

Dans ce numéro :

Message des coresponsables scientifiques 1-2

Conférence de la SRAP organisée par les IRSC 2

Conseils de patients 3

Mois national de sensibilisation au diabète 3

Articles vedettes 4-5

Présentation ADC/SCEM 6

Prix 6-7

Annonce 8

Le bulletin d'Action diabète Canada est distribué par courriel en novembre, mars et juin chaque année. Les gens qui désirent annoncer des événements ou des programmes liés au diabète dans notre bulletin peuvent communiquer avec nous à info@diabetesaction.ca.

Message des coresponsables scientifiques:

Au Canada, novembre est le Mois national de sensibilisation au diabète, et Action diabète Canada se profile comme un important agent de changement pour **prévenir les complications et transformer la vie des gens atteints de diabète**. Depuis nos débuts à la fin du mois de mars 2016, nous avons été fort occupés à mettre nos projets et le cadre de gouvernance en place afin de veiller à ce que les résultats que nous prévoyons aient des répercussions maximales. À cette fin, les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) ont examiné nos plans de travail détaillés et nous ont donné le feu vert pour déployer nos stratégies d'engagement des patients, d'application des connaissances, de recherche et de formation. Nous sommes axés sur les besoins urgents dont nous ont clairement fait part nos patients : prévenir la cécité, les amputations, les maladies du cœur et l'insuffisance rénale en évitant le risque d'hypoglycémie associé au traitement.

Notre stratégie comprend une communication efficace avec notre réseau national de patients, de chercheurs et de professionnels de la santé et avec tous les intervenants concernés par *notre promesse de transformer la trajectoire de la santé des hommes, des femmes et des enfants canadiens susceptibles d'avoir des complications associées au diabète*. Visitez notre nouveau site Web au <http://diabetesaction.ca> et inscrivez vous pour recevoir ce bulletin, qui vous tiendra informé de nos activités. Nous lancerons la version française de ce site très prochainement et nous ferons l'impossible pour que nos communications soient dans les deux langues officielles. Dans ce numéro, nous présentons l'une de nos patientes bénévoles les plus déterminées, Debbie Sissmore, qui fait partie de notre équipe depuis le début. Debbie est membre de notre conseil de direction, soit notre échelon le plus élevé de gouvernance. Elle raconte son cheminement de vie avec le diabète de type 1, notamment la perte de sa vision et sa transplantation de cellules d'îlots pancréatiques. Nous présentons aussi le Dr Michael Brent, qui dirige notre projet de dépistage de la rétinopathie diabétique. Il a été un pionnier du dépistage des maladies oculaires traitables à l'aide de la télémédecine chez certaines des populations diabétiques les plus vulnérables des quartiers centraux de Toronto et dans les communautés autochtones. Partout au Canada, plusieurs de ces populations n'ont actuellement pas accès à un dépistage rapide de la rétinopathie diabétique évitable. Notre but est de trouver une solution à ce problème.

Numéro de novembre 2016

Action diabète Canada est née non seulement grâce au financement du programme des Réseaux de la SRAP sur les maladies chroniques des IRSC, mais aussi grâce au financement de contrepartie de nos nombreux et généreux partenaires publics et privés. Parmi ces intervenants, on trouve l'Association canadienne du diabète et la Fondation de la recherche sur le diabète juvénile, qui sont considérées comme étant nos « *partenaires stratégiques représentant les patients* ». Nous sommes extrêmement reconnaissants de leur soutien et de leurs conseils.

Notre réseau se veut inclusif. Vous pouvez nous joindre par l'entremise de notre site Web, et nous vous invitons à en apprendre davantage sur la façon dont vous pouvez aider.

Gary Lewis, Jean-Pierre Després (coresponsables scientifiques)

Conférence 2016 de la SRAP organisée par les IRSC

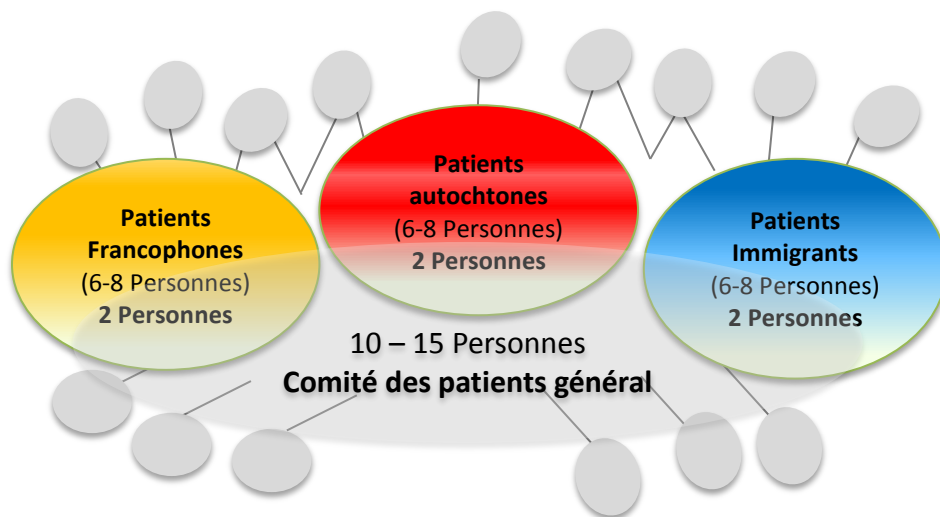


Les Instituts de recherche en santé du Canada ont organisé la Conférence de la SRAP de 2016 à Ottawa du 25 au 27 octobre. Cette réunion avait pour sujet « *Innovation en santé : collaborer à des priorités communes* » et rassemblait divers intervenants de la SRAP de partout au pays, notamment des patients, des partenaires, des chercheurs, des cliniciens et des représentants de ministères fédéraux, provinciaux et territoriaux. Action diabète Canada a présenté une affiche soulignant sa mission, ses projets et les plans de ses conseils de patients.

L'honorable Jane Philpott, ministre de la Santé, s'est adressée aux personnes présentes, indiquant que le programme de la SRAP du Canada « --- offre une plateforme pancanadienne permettant d'engager les patients, d'établir les priorités de recherche, d'échanger des pratiques exemplaires et d'intégrer les résultats de la recherche dans les soins offerts aux patients et les politiques de santé. Je salue le travail des chercheurs appuyés par la SRAP, et je suis enthousiaste à l'idée de travailler ensemble afin d'innover dans la prestation des meilleurs soins possible aux Canadiens. »

Gary Lewis, Cathy Whiteside, France Légaré, Joyce Dogba, Sharita Bobikuganathan et notre représentant des patients Doug Mumford ont participé à la conférence au nom d'Action diabète Canada. Nous avons fait la connaissance de plusieurs collègues d'autres réseaux et des unités de soutien de la SRAP, de même que de représentants de patients. De nouvelles possibilités de collaboration stratégique se dessinent au sein des réseaux en ce qui a trait à l'engagement des patients, à la santé autochtone, à l'informatique de la santé et aux essais cliniques. L'un des thèmes qui sont souvent revenus au cours de la conférence est l'harmonisation des objectifs et de l'investissement entre les unités de soutien et les réseaux de la SRAP.

Le message d'Ann Lyddiatt, représentante des patients et membre du comité directeur national de la SRAP, était que « c'est avec beaucoup d'optimisme que nous pouvons entrevoir la suite des choses pour la SRAP ».



Les lignes représentent des connexions avec d'autres grandes communautés de personnes vivant avec le diabète

et opérationnels) et à toutes les étapes du processus de recherche (planification des études, réalisation des études, ainsi que communication et mise en œuvre des résultats des études).

Les conseils de patients réunissent divers groupes de gens provenant de milieux différents et dont l'expertise, les idées et la personnalité sont variées. Les conseils de patients francophones, autochtones et récemment immigrés se réuniront séparément. Cependant, deux (2) membres de chacun de ces conseils agiront à titre d'intermédiaires entre le conseil général des patients et ces conseils ciblés. Ils aideront à faciliter la communication entre les conseils et feront en sorte que le conseil général des patients tienne adéquatement compte de l'opinion des membres des populations spécifiques.

Mois national de sensibilisation au diabète

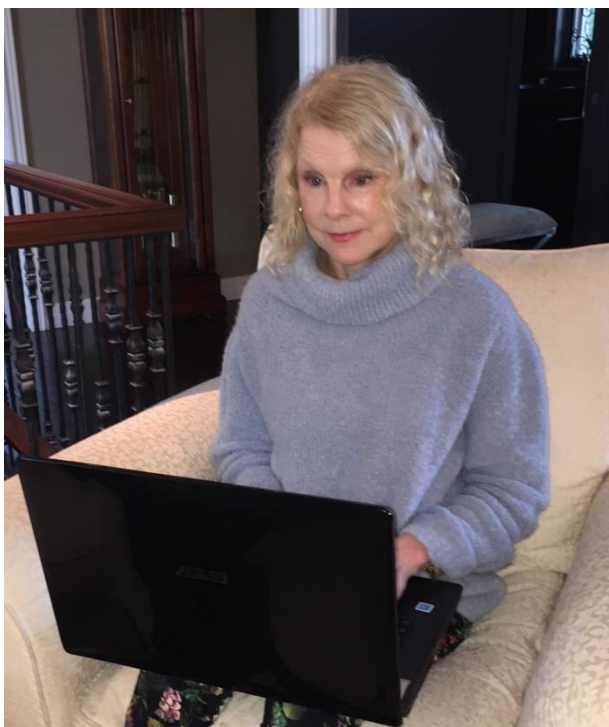
Le mois du diabète se déroule en novembre chaque année et est un événement important pour Action diabète Canada puisqu'il lui permet de braquer les projecteurs sur la recherche sur le diabète et sur les gens touchés par cette maladie. Le **14 novembre** était la Journée mondiale du diabète, une journée officielle des Nations Unies.

Voulez-vous en savoir plus sur le Mois national de sensibilisation au diabète?

Visitez ces sites Web :

- **FRDJ**
<http://www.frdj.ca/>
- **Fédération internationale du diabète**
<http://www.idf.org/>
- **Association canadienne du diabète (ADC)**
<http://www.diabetes.ca/>
- **Diabetes College**
<https://www.diabetescollege.ca/en/Pages/default.aspx>

Articles vedette:



« Cela fait 50 ans que je suis atteinte de diabète de type 1, et j'ai perdu la vue il y a 25 ans à cause d'une rétinopathie diabétique. À titre de patiente partenaire, je pourrai mettre à profit mon expérience personnelle de la maladie pour éclairer le conseil. J'apporte à la table une expérience du diagnostic, des traitements et, finalement, des conséquences dévastatrices de la rétinopathie diabétique. »

– Debbie Sissmore

Debbie Sissmore

Le 25 janvier 2017, Debbie Sissmore aura vécu 50 ans avec le diabète de type 1. Comme plusieurs personnes atteintes d'un diabète insulino-dépendant, elle a trouvé difficile de contrôler sa glycémie, et surtout de ne pas être pleinement consciente de ses épisodes d'hypoglycémie. L'un des plus grands défis qu'elle a eu à affronter a été la perte de sa vision il y a plusieurs années en raison d'une rétinopathie diabétique. Debbie a toutefois décidé de vivre pleinement sa vie. L'exercice représente une importante part de ses activités quotidiennes. Plus jeune, elle était marathonnienne, malgré sa perte de vision. Elle a plus récemment subi une transplantation réussie de cellules d'îlots pancréatiques et profite ainsi d'un meilleur contrôle de sa glycémie. Malcolm, son mari, est d'un grand soutien et l'accompagne aux nombreuses conférences qu'elle donne au nom de la FRDJ et de l'ADC.

Pendant qu'elle se préparait à donner une conférence à la Toronto General and Western Hospital Foundation, Debbie a fait la connaissance du Dr Gary Lewis, qui lui a parlé de la demande de subvention du Réseau de la SRAP sur le diabète et ses complications (Action diabète Canada). Debbie a été intriguée par le fait que la recherche qui serait menée par ce réseau serait basée sur les conseils et le point de vue des patients, et elle a donc proposé son aide. Debbie siège maintenant au conseil de direction et au conseil général des patients d'Action diabète Canada. Elle affirme : « Nous sauverons des yeux, des membres, des reins et des vies! Les gens qui vivent avec le diabète ont maintenant la possibilité de collaborer directement avec les chercheurs et de réellement influencer le point de mire et les objectifs de la recherche, ce qui aura en bout de compte des répercussions positives pour eux. »

Merci, Debbie. Votre personnalité et votre engagement sont une source constante d'inspiration pour nous.

Articles Vedette:



Le **Dr Michael Brent** est responsable national et cochercheur principal du réseau sur la rétinopathie diabétique d'Action diabète Canada. Il est spécialiste de la rétine et directeur du programme d'essais cliniques en ophtalmologie du Donald K. Johnson Eye Institute au Réseau universitaire de santé, et professeur agrégé du Département d'ophtalmologie et sciences de la vision à l'Université de Toronto. Il est également titulaire de la Chaire Milton Harris en recherche sur la dégénérescence maculaire.

La rétinopathie diabétique a toujours été une composante importante de la pratique clinique et du portefeuille de recherche du Dr Brent. Il a commencé ses travaux de recherche en 1987, à titre de chercheur en ophtalmologie dans le cadre de l'essai sur le contrôle du diabète et de ses complications (Diabetes Control and Complications Trial [DCCT]). Ces travaux se sont poursuivis en 1998, dans son rôle de chercheur en ophtalmologie au sein de l'étude Épidémiologie des interventions liées au diabète et à ses complications (Epidemiology of Diabetes Interventions and Complications [EDIC]). En tant que chercheur principal, il a participé à plusieurs essais cliniques associés à la gestion de la rétinopathie diabétique. En 2012, le Dr Brent a été invité à être le premier chercheur canadien à faire partie du Diabetic Retinopathy Clinical Research Network (Réseau de recherche clinique sur la rétinopathie diabétique — DRCRnet). Ce prestigieux organisme américain financé par les NIH se consacre au développement et à la supervision de la recherche clinique multicentrique traitant de rétinopathie diabétique et de ses complications.

En collaboration avec des spécialistes de la rétine de partout au Canada et des diabétiques, le réseau sur la rétinopathie d'Action diabète Canada créera sa propre démarche en matière de rétinopathie diabétique et de complications associées. Pour ce faire, un lien sera établi entre les programmes de dépistage provinciaux et territoriaux actuels, et de nouveaux programmes seront mis en place dans les régions du Canada où il n'existe présentement aucun programme. Simultanément, une base de données commune nationale sera mise sur pied, et son propre réseau de recherche canadien sur la rétinopathie diabétique sera créé.

La rétinopathie diabétique est la principale cause de perte grave de la vision chez les Canadiens d'âge actif. Elle touche près d'un million de personnes au Canada, et, grâce à une détection précoce, on peut prévenir ou limiter la perte de la vision. À l'heure actuelle, plus d'un tiers des Canadiens diabétiques ne passent pas les examens de la vue nécessaires au dépistage de la rétinopathie diabétique. En Ontario seulement, on a déterminé que de 2011 à 2013, plus de 400 000 diabétiques n'avaient pas subi un examen de la vue à des fins de dépistage. Trouver et fournir un accès aux soins pour ce groupe de gens est un de nos plus grands défis. Nous nous y attaquerons d'une part en recueillant l'opinion des groupes d'engagement des patients afin de déterminer les meilleures façons d'inciter les gens à passer un examen de dépistage de la rétinopathie et, d'autre part, en augmentant le nombre de centres et d'unités mobiles de dépistage de la rétinopathie dans le but de faciliter l'accès aux soins.

Numéro de novembre 2016

Notre présentation lors du congrès professionnel et des assemblées générales annuelles de l'ADC et de la SCEM

Du 26 au 29 octobre 2016 au Centre Shaw à Ottawa, en Ontario

Cliquez sur le lien suivant pour accéder à la présentation PowerPoint :

<http://diabetesaction.ca/research/presentation-cda/>

Prix:

Jean-Pierre Després, co-investigateur principal d'Action diabète Canada reçoit un prix d'excellence en recherche

Lors du dernier Congrès canadien sur la santé cardiovasculaire tenu à Montréal en octobre dernier, le Dr Jean-Pierre Després a reçu le Prix d'excellence en recherche 2016. Ce prix, créé en 1982, est décerné à un chercheur établi ou à une chercheuse établie, qui voue ses efforts à un aspect particulier de la recherche dans le domaine cardiovasculaire au Canada.

Les travaux du Dr Després ont démontré le lien entre une forme spécifique d'obésité — l'obésité viscérale — et le risque de maladies chroniques comme le diabète et les maladies cardiovasculaires. Au cours de sa carrière de plus de 30 ans, le Dr Després et ses collègues ont également établi le lien entre certains éléments de notre mode de vie et l'obésité viscérale et les maladies cardiovasculaires. Grâce aux recherches menées par le Dr Després et son équipe, l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec est devenu une référence internationale dans ce domaine.

« J'accepte ce prix prestigieux au nom d'une formidable équipe d'étudiants et de chercheurs des domaines fondamental et clinique engagés collectivement à faire de la société un monde meilleur et en santé. C'est une planète en meilleure santé avec une population en santé que nous souhaitons laisser en héritage à nos enfants et petits-enfants. Je suis très fier de la mobilisation collective régionale qui se déroule par l'entremise d'[Alliance santé Québec](#). Nous espérons être un atout pour Action diabète Canada dans la construction d'un Canada en meilleure santé. »

Numéro de novembre 2016

Le programme de téléophtalmologie de la Manitoulin Central Family Health Team remporte le prix Bright Lights de l'AFHTO

Le programme de téléophtalmologie de la *Manitoulin Central Family Health Team* a remporté un prix *Bright Lights* de l'AFHTO. Le programme organise des examens de la rétine réalisés par des infirmières qui se déplacent dans 11 endroits de l'île Manitoulin, y compris dans 7 réserves des Premières Nations. Des registres organisés servent d'outils pour communiquer avec les patients chaque année pour leur examen, et les liens positifs qu'entretiennent les infirmières avec les patients contribuent à des taux de retour élevés.

L'*Association of Family Health Teams of Ontario* (AFHTO) rend hommage aux personnes et aux organismes pour leur leadership dans la mise en œuvre et le maintien de programmes novateurs qui ont des répercussions significatives sur l'expérience des patients et sur les résultats du système de santé. L'AFHTO a remis ses prix *Bright Lights* annuels à huit innovateurs pour leur apport à l'amélioration considérable de la santé des patients, à la façon dont les patients vivent leurs soins et à l'efficacité de l'utilisation des ressources de soins de santé. Les prix soulignent le leadership des particuliers et leur travail visant à améliorer la valeur des services offerts par les équipes de soins primaires en Ontario.

Le programme de téléophtalmologie du centre de santé communautaire South Riverdale remporte le prix affiche de distinction de Transformation Qualité Santé

Qualité des services de santé Ontario, dont le congrès annuel s'est tenu à Toronto le mois dernier, est le conseiller de la province en matière de qualité des soins de santé. Le Dr Brent et l'équipe du centre de santé communautaire South Riverdale étaient présents pour présenter leur affiche : « Améliorer les taux de dépistage chez les communautés à risque : programme de téléophtalmologie au centre de santé communautaire South Riverdale ». Dix affiches sur un total de 140 ont reçu un prix de distinction, dont celle du Dr Brent et de l'équipe du centre de santé communautaire de South Riverdale. Les affiches sélectionnées pour un prix de distinction ont été choisies pour leur innovation, leur influence sur le système de santé et pour l'accent mis sur la qualité et sur l'expérience des patients. Le programme de téléophtalmologie du centre de santé communautaire South Riverdale offre aux diabétiques un examen annuel de la rétine sans frais dans cinq emplacements du RLISS central de Toronto. Les personnes qui pourraient avoir besoin de soins oculaires complets après un dépistage de la rétinopathie seront aiguillées vers des ophtalmologistes ou des optométristes.

Numéro de novembre 2016

Annonce:



6TH ICCR CONGRESS | Chronic Societal
Cardiometabolic
Diseases

15 AU 17 MAI 2017
HÔTEL LE CONCORDE QUÉBEC
QUÉBEC, CANADA

DRINK WELL
MOVE
EAT WELL

Chaire internationale sur
le risque cardiometabolique

Un 6^e congrès international qui aura lieu du 15 au 17 mai 2017

Fort du succès des années précédentes, le Congrès international sur les maladies cardiométaboliques chroniques sociétales, organisé par la Chaire internationale sur le risque cardiometabolique (ICCR), est de retour pour une sixième édition qui se tiendra à Québec du 15 au 17 mai 2017. Ce congrès est coprésidé par le Dr Jean-Pierre Després, co-investigateur principal d'Action diabète Canada.

Cette année encore, une brochette exceptionnelle d'experts internationaux couvriront des thèmes d'une grande pertinence pour les médecins de première ligne et spécialistes, pour tous les professionnels de la santé ainsi que pour les étudiants des cycles supérieurs et les résidents intéressés par la prise en charge et la prévention des maladies chroniques sociétales. Les conférenciers discuteront de solutions et d'approches concrètes afin d'améliorer la santé cardiovasculaire de la population.

C'est le temps de soumettre votre résumé! Vous avez jusqu'au 15 février 2017 pour soumettre votre résumé. Pour tous les détails, visitez le [site Web du Congrès](#).