

# Express Invascor

Recherche Invascor

Septembre 2001

Numéro 1

## Éditorial

Septembre est un grand mois pour Recherche Invascor. Il annonce notre première parution de Express Invascor. Ce bulletin mijotait dans nos têtes depuis déjà quelque temps. Nous l'avons fait mûrir cet été afin de lui donner naissance en ce mois qui annonce les débuts.

Ce bulletin se veut informatif, éducatif et bien sûr divertissant. Il y aura une parution mensuelle qui vous parviendra par la poste ou par courrier électronique.

L'Express contiendra un tableau sur l'état des études en cours. Nous ferons un bref survol des études actives et nous donnerons des détails sur les nouveaux projets qui débiteront dans les mois à suivre. Il y aura toujours un sujet principal avec un ou des articles s'y rattachant ainsi qu'une petite section pour les muscles faciaux, question de se déridier un peu.

Si vous en faites la lecture, nous saurons que nous



avons atteint notre noble but, connaissant la quantité incroyable de documentation que vous recevez par semaine.

Vos commentaires seront les bienvenus ainsi que vos suggestions.

### Dans ce numéro :

Mercury I Synsorb Pneumonie	2
Étude actives	2
Humour	2
Cholestérol	3
Nouveaux projets	3
CRDHB	4
Vision d'un résident	4

## Invascor



## Recherche Invascor

Invascor fut fondée en 1988 avec une vocation en recherche biomédicale. Sa mission est la protection et l'amélioration de la santé de l'être humain. Un de ses buts est d'assister les compagnies pharmaceutiques à compléter avec succès des études de phases II, III et IV. Le domaine pharmaceutique

étant en constante évolution, la collecte de données efficaces, valides et selon les Bonnes Pratiques Cliniques est requise et ce, tel que demandé par nos clients. Les valeurs que véhicule Invascor sont la qualité et l'honnêteté et celles de ses coordonnatrices, l'intégrité, le professionnalisme et la disponibilité. En

décembre 2000, une association entre le Dr Jacques Lenis et le Dr Pierre Boucher donna naissance à Recherche Invascor. Cette association permet le développement d'un réseau de co-investigateurs ainsi que la possibilité d'élargir le champs d'activités thérapeutiques.

## Études actives

Étude	Compagnie	Enrôlé	Randomisé	Screen failure	Commentaires
Opéra (HTA systolique)	BMS	12	9	3	
Bronchite	Aventis	1	1	0	
Mercury I (cholestérol)	Astra /Zeneca	70	0	36	
Synsord ( Clostridium difficile)	Synsord	0	0	0	
Wizard (infartus)	Pfizer	66	47	19	
Sportif V (FA)	Astra/Zeneca	21	19	1	
Watch (insuffisance cardiaque)	Veteran Affair	10	8	2	
Ivabradine (angine)	Servier	12	6	5	

### Mercury I

L'ascension du mercure pour le Canada est débutée depuis le 9 juillet. L'enrôlement dans nos deux centres a maintenant atteint un nombre spectaculaire de 70. L'étude est en cours en Europe depuis mai 2001. La compagnie prévoyait une période d'enrôlement de 6 mois, laquelle devrait se terminer en novembre. N'oublions pas que l'étude est compétitive et rappelez-vous, pour ceux qui ont participé, la fin brusque du projet Octave. Poursuivons donc notre bon travail qui nous permettra de participer à Mercury II.



### Pneumonie

Les États-Unis d'Amérique nous appellent au secours afin de les aider à recruter des patients dans une étude de pneumonie. Le nombre de patients prévus au protocole est de 400 et le nombre de patients enrôlés présentement est de 50. Donnons-leur donc un petit coup de main et lors de la prochaine étude, la compagnie Aventis pensera sûrement au Canada.



### Synsorb

Ce merveilleux petit projet qui porte sur un sujet des plus intéressants, a un départ des plus lent et le recrutement semble difficile. Ceci est vrai dans la plupart des centres, mais gardons l'œil ouvert afin de nous inscrire sur le tableau des centres avec au moins un patient!



### Humour

Voyez-vous ici monsieur? C'est clairement indiqué dans la liste des effets secondaires possibles.



## Article-vedette

En 1997 26% des individus avec maladie cardiaque ischémique, ont eu des bilans lipidique. 23% de ceux-ci ont atteint leur LDL cible de < 2.6 mmol/L. En plus, 50% des patients cessent leur traitement dans la première année et 75% dans la seconde année. La clé de la réussite est l'enseignement, la motivation et un suivi régulier.

80 à 90% des traitements prescrits sont représentés par les statines. Ceux-ci sont le choix par excellence

pour les LDL élevés, combinés ou non avec des triglycérides élevés (< 4.5 mmol/L). Les fibrates et la niacine sont le choix numéro un pour l'hypertriglycéridémie avec ou sans diminution des HDL. Une combinaison avec une statine peut être utilisée chez les patients à haut risque, 20% de ceux-ci devraient en bénéficier. Le traitement combiné devrait être suivi de près avec une attention particulière des patients atteints d'insuffisance rénale, d'hypo-

thyroïdie ou avec la prise de médication pouvant avoir des interactions. Une statine peut généralement au mieux diminuer de 40% le niveau de tryglycéride. La niacine peut abaisser ce taux de 30 à 40%, mais la prise peut être limitée à cause des effets secondaires. Les fibrates ont une efficacité similaire et sont généralement bien tolérées.



## Article de fond (Article complet MedActuel mai/juin 2001)

### Choix d'hypolipidémiants selon le profil lipidique

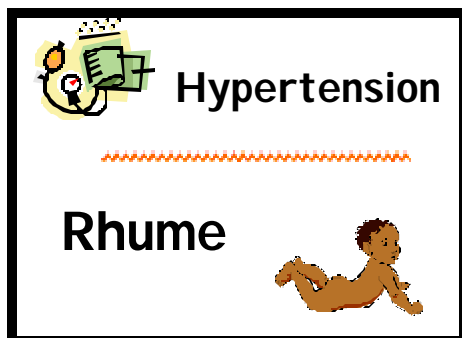
<u>Profil lipidique</u>	<u>Classe de médicaments de choix</u>
? LDL-C isolée	HMG-CoA avec ou sans résine
? LDL-C avec ? modérée triglycéride	HMG-CoA
? LDL-C avec? HDL-C	Thérapie souvent combiné:HMG-CoA et fibrate ou niacine
LDL-C normal avec ? triglycérides	Niacine ou fibrate ou thérapie combinée
LDL-C normal avec ? HDL-C	Niacine ou fibrate ou thérapie combinée

### Classification des hypolipidémiants

<u>Médicament</u>	<u>Dosage</u>	<u>Principaux effets indésirables</u>
<b>HMG-CoA</b> Lipitor Lescol Mevacor Pravachol Zocor	10-80 mg 20-80 mg 20-80 mg 10-40 mg 10-80 mg	? réversible des ALT, AST, CK Dyspepsie Nausées Myalgie, rash
<b>Résines</b> Questran Colestid	4-24 g 5-30 g	Constipation Ballonnement Nausées
<b>Fibrates</b> Bézalip Lipidil Lopid	200-400 mg 67-200 mg 600-1200mg	? réversible AST, ALT, CK Diarrhée, flatulence, myalgie Prudence: insuffisance rénale
<b>Niacine</b> Acide nicotinique	1-3 g	Flushing, prurit, troubles digestifs, ? réversible AST,ALT, hyperuricémie,hyperglycémie

## Nouveauté

Un nouveau projet en hypertension légère à modérée devrait débuter en octobre. Micardis vs diovan avec des moniteurs ambulatoires comme méthodes d'évaluation. Le traitement est d'une durée de 8 semaines. Cette étude sera compétitive et se fera au Canada et aux USA.



Cette étude veut démontrer que la prise d'un antiviral dans les 24 heures du début des symptômes diminuera l'intensité des symptômes ainsi que les problèmes de santé suite à une infection virale, en comparaison à un placebo, chez les enfants âgés entre 1 et 12 ans.

## Vision d'un résident

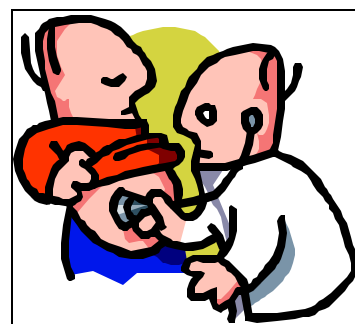
Quand nous voyons des patients quotidiennement, jour après jour, il est facile d'oublier qu'aucune autre relation humaine ne ressemble à celle que nous entretenons avec nos patients. Dans quel autre contexte pourriez-vous entrer dans une pièce, rencontrer des gens pour la première fois, leur demander des questions personnelles, parfois embarrassantes, et vous attendre à ce qu'ils se déshabillent pour que vous puissiez poser vos mains et d'autres instruments sur (ou dans!) eux?

Dr Jennifer Yau

Il est permis de croire que la relation patient-médecin est le contact social le plus extraordinaire de toute l'histoire de l'humanité. Deux parfaits inconnus se rencontrent en toute confidentialité, sans observateur, dans un milieu qui met en lumière leurs différences: la souffrance et les besoins subjectifs de l'un en contraste avec la disponibilité définie sur le plan professionnel de l'autre. Et pourtant, en quelques minutes et précisément parce que l'un des deux est là en tant que guérisseur, une évolution incroyable se produit. Le patient accorde au médecin un accès, une intimité, une candeur qu'il n'offrirait à personne d'autre. Un lien remarquable-

ment intense se noue, dans le contexte duquel l'information est obtenue, analysée et exploitée à des fins thérapeutiques.

Dr Daniel O. Federman



*Vous avez mal à la gorge vous me dites? Ah oui, je vois!*



### Recherche Invascor

1660, Ch. du Tremblay, suite 2000  
Longueuil (Québec) J4N 1E1

Téléphone : 450 468-2946  
Télécopie : 450 468-2540  
www.invascor.com

**Retrouvez-nous  
bientôt sur le web !**

**Josée Roberge inf.**  
Rédactrice

Le Centre de Recherche des Hauts-Bois a débuté ses activités en décembre 2000. Il a développé ses muscles en enrôlant 90 patients dans l'étude Octave (HTA) et en se hissant en tête de liste des sites canadiens.

Sa mission est de donner un service médical de qualité à la communauté et de fournir des données exceptionnelles aux compagnies pharmaceutiques.

En plus, le site permet à ses deux actionnaires la pratique d'activités complémentaires à leur travail: le Dr Serge Savard pour les traitements de phlébologie ainsi que la pratique de vasectomie sans bistouri et de chirurgies mineures par le Dr Pierre Boucher.



1991, Léonard-de Vinci suite 102  
Sté-Julie (Québec) J3E 1V9