

RDC

RÉSEAU DE DOULEUR CHRONIQUE

RAPPORT ANNUEL

2018/2019



Changer la façon
que la douleur est gérée au Canada

MISSION

Notre mission est d'innover et d'améliorer la qualité et l'approvisionnement des services dans la prévention, l'évaluation, la gestion et la recherche de la douleur pour tous les Canadiens et Canadiennes.

Officiellement lancé en 2016, le Réseau de douleur chronique est une collaboration pancanadienne de patients, de chercheurs, de professionnels de la santé, d'éducateurs, et de conseillers en politiques industrielles et gouvernementales pour guider les nouvelles recherches sur la douleur chronique, pour former les chercheurs et les cliniciens, et traduire leurs découvertes en connaissances et en stratégies. Le Réseau est aussi responsable du financement direct de vingt projets de recherche touchant les études de population, les études comportementales, les sciences fondamentales et les essais cliniques.

Les patients sont mis en coopération comme des partenaires, ils travaillent avec les professionnels afin d'identifier les priorités pour améliorer les résultats sur la santé, pour identifier les nouveaux traitements et fournir un système de santé plus efficace aux Canadiens et Canadiennes.

L'objectif ultime du Réseau est de diminuer la douleur et d'améliorer les fonctions, la participation et la qualité de vie des personnes souffrantes tout en atténuant l'impact du fardeau économique de la douleur sur la vie des personnes affectées.

TABLE DES MATIÈRES

Message du directeur scientifique	...	page 3
Le Réseau en chiffres	...	page 4
Faits saillants	...	page 5
Les finances du réseau	...	page 7
Partenariats grandissants et création des liens	...	page 8
Regarder vers le futur	...	page 8
Recherche	...	page 9
Remerciements	...	page 17



Dr Norm Buckley
DIRECTEUR SCIENTIFIQUE

LE MESSAGE DU DIRECTEUR SCIENTIFIQUE

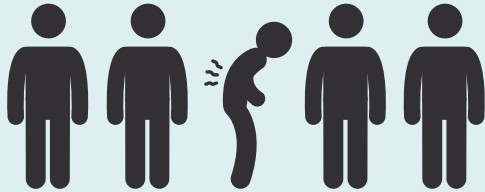
« La vie c'est souffrir, votre majesté. Quiconque dit le contraire essaie de vous vendre quelque chose », ou du moins c'est ce que le redoutable pirate Roberts déclare à Bouton d'Or dans le livre et la version adaptée pour le cinéma « La Princesse Bouton d'Or ». Malheureusement, c'est aussi l'attitude générale adoptée par les gens qui souffrent de douleur chronique depuis longtemps – ça fait simplement partie de la vie de ces gens et ils doivent apprendre à conjuguer avec.

Cependant, au cours des dernières années cette attitude semble prendre un autre tournant, à cause, en partie, du travail acharné de personnes comme Mary Lynch, Dwight Moulin, Jim Henry, Barry Sessle, Manon Choinière et Christine Chambers. Il y a eu, particulièrement cette année, des avancées importantes quant à l'attention portée à la douleur chronique grâce à l'institution du Network Centre of Excellence Solutions for Kids in Pain et l'annonce du National Pain Task Force.

Les ponts se construisent pour lier des maladies chroniques comme l'hémophilie afin de travailler conjointement pour mieux comprendre et traiter la douleur vécue par les personnes atteintes de ces maladies. Et l'élément qui est probablement le plus important est que les personnes souffrant de douleur chronique ont enfin une voix; une voix qui s'intègre de plus en plus dans la discussion. Ensemble, ils informent et forment les générations futures de chercheurs et de professionnels du milieu médical.

Même s'il est vrai que quelques aspects de la vie peuvent être douloureux, nous progressons d'année en année. Nous apprenons à mieux traiter la douleur chronique, nous apprenons à mieux gérer la douleur chronique, et nous apprenons de meilleures façons d'offrir du soutien aux personnes vivant avec la douleur chronique.

LE RÉSEAU EN CHIFFRES (JUSQU'À MAINTENANT)



Un Canadien sur cinq vit avec la douleur chronique



Les provinces sont représentées au sein du Réseau par les partenaires de la perspective patient, les demandeurs principaux, les sites du réseau de recherche clinique, et les institutions de projets et de partenariats comme les partenaires de la perspective patient, les demandeurs principaux, les sites du Clinical Research Network.

12

Les comités au sein de la structure de gouvernance.



124 membres sur les comités du Réseau qui se réunissent régulièrement

134

réunions du comité de gouvernance du Réseau



26

institutions et organisations partenaires

3

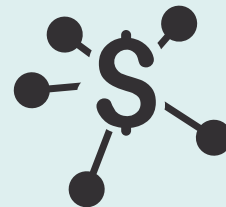
membres et employés à temps plein du Réseau qui surveillent les opérations et les activités du Réseau



2 164 abonnés Twitter et
1 265 gazouillis

60

stagiaires qui travaillent sur des projets financés par le Réseau



344 725 \$

dépensés sur des initiatives de formation et de mentorat comme North American Pain School et Connaught Summer School

3,4 \$ m

a été octroyé au financement de projets de recherche

27

projets financés en partie

29

patients partenaires ont offert leur expertise en gouvernance depuis 2016

28

chercheurs et co-chercheurs principaux

297

publications sur la douleur publiées par des chercheurs principaux du Réseau



FAITS SAILLANTS

Même si un Canadien sur cinq vit avec la douleur chronique, ce n'est qu'au cours des dernières années que le sujet a attiré l'attention des médias. Lors de la réunion scientifique annuelle de la Société canadienne de la douleur 2019, le ministre fédéral de la santé, l'honorable Ginette Petitpas Taylor, annonçait la formation du Groupe de travail canadien sur la douleur. Le Groupe de travail est composé de huit membres, dont plusieurs sont aussi membres de la structure de gouvernance du Réseau de douleur chronique.

Fournissant une combinaison d'expériences professionnelles et vécues, le Groupe de travail est pourvu d'un mandat de trois ans pour déterminer comment on adresse actuellement la douleur chronique au Canada; il faut identifier les meilleures pratiques ainsi que les pratiques dominantes de même que les points à améliorer dans la prévention et la gestion de la douleur chronique au Canada; et de collaborer avec les intervenants clés pour diffuser les informations liées aux bonnes pratiques de prévention et de gestion de la douleur chronique.

Reconnaître l'importance de l'engagement des

patients et leur inclusion dans ces procédés est encore un concept relativement nouveau, mais qui gagne constamment en impulsion et représente un mandat important de l'initiative SRAP.

Cette année, **le comité d'engagement des patients** du RDC a formé le groupe consultatif des patients dont l'objectif est de se rencontrer deux fois par mois afin de permettre aux chercheurs et aux stagiaires de communiquer, de discuter avec les partenaires de la perspective patient. Le comité a aussi créé des ressources supplémentaires pour contribuer aux efforts, incluant un document intitulé *Tips for Research Conversations with Patient Partners* (Conseils pour des conversations de recherche avec les partenaires patients) que l'on peut trouver sur le site web du Réseau.

Former les générations futures de chercheurs sur la douleur et de professionnels médicaux est essentiel dans l'atteinte de l'objectif ultime du Réseau : changer la façon que la douleur est gérée au Canada. **Le comité de formation et de mentorat** du Réseau poursuit cette mission

en fournissant son soutien à cinq potentialités éducatives pour les chercheurs sur la douleur et autres professionnels de la santé afin d'assurer l'inclusion de la perspective patient à ces initiatives.

Plus tôt cette année, **le Comité consultatif de recherche sur la santé autochtone du Réseau** a sondé les participants du RDC afin d'obtenir une perspective sur les connaissances et la compréhension que les chercheurs et les professionnels de la santé ont à propos de la collaboration avec les peuples autochtones et comment effectuer les recherches avec les populations autochtones. Les résultats des enquêtes sont utilisés pour diriger la création de matériel de soutien et déterminer le contenu des webinaires à venir afin de mieux guider les chercheurs voulant travailler avec les peuples et les communautés autochtones.

Les partenaires de la perspective patient continuent de s'engager dans tous les aspects de la structure de gouvernance du Réseau et jouent des rôles actifs sur chacun des comités. **Le comité de recherche axée sur le patient** a examiné et offert sa rétroaction sur 16 projets afin de s'assurer qu'ils

respectent leurs échéanciers pour atteindre les jalons identifiés dans les propositions soumises et s'alignent aux priorités du Réseau.

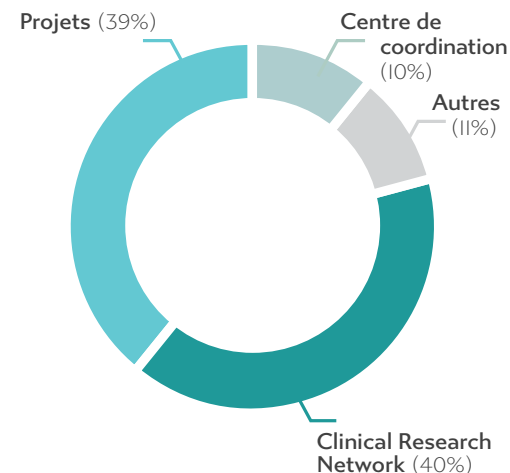
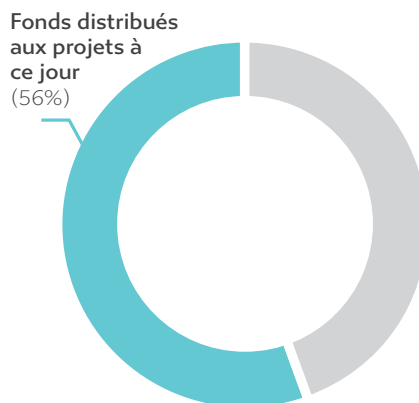
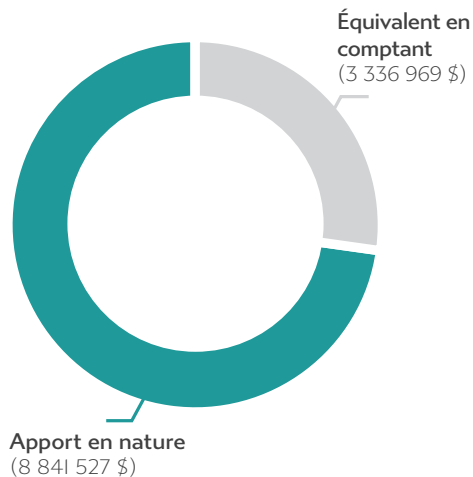
Comme les projets du Réseau progressent vers leur achèvement, s'assurer que les résultats éventuels sont partagés et compris par le grand public devient de plus en plus important. Une façon que **le comité d'application des connaissances** nous aide à rendre les constats de recherche plus accessibles et facilement compris est d'augmenter la production des sommaires d'articles de recherche en langage clair et simple sur la plateforme PainPLUS RDC. Le comité travaille aussi sur une série de webinaires dont l'objectif est d'offrir aux chercheurs des trucs et des exemples sur comment mieux intégrer les partenaires de la perspective patient au processus de recherche, de l'hypothèse à la publication.

Les partenaires de la perspective patient du Réseau ont, par leur participation, fourni une contribution essentielle au **Groupe de travail sur le registre**. Le Groupe de travail sur le registre des adultes a réussi à s'entendre sur

les domaines, les sous-domaines et les outils de mesure à inclure dans le Registre canadien de la douleur chez les adultes. Une étude pilote est en cours pour tester la faisabilité et l'acceptabilité d'implanter des cliniques multidisciplinaires de traitement de la douleur. Le projet pilote du Groupe de travail sur le registre pédiatrique a testé le Canadian Pediatric Patient Pain Registry à l'hôpital pour enfants Hospital for Sick Children. Les patients répondaient à une série de résultats rapportés par les patients avant leurs visites à la clinique. Au Canada, deux cliniques de la douleur pour enfants utilisent des versions en papier pour faire passer le questionnaire tandis que quatre sites utilisent la version électronique.

Quatre projets affiliés au Réseau sont en cours au sein du **Clinical Research Network (CRN)**; ces derniers utilisent les sites pour adultes et enfants. Le CRN accepte actuellement d'autres propositions pour des études de sites multiples et poursuit sa recherche pour trouver de nouvelles façons innovatrices d'encourager la collaboration.

LES FINANCES DU RÉSEAU



APPORTS CORRESPONDANTS

Une des exigences requises pour une demande acceptée pour une bourse de la Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP) était d'assurer un financement minimum correspondant à 1:1 de la part de partenaires qui n'étaient pas le gouvernement fédéral. Par des mesures d'apport en nature et d'équivalent en comptant, le RDC a réussi à assurer une somme de 20 767 855 \$ sur cinq ans en fonds dédiés de la part d'institutions partenaires. De cette somme, le RDC a reçu 57 % (8 841 527 \$) du montant correspondant en comptant et 65 % (3 336 969 \$) d'apport en nature jusqu'à ce jour.

FINANCEMENT DE PROJETS

La majorité du budget annuel du Réseau de douleur chronique est alloué à la recherche sur la douleur chronique. Cette année, 1,2 \$ millions a été octroyé à des projets de recherche au Canada par l'entremise du financement du Réseau. À ce jour, plus de 3,4 \$ millions ont été dépensés directement pour la recherche. Ceci représente 56 % de tous les fonds du Réseau dédiés à la recherche. Le reste des fonds dédiés à la recherche sur la douleur seront distribués au cours des deux dernières années du Réseau.

DÉPENSES

En cette troisième année, le Réseau de douleur chronique a dépensé 39 % de son budget sur la recherche sur la douleur en finançant des projets de recherche affiliés au Réseau. Il y eut des retards pour attribuer les fonds au Clinical Research Network et ce dernier a reçu les fonds des années deux et trois en même temps, ce qui correspond à 40 % des dépenses de cette troisième année. Les activités des comités, les assemblées annuelles, les paiements au partenaire de la perspective patient et les nouvelles initiatives représentent 11 % des dépenses globales, dont la comptabilité du centre de coordination du réseau ne correspond qu'à 10 % des dépenses.

PARTENARIATS GRANDISSANTS ET CRÉATION DES LIENS

Un des principaux avantages du Réseau est la possibilité de faire grandir les partenariats et de créer des liens. Des fois, ceci implique le développement de nouveaux partenariats entre des personnes ou des institutions qui n'auraient pas eu l'occasion de se rencontrer auparavant. À d'autres moments, ceci peut simplement supposer faire de liens entre des idées et développer de nouvelles façons de collaborer. Au cours de cette dernière année, ces deux types de connexions ont eu lieu grâce au Réseau de douleur chronique.

Le partenariat Pain Management in Hemophilia (PMiH), établi en 2017, continue d'accroître. À la suite d'un sondage d'évaluation situationnelle administré aux intervenants clés en 2018, le groupe PMiH a réussi à déterminer les besoins, les ressources et les tendances parmi les professionnels de la santé œuvrant dans le milieu de l'hémophilie. Ces résultats contribuent à la création de contenu pour des ateliers interdisciplinaires dirigés par le centre de douleur DeGroot. Les ateliers formeront des équipes dans les soins interdisciplinaires pour les personnes œuvrant auprès de personnes hémophiles.

Une conversation informelle parmi les chercheurs lors de l'assemblée annuelle du Réseau en 2018 identifiait des thèmes communs et des possibilités de collaboration dont le résultat est la Conférence sur le consensus canadien des biomarqueurs dans la recherche sur la douleur. La conférence, tenue au mois de février 2019, présentait un survol de l'utilisation des biomarqueurs dans la recherche sur la douleur, la logistique des biobanques et des recherches actuelles qui examinent les biomarqueurs. La discussion se concentrait sur comment tirer le maximum des registres existants, des bases de données et des biobanques tout en développant une stratégie pour établir une biobanque axée sur la recherche sur la douleur au Canada.

REGARDER VERS LE FUTUR

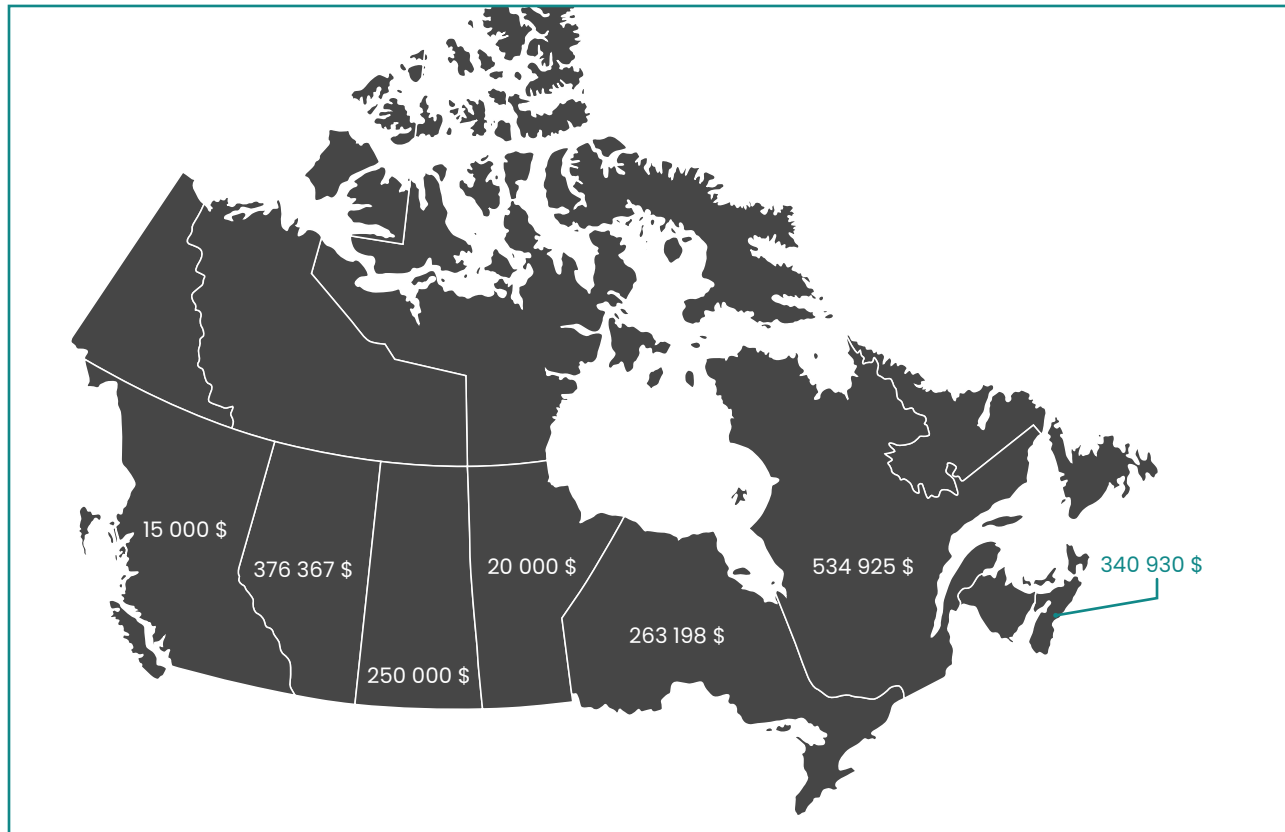
L'avancement s'est poursuivi tout au long de cette dernière année quant à la recherche axée sur le patient et les initiatives directement liées au Réseau, tout comme par les efforts indépendants de personnes affiliées au Réseau. Dans leurs travaux à l'extérieur du RDC, le membre de la gouvernance Dawn Richards et Isabel Jordan, anciennement une partenaire dans la perspective patient du réseau représentaient deux des quatre auteurs qui ont contribué au papier intitulé Patient Partner Compensation in Research and Health Care: The Patient Perspective on Why and How. Le texte aborde la valeur du vécu et le besoin de reconnaître adéquatement et soutenir les contributions des partenaires de la perspective patient. Le texte décrit comment mettre les principes en application de façon à valoriser et honorer la voix du patient/aidant. Grâce à ces textes et à l'importance portée sur la valeur de la perspective patient en éducation et en formation des professionnels de la santé, nous souhaitons influencer les futures générations de chercheurs sur la douleur afin de changer comment la douleur est traitée et gérée au Canada.



Laura Stone discute de la signature épigénétique de la douleur chronique humaine lors de la conférence sur le consensus canadien sur les biomarqueurs de la douleur chronique.

LA RECHERCHE

Les projets du Réseau de la douleur chronique sont revus toutes les années par le comité sur la recherche axée sur le patient du réseau. Les projets financés par le Réseau incluent des essais cliniques, les sciences de base, les enquêtes démographiques et la science comportementale. Le financement des projets pour le Réseau a commencé tôt en 2017. Quelques projets ont déjà été complétés et d'autres sont sur le point de s'achever, l'accent est actuellement sur les activités d'application des connaissances et les prochaines étapes s'intensifient.



Le Réseau soutient actuellement des projets dans sept provinces. Le chiffre situé à gauche représente le montant moyen de financement par projet que chaque province recevra au cours des cinq ans d'existence du Réseau.

LA RECHERCHE



Biobanque d'échantillons biologiques des patients souffrant de douleur chronique provenant de registres canadiens et sélection de marqueurs moléculaires

Chef(s) : Luda Diatchenko

Institution(s) : Université McGill

La création d'une biobanque d'échantillons biologiques qui comprend l'ADN, ARN et des protéines de plasma provenant de patients des registres des partenaires de subvention du Réseau SRAP. Des échantillons seront utilisés pour identifier les marqueurs moléculaires de chronicité des conditions de la douleur et leur réponse aux traitements spécifiques.

Le recrutement a commencé en avril 2018 et se poursuit actuellement; jusqu'à ce jour nous avons amassé des échantillons biologiques et des données cliniques de plus de 1 000 participants souffrant de douleur lombaire chronique ou de douleur neuropathique provenant du registre Québec douleur. Nous visons aussi des participants souffrant de douleur lombaire aiguë qui seront suivis pour une période pouvant aller jusqu'à 12 mois. (Échantillons biologiques et données seront amassés initialement, à 3 mois et à 12 mois).



Initiative nationale sur la souffrance et l'apaisement des enfants autochtones

Chef(s) : Margot Latimer et John R. Sylliboy

Institution(s) : IWK Health Centre, Centre for Pediatric Pain Research, Eskasoni Health Centre et Dalhousie University

Nous tendons la main aux communautés autochtones depuis 2017 afin de trouver des partenaires de la communauté et de centre de santé. Cet engagement efficace nous permet d'établir des priorités spécifiques aux régions pour le foyer de l'étude de même que des méthodes de recherche basées sur les besoins individuels et les ressources. Le développement de l'initiative nationale sur la souffrance et l'apaisement des enfants autochtones pour impliquer des communautés supplémentaires afin de bâtir des liens et accroître leur intérêt, incluant les Premières Nations, les Métis et les Inuits au Canada et même jusqu'au Maine. Les liens avec les communautés ont été établis et confirmés avec un site à Hamilton et un site à Winnipeg. Deux autres sites, à des niveaux différents d'implication, ont confirmé leur intérêt pour participer. Jusqu'à maintenant, notre réussite était liée aux collaborations et aux champions des communautés.

L'application ACHH 'Kids Hurt' est actuellement en processus de mise à jour afin d'améliorer ses fonctionnalités, d'insérer l'imagerie 3-D et l'option de langue Mi'kmaw.



Développement d'une application web pour aider les adolescents qui souffrent d'arthrite juvénile et leurs aidants à prendre des décisions personnalisées et éclairées à propos des options de gestion de la douleur

Chef(s) : Karine Toupin-April

Institution(s) : Children's Hospital of Eastern Ontario Research Institute et L'Université d'Ottawa

Une intervention pour aider les adolescents qui souffrent d'arthrite idiopathique juvénile et leurs parents à s'informer sur les options de gestion de la douleur, à prendre des décisions qui correspondent à leurs priorités, et de s'impliquer davantage dans leurs soins.

LA RECHERCHE



CADENCE : DÉVELOPPEMENT DE COMBINAISONS D'ANALGÉSIIQUES POUR L'EFFICACITÉ CLINIQUE AMÉLIORÉE

Chef(s) : Ian Gilron, Luda Diatchenko, Nader Ghasemlou, Elizabeth Vandenberg et Scott Duggan

Institution(s) : Queen's University, Université McGill et L'University of Manitoba

Cette étude aléatoire contrôlée, à double insu, à double placebo, 3 périodes essai clinique transversal qui comparant la combinaison d'anticonvulsifs, de pregabalin (PGB), avec antioxydant non sédatif, acide alpha-lipoïque (AAL) à chaque monothérapie utilisée dans la douleur chronique. Les résultats de ce projet aideront à faire avancer les connaissances sur la combinaison rationnelle.

Suite à la finalisation de l'inscription à l'essai, le financement, l'approbation déontologique, l'administration et la sélection des patients, le premier participant à l'essai a été inscrit et le traitement a commencé. Lorsque le dernier participant aura complété l'essai, la base de données sera verrouillée et les analyses pourront commencer.



Étude canadienne de surveillance du syndrome régional de douleur complexe chez les enfants et les jeunes

Chef(s) : Krista Baerg, Susan Tupper et Allen Finley

Institution(s) : University of Saskatchewan/ Saskatchewan Health Authority et Dalhousie University

Une enquête sur la population explorant les cas de Syndrome régional de douleur complexe (SRDC), chez les enfants et les jeunes, présentée aux médecins pédiatres et aux cliniques de douleur chronique pédiatriques à travers le Canada. Ayant déjà reçu l'approbation locale REB, la surveillance mensuelle du PCSP les participants au Programme canadien de surveillance pédiatrique et les patients des cliniques pédiatriques est en cours et s'achèvera sous peu.

Cette recherche offrira d'importantes données d'incidence et des descriptions de caractéristiques de cas pédiatriques. Ces données fondamentales feront la promotion de la découverte et du traitement précoces de (CRPS) dans l'enfance et l'adolescence, et fourniront des informations à l'éducation de la douleur chez les professionnels de la santé sur la scène nationale et internationale.



La douleur chronique à l'unité des urgences : comprendre les facteurs contributifs afin d'améliorer les résultats de soins de santé, l'utilisation des services de santé et les ordonnances abusives d'opioïdes

Chef(s) : Patricia Poulin et Catherine Smyth

Institution(s) : L'Hôpital d'Ottawa Institut de recherche, St. Joseph's Care Group et l'École de médecine du Nord de l'Ontario

Une étude qui examine comment la douleur chronique est traitée à l'unité des urgences; la proportion de patients souffrant de douleur chronique qui sont des usagers fréquents de l'unité des urgences, ont accès à l'autogestion, les interventions interdisciplinaires ou à un spécialiste de la douleur; afin de déterminer les attentes des patients quant à la façon que la douleur chronique devrait être traitée à l'unité des urgences; et explorer les différentes raisons de la consultation, les attentes de soins et l'accès à l'autogestion, un programme interdisciplinaire ou les spécialistes de la douleur.

LA RECHERCHE



Le contrôle circadien de la douleur chronique

Chef(s) : Nader Ghasemlou et Ian Gilron

Institution(s) : Queen's University

Une étude cherchant à identifier les mécanismes novateurs sous-jacents de la douleur chronique affectés par les rythmes circadiens en décrivant les fluctuations dans l'intensité de la douleur rapportées par la personne souffrant de douleur chronique, et identifier les signaux responsables pour la génération de la douleur centrale chez les patients souffrant de lésions de la moelle épinière.

Il y a eu un mouvement vers les journaux personnels électroniques utilisant un logiciel gratuit disponible à travers Queen's University qui utilise Qualtrics. Des membres Ghasemlou Lab ont fait l'essai des journaux personnels pendant une période de sept jours. Les données sont accumulées et analysées afin de déterminer la qualité des données recueillies et faciliter l'usage. Suite à IRB approuvé par Queen's University pour deux sites, la collection de données des patients a déjà commencé.



Examen épidémiologique des conditions de douleur chronique et des troubles psychiatriques

Chef(s) : Renée El-Gabalawy

Institution(s) : University of Manitoba

Une série d'enquêtes épidémiologiques visant à comprendre les liens complexes entre les conditions de douleur chronique et les troubles psychiatriques. Dans les deux échantillons basés sur les populations du Canada et des États-Unis, des tendances de comorbidités, et ont établi des mécanismes pour élucider les cooccurrences et les implications des comorbidités en santé et en invalidité.

Plusieurs documents produits par cette étude ont actuellement été publiés, de même que les affiches présentées lors des conférences scientifiques.



iCanCope : essai contrôlé randomisé d'une application web mobile pour gérer la douleur chez les adolescents et les jeunes adultes souffrant de douleur chronique

Chef(s) : Jennifer Stinson et Chitra Lalloo

Institution(s) : The Hospital for Sick Children (site lead), Centre for Global eHealth Innovation (University Health Network), IWK Health Centre, Stollery Children's Hospital, Alberta Children's Hospital, University of Saskatchewan, Nova Scotia Health Authority, University of Alberta, Women's College Hospital, Hamilton Health Sciences et L'Hôpital d'Ottawa Institut de recherche

Le projet cherche à développer et évaluer iCanCope with Pain, le premier programme de gestion de la douleur intégré au téléphone intelligent et basé sur le web pour adolescents et jeunes adultes souffrant de douleur chronique. L'intention du programme est de renforcer l'autogestion de la douleur chez les adolescents et les jeunes adultes par de meilleures connaissances et habilités d'adaptation. Le projet a profité d'une collaboration multisite avec onze institutions participantes à travers le Canada. Le projet a réussi à recruter 135 sur 300 adolescents et jeunes adultes souffrant de douleur chronique et continue d'intéresser plusieurs institutions.

LA RECHERCHE



Amélioration de la médecine personnalisée par la découverte des mécanismes de douleur utilisant les neurones provenant de patients

Chef(s) : Steven A. Prescott et Michael W. Salter

Institution(s) : The Hospital for Sick Children

Une enquête fondamentale utilisant les neurones sensoriels provenant de patients afin de comparer les changements cellulaires chez les patients atteints de leucémie qui sont susceptibles ou résistants à la neuropathie produite par la chimiothérapie. Les résultats à long terme visent à développer des traitements contre la douleur neuropathique spécifiques aux patients.



Phénotypes individuels de la douleur chronique : le connectome dynamique de la douleur vers le développement d'une douleurométrie et de neuroéthiques

Chef(s) : Karen D. Davis et Cyril Schneider

Institution(s) : University Health Network; Université Laval et CHU de Québec

Une étude fondamentale cherchant à identifier les indicateurs clés de la dynamique du connectome de la douleur qui représente les sensibilités individuelles de la douleur; les caractéristiques génotypiques; les changements de structure et de fonction du cerveau; les changements dans le contrôle sensorimoteur (manifestations corporelles); les changements de comportement; la résilience et la réaction au traitement. Une approche multidisciplinaire qui servira à lier la perception de la douleur avec les observations du cerveau dérivées des IRMf de patients avant et après le traitement.

Le recrutement des patients pour une étude sur les patients souffrant de spondylite ankylosante est complété. Un modèle d'apprentissage automatisé pour cette population de patients a aussi été développé.

Une enquête sur les opinions des intervenants canadiens à propos de la neuroéthique, des changements juridiques et sociaux liés aux substitutions d'imageries cérébrales de la douleur pain seront effectués.



Programme de musique pour la douleur chronique

Chef(s) : Lee Bartel

Institution(s) : Wasser Pain Management Centre, Mount Sinai Hospital, University of Toronto, Faculty of Music, Fred A Litwin et Family Centre in Genetic Medicine

Un examen des effets d'une option de thérapie non médical et auto administrée pour la gestion de la douleur chronique, c'est-à-dire la musique et la stimulation sensorielle rythmique. La recherche enquêtera aussi les mécanismes sous-jacents de l'utilisation de la musique et de la stimulation sensorielle rythmique à basse fréquence comme traitement complémentaire à la douleur chronique. Après avoir subi un retard, le REB a été soumis et approuvé en mars 2019. Le recrutement pour cette enquête a commencé en avril 2019 et devrait être terminé d'ici le mois d'avril 2020.

LA RECHERCHE



La douleur chez les aînés

Chef(s) : Thomas Hadjistavropoulos

Institution(s) : University of Regina

Ce projet se concentre sur trois segments : le coût des soins à long terme de la douleur; les signes de la douleur utilisés par les observateurs afin de tirer des conclusions à propos de la douleur chez les personnes âgées; et les interventions d'autogestion de la douleur chez les adultes plus âgés.

L'analyse de l'usage des soins de santé a été complétée et les résultats initiaux ont été présentés durant la conférence de l'Association canadienne de la gérontologie en octobre 2018. Un texte basé sur l'analyse de l'usage a été rédigé et révisé par les coauteurs pour fins de publication. La collection des données a aussi été faite pour décoder les expressions non verbales de la douleur chez les patients aînés qui ne souffrent pas de démence. L'analyse des données a été complétée en février 2018, et un manuscrit a été préparé et sera soumis pour publication en automne 2019. L'analyse des données est terminée et prête pour être évaluée dans le but de faire un programme d'auto-évaluation en ligne pour aînés. Les résultats seront soumis pour publication et présentation dans des mois suivants.



Prédiction de douleur chronique suite à une fracture d'un membre supérieur ou à une

Chef(s) : Joy MacDermid et David Walton

Institution(s) : University of Western Ontario et The Hand and Upper Limb Centre

Ce projet cherche à déterminer s'il existe des mesures de préjugés basées sur le sexe/genre dans les mesures de douleur du Réseau; à identifier les facteurs de sexe/genre qui contribuent à l'incidence de la douleur chronique suite à une fracture distale du radius ou de la douleur augmentée après une arthroplastie de l'articulation d'un membre supérieur; et à examiner les perspectives du clinicien et du patient sur la gestion de la douleur périopératoire, les attentes liées au genre et les voies décisionnelles afin de faire un choix de gestion de la douleur.

Des entrevues de dyades de patient et de médecin sur les attentes liées au genre et à la douleur ont commencé. Des textes ont aussi été publiés sur les trajectoires de la douleur et le rôle de la dépression suite à des fractures distales du radius.



Analyse protéomique de la douleur chronique afin d'identifier de nouvelles cibles thérapeutiques et des biomarqueurs

Chef(s) : Nader Ghasemlou, Luda Diatchenko et Ian Gilron

Institution(s) : Queen's University

Le projet cherche à identifier des patients qui ont déjà subi une évaluation génomique dans le but de faire caractérisation protéomique et d'identifier des patients davantage semblables quant à l'âge, le sexe, la race et la progression et les résultats de la douleur.

L'analyse des voies des microréseaux provenant de cellules sanguines périphériques provenant d'un patient qui souffre d'une blessure à la moelle épinière avec ou sans douleur intractable a été complétée. Une publication à propos de la caractérisation de la douleur des blessures à la moelle épinière chez les souris a aussi été soumise et sera revue.

LA RECHERCHE



Essais cliniques randomisés de la neuromodulation pour traiter la douleur lombaire chronique, le syndrome régional de douleur chronique, la fibromyalgie et la douleur liée au cancer

Chef(s) : Cyril Schneider

Institution(s) : Université Laval

Un essai aléatoire sur la neuromodulation visant à amasser des données factuelles sur la stimulation non invasive du cerveau et les répercussions d'une stimulation périphérique non invasive sur la douleur lombaire et le syndrome douloureux régional et la détection des facteurs prédictifs de succès (personnalisation des soins de santé).

Les partenariats avec les patients provenant de toutes les conditions de la douleur visées et le décodage de l'activité hémisphérique déséquilibré dans la douleur chronique (en comparaison aux conditions de santé) ont contribué à l'adaptation de protocoles liés à la sévérité des symptômes.



Approches stratégiques au diagnostic et aux traitements personnalisés de la douleur chronique

Chef(s) : Serge Marchand et Louis Gendron avec Phillippe Sarret et Nicolas Beaudet

Institution(s) : Université de Sherbrooke et le Centre de Recherche du CHUS

Le projet évolue très bien. Nous avons complété la mesure normalisée pour plus de 300 hommes et femmes en santé selon 3 groupes d'âge. Pour chacun des sujets, nous avons les mesures psychophysiques afin d'établir un tableau normalisé pour l'inhibition de la douleur endogène et la sensibilisation centrale (sommation temporelle). Nous avons aussi des prélèvements sanguins pour des biomarqueurs, des réactions autonymiques et des mesures psychométriques. Nous avons commencé les mêmes mesures dans les populations de patients souffrant de douleur chronique.



Traitements de douleur ciblés pour les patients atteints de cancer

Chef(s) : Gurmit Singh et Jan Huizinga

Institution(s) : McMaster University

Cette étude est en partie une enquête rétrospective qui utilise des échantillons de biobanque pour étudier les biomarqueurs visant le cancer du sein, de la prostate et des poumons qui s'est métastaté aux os et cause de douleur chronique intense. Cette étude rétrospective est maintenant terminée, une étude éventuelle sur l'analyse des biomarqueurs est en cours d'évaluation chez les patients de référence et les patients atteints de cancer avec ou sans douleur liée au cancer, résultant ultimement dans la validation des biomarqueurs avant et après les agents novateurs. Un texte a été soumis au *Journal of Pain Research*.

LA RECHERCHE



Le rôle de la santé mentale du parent dans la douleur chronique pédiatrique

Chef(s) : Melanie Noel

Institution(s) : Alberta Children's Hospital (site lead), University of Calgary; Hospital for Sick Children et le IWK Health Centre

Une étude de recherche clinique multisite cherchant à déterminer les mécanismes cognitifs, comportementaux et biologiques sous-jacents à la relation entre les troubles de santé mentale des parents et les résultats chez les enfants souffrant de douleur au sein d'un échantillonnage de jeunes souffrant de douleur chronique.



Le projet de fusionnement systématique et longitudinal des banques de données biologiques, de santé mentale et de l'environnement (SYMBIOME)

Chef(s) : David Walton, Joy MacDermid, Jim Elliott, Walter Siqueira, Lynn Cooper, Brian Corneil, Eldon Loh, Gordon Good, Siobhan Schabrun et Jordan Miller

Institution(s) : University of Western Ontario, McMaster University, Université McGill, University of British Columbia, Queen's University, Northwestern University (Chicago), Western Sydney University (New South Wales), University of North Carolina de Chapel Hill, Canadian Pain Coalition et Gordon Good Law Offices

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

PARTENAIRES DE LA PERSPECTIVE PATIENT - 2018/2019

Kristy Barnaby
Mary Brachaniec*
Carolynn Bulmer
Billie Jo Bogden*
Lynn Cooper
Jennifer Daly-Cyr

Chris DeBow
Mario Di Carlo
Kathleen Eubanks
Janet Gunderson
Richard Hovey
Isabel Jordan*

Jacques Laliberté
Therese Lane
Rebecca Lee
Delane Linkiewich
Curtis May
Nathalie Ouellet

Carley Ouellette
Lesley Singer
Karen Smith
Janice Sumpton
Marc White
Linda Wilhelm

GOVERNANCE - 2018/2019

Sara Ahmed
Krista Baerg***
Abaerveldt Baerveldt
Jillian Banfield
Nicolas Beaudet****
Etienne Bisson
Jason Busse****
Joseph Caffazo
Fiona Campbell
Alina Carter
Susan Carter
Christine Chambers
Manon Choinière***
Jill Chorney
Adena Cox
Kenneth Craig***
Jennifer Crotogno
Karen Davis**
PJ Devereaux****
Jessie Dhillon

Luda Diatchenko***
Bruce Dick
Scott Duggan
Renée El-Gabalawy****
Jean-Francois Ethier
Linda Ferguson
Sheri Findlay
Allen Finley***
Louis Gendron****
Nader Ghasemlou****
Ian Gilron***
Megan Greenough
Thomas Hadjistavropoulos****
Lauren Harris
Maria Hudspith***
Pablo Ingelmo
Howard Intrater
Alfonso Iorio**
Audrée Janelle-Montcalm
Keith Jarvi****

Irina Kudrina
Margot Latimer***
Susan Lau
Elder Margaret Lavallee
John Lavis
Mary Lynch
Mike McGillion****
Aaron McInnes
Casey McMahon
Meghan McMurty
Allison McPeak
Joy MacDermid***
Golda Milo-Manson
Jeff Mogil
Dwight Moulin****
Maliha Muneer
Renata Musa
Chris Musquash
Richard Nahas
Melanie Noel****

Tim Oberlander
Lisa Patterson
Patricia Poulin***
Steve Prescott****
Garry Salisbury***
Cyril Schneider***
Saiffee Rashiq
Nivez Rasic
Danielle Rice
Tiffany Rice
Dawn Richards
Rachel Roy
Sharon Rudderham
Mike Salter****
Cyril Schneider***
Brent Scott
Barry Sessle****
Yoram Shir
Gurmit Singh****
Bonnie Stevens***

Jennifer Stinson***
Frank Sullivan
John R. Sylliboy
Karine Toupin-April****
Michelle Verrier
David Walton****
Mark Ware****
Judy Watt-Watson****
Owen Williamson
Brent Young
Tuma Young
Ramesh Zacharias

CENTRE DE COORDINATION

Kimberly Begley

Norm Buckley**

Megan Groves

Donna Marfisi

*Ancien partenaire de la perspective patient

**Nommé demandeur principal

***Demandeur principal

****Codemandeur

LES INSTITUTIONS ET LES ORGANISMES DE SOUTIEN

Alberta Children's Hospital
Research Institute

Department of Anesthesiology & Pain
Medicine, University of Alberta

The Arthritis Society

Association Québécoise de
la Douleur Chronique

Bayer

Department of Anesthesiology,
University of British Columbia

Canadian Anesthesiologists Society

Canadian Pain Society

Centre de recherche du CHUS

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

Children's Hospital of Eastern Ontario

Children's Hospital Foundation
of Saskatchewan

Department of Anesthesia,
Dalhousie University

Eli Lilly Canada Inc.

Hamilton Health Sciences

Health Information Research Unit,
McMaster University

Hospital for Sick Children (SickKids)
Research Institute

Hotel Dieu Chronic Pain Clinic,
Queen's University

The Improving the Lives of Children
with Chronic Pain Charitable Foundation (ILC)

IWK Health Centre

Faculty of Medicine, Laval Université

Department of Anesthesia,
University of Manitoba

McGill University

Alan Edwards Pain Management,
McGill University

Michael G. DeGroote
Institute for Pain Research and Care

Department of Anesthesiology,
Université de Montreal

Wasser Pain Centre,
Mount Sinai Hospital

Multiple Sclerosis Society
of Canada

The Ottawa Hospital Research Institute

Pain BC

Pfizer

Purdue Pharma

Quebec Pain Research Network

Queen's University

University of Regina

College of Medicine,
University of Saskatchewan

Saskatchewan Health
Research Foundation

Faculty of Medicine and Health
Sciences, Université de Sherbrooke

University of Toronto Centre
for the Study of Pain

Faculty of Music,
University of Toronto

Department of Physical Therapy,
Western University

University Health
Network Toronto



IRSC CIHR

Instituts de recherche en santé du Canada Canadian Institutes of Health Research

Stratégie de recherche axée sur le patient

SRAP

Le patient d'abord 

Le Réseau de douleur chronique est possible grâce au financement des Instituts de recherche en santé du Canada, la Stratégie de recherche axée sur le patient du Canada et plusieurs partenaires partout au pays.

NOUS SUIVRE SUR LES RÉSEAUX SOCIAUX
SOYEZ À L’AFFÛT DES NOUVELLES DU RÉSEAU EN TEMPS RÉEL



@cpn_rdc



@cpn.rdc

RDC | **CPN**

RÉSEAU DE DOULEUR CHRONIQUE

CHRONIC PAIN NETWORK

MDCL-2101, McMaster University, 1280 Main Street West
Hamilton, Ontario L8S 4K1

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