



BILAN DES ACTIVITÉS

Mission universitaire

Recherche et Formation

2025-2026



MOT DE LA DIRECTION DE LA MISSION UNIVERSITAIRE

Ce bilan des activités de la Mission universitaire 2025-2026 témoigne du dynamisme et de la richesse des actions menées au cours de la dernière année, tant en recherche qu'en stages étudiants. Au cœur de ces réalisations se trouve une collaboration étroite et soutenue avec de nombreux partenaires issus des milieux cliniques, universitaires et institutionnels.

Ces partenariats constituent un levier essentiel pour le développement des connaissances, l'innovation et la formation de la relève. Grâce à l'engagement et à l'expertise de l'ensemble des partenaires, les projets de recherche et les stages offerts aux étudiants ont permis de renforcer les liens entre théorie et pratique, au bénéfice de la communauté et du Réseau.

Nous nous engageons à maintenir un alignement constant avec les valeurs du Réseau de santé Vitalité et à les incarner dans l'ensemble de nos activités. Nous continuons également d'appuyer les cliniciens, les professionnels de la santé, les chercheurs et les décideurs dans le développement et la mise en œuvre de projets de recherche alignés sur nos grandes priorités stratégiques. Parallèlement, grâce à la formation et à l'encadrement de la relève, nous préparons les professionnels de demain à répondre aux besoins évolutifs de la population, contribuant ainsi à la pérennité et à la qualité de notre système de santé.

Ce bilan se veut ainsi une vitrine du travail collaboratif de la Mission universitaire et une occasion de souligner la contribution précieuse de tous ceux et celles qui participent activement à la réalisation de la Mission universitaire.



Erika Dugas

Erika Dugas
Directrice régionale
Recherche et évaluation
en santé



M. Poirier

Martine Poirier
Directrice régionale
Formation et partenariats
en enseignement

Table des matières

1

RECHERCHE ET ÉVALUATION EN SANTÉ	1
Notre mandat et vision	2
Notre équipe	3
Sommaire 2025-2026	4
Activités - Recherche et évaluation en santé	5
Activités - Essais cliniques	11
Activités - Bibliothèques médicales	15
Subventions de recherche et publications	16
Institut de recherche en santé du Nouveau-Brunswick	17

2

FORMATION ET PARTENARIATS EN ENSEIGNEMENT	19
Notre mandat et vision.....	20
Notre équipe	21
Sommaire 2025-2026	22
Ententes d'affiliation et programmes actifs	23
Activités de stages et témoignages	24
Portail PC+	34
Engagement du Réseau	35

3

ANNEXES	37
I – Subventions de recherche	38
II – Publications scientifiques	49
III – Autres programmes de stages cliniques	60

01

Recherche et évaluation en
santé

Notre mandat :

Soutenir le développement, l'intégration et le rayonnement des activités de recherche et d'évaluation au sein du Réseau de santé Vitalité.

Notre vision :

Un Réseau de santé apprenant où la recherche et l'évaluation soutiennent l'amélioration continue des soins et services.



Notre équipe



Erika Dugas

Directrice
régionale

Bibliothèques
médicales



**Janeth
Vargas-Castillo**



**Araya
Yohannes
Bekele**

Bibliothécaires

Infirmières



**Christine
Wilson**



**Jenny
Félix**



**Mélanie
Carrière**



**Lynn
Ryan**



**Janelle
LeBlanc**



Edith Mofo
Coordonnatrice
principale



Lola Ouellette-Bernier
Coordonnatrice
données cliniques

Associées
gestion des
données
cliniques



**Jackie
Caissie-
Collette**



**Mirindra
Rakotomalala**



Jeanot Gauvin
Gestionnaire

Unité
Essais
cliniques
(UEC)

Coordonnatrices



**Mélissa
Daigle**



**Ruth
Tamadaho**



**Emma
Boisvert**



Julie Léger
Pharmacienne



Mélanie Bellavance
Technicienne
en pharmacie

Consultants
évaluation



**Laurence
Lambert-Coté**



**Geneviève
Cyr**



**Lazar
Coulibaly**



**Jessica
Bouchard**

Unité
Recherche et
évaluation en
santé (URES)



Khadidja Malloum
Gestionnaire



**Dominique
Comeau**



**Intissar
Souli**



**Danica
Maillet**

Consultants
recherche

Professionnels
recherche



**Marc-André
Bouchard**



**Marc
Robichaud**



**Josée
LeBlanc**



**Shirko
Ahmadi**

MSSU - USSM
Maritime SPOR SUPPORT Unit
Unité de soutien DESP des Maritimes

Sommaire 2025-2026

Chaque année, le Réseau mène des centaines d'activités de recherche et d'évaluation dans le but d'améliorer les **connaissances** en santé, d'améliorer les **soins aux patients**, d'encourager l'**innovation** et d'assurer l'**amélioration continue des pratiques en santé**. Les initiatives de recherche réalisées au Réseau couvrent un large éventail de domaines, allant de la recherche fondamentale à des études appliquées et organisationnelles.

En 2025-2026, le secteur de la recherche et de l'évaluation en santé a mené **362 activités de recherche**, dont 91 projets de recherche et d'évaluation, 63 revues de la littérature et des meilleures pratiques et 51 activités de transfert des connaissances. De plus, **30 projets** de recherche menés par des **chercheurs universitaires** ont été mis en œuvre, preuve d'une **collaboration** importante entre le Réseau et **14 universités canadiennes**.

Avec l'aide de l'Unité d'appui aux essais cliniques, 25 cliniciens ont mené **18 essais cliniques thérapeutiques** en partenariat avec six compagnies pharmaceutiques et six établissements d'enseignement, permettant aux patients du Réseau de recevoir des traitements alternatifs novateurs. Trois nouveaux essais cliniques commandités ont été lancés durant la dernière année, soit une étude en cardiologie et deux études en neurologie.

Faisant partie intégrante de la **Mission universitaire**, les **bibliothèques médicales** ont effectué plus de **2 300 consultations** pour appuyer les professionnels et étudiants du Réseau.

Le **succès** et le **rayonnement** des activités de recherche du Réseau, comptant **96 articles scientifiques** et **1 531 332 millions de dollars** (subventions de recherche, bourses salariales et revenus en lien avec les essais cliniques), ont été rendus possibles grâce à la curiosité et au dévouement de notre belle communauté de recherche!



Activités – Recherche et évaluation en santé*

* Inclut les activités de recherche soutenues par le secteur de la Recherche et de l'évaluation en santé

51



Transfert de connaissances

50



Projets de recherche

41



Projets d'évaluation

63



Revue de la littérature et des meilleures pratiques

43



Faisabilité administrative
(projets externes (n=30) et projets internes réalisés sans l'implication de l'URES dans leur réalisation (n=13))

59



Supervision de stages* en recherche

*37 étudiants sur 59 projets

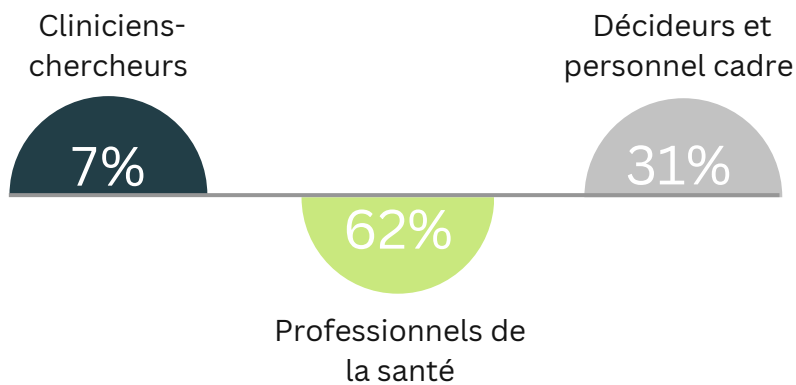
55



Autres
(développement d'outils, consultations méthodologiques, analyses statistiques, intégration de patients en recherche, demandes de fonds, etc.)

Activités – Recherche et évaluation en santé

En 2025-2026, 332 demandes internes ont été soumises au secteur de la recherche et de l'évaluation pour appuyer nos cliniciens-chercheurs, nos professionnels de la santé (initiatives visant l'amélioration des soins et services) et nos décideurs (initiatives en lien avec la planification stratégique).

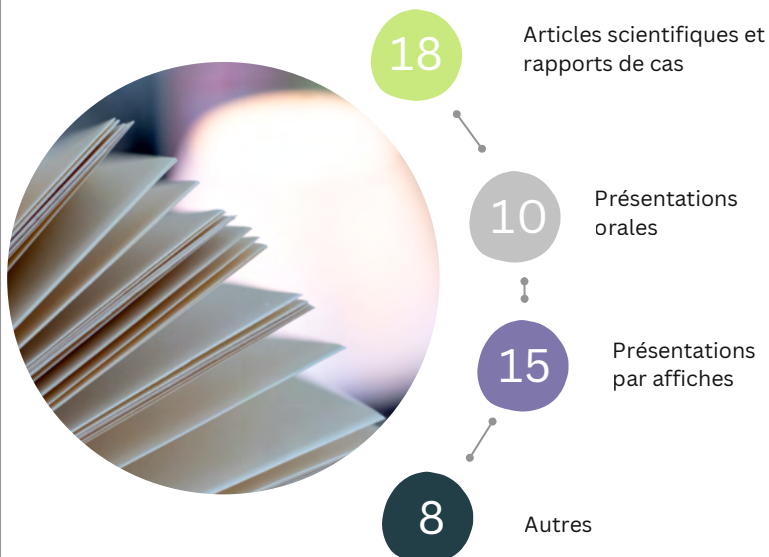


Proportion des initiatives de recherche interne* (vs externe)

* Projet/initiative de recherche où le chercheur principal a une affiliation avec le Réseau de santé Vitalité

92%

Type d'activités de transfert des connaissances



Demandes par secteur



Projets à impact : Regard sur quelques initiatives

Dans un Réseau de santé, il est important que nos décisions reposent sur des **preuves solides** afin de fournir à nos patients des services et des soins d'excellence. Cette année, l'équipe du secteur de la recherche a effectué **63 revues de la littérature**, permettant à notre organisation d'orienter ses actions selon les meilleures pratiques.



Raphael Roy
Vice-président
adjoint,
logistique clinique

Exemple concret d'une revue de littérature des meilleures pratiques sur les débordements aux urgences

« Avec l'achalandage augmentant aux urgences, il devient essentiel de s'inspirer de ce qui fonctionne ailleurs. La revue des meilleures pratiques nous a permis d'identifier des solutions concrètes, incluant des outils technologiques comme les modèles prédictifs et des outils améliorant le triage. Ça nous a permis des choix solides basés sur des données fiables.

La revue nous a aussi permis de soutenir notre planification stratégique : ça nous a aidés à prioriser les projets, à renforcer nos plans d'affaires et à prendre des décisions plus éclairées, notamment en matière de technologie, tout en ciblant des actions susceptibles d'améliorer la performance du secteur. Ça a été pour nous un accélérateur d'idées. »

Collaboration Recherche et Pharmacie

L'année 2024-2025 a marqué le début d'une belle collaboration entre les équipes de recherche et le programme de résidence en pharmacie afin de développer des projets qui répondent à des enjeux cliniques prioritaires. Dans ce contexte, la résidente en pharmacie Roxanne Couture a mené le projet de recherche OPTIMA-HD, qui s'intéresse à l'utilisation des antibiotiques chez les patients ambulatoires en hémodialyse, une population particulièrement à risque d'infections et de complications. Les résultats ont démontré que près d'une prescription sur deux pourrait être révisée, ouvrant la voie à des améliorations concrètes pour assurer des soins plus sécuritaires et mieux adaptés aux besoins des patients.

Le projet a été reconnu à l'échelle régionale par un prix d'excellence de la Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux, illustrant l'impact de cette collaboration pour améliorer les pratiques et former la relève.



Roxanne Couture, pharmacienne,
Dominique Bouhamdani, consultante en
recherche, **Mélanie Côté**, coordonnatrice
clinique en pharmacie, **Daniel Landry**,
Coordonnateur régional - Programme de
gérance des antimicrobiens

Projets à impact : Regard sur quelques initiatives

Évaluation : nouveau modèle de soins collaboratifs en hémodialyse

Face aux défis liés à la main-d'œuvre et à la complexité croissante des besoins des patients, le Réseau mise sur des modèles de soins collaboratifs pour innover. Un nouveau modèle de dyade en hémodialyse, dans lequel infirmiers immatriculés et assistants en hémodialyse travaillent ensemble pour assurer une prise en charge optimale et centrée sur le patient, démontre des retombées positives :

- 83 % des assistants ont développé de nouvelles compétences
- 83 % des assistants sont satisfaits de leur rôle
- 35 % des infirmiers se disent satisfaits du nouveau modèle
- 48 % des infirmiers disent pouvoir se concentrer davantage sur la relation d'aide
- 94 % des patients perçoivent un accompagnement plus humain et sécurisant



Équipe
d'hémodialyse

Au-delà de l'unité d'hémodialyse, cette approche constitue un levier concret d'innovation organisationnelle, prometteur pour répondre aux défis de main-d'œuvre et améliorer l'expérience des patients.

Optimiser le traitement du syndrome du canal carpien

Le syndrome du canal carpien est un problème fréquent qui peut causer des douleurs, des engourdissements et une perte de force dans la main, ce qui peut nuire aux activités quotidiennes et à la qualité de vie. Les traitements sont habituellement les injections de corticostéroïdes ou la chirurgie. Toutefois, les effets des injections répétées demeurent encore peu connus.

Une étude menée par la Dre Susan Skanes, en collaboration avec l'équipe de recherche, a analysé des données de patients atteints de formes légères à modérées du syndrome du canal carpien afin d'évaluer l'efficacité et la sécurité des injections répétées. Les résultats sont rassurants :

- les patients évalués ont reçu en moyenne 4 injections
- près de 96 % des patients n'ont eu aucune complication
- les effets secondaires observés étaient mineurs (4,4%)
- les résultats suggèrent que chaque injection supplémentaire pourrait prolonger le soulagement des symptômes, suggérant un bénéfice cumulatif dans le temps

Concrètement, cette approche pourrait permettre à certains patients de retarder, voire d'éviter une chirurgie. Elle favorise une diminution des interventions invasives, une meilleure gestion des symptômes et des options de traitement mieux adaptées aux besoins des patients. Un article scientifique est en cours de préparation pour publication.



Projets à impact : Regard sur quelques initiatives

Offrir des soins inclusifs à tous nos patients

En 2023, la chercheuse Nadia Bouhamdani, en collaboration avec le secteur de la recherche, a réalisé une revue des meilleures pratiques pour offrir des soins plus inclusifs et équitables aux personnes 2SLGBTQIA+. Publiée dans *Frontiers in Public Health*, cette revue a permis d'identifier des actions adaptées au contexte du Nouveau-Brunswick.

Ces travaux ont mené à la création d'une nouvelle formation obligatoire portant sur la diversité, l'équité, l'inclusion et l'accessibilité au sein du Réseau. Ils ont également mené au développement de trois projets de recherche en 2025-2026, portant sur : (i) la formation médicale et les pratiques cliniques inclusives dans les provinces maritimes; (ii) l'évaluation de l'état des soins inclusifs en oncologie au Nouveau-Brunswick (en collaboration avec Dre Thais Megid et Dr Diego Malon Gimenez); et (iii) les iniquités en santé au Canada. Ce dernier projet a d'ailleurs été reconnu à la Conférence atlantique de recherche médicale étudiante (CARME), où Caroline Doucet, étudiante en médecine au Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick, a remporté le premier prix pour sa présentation par affiche.

Ces initiatives renforcent l'engagement du Réseau à l'égard de l'équité en santé et contribueront à orienter les pratiques et les réflexions afin d'améliorer l'offre de soins pour l'ensemble de nos communautés.



Nadia Bouhamdani, PhD,
chercheuse intégrée
Caroline Doucet,
étudiante en médecine

Évaluation des outils pour la transcription de notes cliniques en temps réel

Dans un contexte de transformation numérique des soins, l'équipe d'évaluation du Réseau a soutenu l'équipe des technologies de l'information dans l'évaluation de l'outil de rédaction automatisée des notes cliniques en temps réel Autoscribe de l'entreprise Mutuo. L'objectif : s'assurer que l'outil répond aux besoins des cliniciens et génère un gain réel.

À notre surprise, l'évaluation de l'outil a révélé un faible gain de temps (15 %) ainsi que plusieurs enjeux, notamment en ce qui concerne avec la transcription en français et la qualité des notes. Il a donc été décidé de procéder à l'évaluation d'un second outil, Coeurway, actuellement en cours.

Pour les patients, cette technologie devrait permettre une documentation plus rapide et complète, améliorant la continuité et la qualité des soins.

Pour le système de santé, l'évaluation des nouvelles technologies favorise des décisions éclairées quant à l'adoption de solutions numériques, en assurant leur pertinence, leur efficacité et leur durabilité, tout en réduisant les risques liés à leur déploiement à grande échelle.



Recherche axée sur le patient



Les patients peuvent jouer un rôle actif en recherche et collaborer directement avec des chercheurs sur des enjeux de santé importants. En devenant partenaires, ils participent à la gouvernance, à l'établissement des priorités et des questions de recherche, ainsi qu'à la réalisation de plusieurs étapes des initiatives de recherche.

Perspective d'une clinicienne

« Mes travaux sur le trouble du spectre de l'alcoolisation fœtale (TSAF) ont montré l'importance d'impliquer les patients et les familles comme partenaires en recherche. Leurs expériences permettent de mieux comprendre ce qu'ils vivent au quotidien et de s'assurer que nos projets de recherche répondent réellement à leurs réalités et besoins.

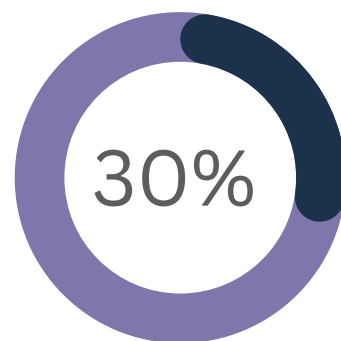
En 2025-2026, une étude menée par le Centre d'excellence TSAF du Nouveau-Brunswick et l'équipe de recherche du Réseau a permis de mieux comprendre le parcours des jeunes avant leur diagnostic. En impliquant directement des patients partenaires, l'équipe a pu mieux cerner les obstacles rencontrés dans le système de santé. Leur participation a permis de mieux formuler nos questions de recherche et de mieux cibler des solutions pertinentes.

Les résultats de notre étude montrent que ces jeunes ont un parcours souvent long et complexe, marqué par de multiples consultations et diagnostics. Ces travaux ouvrent la voie à des améliorations pour faciliter l'accès au diagnostic et aux services. Un article scientifique décrivant ce projet vient d'être accepté pour publication dans le journal *European Journal of Pediatrics*. »

Dre Nicole LeBlanc
Pédiatre

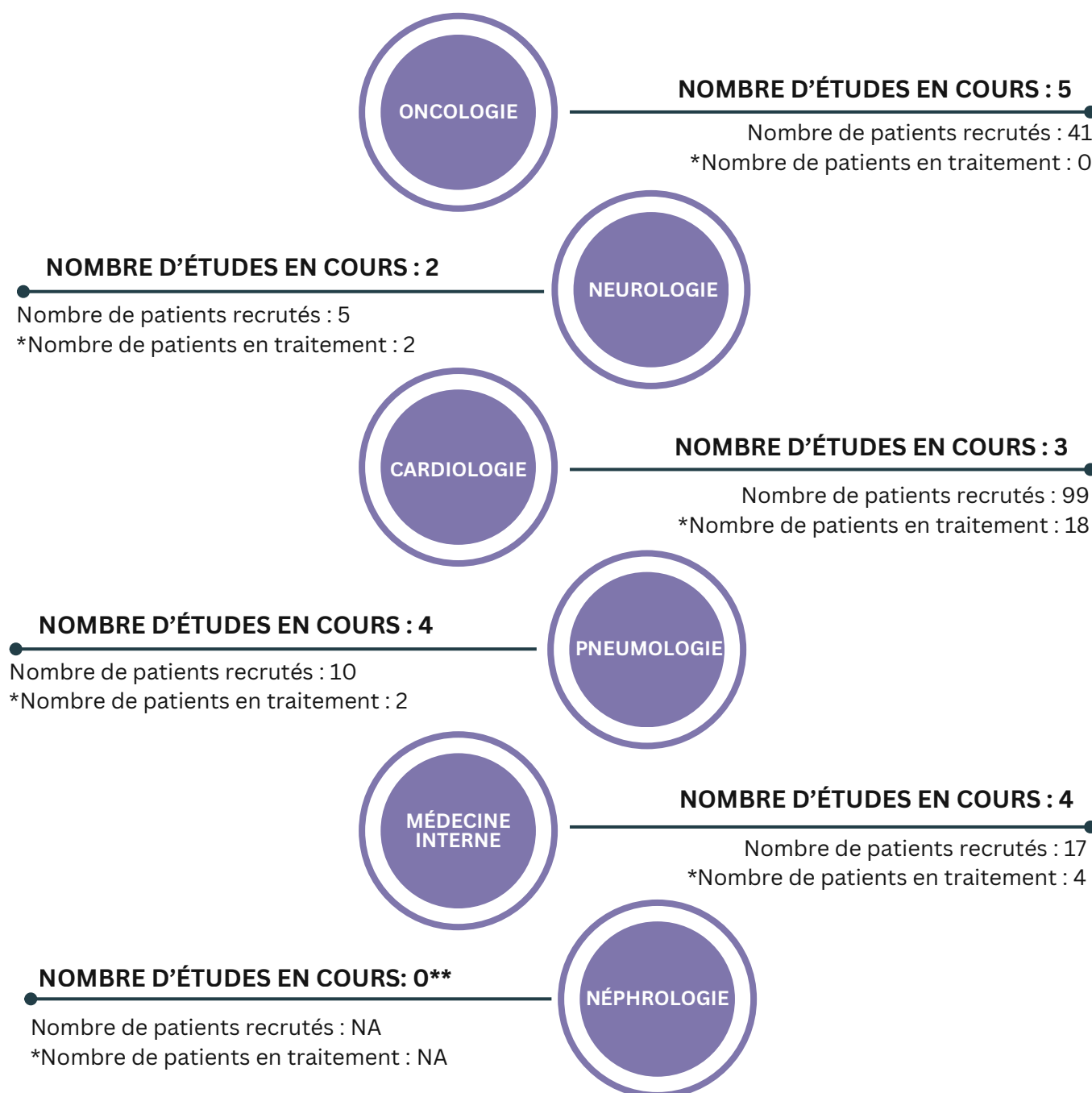


27 patients
partenaires
et
6 groupes
communautaires impliqués
dans des initiatives de
recherche et d'évaluation
au Réseau en 2025-2026



Proportion des projets
de recherche ou
d'évaluation avec ≥ 1
patient(s) partenaire(s)

Activités – Essais cliniques



Nombre de patients recrutés = depuis l'activation de l'étude.

Nombre de patients en traitement = pendant l'exercice 2025-2026.

*N'inclut pas les patients qui ont terminé leur traitement et sont maintenant en suivi.

**Les essais cliniques en néphrologie ont été fermés en 2024-2025.

Activités – Essais cliniques

Cette année, 25 cliniciens ont mené des essais cliniques au sein du Réseau (dont 3 nouvelles études)
– 56 % d’entre eux étaient des essais cliniques développés par des chercheurs universitaires, tandis que 44 % étaient commandités par une compagnie pharmaceutique.

Économies en matière de médicaments

Les 18 essais cliniques du Réseau de santé Vitalité ont permis d’offrir à nos patients et à nos communautés des options de traitement novatrices!

La participation aux essais peut engendrer des économies pour le Réseau de santé, pour le patient et pour la province.
Économies en 2025-2026 :

459 781 \$



Études par phase

Essais cliniques de **phase 1** – est-ce sécuritaire?

0

Essais cliniques de **phase 2** – y a-t-il des signes d’efficacité?

4

Essais cliniques de **phase 3** – est-ce meilleur que ce qui existe déjà?

14

Essais cliniques de **phase 4** – y a-t-il des effets secondaires plus rares?

0

Détails des essais cliniques 2025-2026

Études lancées dans la dernière année

3

Études fermées dans la dernière année

6

9

Études déjà en cours en 2025

Nouvelles activités : *Explorer, comprendre et guérir*

Relance des essais cliniques en oncologie

En 2024-2025, le Réseau a relancé ses activités de recherche clinique en oncologie grâce à l'arrivée de nouveaux oncologues. Le renforcement des ressources médicales a permis d'accroître la capacité de recherche et de reprendre la réalisation d'essais cliniques.

De nombreuses démarches menées auprès de compagnies pharmaceutiques ont permis d'identifier plusieurs études prometteuses, mettant en valeur la qualité et l'expertise clinique du Centre d'oncologie Dr-Léon-Richard. Une première étude importante portant sur le cancer de l'œsophage, dirigée par la Dre Megid, a déjà été retenue et commencera à l'été 2026.

Comme le souligne la Dre Megid, cette relance permet aux patients d'accéder à des traitements innovants près de leur domicile et renforce le positionnement du Réseau comme un acteur clé de la recherche en oncologie.



Dre Thais Megid
Oncologue médicale

Infiltration pré-incisionnelle : une clé pour soulager la douleur après arthrodèse ?

Pour la première fois depuis 2011, un essai clinique est entièrement conçu et mené par un clinicien du Réseau. Dirigée par le Dr Rizkallah, chirurgien orthopédiste, cette étude évalue une nouvelle approche pour mieux maîtriser la douleur chez des patients subissant une chirurgie de fusion de la colonne vertébrale.

L'intervention consiste à administrer, dès le début de la chirurgie, une combinaison de médicaments (ropivacaïne, kétorolac et morphine) directement au site opératoire afin de prévenir la douleur plutôt que de la traiter après coup. Les retombées attendues sont importantes : diminution de la douleur postopératoire, réduction du recours aux opioïdes, récupération plus rapide et séjour hospitalier écourté.

Ce projet répond à des enjeux majeurs du système de santé, comme l'utilisation sécuritaire des opioïdes et l'optimisation du cheminement du patient. Porté par une collaboration étroite entre les équipes de chirurgie, d'anesthésie, de pharmacie et recherche, cet essai clinique contribue à renforcer une culture de recherche intégrée aux soins. Il s'agit d'un exemple concret d'innovation issue directement de nos pratiques.



Dr Maroun Rizkallah
Chirurgien orthopédiste

Essai clinique en vedette : Coup d'œil sur la pneumologie



Dr Marcel Mallet
Pneumologue

L'utilisation du *nerandomilast* dans la fibrose pulmonaire idiopathique

Phases : 2, 3 et extension en accès ouvert

Promoteur : Boehringer Ingelheim

Investigateur principal : Dr Marcel Mallet

La fibrose pulmonaire idiopathique est une maladie grave qui affecte progressivement la respiration et la qualité de vie. Comme il n'existe pas de traitement curatif, les essais cliniques offrent une occasion en or d'accéder à de nouveaux traitements, à un suivi médical étroit, à un meilleur accompagnement et, dans certains cas, à un accès au traitement en phase d'extension gratuit.

Au Réseau de santé Vitalité, ces études en pneumologie sont menées grâce à une collaboration interdisciplinaire exemplaire entre l'inhalothérapie, la radiologie, la cardiologie et la recherche, assurant ainsi un suivi complet et rigoureux des patients, et ce, sur plusieurs années.

L'un des médicaments étudiés, le *nerandomilast*, a montré des résultats prometteurs en ralentissant le déclin de la fonction pulmonaire, et de la maladie, suscitant un intérêt international. En attente d'une approbation de Santé Canada, les pneumologues canadiens ne peuvent qu'espérer une réponse positive afin de pouvoir offrir cette nouvelle option de traitement aux patients.

Les travaux de Dr Mallet positionnent le Réseau comme un acteur clé de la recherche respiratoire et permettent d'offrir aux patients un accès local à des traitements novateurs par le biais d'essais cliniques.

Extension en accès ouvert – qu'est-ce que cela veut dire?

C'est une phase post-étude, au cours de laquelle tous les participants peuvent recevoir le traitement (offert gratuitement aux patients) afin de mieux connaître ses effets à long terme et de le rendre accessible à un plus grand nombre de personnes.

Perspective patient

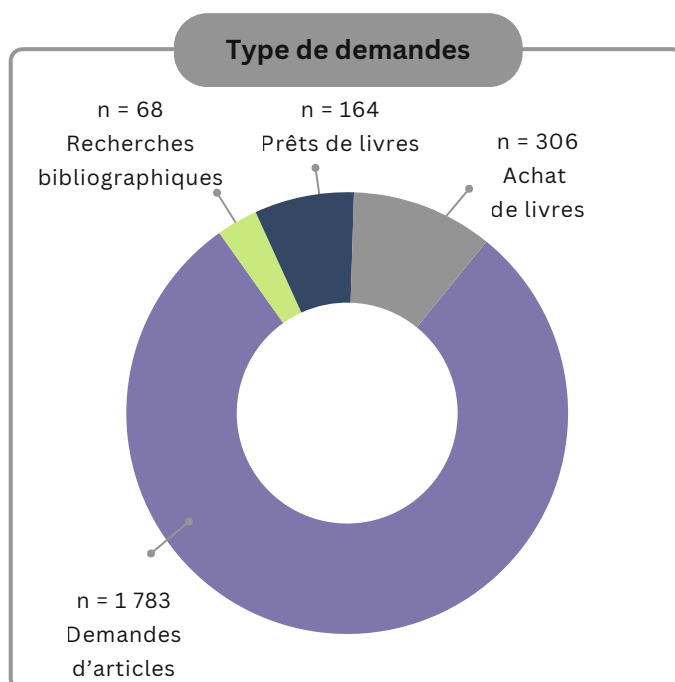
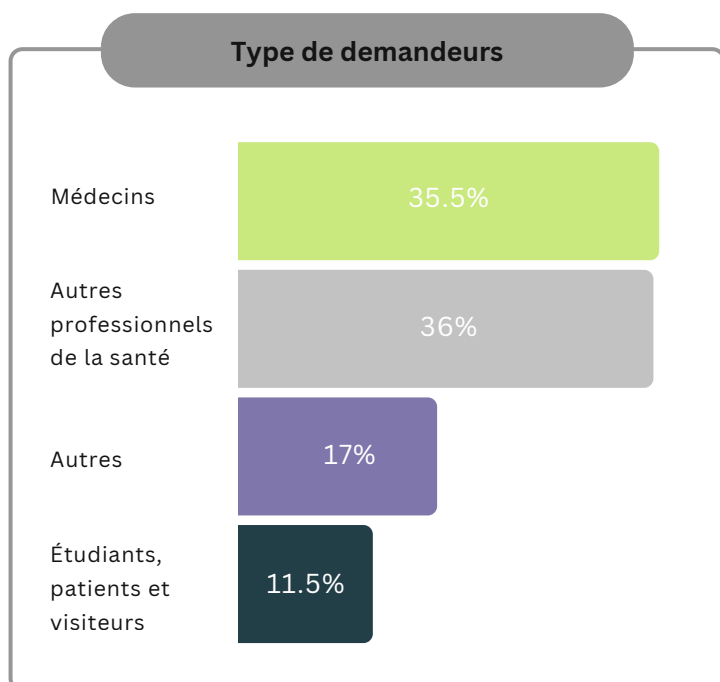
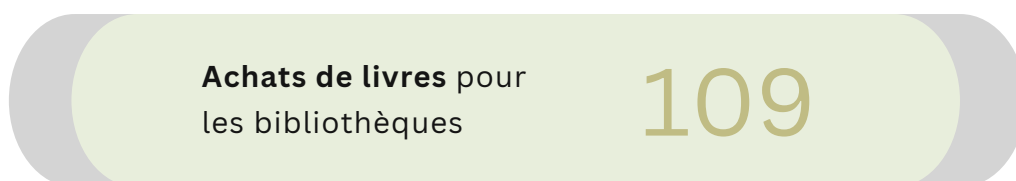
« Participer à cet essai clinique a été une super belle expérience pour moi. Je n'ai aucun regret et je me sens privilégié de recevoir ce traitement après l'étude gratuitement. »

Patient
Anonyme



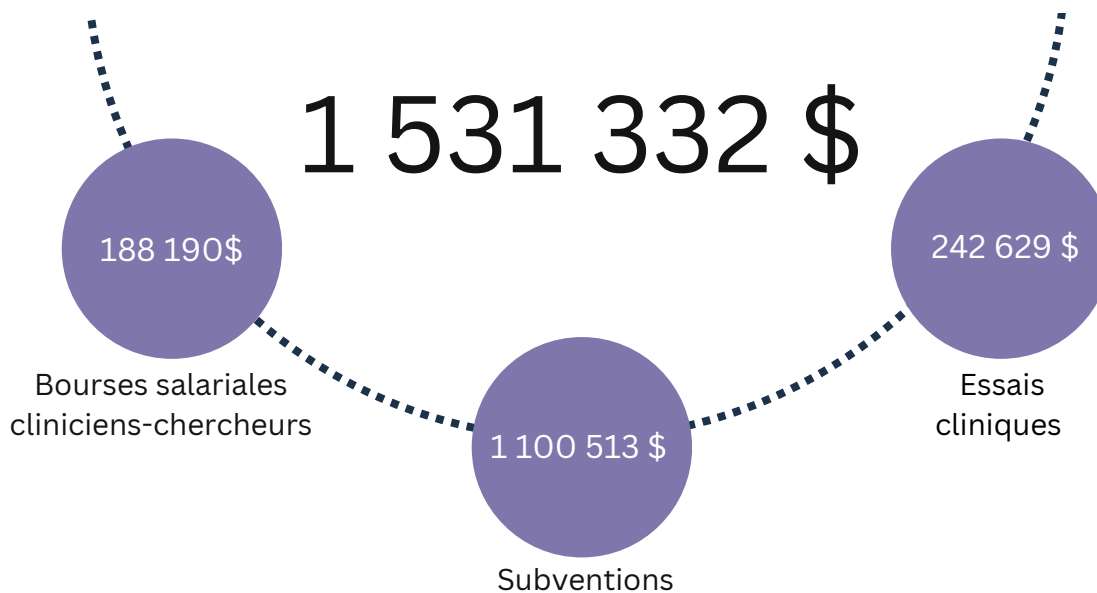
Activités – Bibliothèques médicales

Les **bibliothèques médicales** du Réseau offrent des services tels que les veilles documentaires, les demandes d'articles scientifiques et les achats et prêts de livres.



Subventions de recherche et publications

Subventions de recherche



Voir Annexe I pour la liste complète

Publications scientifiques 2025-2026



96

Total des articles publiés incluant ≥1 auteur(s) de Vitalité

33

Nombre d'articles avec plus d'un chercheur de Vitalité

41

Nombre d'articles où le premier/ dernier auteur est un chercheur de Vitalité

Voir Annexe II pour la liste complète

UN GRAND PAS VERS L'AVENIR



Marc Surette, PhD
PDG de l'IRSNB

Le Réseau de santé Vitalité et l'Université de Moncton ont annoncé, le 10 octobre 2025, la création de l'Institut de recherche en santé du Nouveau-Brunswick (IRSNB), nouvel organisme à but non lucratif ayant pour mission de faire avancer la recherche en santé au Nouveau-Brunswick.

L'IRSNB est issu de la transformation de l'Institut atlantique de recherche sur le cancer (IARC), qui a célébré ses 27 années d'existence en 2025. Réunissant des chercheurs du milieu universitaire (notamment de l'Université de Moncton et du Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick) et des chercheurs hospitaliers, le nouvel Institut élargit désormais son champ d'action au-delà de la recherche en oncologie. Il vise ainsi à répondre à un éventail plus large d'enjeux en santé, tout en demeurant ancré dans les besoins des communautés.

L'IRSNB concentrera ses travaux autour de plusieurs axes stratégiques, notamment :

- la prévention et le traitement du cancer
- le vieillissement et la santé des aînés
- la santé mentale et les neurosciences
- la promotion de la santé et la prévention des maladies chroniques
- l'amélioration et la performance du système de santé

« Grâce à l'Institut, nous pourrions accroître les collaborations entre chercheurs et cliniciens, tout en poursuivant un partenariat étroit avec le secteur de la recherche du Réseau de santé Vitalité. Cette synergie permettra de renforcer les initiatives collaboratives au bénéfice des patients et des populations. »



02

Formation et partenariats en
enseignement

Notre mandat :

Développer des partenariats et des ententes d'affiliation avec les établissements d'enseignement postsecondaires afin de combler les demandes de placements de stages des personnes étudiantes au Réseau de santé Vitalité.

Notre vision :

Un réseau de santé engagé dans la formation de la relève.



Notre équipe



Sommaire 2025-2026



Afin de **maximiser le recrutement** de nos personnes étudiantes, le Réseau, en collaboration avec le secteur de la formation, s'est donné comme objectif d'**optimiser les placements de stages**. Nous tenons à souligner la collaboration essentielle de toutes les personnes qui participent, de près ou de loin, dans l'accueil et l'encadrement des stagiaires.

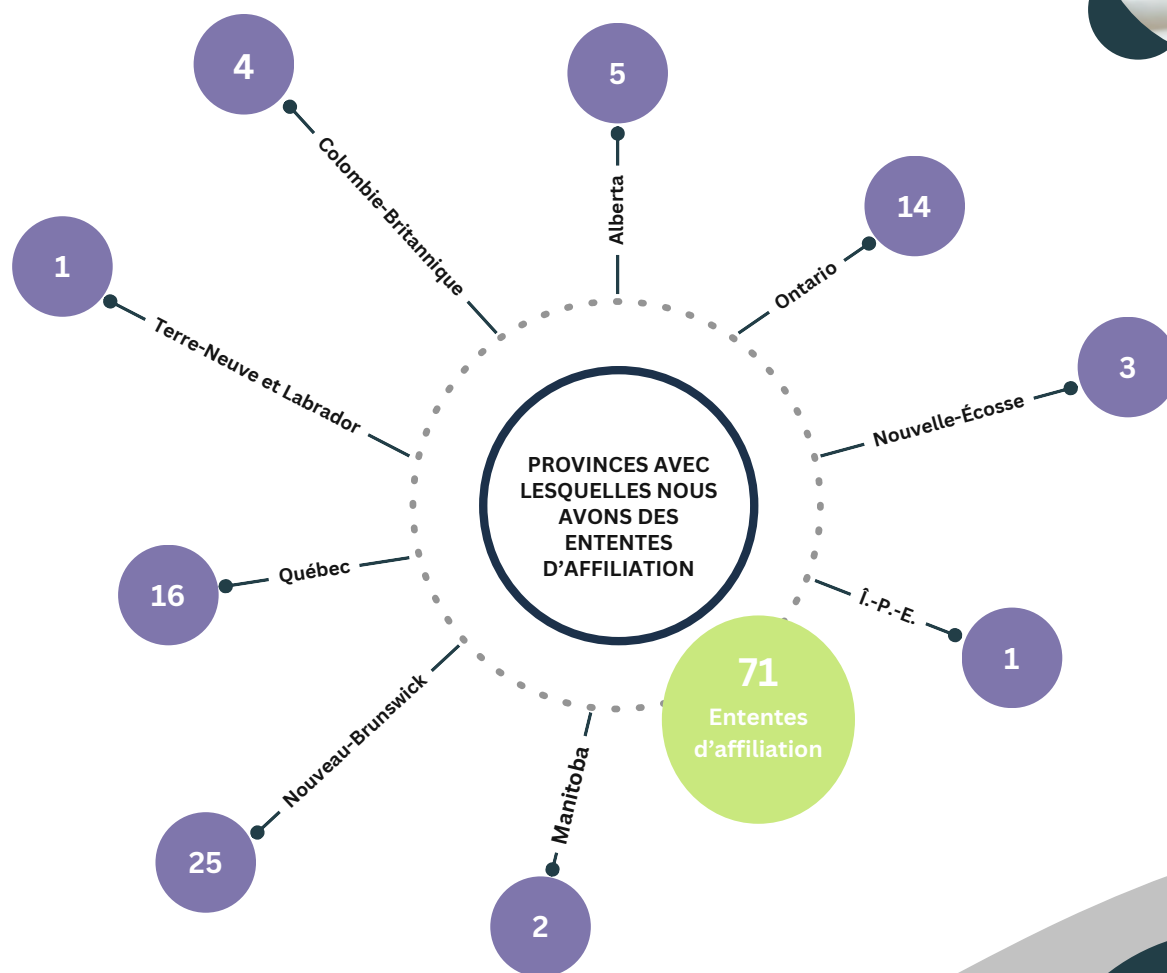
En 2025-2026, le Réseau de santé Vitalité comptait **71 ententes d'affiliation** avec des établissements d'enseignement postsecondaires canadiens, associées à un ou plusieurs programmes de formation. Au total, le Réseau a accueilli des stagiaires de 54 programmes.

Le Réseau a ouvert ses portes à **2 219 personnes étudiantes** dans ses établissements au cours de l'exercice. **La majorité des stages** – en médecine, en soins infirmiers, dans les autres disciplines cliniques et dans les programmes scolaires – **se sont déroulés dans la zone 1B**. Voici un aperçu détaillé des activités de stage :

- Au total, le Réseau a accueilli **853 stagiaires en soins infirmiers**, incluant les infirmières praticiennes, les infirmières immatriculées, les infirmières auxiliaires et les préposés aux soins. Ces personnes étudiantes représentent 38 % de l'ensemble des stagiaires.
- Le secteur **médical** a, pour sa part, accueilli **386 personnes étudiantes**, soit 220 externes, 100 résidents et 66 personnes étudiantes en médecine venues effectuer des stages d'observation. La majorité de ces stages ont été effectués dans la zone 1B.
- Par ailleurs, **277 stagiaires** ont effectué des **stages cliniques** (excluant les secteurs médical et infirmier), ce qui représente 33 programmes universitaires ou collégiaux. Les professions visées incluent notamment les conseillers en intégration communautaire, les technologues en laboratoire médical et les travailleurs sociaux.
- Les **stages non cliniques** représentent quant à eux 15 programmes, principalement collégiaux. Au total, **157 personnes étudiantes** ont effectué un stage, notamment en recherche, en secrétariat et en gestion des services de santé.

De plus, le Réseau a accueilli **546 élèves des écoles secondaires** : 499 ont participé à des stages d'observation et 47 ont effectué un stage COOP. Contrairement aux autres types de stages, ces élèves sont répartis de manière plus équilibrée entre les quatre zones.

Ententes d'affiliation et programmes actifs



Chaque **entente d'affiliation** avec un établissement d'enseignement postsecondaire représente ≥ 1 programme(s) actif(s), soit des programmes postsecondaires pour lesquels le Réseau a accueilli une ou des personnes étudiantes dans la dernière année. L'équipe de la formation, par un effort continu, vise à accueillir des stagiaires et des élèves des écoles secondaires de divers **programmes de formation**, et ce, dans l'optique de maximiser l'offre de stage.

54
programmes

16
Programmes universitaires
1^{er} cycle

4
Programmes universitaires
2-3^e cycles

34
Programmes collégiaux

Activités de stage – Formation médicale



« Au cours de ma première et de ma deuxième année du programme, j'ai eu l'occasion d'observer le travail d'infirmières et d'un ergothérapeute en milieu hospitalier. Les échanges avec les équipes m'ont permis de mieux comprendre le rôle de chacun dans les soins aux patients, une compréhension qui me sera précieuse dans mon futur rôle de médecin. »

Abdel Illah Hadj Slimane

Médecine (2^e année), zone 1B

Stage d'observation - professionnels de la santé

« Mon stage d'observation avec une infirmière en oncologie m'a fait découvrir un côté de la médecine que je ne connaissais pas. J'ai réalisé que les médecins ne sont pas nos seuls mentors : les infirmières et les autres professionnels de la santé ont énormément à nous apprendre. Elle a pris le temps de m'expliquer son rôle, sa réalité et l'importance de la communication et du soutien émotionnel auprès des patients. Cette expérience m'a montré à quel point ces professionnels nous voient comme de futurs collègues et veulent réellement investir dans notre formation. »



Mélanie Boudreau

Médecine (1^{re} année), zone 1B

Stage d'observation - professionnels de la santé



« La recherche a été une expérience extrêmement enrichissante dans mon parcours en médecine. Grâce aux projets auxquels j'ai participé, j'ai pu approfondir ma compréhension du processus de recherche et développer mes compétences grâce à un encadrement de qualité. Ce que j'apprécie particulièrement du projet sur lequel je travaille actuellement en chirurgie, c'est son caractère concret : il s'attaque à des enjeux réels et vise à développer des solutions applicables au sein du Réseau. Le travail d'équipe et la collaboration sont au cœur de cette expérience, ce qui la rend à la fois motivante et formatrice pour la suite de mon cheminement. »

Noor Zahra

Médecine (2^e année), zone 1B

Stage de recherche

« J'ai développé un intérêt pour la recherche dès le secondaire parce qu'elle me permet de contribuer à l'avancement des connaissances et des techniques médicales. Cela me motive énormément et donne un sens important à mon parcours en médecine. Ce stage me permet aussi d'acquérir de l'expérience en orthopédie, un domaine dans lequel je souhaite faire carrière. Comme il s'agit de mon premier projet de recherche clinique, j'apprécie particulièrement l'accompagnement offert par l'équipe du secteur de recherche. »



Rayan Laifa

Médecine (2^e année), zone 1B

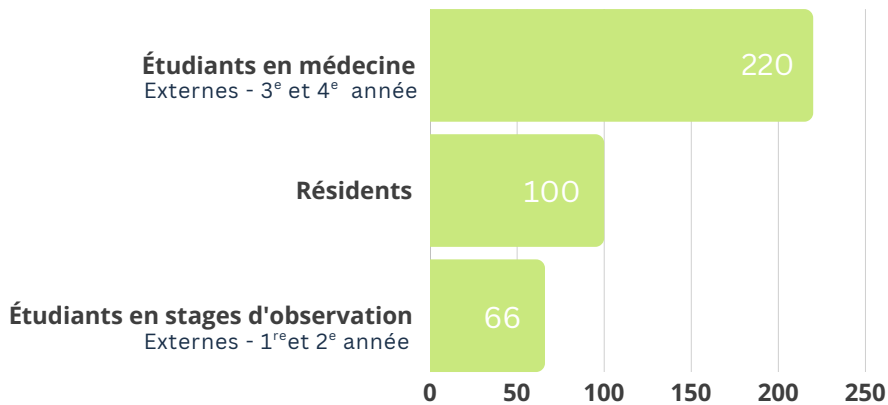
Stage de recherche

Activités de stage – Formation médicale

386

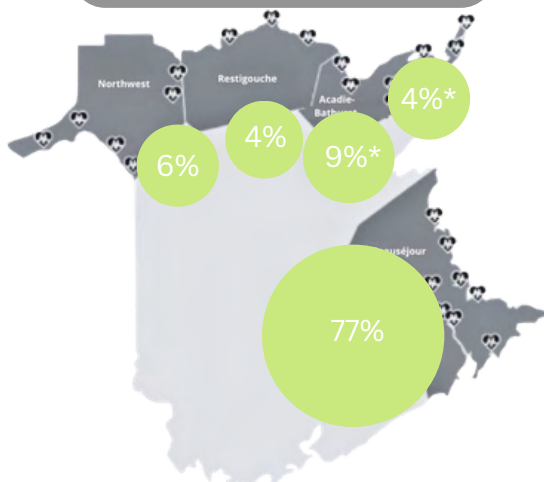
personnes
étudiantes

Stages de formation médicale



Les stages d'observation pour les externes de première et de deuxième année sont des **stages d'observation clinique réalisés auprès de professionnels de la santé et des services sociaux**. Ils visent à initier les personnes étudiantes à la notion de travail d'équipe tout en leur permettant de découvrir le rôle des différents professionnels œuvrant en milieu clinique.

Stages par zone**



* 9 % pour la région de Bathurst, 4 % pour la région de la Péninsule acadienne

**En plus, 0,1 % ont effectué des stages hors province

Nombre de mois de stage

962 Réseau de santé
Vitalité

1 Hors province

Activités de stage – Soins infirmiers



Valeria Gherciu
Étudiante
Sciences infirmières
zone 4

« Au début de mes études, je n'avais pas une vision claire de la direction professionnelle que je souhaitais prendre. Ce sont les stages qui m'ont permis de mieux cerner mes intérêts. Ces expériences, particulièrement en santé mentale, m'ont fait prendre conscience de l'importance d'une communication efficace et d'une relation de confiance avec les patients, deux éléments essentiels à la qualité des soins. Aujourd'hui, alors que je réalise mon préceptorat et que je me sens bien soutenue par l'équipe du Réseau, je me vois poursuivre ma carrière avec le Réseau de santé Vitalité afin de continuer à évoluer professionnellement. »



Vangu Betty Khiedi
Étudiante
Sciences infirmières
zone 1B

« Dans ma dernière année du baccalauréat en sciences infirmières, j'ai constaté à quel point le soutien des monitrices et des infirmières du Réseau a été essentiel, surtout après mes stages en foyers de soins et mon arrivée en milieu hospitalier. J'ai déjà été embauchée au sein de l'équipe volante, ce qui me permettra de poursuivre le développement de mes compétences. Je suis très reconnaissante envers le Réseau de santé Vitalité pour les nombreuses possibilités offertes tout au long de mon parcours, que ce soit en stage, en préceptorat ou à titre de préposée depuis ma première année. »



Louise Puhacz
Étudiante
Infirmière praticienne
zone 6

« Avant même de commencer mon baccalauréat, je pensais déjà à devenir infirmière praticienne. Ce que j'apprécie le plus de mon stage actuel au Centre de santé communautaire de Lamèque, c'est l'aspect très pratique : on nous confie les consultations de A à Z, ce qui nous prépare concrètement à la réalité du travail. L'encadrement et l'enseignement offerts par nos préceptrices sont exceptionnels, grâce à un soutien constant et à une rétroaction constructive qui enrichissent notre apprentissage. Maintenant que j'approche de la fin de mon stage, j'ai déjà passé des entrevues pour un poste d'IP au Réseau, avec l'intention de revenir travailler au sein du Réseau après mes études. »



Mylène Savoie
Préceptrice
Infirmière auxiliaire
autorisée, zone 1B

« Je suis infirmière auxiliaire au Centre de santé des anciens combattants de Moncton. Pour moi, être préceptrice c'est avant tout accueillir les étudiants et leur faire sentir qu'ils ont leur place. Bien que notre milieu soit axé sur la gériatrie et comporte moins de techniques complexes, nous offrons une base solide, tout en favorisant le développement du sens de l'organisation et de l'esprit d'équipe. Ce qui me rend le plus fière, c'est de constater que les étudiants souhaitent revenir travailler avec nous et reconnaissent notre unité comme un milieu accueillant et valorisant, tant pour l'apprentissage que pour le travail. »



Dominique Doucet
Préceptrice
Infirmière praticienne
zone 5

« Accueillir des étudiants en stage me permet de continuer à évoluer comme professionnelle, et cela représente pour moi une expérience très positive. J'y vois un véritable travail d'équipe, où l'étudiante apporte un regard différent et m'amène réfléchir autrement. Encadrer un étudiant peut être exigeant, mais avec un peu d'adaptation, l'expérience devient enrichissante et bénéfique pour tous. Nous contribuons ainsi à la formation de la relève et au recrutement au sein de notre milieu. »



Annie Couturier
Gestionnaire
Soins infirmiers
zone 1B

« Pour moi, l'intégration de Juliette, étudiante provenant de l'international, a été remarquable. Arrivée du Liban, elle s'est rapidement adaptée à nos pratiques et à la dynamique de l'équipe, comme si elle en faisait partie depuis toujours. Elle s'est bien intégrée parce qu'il y a eu un réel effort des deux côtés : elle a su s'adapter, et de notre côté, nous sommes restés ouverts et présents pour l'accompagner. L'expérience de Juliette démontre que le modèle TRSI peut être pleinement efficace lorsque chacun fait preuve de patience et d'ouverture. »

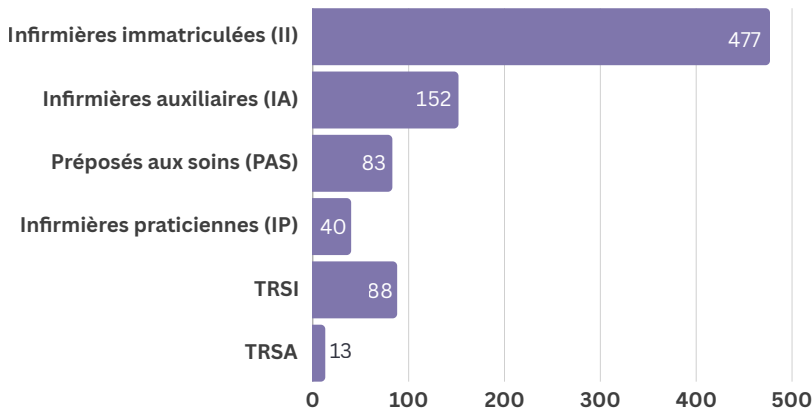
Activités de stage – Soins infirmiers

853

personnes
étudiantes

Les personnes étudiantes en soins infirmiers constituent une **proportion importante** des stagiaires dans le Réseau, représentant **38 % du total de stagiaires**.

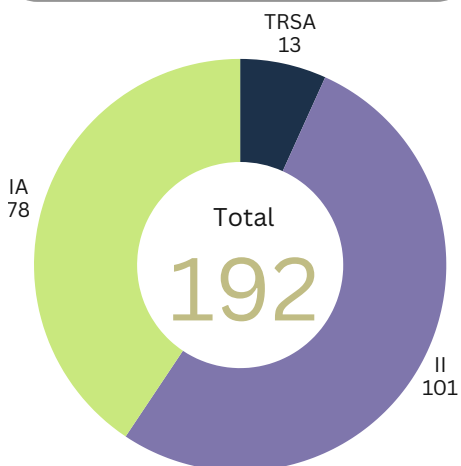
Nombre de stagiaires



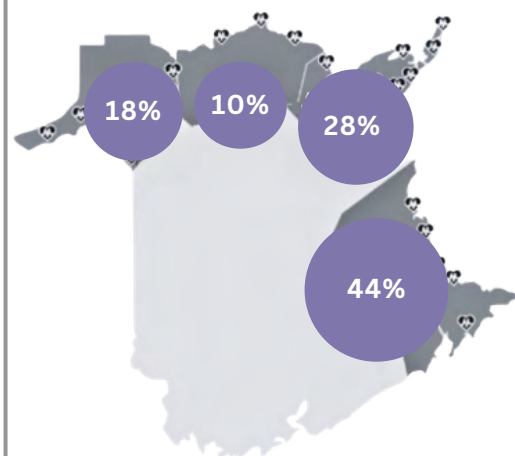
TRSI
et
TRSA

Quatre-vingt-huit stagiaires du programme **TRSI** (Transition et réadmission en sciences infirmières) et **treize stagiaires** du programme **TRSA** (Transition et réadmission en soins infirmiers auxiliaires) ont fait des stages dans le Réseau cette année. Ces programmes visent essentiellement les personnes ayant été formées à l'extérieur du Nouveau-Brunswick (p. ex. dans un pays étranger) pour les préparer à intégrer ou à réintégrer leurs professions au Nouveau-Brunswick.

Nombre de préceptorats



Stagiaires par zone



Activités de stage – Stages cliniques*

* Exclut les stages médicaux et en soins infirmiers



« Accueillir des stagiaires en pharmacie est une expérience extrêmement enrichissante, tant sur le plan professionnel que personnel. Au-delà de la transmission des connaissances, il s'agit d'un véritable échange : leur curiosité, leurs questions et leur regard neuf nous poussent à réfléchir à nos pratiques et à poursuivre notre évolution. Même dans un contexte de travail chargé, il est essentiel que les professionnels prennent le temps de former la relève. S'investir auprès des stagiaires aujourd'hui, c'est contribuer concrètement à former les pharmaciens compétents et engagés de demain pour renforcer notre système de soins. »

Mélanie Côté

Superviseure de stages - pharmacie
zone 1B



« Je suis originaire de la Péninsule acadienne et j'ai fait des stages dans plusieurs établissements du Réseau. Pendant mon stage à Edmundston, ce qui m'a le plus marqué a été l'ambiance extrêmement positive du milieu de travail. L'équipe était très accueillante et il était évident que les employés aimaient leur travail. C'est cette atmosphère chaleureuse et motivante qui a influencé ma décision de travailler dans cette région. Après environ un mois en poste dans le Réseau, je retrouve cette même ambiance conviviale. Je suis également très reconnaissant du soutien reçu pour poursuivre une formation additionnelle en IRM, que je commencerai prochainement. »

Gabriel Cormier

Technologue en imagerie médicale
Ancien stagiaire
zone 4



« Même en début de carrière, l'enseignement m'a toujours passionnée. Il n'est pas nécessaire d'avoir dix ans d'expérience pour être un bon superviseur de stage : la patience et la volonté d'accompagner les étudiants sont souvent suffisantes. Il n'est pas non plus indispensable de tout maîtriser, puisque les étudiants sont justement là pour apprendre. Les stages jouent un rôle essentiel, tant dans la formation que dans le recrutement. Nous l'avons constaté ici : plusieurs étudiants sont revenus travailler chez nous après avoir vécu une expérience de stage positive. »

Isabelle Picard

Superviseure de stages -
imagerie médicale
zone 4



Nous souhaitons souligner l'engagement exceptionnel de Suzanne Boudreau, dont la carrière en travail social au service de la psychiatrie de la zone 1B est un modèle de dévouement et d'altruisme. En **35 ans de service**, elle ne s'est pas contentée d'exercer ses fonctions avec excellence : elle a choisi de **former la relève**, année après année, en accueillant **deux stagiaires annuellement**, pour un total impressionnant de **70 stagiaires**. Sa conviction profonde – **former, c'est bâtir l'avenir** – se manifeste dans tout ce qu'elle a accompli avec passion et bienveillance. Son héritage est immense, et son influence se reflétera dans chaque geste posé par celles et ceux qu'elle a accompagnés.

Activités de stage – Stages cliniques*

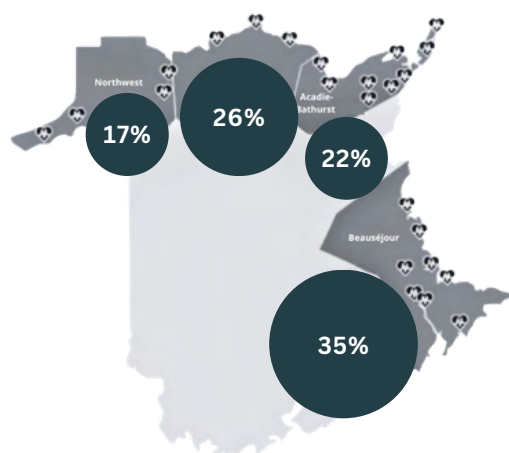
* Exclut les stages médicaux et en soins infirmiers

277

personnes
étudiantes



Stagiaires par zone



Professions

- 51 Conseillers en intégration communautaire
- 31 Technologues de laboratoire médical
- 30 Travailleurs sociaux
- 26 Technologues en radiation médicale
- 20 Thérapeutes respiratoires
- 18 Ambulanciers
- 16 Techniciens en pharmacie
- 12 Aides en réadaptation
- 9 Psychologues
- 9 Ergothérapeutes
- 8 Pairs aidants
- 8 Pharmaciens
- 39 Autres programmes *

* Voir Annexe III pour la liste des autres programmes

Activités de stage – Stages non cliniques*

* Stages sans soins directs aux patients

« J'ai choisi de superviser une stagiaire, car on m'a moi-même donné une chance quand j'étais étudiante. C'est d'ailleurs ce qui m'a motivée à accepter de superviser une stagiaire, parce que certaines réalités du quotidien ne s'apprennent réellement que sur le terrain. Ma première stagiaire officielle a été extraordinaire – motivée, ouverte et reconnaissante. Si j'avais un conseil à donner, ce serait simplement d'offrir une chance à un étudiant, parce que même si ce n'est pas toujours facile, c'est une expérience vraiment enrichissante, autant pour eux que pour nous. »

Sophie Doucet

Superviseure de stage - soutien administratif
zone 6



« Pour nous, accueillir des stagiaires fait partie intégrante du métier. La plupart d'entre nous ont eux-mêmes vécu cette expérience durant leurs études. Bien que cela comporte parfois des défis, notamment liés aux connaissances de base ou aux réalités du marché du travail, nous poursuivons cet engagement. Nous tenons à offrir aux étudiants l'occasion de découvrir le milieu hospitalier et de vivre une expérience concrète. Les stages ont des retombées positives et peuvent même attirer de futurs candidats, y compris ceux qui n'ont pas effectué leur stage chez nous. Nous avons d'ailleurs récemment embauché un diplômé du collège qui n'avait pas fait son stage au Réseau de santé Vitalité, mais qui en avait entendu parler positivement par un autre stagiaire. »

Martin St-Pierre

Gestionnaire adjoint - Service d'entretien des installations
zone 6



« J'ai énormément apprécié mon expérience de stage, notamment parce que, dès le départ, on m'a offert la flexibilité d'explorer les aspects qui m'intéressaient réellement. Je souhaitais comprendre le travail au quotidien, au-delà de mon projet, et saisir concrètement ce que représente le rôle de gestionnaire. En participant à diverses activités courantes et en me familiarisant avec plusieurs processus, j'ai eu l'occasion de toucher à une grande variété de tâches. Cette expérience a confirmé mon intérêt déjà bien établi de venir travailler au Réseau de santé Vitalité. »

Emma Gallien

Conseillère en recherche et développement de la biobanque
Ancienne stagiaire (MGSS)
zone 1B



Activités de stage – Stages non cliniques*

* Stages sans soins directs aux patients

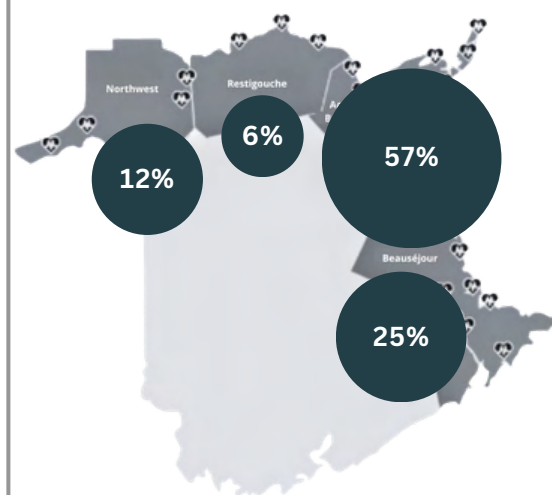
157
personnes
étudiantes



Professions

- 37 Professionnels de recherche
- 31 Adjointes administratifs
- 28 Secrétaires médicales
- 26 Électriciens
- 10 Gestionnaires - services de la santé
- 9 Agents à la dotation (RH)
- 5 Préposés aux services alimentaires
- 4 Opérateurs de chaudières
- 3 Commis aux services financiers
- 2 Technologues de génie mécanique
- 1 Technologue de génie électromécanique
- 1 Charpentier

Stagiaires par zone



Activités de stage – Écoles secondaires



« Pour nous, le Réseau de santé Vitalité est un partenaire essentiel, puisque de nombreux élèves souhaitent explorer des carrières liées à la santé. Les stages — qu'ils soient en soins infirmiers, en radiologie, en laboratoire ou dans d'autres secteurs — leur offrent une occasion concrète de découvrir les milieux où ils se sentent à leur place. Lorsque les superviseurs font preuve de bienveillance et d'ouverture, les jeunes peuvent explorer librement et poser leurs questions. Ce cheminement leur permet de mieux se connaître, d'affiner leurs intérêts et de reconnaître ce qui correspond moins à leurs aspirations. C'est aussi un levier important pour le recrutement, surtout lorsque les élèves se sentent bien accueillis et bien accompagnés. »

Mai Tran-Mazerolle

Collaboratrice vie-carrière
Polyvalente Louis-Mailloux
zone 6

« Une grande partie de nos stages en santé ne serait tout simplement pas possible sans le Réseau de santé Vitalité. À l'école la Cité des jeunes, cette collaboration enrichit concrètement le parcours scolaire des élèves. Les stages d'observation permettent un premier contact concret avec le milieu professionnel. L'accueil des superviseurs de stages, leur ouverture à partager leur expérience et leur passion pour leur travail contribuent grandement à la qualité de cette expérience. »

Julie Ouellette

Collaboratrice carrière-vie
Cité des Jeunes A.-M.-Sormany
zone 4

« Mon stage COOP en soins infirmiers à l'hôpital a été une expérience très marquante pour moi. J'ai pu observer de près le travail des professionnels de la santé et constater leur rôle auprès des patients. Cela m'a permis de développer mon sens des responsabilités, mon attention aux détails et mon empathie. Cette expérience a confirmé mon désir de poursuivre une carrière dans le domaine de la santé. »

Élève

Polyvalente Louis-Mailloux
zone 6

« Les stages à l'hôpital de Caraquet te permettent de confirmer ce que tu veux vraiment faire, en vivant le métier concrètement plutôt qu'en l'imaginant. »

Élève

Polyvalente Louis-Mailloux
zone 6

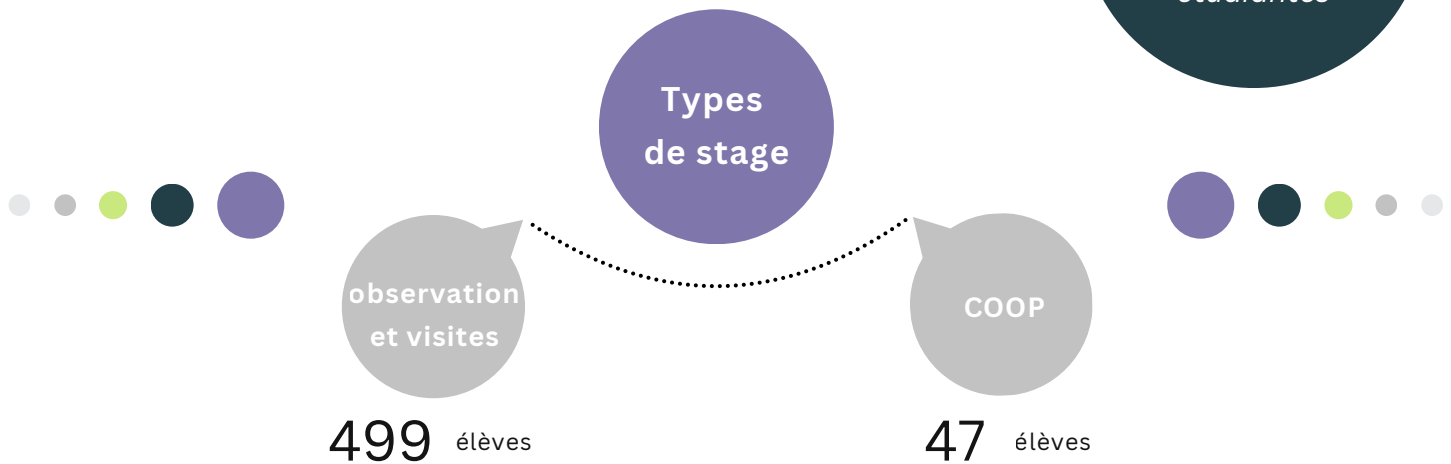
« Je suis actuellement en 12^e année et je participe au programme COOP en soins infirmiers. J'ai énormément apprécié mon expérience à l'Hôpital régional d'Edmundston. J'ai su en retirer le maximum dans un milieu accueillant, où les élèves sont reçus avec beaucoup de gentillesse. Au départ plutôt timide, j'ai graduellement gagné en confiance grâce à l'accueil chaleureux et aux diverses expériences vécues, ce qui m'a permis de m'ouvrir davantage. Ce stage a été très enrichissant et m'a aidée à mieux cerner mes intérêts professionnels. »

Rosalie Thioro Faye

Élève - 12^e année
Cité des Jeunes A.-M.-Sormany
zone 4

Activités de stage – Écoles secondaires

546
personnes
étudiantes

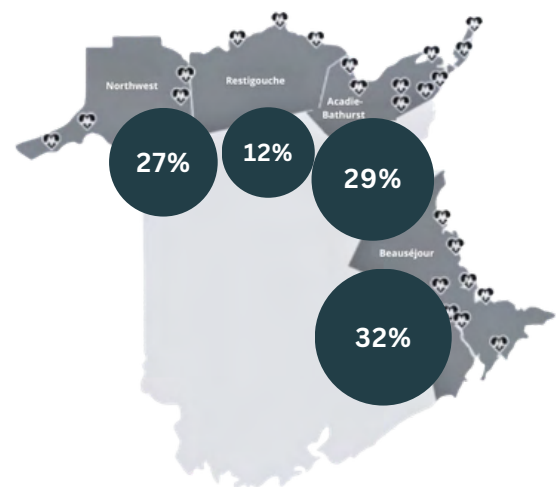


Les stages d'observation, les visites d'établissements et les stages COOP représentent plus de 10 000 heures de stage!

Le 5 novembre 2025, plusieurs employés du Réseau ont accueilli des élèves des écoles secondaires pour des **stages d'observation** d'un jour dans le cadre de l'initiative **Invitons nos jeunes au travail!**



Stagiaires par zone*



*Stages d'observation et stages COOP

NOUVEAUTÉ : *LANCEMENT OFFICIEL*

Portail
Placements
cliniques



Le bureau de la formation passe à un processus de placement en ligne!

Le portail **Placements cliniques +** permet d'effectuer les placements de stage à partir d'un guichet unique regroupant, en un seul endroit, toutes les ressources nécessaires pour la soumission d'une demande de stage ainsi que pour la coordination et la gestion de ces demandes au Réseau de santé Vitalité.

Cet outil facilitera la communication entre les différents intervenants tout en centralisant les processus.

L'équipe du Bureau de la formation demeure disponible pour offrir un soutien personnalisé tout au long du parcours de placement de stage.

(courriel : formation.training@vitalitenb.ca)



Le portail accueille ses premières personnes étudiantes

En mars 2026, nous avons inscrit **3 élèves du secondaire effectuant des stages d'observation** dans le portail dans le cadre de notre première phase d'intégration.

Nous prévoyons poursuivre cette lancée au cours des prochains mois en intégrant progressivement d'autres élèves du secondaire ainsi que des stagiaires postsecondaires.



ENGAGEMENT DU RÉSEAU

une expérience de stage exemplaire



La vision du secteur de la formation et des partenariats en enseignement se concrétise chaque jour grâce à l'engagement des équipes cliniques, des superviseurs, des gestionnaires ainsi que des partenaires des établissements de formation.

Ensemble, nous contribuons à offrir des expériences d'apprentissage positives et concrètes aux futurs professionnels de la santé. Ceux-ci pourront alors s'approprier pleinement la mission du Réseau de santé Vitalité : veiller à la santé de nos patients et de nos communautés, aujourd'hui et demain.



03

Annexes

Annexe I : Subventions de recherche

A – Subventions de recherche où l’investigateur principal est un chercheur, clinicien, professionnel de la santé ou professionnel de recherche Vitalité (affiliation principale) OU projet où la totalité ou une partie des fonds sont administrés par le Réseau.

Titre	Chercheur(s)	Nature du fonds, période de subvention, montant obtenu, total reçu en 2025-2026
Maritime SPOR SUPPORT Unit Phase II	Bélanger M , Hamilton M, McDonald T, et al.	CIHR; Ministère de la santé du Nouveau-Brunswick; RechercheNB; Nova Scotia Department of Health and Wellness; Prince Edward Island Department of Health and Wellness 2021-2026 Total : 14 655 254\$ (326 291\$ en 2025-26)
Programme de recherche en génétique	Ben Amor M	CFMNB 2022-2026 Total : 25 000\$ (0\$ en 2025-26; argent reçu en totalité)
Canadian Consortium of Clinical Trial Training (CANTRAIN) platform: enhancing career preparedness in RCT research targeting different audiences across the continuum	Chercheurs principaux: Bourbeau J, Anderson D, Batist G, Bell EC, Benoit BL, Collister D, Dasgupta K, F C, Fergusson DA, Filion KB, Gahagan JC, Goos L, Khan NA, King M, Li LC, Mitra S, Morin SN, Pilote L, Reiman T, Richer LP, Saleh RR, Sapp JL, Tomblin Murphy GG, Yeh AE. Co-chercheurs: Sonier- Ferguson B , et al.	CIHR 2022-2026 Total : 11 317 324\$ Total qui sera reçu au RSV : 415 000\$ (4 832\$ en 2025-26)

CFMNB Clinical Scholarship Salary	Chamard-Witkowski L	NBHRF– CFMNB 2022-2026 Total : 352 758\$ (88 190\$ en 2025-26)
CFMNB Clinical Scholarship Salary	Ben Amor M	NBHRF – CFMNB 2022-2026 Total : 500 000 (400 000\$ salary award and 100 000\$ in year 1 for Research Related Support program) (100 000\$ en 2025-26)
Marathon de l'espoir Terry Fox Phase 1	Ouellette R, Surette A, Biobanque CHU Dumont	Institut de recherche Terry Fox 2022-2026 Total : 742 059\$ (191 922\$ en 2025-2026)
The first comprehensive mapping of genetic variation in New Brunswick to assess population structure and burden of mendelian genetic diseases with high clinical impact	Ben Amor M	ResearchNB Bridge Grant 2023-2026 Total: 35 000\$ (0\$ en 2025-26; argent reçu en totalité)
Accelerating Clinical Trials (ACT) – Portfolio Hospitals	Leblanc R	CIHR 2023-2026 Total : 313 048.41\$ (108 468\$ en 2025-26)
Liquid Biopsy for Lung Cancer Patient Treatment Stratification	Ouellette R	Astra-Zeneca Canada 2024-2025 Total: 100 000\$ (0\$ en 2025-26; argent reçu en totalité)
Collecte de données en temps réel sur les patients atteints de myélome multiple	St-Hilaire E, Biobanque CHU Dumont	CMRG – Fondation Myélome 8849M 2024-2026 Total : 15 000\$ (0\$ en 2025-26; argent reçu en totalité)

Stratification of autism spectrum disorders by latent assemblies of comorbidities to reduce clinical heterogeneity in the autistic population and facilitate the search for etiologies of autism spectrum disorders	Jose C	ResearchNB Establishment Grant 2024-2026 Total : 93 000\$ (46 500\$ en 2025-26)
Identification des récepteurs de cellules leucémiques permettant l'entrée de microparticules et l'induction de l'agressivité cancéreuse	Finn N , Robichaud G	DUO 2024-2026 Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2025-26)
Caractérisation moléculaire et clinique d'un cas familial d'ataxie spinocérébelleuse de type 2	Ben Amor M , Crapoulet N	DUO 2024-2026 Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2025-26)
Inhiber l'autophagie pour augmenter la radiosensibilité du mésothéliome pleural lié à l'exposition à l'amiante	Nadeau S , Turcotte S	DUO 2024-2026 Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2025-26)
Détermination des niveaux de la protéine XPO1 dans les tissus cancéreux et corrélation avec différents biomarqueurs de vieillissement	Surette A , Lapierre LR	DUO 2024-2026 Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2025-26)
Exploration de l'expérience et des besoins en matière de santé mentale des jeunes proches aidants	Rioux N , Jbilou J	DUO 2024-2026 Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2025-26)
Preventing frailty in hospital through mobilizing patients: A pilot RCT	Dumont M , Ahmadi S , O'Brien M, Dufour-Doiron M , Cormier L , Mekari S	DUO 2024-2026 Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2025-26)
Enhancing non-invasive molecular diagnosis with synthetic data and AI	Allain E , Akhloufi M	Fonds de recherche Excellence NB 2024-2026 Total : 50 000\$ (25 000\$ en 2025-26)

Event Sponsorship Program Toronto Health System Partner	Dugas E	ResearchNB 2025 Total : 1 000\$
Event Sponsorship Program Toronto Health System Partners	Sonier-Ferguson B	ResearchNB 2025 Total : 1 000\$
MDS-CAN registry	St-Hilaire E, Biobanque CHU Dumont	Sunnybrook research institute 2025 Total: 4 000\$
Development of a new quality assurance tool for clinical WGS	Allain E	ACRI research support fund 2025 Total: 10 000\$
Pilot study: Implementation of universal germline genetic testing for all patient newly diagnosed for breast cancer	Ben Amor M, Hebert J, Allain E, Crapoulet N, Robichaud PP	AstraZeneca Canada Inc. 2025-2026 Total : 53 000\$ (26 500\$ en 2025-26)
Implementation of universal germline genetic testing program for breast cancer in New Brunswick. Phase 1 (NB. UNIBRACA-1)	Ben Amor M	ResearchNB 2025-2026. Total: 12 500\$ (12 500\$ en 2025-26)
Développement et évaluation d'un modèle d'intelligence artificielle pour prédire les sorties hospitalières	Thaalbi O, Akhloufi M, Lévesque R	Mitacs Elevate 2025- 2026. Total 60 000\$ (60 000\$ en 2025-26)
Can a mobilization program reduce frailty in hospitalized males and females with cardiovascular disease	Saucier D, O'Brien M, Dugas E	Mitacs Elevate 2025- 2026. Total 60 000\$ (60 000\$ en 2025-26)
Enhancing non-invasive molecular diagnosis with synthetic data and AI	Allain E, Ouellette R	Fonds de recherche Excellence NB 2025-2026 Total: 50 000\$ (25 000\$ en 2025-26)
Understanding the Role of Long Non-Coding RNAs in Megakaryocyte Maturation and Platelet Function	Allain E, Boudreau L	ResearchNB 2025-2026 Total : 50 000\$

Evaluating inclusivity and cultural competence in cancer care for sexual and gender minorities in New Brunswick	Megid T, Bouhamdani N, Malon D	Programme de financement du fonds de mission du conseil des médecins et dentistes : Centre Hospitalier Universitaire Dr.-Georges-L.-Dumont 2025-2026 Total : 10 000\$
Évaluer le rôle de PIKfyve dans le microenvironnement immunitaire des tumeurs rénales	Surette A , Turcotte S	DUO 2025-2027 Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2025-26)
Addressing Financial Toxicity and Quality of Life in Cancer Patients in New-Brunswick: A Pilot Study	Megid T , Emond T, Bouhamdani N, Ahmadi S	DUO 2025-2027 Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2025-26)
Évaluation d'implantation de visites médicales de groupe en soins de santé primaire	Cormier J, Bélanger M, Gallant F , Lanteigne-Dupuis J, Babin L , Mekari S	DUO 2025-2027 Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2025-26)
Helping New Brunswickers Stand Tall: Exploration into how Spinal Corrective Surgery Affects Knee Health and Mobility	Rizkallah M , O'Brien M, Ahmadi S	DUO 2025-2027 Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2025-26)
Les barrières et les éléments facilitant l'intégration professionnelle au Nouveau-Brunswick des médecins formés à l'étranger : une étude descriptive interprétative	Aubé S , Mekari S, Gaboury I, Bélanger M	DUO 2025-2027 Total : 25 000\$ (12 500\$ en 2025-2026)

B – Subventions de recherche où le chercheur, clinicien, professionnel de la santé ou professionnel de recherche du Réseau de santé Vitalité est cochercheur ou collaborateur, a une affiliation principale autre qu’avec le Réseau OU dans le cas où les fonds ne sont pas administrés par le Réseau.

Titre	Chercheur(s)	Nature du fonds, période de subvention, montant obtenu, total reçu en 2025-2026
Stratégies Nationales Innovantes pour l'Éducation en Recherche axée sur le Patient (INSPIRE)	Chercheurs principaux: LeBlanc A (NPI), Bosma R, Goldowitz D, et al. Co-investigateur: Bélanger M et al.	CIHR Training Grant: Strategy-for Patient-Oriented Research (SPOR) National Training Entity 2021-2025 Total: 5 250 000\$
Cancer extracellular vesicle (EV) liquid biopsy AI signatures as predictors of response to immune checkpoint inhibitors	Chercheurs principaux: Ouellette R , Surette M	MITACS 2022-2025 Total : 400 000\$
CAN-DO (CANnabis research DevelOpment): A cells-to-society research program on cannabis and mental health in younger adults	Chercheurs principaux: Sylvestre MP & O’Loughlin J. Co-Chercheurs: Dugas EN , et al.	CIHR 2022-2027 Total : 500 000\$
Maximize your Research on Obesity and Diabetes (My ROaD)	Chercheur principal: Bélanger M Co-Chercheurs: Tchernof A, Carpentier A	NBHRF 2022-2027 Total : 125 000\$
Training platform in diabetes, obesity and cardiometabolic health	Chercheurs principaux: Tchernof A, Blondin D, Brunt K, et al. Co-Chercheurs: Bélanger M , et al.	CIHR Training Grant: Health Research Training Platform 2022-2027 Total : 2 400 000\$

CANnabis research DevelOpment (CAN-DO)	Chercheurs principaux: Sylvestre MP, O'Loughlin J & Paradis G Co-Chercheurs: Dugas EN et al.	FRQ-S 2023-2025 Total : 600 000\$
Early Cancer Detection and Interception for Molecular Residual Disease (MRD) in Solid Tumors	Chercheur principal: Bedard P Co-Chercheur : Ouellette R	Terry Fox Research Institute-Marathon of Hope Cancer Center (Pan-Canadian application) 2023-2025 Total: 1 560 000\$
Pan-cancer extracellular vesicle (EV) liquid biopsy signatures as predictors of response to immune checkpoint inhibitors	Ouellette R	Terry Fox Research Institute-Marathon of Hope Cancer Center 2023-2025 Total: 1 047 328\$
Linking the Heart with the Brain Through Physical Activity	Chercheurs Principaux: Mekary S, Bélanger M Co-Chercheurs : Dufour-Doiron M et al.	Heart and Stroke Foundation of NB + Research NB 2023-2025 Total: 40 000\$
Rétention du personnel soignant en régions rurales : les rôles du bien-être psychologique et de l'attachement aux communautés francophones en situation minoritaire	Chercheurs principaux: Collin S, Johnson C. Co-I: Dube A, Laforest ME, Lauzier M, Landry MH. Collaborateurs: Dugas EN, Sonier-Ferguson B.	Bourse nationale de recherche du CNFS 2023-2025 Total : 123 580\$
The Impact of COVID-19 on Francophone and other Minority Language Groups Living in Long-/term Care or Receiving Home Care	Chercheur Principal: Tanuseputro P Co-Chercheurs: Gallant F, et al.	CIHR Team grant 2023-2027 Total: 554 624\$
The Pan-Canadian Genome Library (PCGL)	Chercheurs Principaux : Bourque G et al. Co-Chercheurs: Ben Amor M et al.	CIHR Team Grant: Pan-Canadian Human Genome Library 2023-2028 Total: 15 000 000\$

Partnership for Equitable, Diverse and Inclusive Participation, Access, and Quality Experiences in Youth Sport	Chercheur principal : Sabiston C Co-Chercheurs: Belanger M, Gallant F , et al.	SSHRC Partnership Grant 2023-2030 Total : 2 500 000\$
Partnership for Equitable, Diverse and Inclusive Participation, Access, and Quality Experiences in Youth Sport	Chercheur Principal: Bélanger M Co-Chercheur: Sabiston C	ResearchNB 2023-2030 Total: 210 000\$
Co-designing a learning health system implementation strategy to support transitions in care in the Maritimes	Chercheur principal : Cassidy C Co-chercheurs: Dugas EN, Sonier-Ferguson B , et al.	CIHR Planning and Dissemination Grant 2024-2025 Total : 10 000\$
Rôle des inégalités sociales et de santé sur l'évolution de l'activité physique, la sédentarité, et les habitudes alimentaires saines en période de rétablissement postpandémie	Chercheur principal : Vasiliadis HM Co-chercheurs : Bélanger M , et al.	FRQ (Projet de recherche/ Actions concertées / Programme de recherche sur les conséquences de la pandémie) 2024-2027 Total: 250 191\$
Early detection of high-risk breast cancer using plasma extracellular vesicles	Ouellette R	Canadian Research Society 2024-2027 Total : 180 000\$
Extracellular-vesicle based liquid biopsy profiles in early-stage triple-negative breast (TNBC) cancer and their response to neoadjuvant chemotherapy	Ouellette R	Breast Cancer Canada 2024-2027 Total : 75 000\$
Changing primary care capacity in Canada (4C): A cross-provincial mixed methods study to inform workforce planning	Chercheur principal: Lavergne M Co-Chercheurs: Jose C, Gallant F , et al.	CIHR 2024-2028 Total : 1 041 430\$

Changes in sport and physical activity participation from the childhood to emerging adulthood	Chercheur principal: Bélanger M Co-chercheurs : Gallant F , et al.	SSHRC Insight Grant 2024-2029 Total: 328 000\$
Investigations sur les mécanismes et prédicteurs des liens entre activité physique, autres comportements et trajectoires de santé (IMPACTS) : Décrire, découvrir et déployer	Chercheurs principaux : Bélanger M , Mekary S, O'Brien M	RNB (Fonds d'équipement) 2025 Total : 150 000\$
Pan-cancer extracellular vesicle (EV) liquid biopsy signatures as predictors of response to immune checkpoint inhibitors-1	Ouellette R	Terry Fox Research Institute-Marathon of Hope Cancer Center (ACC) 2025 Total: 81 650\$
Co-creating knowledge mobilization and examining its uptake and impacts: A community-academic partnered project on knowledge, attitudes, and practices related to fetal alcohol spectrum disorder	Chercheurs principaux: Ninomiya M. Co-PI: Skinner K Co-chercheurs: Leblanc N, Cormier A, Taylor L, Nason J, Demont C, Gallant C, Dugas EN , et al.	Social Sciences and Humanities Council Partnership Engage Grant 2025-2026 Total : 24 812\$
AI Prediction of immune response using multiomic liquid biopsy data from ICI treated cancer patients	Ouellette R	Fonds de recherche Excellence NB 2025-2026 Total : 50 000\$
Managing and AVOIDing Frailty and Adverse Musculoskeletal Health among Canadian Males and Females	Chercheur principal O'Brien M Co-chercheurs: Bélanger M , et al.	CIHR 2025-2026 Total : 70 000\$
Rôle de l'exercice physique et des mécanismes physiologiques cérébraux dans le développement du fonctionnement exécutif des aînés atteints de maladies coronariennes	Chercheurs principaux : Bélanger M , Mekary S, Faivre P	MITACS 2025-2027 Total : 37 290\$

Pioneering Precision in Immuno-Oncology: AI-Driven Strategies to Enhance Immune Checkpoint Inhibitor Therapies	Ouellette R	ResearchNB Strategic Opportunities Fund 2025-2027 Total : 300 000\$
Des visites médicales de groupe pour améliorer l'accès aux soins de santé primaire et l'état de santé de patients issus de communautés francophones en situation minoritaire	Chercheurs principaux : Bélanger M , Mekari S Co-applicants: Gallant F , Cormier J , O'Brien M, Aubé S , Lanteigne-Dupuis J, Babin L	CNFS, Bourse nationale de recherche 2025-2027 Total : 50 000\$
Comprendre l'intégration professionnelle des médecins francophones formés à l'étranger au Nouveau-Brunswick : une analyse descriptive et interprétative	Chercheurs principaux : Bélanger M , Mekari S Co-applicants: Aubé S , Gaboury I, LeBlanc N , Hakim J	CNFS, Bourse nationale de recherche 2025-2027 Total : 49 350\$
Development of a Frailty Index for C-OPN and its Association with Disease Severity among People with Parkinson's Disease	Chercheurs principaux : O'Brien M Co-applicants: Bélanger M et al.	Parkinson Canada and Brain Canada: Canadian Open Parkinson Network Data Challenge 2025-2027 Total : 50 000\$
The SeeNAT project : Toward a better understanding of nature and outdoor physical activity to promote mental health and mitigate adverse screen time effects	Chercheur principal : Doré I Co-chercheurs : Bélanger M , et al.	SSHRC-CRSH (Knowledge Grant-Subvention Savoir) 2025-2029 Total : 250 392\$
Supplement for: Changes in sport and physical activity participation from the childhood to emerging adulthood	Chercheur principal: Bélanger M Co-chercheurs : Gallant F , et al.	Sports Canada 2025-2029 Total : 15 000\$

Pan-cancer extracellular vesicle (EV) liquid biopsy signatures as predictors of response to immune checkpoint inhibitors-2	Ouellette R	Terry Fox Research Institute-Marathon of Hope Cancer Center (ACC) 2026 Total: 100 050\$
L'étude PARTAGE-D : Pratiques Améliorées par Rendez-vous Thérapeutiques Avec Groupes Encadrés pour la Dyslipidémie	Chercheur principal : Bélanger M Co-chercheurs : Gallant F , Mekari S, O'Brien M	CIHR 2026-2027 Total : 100 000\$

Annexe II : Publications scientifiques 2025-2026

1. **Abdelaziz H, Tullak LD, Levesque T, Wilkins B, Bojilov B, Berle M, Landry S, Benghida R, Nashed M.** Pulmonary Embolism Post-Bioprosthetic Aortic Valve Replacement: A Case Report. *Case Rep Cardiol.* 2025;2025:7135717. <https://doi.org/10.1155/cric/7135717>
2. Adewusi B, Demchuk AM, Stotts G, Cashin R, Eustace M, Helm-Neima T, Williams H, Stack B, Abootalebi S, **Savoie J**, Decker A, Buckler M, Hu SX, Poppe AY, Camden MC, Sharp S, Katsanos A, Singh RJ, Spencer R, Ghrooda E, Singh N, Whelan R, Cooley R, Halabi ML, Mann B, Buck BH, Arsenault S, Tkach A, Shoichet H, Breen K, Atwan S, Kamal N. The Acute Stroke System of Treatment Across Canada: Findings from a National Stroke Centre Survey. *Can J Neurol Sci.* 2025;1-12. <https://doi.org/10.1017/cjn.2025.10386>
3. **Ahmadi S, Bélanger M**, O'Brien MW, Registe PPW, Dupuy O, Mekari S. Acute effects of high-intensity interval training and moderate-intensity continuous training on executive functions in healthy older adults. *Sci Rep.* 2025;15(1). <https://doi.org/10.1038/s41598-025-91833-z>
4. **Ahmadi S**, Gilbert JA, Marcotte M, de Fátima Guimarães R, Mathieu ME. Exercise-related self-perception, physical activity and intention to in-person and virtual activities among adolescent girls. *Sports Med Health Sci.* 2024;7(2):109-115. <https://doi.org/10.1016/j.smhs.2024.03.007>
5. Albaini O, Laprise F, **Anderson-Apopei J**, Bartlett S, Brown A, Goralczyk K, Kaita K, Kiefer L, Levesque J, Martin B, Meloche A, Myrah D, Nakehk'o R, Slaunwhite A, Whitten C, Kronfli N. Trends in hepatitis C care in Canada's provincial and territorial prisons from 2020 to 2024. *Can Liver J.* 2025;8(4):523-539. <https://doi.org/10.3138/canlivj-2025-0030>
6. **Allain EP**, Boudreau A, Davey M, Boudreau LH, **Ouellette RJ**. Creation of a resource for deconvolution of circulating extracellular vesicle (EV) small RNA profiles based on tissue-specific signatures for prediction of response to immunotherapy 2233, *The Journal of Immunology.* 2025;214, Issue Supp_1, vkaf283.175, <https://doi.org/10.1093/jimmun/vkaf283.175>
7. Al-Qadi M, **Jose C, Gaudet J, Thibeault Y**. Effects of N-Acetyl-L-Cysteine on the progression of kidney dysfunction in Acadian variant Fanconi syndrome: a case series. *Nephron.* 2026;1-10. <https://doi.org/10.1159/000549747>
8. **Al-Younis I**, Martín-Jiménez R, Khan M, Baussan Y, **Jose C, Thibeault Y**, Hebert-Chatelain E. N-acetyl-L-cysteine improves mitochondrial and oxidative defects in the acadian variant of fanconi syndrome. *Exp Biol Med (Maywood).* 2025;250:10448. <https://doi.org/10.3389/ebm.2025.10448>
9. Arnoldo S, Bailey D, Leung F, **Bouhtiauy I**, El Hassan MA, Oleschuk C, Beriault DR. Green laboratory practice: Top 2 environmental recommendations for clinical laboratories. *Clin Biochem.* 2025;138:110944. <https://doi.org/10.1016/j.clinbiochem.2025.110944>

10. Azimi H, Jafari A, **Maralani M**, Davoodi H. Correction to: The role of histamine and its receptors in breast cancer: from pathology to therapeutic targets. *Med Oncol*. 2025 21;42(4):125. doi: 10.1007/s12032-025-02672-x. Erratum for: *Med Oncol*. 2024 1;41(8):190. <https://doi.org/10.1007/s12032-024-02437-y>
11. Bach Y, Sharma D, Aoyama H, Ma LX, Barron CC, Wang X, Akhtar S, Yang Y, St Bernard A, McLaughlin R, **Megid TBC**, Farooq AR, Chen EX, Jang RWJ, Elimova E. Ramucirumab and paclitaxel in second or greater lines of therapy in patients with HER2-positive gastroesophageal cancer: a single center study. *Oncologist*. 2025;30(3):oyaf037. <https://doi.org/10.1093/oncolo/oyaf037>
12. **Bélanger M**. Describing How Childhood Physical Activity Predicts Mental Health in Adolescence: It's All in the Details. *Journal of Adolescent Health*. 2025;76(3):341–2. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2024.11.009>
13. **Bélanger M**, Giroux MA, Registe PPW, **Gallant F**, Jemaa S, Faivre P, **Saucier D**, Mekari S. Adolescent physical activity profiles as determinants of emerging adults' physical activity. *Int J Behav Nutr Phys Act*. 2025;22(1):35. <https://doi.org/10.1186/s12966-025-01732-9>
14. **Bélanger M**, Registe PPW, Faivre P, Tanguay P, Jemaa S, **Gallant F**, Giroux MA, Thibault V, Hakim J, Clément JF, Mekary S. Are technologies designed to support physical activity really helping young adults be active? A four-year longitudinal study. *J Behav Med*. 2025;48(6):984–994. <https://doi.org/10.1007/s10865-025-00611-9>
15. Beriault DR, Chen Y, Yip P, Blasutig I, Bhayana V, Rutledge AC, Parker M, Kinniburgh D, Thomas D, Colbourne P, Langman L, Delaney SR, Bennett M, Oleschuk C, Huang Y, Rodriguez-Capote K, Hauff K, Konforte D, Kalra J, **Bouhtiauy I**, El Hassan MA, Elnenaei M, Thorlacius L, Venner AA, Randell EW, Sohn KY, Leung F, Taher J, Lou A, Arnoldo S; CSCC Utilization Special Interest Group. Choosing Wisely Canada recommendations for clinical biochemistry: test ordering for sustainable and high-quality patient care. *Clin Biochem*. 2025;138:110951. <https://doi.org/10.1016/j.clinbiochem.2025.110951>
16. **Bouhamdani D**, Allain V, **Bouhamdani N**, Ben Amor M. The Reclassification of a FBN1 Variant of Unknown Significance Associated With Marfan Syndrome Through Careful Clinical Correlation and Family-Based Evaluation. *Case Rep Med*. 2025;2025(1). <https://doi.org/10.1155/CARM/8854360>
17. **Bouhamdani N**, **Bouhamdani D**, Léger C, Stadler J, **Saulnier N**. Successful treatment of prolonged COVID-19 with remdesivir and nirmatrelvir/ritonavir in a patient with a history of diffuse large B-cell lymphoma: a case report. *J Egypt Natl Canc Inst*. 2025;37(1). <https://doi.org/10.1186/S43046-025-00291-1>
18. **Boukar KM**, Yanchar N, Evans D, Champion H, Clément J, Duval C, Giroux M, Tardif PA, Moore L. Association of low-value operative management with mortality, length of stay and complications. *Injury*. 2025;112954. <https://doi.org/10.1016/j.injury.2025.112954>

19. **Boukar KM**, Yanchar NL, Evans DC, Champion HR, Clément J, Duval C, Giroux M, Tardif PA, Moore L. Potentially low-value operative care in abdominal trauma: A retrospective National Trauma Data Bank study. *Surgery*. 2025;181:109283. <https://doi.org/10.1016/j.surg.2025.109283>
20. Brooks JD, Blackmore KM, Ngo NNM, Walker MJ, Chang A, **Lambert-Côté L**, Turgeon A, Lofters AK, Nabi H, Antoniou AC, Bell KA, Broeders MJM, Carver T, Chiquette J, Després P, Easton DF, Eisen A, Eloy L, Evans DG, Fienberg S, Joly Y, Kim RH, Kim SJ, Knoppers BM, Paquette JS, Pashayan N, Sheppard AJ, Stockley TL, Dorval M, Simard J, Chiarelli AM. Canadian Women's Attitudes Toward Receiving Personalized Breast Cancer Risk Information: Insights From the PERSPECTIVE I&I Project. *Clin Breast Cancer*. 2026;26(3):267-278.e6. <https://doi.org/10.1016/j.clbc.2025.12.009>
21. Correia RH, Peterson S, McCracken RK, Kaoser R, Putman A, **Gallant F**, Poarch E, Peckham A, Rudoler D, Lavergne MR. Does mental illness history affect primary care chronic disease management in older adults? A population-based propensity score-matched study. *Age Ageing*. 2025;54(9):afaf246. <https://doi.org/10.1093/ageing/afaf246>
22. Côté M, **Roy MP**, Rodrigue C, Bégin C. Binge eating disorder recognition and stigma among an adult community sample. *J Eat Disord*. 2025;13(1):5. <https://doi.org/10.1186/s40337-024-01162-1>
23. Couture J, Robert P, Beauchesne MF, Dallaire G, Lizotte A, Lafrenière JA, Beauregard J, **Doucet J**. The Real-World Use of Semaglutide to Promote Weight Loss in Obese Adults With Hemodialysis: A Multicenter Cross-Sectional Descriptive Study. *Can J Kidney Health Dis*. 2025;12:20543581251324588. <https://doi.org/10.1177/20543581251324588>
24. Dalloul Z, Briend JG, Diawara M, Taylor C, **Ouellette RJ**. Leveraging liquid biopsy to uncover resistance mechanisms and guide personalized immunotherapy. *Transl Oncol*. 2025;59:102445. <https://doi.org/10.1016/j.tranon.2025.102445>
25. De Luca DG, Li XR, Alexander DC, Dingle TC, Dufresne PJ, Hoang LM, Kus JV, **Sheitoyan-Pesant C**, Bharat A. Comparison of broth microdilution and Etest® methods for susceptibility testing of amphotericin B in *Candida auris*. *Med Mycol*. 2025;28;63(3):myaf019. <https://doi.org/10.1093/mmy/myaf019>
26. Diniz da Conceição L, Leite da Silva LF, Macambira Noronha M, Belotto M, **Cury Megid TB**, D'Alpino Peixoto R. Current and Future Global Burden of Early-Onset Pancreatic Cancer: A Population-Based Study. *JCO Glob Oncol*. 2025;(11). <https://doi.org/10.1200/GO-25-00016>
27. Duguay V, **Comeau D**, Turgeon T, **Bouhamdani N**, **Bélanger M**, Weston L, Johnson T, Manzer N, Giberson M, **Chamard-Witkowski L**. Evaluating the Knowledge and Information-Seeking Behaviors of People Living With Multiple Sclerosis: Cross-Sectional Questionnaire Study. *J Med Internet Res*. 2025;27:e63763. <https://doi.org/10.2196/63763>
28. Dutta A, **Al-Younis I**, Manassra RI, Makharza SA, Al-Rimawi F, Akkawi M, Sawalha K, Sioud S, Sharfalddin AA, Jaremkó M, Emwas AH. NMR and GC-MS based metabolic profiling, total phenolic content, antibacterial, antioxidant, anticancer and In-silico antiviral activity of *Origanum ramonense* plant. *Sci Rep*. 2025;15(1):42451. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-26621-w>

29. Drapeau C, Lenze L, Montiel C, **Gallant F, Bélanger M**, Doré I. Association between outdoor physical activity and positive mental health in adolescence: estimating the mediation effect of autonomy, competence and relatedness. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity* . 2025;22(1). <https://doi.org/10.1186/s12966-025-01847-z>
30. Faig KJ, Steeves AE, McGibbon CA, Gallibois MA, Bohnsack AK, **Haché JS**, Handrigan GA, Tranchant CC, Sexton AM, Knill SM, Jarrett PG. Adverse Events in Older Adults at Risk for Dementia During Remote Physical Exercise and Cognitive Training. *Can Geriatr J*. 2026;29(1):8-14. <https://doi.org/10.5770/cgj.29.891>
31. Fashi, M, Eskandari A, **Ahmadi S**. "Assessing Shoulder Strength in Elite Sitting Volleyball Athletes: An Isokinetic Analysis of Rotator Cuff Muscles." *Eur. J. Adapt. Phys. Act.*, 2025.
32. Faulkner G, Fagan M, McKenna J, Brussoni M, **Bélanger M**, Gunnell K, Tremblay MS, Larouche R. Stranger danger or good Samaritan? A cross-sectional study examining correlates of tolerance of risk in outdoor play among Canadian parents. *BMC Public Health*. 2025;25(1):627. <https://doi.org/10.1186/s12889-025-21848-8>
33. Fournier V, Talbot F, Hadjistavropoulos HD, Titov N, Dear B, **Lang R, Saulnier V, Hébert H**, Cloutier G. Pragmatic clinical trial of two bilingual therapist-guided transdiagnostic iCBT programs for anxiety and depression in outpatient clinics in Canada. *Internet Interv*. 2025;39:100813. <https://doi.org/10.1016/j.invent.2025.100813>
34. Gagnon J, Chartrand J, Probst S, Maillet É, Reynolds E, Chaplain V, **St-Jean H**, East R, Lalonde M. Systematic Search and Evaluation of mobile Apps for Wound Care Available in French-Language in Canada. *Can J Nurs Res*. 2025 17:8445621241312394. <https://doi.org/10.1177/08445621241312394>
35. **Gallant F, Babin L**, McDonald JT. Healthcare Access Gaps Persist for French-Preferring Citizens in Canada's Only Officially Bilingual Province: Analysis of New Brunswick Patient Care Experience Survey Data. *Healthc Policy*. 2025;20(4):48–56. <https://doi.org/10.12927/hcpol.2025.27664>
36. **Gallant F**, Grandy M, Correia R, Palmer E, Tracey J, Sabri S, Easley J, Hedden L, Laverne R. More indirect patient care activities per visit: An 11-year analysis of family physician electronic medical records in Canada. 2026. *Annals of Family Medicine* (accepted).
37. **Gallant F**, Kaoser R, Peterson S, Dahl M, Park AL, Bolton JM, Juda M, Katz A, Morrison J, Mulsant BH, Tibbo PG, Zaheer J, Kurdyak P, Laverne MR, Rudoler D. Analysis of Demographic and Practice Characteristics of Psychiatrists in Three Canadian Provinces: Analyse des caractéristiques démographiques et de la pratique des psychiatres dans trois provinces canadiennes. *Can J Psychiatry*. 2026;71(2):129-138. <https://doi.org/10.1177/07067437251359183>
38. Gallien J, **Bouhamdani N**, Côté M, **Bouhamdani D**, Belkhodja M, Leblanc N, **Chamard-Witkowski L**. Vascular leukoencephalopathy observed in a patient with fetal alcohol spectrum disorder: An association not yet understood. *Brain Disorders*, Volume 19, 2025. <https://doi.org/10.1016/j.dscb.2025.100257>

39. Gauvin K, Allain V, **Bouhamdani N**, Williams C, Saheb Y, Savoie C, Macrae L, Hodson K, Zhu YA, **Allain E**, **Amor MB**. Retrospective Study of Genetic Testing Results Reveals Pathogenic Variants Beyond BRCA1/2 in Hereditary Breast and Ovarian Cancer Cases in New Brunswick: Implications for Future Care. *Cancer Med*. 2025;14(3):e70640. <https://doi.org/10.1002/cam4.70640>
40. Gauvin VL, Soucy MN, Richard JD, **Graham KA**, Matthew AJ, Hébert MPA, Doiron JA, Johnson M, **Allain EP**, Barnett DA, Turcotte S, Boudreau LH. The role of 12-lipoxygenase in regulating megakaryocyte maturation and platelet-like particles production. *Thromb Res*. 2025;254:109445. <https://doi.org/10.1016/j.thromres.2025.109445>
41. Gayap HT, **Robichaud PP**, **Crapoulet N**, **Allain EP**. MGDB: A Novel Bioinformatics Quality Control Tool for Clinical Next-Generation Sequencing. *Cancer Inform*. 2026;25:11769351251411074. <https://doi.org/10.1177/11769351251411074>
42. Kamal N, Cora EA, Alim S, Goldstein J, Volders D, Aljendi S, Williams H, Fok PT, van der Linde E, Helm-Neima T, Cashin R, Metcalfe B, **Savoie J**, Simpkin W, Chisholm C, Hill MD, Menon BK, Phillips S. Improving access and efficiency of acute ischemic stroke treatment across four Canadian provinces: a stepped-wedge trial. *Front Neurol*. 2025;16:1610307. <https://doi.org/10.3389/fneur.2025.1610307>
43. Kaur S, Arnoldo S, Taher J, Bailey D, Beach L, Beriault DR, **Bouhtiauy I**, Brun M, Elnenaei M, Huang Y, Khan AI, Kinniburgh D, Massicotte L, Rezvanpour A, Rodriguez-Capote K, Thakur V, Yip P, Venner AA. Choosing Wisely Canada recommendations for point of care testing utilization in the acute care setting: Expert-based Delphi consensus from the Canadian Society of Clinical Chemists. *Clin Biochem*. 2026;142:111100. <https://doi.org/10.1016/j.clinbiochem.2026.111100>
44. **Lambert-Côté L**, Turgeon A, Blackmore KM, Chang A, Antoniou AC, Bell KA, Broeders MJM, Brooks JD, Carver T, Chang SL, Chiquette J, Demers É, Easton DF, Eisen A, Eloy L, Evans DGR, Fienberg S, Joly Y, Kim RH, Knoppers BM, Labeau-Caouette C, Lessard J, Lofters A, Nabi H, Paquette JS, Pashayan N, Sheppard AJ, Stockley TL, Walker MJ, Chiarelli AM, Simard J, Dorval M. Psychological and emotional impacts of communicating breast cancer risk using multifactorial assessment with polygenic risk score: Findings from PERSPECTIVE I&I. *Genet Med*. 2025;27(8):101453. <https://doi.org/10.1016/j.gim.2025.101453>
45. Landry A, Elsliger S, **Gaudet J**, Al-Shamaa S, **Chamard-Witkowski L**. Psychological impact of biomarker-assisted diagnosis of Alzheimer's disease. *Journal of Alzheimer's Disease*. 2025;108:S360–7. <https://doi.org/10.1177/13872877251341587>
46. Larouche R, Duffy RT, Larsen K, **Bélanger M**, Brussoni M, Faulkner G, Gunnell K, Tremblay MS. Social-ecological correlates of children's outdoor playtime and their interaction with gender: a national longitudinal study. *Environ Res*. 2026;292:123625. <https://doi.org/10.1016/j.envres.2025.123625>
47. Laroussi H, Elghali M, Marrakchi W, Ben Hassine A, Abbassi A, **Souli I**, Mokrani S, Chakroun M. Critical Analysis and Exploring Stigma, Legal Barriers, Healthcare Access, and Rights Advocacy Challenges of People Living With HIV in Tunisia. *J Assoc Nurses AIDS Care*. 2026. <https://doi.org/10.1097/JNC.0000000000000611>

48. Lavergne MR, Easley J, Grudniewicz A, Hedden L, McDonald T, Rudoler D, Sauré A, Correia RH, Dufour É, **Gallant F**, Hakim J, Johnson C, **Jose C**, Katz A, MacKenzie A, Martin-Misener R, McCracken R, Nethery E, Piccinini-Vallis H, Peterson S, Scott I, Shiple H, Simkin S, Spencer S, Thelen R, Welton S, Wilson E. Changing primary care capacity in Canada: protocol for a cross-provincial mixed methods study. *BMJ Open*. 2025;15(3):e099302. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2025-099302>
49. Lavergne MR, Easley J, McDonald T, Grudniewicz A, Welton S, Austin N, Correia RH, Doucet S, **Gallant F**, Hasan E, Hedden L, Kiran T, Lapointe-Shaw L, Marshall EG, Martin-Misener R, Rudoler D, Splane J. Examining experiences and system impacts of publicly funded episodic virtual care: protocol for a cross-provincial mixed methods study. *BMJ Open*. 2025;15(3):e099098. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2025-099098>
50. Leite LF, Costa de Almeida LF, Macambira Noronha M, Belotto M, Saldanha EF, **Megid TBC**, D'Alpino Peixoto R, Gyawali B. Disease-free survival as a surrogate for overall survival in early-stage pancreatic cancer trials: a correlation meta-analysis. *BMJ Oncology* 2025;4(1). <https://doi.org/10.1136/bmjonc-2025-000766>
51. Leite LF, Noronha MM, de Menezes JSA, da Conceição LD, Almeida LFC, Cappellaro AP, Belotto M, Biachi de Castria T, Peixoto RD, **Megid TBC**. Anti-EGFR Therapy in Metastatic Colorectal Cancer: Identifying, Tracking, and Overcoming Resistance. *Cancers (Basel)*. 2025;17(17):2804. <https://doi.org/10.3390/cancers17172804>
52. Leite LF, Noronha MM, Menezes S, Conceição LDD, Costa de Almeida LF, Cappellaro AP, Belotto M, Peixoto RD, **Baccili Cury Megid T**. Is pathological complete response a surrogate for overall survival in neoadjuvant clinical trials for gastroesophageal adenocarcinoma? *Eur J Cancer*. 2026;237:116602. <https://doi.org/10.1016/j.ejca.2026.116602>
53. **Lemieux S**, Pinard L, Marchand R, Kali S, Altmayer S, Mai V, Provencher S. Diagnostic Accuracy of Ultrasound Guidance in Transthoracic Needle Biopsy: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Thorac Imaging*. 2025;40(2):e0811. <https://doi.org/10.1097/RTI.0000000000000811>
54. Macambira Noronha M, Leite Da Silva LF, Reis PCA, Evangelista Ponte Conrado J, **Baccili Cury Megid T**, Saldanha EF. Peritoneal Tumor DNA as a Prognostic Biomarker in Pancreatic Cancer: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Pancreas*. 2024;54(5):e496–9. <https://doi.org/10.1097/MPA.0000000000002437>
55. Matthew AJ, Richard JD, Gauvin VL, Hébert MPA, Touaibia M, **Allain EP**, Boudreau LH. Defining the role of 12-lipoxygenase in regulating platelet-derived extracellular vesicles. *Biochem Pharmacol*. 2025;242(Pt 3):117404. <https://doi.org/10.1016/j.bcp.2025.117404>
56. McDonald EG, Estey JL, Davenport C, Bortolussi-Courval É, **Gaudet J**, Wilson Registe PP, Lee TC, Goodine C. Electronic Decision Support for Deprescribing in Older Adults Living in Long-Term Care: A Stepped-Wedge Cluster Randomized Trial. *JAMA Netw Open*. 2025;8(5):e2512931. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2025.12931>

57. Montiel C, Comtois-Cabana D, **Bélanger M**, Doré I. Is It the Walk or the Park? Exploring Associations Between Exposure to Nature in General and Through Physical Activity and Positive Mental Health in Young Adults in Canada. *J Phys Act Health*. 2025;1–7. <https://doi.org/10.1123/jpah.2025-0349>
58. Moravac C, Bergin F, Easley J, Grudniewicz A, Hedden L, Leslie M, Grandy M, **Gallant F**, Mooney M, Thelen R, Tracey J, Palmer E, Laverne MR. No Band-Aids for papercuts: understanding and addressing challenges of administrative workload in primary care in Canada. *Fam Pract*. 2025;43(1):cmf089. <https://doi.org/10.1093/fampra/cmef089>
59. Noronha MM, Passos PRC, Filho VOC, **Megid TBC**, de Lima FT, Maia DCC. Beyond 1100delC: distinct CHEK2 variants and unique cancer phenotypes in Northeast Brazil. *Fam Cancer*. 2026;25(1):8. <https://doi.org/10.1007/s10689-025-00526-z>
60. O'Brien MW, **Ahmadi S**, Faivre P, Quirion I, Bouffard-Levasseur V, Emond T, **Lang A**, MacDonald E, Dupuy O, Anne Sophie Champod, **Bélanger M**, Mekari S. Lower-limb physical function is associated with executive function in frail older adults. *Geroscience*. 2026. <https://doi.org/10.1007/S11357-026-02234-7>
61. Oliveira LJC, Araújo DC, de Araújo JAP, Rosa DD, Katz A, Assad-Suzuki D, Argolo D, Sanches SM, Testa L, Bines J, Kaliks RA, Gagliato DM, Barroso-Sousa R, Corrêa TS, Shimada AK, Dos Anjos CH, Linck R, **Megid TBC**, Batista DN, Gomes DM, Cesca MG, Gaudêncio D, Moura LMA, Bonadio RC, de Souza ZS, Beal JR, Lopes MM, Sales LT, Parisi Marlière JLF, Mano MS. Clinical Impact and Clinicopathologic Correlations of Oncotype DX in Hormone Receptor-Positive/HER2-Negative Early Breast Cancer: Real-World Evidence From a Large Brazilian Cohort (GBECAM 0520). *JCO Oncol Pract*. 2026:OP2500899. <https://doi.org/10.1200/OP-25-00899>. Epub ahead of print.
62. Omar H, Yetman L, Tranchant CC, Gallibois M, **Haché JC**, Faig K, Handrigan G, McGibbon C, Jarrett P. "It's About Connections": A Grounded Theory of Older Adults' Engagement in Remotely Delivered Home-Based Physical and Cognitive Exercise Interventions Aiming to Reduce the Risk of Dementia. *J Patient Exp*. 2025;12:23743735251392324. <https://doi.org/10.1177/23743735251392324>
63. Omeranovic A, Lapointe J, Fortier P, Bergeron AS, Dorval M, Chiquette J, Boubaker A, Eloy L, Turgeon A, **Lambert-Côté L**, Joly Y, Brooks JD, Walker MJ, Stockley T, Pashayan N, Antoniou A, Easton D, Chiarelli AM, Knoppers B, Simard J, Nabi H. Primary care providers' experience and satisfaction with personalised breast cancer screening risk communication: a descriptive cross-sectional study. *BMJ Open*. 2025;15(5):e093936. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2024-093936>
64. Onyeso O, **Bélanger M**, Brussoni M, Faulkner G, Gunnell K, Tremblay M, Larouche R. Prevalence and social-ecological correlates of parents' adherence to the 24 h movement guidelines for adults during the COVID-19 pandemic: a national cross-sectional survey in Canada. *Appl Physiol Nutr Metab*. 2026;51:1-16. <https://doi.org/10.1139/apnm-2025-0473>

65. Ouellette A, **Allain EP**, Almaghraby A, **Bouhamdani D**, **Ben Amor M**. A novel RORA genetic variant associated with early-onset obesity and insomnia. *Eur J Med Genet.* 2025;76. <https://doi.org/10.1016/j.EJMG.2025.105028>. Corrigendum to: "A novel RORA genetic variant associated with early-onset obesity and insomnia" (*European Journal of Medical Genetics*, (2025), 76, C, (105028), (S1769721225000357), 10.1016/j.ejmg.2025.105028). *Eur J Med Genet.* 2025;78. <https://doi.org/10.1016/j.ejmg.2025.105031>
66. Page PM, Dastous SA, Richard PO, Pavic M, Nishimura T, Riazalhosseini Y, **Crapoulet N**, Martin M, Turcotte S. MicroRNA profiling identifies VHL/HIF-2 α dependent miR-2355-5p as a key modulator of clear cell Renal cell carcinoma tumor growth. *Cancer Cell Int.* 2025;25(1):71. <https://doi.org/10.1186/s12935-025-03711-3>
67. Plourde V, Corriveau H, **Ahmadi S**. Feasibility of an ultra-brief group cognitive behavioral skills workshops for organization, time management, and planning strategies in university students: study protocol. *Pilot Feasibility Stud.* 2025;11(1):114. <https://doi.org/10.1186/s40814-025-01696-4>
68. Registe PPW, Faivre P, Tanguay P, **Gallant F**, Mekari S, **Bélanger M**. Exploring Which of Timing or Accumulation of Physical Activity During Adolescence Better Predicts Physical Activity in Early Adulthood. *J Phys Act Health.* 2026;1–9. <https://doi.org/10.1123/JPAH.2025-0617>
69. Registe, PPW, Jemaa, S, Mekari, S, Sylvestre, MP, Brodeur M, **Bélanger M**. The timing or accumulation of physical activity during adolescence: which better predicts positive mental health and quality of life in early adulthood? *Mental Health and Physical Activity.* 2025 Vol 29, <https://doi.org/10.1016/j.mhpa.2025.100727>
70. Reveiz M, Bouhouita-Guermech S, Blackmore KM, Chiquette J, Demers É, Dorval M, **Lambert-Côté L**, Nabi H, Pashayan N, Soucy P, Turgeon A, Walker MJ, Knoppers BM, Chiarelli AM, Simard J, Joly Y. Genetic discrimination in insurance and employment based on personalized risk stratification for breast cancer screening. *Front Genet.* 2025;16:1481863. <https://doi.org/10.3389/fgene.2025.1481863>
71. Rigioli F, Nakhaei M, Karam R, **Tabah N**, Brook A, Siewert B, Brook OR. Combining clinical and radiological features improves prediction of bowel ischemia in patients with CT findings of pneumatosis intestinalis. *Abdom Radiol (NY).* 2025;50(8):3447-3456. <https://doi.org/10.1007/s00261-025-04814-1>
72. Roseshter T, Klemantovich A, Lafleur J, Lan C, Cavallone L, Bozek K, Guay J, Elebute O, Jenna S, **Ouellette R**, McNamara S, Boileau JF, Pelmus M, Brackstone M, Pezo R, Ng T, Aguilar-Mahecha A, Basik M. Clinical Validation of Digital PCR-Based ctDNA Detection for Risk Stratification in Residual Triple-Negative Breast Cancer: TRICIA Trial Results. *Clin Cancer Res.* 2026;32(7):1277-1292. <https://doi.org/10.1158/1078-0432.CCR-25-2234>
73. Rudoler D, Kaoser R, Lavergne MR, Peterson S, Bolton JM, Dahl M, **Gallant F**, Good KP, Juda M, Katz A, Morrison J, Mulsant BH, Park AL, Tibbo PG, Zaheer J, Kurdyak P. Regional Variation in Supply and Use of Psychiatric Services in 3 Canadian Provinces: Variation régionale de l'offre de services psychiatriques et de leur utilisation dans trois provinces canadiennes. *Can J Psychiatry.* 2025;7067437251322404. <https://doi.org/10.1177/07067437251322404>

74. Sadia F, Frank-Wilson A, Patel N, **Bélanger M**, Brussoni M, Faulkner G, Gunnell K, Tremblay M, Larouche R. Association between changes in parents' and children's adherence with the 24 h movement behaviour guidelines during the COVID-19 pandemic: a national longitudinal study. *Appl Physiol Nutr Metab*. 2026;51:1-14. <https://doi.org/10.1139/apnm-2025-0213>
75. Sansom B, **Adams BB**, Canales DD, Doucette D, **Gagnon J**, LeBlanc M, Levesque J, Louis F, MacLaggan T, Naylor HK, Nurse B. Health Care Workers' Perceptions of a Pharmacist-Led Collaborative Practice Agreement for Prescribing Nirmatrelvir/Ritonavir to Eligible Patients with COVID-19. *Can J Hosp Pharm*. 2025;78(1):e3596. <https://doi.org/10.4212/cjhp.3596>
76. **Saucier D, Bélanger M**, Liu Z, Lavigne E, O'Connell C. Associations between long-term air pollution exposure and the development of amyotrophic lateral sclerosis: A matched case-control study. *Environ Res*. 2025;284:122232. doi: 10.1016/j.envres.2025.122232.
77. **Saucier D, Bélanger M**, Liu Z, Lavigne E, O'Connell C. Associations between water exposure and the development of amyotrophic lateral sclerosis: a matched case-control study. *Amyotroph Lateral Scler Frontotemporal Degener*. 2025:1-9. <https://doi.org/10.1080/21678421.2025.2453450>
78. Saucier J, Al-Qadi M, **Allain EP, Robichaud PP, Chamard-Witkowski L, Alvarez M**, Dion-Côté AM, **Richard L, Crapoulet N, Ben Amor M**. Expanding the Genetic Landscape of *ATXN2* Variants: Insights From a Biallelic Trinucleotide Repeat Expansion in an Acadian Family. *Neurol Genet*. 2026;12(1):e200345. <https://doi.org/10.1212/NXG.0000000000200345>
79. Sawatzky P, Thorington R, Barairo N, Lefebvre B, Diggle M, Hoang L, Patel S, Van Caesseele P, Minion J, **Desnoyers G**, Haldane D, Ding X, Lourenco L, Gravel G, Martin I. Antimicrobial susceptibilities of *Neisseria gonorrhoeae* in Canada, 2022. *Can Commun Dis Rep*. 2025;51(4):129-136. <https://doi.org/10.14745/ccdr.v51i04a03>
80. Shaw JLV, Arnoldo S, **Bouhtiany I**, Brinc D, Brun M, Collier C, Fuezery A, Fung AWS, Huang Y, Kaur S, Knauer M, Kostantin E, Labrecque L, Leung F, Thakur V, Venner A, Yip P, De Guire V. Recommendations for the integration of standardized quality indicators for glucose point-of-care testing. *Clin Chem Lab Med*. 2025;63(10):1965-1973. <https://doi.org/10.1515/cclm-2025-0448>
81. Shen L, Patel R, Negrete L, Shon A, **Lemieux S**, Liang T, Altmayer S, Jha P, Kamaya A. Qualitative assessment of hepatic steatosis on modern grayscale ultrasound: more accurate than previously thought? *Abdom Radiol (NY)*. 2025 Dec;50(12):6119-6128. <https://doi.org/10.1007/s00261-025-05008-5>
82. Shivgulam ME, **Dumont M, Ahmadi S**, Courish M, **Barrieau L, Cormier L**, Theou O, Mekari S, O'Brien MW. Kinesiologist-delivered mobilization to mitigate inpatient frailty: A study protocol for a randomized controlled trial. *Contemp Clin Trials*. 2026;161:108204. <https://doi.org/10.1016/j.cct.2025.108204>

83. Shivgulam ME, Liu H, Zafar Z, Cheema M, **Ahmadi S**, Theou O, O'Brien MW. Exercise Interventions Improve Frailty in Patients Living in Long-Term Care: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Am Med Dir Assoc*. 2025;26(12):105945. <https://doi.org/10.1016/j.iamda.2025.105945>
84. Shivgulam ME, Liu H, Zafar Z, Cheema M, **Ahmadi S**, Theou O, O'Brien MW. In-hospital exercise interventions improve inpatients' frailty and demonstrate promising implementation outcomes: A systematic review and meta-analysis. *Ageing Res Rev*. 2026;113:102934. <https://doi.org/10.1016/j.arr.2025.102934>
85. **Souli I**, Lapointe J, Kinsley-Marlie J, Chiquette J, Dorval M, Diorio C, Lauzier S, Audet-Walsh É, Bilodeau S, Côté M, Brisson C, Charette N, Fortier P, Paquette JS, Fradet Y, Savard J, Fradet V, Nabi H. Feasibility and acceptability of a personalised primary prevention strategy for women and men at high risk of breast and prostate cancer: the 3PC study protocol for a pilot randomised controlled trial. *BMJ Open*. 2025;15(2):e085255. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2024-085255>
86. Stadler J, Leger C, Savoie J, Doiron T, Doucet C, **Comeau D**, Johnson C, **Bouhamdani N**. Educational Gaps in 2SLGBTQIA+ Healthcare: A Mixed-Methods Survey of Maritime Medical Students Canadian Journal of Human Sexuality 2026 (accepted).
87. Storseth O, McNeil K, Grudniewicz A, Correia RH, **Gallant F**, Thelen R, Lavergne MR. Administrative burden in primary care: Critical review. *Can Fam Physician*. 2025;71(6):417-423. <https://doi.org/10.46747/cfp.7106417>
88. Tanguay L, Faivre P, Mekari S, Registe PPW, Richard E, Russell J, **Bélanger M**. Modeling the Impact of Behavior Changes on Mortality Attributable to Non-communicable Diseases in Canada. *J Prev Med Public Health*. 2026;59(2):152-161. <https://doi.org/10.3961/jpmph.25.663>
89. Tanguay P, Marquis N, **Dufour Doiron M**, Registe PPW, Mekari S, **Bélanger M**. Effectiveness of a Hybrid Cardiac Rehabilitation Program: A PRAGMATIC RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL. *J Cardiopulm Rehabil Prev*. 2026. <https://doi.org/10.1097/HCR.0000000000001030>
90. Tanguay P, Marquis N, Ethier A, Hakim J, **Doiron MD**, Thériault G, Leblanc M, Giroux MA, **Bélanger M**. Perceptions of Patients and Health Professionals Regarding the Experience of Patients With a Hybrid Cardiac Rehabilitation Program. *Res Nurs Health*. 2026. <https://doi.org/10.1002/nur.70072>
91. Tanguay P, Marquis N, Faivre P, Registe PPW, Boucher SM, Laevski K, Leblanc J, **Bélanger M**. Distinguishing Hybrid Cardiac Rehabilitation Models and Comparing Their Effectiveness: A Systematic Review. *J Cardiopulm Rehabil Prev*. 2026;46(1):1-15. <https://doi.org/10.1097/HCR.0000000000000986>
92. Taylor C, Cheema AS, Asleh K, **Finn N**, Abdelsalam M, **Ouellette RJ**. Sex-specific cytokine signatures as predictors of anti-PD1 therapy response in non-small cell lung cancer. *Front Immunol*. 2025;16. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2025.1583421>

93. **Terry Fox Research Institute Marathon of Hope Cancer Centers Network (including Ouellette RJ, Surette A, Foulem RD, Allain EP.** Electronic address: mmarra@bcgsc.ca; Terry Fox Research Institute Marathon of Hope Cancer Centers Network. The Terry Fox Research Institute Marathon of Hope Cancer Centres Network: A pan-Canadian precision oncology initiative. *Cancer Cell*. 2025;43(4):587-592.
<https://doi.org/10.1016/j.ccell.2025.03.014>
94. Waghorn J, Maxwell SP, Rayner SE, Moyer R, Rockwood K, Theou O, **Rizkallah M**, Legge A, O'Brien MW. Association of Frailty With Risk of Osteoarthritis Development, Progression, and Worse Clinical Outcomes in Older Adults. *J Rheumatol*. 2026;53(3):314-321.
<https://doi.org/10.3899/jrheum.2025-0578>
95. Wan BA, Alibhai SMH, Chodirker L, Mozessohn L, Geddes M, Zhu N, Trottier AM, **St-Hilaire E, Finn N**, Leber B, Khalaf D, Christou G, Sabloff M, Leitch HA, Shamy A, Yee KWL, Storrington J, Nevill TJ, Houston BL, Elemary M, Delage R, Parmentier A, Siddiqui M, Mamedov A, Zhang L, Buckstein R. Improvement in quality of life in MDS patients who become transfusion independent after treatment. *Leuk Lymphoma*. 2025;66(2):279-288.
<https://doi.org/10.1080/10428194.2024.2422844>
96. Yang B, Gemmill O, Easley J, **Gallant F**, Palmer E, Lavergne R. Family physician involvement in aesthetic medicine in British Columbia: a cross sectional environmental scan. *BMC Prim Care*. 2026 Apr 11. <https://doi.org/10.1186/s12875-026-03301-w>

Annexe III : Autres programmes de stages cliniques

Professions	Nombre de personnes étudiantes
Assistants de laboratoire médical	7
Diététistes	6
Technologues en cardiologie et neurologie	6
Orthophonistes	5
Kinésithérapeutes	4
Physiothérapeutes	4
Technologues en médecine nucléaire	3
Audiologistes	2
Laboratoire - génétique moléculaire	1
DSS (médecin, physio, ergo, etc)	1
Total	39

