Microcosme-IMII

Bulletin de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC

Janvier 2003
Vol. 2 No. 1

Dans cette édition

Une coalition canadienne pour la salubrité des aliments et de l'eau……1

Recherche contre le diabète de type 1 par l'IMII et la FRDJ……1

Message du Directeur scientifique……2

Membre du conseil consultative, Dre Danielle Malo……3

L'IMII sur le web……5

L'IMII sur la route……5

Quoi de neuf à l'IMII….6

Les événements à venir……6

Atelier sur la préparation des demandes……8

Une coalition canadienne pour la salubrité des aliments et de l'eau

La salubrité des aliments est une question présente non seulement à l'esprit de presque tous les Canadiens, mais également dans leur vie. En fait, selon un sondage effectué en 2001 par Ipsos-Reid, 74 % des Canadiens s'inquiètent de la salubrité des aliments, et près de la moitié d'entre eux ont dit être « très préoccupés » par le problème. Dre Judith Bray, directrice adjointe, projets spéciaux, à l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires, a invité les chefs de file des secteurs de l'industrie et de la recherche sur les aliments et l'eau à mettre en place, de concert avec l'Institut, une coalition dans le domaine. Sa proposition a fait l'unanimité. À partir du noyau de la première heure s'est développée la Coalition canadienne de recherchepour la salubrité des aliments et de l'eau, qui compte 15 membres.

À la réunion anniversaire du groupe, le 31 octobre 2002, un protocole d'entente (PE) signé a été remis aux partenaires. Ces derniers sont des groupes d'intervenants qui, soit financent la recherche dans ce domaine, soit s'intéressent vivement à la question et se soucient de la salubrité des aliments et de l'eau au Canada. Cette entente témoigne de la ferme volonté des partenaires d'appuyer la coopération au sein du programme de recherche en sciences et technologie dans le domaine de la salubrité des aliments et de l'eau au Canada.

Le Réseau canadien de l'eau (RCE), un réseau de centres d'excellence, est l'un des partenaires de la coalition.

« Nous nous intéressons à tout ce qui concerne l'approvisionnement des Canadiens en eau propre et salubre », affirme le Dr Grahame Farquhar, directeur associé. Le RCE regroupe actuellement plus de 112 scientifiques représentant 29 universités canadiennes.

(Suite à la page 7)

Participants à la rencontre de la Coalition canadienne de recherche pour la salubrité des aliments et de l'eau. Assis, de gauche à droite: John ApSimon, Kim Elmslie, Primal Silva, Judith Bray, Lorne Babiuk, Carol Richardson. Debout, de gauche à droite: Mensell Griffiths, Paul Sockett, Michelle Gagnon, Steve Leach, Lynda Wood, Jim Richards, Catherine Armour, Graham Farquhar, Linda Poste-Flynn, Ying Gravel, Gordon Dittberner, Mohamed Karmali, David Rideout, Marc Ouellette, Bruce Moor, Tess Laidlaw. Absent lors de la photo: Bonnie Jean MacDonald, Patrick Haag. Pour une liste complète des partenaires voir page 7.

Recherche contre le diabète de type 1 par l'IMII et la FRDJ

La Fondation de la recherche sur le diabète juvénile (FRDJ) a pour but de trouver un remède contre le diabète juvénile ou de type 1, forme particulièrement grave et épuisante de la maladie qui touche principalement les enfants et les adolescents, mais pouvant également toucher des adultes, les rendant insulino-dépendants pour la vie. Le diabète de type 1 a été choisi comme priorité de recherche stratégique de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires, créant les conditions requises pour poursuivre l'établissement de partenariats avec la FRDJ, qui a débuté avant l'arrivée des IRSC.

Helaine Shiff, fondatrice de la section de Toronto, en 1974, connaît très bien cette histoire. « Nous avons déclenché l'établissement d'un partenariat avec, à l'époque (il y a environ 10 ans), le Conseil de recherches médicales », indique Mme Shiff.

(Suite à la page 4)

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

Canada

INSTITUT DES MALADIES INFECTIEUSES ET IMMUNITAIRES

The University of Western Ontario
Siebens-Drake Research Institute, bureau 214
1400 Western Road, London, Ontario, N6G 2V4
iii@uwo.ca, www.irsc.gc.ca/imii.html

Bhagirath Singh
Directeur scientifique
TÉL.: (519) 661-3228
TÉLÉC.: (519) 661-4226
bsingh@uwo.ca

Bruce Moor
Directeur adjoint
TÉL.: (519) 661-3228
TÉLÉC.: (519) 661-4226
bmoor@uwo.ca

Carol Richardson
Agente administrative
TÉL.: (519) 661-3228
TÉLÉC.: (519) 661-4226
carol.richardson@fmd.uwo.ca

Tess Laidlaw
Assistante aux communications
TÉL.: (519) 661-3228
TÉLÉC.: (519) 661-4226
tess.laidlaw@fmd.uwo.ca

Dre Judith Bray
Directrice adjointe aux communications spéciales
TÉL.: (613) 954-7223
TÉLÉC.: (613) 941-1040
jbray@irsc.gc.ca

Patrick Haag
Agent de projets et des communications
TÉL.: (613) 946-1270
TÉLÉC.: (613) 941-1040
phaag@irsc.gc.ca

Message du Directeur scientifique

La salubrité des aliments et de l'eau est une source de préoccupation constante pour les Canadiens. C'est ce qui est ressorti des consultations qui ont été menées auprès des chercheurs et des intervenants du domaine des maladies infectieuses et immunitaires pendant l'établissement de l'IMII. Le message était clair : l'innocuité microbienne des aliments et de l'eau doit figurer parmi les premières priorités de la recherche.

L'Institut des maladies infectieuses et immunitaires a été créé pour explorer des questions comme la salubrité des aliments et de l'eau, au moyen d'activités de recherche stratégique qui soutiennent, mobilisent et réunissent les chercheurs dans le domaine. En signant le protocole d'entente qui lie les 15 partenaires de la Coalition canadienne de recherche pour la salubrité des aliments et de l'eau, l'Institut a officialisé son engagement à cet égard. Dans la présente édition du bulletin, nous décrivons les initiatives mises en œuvre par l'Institut, en collaboration avec ses partenaires, pour préserver la salubrité de l'approvisionnement alimentaire et aquatique canadien.

Le contexte de la recherche en santé a changé depuis notre dernier bulletin. Le pays attend avec fébrilité le prochain budget fédéral en matière de santé, après le dépôt du rapport de la Commission sur l'avenir des soins de santé au Canada, présidée par Roy Romanow, et du rapport du Comité sénatorial permanent des affaires sociales, des sciences et de la technologie, présidé par Michael Kirby.

L'Institut des maladies infectieuses et immunitaires appuie la mise en place d'une stratégie nationale d'immunisation, comme le préconise la Commission Romanow, car il voit en l'immunisation l'un des moyens les plus puissants de prévenir la maladie. L'Institut collabore avec Santé Canada et les partenaires provinciaux et nationaux pour élaborer une telle stratégie.

En outre, avec ses partenaires, il met au point une initiative de sensibilisation à l'immunisation, qui permettra d'évaluer les attitudes et les préoccupations à l'égard de la vaccination. Les prochaines éditions du bulletin traiteront de cette question plus à fond et mettront en vedette des chercheurs de l'IMII qui travaillent dans ce domaine.

Nous tenons à ce que ce bulletin réponde à vos besoins; vos commentaires sont donc les bienvenus. Nous sommes heureux, également, de recevoir vos observations et suggestions en ce qui touche nos priorités et nos programmes de recherche.

Bhagirath Singh
Directeur scientifique
Institut des maladies infectieuses et immunitaires
Instituts de recherche en santé du Canada

Le conseil consultatif de l'institut...
possible grâce à eux

Le conseil consultatif de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires, composé de 15 membres, a été choisi pour représenter un vaste éventail de chercheurs, de conseillers en politiques et de membre du grand public. Le conseil consultatif de l'Institut (CCI) appuie et oriente le directeur scientifique en ce qui concerne l'alignement des activités de l'Institut sur la mission de l'IMII, qui consiste à établir des priorités nationales et à faire preuve de leadership en matière de recherche et de formation dans le domaine des maladies infectieuses et immunitaires. Grâce à ce profil, nous sommes heureux de poursuivre la présentation des membres du CCI, débutée dans le bulletin de septembre 2002.

Membre du conseil consultative, Dre Danielle Malo, D.M.V, Ph.D

Photo utilisée avec la permission de l'Université McGill

Les IRSC et leurs 13 instituts ont été créés à une période où la vie de la Dre Danielle Malo était remplie par ses fonctions de chercheuse, de professeure agrégée et de mère de jeunes enfants. Néanmoins, souligne Mme Malo, « il s'agissait d'un privilège et d'une occasion unique pour moi de faire partie du conseil consultatif de l'Institut (CCI) ».

La première réunion du CCI a eu lieu le 16 mars 2001. La plupart des membres du conseil ne s'étaient jamais rencontrés, mais tous s'étaient engagés à appuyer le développement de l'Institut. « Cela a pris quelque temps… mais les interactions entre les membres du conseil possédant diverses connaissances ont permis d'établir une structure pour le nouvel institut, indique Danielle Malo, chercheuse à l'Université McGill. En plus d'élaborer de nouveaux programmes stratégiques, nous présentons une vision du rôle de l'Institut dans le milieu canadien de la recherche. »

Les maladies infectieuses constituent un problème grave et croissant à l'échelle mondiale. Ce problème fait partie des intérêts de recherche actuels de la Dre Malo. Elle étudie les aspects génétiques de la résistance de l'hôte à une infection à la bactérie Gram négative *Salmonella* et les facteurs génétiques de la réaction de l'hôte contaminé à une aggressine importante de la bactérie Gram négative.

La Dre Malo souligne, en ce qui concerne sa participation au CCI : « J'utilise mon expérience de chercheuse pour faire valoir ma vision ». Selon elle, la création de l'Institut apporte d'importants changements pouvant avoir un impact sur la structure de la science. Par exemple, elle a regardé ses collègues cliniciens lutter pour survivre dans un milieu de recherche financé par des subventions. L'établissement par l'Institut d'un programme de formation pour les cliniciens-chercheurs constituera « une réalisation importante pour l'Institut si nous pouvons parvenir à établir ce lien entre la recherche fondamentale et la recherche clinique », indique-t-elle. Toutefois, Danielle Malo voit l'Institut se démener pour établir des liens avec les chercheurs qu'il finance. « Nous devons modifier la vision qu'ont les chercheurs de notre travail et leur montrer que c'est différent de ce qui a été fait auparavant. »

L'aspect de son travail qu'elle préfère consiste à s'asseoir avec l'un ou l'autre de ses étudiants diplômés ou des stagiaires postdoctoraux et à discuter d'expériences et de résultats. Elle indique que l'Institut devrait également affecter des ressources au renforcement de la capacité canadienne de former et de conserver de jeunes scientifiques à un moment où le Canada est confronté à un manque imminent de scientifiques. « Nous devons faire découvrir la science à de jeunes étudiants, développer leur imagination et leur curiosité et les convaincre très tôt que la science est un domaine excitant. Cette tâche ne sera pas facile, mais je crois qu'elle est faisable. Nous n'avons pas le choix si nous désirons maintenir l'excellence en recherche au Canada. »

Le travail de la Dre Malo a été reconnu grâce à de multiples bourses et nominations, y compris une bourse de chercheuse principale du Fonds de la recherche en santé du Québec et une bourse de chercheur-boursier des IRSC, une nomination à titre de chercheuse internationale de l'Institut médical Howard Hughes et l'obtention d'une bourse William Dawson à l'Université McGill. La Dre Malo est également membre du Réseau canadien de recherche sur les bactérioses, réseau de centres d'excellence.

Recherche d'un remède contre le diabète de type 1 par l'IMII et la FRDJ

Photo utilisée avec la permission de FRDJ International

La Dre Nierras avec ses collègues de la FRDJ. De gauche à droite, Margery Perry, Présidente du Comité de revue de configuration; Judy Hunt, membre du Comité de revue de configuration; Richard Furlanetto, MD, Directeur scientifique de la FRDJ; Catherine Sigal, PhD, Directrice nationale en recherche de la FRDJ; Concepcion Nierras, PhD, Directrice adjointe en recherche de la FRDJ.

(Suite de la page 1)

Elle croit qu'il s'agit de croit qu'il s'agit de la première fois où le CRM a établi un partenariat avec une organisation sans but lucratif.

La FRDJ, principal bailleur de fonds sans but lucratif et non gouvernemental, à l'échelle internationale, de la recherche sur le diabète, a amassé plus de 600 millions de dollars pour la recherche sur le diabète de type 1. Il existe des entreprises affiliées et des groupes de financement un peu partout au monde, y compris en Australie, au Chili, en Grèce, en Inde, en Israël, en Italie, à Puerto Rico, au Royaume-Uni, aux États-Unis et au Canada. Les « activités de recherche », terme employé par la Dre Concepcion Nierras pour faire référence à l'évaluation des applications et à l'octroi de bourses de chercheurs, s'effectuent au siège social de la FRDJ internationale, à New York.

La Dre Nierras, directrice associée de la recherche à la FRDJ internationale, explique que bien que la FRDJ établisse des partenariats avec des organismes nationaux et internationaux, le Canada est au sommet de la liste des partenariats en termes d'engagements financiers. « Compréhension, enthousiasme et désir de travailler ensemble ont constitué la marque de nos partenariats avec les Canadiens. » La Dre Nierras indique que l'expertise canadienne est très présente dans divers aspects de la recherche sur cette maladie, mentionnant le protocole d'Edmonton, technique de transplantation de cellules des îlots pancréatiques qui semble éliminer le besoin d'injections quotidiennes d'insuline par le rétablissement du contrôle du taux de sucre dans le sang. Ce protocole a été élaboré par le Dr James Shapiro et ses collègues de l'Université d'Alberta, Edmonton (Alberta).

Le diabète de type 1, maladie auto-immune, survient lorsque le système immunitaire détruit les cellules bêta des îlots pancréatiques responsables de la sécrétion d'insuline. Sans ces cellules, le corps est incapable de dégrader le glucose; il est coupé de cette principale source d'énergie. Peu importe le type de diabète, cette maladie peut entraîner une insuffisance rénale, de la cécité, des dommages neurologiques, une amputation, une crise cardiaque et un accident cérébrovasculaire.

Le Dr I. George Fantus et le Dr David Hill sont les principaux chercheurs de deux équipes en voie de formation (outil de financement des IRSC créé pour appuyer l'établissement de nouveaux réseaux de chercheurs) financées grâce à un partenariat entre la FRDJ, l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires ainsi que l'Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète (INMD) et l'Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents (IDSEA) des IRSC. Le Dr Fantus mentionne qu'il est très heureux d'avoir obtenu du financement par l'entremise de ce partenariat pour diverses raisons. « Elle (FRDJ) désire financer la science et la recherche qui permettront aux personnes atteintes du diabète d'avoir une meilleure vie », souligne-t-il. Compte tenu du processus d'examen par les pairs de la FRDJ internationale, « elle est… tenue en grande estime et utilise les critères les plus élevés quant à ses propres scientifiques. Elle engage les meilleurs ». De plus, « elle apporte argent et professionnalisme et permet aux IRSC d'accomplir beaucoup plus que ce qu'ils pourraient sans cela ».

Selon le Dr Hill, la mission de la FRDJ a également une incidence sur le travail des chercheurs de la FRDJ. « En tant que chercheurs, nous sommes conscients que la recherche n'a pas seulement pour but d'effectuer des découvertes scientifiques, consignées à titre de documents de première qualité, mais que l'organisme promoteur cherche à obtenir des données qu'il peut convertir en traitement clinique contre le diabète. » Selon le Dr Hill, cette vision incite les chercheurs à déployer encore plus d'efforts pour effectuer l'expérience qui fera progresser la science de façon à permettre son application à la pratique clinique.

En plus d'établir des partenariats appuyant les équipes en voie de formation, l'IMII a également collaboré, avec la FRDJ, à la création d'un atelier sur les cellules souches et le diabète, en mars 2002, réunissant des chercheurs du domaine du diabète et des cellules souches en vue de discuter de l'application de technologies des cellules souches au traitement et à la gestion du diabète. Bien que les critères en matière de partenariat varient d'un projet à l'autre, Mme Shiff souligne que « ce qui est le plus important pour les deux parties est de fixer et d'atteindre des objectifs mutuellement avantageux ».

Sur le Web à www.irsc.gc.ca/imii.html

Visite du site de l'IMII

Accueil de l'IMII
C'est un bon début! Cette page comprend des liens vers les sections décrites ci-dessous ainsi que vers l'IMII - À la une, Science - IMII et des annonces récentes d'événements sur les maladies infectieuses et immunitaires.

À propos de l'IMII
Vous trouverez sur cette page des liens vers de courts comptes rendus des priorités stratégiques et des thèmes de recherche de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires. Vous y trouverez également des liens vers un résumé des initiatives de l'Institut, la biographie du directeur scientifique et des membres du conseil consultatif de l'Institut, de même que vers les 12 autres instituts des IRSC.

Financement de l'IMII
Cette page permet d'obtenir des renseignements sur les demandes et les délais de nouveaux appels de demandes lancés par l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires. À partir de cette page, vous pouvez consulter toutes les possibilités de financement des IRSC ou les décisions en matières de financement et les possibilités de financement archivées. De plus, elle permet d'obtenir de l'information sur les demandes de financement d'ateliers ou de colloques.

Publications de l'IMII
Consultez les liens offerts sur cette page pour examiner notre plan stratégique et notre rapport annuel, les procès-verbaux des réunions du conseil consultatif de l'Institut, les bulletins d'information et les comptes rendus des conférences.

Initiatives de l'Institut
Cette page permet d'obtenir la date et le lieu des conférences, des réunions et des colloques financés par l'IMII, de même que des événements organisés par l'Institut.

Calendrier de l'IMII
Consultez cette page pour obtenir la date et le lieu de conférences et d'événements dans le domaine des maladies infectieuses et immunitaires, des réunions du conseil consultatif de l'Institut et les rapports d'activité trimestriels.

L'IMII sur la route

Le Dr Bhagirath Singh a été invité à participer à la 5e Conférence canadienne nationale sur l'immunisation, qui s'est tenue en décembre 2002 à Victoria, en Colombie-Britannique. Co-organisée par la Direction générale de la santé de la population et de la santé publique de Santé Canada et la Société canadienne de pédiatrie, la conférence devait permettre de passer « de la vision à l'action » en donnant lieu à un projet de Stratégie nationale d'immunisation pour le Canada.

La tenue de la conférence coïncidait avec la publication du rapport Romanow, lequel préconise la mise en place d'une telle stratégie. Le projet de stratégie issu de la conférence couvre tout un éventail de questions : innocuité des vaccins et approvisionnement; registres d'immunisation; collaboration nationale et objectifs; activités de soutien, notamment formation, recherche et surveillance en ce qui a trait aux maladies évitables par la vaccination. Les objectifs s'harmonisent avec l'une des neuf priorités retenues par l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires (IMII) pour la recherche stratégique, l'innovation dans la recherche sur les vaccins.

Concours de photos
Vous a-t-on pris de court? Nous avons reçu peu de réponses à notre concours « À l'affût des microbes » qui visait à trouver la photo ou l'illustration dépeignant le mieux les maladies infectieuses et immunitaires. Pour accroître la compétition, nous avons prolongé le délai jusqu'au 28 février, 2003. Pour de plus amples renseignements, consultez notre site Internet à www.irsc.gc.ca/institutes/iii/news/photo_contest_f.shtml. Envoyer vos photos par courriel, ou sur diskette ou DC (voir page 2 pour nos coordonnées).

Annonce d'événements
Nous affichons maintenant dans notre calendrier des événements la liste des ateliers, des colloques et des conférences à venir dans le domaine des maladies infectieuses et immunitaires. Envoyez-nous un paragraphe décrivant votre activité, y compris le lieu et la date, et nous nous occuperons du reste.

Errata

Une équipe en voie de formation de l'IMII s'attaque à l'asthme, Microcosme-IMII, Septembre 2002

L'équipe en voie de formation « Origines de l'asthme dans l'enfance : … » qui a fait l'objet d'un reportage dans le numéro de septembre 2002 de Microcosme l'IMII bénéficie du soutien de trois partenaires :

L'Institut de la santé circulatoire et respiratoire (ISCR),
L'Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents (IDSEA),
L'Institut des maladies infectieuses et immunitaires (IMII).

L'Institut des maladies infectieuses et immunitaires s'excuse de ne pas avoir reconnu la contribution de l'ISCR et de l'IDSEA dans l'article en question.

Quoi de neuf à l'IMII

Financement stratégique :

Initiative sur la salubrité des aliments et de l'eau : contamination microbienne des aliments et de l'eau et résistance aux antimicrobiens dans la chaîne alimentaire

L'Institut et cinq partenaires fédéraux de la Coalition canadienne de recherche pour la salubrité des aliments et de l'eau ont lancé un appel de demandes dans le but d'établir un cadre favorisant la coordination des recherches canadiennes dans les domaines de la salubrité des aliments et de l'eau. Plus de 200 maladies connues sont causées par des pathogènes d'origine alimentaire ou hydrique et peuvent entraîner des symptômes allant d'un léger malaise à une maladie aiguë ou chronique; il arrive même que certaines infections entraînent la mort. Pour aborder les problèmes posés par certains facteurs, tels que le vieillissement de la population, la mondialisation et l'utilisation des antibiotiques en agriculture, il faut réaliser des recherches de grande qualité qui guideront l'établissement de procédures et de politiques nouvelles. Les équipes sélectionnées dans le cadre de l'appel de demandes allieront les forces, les ressources et l'expertise de chercheurs issus d'horizons divers. L'appel de demandes fait suite au lancement, en mai 2002, de la Subvention pour l'évaluation des besoins, des lacunes et des possibilités dans le domaine de la contamination microbienne des aliments et de l'eau, et à une subvention connexe accordée dans le cadre du Programme de subventions aux équipes en voie de formation dans les domaines de la résistance aux antimicrobiens et des résultats pour la santé et le système de santé.

Pour obtenir de plus amples renseignements concernant ces appels de demandes, veuillez consulter notre site Web et cliquer sur le lien Financement de l'IMII afin de prendre connaissance des possibilités de financement offertes par l'IMII en 2002.

Relever les défis sanitaires posés par les maladies à prions

L'IMII-IRSC et Santé Canada réuniront des experts du Canada et de l'étranger dans le domaine des maladies à prions lors d'une conférence qui se tiendra en avril 2003 à Toronto (Ontario). Aussi bien le Canada que les États-Unis ont recensé dernièrement leurs premiers cas de la variante de la maladie de Creutzfeldt-Jakob, forme humaine de l'encéphalopathie spongiforme bovine. Des données indiquent que d'autres maladies à prions pourraient être transmises aux humains par le gibier. La conférence vise à examiner l'étiologie et la transmission des maladies à prions ainsi que l'état actuel des recherches sur les prions à l'échelle internationale et à élaborer un programme canadien de recherche. Pour obtenir plus de précisions, veuillez cliquer sur le lien conduisant à notre page d'accueil.

Les événements à venir

Le Dr Bhagirath Singh, le directeur scientifique de l'IMII et la Dre Danielle Malo, membre du Conseil consultatif de l'institut discutent avec les scientifiques régionaux à la réunion du CCI à Winnipeg, septembre 2002.

Prochaines réunions du CCI—La prochaine réunion du conseil consultatif de l'Institut aura lieu les 1er et 2 mai 2003, à Montréal, Québec. Veuillez consulter notre site Web pour obtenir les procès-verbaux des réunions du CCI (Publications de l'IMII). Pour rencontrer le personnel de l'Institut lors de sa visite à Montréal, veuillez communiquer avec le directeur adjoint de l'IMII, Bruce Moor (bmoor@uwo.ca).

Conférence sur l'aspect comportemental et social de la recherche sur l'hépatite C—Une conférence conjointe parrainée par l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires et Santé Canada aura lieu au printemps 2003, à Toronto, Ontario. Une grande partie des milliers de Canadiens infectés par le virus de l'hépatite C font partie de groupes marginaux caractérisés par des modèles sociaux et de comportement distincts. On prévoit 4 000 nouvelles infections par année et une augmentation rapide des coûts économiques. Cette conférence, qui réunira des experts en vue de discuter d'aspects comportementaux et sociaux de l'hépatite C, devrait entraîner l'établissement de recommandations et de priorités pour le milieu de la recherche.

Forum sur les partenariats—L'Institut organisera un forum sur les partenariats dans le but de fournir un milieu aux organisations bénévoles et aux sociétés professionnelles intéressées par le mandat de l'Institut en vue d'examiner l'établissement de partenariats éventuels avec l'Institut et entre elles. Ce forum, qui aura lieu à Toronto (Ontario) le 31 janvier et le 1er février 2003, donnera l'occasion de discuter de façon générale de partenariats de recherche et de l'application des connaissances, de communiquer des objectifs communs et de discuter de collaborations à venir.

Une Coalition canadienne pour la salubrité des aliments et de l'eau

(Suite de la page 1)

Nombre de ces scientifiques ont rempli des fonctions de conseillers techniques et scientifiques auprès du juge O'Connor pendant l'enquête de Walkerton, qui a donné lieu à des recommandations visant à améliorer les systèmes de traitement, d'inspection et d'acheminement de l'eau en Ontario.

Le RCE n'est que l'un des 15 partenaires de la coalition, mais c'est un exemple éloquent des compétences et des connaissances qui sont mises à contribution. Les partenaires ont une expertise variée sur un vaste éventail de questions touchant la salubrité des aliments et de l'eau. Au cours de la dernière réunion de la coalition, les discussions ont porté sur une éventuelle expansion, car d'autres organisations ont déjà manifesté leur volonté de gagner les rangs de la coalition. Cette dernière, qui mise sur les capacités de chaque partenaire et encourage les projets conjoints entre eux, a en outre suscité de l'intérêt à l'échelle internationale.

Les questions liées à la salubrité des aliments et de l'eau englobent une gamme de sujets de recherche. Selon le Dr Scott McEwen, conseiller expert auprès de nombreuses organisations gouvernementales et non gouvernementales en Amérique du Nord et en Europe dans le domaine de la salubrité des aliments, de la résistance aux antimicrobiens et de l'épidémiologie, ce champ de recherche est extrêmement vaste et multiple. « Il englobe un si grand nombre de dimensions, depuis la lutte contre les agents pathogènes à la ferme, en passant par l'abattage, la transformation, la distribution et finalement, la consommation dans les services d'alimentation ou à la maison ». En outre, l'émergence de nouveaux pathogènes attribuable au changement climatique mondial, les changements démographiques, la mondialisation et les menaces posées par le bioterrorisme sont autant de nouveaux défis pour la recherche. Le Dr McEwen, professeur au département de médecine de la population de l'Université de Guelph, ajoute qu'en raison de la nature même des problèmes touchant la salubrité des aliments et de l'eau, il convient d'adopter une gamme, également vaste et multiple, d'approches multidisciplinaires de la recherche, mettant également à contribution la microbiologie, la biologie moléculaire, l'épidémiologie et la toxicologie, ainsi que la science de l'alimentation, le génie et l'analyse des risques.

Avant même qu'en mai 2000, à Walkerton (Ontario), l'éclosion de toxi-infection due à *E. coli* 0157:H7 (agent étiologique responsable de l'affection couramment appelée « maladie du hamburger ») n'entraîne sept décès, plusieurs millions de dollars étaient consacrés annuellement à la recherche dans ce domaine. Mais les milieux de la recherche ont trop travaillé en vase clos, affirme l'un des chercheurs les plus renommés au Canada dans le domaine. « Je crois qu'il y a déjà pas mal de travail qui se fait, mais la communication et la coordination entre les groupes laissent à désirer », dit le Dr Brett Finlay, professeur au Laboratoire de biotechnologie de l'Université de la Colombie-Britannique, au Département de biochimie et de biologie moléculaire et au Département de microbiologie et d'immunologie. « J'aimerais qu'il y ait davantage d'échanges entre les divers intervenants. Ce genre de collaboration permet toujours de poser de meilleures questions de recherche et de meilleurs moyens d'y répondre effectivement. »

Les associés de la Coalition canadienne de recherche pour la salubrité des aliments et de l'eau ont assisté à une réunion d'anniversaire, le 31 octobre, 2002 à Wilson House, Lac Meech pour discuter des buts de l'année à venir.

Finlay, dont les recherches portent sur les mécanismes, à l'échelle moléculaire, responsables du fait que les pathogènes bactériens provoquent la maladie, a été l'un des organisateurs d'un premier atelier sur la salubrité des aliments, destiné à réunir des scientifiques des universités canadiennes, de divers ministères du gouvernement et de l'industrie. Cet atelier, appuyé par le Conseil de recherches médicales et par Santé Canada, s'est tenu en juin 2000, par un effet du hasard à peine quelques jours après que la nouvelle des événements de Walkerton s'est répandue au Canada. Les participants se sont rencontrés pour aborder les questions touchant la salubrité des aliments qui présentent un intérêt pour la recherche et pour imprimer un élan à la création d'un réseau national de recherche.

Plusieurs priorités reflétant les besoins du Canada dans le domaine de la recherche sur la salubrité des aliments et de l'eau ont été dégagées lors de cet atelier.

(suite à la page 8)

LA COALITION CANADIENNE POUR LA SALUBRITÉ DES ALIMENTS ET DE L'EAU

Agriculture et Agroalimentaire Canada

Conseil de recherches agro-alimentaires du Canada

Alliance de l'industrie canadienne de l'aquiculture

Réseau canadien de recherche sur les bactérioses*

Agence canadienne d'inspection des aliments

Instituts de recherche en santé du Canada

Conseil canadien du porc

Association canadienne des médecins vétérinaires

Réseau canadien de l'eau*

Les Producteurs de poulet du Canada

Environnement Canada

Génome Canada

Santé Canada

Conseil national de recherches du Canada

Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie

* Un réseau de centres d'excellence

L'IMII acceuille son premier atelier sur la préparation des demandes

Le 11 décembre 2002, l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires a tenu un atelier sur la préparation des demandes, à Ottawa, Ontario; cet atelier faisait suite à l'appel de demandes formulé dans le cadre de l'Initiative sur la salubrité des aliments et de l'eau : contamination microbienne des aliments et de l'eau et résistance aux antimicrobiens dans la chaîne alimentaire, phase II – Établir un cadre. L'atelier a permis de réunir des chercheurs du secteur fédéral et du milieu universitaire du Canada et de faciliter la discussion de sujets de recherche d'intérêt commun; des représentants des divisions des programmes et du portefeuille de la recherche des IRSC étaient sur place pour discuter du processus d'appel de demandes.

Les chercheurs s'entraident au cours d'un exercice de groupe pendant l'atelier sur la préparation des demandes, tenu au Musée de la nature à Ottawa en décembre.

(Suite de la page 7)

Les recommandations de l'atelier ont été relayées à l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires et ont servi d'assise aux initiatives de l'Institut dans ce domaine —notamment la formation d'une coalition de recherche.

On a déjà donné le coup d'envoi à deux initiatives de recherche. La Subvention pour l'évaluation des besoins, des lacunes et des possibilités, lancée en mai 2002, est appuyée par l'IMII-IRSC, la Direction de l'application des connaissances des IRSC, le RCE et le Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie. Elle a pour objectif de procéder à une analyse de la conjoncture en ce qui concerne la recherche actuelle dans les secteurs de la contamination microbienne des aliments et de l'eau et de la résistance aux antimicrobiens dans la chaîne alimentaire. En novembre 2002, un important appel de demandes a été lancé, appuyé par l'IMII, l'Institut de la santé publique et des populations des IRSC et cinq ministères fédéraux (Agriculture et Agroalimentaire Canada, l'Agence canadienne d'inspection des aliments, Environnement Canada, Santé Canada et le Conseil national de recherches du Canada). L'appel de demandes vise la création de nouvelles équipes de recherche, composées de chercheurs du gouvernement fédéral et des universités, qui aborderaient des problèmes de recherche présentant des aspects communs et synergiques. Finlay souligne que la nécessité d'établir des partenariats est une caractéristique unique de cet appel de demandes. « En nouant des liens avec des partenaires, vous amenez d'autres gens qui ont leurs propres questions, puis, tous ensemble, vous élaborez des questions communes et vous tentez de trouver effectivement des réponses à ces questions ».

Les initiatives de l'Institut dans ce secteur complètent l'établissement, par les IRSC, d'un programme national de recherche portant sur les influences de l'environnement sur la santé, l'une des neuf initiatives stratégiques transversales des IRSC. Après une consultation nationale, qui a passé en revue le domaine à l'échelle nationale et internationale, et la tenue d'un forum national, les IRSC sont arrivés à la conclusion qu'il fallait étudier les effets des risques environnementaux, notamment les agents microbiologiques et le changement climatique, sur la santé humaine. Un important appel de demandes relatif aux influences de l'environnement sur la santé est en cours d'élaboration et devrait être lancé en 2003.

Depuis toujours, les chercheurs des États-Unis et du Royaume-Uni ont accès à un plus grand nombre de mécanismes de financement que leurs homologues canadiens. Selon le Dr McEwen, il ne faut donc pas s'étonner que, par exemple, les États-Unis aient ouvert la voie dans l'élaboration de techniques d'analyse des risques — fondement scientifique aussi bien des questions ayant trait aux risques pour la santé qu'aux politiques — et que le Royaume-Uni ait joué un rôle de premier plan dans l'étude des aspects mathématiques de la dynamique de transmission des agents infectieux. S'il est vrai que le Canada peut tirer profit de cette expertise, il reste que, selon le Dr McEwen, « le Canada devrait disposer de ses propres capacités dans ce domaine, et je crois que cet élément est l'un des plus importants, l'établissement de notre propre réservoir de personnel de haut calibre ».

Le Dr McEwen est heureux de voir les IRSC investir des fonds dans la recherche sur la salubrité des aliments et de l'eau. « Pour les gens qui travaillent dans ces secteurs, il est extrêmement encourageant de voir les IRSC reconnaître l'importance de cette sphère de recherche. Nous espérons que cet effort sera de longue durée. »

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

Mission de l'Institut

La mission de l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires (IMII) est d'assumer un leadership à l'échelle nationale en établissant des priorités en matière de recherche et en créant des programmes qui favorisent la recherche innovatrice dans le but de réduire le fardeau attribuable aux maladies infectieuses et immunitaires à l'échelle mondiale. Le but ultime d'une telle recherche stratégique est d'améliorer l'espérance de vie humaine et la qualité de vie globale.