

Rheum4U

Par Dianne Mosher, M.D., FRCPC

Rheum4U est un système de saisie de données en ligne sur mesure conçu par une équipe de recherche du service de rhumatologie de l'Université de Calgary, en consultation avec les cliniciens et les patients et mis au point par le centre EPICORE (*Epidemiology Coordinating and Research*). Mis en œuvre en août 2016, il est maintenant utilisé par des patients et des cliniciens dans deux cliniques de rhumatologie de Calgary. Rheum4U effectue le suivi et permet la mesure des résultats des patients, de la clinique et du système au fil du temps.

Les patients participants utilisent Rheum4U pour remplir des questionnaires en ligne à propos de leurs antécédents de santé, de leur état fonctionnel, de leur qualité de vie, de leur productivité de travail jusqu'à une semaine avant chaque visite à la clinique. Les cliniciens utilisent Rheum4U pour consigner les renseignements sur les patients, y compris les diagnostics, les signes vitaux, les résultats des analyses sanguines (vitesse de sédimentation [VS] ou dosage de la protéine C-réactive [PCR]), l'examen global par le médecin, le nombre d'articulations sensibles et tuméfiées ainsi que les médicaments. Après la visite, les patients utilisent Rheum4U pour remplir un questionnaire sur leur expérience en tant que patients.

D'août 2016 à avril 2017, 131 patients atteints de polyarthrite rhumatoïde (PR) ont fourni des données au système Rheum4U dans le cadre d'une étude pilote réussie¹. Le recrutement et la collecte de données par l'intermédiaire de Rheum4U se poursuivent maintenant en appui à un projet de recherche en cours sur l'amélioration de la qualité (> 875 participants). De plus, Rheum4U a soutenu, à ce jour, le recrutement ou la collecte de données pour cinq autres études menées par des chercheurs des domaines de la rhumatologie, des sciences de la santé communautaire, de la radiologie et de la gastro-entérologie. Au cours du T1 de 2019, Rheum4U s'accroîtra afin de soutenir activement la collecte de données pour le *Precision Health Registry for Inflammatory Arthritis*.

Le soutien en matière de recrutement et de collecte de données fourni par le personnel de coordination de recherche spécialisée et son intégration aux processus cliniques préétablis sont essentiels au succès continu de Rheum4U.

Référence :

1. Barber CEH, Sandhu N, Rankin JA, MacMullan P, Marshall DA, Barnabe C, Hazlewood GS, Emrick A, Stevenson M, Then KL, Benseler S, Twilt M, Mosher D. Rheum4U: Development and testing of a web-based tool for improving the quality of care for patients with rheumatoid arthritis. *Clin Exp Rheumatol* (2018) [publication électronique avant impression].

Dianne Mosher, M.D., FRCPC

Professeure de médecine, Chef de division, Rhumatologie,
Université de Calgary, Calgary (Alberta)

Le Réseau sur l'innocuité et l'efficacité des médicaments (RIEM)

Par Sasha Bernatsky, M.D., Ph. D.

Le Réseau canadien sur les méthodes interdisciplinaires avancées de recherche sur l'efficacité comparative (CAN-AIM) est un réseau pancanadien hautement interdisciplinaire formé de chercheurs qui travaillent ensemble pour fournir aux décideurs politiques des renseignements concrets sur l'innocuité et l'efficacité des médicaments. Le financement est assuré par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) par l'intermédiaire du Réseau sur l'innocuité et l'efficacité des médicaments, qui collabore avec Santé Canada et d'autres décideurs pour combler les principales lacunes sur le plan des connaissances sur l'innocuité et l'efficacité comparées des médicaments. L'équipe du CAN-AIM (investigateurs principaux : S. Bernatsky, M. Abrahamowicz, L. Pilote) répond aux demandes de renseignements provenant de Santé Canada et d'autres organismes de réglementation. Celles-ci portent sur l'innocuité et l'efficacité des médicaments, les habitudes d'utilisation des médicaments ainsi que les préférences des patients, les habitudes de prescription et les médias sociaux.

Les sources de données utilisées par CAN-AIM comprennent des cohortes telles que le Projet de partenariat canadien Espoir

pour demain (PPCED), l'Étude canadienne multicentrique sur l'ostéoporose (CAMOS), la Cohorte des grossesses du Québec, la Canadian Early Arthritis Cohort (CATCH) et le Réseau canadien sur l'hépatite C, ainsi que d'autres bases de données cliniques et administratives dans de nombreux territoires de compétence.

CAN-AIM a récemment reçu des fonds pour créer un registre des produits biologiques dans le but de fournir de l'information en situation réelle comparant l'innocuité et l'efficacité des médicaments biosimilaires à celles des médicaments biologiques d'origine. Notre étude sur cinq ans est menée auprès d'adultes (âgés de 18 ans et plus) atteints d'une maladie rhumatismale inflammatoire (principalement la polyarthrite rhumatoïde et la spondylarthrite ankylosante) ou d'une maladie inflammatoire de l'intestin qui commencent un traitement par médicament biologique biosimilaire ou d'origine. Le principal critère d'évaluation est simplement la poursuite du traitement, mais nous recueillerons aussi de l'information sur le début/l'arrêt/les changements du traitement par stéroïdes et immunodépresseurs par voie générale, la maîtrise de la maladie et les effets indésirables, en particulier les infections. Plusieurs chercheurs sont impliqués, dont D. Choquette, W. Maksymowych, G. Boire, V. Bykerk, R. Inman, C. Bombardier, C. Hitchon et C. Thorne. Pour en savoir plus sur notre équipe ou sur le registre des médicaments biosimilaires, veuillez écrire à Autumn Neville (autumn.neville@rimuhc.ca) ou visiter le site <http://canaim.ca/>.

Sasha Bernatsky, M.D., Ph. D.

Professeure agrégée, Département de médecine, Division de rhumatologie, Faculté de médecine, Université McGill, Centre de recherche et d'évaluation des résultats (CRES) IR-CUSM, Montréal (Québec)