

Chercheuse émergente de la SCR en 2020 : D^{re} Claire Barber

Vos travaux à ce jour sont axés sur la mesure de la qualité des soins prodigués aux patients atteints d'arthrite inflammatoire dans le but de déterminer s'il existe des lacunes dans les processus de soins ou des résultats sous-optimaux et d'y remédier rapidement. Pouvez-vous nous en dire plus sur vos recherches et sur la manière dont vos résultats se transposent dans le contexte clinique?

Mon intérêt pour le domaine de la qualité des soins est né alors que je travaillais avec l'Alliance de l'arthrite du Canada (AAC) pour élaborer des mesures de performance systémiques pour l'arthrite inflammatoire. Le comité exécutif sur les modèles de soins de l'AAC était alors dirigé par les D^{rs} Vandana Ahluwalia, Dianne Mosher et Michel Zimmer ainsi que par M^{me} Anne Lyddiatt. Ils ont développé une approche pancanadienne en matière de modèle de soins pour l'arthrite inflammatoire ainsi qu'une trousse d'outils connexe pour favoriser des soins de haute qualité et de meilleurs résultats pour les patients aux prises avec la maladie. Nous avons ensuite travaillé à l'élaboration de mesures de performance pour tester si les patients avaient rapidement accès aux soins et aux traitements nécessaires dans cinq provinces canadiennes. Les résultats de ces travaux ont permis de mieux comprendre comment examiner la qualité des soins au Canada à l'aide de différentes sources de données et ont également mis en évidence certains domaines où des améliorations pourraient être apportées¹⁻⁴. Sur la base de ces travaux, nous avons récemment collaboré avec des patients, des fournisseurs de soins de santé et des responsables de la santé à l'échelle nationale pour définir des objectifs stratégiques clés et des mesures de performance associées afin de définir un cadre plus complet de surveillance des soins de la polyarthrite rhumatoïde (PR), y compris les résultats chez les patients. À l'échelle locale, nous avons commencé à tester ces mesures et nous avons mis au point des mécanismes de production de rapports en continu pour aider à surveiller les soins en permanence par l'intermédiaire du groupe de travail sur les analyses liées à la santé du département de médecine de l'Université de Calgary. Nous avons collaboré avec le programme d'apprentissage des médecins de l'Alberta Medical Association afin de préparer des rapports individualisés sur les mesures et les avons présentés à des médecins pour qu'ils les commentent en groupe. Nous travaillons actuellement sur un certain nombre de projets d'optimisation des soins.

Vous avez également pris part à une collaboration internationale en travaillant avec l'American College of Rheumatology (ACR) sur des efforts de développement de mesures et avez récemment dirigé la mise à jour des mesures d'évaluation de l'état fonctionnel de l'American College of Rheumatology. Comment décririez-vous votre expérience de travail avec les organisations internationales?

Au début de ma carrière, mon directeur de thèse de doctorat, le D^r John Esdaile, m'a présenté la D^{re} Jinoos Yazdany, qui présidait le sous-comité

de mesure de la qualité de l'American College of Rheumatology, et elle m'a invitée à me joindre au comité. Ce fut un moment charnière dans ma carrière, car j'ai acquis

une expérience inestimable en siégeant au comité sous la direction de la D^{re} Yazdany et, plus tard, des D^{rs} Lisa Suter et Alex Limanni. J'en ai appris davantage sur les mesures de la qualité de haut niveau et j'ai contribué à un certain nombre de projets visant à faire progresser la science dans ce domaine, notamment en ce qui concerne la mesure des résultats et les spécifications électroniques des mesures. J'ai finalement été chargée d'aider à diriger la récente mise à jour des mesures d'évaluation de l'état fonctionnel de l'ACR sous le mentorat du D^r Kaleb Michaud⁵. Le fait de rencontrer ces personnes extraordinaires et de travailler directement avec elles a été une expérience agréable et très enrichissante.

Y a-t-il d'autres domaines d'intérêt que vous voudriez approfondir un jour? Quels projets allez-vous entreprendre cette année?

L'objectif principal de ma recherche est vraiment de combler les lacunes que nous avons ciblées en matière de qualité des soins et de mieux comprendre les répercussions de ces lacunes sur les patients et les résultats dans le système de santé. Voici quelques-uns de mes projets en cours :

Le D^r Glen Hazlewood (cochercheur principal) et moi-même avons obtenu une subvention de l'ICORA pour mettre en place un outil d'aide à la décision pour la PR précoce afin d'améliorer la prise de décisions partagée entre les médecins et les patients.

Les D^{res} Jessica Widdifield, Diane Lacaille et moi-même, cochercheuses principales, avons obtenu une subvention des IRSC et dirigeons une équipe de chercheurs de trois provinces afin de mieux comprendre l'impact de l'observance des mesures de performance systémiques de l'AAC sur les résultats chez les patients et dans le système de santé.

Mon équipe de recherche a également mis au point une enquête sur la qualité des soins prodigués aux patients atteints de PR, que nous mettrons à l'essai prochainement comme option de rechange à l'examen des dossiers pour le suivi des soins.

En compagnie de la D^{re} Widdifield, je copréside le Comité des ressources humaines de la Société canadienne de rhumatologie. La D^{re} Stephanie Kulhawy-Wibe, les membres du comité et moi-même lancerons bientôt le sondage 2020 sur les effectifs de la SCR, qui examinera l'impact de la pandémie sur les effectifs en rhumatologie.

Grâce à ma Bourse des étoiles pour le développement de carrière (financée par l'Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite des IRSC), j'examinerai comment améliorer la prestation des soins aux



patients par une meilleure compréhension des besoins et de la complexité des patients.

Quels moments forts avez-vous vécus jusqu'à maintenant dans votre carrière? Quels défis avez-vous dû surmonter? Quels moyens avez-vous dû prendre?

Avoir une carrière de clinicienne-chercheuse est un grand privilège pour lequel je suis reconnaissante chaque jour. J'ai le temps d'enrichir mes connaissances et mes expériences dans ma pratique clinique et de réfléchir à la manière d'améliorer les soins aux patients. Je crois fermement au concept d'un système de soins de santé apprenant, où nous nous instruisons constamment de chaque rencontre et où nous écoutons chaque patient afin d'améliorer la prestation des soins et les résultats chez les patients.

Chaque projet, chaque subvention et chaque article est associé à des défis et à des récompenses uniques. J'essaie d'aborder chaque défi en le décomposant en parties gérables. Dans la recherche en santé, les « échecs » sont fréquents, qu'il s'agisse de demandes de subventions rejetées, d'articles refusés, etc. La persévérance est la clé du succès!

Mes mentors et collègues chercheurs ont joué un rôle déterminant dans l'orientation de ma carrière et le soutien de mes recherches. Les D^{rs} John Hanly, Paul Fortin, Dianne Mosher, Deborah Marshall, Diane Lacaille, Cheryl Barnabe, Glen Hazlewood, John Esdaile, Jessica Widdifield et bien d'autres m'ont inspirée et soutenue tout au long de mon parcours.

Quelle est la réalisation dont vous êtes la plus fière à ce jour dans vos recherches?

L'obtention du Prix du chercheur émergent de la SCR est probablement la réalisation la plus mémorable à ce jour, d'autant plus que j'ai remporté ce prix à peu près en même temps qu'une Bourse des étoiles pour le développement de carrière et qu'une subvention des IRSC. Aucune de ces victoires n'aurait été possible sans le soutien des mentors et collègues que j'ai cités plus haut. Je suis également très fière des succès de mes étudiants – ils contribuent vraiment à rendre une carrière universitaire stimulante et amusante!

Quelle a été votre première pensée lorsque vous avez appris que vous remportiez ce prix?

J'ai été très émue, particulièrement parce que mon mentor de recherche, le D^r Fortin, recevait de son côté le Prix du chercheur émérite de la SCR. Le D^r Fortin était mon directeur de recherche lorsque j'étais résidente en rhumatologie à l'Université de Toronto. Sans ses encouragements et son soutien, je n'aurais pas suivi une formation avancée en épidémiologie, laquelle a subséquentement lancé ma carrière. De plus, ma bonne amie et collègue, la D^{re} Mahendra, a remporté le Prix du formateur émergent de la SCR, ce qui est un drôle de hasard puisque nous étions résidentes à l'Université de Toronto la même année.



La D^{re} Barber reçoit son prix des mains de Vandana Ahluwalia, alors présidente de la SCR, et de Raheem Kherani.

Quel conseil donneriez-vous aux personnes qui désirent se spécialiser en rhumatologie et poursuivre une carrière en recherche?

Entourez-vous de mentors extraordinaires (il y en a tellement dans le domaine de la rhumatologie au Canada!) et travaillez tôt à bâtir des réseaux. Aussi, je suis toujours ouverte à rencontrer tout stagiaire potentiel!

Si vous ne meniez pas une carrière en recherche, que feriez-vous?

Mon mari dit que je serais probablement chef végétalien. Sérieusement, je serais vraisemblablement rhumatologue clinicienne. J'aime beaucoup m'occuper de patients.

Si vos journées comptaient une heure de plus, comment l'utiliserez-vous?

J'irais probablement courir avec ma fille et mon mari!

Lequel de vos talents est mal employé dans le cadre de votre travail?

Quand j'étais plus jeune, j'ai passé beaucoup de temps à étudier la musique; je jouais du violoncelle et du piano et je chantais dans des chorales. Nous devrions probablement organiser plus d'événements musicaux, car cela aide les gens à travailler en équipe et à s'amuser. Pendant la pandémie, je me suis jointe à la chorale des médecins de Calgary et nous avons répété sur Zoom! La musique contribue vraiment à réduire le stress dans une période par ailleurs difficile.

Si vous ne deviez manger qu'un seul aliment jusqu'à la fin de vos jours, lequel serait-ce?

Je ne résiste à aucun légume!

Quel est votre livre préféré de tous les temps?

J'ai beaucoup de livres préférés, et il est un peu difficile de choisir... L'un des livres particulièrement mémorables que j'ai lus au cours de la dernière année est « *10% Happier – How I tamed the voice in my head, reduced stress without losing my edge, and found self-help that actually works – a true story* », écrit par Dan Harris. Il s'agit d'une introduction simple et accessible à la méditation qui convient aux publics plus cyniques. Je ne me doutais pas à quel point il serait utile de découvrir des outils supplémentaires pour aider à gérer le stress pendant la pandémie. L'auteur offre également un balado avec des invités exceptionnels ainsi qu'une application de méditation (je ne reçois pas de commission, promis!).

*Claire Barber, M.D., Ph. D., FRCPC
Professeure adjointe, rhumatologue,
Université de Calgary
Calgary (Alberta)*

Références

1. Barber CEH, Marshall DA, Szefer E, Barnabe C, Shiff NJ, Bykerk V, et coll. A population-based approach to reporting system-level performance measures for rheumatoid arthritis care. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2020; doi: 10.1002/acr.24178. [Publication électronique avant l'impression].
2. Barber CEH, Lix LM, Lacaille D, Marshall DA, Kroeker K, Benseler S, et coll. Testing population-based performance measures identifies gaps in juvenile idiopathic arthritis (JIA) care. *BMC Health Serv Res*. 2019; 19(1):572.
3. Barber CEH, Thorne JC, Ahluwalia V, Burt J, Lacaille D, Marshall DA, et coll. Feasibility of Measurement and Adherence to System Performance Measures for Rheumatoid Arthritis in 5 Models of Care. *J Rheumatol*. 2018; 45(11):1501-8.
4. Barber CEH, Schieir O, Lacaille D, Marshall DA, Barnabe C, Hazlewood G, et coll. High Adherence to System-Level Performance Measures for Rheumatoid Arthritis in a National Early Arthritis Cohort Over Eight Years. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2018; 70(6):842-50.
5. Barber CEH, Zell J, Yazdany J, Davis AM, Cappelli L, Ehrlich-Jones L, et coll. 2019 American College of Rheumatology Recommended Patient-Reported Functional Status Assessment Measures in Rheumatoid Arthritis. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2019; 71(12):1531-9.