



Mot du Président

Les médias sociaux et l'allergologue

J'ai reporté la rédaction de ce texte jusqu'à ce que la prédiction du jour du jugement du 21 mai se soit avérée un non-événement spectaculaire. Puis, la fin de semaine s'étant déroulée calmement, je dois maintenant me rattraper!

Je mentionne cette étrange prédiction pour illustrer les rôles de plus en plus importants que jouent l'Internet et les médias sociaux dans nos vies. Lorsque le même prédicateur a fait une prédiction semblable en 1994, la majorité d'entre nous n'en savions rien. Or, nous vivons maintenant dans une ère bien différente, où les sujets les plus bizarres sont à la mode et peuvent rapidement prendre un aspect viral.

De façon générale, la médecine a embrassé l'ère numérique plutôt lentement. Les dossiers médicaux électroniques, qualifiés pendant des années comme l'avenir de la pratique clinique, ont mis beaucoup de temps à évoluer en une option efficace et fonctionnelle pour la plupart des spécialistes. Les préoccupations liées à la protection de la vie privée ayant engendré des lois encombrantes, il est difficile sinon impossible pour plusieurs médecins d'optimiser leur utilisation des ordinateurs et des communications numériques. Même le simple acte de communiquer avec vos patients par courriel exige que vous contourniez de nombreux obstacles onéreux pour vous assurer de la sécurité (et ne songez même pas à faire de vos patients des « amis » sur Facebook!).

.../suite à la page 2

NOUS VOULONS VOS COMMENTAIRES!

La SCAIC souhaite entamer un nouveau projet de site Web en vue de faciliter les renvois appropriés vers ses membres et de rehausser la visibilité de notre spécialité. Nous aimerions créer une banque de données publique et interrogeable, « Trouver un allergologue », sur notre site Web. Idéalement, elle englobera l'ensemble des membres de la SCAIC.

Nous sollicitons vos commentaires à ce stade précoce. Bien que la participation dans la nouvelle banque de données prévue soit facultative, nous sommes d'avis qu'il s'agirait d'une ressource très utile.

Veillez communiquer avec le bureau chef de la SCAIC (AVANT LE 15 JUILLET) afin de préciser si nous pouvons afficher vos coordonnées professionnelles à la section publique du site Web de la SCAIC (notamment votre nom, adresse et numéro de téléphone – aucune adresse de courriel).

C'est avec impatience que nous attendons de vos nouvelles!

Dr Stuart Carr, Président, SCAIC

Exécutifs

President / Président
Dr. S. Carr, Edmonton

**Past-President /
Président sortant**
Dr. R. Warrington, Winnipeg

**Vice-President /
Vice-président**
Dr. P. Keith, Hamilton

**Secretary-Treasurer /
Secrétaire-trésorier**
Dr. S. Kapur, Halifax

Board of Directors/ Conseil d'administration

Dr. D. Befus, Edmonton
Dr. D. Fischer, Barrie
Dr. L. Gendreau-Reid, Victoria
Dr. R. Kagan, Toronto
Dr. H. Kim, Kitchener
Dr. M-N. Primeau, Montreal

**Fellow-in-Training /
Fellow stagiaire**
Dr. C. Wong, Toronto

Section Heads/ Chef de section

Dr. E. Chan, Vancouver
Dr. A. Ellis, Kingston
Dr. C. McCusker, Montreal
Dr. F. Noya, Montreal
Dr. F. Silviu-Dan, Montreal
Ms. R. Chooneidass, Winnipeg
Ms. N. Ross, Winnipeg

**CAAIF CHAIR /
PRÉSIDENT FCAAI**
Dr. E. Leith, Toronto

Head Office / Bureau Chef

Louise Tremblay
Manager/Gestionnaire
774 promenade Echo Drive
Ottawa, ON K1S 5N8
Tel/Tél: 613-730-6272
Fax/Télécopieur: 613-730-1116
E-mail/c-élec:
csaci@royalcollege.ca
Website: www.csaci.ca

Mot du Président – suite



Pour de nombreux médecins, ces développements semblent unilatéraux, favorisant le patient plutôt que le clinicien. L'Internet regorge de renseignements erronés et de charlataneries, bien qu'il renferme d'excellentes perles parmi le bruit quasi imperméable. À quel point cela a-t-il compliqué notre tâche et multiplié le temps requis pour l'accomplir? Nous sommes aussi confrontés à des sites d'évaluation gérés par des patients comme www.ratemds.com, où une quantité disproportionnée de consommateurs de soins de santé insatisfaits ou mécontents semble aller se décharger (un conseil : tenez-vous loin si vous êtes susceptible; autrement, tentez d'identifier des tendances au sujet de votre capacité à communiquer vos messages voulus).

Il existe dans tout cela d'excellentes occasions. Certains de nos collègues déterminés dans le monde entier ont d'excellents blogs consacrés aux allergies et plusieurs d'entre eux affichent régulièrement des commentaires sur Twitter. Pour notre club de journal local, j'ai récemment révisé uniquement des articles identifiés par le biais de Twitter sur quelques jours, la plupart dans des revues dont je n'aurais honnêtement eu ni le temps ni la disposition de repérer de mon propre chef. Quoiqu'on puisse considérer une bonne part de Twitter comme de l'autopromotion bête et une perte de temps, il demeure pour moi un excellent outil pour me tenir au fait dans notre domaine en évolution rapide. Au moins cinq allergologues (y compris moi-même) « tweetaient » en direct les faits saillants de la récente réunion de l'AAAAI à San Francisco et l'AAAAI et l'ACAAI « tweetent » automatiquement des mises à jour de leurs revues ou de leurs bulletins officiels. Ce n'est pas tout à fait aussi passionnant que les tweets en direct des événements à Abbottabad (voir @ReallyVirtual), mais tout de même une utilisation géniale de la technologie.

Jetez un coup d'œil pour voir ce que vous en pensez. Je suggère les sites suivants pour commencer : @Allergy, @AllergyNet, @JuanCivanevich, @jacionline, @NIAIDNews et @ACAAI. Vérifiez qui ils suivent et qui ils « retweetent » et continuez à partir de là. Vous pouvez aussi rechercher des sujets diésés comme #asthme, #allergie, #allergiedalimentaire et #anaphylaxie.

Si vous vous ennuyez, consultez @allergydoc4kidz, et si vous vous ennuyez vraiment, @Zone5GirlsHoops (bien que @TheDailyShow, @DRUNKHULK, @Nick_Nolte et @FakeSarahPalin sont beaucoup plus amusants).

Au plaisir de vous y voir.



RAPPORT DU REPRÉSENTANT DES FELLOWS STAGIAIRES (rapport présenté à la réunion de mars)

Buts pour 2011

1. Accroître la sensibilisation à l'immunologie clinique et l'allergie à titre d'option de formation en surspécialité chez les résidents en médecine interne.
2. Envisager de dispenser des frais d'inscription pour les Fellows stagiaires qui participent à la Réunion annuelle de la SCAIC.

Explication des buts

1. Le domaine de l'allergie et de l'immunologie clinique demeure peu reconnu à titre de perspective de carrière chez les résidents en médecine interne. Cela est souvent attribuable à un manque d'exposition pendant la formation. Une possibilité à explorer serait d'inclure un stage en allergie et immunologie clinique dans le cadre de la formation en médecine interne, comme c'est le cas à l'Université Queen. Cette mesure a créé de l'intérêt pour ce domaine. Les allergologues / immunologistes universitaires qui acceptent de superviser les stagiaires pourraient peut-être assurer la liaison avec le directeur du programme de médecine interne à leur établissement?

. .../suite à la page 3

RAPPORT DU REPRÉSENTANT DES FELLOWS STAGIAIRES - suite

Explication des buts - suite

2. Les divers programmes de formation remboursent à différents degrés les frais encourus par leurs stagiaires pour participer à des congrès. Une façon de réduire les coûts élevés pour les stagiaires qui assistent à la Réunion annuelle de la SCAIC serait de dispenser des frais d'inscription, comme le font déjà nos homologues américains.

Dr Chet Wong, Représentant des Fellows stagiaires

RAPPORT DE LA SECTION ANAPHYLAXIE ET DES EFFETS INDÉSIRABLES

Buts pour 2011

1. Officialiser la liste de membres de la Section Anaphylaxie et créer une liste de distribution courriel pour rehausser la communication entre les membres.
2. Assurer la liaison avec Anaphylaxie Canada en suscitant la participation d'autant de médecins membres de la Section que possible.

Explication des buts

1. La communication avec les membres de la Section a constitué un défi cette année puisque nous n'avons pas un registre officiel des membres.
2. Il demeure essentiel que les messages avancés par Anaphylaxie Canada soient enracinés dans la base de connaissances et les expériences des allergologues/immunologistes cliniques.

Réunions/téléconférences et progrès jusqu'ici

La Section a tenu sa réunion annuelle en novembre 2010 lors de la Réunion annuelle de la SCAIC. L'assistance nombreuse a eu droit à une présentation de Laura Bantock, représentante de l'Ouest d'Anaphylaxie Canada. Mme Bantock a présenté une mise à jour du Programme de formation national d'Anaphylaxie Canada, qui fournit une éducation et un soutien aux patients et à leur famille à risque d'anaphylaxie dès que le diagnostic est posé, notamment diverses ressources en ligne, des séances animées et des documents imprimés.

Anaphylaxie Canada prévoit lancer un programme « Nouvellement diagnostiqué » à l'intention des parents d'enfants qui n'ont que très récemment été diagnostiqués avec une allergie alimentaire qui constitue un danger de mort.

Tout récemment, l'organisme a élargi son programme pour les jeunes par le biais du Comité consultatif de la jeunesse sur l'anaphylaxie, ou YAP (Youth Advisory Panel). Le programme consiste d'un site Web, de baladodiffusions (disponibles sur iTunes), d'un magazine en ligne qui contient des articles pour les jeunes, par des jeunes, ainsi que de nouvelles vidéos éducatives mettant en vedette des ados à risque d'anaphylaxie. Ces ressources sont disponibles en anglais.

Anaphylaxie Canada s'est aussi associé au gouvernement de l'Alberta en vue de lancer le programme de formation sur le Web Canadian Anaphylaxis Readiness Education (C.A.R.E.) qui cible les écoles de la province. Ce nouveau programme de formation interactif, conçu de façon à préparer les éducateurs pour une réaction anaphylactique dans leur école, est accessible (par mot de passe) aux enseignants et au personnel non enseignant à LearnAlberta.ca. Le programme C.A.R.E. a été élaboré par Leap Learning Technologies Inc. et les partenaires Anaphylaxie Canada et la Société canadienne d'allergie et d'immunologie clinique, avec le soutien du gouvernement de l'Alberta et d'autres intervenants clés, notamment l'Université McMaster et AllerGen NCE Inc.

Bien que des buts/plans officiels n'aient pas été formulés pour l'année à venir dans le cadre de cette réunion, tel que précisé ci-dessus, le président de la Section souhaite officialiser la liste de membres du comité pour rehausser la communication avec les membres entre les réunions annuelles et pour faciliter la réception de commentaires des membres sur des sujets de présentations à la Réunion annuelle et sur des sujets courants portés à l'attention du président (p. ex. les politiques de voyage d'Air Canada et de West Jet en matière de passagers qui souffrent d'allergies).

Dre Anne Ellis, Université Queen, Kingston, ON
Chef de section

RAPPORT DE LA SECTION ASTHME

Buts pour 2011

1. **Repositionner la SCAIC à titre de partenaire de la SCT en ce qui concerne l'élaboration de directives sur l'asthme.** *Aucune ou très peu de présence de la SCAIC lors des amendements récents apportés aux directives canadiennes sur l'asthme. Les Drs Carr et Noya ont fait des ouvertures à la SCT cette année, lesquelles sont restées sans réponse jusqu'ici.*
2. **Créer un groupe au sein de la SCAIC en vue d'élaborer des directives sur l'asthme chez les enfants âgés de moins de 6 ans.** *La plus récente directive de la SCT exclut les enfants de moins de 6 ans. À moins qu'elle ne devienne un partenaire de la SCT, la SCAIC devrait produire des directives pour ce groupe d'âge.*
3. **Rédiger et publier un guide de soins primaires liés au traitement de la respiration sifflante (wheezing) chez les enfants d'âge préscolaire.** *À court terme, la Section rédigera un bref article qui servira de guide à l'intention des fournisseurs de soins primaires qui traitent des jeunes enfants, sur la prise en charge de la respiration sifflante (wheezing) chez les enfants d'âge préscolaire jusqu'à l'étape 2. L'article est axé sur l'élaboration d'un plan d'action écrit.*

Réunions/téléconférences et progrès jusqu'ici

1. Le Dr Noya a approché la Dre Ducharme, membre du comité des directives sur l'asthme de la SCT, pour demander la réintroduction de la SCAIC. Elle s'est montrée sympathique et devait en discuter avec la Dre Lougheed, présidente du comité. En qualité de président de la SCAIC, le Dr Carr a écrit à la Dre Lougheed, plaidant notre cause avec éloquence. Nous attendons toujours une réponse de la Dre Lougheed.
2. Le Dr Noya a communiqué avec les Drs Kim et Becker en vue de créer, au sein de la Section, un groupe qui rédigerait des directives sur l'asthme. Une réunion est prévue lors du congrès de l'AAAAL afin d'élaborer un plan d'action.
3. Cette initiative a pour but de créer, à l'intention des fournisseurs de soins primaires, une directive simple et facile à appliquer qui met l'accent sur la thérapie de contrôle de première intention et sur la bronchodilatation efficace. Les médecins de famille et les pédiatres généralistes constituent l'auditoire cible.

Dr Francisco Noya, chef de section

RAPPORT DE LA SECTION DU PERSONNEL PARAMÉDICAL

Buts pour 2011

1. Accroître les effectifs de la Section du personnel paramédical
2. Créer **des liens** entre les membres de la Section du personnel paramédical
3. Mettre en valeur la recherche liée aux soins prodigués par le personnel paramédical

Explication des buts

1. Accroître les effectifs de la Section du personnel paramédical en assurant la promotion de la SCAIC auprès du Réseau canadien pour le traitement de l'asthme (RCTA), de l'association pulmonaire, etc.
2. Favoriser les liens entre les membres par le biais du bulletin, en précisant qui sont nos membres et leur rôle dans le domaine de l'allergie. Utiliser la section du personnel paramédical du site Web et le bulletin de la SCAIC pour créer des liens. Acheminer au personnel paramédical un sondage en ligne afin de planifier les séances futures à leur intention.
3. Mettre en valeur la recherche liée aux soins prodigués par le personnel paramédical à la Réunion annuelle, ainsi que sur le site Web de la SCAIC (personnel paramédical).

Rishma Chooniedass & Nancy Ross, Coprésidentes de la Section du personnel paramédical

RAPPORT DE LA SECTION RHINO-SINUSITE

Buts pour 2011

1. Approfondir la compréhension de la rhino-sinusite chronique.
2. Développer une approche à multiples facettes à la RSC, en se référant à d'autres maladies traitées dans la pratique A/I.
3. Favoriser la collaboration continue des membres en ce qui concerne le recours au lavage nasal avec une solution saline.

Explication des buts

1. La RSC demeure une maladie grandement sous-diagnostiquée. Les nouveaux développements dans la compréhension de sa nature doivent être discutés davantage avec les membres de la Section pour assurer une perspective équilibrée de ses aspects immunitaires et infectieux.
2. La RSC se produit conjointement avec d'autres maladies traitées par les A/I. En discutant des liens « hors des sentiers battus » possible, leurs fondements physiopathologiques et immunologiques peuvent identifier de nouvelles pistes de recherche Clinique.
3. Le lavage nasal avec une solution saline est toujours largement utilisé mais il demeure le cendrillon de la thérapie liée à la RSC. Jusqu'à ce qu'un moyen d'effectuer des études de contrôle qui produisent des preuves fiables ne soit identifié, il est utile de continuer à partager les résultats de l'expérience des membres.

Réunions/téléconférences et progrès jusqu'ici

Le lien entre la RSC et l'urticaire chronique a été discuté dans le cadre d'une présentation officielle à la réunion à Victoria. Les membres ont partagé leur expérience en ce domaine peu compris lors d'une discussion animée.

Motions découlant des discussions du Comité

Les membres ont manifesté l'intérêt de discuter davantage de ce sujet (RSC et UC). Un sondage sur le recours au lavage nasal avec une solution saline sera distribué avant la réunion à Québec.

Dre Fanny Silviu-Dann, chef de section

RAPPORT DE LA SECTION IMMUNOLOGIE

Buts pour 2011

1. Accroître la sensibilisation au déficit immunitaire primaire
2. Développer et lancer un registre pancanadien du DIP
3. Encourager la recherche en immunologie

Explication des buts

1. Le DIP est nettement sous-diagnostiqué au Canada et il existe une pénurie de professionnels de soins du PID. Notre but est d'accroître la sensibilisation à l'immunologie à titre de science fondamentale et clinique et de choix pour les étudiants de premier cycle/étudiants en médecine/résidents.
2. La nécessité d'un registre pancanadien de patients atteints du DIP a été soulevée à maintes reprises lors des réunions de la Section. Faisant fond sur le travail effectué par des leaders tel le Dr T. Bowen, nous avons développé et initié un tel registre. Cette banque de données sera accessible à tous les professionnels de soins du PID au Canada. Elle pourra servir à des applications cliniques ainsi qu'à des projets de recherche.
3. L'immunologie, c'est plus que l'immunodéficience. Le fait d'encourager le perfectionnement de jeunes chercheurs constitue un moyen important de mettre en valeur l'immunologie au Canada.

Dre Christine McCusker, chef de section

RAPPORT DE LA SECTION PÉDIATRIE

Buts pour 2011

1. Créer des directives canadiennes en matière de prévention des allergies
2. Assurer la liaison avec la Société canadienne de pédiatrie
3. Appuyer les nouvelles directives sur l'asthme chez les enfants d'âge préscolaire (commentaires de la SCAIC)

Explication des buts

1. Il existe toujours un manque de directives canadiennes liées à l'introduction des aliments chez les nourrissons et à la prévention des allergies. Des documents qui reflètent les récents paramètres américains et européens doivent être créés.
2. Idéalement, les directives en matière de prévention des allergies résulteraient d'un effort conjoint avec la SCP (Société canadienne de pédiatrie) et il y aurait une meilleure liaison entre la SCAIC et la SCP.
3. Notre section partage les préoccupations exprimées par la section Asthme au sujet du manque d'implication de la SCAIC aux récentes directives sur l'asthme et de la nécessité d'une nouvelle directive sur l'asthme chez les enfants d'âge préscolaire qui englobe les commentaires de la SCAIC.

Réunions/téléconférences et progrès jusqu'ici

La section a tenu sa réunion annuelle en novembre 2010 lors de la Réunion annuelle de la SCAIC. Depuis lors, nous avons discuté de la possibilité de créer des documents distincts sur la prévention, à l'intention du grand public et des cliniciens. La demande de commentaires initiée par Santé Canada relativement à sa directive sur la Nutrition pour les nourrissons en santé constitue un sujet connexe. Tous ces documents proposés devront être discutés par le CA de la SCAIC lors de la réunion semestrielle en mars 2011.

Dr Edmond Chan, chef de section

BONJOUR AUX MEMBRES DE LA SECTION DU PERSONNEL PARAMÉDICAL

Deux réunions importantes ont eu lieu au printemps : la Réunion annuelle de l'AAAAI à San Francisco du 18-22 mars et la Conférence printanière d'Anaphylaxie Canada à Toronto le 7 mai. Lindsay Douglas et Anaphylaxie Canada, membres de la Section du personnel paramédical, ont préparé un résumé des faits saillants de ces réunions...

Réunion AAAAI – soumis par Lindsay Douglas

J'ai eu le plaisir d'assister à ma première réunion de l'AAAAI à San Francisco en mars dernier. Surprise par son ampleur, je suis restée un peu confuse devant la quantité de choix d'activités. Nous avons eu droit à des mises à jour intéressantes sur le lien entre la vitamine D et l'asthme; à des renseignements supplémentaires sur l'œsophagite éosinophile; à des stratégies destinées à éduquer les enfants et à motiver les ados d'aujourd'hui; ainsi qu'à de l'information de qualité et à un atelier pratique sur les tests cutanés.

L'une des séances les plus intéressantes à laquelle j'ai assisté s'intitulait How Facebook and Twitter will Help Your Practice. J'ai été surprise par la multitude de moyens par lesquels nous pouvons rejoindre et éduquer nos patients à l'extérieur du cabinet, grâce aux débouchés variés offerts par les médias sociaux. La présentation était donnée par la Dre Sakina Bajowala qui utilise elle-même de nombreux débouchés, y compris son blogue à titre de mère d'enfants allergiques : <http://allergistmommy.blogspot.com/>. Elle fournissait même à ses patients les faits saillants de la réunion de 2011 de l'AAAAI en direct! Il s'agissait d'exemples éloquentes de ce que nous pouvons offrir à nos patients. J'ai hâte d'intégrer à ma pratique les nombreuses choses que j'ai apprises. **Lindsay Douglas est infirmière auxiliaire autorisée et éducatrice certifiée en matière d'asthme au Windsor Allergy Asthma Education Center à Windsor, en Ontario. Elle est membre de la SCAIC depuis octobre 2008.**

.../suite page 7

Anaphylaxie Canada – soumis par by Kyle Dine



Anaphylaxie Canada est membre de la Section du personnel paramédical de la SCAIC depuis plusieurs années. En qualité de groupe national de patients de premier rang qui aide les personnes touchées par l'anaphylaxie, nous offrons de nombreux programmes et services. Notre programme pour les ados, l'une de nos initiatives les plus uniques, nous permet de favoriser les liens entre les ados allergiques par le biais de notre Comité consultatif de la jeunesse sur l'anaphylaxie (YAP) et de leur fournir des ressources à partir du www.whyriskit.ca. Le 7 mai 2011, des membres du YAP ont participé à l'organisation d'un atelier d'une demi-journée destiné aux ados, dans le cadre de la conférence communautaire d'Anaphylaxie Canada à Toronto. Les membres du YAP ont engagé les participants à l'aide de présentations informatives et d'activités interactives, ainsi qu'en partageant des renseignements importants à savoir comment gérer les allergies alimentaires dans des situations diverses. Les participants ont eu l'occasion de partager leur vécu dans le cadre de discussions informelles, puis de parler directement à un allergologue pédiatrique. Cette séance haute en énergie a été très bien reçue, constituant une précieuse expérience d'apprentissage pour les délégués. Pour un complément d'information sur Anaphylaxie Canada, ou sur le Comité consultatif de la jeunesse sur l'anaphylaxie, consultez le www.anaphylaxis.ca ou www.whyriskit.ca.

Kyle Dine est coordonnateur de programmes pour Anaphylaxie Canada et un chansonnier qui éduque les enfants au sujet des allergies alimentaires.

Lien utile :

Le site Web de l'AAAAI renferme le lien suivant qui résume les articles courants dans le Journal of Allergy and Clinical Immunology (JACI). Vous êtes encouragé à y jeter un coup d'œil au <http://www.aaaai.org/patients/jaci>

Nous espérons vous voir à la Réunion scientifique annuelle de la SCAIC à Québec, du 20-23 octobre 2011. N'oubliez pas que les membres de la Section du personnel paramédical peuvent faire demande pour une subvention de voyage de jusqu'à 500 \$ pour couvrir les frais de déplacements.

Nous vous encourageons à être actif au sein de la Section du personnel paramédical de la SCAIC et à y collaborer. Vous êtes prié d'acheminer vos idées, préoccupations ou renseignements utiles à la Section du personnel paramédical par courriel aux adresses rchooniedass@mich.ca et nlross@hsc.mb.ca.

Profitez de l'été !! Au plaisir de vous voir à la réunion de la SCAIC à Québec.

Rishma Chooniedass & Nancy Ross, Coprésidentes de la Section du personnel paramédical

Directives sur l'anaphylaxie mises à jour pour 2011

Une version mise à jour des directives nationales pour la prise en charge et le traitement de l'anaphylaxie a été publiée par la Société canadienne d'allergie et d'immunologie clinique, en collaboration la Fondation canadienne d'allergie, d'asthme et d'immunologie; Anaphylaxie Canada; l'Association d'information sur l'allergie et l'asthme; et l'Association québécoise des allergies alimentaires. La principale modification apportée à L'anaphylaxie à l'école et dans d'autres milieux, 2e édition révisée est le remplacement de la fiche « originale » d'instructions liées à l'EpiPen® par les « nouvelles » instructions sur l'EpiPen®.

Trousses de ressources sur l'anaphylaxie pour l'Ontario

Le ministère de l'Éducation de l'Ontario a récemment mis à jour sa Trousse de ressources sur l'anaphylaxie à l'intention des éducateurs et du personnel scolaire. Les trousse, distribuées à toutes les écoles financées par les deniers publics et à tous les bureaux de santé publique de l'Ontario en avril 2011, renferment les éléments suivants :

- L'anaphylaxie à l'école et dans d'autres milieux, 2e édition des directives – révisées pour 2011
- du matériel sur les auto-injecteurs EpiPen® et Twinject® y compris des démonstrateurs d'auto-injection, des DVD et des brochures
- la fiche d'information Soyez prêt de MedicAlert®
- la fiche de renseignements Connaissances de base sur l'asthme, les allergies et l'anaphylaxie fournie par l'Association pour la santé et l'éducation physique de l'Ontario (ASEPO)
- l'affiche éducative Pensez vite et la fiche d'information Pourquoi prendre le risque d'Anaphylaxie Canada.

Anaphylaxie Canada a travaillé en collaboration avec le ministère de l'Éducation de l'Ontario sur cette initiative visant à offrir du matériel pédagogique lié à l'anaphylaxie.

NOUVELLES DE LA SCAIC

DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES SUR LES EFFECTIFS MÉDICAUX, CHARGE DE TRAVAIL ET RÉMUNÉRATION DES MÉDECINS

L'AMC a récemment publié des renseignements statistiques sur les médecins canadiens, notamment de l'information sur les données démographiques, la charge de travail et la rémunération. La section du site Web de l'AMC dédiée au Centre canadien de collaboration sur les effectifs médicaux (C3EM) renferme des renseignements statistiques, des articles et des rapports préparés par le Centre, ainsi que des liens vers des documents pertinents traitant d'effectifs médicaux, préparés par d'autres organisations. Veuillez cliquer sur le lien ci-dessous pour accéder à la page d'accueil du site C3EM : www.cma.ca/c3em. Le Centre a récemment affiché les tout derniers nombres de médecins en fonction du Fichier principal de l'AMC qui contient les membres ainsi que des non-membres de l'AMC. Les chiffres, compilés en date de janvier 2011, présentent des répartitions par province/territoire, spécialité, âge, sexe et pays de diplomation. Pour accéder à ces tableaux spécifiques, veuillez cliquer sur le lien suivant : http://www.cma.ca/index.php?ci_id=16959&la_id=1.

Pour toute question liée à ces renseignements, prière de communiquer avec :

Tara S. Chauhan

tara.chauhan@cma.ca

Gestionnaire de projets, Politiques/recherche en matière de santé

Association médicale canadienne

DATES IMPORTANTES À RETENIR EN 2011

- XXI World Congress of Asthma du 18 - 21 août, à Québec
- Réunion scientifique annuelle de la SCAIC du 20-23 octobre, Hilton Hotel, à Québec, Québec
- American College of Allergy, Asthma and Immunology Meeting, du 3-8 novembre à Boston, MA
- XXII WAO International Scientific Conference, du 4-8 décembre 2011 à Cancun, Mexico

Avez-vous des commentaires, des préoccupations ou des suggestions? Partagez-les avec les membres!

Acheminez vos commentaires à la SCAIC par courriel à csaci@collegeroyal.ca

Ou par la poste à l'adresse :
774, promenade Echo Drive
Ottawa, ON K1S 5N8
Tel/Tél. : 613-730-6272

Ou par télécopieur au :
Fax/Télécopieur : 613-730-1116

Si vous préférez recevoir ce bulletin par courriel veuillez aviser la SCAIC par courriel...
csaci@collegeroyal.ca



Rejoignez-vous à vos collègues à Québec pour la Réunion scientifique annuelle de la SCAIC • 20 au 23 octobre, 2011 •

SOUMETTEZ VOTRE RÉSUMÉ D'ICI LE 29 JUILLET – voir lien : http://royalcollege-web.ungerboeck.com/spa/spa_p1_authors.aspx?oc=10&cc=111053003651

DATE LIMITE DES DEMANDES DE SUBVENTION DE VOYAGE EST LE 26 AOÛT

Pour un complément d'information et pour tous les formulaires et renseignements, consulter le site web de la SCAIC au www.csaci.ca OU prière de joindre le bureau chef de la SCAIC - - csaci@collegeroyal.ca

Faits saillants de la Coupe FIT à Québec

Fellows stagiaires unissez-vous ! L'inaugurale Coupe des Fellows stagiaires (FIT) qui a eu lieu lors de la Réunion annuelle 2010 de la SCAIC ayant reçu des commentaires unanimement positifs, il fut décidé de répéter la formule lors des réunions annuelles des années à venir. Nous sommes donc à planifier la **2e Coupe du jeu-questionnaire FIT annuelle**, prévue le **samedi 22 octobre 2011**, et je sollicite votre aide. Merci de me faire parvenir :

1. **vos commentaires en ce qui concerne le format, la formation des équipes ou tout autre aspect de la Coupe FIT de l'an passé; et**
2. **un préavis aussi longtemps d'avance que possible confirmant que vous serez disponible pour participer à la compétition de cette année.**

J'accueille aussi la soumission de diapos pour inclusion possible à l'ensemble de questions : l'effort supplémentaire que vous déploierez en vaudra la peine si votre équipe est appelée à répondre à la question que vous avez rédigée! **Merci d'acheminer vos commentaires ou vos diapo-questions à ellisa@queensu.ca.**

J'anticipe une reprise tout aussi amusante cette année,
Dre Anne K. Ellis, Université Queen, Kingston, ON.

La Société canadienne d'allergie et d'immunologie clinique remercie les commanditaires suivants :

Grand Patron – CSL Behring

Patron – Merck Frosst

Platinum – GlaxoSmithKline

Silver – Novartis ◆ Talecris

Bronze – Graceway



Dr Freddy Hargreave

À la douce mémoire

Le Dr Freddy Hargreave, cher collègue et ami de plusieurs d'entre nous à la Société canadienne d'allergie et d'immunologie clinique, est décédé soudainement le 15 juin 2011. Sa rigueur intellectuelle, sa curiosité scientifique et son engagement sans faille envers les soins aux patients ont mené à de nombreuses contributions novatrices aux chapitres du diagnostic et de la prise en charge de l'asthme. Parmi celles-ci, notons son travail en collaboration avec le Dr Jerry Dolovich, qui a entraîné la découverte des réactions allergiques de phase tardive. Il a participé à l'élaboration et à la validation du test de provocation à la méthacholine à titre de mesure objective de la réactivité des voies aériennes en cas d'asthme. Récemment, son travail d'avant-garde a élucidé l'utilité de l'expectoration provoquée pour mesurer l'inflammation des voies aériennes et orienter la prise en charge de l'asthme.

Le décès de Freddy revête une importance particulière pour notre Société. Sa participation scientifique, clinique et personnelle, étroite et continue, aux domaines de l'allergie et de l'immunologie clinique faisaient de lui un respirologue tout à fait unique. Il a marché dans les brisées de sir Aubrey Lewis du Maudsley Hospital à Londres qui émettait, il y a six décennies, une mise en garde contre la folie de se fonder sur des distinctions d'origine humaine, alors que de telles distinctions n'existent pas dans la nature.

Freddy Hargreave était un théoricien original, un brillant scientifique et un enseignant et un mentor exceptionnel. Il a formé plusieurs des leaders universitaires mondiaux du domaine de l'asthme. Avant tout un clinicien zélé, il faisait preuve d'une bienveillance attentionnée et étroite envers ses patients. Il incarnait ainsi le modèle d'Osler du médecin universitaire, par lequel l'enseignement et la recherche découlent du chevet du patient. Il laisse un legs durable : celui de modèle exemplaire pour tout médecin universitaire, au Canada et à l'échelle internationale.

Gentil, affable, loyal, généreux et charmant, il était facile de se lier d'amitié avec lui et d'apprécier sa présence. C'est pourquoi nous ressentons tous profondément son décès prématuré. Ses qualités d'érudition et d'inspiration nous manqueront énormément.

Dre Susan Waserman, Professeure de médecine, Division d'allergie et d'immunologie clinique, Université McMaster

NOUVELLES DE LA FONDATION (FCAAI)

Encan silencieux et levée de fonds pour Réception à Québec

Comme vous le savez déjà, dans le cadre de son Assemblée scientifique annuelle, la Fondation canadienne d'allergie, d'asthme et immunologie (FCAAI), organise des événements de marque pour aider à amasser des fonds pour des recherches plus poussées sur les causes, la prévention et traitement des maladies allergiques.

**IL SERAIT GRANDEMENT APPRÉCIÉ SI VOUS
POUVIEZ OFFRIR UN CADEAU
VOTRE DON EST DÉDUCTIBLE DU
REVENUE D'IMPÔT À 100 %**

Pour un complément d'information, prière de consulter le site Web de la FCAAI au: www.allergyfoundation.ca ou composer le 613-730-6272.

Joignez-nous à la marche! « WALK TO AXE ANAPHYLAXIS »



**Le 18 octobre 2011
Le Parc Earl Bales
TORONTO (ONTARIO)**

Pour un complément d'information
Visitez le www.walktoaxe.ca