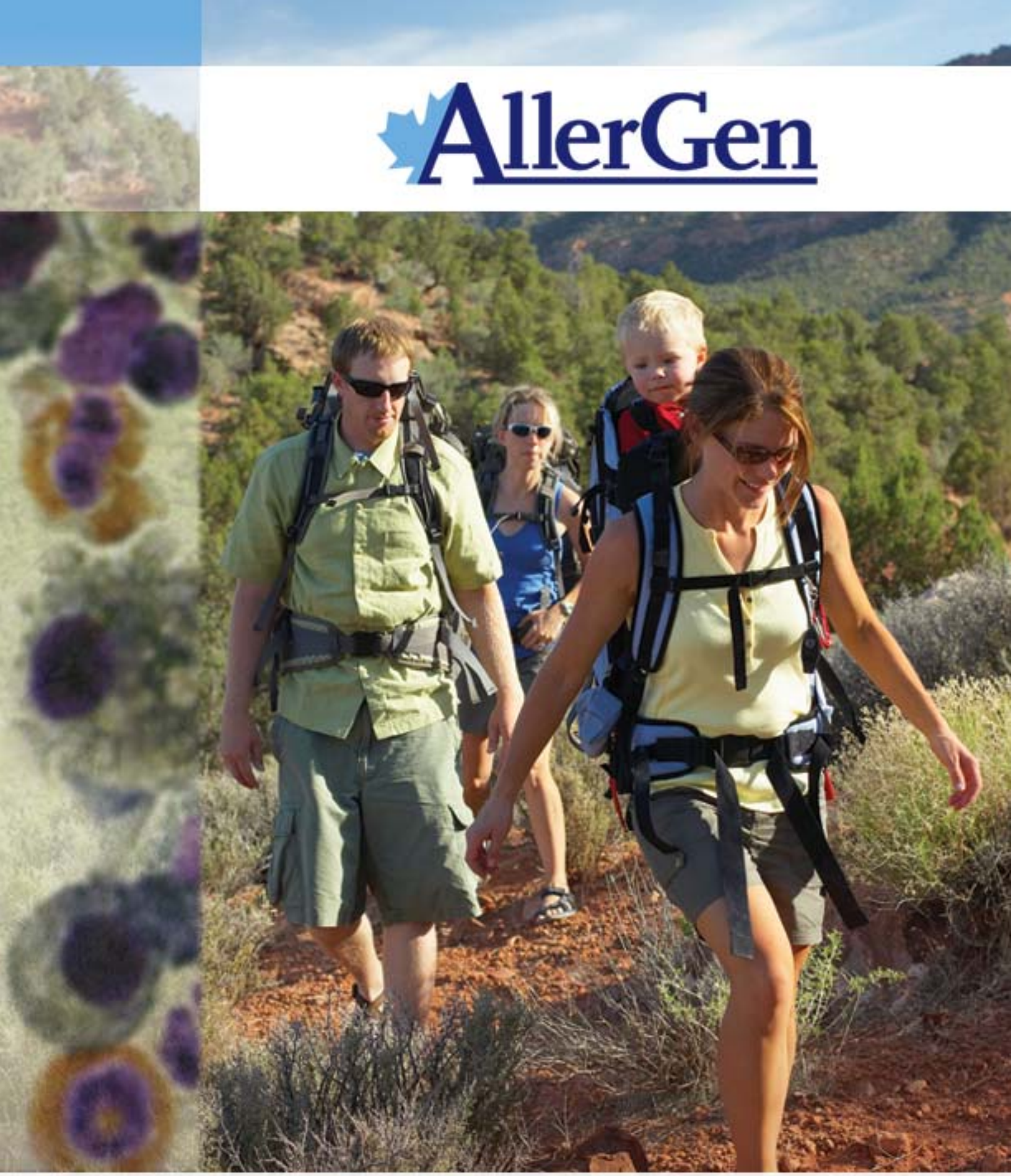
AllerGen



Réseaux Canadienne de centres d'excellence

Rapport annuel 2006-2007

Vision d'AllerGen

Créer un réseau durable d'experts des maladies allergiques et immunes dont les découvertes et les efforts de développement contribueront à réduire l'impact des maladies allergiques et immunes au niveau national et à l'échelle mondiale.

Mission d'AllerGen

Catalyser et appuyer la découverte, le développement, le réseautage, le renforcement des compétences, la commercialisation et la mise en application du savoir qui contribuent à la réduction de la morbidité, de la mortalité et du fardeau socio-économique des maladies allergiques et immunes.

Message du président du Conseil d'administration et du directeur scientifique 4
Recherche subventionnée par AllerGen, 2006-2007 5
Découvertes et nouveautés 6
Un travail de collaboration 8
La prochaine génération de spécialistes des maladies allergiques 10
Des partenariats efficaces 12
Partenaires et collaborateurs du réseau 13
Le savoir en action 14
Résumé financier 16
Chercheurs, stagiaires, comités et administrateurs d'AllerGen 18

Nous tenons à remercier TOPIGEN Pharmaceuticals inc. qui nous a permis d'utiliser les services de leur photographe pour la page couverture du rapport annuel d'AllerGen. La photographie illustre des éosinophiles qui sont présents dans des instillations pulmonaires d'un modèle murin atteint d'asthme.

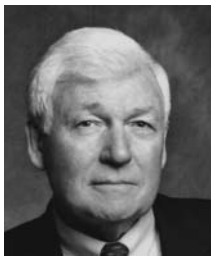
AllerGen-RCE Inc.
Université McMaster
1200 rue Main ouest, salon 3120
Michael G. DeGroote Centre for Learning and Discovery
Hamilton, Ontario, Canada L8N 3Z5
T. 905-525-9140 poste 26502
F. 905-524-0611
www.allergen-nce.ca
info@allergen-nce.ca

McMaster University

Canada

AllerGen-RCE Inc. poursuit ses activités grâce au financement des Réseaux de centres d'excellence du Canada, une initiative conjointe du Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie (CRSNG), des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), du Conseil de recherches en sciences humaines (CRSH) et d'Industrie Canada.

Consiel d'administration 2006-07



Lynton R. Wilson
Président
Président du Conseil,
CAE Inc.

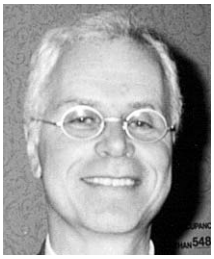
Dr Judah Denburg
Directeur scientifique et DG
AllerGen-RCE Inc. à
l'Université McMaster

Douglas Barber, Ph. D.
Distingué professeur en
résidence,
Université McMaster

Dr John Bienenstock
Professeur, Médecine et
pathologie; Médecine moléculaire
Université McMaster

Mark Bisby, Ph. D.
Consultant

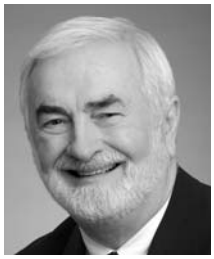
Kazimierz Borkowski, Ph.D.
Vice-président,
Affaires médicales,
AstraZeneca Canada Inc.



Dr Zave Chad
Allergologue et
immunologue clinique

Dre Deborah Danoff
Directeur, Bureau de l'éducation
Collège royal des médecins
et chirurgiens du Canada

Kevin Fehr, Ph. D.
Directeur, Recherche
fondamentale et génétique,
GlaxoSmithKline Inc.

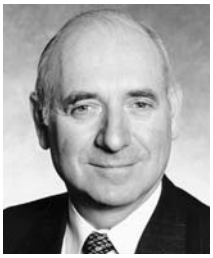


Peter George, Ph. D.
Président,
Université McMaster

Chaviva Hošek, Ph. D.
Présidente et DG,
Institut canadien de
recherches avancées

Dr Eric Leith
Président, Fondation
canadienne d'allergie,
d'asthme et d'immunologie

Dr Claude Roy
Gastroentérologue et
professeur émérite,
Hôpital Ste-Justine



Graham Scott, C.M., c.r.
Partenaire
McMillan Binch Mendelsohn

Aubrey Tingle, Ph. D.
Président et DG,
Michael Smith Foundation
for Health Research

Frank Viti, MBA
PDG
Société canadienne de
l'asthme

Elinor Wilson, Ph. D.
Présidente
l'Agence canadienne
de contrôle de la procréation
assistée

Diana Royce, Ed. D.
Administratrice
déléguée
D'office

Diane Allan
Agente de programmes
du RCE
D'office
jusqu'au 2 mars 2007

Danielle Arsenault
Agente de programmes
du RCE
D'office

Les Réseaux de centres d'excellence sont des partenariats uniques entre les universités, l'industrie, le gouvernement et les organismes à but non lucratif qui visent à transformer la recherche et le talent entreprenarial canadien en avantages socio-économiques pour tous les Canadiens. Faisant partie de la stratégie d'innovation du gouvernement fédéral, ces partenariats de recherche pancanadiens, multidisciplinaires et multisectoriels assurent la jonction de l'excellente recherche avec le savoir-faire industriel et l'investissement stratégique.

Message

de président du Conseil et du directeur scientifique/DG

Nous sommes fiers de vous présenter le deuxième rapport annuel d'AllerGen RCE Inc. D'avril 2006 à mars 2007, deuxième année complète d'activité du Réseau, ce dernier a appuyé plus de 30 projets mis de l'avant par des scientifiques reconnus du Canada et leurs stagiaires dans les domaines des sciences de la vie, des sciences appliquées et des sciences cliniques sur des questions de recherche reliées à aux allergies et à l'asthme.

Lynton R. Wilson
Président,
Conseil d'administration
AllerGen-RCE Inc.

Au cours des deux premières années, les projets d'AllerGen ont produit les résultats suivants : la découverte et la validation de nouveaux gènes de susceptibilité qui prédisposent certaines personnes aux allergies et à l'asthme; la validation de nouvelles technologies génomiques pour la conception d'un outil permettant le diagnostic rapide des allergies et de l'asthme; des recherches supplémentaires sur les causes des allergies et de l'asthme en bas âge, telles que la dépression maternelle; l'utilisation des probiotiques pour traiter les maladies allergiques et l'asthme; et le lien existant entre les allergies cutanées et les maladies pulmonaires liées au travail.

AllerGen innove sur la scène internationale avec son consortium Clinical Investigator Collaborative (CIC) — un consortium unique qui regroupe les compétences collectives du pays dans le domaine de la recherche sur les allergies et l'asthme afin de réaliser des essais cliniques initiaux dans cinq centres : l'université McMaster, l'université de la Saskatchewan, l'université de l'Alberta, l'université de la Colombie-Britannique et l'Université Laval. Le consortium CIC permet l'évaluation de manière rentable de l'efficacité des nouveaux composés moléculaires pour le traitement de l'inflammation allergique des voies respiratoires qui entraîne l'asthme chez les personnes.

Dr Judah Denburg
Directeur scientifique
et DG
AllerGen-RCE Inc.

Le Réseau continue de renforcer sa capacité de recherche multidisciplinaire nationale. Six thèmes de recherche ont évolué en trois programmes d'enquête intégrés au cours de la dernière année. Cette structure programmatique a permis à AllerGen de réunir des scientifiques des domaines biomédical, clinique et sociaux dans le cadre de nouvelles initiatives, notamment pour la recherche sur la maladie allergique reliée aux aliments et au travail, sur les interactions esprit-corps des allergies et de l'asthme et sur les effets de l'environnement sur nos gènes (« épigénétique »).

Les ateliers également offerts au cours de la dernière année ont donné lieu au financement par AllerGen d'une équipe étoile de recherche interdisciplinaire qui étudie les questions reliées à la qualité de vie et qui touchent les enfants canadiens. Plusieurs projets mettent l'accent sur le développement, l'évaluation et la mise en œuvre de nouvelles stratégies conçues pour aider les enfants et les adolescents qui souffrent de maladies allergiques ou d'asthme à mener une vie libre de tout symptôme.

AllerGen continue de récolter les fruits de ses efforts de coordination dans le cadre de l'étude canadienne longitudinale sur le développement de nourrissons en santé (étude CHILD), un projet monumental de cohorte de naissances nationale auquel participent plus de 40 chercheurs. Ces chercheurs examinent les causes de l'apparition et de la progression des maladies allergiques et de l'asthme chez les enfants, à partir de la conception, pendant la grossesse, à la naissance et pendant la petite enfance.

AllerGen a aussi lancé son Initiative de partenariat international avec cinq nouveaux partenaires mondiaux, un événement qui a récemment été souligné par les RCE et Industrie Canada.

Les chercheurs et stagiaires d'AllerGen, qui vont sans cesse de l'avant, bénéficient des occasions uniques de réseautage et de recherche offertes par la structure des RCE. Le Réseau, qui cherche à offrir aux Canadiens des avantages sociaux et économiques grâce à ses travaux, produit un savoir qui mène à la conception de nouveaux outils de diagnostic, de nouvelles thérapies et de nouveaux traitements, ainsi qu'à des politiques et lignes directrices, nouvelles et améliorées, permettant d'atténuer les impacts sur la santé et l'économie des maladies allergiques et de l'asthme au Canada.

Lynton R. Wilson
Président
Conseil d'administration
AllerGen-RCE Inc.

Dr Judah Denburg
Directeur scientifique
et DG
AllerGen-RCE Inc.

2006-07 Projets de recherche pour 2006-2007 et leurs principaux chercheurs

Programme A : Interactions gènes-environnement

Thème I Gènes et déterminants du début de la vie

Validation des associations génétiques de l'asthme et des allergies dans les familles canadiennes
T. Hudson, Institut ontarien de recherche sur le cancer, et
P. Paré, université de la Colombie-Britannique

AllerChip : développement, validation et mise en place d'un outil de génotypage microréseau pour la recherche sur les allergies et l'asthme
S. Tebbutt, université de la Colombie-Britannique

Thème II Environnement, populations et société

Impact biologique et sociologique de l'obésité sur les deux sexes
A. Becker, Université du Manitoba

La prévalence des allergies aux arachides augmente-t-elle? Une étude de suivi quinquennale sur la prévalence des allergies aux arachides chez les enfants de 5 à 9 ans de Montréal
A. Clarke, Centre de santé de l'université McGill

Une étude de faisabilité sur la conception d'un modèle d'exposition pour les contaminants de l'air intérieur et sur la collecte de données génétiques sur une cohorte asthmatique
C. Infante-Rivard, université McGill

La stéroïdothérapie prénatale pour la maturation pulmonaire gestationnelle : Existe-t-il une association avec l'asthme infantile?
C .Mustard, Institute for Work and Health

Le stress maternel dans la petite enfance et le développement de l'asthme
A. Kozyrskyj, université du Manitoba

L'asthme allergique : les interactions entre la pollution de l'air et les allergènes
F .Silverman, université de Toronto

Les conséquences cardiopulmonaires de la pollution de l'air dans un modèle murine d'asthme allergique
Jeremy Scott, université de Toronto

Planification d'une étude longitudinale des cohortes de naissance canadiennes de l'asthme et des allergies chez les enfants
M. Sears, université McMaster

Le développement d'une mesure objective de l'inflammation des voies respiratoires et de la fonction pulmonaire chez les nourrissons
P. Subbarao, Hospital for Sick Children de Toronto

Initiative stratégique : Expansion de la capacité existante de la plate-forme d'immunologie pour appuyer l'étude canadienne longitudinale sur le développement de nourrissons en santé (étude CHILD) (cohorte de naissances)
T. Kollmann et S. Turvey, université de la Colombie-Britannique

Initiative stratégique : Faire progresser la recherche sur la cohorte de naissance au Canada : Les fondements juridiques et éthiques pour l'étude CHILD
T. Caulfield, université de l'Alberta

Programme B : Diagnostic et thérapeutique

Thème III Mécanismes et biomarqueurs

Comment diagnostiquer les différents phénotypes d'asthme : l'utilisation de la RMN de l'urine
D. Adamko, université de l'Alberta

La régulation neuroendocrine des réactions allergiques chez des modèles animaux : application aux sujets humains
D. Befus, université de l'Alberta

Les effets de la probiotique chez un modèle murine d'asthme
J. Bienenstock, université McMaster

Relations entre l'inflammation des voies aériennes supérieures et inférieures chez des sujets rhinitiques avec ou sans asthme
L-P. Boulet, université Laval

L'élaboration, la mise en place et l'évaluation de stratégies favorisant le bien-être des enfants et des adolescents qui souffrent d'allergies ou d'asthme
A. Clarke, Centre de santé de l'université McGill

Les progéniteurs du développement atopique
J .Denburg, université McMaster

La fonction TLR chez les nouveaux-nés humains
K. HayGlass, université du Manitoba

Modulation de l'exocytose dans l'inflammation allergique
P. Lacy, université de l'Alberta

Les conséquences fonctionnelles des polymorphismes des récepteurs immunitaires innés
J. Marshall, université Dalhousie

IDO, récepteurs à glutamate et inflammation allergique
R. Moqbel, université de l'Alberta

Prévoir les allergies aux arachides
S .Waserman, université McMaster

Interaction de l'environnement hôte : les lymphocytes TLR-4+T dans l'enfance
Q. Hamid, université McGill

Régulation des réactions immunitaires des muqueuses pulmonaires par exposition hétérologue aux infections multiples et aux agents allergiques
M. Jordana, université McMaster

Impact environnemental sur la barrière immunitaire épithéliale de l'asthme
T. Bai, université de la Colombie-Britannique

Rôle des mastocytes et des eosinophiles dans l'inflammation allergique et la fibrose pulmonaire
K. McNagny, université de la Colombie-Britannique

Étude de la pathogenèse, de la réversibilité des dommages aux voies respiratoires et de la réparation pendant des réactions immunitaires chroniques des muqueuses aux allergènes environnementaux
J-P. Lavoie, université de Montréal

Thème IV Thérapeutique et découverte de médicaments

Initiative de collaboration des chercheurs cliniques
P. O'Byrne et G Gauvreau, université McMaster
L-P. Boulet, université Laval
D. Cockcroft, université de la Saskatchewan
M. Fitzgerald, université de la Colombie-Britannique
I. Mayers, université de l'Alberta

Programme C : Santé publique, éthique, politiques et société

Thème V Prévention, contrôle et politique publique

Les barrières financières de l'utilisation des médicaments chez les enfants asthmatique : les effets sur les résultats de la santé
W. Ungar, Hospital for Sick Children de Toronto

Initiative stratégique : Stratégie d'étude nationale sur la faisabilité du transfert du savoir sur l'asthme et les allergies
D. Befus, université de l'Alberta

Thème VI Allergies et asthme liés au travail

Surveillance de l'asthme professionnel
N. Cherry, université de l'Alberta

L'asthme et les travailleurs de la Colombie-Britannique
M. Koehoorn, université de la Colombie-Britannique

Sensibilisants au travail : exposition de la peau et des poumons, réactions et préventions
D.L. Holness, université de Toronto

Découvertes et nou

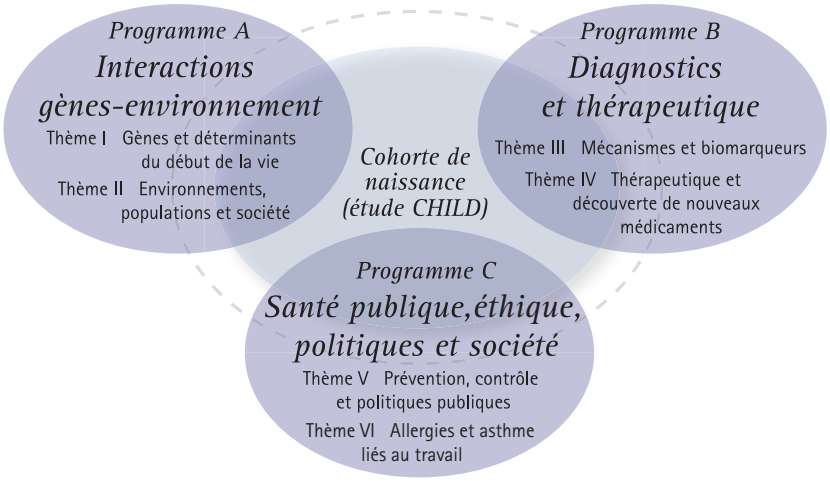
Les maladies allergiques augmentent en proportion épidémique partout dans le monde, et ces maladies sont devenues le principal trouble de santé chronique dans les pays développés. Au Canada, 22 % de la population souffrirait d'une allergie non alimentaire et 6,8 % souffrirait d'une allergie alimentaire.

Près de 9 % des Canadiens font de l'asthme, dont près de 12 % des enfants de 12 à 19 ans.

Le programme des Réseaux de centres d'excellence du gouvernement fédéral, qui vise l'établissement d'un programme de recherche spécialisé sur le taux de prévalence élevé des maladies allergiques au pays et sur le fardeau social et économique de ces maladies, a accepté une demande de financement d'AllerGen RCE inc. en 2004.

AllerGen, dont l'objectif est d'améliorer la vie des Canadiens qui souffrent de maladies allergiques — notamment d'eczéma, de rhinite allergique, d'asthme, d'allergies alimentaires et d'anaphylaxie — a produit un impact dans de nombreux secteurs, dont ceux de la recherche, du gouvernement, de l'industrie, des soins de santé et de la défense des droits des patients.

L'approche transdisciplinaire et multisectorielle d'AllerGen en matière de recherche permet le regroupement des sciences fondamentales et des sciences cliniques avec les sciences sociales, une approche qui nous permet de déterminer quelles sont les maladies allergiques, comment elles fonctionnent et pourquoi elles touchent certaines personnes. Cette approche de collaboration permet également la découverte de nouveaux traitements, outils et médicaments contre les allergies et l'élaboration de nouvelles politiques et pratiques qui contribueront à améliorer la santé des patients.



AllerGen subventionne trois programmes de recherche multidisciplinaires et intégrés qui reposent chacun sur deux thèmes.

Programme A : Interactions gènes-environnement

Chefs : *Dr Peter Paré, université de la Colombie-Britannique*
Dr Malcolm Sears, université McMaster, Ontario

Thème I Gènes et déterminants du début de la vie
Thème II Environnements, populations et société

La recherche réalisée dans le cadre de ce programme a pour objectif l'élaboration d'interventions en bas âge qui permettront aux personnes à risque de ne pas développer de maladies allergiques. Les efforts des principaux chercheurs canadiens portent donc sur la découverte des principaux facteurs environnementaux et génétiques qui prédisposent certaines personnes aux allergies, à l'asthme et à l'anaphylaxie.

Programme B : Diagnostic et thérapeutique

Chefs : *Dean Befus, Ph. D., université de l'Alberta*
Dr Paul O'Byrne, université McMaster, Ontario

Thème III Mécanismes et biomarqueurs
Thème IV Thérapeutique et découverte de médicaments

La recherche réalisée dans le cadre du Programme B met l'accent sur le diagnostic et le traitement des maladies allergiques, ce qui permettra de faire de nouvelles découvertes et d'apporter des améliorations aux outils et tests de diagnostic ainsi qu'aux stratégies et de concevoir de nouvelles plates-formes techniques en examinant les mécanismes et les biomarqueurs (indicateurs); les rôles des interactions pathogènes-hôtes, de l'infection et des interactions esprit-corps; ainsi que le développement de nouveaux médicaments et de nouvelles thérapies.

Programme C : Santé publique, éthique, politiques et société

Chefs : *Dr Allan Becker, université du Manitoba*
Susan Elliott, Ph. D., université McMaster, Ontario

Thème V Prévention, contrôle et politique publique
Thème VI Allergies et asthme liés au travail

La recherche réalisée dans le cadre du Programme C met l'accent sur l'étude des facteurs qui influent sur les expériences et la gestion des allergies et de l'asthme. Cette recherche permettra l'acquisition de nouvelles connaissances qui auront un impact sur l'environnement politique dans lequel les Canadiens vivent, travaillent et se divertissent. Les résultats de recherche de ce programme influeront sur les politiques et les pratiques de l'assurance-santé publique et privée, des établissements d'enseignement et des lieux de travail.

But *Catalyser et appuyer la recherche innovatrice qui contribue à la découverte des causes et à l'élaboration de méthodes de prévention, de contrôle et d'élimination associées aux maladies allergiques et immunitaires.*

Améliorer la santé des enfants atteints d'asthme

Le système des soins de santé public du Canada veille à ce que les enfants aient accès à des professionnels de la santé qui peuvent diagnostiquer et traiter l'asthme, mais les médicaments prescrits qui sont requis pour contrôler et gérer efficacement cette affection chronique sont-ils accessibles à tous les patients? Jusqu'à 27 %* des enfants asthmatiques doivent se rendre aux services d'urgence de leur hôpital local pour obtenir les soins médicaux requis pour traiter cette maladie qui peut être contrôlée.

Wendy Ungar, Ph. D., une scientifique de l'institut de recherche de l'hôpital pour enfants de Toronto, en Ontario, étudie les facteurs sociaux et économiques associés à la gestion et au contrôle de l'asthme. Son projet, qui porte sur les obstacles financiers de l'utilisation des médicaments chez les enfants atteints d'asthme et sur les résultats connexes pour la santé (*Financial barriers to medication use in children with asthma: Effect on health outcomes*) et qui est réalisé dans le cadre du Programme C : Santé publique, éthique, politiques et société, étudie les liens qui existent entre les politiques provinciales qui régissent l'accès aux médicaments en Ontario et l'impact de ces politiques sur les résultats pour la santé des enfants atteints d'asthme.

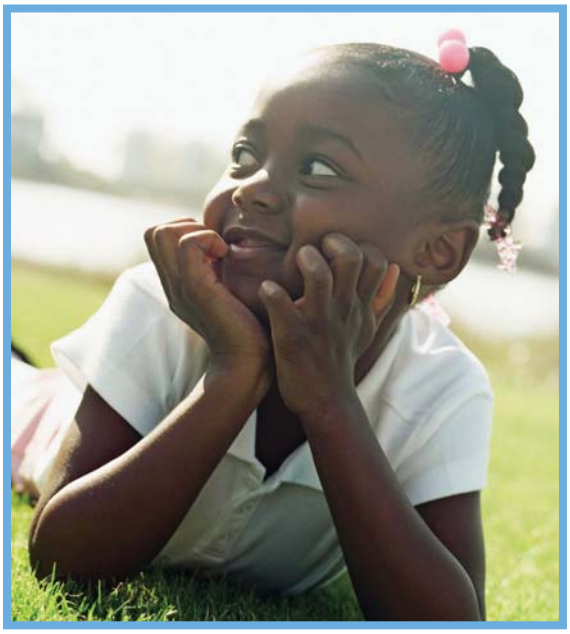
L'équipe de recherche d'Ungar a utilisé une cohorte de 800 enfants asthmatiques de la région métropolitaine de Toronto pour examiner les différents indicateurs — accès à des régimes de remboursement des médicaments ou à des régimes de partage des coûts, revenu familial, origine ethnique, statut d'emploi des parents, dimension de la famille — pour déterminer quels facteurs, s'il y a lieu, contribuent à l'état de santé des enfants atteints d'asthme. De plus, les chercheurs ont examiné avec quelle efficacité l'asthme est contrôlé et géré selon les divers indicateurs de statut social et économique.

« Il n'est pas surprenant de constater que les enfants des familles à faible revenu ont un moins bon contrôle de leur asthme. Nous constatons donc des écarts dans le contrôle de l'asthme selon le statut social et économique », explique Ungar. Elle ajoute que cela ne devrait pas se produire dans la société canadienne puisque nous avons un système de santé public.

Cette recherche est l'une des quelques recherches qui étudient les politiques relatives aux médicaments et leurs effets sur les patients. Elle espère que plus de chercheurs se pencheront sur ce domaine de recherche pour que les décideurs gouvernementaux disposent de données plus précises lorsqu'ils formulent de nouvelles politiques qui visent à éliminer les barrières financières et géographiques et à permettre aux patients qui souffrent d'asthme d'avoir accès à des médicaments efficaces.

Selon elle, il est nécessaire de concevoir de nouveaux médicaments et de nouveaux tests de diagnostic pour cette maladie au Canada, mais elle explique que nous devons également savoir qui paiera ces nouvelles ressources. Elle se demande comment ces nouveaux médicaments et tests seront organisés et comment ils seront offerts au public.

Elle ajoute qu'il est essentiel que la recherche étudie les questions relatives à l'accès afin que les Canadiens profitent au maximum de leur système de soins de santé.



L'atelier porte sur l'accès amélioré aux médicaments

En mars 2007, Ungar a organisé un atelier auquel ont participé 30 intervenants, dont des gestionnaires de régimes de médicaments publics et privés, des cliniciens, des représentants gouvernementaux, des chercheurs, des éducateurs sur l'asthme et des pharmaciens.

Wendy Ungar, Ph. D.

Les participants ont identifié des stratégies et de la recherche connexe, ainsi que des occasions de partenariats, qui amélioreraient les avantages offerts par les médicaments fournis aux enfants canadiens qui souffrent d'asthme. Dans le cadre de cet atelier, on a défini les initiatives de recherche futures auxquelles pouvaient s'intéresser les personnes chargées d'élaborer des politiques de santé et les gestionnaires de régimes de médicaments, et on a présenté des suggestions pouvant améliorer la mise en application de résultats de la recherche future dans le milieu médical et le public.

* Prévention et prise en charge de l'asthme au Canada. Groupe de travail national sur la lutte contre l'asthme, 2000

Un travail de collab

Des scientifiques des domaines biomédical, clinique et social qui

L'allergie aux arachides est-elle à la hausse?

L'allergie aux arachides et ses conséquences parfois dramatiques semblent faire la une des journaux de plus en plus fréquemment. Cette allergie est-elle de plus en plus fréquente chez les enfants canadiens ou sommes-nous simplement plus conscients de ses dangers? La Dre Ann Clarke, allergologue du centre de santé de l'université McGill et professeure à l'université McGill de Montréal, au Québec, étudie les tendances en ce qui concerne la prévalence de cette allergie.

En 2000-2002, la Dre Clarke a dirigé une étude fondamentale auprès d'enfants de 63 écoles de Montréal pour déterminer la prévalence de l'allergie aux arachides chez les élèves âgés de 5 à 9 ans. Sa recherche a démontré que 1,5 % des jeunes enfants étaient allergiques à cet aliment qui fait souvent partie de la diète des jeunes enfants.

Ann Clarke, M.D.

Cinq ans plus tard, la Dre Clarke et son équipe de recherche ont repris cette étude dans les 63 mêmes écoles en utilisant la même méthodologie que celle qui avait été utilisée cinq ans plus tôt et ils espèrent pouvoir déterminer si la prévalence de l'allergie aux arachides augmente?

Cette étude de suivi subventionnée par AllerGen et intitulée « *Is the prevalence of peanut allergy increasing? A five-year follow-up study on the prevalence of peanut allergy in Montreal school children, aged 5-9* » est la première du genre réalisée au Canada et elle vise à déterminer si le taux de prévalence de cette allergie potentiellement mortelle augmente.

Contrairement à une étude réalisée récemment aux États-Unis, dans laquelle on obtenait des renseignements par téléphone, le projet de la Dre Clarke vérifie les diagnostics d'allergie aux arachides à l'aide de tests cliniques—test de la piqûre épidermique, provocation orale et analyse sanguine. Cette méthode constitue à ce jour l'approche la plus rigoureuse disponible pour l'étude du taux de prévalence de l'allergie aux arachides.

Les résultats préliminaires de ce projet du Programme A : Interactions gènes-environnement suggèrent que le taux de prévalence a augmenté. Selon la Dre Clarke, si les résultats finaux démontrent une hausse importante sur une période de cinq ans, il faudra se pencher sur certains facteurs environnementaux, ce qui permettra aux chercheurs de mieux comprendre les causes de l'allergie aux arachides.

Une hausse importante du taux de prévalence encouragera également les partenaires de la Dre Clarke — Santé Canada, Anaphylaxie Canada, l'Association d'information sur les allergies et l'asthme et l'Association québécoise des allergies alimentaires — à augmenter les ressources consacrées aux personnes souffrant d'allergie aux arachides, ce qui permettrait l'élaboration de nouvelles politiques et pratiques dans les écoles, les garderies, les lieux de travail et les établissements publics.

Selon la Dre Clarke, les résultats de cette étude nous permettront de déterminer quels sont les efforts qui doivent être consacrés à ce trouble de santé particulier de la société canadienne.

Mener une vie active malgré une allergie aux arachides

La gestion efficace de l'allergie aux arachides débute par la compréhension des impacts de cette allergie sur la qualité de vie des enfants qui en souffrent et de leurs familles.

La co-chef du Programme C d'AllerGen : Santé publique, éthique, politiques et société, Susan Elliott, Ph. D., doyenne de la faculté des sciences sociales et professeure à l'université McMaster de Hamilton, en Ontario, examine les impacts psychosociaux de l'allergie aux arachides sur les enfants et leurs parents.

Par exemple, elle veut déterminer la raison pour laquelle la plupart des expositions non voulues aux arachides se produisent dans la résidence des enfants allergiques ou à la résidence d'un parent proche ou d'un ami.

Selon elle, on pourrait croire que ces expositions surviendraient dans des endroits publics, à des fêtes d'anniversaire ou à l'école, ce qui n'est pas le cas. La recherche qualitative nous aide à mieux comprendre comment et pourquoi ces expositions surviennent.

Elliott et son stagiaire d'AllerGen, Genevieve Clarke, étudiante au doctorat de l'université McMaster, ont réalisé des entrevues à la résidence des 35 familles qui ont participé à l'étude réalisée à Montréal par la chercheuse principale Ann Clarke. Elles tentent d'établir une image précise de la manière dont les familles gèrent cette allergie potentiellement mortelle.

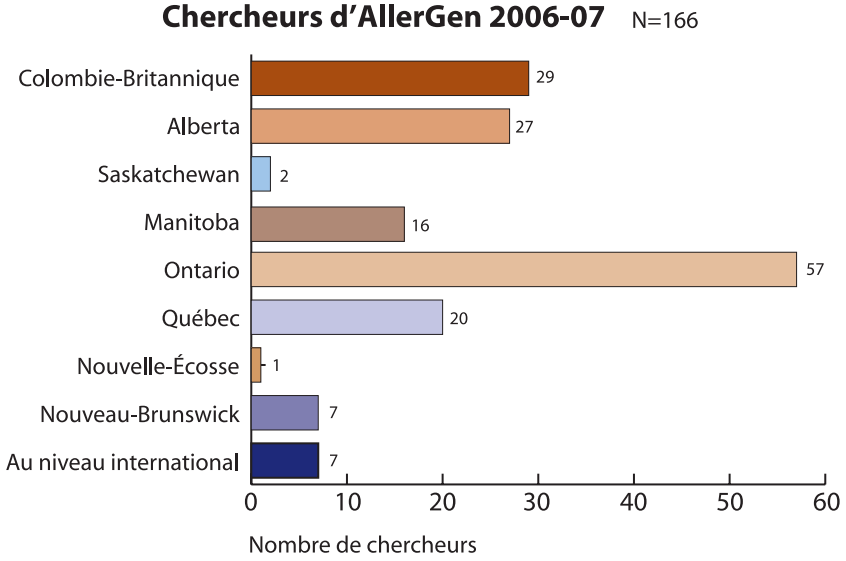
Elliot explique que les enfants font face à des situations difficiles. Il y a 30 ans, l'allergie aux arachides était peu fréquente. Par conséquent, de nombreux grands-parents sous-estiment la gravité d'une réaction anaphylactique, ce qui oblige les enfants à s'opposer à des adultes qu'ils respectent.

Les résultats de la recherche d'Elliott permettront la création de nouvelles ressources d'information pour les enfants allergiques et leurs familles, des ressources qui les aideront à créer un environnement plus sécuritaire et à améliorer leur qualité de vie.

But *Établir et maintenir des initiatives de réseautage qui permettent le partage et l'utilisation du savoir et de la technologie.*

oration

partagent un but commun



Faits sur le Réseau pour 2006-2007

Projets de recherche :	32
Chercheurs :	166
Organismes partenaires :	145
Industrie :	41
Universités :	33
Organismes fédéraux-provinciaux :	22
Hôpitaux :	5
Instituts de recherche :	17
Organismes sans but lucratif-ONG :	27

Mise en marché accélérée de nouveaux médicaments contre l'asthme allergique

Le consortium CIC (Clinical Investigator Collaborative) d'AllerGen est une solution efficace et rentable pour accélérer la mise en marché de nouvelles thérapies contre l'asthme allergique tout en fournissant aux chercheurs la possibilité d'étudier les causes, le développement et la persistance de la maladie allergique.

À l'échelle internationale, CIC est unique en son genre. Des experts canadiens situés à cinq endroits différents réalisent des essais cliniques initiaux pour évaluer l'efficacité de nouveaux composés pour le traitement de l'inflammation des poumons et du nez, pour comprendre comment ces composés fonctionnent et pour déterminer s'ils pourront être commercialisés à grande échelle.

La méthode scientifique unique élaborée par les chercheurs de CIC leur permet d'évaluer l'efficacité des nouveaux composés en utilisant un moins grand nombre de patients que dans les essais cliniques conventionnels. L'équipe de CIC a élaboré une procédure d'utilisation standard et unique qui est appliquée de manière uniforme dans les cinq centres, ce qui permet aux chercheurs d'AllerGen de réaliser des essais cliniques qui produisent rapidement des résultats fiables et reproductibles.

Le chercheur principal, le Dr Paul O'Byrne, titulaire d'une chaire de médecine à l'université McMaster de Hamilton, en Ontario, explique que CIC peut permettre l'économie de millions de dollars et le devancement de plusieurs années des résultats de la recherche grâce à l'identification très rapide des composés dans le développement clinique et grâce à l'évaluation de l'efficacité d'un modèle clinique fiable et robuste d'asthme allergique, ce qui leur permettra de déterminer si on doit poursuivre le développement de la molécule et sa mise à l'essai dans des études de phases plus avancées.

À ce jour, CIC a réalisé quatre études dans ce domaine et en a entrepris trois autres. Les premières études examinaient des molécules qui n'avaient jamais été testées ainsi que de nouvelles combinaisons d'anti-inflammatoires.

CIC d'AllerGen

Le consortium CIC (Clinical Investigator Collaborative) d'AllerGen, un projet du Programme B : Diagnostics et thérapies, a été mis en place aux établissements suivants :

- Université McMaster
  Chercheurs principaux : Dr Paul O'Byrne et Gail Gauvreau, Ph. D.
- Université Laval
  Chercheur principal : Dr Louis-Philippe Boulet
- Université de la Saskatchewan
  Chercheur principal : Dr Don Cockcroft
- Université de la Colombie-Britannique
  Chercheur principal : Dr Mark Fitzgerald
- Université de l'Alberta
  Chercheur principal : Dr Irvin Mayers

Compagnies pharmaceutiques qui ont travaillé ou qui travaillent en partenariat avec CIC :

- Alexion Pharmaceuticals, États-Unis
- Boehringer Ingelheim, Canada
- Genentech inc., États-Unis
- IVAX Research inc., États-Unis
- MedImmune inc., États-Unis
- TOPIGEN Pharmaceuticals Inc., Canada
- Wyeth Pharmeceuticals inc., États-Unis

La prochaine générat

AllerGen met l'accent sur le perfectionnement professionnel et la formation des futurs chercheurs et spécialistes dans les domaines des allergies et de l'asthme

Dans le cadre de son programme des professionnels-entrepreneurs hautement qualifiés (programme HQEP), AllerGen crée de nouvelles occasions pour la formation de personnel hautement qualifié, le perfectionnement des connaissances professionnelles et générales sur les maladies allergiques et immunitaires.

L'initiative canadienne de formation spécialisée sur les maladies allergiques et immunitaires (initiative CAIDATI), un programme national multisectoriel mis en œuvre de concert avec le programme HQEP d'AllerGen, mise sur l'investissement d'AllerGen en matière de formation des stagiaires en augmentant les ressources et l'infrastructure consacrées par les secteurs universitaire, gouvernemental et privé, ce qui augmente par le fait même la capacité des Canadiens à former les prochaines générations de chercheurs sur les allergies.

Initiatives CAIDATI-HQEP :

- Cinq stagiaires d'AllerGen ont reçu des fonds dans le cadre de la collaboration d'AllerGen avec l'Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé (ISFRS) des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Quatre stagiaires participent à l'ISFRS sur l'étude des allergies et de l'asthme, de la régulation moléculaire à la santé de la population (Allergy and Asthma: From Molecular Regulation to Population Health) à l'université du Manitoba, et un stagiaire participe à l'ISFRS sur le mentor intégré en formation pulmonaire et cardiovasculaire (Integrated Mentor in Pulmonary and Cardiovascular Training) à l'université de la Colombie-Britannique.
- 25 stagiaires de sept universités — Colombie-Britannique, Laval, Toronto, McMaster, McGill, Alberta et Manitoba — ont participé au concours jugé d'affiches des stagiaires lors de la deuxième conférence annuelle de recherche d'AllerGen intitulée « Innovation de la cellule à la société 2 ».
- Le premier symposium des stagiaires d'AllerGen sous le thème de l'excellence professionnelle s'est tenu en mai 2006 à King City, en Ontario. Cet événement a offert des occasions de perfectionnement professionnel uniques aux stagiaires qui réalisent de la recherche pour AllerGen. Ce perfectionnement sera le complément parfait de leur formation universitaire et scientifique et il servira à promouvoir le développement du travail de collaboration entre les stagiaires afin d'améliorer l'excellence scientifique future. Trente-neuf stagiaires actifs d'AllerGen représentant neuf universités et trois centres de recherche ont assisté à ce symposium. Les stagiaires y ont présenté leur recherche, qui ont été évaluées par des pairs, et y ont pratiqué leurs habiletés de communication et de présentation tout en obtenant de précieux commentaires sur leur recherche. Les stagiaires ont été inspirés et renseignés par des membres du Conseil d'administration d'AllerGen, par des chefs de file des secteurs privé et sans but lucratif et par des représentants de l'industrie; ils ont obtenu de l'information sur la mobilisation du savoir, et ils ont reçu d'importants conseils pour la publication de leur document et pour leur carrière.
- Le premier d'une série d'ateliers de perfectionnement professionnel spécialisé appuyés par Allergen s'est déroulé à l'Hôpital général de Montréal et aux laboratoires Meakins Christie en octobre 2006. Cet atelier était offert aux chercheurs et stagiaires actifs d'AllerGen qui s'intéressent aux méthodes physiologiques de détermination du phénotype chez les rongeurs. Les participants comprenaient huit stagiaires, deux chercheurs et deux associés en recherche.

Réseau des étudiants d'AllerGen

Le programme des professionnels-entrepreneurs hautement qualifiés (HQEP) d'AllerGen offre aux stagiaires d'AllerGen et aux nouveaux professionnels de meilleures occasions de développement des habiletés de leadership et de gestion grâce à l'établissement du Réseau des étudiants et des nouveaux professionnels d'AllerGen.

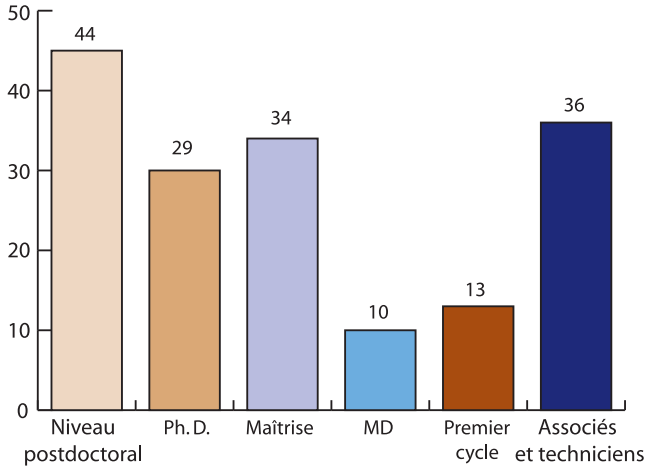
Cette organisation innovatrice dirigée par des étudiants est composée de stagiaires de recherche d'AllerGen, de nouveaux cliniciens et de nouveaux professionnels de la recherche provenant de différentes régions du Canada et de tous les domaines de la recherche sur les maladies allergiques et immunitaires.

En tant qu'organisation consultative collaborant avec la direction d'AllerGen, le Réseau des étudiants et des nouveaux professionnels a pour but d'améliorer la recherche et les occasions de réseautage professionnel pour les étudiants et les nouveaux professionnels du domaine des maladies allergiques et immunitaires.

Le comité de leadership de ce réseau — qui est formé d'étudiants et de nouveaux professionnels élus par les stagiaires d'AllerGen — contribue à l'élaboration et à la mise en œuvre de communications et d'événements pertinents pour encourager l'établissement de nouveaux liens, le partage d'informations, la promotion de l'excellence dans la recherche et le perfectionnement des compétences professionnelles.

But *Créer de nouvelles occasions de formation pour les professionnels-entrepreneurs hautement qualifiés pour la recherche sur les allergies, les soins aux patients, l'innovation et le système de santé; perfectionner les connaissances professionnelles et générales sur les maladies allergiques et immunitaires.*

Stagiaires par niveau d'études N=166



Professionnels-entrepreneurs hautement qualifiés – Faits pour 2006-2007

Stagiaires :	166
Province de formation :	7
Colombie-Britannique :	12 %
Alberta :	16 %
Saskatchewan :	1 %
Manitoba :	17 %
Ontario :	30 %
Québec :	19 %
Nouvelle-Écosse :	5 %
Ateliers-rencontres de perfectionnement professionnel :	17
Bourses de voyage octroyées aux stagiaires :	8

Une stagiaire d'AllerGen produit une analyse sans précédent sur les lignes directrices.

La stagiaire Shannon Cope d'AllerGen a passé plusieurs mois à analyser les différentes lignes directrices sur l'asthme pédiatrique émises dans différents pays du monde.

Dans le cadre de cette première analyse du genre, Shannon Cope a examiné les lignes directrices du Canada, des États-Unis, du Royaume-Uni, de l'Australie et de l'initiative GINA (initiative mondiale pour l'asthme) de l'Organisation mondiale de la santé, et elle a comparé des évaluations et des traitements pour cette maladie. Son enquête démontre que les experts ne s'entendent pas sur la manière d'évaluer le contrôle ou la gravité de l'asthme chez les enfants.

La superviseure de Cope, Wendy Ungar, Ph. D., chercheuse principale d'AllerGen, affirme que cette analyse sans précédent indique que des travaux supplémentaires doivent être réalisés pour la formulation de lignes directrices efficaces pour les fournisseurs de soins principaux.

Selon Ungar, les écarts entre les lignes directrices signifient que les experts ne sont pas fixés à propos de l'évaluation et du traitement. Elle se demande comment un médecin de famille peut savoir de quelle façon il doit évaluer un patient lorsque celui-ci se présente à son cabinet.

L'analyse de Cope donnera aux décideurs l'occasion d'examiner des comparaisons faites à l'échelle mondiale, ce qui permettra l'élaboration et la mise en place de lignes directrices plus efficaces en ce qui concerne l'asthme pédiatrique, lesquelles permettront aux professionnels de la santé de fournir un traitement normalisé et d'établir des stratégies de gestion de l'asthme efficaces pour les patients.

La stagiaire d'AllerGen Shannon Cope discute de la recherche subventionnée par AllerGen avec la chef de programme, Susan Elliott, Ph. D., lors de la deuxième conférence annuelle sur la recherche d'AllerGen, « Innovation de la cellule à la société[2] », qui s'est tenue à Hamilton, en Ontario, en février 2007.

Des partenariats efficaces

AllerGen participe activement aux projets de recherche, qu'ils soient individuels ou à l'échelle du Réseau, tout en formant de nouveaux partenariats nationaux et internationaux pour la recherche, le développement et le renforcement des capacités et tout en contribuant à la mise en œuvre de la stratégie de science et technologie de 2007 du Canada, *Réaliser le potentiel des sciences et de la technologie au profit du Canada.*

Avantages du Canada : l'entreprenariat, le savoir et les gens
En établissant de nouveaux liens qui relient de multiples disciplines et secteurs, AllerGen contribue à l'acquisition d'un nouveau savoir et au transfert de ce savoir aux personnes qui peuvent offrir des avantages sociaux et économiques aux Canadiens. Les représentants des secteurs des allergies, de l'immunologie, de la génétique et de la génomique, de l'épidémiologie, de la toxicologie, de la biochimie, de la biothérapeutique, des sciences environnementales, de la santé psychosociale, de la géographie, des maladies professionnelles et de la santé au travail, des politiques publiques, de l'économie, de l'éthique, des affaires et du commerce travaillent ensemble pour résoudre des problèmes complexes et réels qui sont reliés aux maladies allergiques et immunitaires.

Plus de 145 organisations représentant l'industrie, le gouvernement, le secteur universitaire, le secteur des soins de santé et les organismes sans but lucratif travaillent en partenariat avec AllerGen. Notre réseau participe également à des initiatives de recherche à l'échelle mondiale, notamment aux États-Unis, au Royaume-Uni, dans l'Union européenne, en Australie et en Inde, ce qui permet au Canada de demeurer à l'avant-scène de la recherche et de l'innovation en ce qui concerne les maladies allergiques et immunitaires.

Partenaires internationaux

AllerGen renforce son statut de chef de file mondial dans la lutte contre l'épidémie de maladies allergiques en formant de nouveaux partenariats qui permettront au Réseau de travailler en collaboration avec cinq organisations internationales.

Cette initiative permettra aux chefs de file canadiens et étrangers de la recherche sur les maladies allergiques et immunitaires de former de nouveaux liens de coopération mondiale. Cette collaboration produira des impacts économiques et sociaux positifs au Canada et partout dans le monde. Elle place également les chercheurs canadiens au premier plan des efforts de sensibilisation mondiale et de développement international, ce qui leur permettra de mieux comprendre et d'atténuer le fardeau mondial que représentent les allergies et l'asthme.

AllerGen a formé des partenariats avec les organismes suivants :

- Le réseau GA²LEN (Global Allergy and Asthma European Network) à Gent, en Belgique : GA²LEN s'efforce de réduire le fardeau que représentent les allergies et l'asthme pour toute l'Europe en établissant un réseau concurrentiel international qui vise à améliorer la qualité et la pertinence de la recherche. Les initiatives de collaboration entre les représentants du réseau GA²LEN et d'AllerGen porteront sur l'identification de stratégies reconnues au niveau international pour la conception et la réalisation d'études de cohortes de naissance et de normes internationales pour la qualité de l'air intérieur.
- L'institut Karolinska à Stockholm, en Suède : Ce partenariat avec l'une des plus grandes universités médicales d'Europe a pour but la conception et l'établissement d'un essai de recherche clinique international auquel participeront des représentants de CIC d'AllerGen et de l'institut Karolinska. De plus, un échange étudiant permettra jusqu'à six stagiaires d'AllerGen et de l'institut Karolinska d'acquérir de l'expérience de recherche précieuse dans un laboratoire d'un partenaire sur une période de deux ans.
- Alliance mondiale contre les affections respiratoires chroniques (GARD) de l'Organisation mondiale de la santé, à Genève, en Suisse : Les efforts de collaboration menés par AllerGen et l'initiative GARD, qui fait partie des efforts menés à l'échelle mondiale par l'Organisation mondiale de la santé pour prévenir et contrôler les maladies chroniques, accélèrent la recherche et la mise en application du savoir, ce qui permet au Canada et aux autres pays de mettre à jour leurs lignes directrices pour le traitement de la rhinite allergique et de l'asthme et d'améliorer leurs pratiques de gestion et de traitement.
- L'Union internationale contre la tuberculose et les maladies respiratoires, à Paris, en France : Mettant l'accent sur les pays à faible et moyen revenu, l'Union aide différents pays à concevoir et à mettre en place des programmes de prévention et de contrôle en ce qui concerne les maladies pulmonaires et les troubles de santé communautaire connexes. Des représentants d'AllerGen et de l'Union travailleront avec des intervenants clés du Salvador, du Mexique et des Premières nations du Canada pour concevoir et mettre en place des stratégies de santé pulmonaire dans ces pays. Ce partenariat vise fondamentalement à ce que le savoir soit mis en application sous forme de pratiques exemplaires, de politiques et de stratégies efficaces.
- L'institut de recherche (Institute of Population Health and Clinical Research) de l'académie des sciences médicales de St. John's (St. John's National Academy of Medical Sciences) à Bangalore, en Inde : Cet institut est la première organisation du genre en Inde qui se consacre à la recherche axée sur les pays en développement. Des chercheurs d'AllerGen et de l'institut de recherche St. John's travaillent à l'élaboration d'un programme qui doit examiner les impacts de la nutrition sur le développement de maladies chroniques, telles que les allergies et l'asthme, pendant la grossesse, les premières années de vie et l'enfance. En comparant les résultats de cette étude de cohorte à ceux des études canadiennes, les chercheurs pourront déterminer les facteurs culturels, sociaux et biologiques qui influent sur le développement d'allergies et d'autres maladies chroniques.

But *Former et maintenir des partenariats qui favorisent le partage et l'utilisation du savoir et de la technologie.*

Partenaires et collaborateurs de recherche d'AllerGen

Établissements universitaires

Groupe de recherche appliquée en géomatique, Collège communautaire de la Nouvelle-Écosse
Université Dalhousie
Université Duke
École de médecine Emory
École de médecine de Harvard, Brigham & Women's Hospital
Institut Karolinska
Université Laval
Université McGill
Université McMaster
École de médecine Mount Sinai
École de médecine du Nord-Ontario, université Lakehead
École de médecine du Nord-Ontario, université Laurentian
Université Northwestern
Université Queen's
Université de Sherbrooke
Université Simon Fraser
Université St. Mary's
Université de Montréal
Université du Québec à Chicoutimi
Université de l'Alberta
Université de l'Arizona
Université de Colombie-Britannique
Université de Calgary
Université du Manitoba
Université de Guelph
Université de la Caroline du Nord à Chapel Hill
Université de la Caroline du Nord
Université d'Ottawa
Université de la Saskatchewan
Université de Toronto
Université Western Australia, institut Telethon
Université Western Ontario
Université Wilfrid Laurier

Hôpitaux

Brigham and Women's Hospital
IWK Health Centre
Centre de santé de l'université McGill
St. Michael's Hospital
Sunnybrook Health Sciences Centre

Industrie

3M
Alexion Pharmaceuticals
Applied Biosystems
AstraZeneca Canada Inc.
Atheromedix *(formerly Salpep)*
Bayer Canada Inc.
BioDiscovery Toronto
Boehringer Ingelheim
CAE Inc.
CLR Media
Genentech
Gennum Corporation
GlaxoSmithKline
Imulan BioTherapeutics, LLC
ID Biomedical Corporation of Quebec
Indoor Biotechnologies
Isodiagnostika Inc
IVAX Research Inc.
King Pharma
Lifebank Corporation
Longwoods Publishing
McMillan Binch Mendelsohn
MatTek Corporation
MDS Capital - Milestone Medica
Medimmune Inc.
Medic Alert
Merck Frosst
Metro Richelieu Inc.
National Centre for Genome Resources
Novartis Pharmaceuticals Canada Inc.
Nycomed Canada Inc.
Paladin Laboratories
Schering
Somagen Diagnostics Inc
Syreon
Topigen Pharmaceuticals
Tripos
Trudell Medical
UCB Pharma
University Medical Discoveries Inc. and Medinnova Partners Inc.
Wyeth Pharmaceuticals Inc.

Organisations fédérales

Réseau des aliments et des matériaux d'avant-garde
Agriculture et Agroalimentaire Canada
Cohorte de population de Busselton, hôpital Sir Charles Gairdner
Secrétariat des chaires de recherche du Canada
Agence canadienne d'inspection des aliments
Société canadienne d'hypothèques et de logement
Environnement Canada
Génome Québec
Génome Prairie, NORCOMM
Santé Canada, Bureau d'innocuité des produits chimiques
Santé Canada, Section de la qualité de l'air intérieur
Conseil national de recherches du Canada, Institut de recherche en construction
MITACS
Ressources naturelles Canada
Réseau canadien contre les accidents cérébrovasculaires
West Australian Health Promotion Foundation

Organisations provinciales

Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et sécurité au travail
Santé Manitoba
Institut ontarien de recherche sur le cancer (IORC)
Worker's Compensation Board de la Colombie-Britannique
Workers Compensation Board de l'Alberta
Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail

Instituts de recherche

Groupement ASTHMA (Alberta Strategy to Manage Asthma) de l'Alberta
Centre ATAGC (Alberta Transplant Applied Genomics Centre) de l'Alberta
Groupe de recherche appliquée en géomatique, Collège communautaire de la Nouvelle-Écosse
Arizona Respiratory Centre
L'Institut canadien de recherches avancées
Gage Occupational and Environmental Health Unit
Institut de recherche de l'hôpital pour enfants de Toronto
Inflammation Research Network, université de Calgary
Institut ICES (Institute for Clinical and Evaluative Sciences)
Johns Hopkins Asthma and Allergy Centre
Centre MCHP (Manitoba Centre for Health Policy)
Institut MICH (Manitoba Institute of Child Health)
Institut de recherche de l'université McGill
National Heart & Lung Institute
Centre SOCAAR (Southern Ontario Centre for Atmospheric Aerosol Research)
Institut de recherche St. John's
The Sun Centre of Excellence for Visual Genomics

Associations et fondations

American Thoracic Society
Anaphylaxie Canada
Association québécoise des allergies alimentaires
Association d'information sur l'allergie et l'asthme
Société canadienne de l'asthme
Burroughs Wellcome Foundation
Fondation canadienne d'allergie, d'asthme et d'immunologie
Association canadienne de thérapeutique de population
Réseau canadien pour le traitement de l'asthme
Association des pharmaciens du Canada
Canadian Respiratory Society
Société canadienne d'épidémiologie et de biostatistiques
La Société canadienne d'Allergie et d'Immunologie clinique
Société canadienne de thoracologie
Chinese Medical Association
Réseau GA²LEN (Global Allergy and Asthma European Network)
Golden Horseshoe Biosciences Network
International Eosinophil Society
Union internationale contre la tuberculose et les maladies respiratoires
Michael Smith Foundation for Health Research
Ontario Lung Association (Ontario Respiratory Care Society)
Society of Clinical Research Associates
Association pulmonaire du Canada
The Lung Association (Alberta et T. N.-O.)
Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada
Organisation mondiale de la santé – Alliance mondiale contre les affections respiratoires chroniques
Organisation mondiale de la santé – Centre de collaboration pour l'asthme et la rhinite

Le savoir en action

Combler l'écart entre la science et la société

Étant donné qu'AllerGen fait partie des Réseaux de centres d'excellence, son mandat consiste en partie à combler l'écart qui existe entre la science et sa mise en application. Les investissements consacrés à la recherche du Réseau visent à produire des avantages sociaux et économiques pour tous les Canadiens.

AllerGen appuie la mise en application des résultats de la recherche du Réseau en informations, outils et technologies qui peuvent être utilisés par d'autres chercheurs, des professionnels de la santé, des organismes gouvernementaux, des ministères, des décideurs, l'industrie et des groupes de défense et de soutien des patients.

AllerGen collabore aux ateliers offerts aux différents groupes d'intervenants. Ces ateliers permettent entre autres aux chercheurs de faire des présentations aux professionnels et au grand public. De plus, ils encouragent l'utilisation des outils d'enseignement et d'apprentissage et il facilitent l'identification, la protection et la commercialisation de la propriété intellectuelle produite par la recherche d'AllerGen.

Plus de 130 présentations verbales et sur affiches ont été effectuées par les chercheurs du Réseau dans le cadre de divers événements en 2006-2007. De plus, 16 documents de recherche ont été publiés sur la recherche subventionnée par AllerGen.

Innovation...de la cellule à la société[2]

La deuxième conférence annuelle sur la recherche d'AllerGen, *Innovation de la cellule à la société*[2], portait sur la recherche innovatrice qui est réalisée par le Réseau.

Plus de 180 délégués représentant l'industrie, les universités et hôpitaux, les organisations sans but lucratif ainsi que les organismes gouvernementaux et les ministères ont participé à cet événement de deux jours qui s'est tenu à Hamilton, en Ontario, en février 2007.

Participation à la conférence

184 délégués présents

Universités et hôpitaux :	72 %
Organisations sans but lucratif :	13 %
Commerce et industrie :	11 %
Ministères et organismes gouvernementaux :	4 %

Les participants à cette conférence ont pu assister à des exposés et des discussions de groupe d'experts offerts par 36 chercheurs d'AllerGen et représentants de l'industrie, d'organismes sans but lucratif et d'organismes gouvernementaux.

Les sept symposiums qui ont été offerts portaient sur une multitude de sujets, dont les interactions gènes-environnement qui déclenchent les allergies et l'asthme; les déterminants environnementaux et sociaux de la maladie allergique; les allergies et l'asthme reliés au travail; les interactions esprit-corps.

Alan Hamilton, Ph. D.

Les partenariats de recherche clinique sur les allergies et l'asthme qui ont été présentés étaient formés des membres suivants : Alan Hamilton, Ph. D., directeur du secteur thérapeutique, Médecine respiratoire de Boehringer Ingelheim, et du Dr Peter Liu, directeur scientifique, Institut de la santé circulatoire et respiratoire des IRSC, ainsi que de chercheurs d'AllerGen, soit les docteurs Paul O'Byrne, Louis-Philippe Boulet, Gail Gauvreau et Mark Larché. Ce symposium soulignait l'importance de la collaboration entre les secteurs public et privé pour le développement de nouveaux médicaments et de nouvelles thérapies, ainsi que pour la conception de nouvelles options permettant la mise en application de la recherche sous forme de connaissances appliquées et d'outils.

La représentante des patients, Laurie Harada, directrice exécutive d'Anaphylaxie Canada, a fait une présentation dans le cadre d'un symposium sur la recherche, l'éducation et la mise en application du savoir dans les domaines des allergies alimentaires, de l'anaphylaxie et de l'asthme, en collaboration avec des chercheurs d'AllerGen, soit la Dre Ann Clarke, Susan Elliott, Ph. D., la Dre Susan Waserman, Shawna McGhan, Miriam Stewart, Ph. D., et Jeff Masuda, Ph. D. Anaphylaxie Canada sert de lien entre les chercheurs et les patients en fournissant de l'information, du soutien et des outils pratiques qui aident les patients à mener une vie libre de tout symptôme.

Laurie Harada

Au nom d'Anaphylaxie Canada, Harada collabore maintenant à deux projets d'AllerGen. Un de ces projets porte sur les stratégies qui favorisent le mieux-être des enfants qui souffrent d'allergies et d'asthme, et l'autre porte sur l'étude des étiquettes des aliments.

But *Catalyser et encourager le développement de nouvelles plates-formes de recherche, de nouveaux outils, processus, produits et services résultant des découvertes, et promouvoir leur commercialisation, leur utilisation et leur influence sur les politiques publiques.*

Établissement de liens et de communautés d'intérêt

La recherche sur les maladies allergiques liées au travail a toujours été étudiée selon le type de maladie. Par exemple, les spécialistes des troubles respiratoires étudient les maladies pulmonaires liées au travail tandis que les dermatologues étudient les maladies cutanées liées au travail.

La Dre Linn Holness, de l'hôpital St. Michael's et de l'université de Toronto, veut que les chercheurs ne travaillent plus en isolation et étudient les maladies allergiques liées au travail de manière plus globale afin de donner suite à la recherche fondamentale qui indique qu'il existe des interactions potentielles entre les maladies pulmonaires et cutanées liées au travail.

Linn Holness, M.D.

Son atelier, qui porte sur les sensibilisants au travail et qui est intitulé *Workplace sensitizers: exploration of skin and lung routes of exposure, responses and prevention practices*, présentait de nouvelles idées sur les maladies liées au travail dans une perspective plus globale et fondée sur plusieurs disciplines. Cet événement rattaché au Programme C: Santé publique, éthique, politiques et société a été co-financé par AllerGen et le centre de recherche sur les maladies liées au travail (Centre for Research Expertise in Occupational Disease).

Cette initiative avait pour objectif de rassembler des experts des deux disciplines — les maladies pulmonaires et la maladies cutanées et d'étudier le potentiel des interactions à partir de la voie d'exposition.

Des représentants de syndicats et d'associations de santé et de sécurité au travail, des décideurs, des étudiants et des universitaires ont participé à cet atelier de deux jours. Des conférenciers provenant du Royaume-Uni, de la Belgique, des États-Unis et du Canada ont présenté leurs recherches sur les expositions cutanées et pulmonaires ainsi que sur les interactions possibles entre les deux.

Selon la Dre Holness, les résultats de l'atelier peuvent être divisés en deux catégories. Le groupe a identifié huit questions clés pour la recherche potentielle future et a établi de nouveaux liens avec un groupe international plus vaste, lesquels pourraient mener à des efforts de collaboration futurs à l'échelle mondiale.

Toujours selon la Dre Holness, cet atelier, qui pourrait avoir un impact sur les travailleurs, les employeurs et les professionnels de la santé à différents niveaux — prévention en milieu de travail, règlements quant aux niveaux limites d'exposition, pratique clinique pour des cas d'exposition — constitue une étape importante vers la résolution de problèmes de santé très réels liés au travail et auxquels font face les Canadiens à leur travail.

Même si aucun projet subventionné par AllerGen n'a été entrepris à la suite de cet événement, l'atelier a permis la collecte de fonds de recherche provenant d'autres sources. À ce jour, la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail de l'Ontario a investi près de 110 000 $ dans une étude de deux ans qui porte sur les principales expositions qui causent la dermatite de contact allergique liée au travail et sur les données probantes de la double causalité de l'asthme lié au travail.

Également à la suite de cet atelier, la stagiaire d'AllerGen, Victoria Arrandale, réalise une deuxième étude dans le cadre de sa thèse de doctorat. Recueillant des données provenant de cinq études précédentes réalisées sur les lieux de travail dans plusieurs industries, elle étudie la prévalence et les facteurs de risque connexes des symptômes allergiques qui affectent la peau et les poumons. Victoria Arrandale espère également obtenir du financement pour un troisième projet qu'elle compte réaliser dans un avenir prochain.

La Dre Holness croit que l'importance accordée par AllerGen à la recherche multidisciplinaire et à de multiples emplacements lui permise de rassembler ce groupe de personnes qui, dans presque toute autre situation, n'auraient pas passé de temps ensemble, n'auraient pas appris les uns des autres et n'auraient pas discuté de sujets d'intérêt commun.

Selon elle, les objectifs non conventionnels d'AllerGen sont importants. Elle croit que dans le domaine de la maladie allergique liée au travail, où s'entrecroisent un aussi grand nombre de disciplines et où il existe peu d'occasions de rassemblement et d'étude d'un sujet en particulier, AllerGen est un organisme particulièrement efficace qui encourage la collaboration.

Transfert du savoir 2006-2007

Publications :	16
Affiches :	61
Présentations verbales :	78
Exposés :	7
Brevets *(provisionnels)* :	1

Relations externes du Réseau

Les relations avec les médias et avec le public constituent un aspect important de la mise en application des résultats de la recherche sous forme de connaissances qui peuvent être utilisées par les Canadiens. AllerGen et ses chercheurs ont été mentionnés dans 52 communications des médias en 2006-07. AllerGen et ses chercheurs ont également été cités dans 13 articles de journaux, 13 articles de revues, six articles de revues spécialisées, 17 sites Web et trois communiqués. Les chercheurs d'AllerGen ont participé à cinq émissions de télévision et à deux émissions de radio.

En janvier 2007, AllerGen a lancé son nouveau site Web convivial. De mars 2006 à mars 2007, les visites sur ce site Web ont augmenté de 226 % (soit de 1 055 en 2006 à 3 440 en 2007).

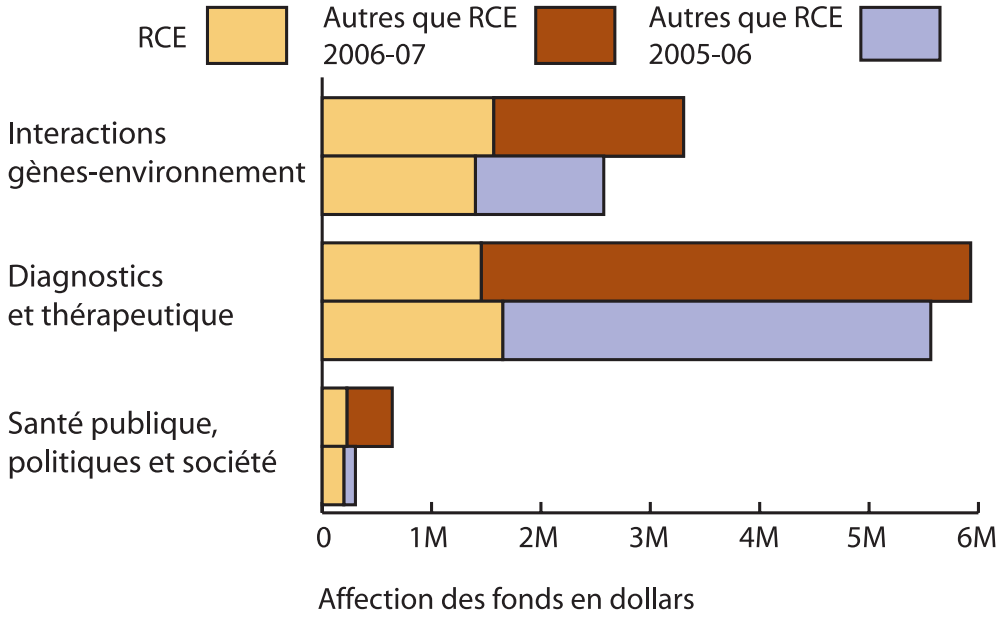
Sommaire financier

Sommaire financier d'AllerGen-RCE Inc. pour 2005-07[1]

	2005-06 (Année 1)		2006-07 (Année 2)	
REVENUS (en espèces et en nature)				
Prix des RCE	5 023 000,00 $	*47,6 %*	5 272 000,00 $	*43,4 %*
Fonds autres que des RCE consacrés au centre administratif*	387 799,69 $	*3,7 %*	430 421,00 $	*3,5 %*
Fonds autres que des RCE consacrés aux projets de recherche*	5 137 518,00 $	*48,7 %*	6 447 809,86 $	*53,1 %*
Revenue global	10 548 317,69 $	*100,0 %*	12 150 230,86 $	*100,0 %*
*inclut les contributions en espèces et en nature				
DÉPENSES (Sommes dépensées et engagées par le centre administratif)				
Programme de recherche/engagé	3 389 405,23		3 432 426,43	
Réseautage	300 517,64		374 089,60	
Initiatives stratégiques et formation	13 071,61		90 428,09	
Communications	17 164,07		41 949,91	
Administration	669 943,25		838 092,26	
Dépenses globales	4 390 101,80 $		4 776 986,29 $	
Sommes réservées pour la recherche future	*999 398,23 $*		*1 837 628,94 $*	

1 L'état financier vérifié est disponible auprès du centre administratif d'AllerGen.

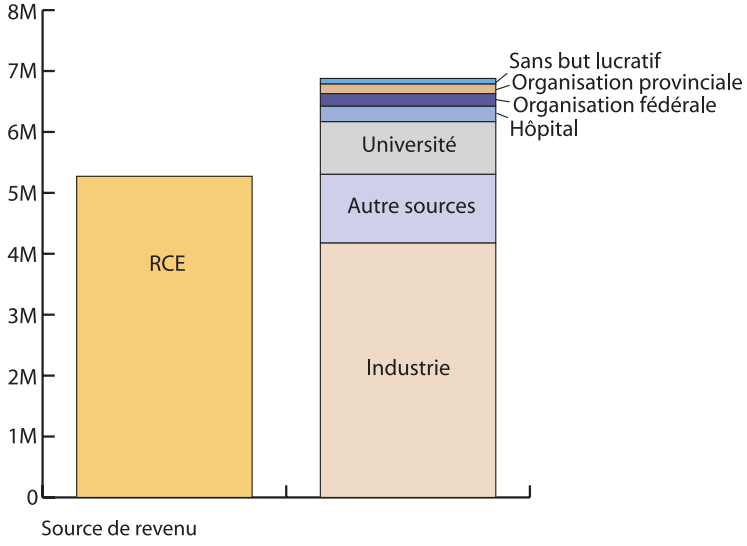
Financement du programme de recherche d'AllerGen pour 2006-07



AllerGen a réalisé de nombreuses initiatives de partenariat et de collaboration, ce qui a permis au Réseau de toucher des contributions en espèces et en nature pour sa recherche et pour le transfert et la diffusion du savoir.

But *Assurer une gestion, une administration et un soutien fiables, rentables et responsables pour tous les aspects des activités d'AllerGen.*

Sources de revenu (en espèces et en nature) 2006-07



Affection des fonds des RCE par institution 2006-07	
Université Dalhousie	70 000,00 $
St. Joseph's Healthcare	132 500,00 $
Hôpital Sainte Justine	50 000,00 $
Hospital for Sick Children Research Institute	226 300,00 $
Université McGill	100 000,00 $
Université McGill Centre de Santé	511 309,00 $
Université McMaster	414 145,65 $
St. Michael's Hospital	221 500,00 $
Université de Montréal	40 000,00 $
Université du Québec â Chicoutimi	19 471,00 $
Université Laval	67 500,00 $
Université de l'Alberta	506 198,40 $
Université de Colombie-Britannique	449 306,05 $
Université de Calgary	96 408,33 $
Université du Manitoba	352 788,00 $
Université de la Saskatchewan	60 000,00 $
Université de Toronto	115 000,00 $

Distribution du revenu par orientation programmatique pour 2006-07

	Fonds des RCE	En espèces/en nature	TOTAL
Interactions gènes-environnement	1 670 371,38 $	1 607 653,36 $	**3 278 024,74 $**
Diagnostic et thérapeutique	1 495 686,65 $	4 486 961,80 $	**5 982 648,45 $**
Santé publique, éthique, politiques et société	266 368,00 $	353 194,70 $	**619 563,10 $**

Revenus en espèces et en nature pour 2006-2007

	EN ESPÈCES	EN NATURE	TOTAL
RCE	5 272 000,00 $	——	5 272 000,00 $
Industrie	4 035 796,80 $	139 779,00 $	4 175 575,80 $
Autres sources	547 712,00 $	580 457,36 $	1 128 169,36 $
Université	350 249,00 $	514 213,70 $	864 462,70 $
Hôpital	——	253 000,00 $	253 000,00 $
Fédéral	30 000,00 $	176 650,00 $	206 650,00 $
Provincial	——	157 873,00 $	157 873,00 $
Sans but lucratif	50 000,00 $	42 500,00 $	92 500,00 $
Total	**10 285 757,80 $**	**1 864 473,06 $**	**12 150 230,86 $**

Committees/comités

Research Management Committee/ Comité de gestion de la recherche

Judah A. Denburg, Committee Chair/Président du comté, *McMaster University*
Allan Becker, *University of Manitoba*
Dean Befus, *University of Alberta*
Jeff Brook, *Environment Canada/Environnement Canada*
Tim Caulfield, *University of Alberta*
Susan Elliott, *McMaster University*
Tom Hudson, *Ontario Institute for Cancer Research*
Patricia Lorenz, *University of Guelph*
Paul O'Byrne, *McMaster University*
Peter Paré, *University of British Columbia*
Mark Raizenne, *Health Canada/Santé Canada*
David B. Shindler, *BioDiscovery*
Malcolm Sears, *McMaster University*
Brian Underdown, *Lumira Capital*
Louis-Philippe Boulet, *ex officio, Université Laval*
Redwan Moqbel, *ex officio, University of Alberta*
Cameron Mustard, *ex officio, Institute for Work Health*
Frances Silverman, *ex officio, University of Toronto*
Diana Royce, *ex officio, AllerGen NCE Inc./AllerGen-RCE Inc.*
Diane Allan, *ex officio, NCE Program Officer to March 2, 2007/ Agente de programmes des RCE jusqu'au 2 mars 2007*
Danielle Arsenault, *ex officio, NCE Program Officer/ Agente de programmes des RCE*

Advanced Education-Training Opportunities Advisory Committee/ Comité consultatif sur les possibilités d'études supérieures et de formation spécialisée

Kent HayGlass, Committee Chair/Président du comté, *University of Manitoba*
Thomas Issekutz, *Dalhousie University*
Susan Kennedy, *University of British Columbia*
Chris Mody, *University of Calgary*
Danuta Radzioch, *Montreal General Hospital*
Marek Rola-Pleszczynski, *Université de Sherbrooke*
Andrew Sandford, *University of British Columbia*
Susan Waserman, *McMaster University*
Judah Denburg, *ex officio, McMaster University*
Diana Royce, *ex officio, AllerGen NCE Inc./AllerGen-RCE Inc.*

Administrative Staff/ Personnel administratif

Diana Royce, *Managing Director and Chief Operating Officer/ Administratrice déléguée et chef de l'exploitation*
Samantha Simpkin, *Office Manager/Gestionnaire de bureau*
Judi Pattison, *Communications and Marketing Officer/ Agente des communications et du marketing*
Shelley Burford, *Programme Coordinator/ Coordonnatrice des programmes*
Kevin Reed, *Information Technology Co-ordinator/ Coordonnateur des TI*
Rosemary Watters, *Financial Officer/Agente des finances*
Suzanne Bezzina, *Executive Secretary/Secrétaire exécutive*

Researchers/chercheurs

Rafeef Abu-Gharbieh, *University of British Columbia*
Darryl Adamko, *University of Alberta*
Marilyn Allen, *Anaphylaxis Canada*
Beth Anderson, *Arkitek Studios, Seattle*
Tony Bai, *University of British Columbia*
Jeremy Beach, *University of Alberta*
Allan Becker, *University of Manitoba*
Dean Befus, *University of Alberta*
John Beilby, *Western Australia Centre of Pathology & Medical Research*
Cecilia Benoit, *University of Victoria*
Joseph Beyenne, *Hospital for Sick Children*
John Bienenstock, *McMaster University*
Louis-Philippe Boulet, *Université Laval*
Michael Brauer, *University of British Columbia*
Jeff Brook, *Environment Canada*
Igor Burstyn, *University of Alberta*
Lisa Cameron, *University of Alberta*
Tim Caulfield, *University of Alberta*
Jamila Chakir, *Universtité Laval*
Edith Chen, *University of British Columbia*
Nicola Cherry, *University of Alberta*
Lisa Cicutto, *University of Toronto*
Ann Clarke, *McGill University Health Centre*
Don Cockcroft, *University of Saskatchewan*
Paul Corey, *University of Toronto*
Michael Cyr, *McMaster University*
Denise Daley, *University of British Columbia*
Joe Davison, *University of Calgary*
Heather Dean, *University of Manitoba*
Sharon Dell, *University of Toronto*
Paul Demers, *University of British Columbia*
Judah Denburg, *McMaster University*
Delbert Dorscheid, *University of British Columbia*
Greg Downey, *University of Toronto*
Claire Dufresne, *Association Québécoise Des Allergies Alimentaires*
André Dufresne, *Université McGill*
Joanne Duncan, *McMaster University*
Marek Duszyk, *University of Alberta*
Gary Eitzen , *University of Alberta*
Susan Elliott, *McMaster University*
Greg Evans, *University of Toronto*
Warren Finlay, *University of Alberta*
Mark Fitzgerald, *University of British* Columbia
Paul Forsythe, *McMaster University*
Warren Foster, *University of Western Australia*
Jack Gauldie, *McMaster University*
Gail Gauvreau, *McMaster University*
Ronald Gehr, *Université McGill*
Aziz Ghahary, *University of British Columbia*
John Gordon, *University of Saskatchewan*
Hartmut Grasemann, *Hospital for Sick Children*
Wenda Greer, *Capital Health District Authority*
Andrew Halayko, *University of Manitoba*
Qutayba Hamid, *Université McGill*
Laurie Harada, *Anaphylaxis Canada*
Kent HayGlass. *University of Manitoba*
Richard Hegele, *University of British Columbia*
Linn Holness, *St. Michael's Hospital*
Tom Hudson, *Ontario Institute for Cancer Research*
Claire Infante-Rivard, *McGill University*
Alan James, *Sir Charles Gairdner Hospital*
Manel Jordana, *McMaster University*
Lawrence Joseph, *McGill University Health Centre*
Rhoda Kagan, *North York General Hospital*
Feige Kaplan, *McGill University Health Centre*
Sandy Kapur, *Halifax Allergy and Asthma*
Paul Keith, *McMaster University*
Margaret Kelly, *University of Calgary*
Susan Kennedy, *University of British Columbia*
Darryl Knight, *University of British Columbia*
Michael Kobor, *University of British Columbia*
Mieke Koehoorn, *University of British Columbia*
Tobias Kollmann, *University of British Columbia*
Tulay Koru-Sengul, *McMaster University*
Petros Koutrakis, *Harvard Medical School*
Anita Kozyrskyj, *University of Manitoba*
Paul Kubes, *University of Calgary*
Irena Kudla, *University of Toronto*
Gena Lacuesta, *Halifax Allergy and Asthma*
Paige Lacy, *University of Alberta*
Catherine Laprise, *Université du Québec à Chicoutimi*
Mark Larché, *McMaster University*
Jean-Pierre Lavoie, *Université de Montréal*
Nicole Letourneau, *University of New Brunswick*
Anthony Levinson, *McMaster University*
Mary Lewis Allen, *Allergy and Asthma Information Association*
Tong-Jun Lin, *IWK Health*
Gary Liss, *University of Toronto*
Ling Liu, *Health Canada*
Wendy Wen-Yi Lou, *University of Toronto*
Jacques Lussier, *Université de Montréal*
Larry Lynd, *University of British Columbia*
Brian MacNeil, *University of Manitoba*
Mohammed Mamdani, *Institute for Clinical Evaluative Sciences*
Gail Marchessault, *University of Manitoba*
Philip Marsden, *University of Toronto*
Jean Marshall, *Dalhousie University*
Aaron Marshall, *University of Manitoba*
James Martin, *Université McGill*
Jim Martin, *Université McGill*
Jeff Masuda, *McMaster University*
Ron Mathison, *University of Calgary*
Irvin Mayers, *University of Alberta*
Bruce Mazer, *Université McGill*
Shawna McGhan, *University of Alberta*
Patrick McGrath, *University of Manitoba*
Chris McLeod, *University of British Columbia*

Kelly McNagny, *University of British Columbia*
Sanjay Mehta, *University of Western Ontario*
Gregory Miller, *University of British Columbia*
Chris Mody, *University of Calgary*
Susan Moisey, *Athabasca University*
Redwan Moqbel, *University of Alberta*
Margaret Morris, *University of Manitoba*
Bill Musk, *Sir Charles Gardiner Hospital*
Cameron Mustard, *Insitute for Work Health*
Paul O'Byrne, *McMaster University*
Nades Palaniyar, *Hospital for Sick Children*
Lyle Palmer, *Western Australia Centre of Pathology & Medical Research*
Peter Paré, *University of British Columbia*
Michael Paterson, *Institute for Clinical Evaluative Sciences*
Martin Post, *Hospital for Sick Children*
Jim Purdham, *St. Michael's Hospital*
Sanjay Rajagopalan, *Mount Sinai Hospital*
Clare Ramsey, *University of Manitoba*
Felix Ratjen, *Hospital for Sick Children*
Greg Rex, *Halifax Allergy and Asthma*
Stacey Ritz, *Northern Ontario School of Medicine*
Marek Rola-Pleszcynski, *Université de Sherbrooke*
Brian Rowe, *University of Alberta*
Andrew Sandford, *University of British Columbia*
Bob Schellenberg, *University of British Columbia*
Don Schopflocher, *Alberta Health and Wellness*
James Scott, *University of Toronto*
Jeremy Scott, *Unversity of Toronto*
Malcolm Sears, *McMaster University*
Elizabeth Sellers, *University of Manitoba*
Shashank Sheth, *Montreal General*
Fran Silverman, *University of Toronto*
F. Estelle Simons, *University of Manitoba*
Abdel Soussi Gounni, *University of Manitoba*
Ganesh Srinivasan, *University of Manitoba*
Martin Stampfli, *McMaster University*
Miriam Stewart, *University of Alberta*
Padmaja Subbarao, *Hospital for Sick Children*
Zacharias Suntres, *Northern Ontario School of Medicine*
Brian Sykes, *University of Alberta*
Timothy Takaro, *Simon Fraser University*
Susan Tarlo, *University of Toronto*
Carla Taylor, *University of Manitoba*
Scott Tebbutt, *University of British Columbia*
Teresa To, *University of Toronto*
Stuart Turvey, *University of British Columbia*
Wendy Ungar, *Hospital for Sick Children*
Timothy Vander Leek, *University of Alberta*
Stephan van Eeden, *University of British Columbia*
Dilini Vethanayagam, *University of Alberta*
Hari Vijay, *Health Canada*
Harissios Vliagoftis, *University of Alberta*
Michael Ward, *St. Michael's Hospital*
Susan Waserman, *McMaster University*
Wade Watson, *IWK Health*
Susan Watt, *McMaster University*
Mark Wilkinson, *University of British Columbia*
Ruben Zamar, *University of British Columbia*
Xing Zhou, *McMaster University*

Trainees, research associates, technicians
Stagiaires, associés de recherche et techniciens

Loubna Akhabir
Eric Albert
Amal Al-Garawi
Farnam Ajamian
Kadria Alasaly
Suzan Alkhster
Reshma Amin
Sazzadul Anwar Khan
Katherine Arias
Victoria Arrandale
Susan Balkovec
Andree-Anne Banville Langelier
Philippe Bégin
Moshe Ben-Shoshan
Marie-Renee Blanchet
Yohan Bossé
John Brannan
Sarah Burke
Lei Cao
Lucas Castellani
Rishma Chooniedass
Emily Christie
Genevieve Clarke
Sebastian Claveau
Miriam Clement
Mary Conway
Shannon Cope
Marie-Laure Cortes
Lynn Crawford
Olga Cravetchi
Beth Davis
Francis Davoine
Wojciech Dawicki
Rene Dery
James Dooley
Renée Douville
Stefane Dragon
Lisa Dreger
Benny Dua
Gordon Dueck
MyLinh Duong
Ahmed El-Karamalawy
Anne Ellis
Michelle Evans
Eric Farrell
Mike Fila
Pierre-Olivier Fiset
Paul Forsythe
Katie Fraser
Leandro Fritscher
Erin Frokwerk
Nichole Garzia
Brenda Gerwig
Mayzar Ghaffari
Loie Goronfolah
Pampa Guha
Renoud Gosens
Na Guo
Tillie Hackett
Jamie Haddon
Muhannad Hassan
Jianquing He
Sari Herman
Edith Ho
Huong Hong
Karen Howie
Michael Hughes
Saiful Huq
Shamima Huq
Yuji Ishimatsu
Dunia Jawdat
Nitin Kapur
Colleen Keast
Elaine Keung
Nivedita Khanna
Christine King
Anouk Lavoie-Lamoureux
Annie Leblanc
Mathilde Leclere
Laureline Lecoq
Josiane Lefebvre-Lavoie
Mathieu Lemire
Andréa Lessard
Bo Li
Melinda Li
Shan Li
Joel Liem
Michael Lin
Yuriy Lissitsyn
Andrea Lo
Ingrid Loewen
Larisa Lotoski
Peter Lugomirski
Karl Lukic
Stephanie MacPherson
Steven Maltby
Piush Mandhane
Marcelo Marcet-Palacios
David Marchant
Andrea Marrin
Sarah Martin
Monty Mazer
Treena McDonald
XiaoMai Mei
Renata Mena Barreto
Troy Mitchell
Tae Chul Moon
Kantuta Moran
Katherine Morris
Helen Muleme
Nha Nguyen
Nathalie Nicholas
Michelle North
Idongesit Obiefuna
Solomon Odemuyiwa
Sharon Oldford
Mostafa Osman
Popi Panaritis
Santiago Parent
Angela Paulson
Cheryl Peters
Mohua Podder
Jason Pole
Julie Polisena
Pierre Pouchard
David Prefontaine
Philippe Prince
Jennifer Protujder
Irfaan Remtulla
Isha Rivera
Johanna Roa
Marie-Claire Rousseau
Erik Saude
Natalija Saurek-Aleksandrovska
Yokananth Sekar
Shashank Sheth
Edward Shizha
Gurpreet Singhera
Cherrie Small
Steve Smith
Mary Speck
Chris St. Laurent
Julie St. Laurent
Yvan St. Pierre
Dorota Stefanowicz
William Stefura
Ruey-Chyi Su
Kevin Sun
Thai Tran
Karine Tremblay
Ben Tripp
Candy Tsang
Julie Turmel
Elizabeth Turnbull
Bruce Urch
Rattanjeet Vig
Richard Watson
Scott Weichenthal
Jim Wickware
Ying qi Wu
Jungang Xie
Nong Xu
Lauren Yallop
Aaron Young
Lori Zbytnuik
Jian Zhang