HGJ | JGH

Bulletin d'information en recherche de l'Institut Lady Davis

McGill

Juillet 2018 Vol. 7 No. 4

Don de 10 M$ consolide la recherche sur le cerveau au Centre Ludmer

Un don transformateur de 10 $ millions offert par la Fondation familiale Irving Ludmer en appui au Centre en neuroinformatique et santé mentale Ludmer viendra accroître le rôle de cet établissement de renommée mondiale dans la recherche sur le cerveau et permettra la création du Consortium international de cartographie cérébrale formé d'instituts de recherche de premier ordre. Le Consortium aura pour principal objectif le partage des méthodes et des résultats de recherche, dans le but d'accélérer la découverte de solutions innovantes en matière de santé mentale et de traitement de maladies neurodégénératives. Ce don fait passer à 18 $ millions le soutien financier total offert par la Fondation familiale Irving Ludmer.

« Nous tenons à remercier la Fondation familiale Irving Ludmer de son appui indéfectible, comme en témoigne ce don exceptionnel », mentionne Suzanne Fortier, principale et vice-chancelière de l'Université McGill. « Le Fonds patrimonial du Centre Ludmer contribuera à accélérer les résultats obtenus chez les patients en favorisant la collaboration entre nos chercheurs et d'autres scientifiques et établissements de renom, ainsi qu'en permettant aux professionnels de la santé d'amener plus rapidement les innovations cliniques au chevet du malade. »

Le Centre en neuroinformatique et santé mentale Ludmer a été fondé en 2013 dans le cadre d'un partenariat entre l'Institut et hôpital neurologiques de Montréal, l'Institut universitaire en santé mentale Douglas et l'Institut Lady Davis de l'Hôpital général juif dans le but d'améliorer la prévention, le diagnostic et le traitement de troubles mentaux grâce à la réalisation de recherches novatrices.

« Aujourd'hui, le monde est prêt à agir pour aider les personnes atteintes de troubles de santé mentale et neurodégénératifs. Cet enjeu touche toutes les familles », affirme Irving Ludmer, président de la Fondation familiale Irving Ludmer. « Au moyen de notre action philanthropique, ma famille et moi souhaitons contribuer à accroître l'apport au Centre Ludmer et à partager les travaux de recherche avec des scientifiques du monde entier qui visent les mêmes objectifs. La puissance des ordinateurs augmente de façon exponentielle, et le Centre Ludmer dispose des outils et de l'expertise nécessaires afin d'actualiser ce potentiel pour le bien des patients, aujourd'hui et demain. »

Experte en statistiques des sciences quantitatives du vivant, la Dre Celia Greenwood, chercheuse principale à l'Institut Lady Davis, est également directrice scientifique au Centre Ludmer.

« Grâce à ce don, nous pourrons mettre sur pied de solides équipes de recherche collaborative offrant un apport constant issu de nombreuses perspectives, afin de veiller à ce que le travail soit réaliste, fondé, nécessaire et novateur », mentionne la Dre Greenwood. « Les idées créatives et audacieuses de jeunes chercheurs seront soutenues par un don de la Fondation familiale Irving Ludmer, leur permettant de mettre ces idées à l'épreuve et de les développer. »

Irving Ludmer, président de la Fondation familiale Irving Ludmer

Un partenariat en recherche sur le vieillissement du Québec

Le Centre for Aging + Brain Health Innovation (CABHI) de Toronto initie un partenariat unique et synergique avec les quatre centres universitaires et de recherche sur le vieillissement du Québec. Ce Programme de Partenariat Chercheurs-Cliniciens du Québec (QRCP2) exceptionnel a pour vocation de soutenir des initiatives québécoises émergentes dans les thématiques du vieillissement à domicile, des proches aidants, de la santé mentale, du continuum de soins et des populations autochtones et rurales.

Le CABHI contribuera au financement des projets soumis pour 400 000 $ et s'associe au Centre d'Excellence sur la Longévité du RUIS McGill, Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, Centre de recherche sur le vieillissement de Sherbrooke et la Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec pour allouer conjointement jusqu'à 800 000 $ afin d'accélérer la transposition de la recherche vers des produits, services et nouvelles pratiques.

«Le partenariat avec le CABHI et les quatre centres de recherche sur le vieillissement du Québec permettra d'accélérer l'innovation dans notre province et ailleurs. Grâce au Programme de partenariat chercheurs-cliniciens du Québec, des équipes de chercheurs et de cliniciens auront accès à des financements et des ressources pour tester, valider voire améliorer leurs innovations au profit de la population vieillissante» explique le **Dr Olivier Beauchet**, Directeur du Centre d'Excellence sur la Longévité du RUIS McGill.

L'investissement soutiendra des projets visant le vieillissement cognitif et la santé mentale associés à la démence et autres maladies neurodégénératives, et plus particulièrement le vieillissement à domicile, les proches aidants, et le *continuum* de soins. Le programme QRCP2 est ouvert aux équipes de chercheurs et de cliniciens basées au Québec. La durée totale des projets n'excèdera pas 15 mois.

Préparé par le Bureau des communications en recherche de l'Institut Lady Davis de l'Hôpital général juif. Toutes les suggestions relativement au contenu de ce document sont les bienvenues. Ne peut être reproduit sans autorisation.

Pour fournir des renseignements ou pour toute question en provenance des médias, veuillez contacter : Tod Hoffman, thoffman@jgh.mcgill.ca, 514 340-8222 poste 28661

Utiliser IA pour le diagnostic du cancer

Sous la direction du **Dr Reza Forghani**, un programme de recherche avant-gardiste au Centre du cancer Segal utilise l'intelligence artificielle avancée et la radiomique pour améliorer la précision du diagnostic et s'assurer que les patients puissent recevoir les traitements les plus efficaces le plus rapidement possible. L'intelligence artificielle et la radiomique peuvent potentiellement être intégrées aux technologies d'imagerie existantes pour en extraire des informations cliniques et moléculaires importantes, d'une manière non-effractive, en se basant sur les caractéristiques ou les textures subtiles d'une tumeur au-delà de ce qui est systématiquement évalué à l'œil nu.

« Dans les études préliminaires, les algorithmes que nous élaborons en radiomique nous permettent d'élucider certaines des caractéristiques moléculaires tumorales avec une précision de 80 % ou plus, ce qui nous permet d'obtenir des renseignements qui vont au-delà de ce que le médecin le plus qualifié peut accomplir à l'œil nu, » a déclaré le Dr Forghani, radiologue et chercheur clinicien à l'HGJ qui vient de recevoir la bourse de chercheur-boursier clinicien du FRQS. « Par ailleurs, nous croyons que ces modèles peuvent nous permettre de mieux prévoir à quels traitements la tumeur répondra le mieux. »

L'intelligence artificielle est utilisée pour exploiter la capacité des machines à apprendre. Grâce à des algorithmes dynamiques, de nouvelles données peuvent être assimilées, en plus des données existantes, afin d'améliorer continuellement les connaissances et la précision diagnostique de l'algorithme informatique qui agira comme assistant clinique pour le médecin superviseur, d'une façon semblable à celle des ordinateurs sophistiqués qui aide un pilote pour assurer une performance optimale et une sécurité maximale dans l'industrie du transport aérien.

« L'apprentissage artificiel nous donnera l'occasion de comparer l'information provenant de la tumeur d'un patient à celle découlant de toutes les données accumulées à partir d'une vaste gamme de tumeurs afin de nous permettre de prévoir comment une tumeur comparable est susceptible d'évoluer », a déclaré le Dr Forghani.

Éventuellement, l'HGJ devrait constituer une plaque tournante pour la radiomique et d'autres applications médicales de l'intelligence artificielle, en collaboration avec d'autres établissements universitaires du Québec et d'ailleurs dans le monde. En effet, bien que ce programme s'intéresse actuellement au diagnostic du cancer, plusieurs des outils associés à l'IA mis au point dans le cadre de cette démarche pourraient éventuellement permettre de développer des applications plus vastes s'étendant jusqu'à la qualité, la sécurité et l'utilisation efficace des ressources de santé, un domaine où l'HGJ peut aussi jouer un rôle de pionnier.

La **Dre Lysanne Campeau** a reçu la bourse de développement de carrière en recherche de la Fondation boursière de l'Association des urologues du Canada. La bourse vise à reconnaître un récipiendaire ayant le potentiel de devenir un chef de file international dans le domaine de l'urologie.

La Dre Campeau a noté le besoin de nouvelles cibles thérapeutiques pour le trouble de la miction chez le diabétique (TMD), un problème qui touche jusqu'à 80 % des diabétiques. Au départ, le TMD provoque une hyperactivité de la vessie et, plus tard, des troubles de l'activité du détrusor. Il mène à une incontinence urinaire invalidante et à des infections récurrentes des voies urinaires. Il n'y a actuellement aucune stratégie préventive ou curative efficace.

Ses recherches examineront le rôle de facteur de croissance du tissu nerveux (NGF), une protéine soluble considérée comme un biomarqueur de l'hyperactivité vésicale. Son précurseur, le proNGF, se lie exclusivement au $p75^{NTR}$ et peut s'accumuler dans un contexte de diabète. L'effet de l'activation du récepteur $p75^{NTR}$ dans la vessie par le proNGF est inconnu dans le TMD. La docteure Campeau aura trois objectifs spécifiques :

1) caractériser le profil d'expression et le rôle de l'interaction proNGF/$p75^{NTR}$ dans la régulation des cellules urothéliales et du muscle lisse de la vessie;
2) déterminer comment le ciblage de l'interaction proNGF/$p75^{NTR}$ vient moduler la fonction vésicale chez des modèles précliniques de TMD;
3) évaluer le rôle propre à chaque tissu de $p75^{NTR}$ dans le remodelage vésical en contexte de TMD.

En reconnaissance de l'excellence de son enseignement et de ses recherches, le **Dr Brent Richards** a été promu professeur titulaire au Département de médecine de l'Université McGill.

Gilla Shapiro, candidate au doctorat au Département de psychologie de l'Université McGill, sous la supervision du Dr Zeev Rosberger, était la récipiendaire du Prix de l'étoile montante 2018 de l'Institut des services et des politiques de la santé des IRSC, pour son article intitulé : « A Multiple Streams analysis of the decisions to fund gender-neutral HPV vaccination in Canada », publié dans *Preventive Medicine*. Son étude consistait à utiliser un modèle de politique théorique pour évaluer les facteurs à l'origine de la décision de financer le vaccin contre le VPH pour les garçons et les filles. Bien qu'il y ait eu des préoccupations en matière de coût-efficacité liées à la vaccination des garçons, offrir la vaccination à tous les adolescents permettrait un meilleur accès, plus équitable, à la prévention du cancer.

Le Canada est un chef de file mondial dans ce domaine, toutes les provinces et tous les territoires offrant la vaccination contre le VPH aux garçons et aux filles. « La vaccination contre le VPH est un important enjeu dans la prévention du cancer », explique-t-elle. « Si nous pouvons faire vacciner les garçons ainsi que les filles, nous pouvons avoir un impact important sur la diminution des taux de cancers de l'utérus, de l'oropharynx, de l'anus et du pénis. »

RÉSERVEZ LA DATE
3e congrès international sur les cellules souches, le développement et le cancer, à Montréal, les 18 et 19 octobre 2018

L'évolution du cancer, le développement des embryons et la régénération des tissus ont en commun une forte dépendance à l'égard des cellules souches et progénitrices. Les cellules souches cancéreuses sont-elles dérivées des cellules souches adultes ou des cellules cancéreuses différenciées qui ont acquis des propriétés des cellules souches? Qu'est-ce qui détermine l'activité des cellules souches embryonnaires et adultes? Ces questions et bien d'autres nécessitent de mieux comprendre les propriétés des cellules souches et progénitrices dans différents contextes biologiques.

Pour de plus amples renseignements :
https://montrealscdc.wordpress.com/home/

La plus importante appli destinée aux personnes touchées par le cancer

Il n'est pas surprenant que jusqu'à 40 % des personnes atteintes de cancer disent éprouver une importante détresse affective associée à leur diagnostic. La Dre **Carmen Loiselle** et son équipe du Centre du cancer Segal sont déterminées à améliorer leur expérience globale liée au cancer et à leurs soins. Ils ont établi un partenariat avec une entreprise de haute technologie israélienne, Belongtail, pour étudier la contribution potentielle de BELONG, une application mobile qui cherche à aider les gens à répondre à leurs besoins d'information et de soutien affectif, promouvoir la communication et guider les décisions en matière de traitement, suivre leur propre vécu associé au cancer et les guider pour naviguer à travers la complexité du système de santé.

« Les patients se tournent de plus en plus vers l'Internet pour obtenir des réponses, mais souvent sans aucun filtre pour la crédibilité des sources », a déclaré la Dre Loiselle, exprimant une préoccupation courante à propos des renseignements accessibles sur le Web. « BELONG est une plateforme ouverte et complète dans laquelle les patients peuvent communiquer les uns avec les autres, discuter de leurs préoccupations avec des oncologues et des infirmières, et coordonner les tâches instrumentales (p. ex., trouver une personne qui peut les conduire à leur rendez-vous de chimiothérapie) avec les membres de leur famille et leurs amis. Elle a été adoptée par un grand nombre de personnes parce qu'elle permet d'offrir à la fois du soutien et de l'écoute. »

« C'est cette combinaison d'une communauté interactive et de conseils professionnels en un seul endroit qui fait de BELONG un outil prometteur », a déclaré Saima Ahmed, une étudiante aux études supérieures travaillant au laboratoire de la docteure Loiselle. « Les patients souhaitent partager leur expérience les uns avec les autres. Ils profitent du fait qu'ils peuvent poser des questions à des oncologues comme une façon de confirmer les recommandations en matière de traitement et discuter de leur expérience avec une communauté de patients ayant des diagnostics similaires. »

Belongtail a communiqué avec la dre Loiselle, codirectrice du Centre du cancer Segal, titulaire de la chaire Christine et Herschel Victor – L'espoir, c'est la vie en oncologie psychosociale, et directrice des programmes de sciences infirmières en oncologie et en oncologie psychosociale de McGill, pour son expertise dans l'adaptation et l'évaluation d'outils de cybersanté. Le Dr Walter Gotlieb et elle supervisent un projet pilote visant à évaluer Belong chez les femmes ayant un cancer gynécologique.

Ses travaux sur BELONG ont reçu une subvention du ministère québécois des Affaires internationales qui finance des initiatives conjointes novatrices entre le Québec et Israël. Madame Ahmed présentera les données lors du conférence "Machine Learning for Health Care" en Août à Stanford et le congrès mondial de la Société internationale d'oncologie psychosociale, à Hong Kong, en octobre 2018.

La caspase-6 : une cause sélective de perte de mémoire

Malgré les preuves expérimentales suggérant que l'activation de la caspase 6 (Casp6) est un événement pathogène précoce associé à la maladie de Huntington, une maladie génétique qui cause la dégénérescence progressive des cellules nerveuses du cerveau et pour laquelle le pronostic est sombre, le rôle de la Casp6 est encore controversé.

Le laboratoire de la **Dre Andréa LeBlanc**, qui possède une vaste expertise sur la caspase 6 qui repose sur des recherches de pointe sur son rôle dans la maladie d'Alzheimer, a examiné comment les protéines affectent différents types de neurones. Dans un article publié récemment dans *Cell Death & Differentiation*, la Dre LeBlanc a démontré que l'activation de la Caspace-6, seule, n'était pas suffisante pour amorcer la neurodégénérescence dans le striatum, la présence d'une mutation génétique particulière qui caractérise la maladie étant le facteur clé. De plus, l'article démontre que l'activation de la caspase 6 n'affecte pas tous les neurones de la même façon.

« Ce ne sont pas tous les neurones qui sont exposés à la caspase 6 active qui se dégénéreront », souligne la Dre LeBlanc, « seulement certaines cellules neuronales qui se trouvent être celles impliquées dans la maladie d'Alzheimer.

Quand la caspase 6 est activée dans les neurones du cortex ou de l'hippocampe, elle affecte la mémoire et provoque une inflammation, un dysfonctionnement neuronal et la neurodégénérescence. Tandis que l'activation de la Caspase-6 dans les neurones striataux, ceux qui sont associés à la maladie de Huntington, n'est pas nuisible.

Ainsi, même si la caspase 6 est activée en aval de l'anomalie génétique qui provoque la maladie de Huntington, plusieurs autres protéines caspases sont actives dans la maladie de Huntington, il est donc peu probable que l'inhibition d'une seule d'entre elles permette un traitement définitif de la maladie. Dans la maladie d'Alzheimer, par comparaison, la caspase 6 est la seule caspase activée.

Anastasia Noël, une stagiaire postdoctorale qui est l'auteure principale de l'article, conclut : « Il est essentiel de choisir soigneusement le bon sous-type neuronal, lorsqu'on étudie les mécanismes moléculaires sous-jacents aux maladies neurodégénératives humaines, et déterminer les cibles thérapeutiques. »

La leçon que l'on peut en tirer est que le ciblage doit être extrêmement raffiné, en mettant l'accent sur le type de cellule précis associé à la région appropriée du cerveau, afin de s'assurer qu'un nouveau médicament soit en mesure de se concentrer sur le processus biologique responsable d'une forme particulière de maladie neurodégénérative.

Bibliographie choisie des publications de l'Institut Lady Davis (Mai—Juin 2018) :

CANCER

Impact of lower uterine segment involvement in type II endometrial cancer and the unique mutational profile of serous tumors. Kogan L, Octeau D, Amajoud Z, Abitbol J, Laskov I, Ferenczy A, Pelmus M, Eisenberg N, Kessous R, Lau S, Yasmeen A, Gotlieb WH, **Salvador S**. Gynecol Oncol Rep. 2018 Mar 19;24:43-47. doi: 10.1016/j.gore.2018.03.004.

MRMAssayDB: an integrated resource for validated targeted proteomics assays. Bhowmick P, Mohammed Y, **Borchers CH**. Bioinformatics. 2018 May 14. doi: 10.1093/bioinformatics/bty385.

Signaling Pathways Involved in the Regulation of mRNA Translation. Roux PP, **Topisirovic I**. Mol Cell Biol. 2018 May 29;38(12). pii: e00070-18. doi: 10.1128/MCB.00070-18.

DICER1 Mutations Are Frequent in Adolescent-Onset Papillary Thyroid Carcinoma. Wasserman JD, Sabbaghian N, Fahiminiya S, Chami R, Mete O, Acker M, Wu MK, Shlien A, de Kock L, **Foulkes WD**. J Clin Endocrinol Metab. 2018 May 1;103(5):2009-2015. doi: 10.1210/jc.2017-02698.

Mechanistic Insights into MicroRNA-Mediated Gene Silencing. Duchaine TF, **Fabian MR**. Cold Spring Harb Perspect Biol. 2018 Jun 29. pii: a032771. doi: 10.1101/cshperspect.a032771.

Revisiting pleuropulmonary blastoma and atypical choroid plexus in a young child: DICER1 syndrome or not? Chong AS, Fahiminiya S, Strother D, Priest J, Albrecht S, Rivera B, **Foulkes WD**. Pediatr Blood Cancer. 2018 Jun 26:e27294. doi: 10.1002/pbc.27294.

Physiological culture conditions alter myotube morphology and responses to atrophy treatments: implications for in vitro research on muscle wasting. Archer-Lahlou E, Lan C, **Jagoe RT**. Physiol Rep. 2018 Jun;6(12):e13726. doi: 10.14814/phy2.13726.

Interplay between ShcA signaling and PGC-1α triggers targetable metabolic vulnerabilities in breast cancer. Im YK, Najyb O, Gravel SP, McGuirk S, Ahn R, Avizonis D, Chénard V, Sabourin V, Hudson J, Pawson T, Topisirovic I, Pollak MN, St-Pierre J, **Ursini-Siegel J**. Cancer Res. 2018 Jun 21. pii: canres.3696.2017. doi: 10.1158/0008-5472.CAN-17-3696.

The route of administration influences the therapeutic index of an anti-proNGF neutralizing mAb for experimental treatment of Diabetic Retinopathy. Barcelona PF, Galan A, Nedev H, Jian Y, Sarunic MV, **Saragovi HU**. PLoS One. 2018 Jun 21;13(6):e0199079. doi: 10.1371/journal.pone.0199079. eCollection 2018.

Detecting post-translational modification signatures as potential biomarkers in clinical mass spectrometry. Mnatsakanyan R, Shema G, Basik M, Batist G, Borchers CH, Sickmann A**, Zahedi RP**. Expert Rev Proteomics. 2018 Jun 12. doi: 10.1080/14789450.2018.1483340.

Cytology cell blocks are suitable for immunohistochemical testing for PD-L1 in lung cancer. Wang H, Agulnik J, Kasymjanova G, Wang A, Jiménez P, Cohen V, Small D, Pepe C, Sakr L, Fiset PO, Auger M, Camilleri-Broet S, Alam El Din M, Chong G, van Kempen L, **Spatz A**. Ann Oncol. 2018 Jun 1;29(6):1417-1422. doi: 10.1093/annonc/mdy126.

chromswitch: a flexible method to detect chromatin state switches. Jessa S, **Kleinman CL**. Bioinformatics. 2018 Jul 1;34(13):2286-2288. doi: 10.1093/bioinformatics/bty075.

Epidemiologie

How I treat the postthrombotic syndrome. Rabinovich A, Kahn SR. Blood. 2018 May 17;131(20):2215-2222. doi: 10.1182/blood-2018-01-785956

The effect of anti-acid therapy on survival in idiopathic pulmonary fibrosis: a methodological review of observational studies. Tran T, **Suissa S**. Eur Respir J. 2018 Jun 21;51(6). pii: 1800376. doi: 10.1183/13993003.00376-2018.

Synthesizing Risk from Summary Evidence Across Multiple Risk Factors. **Shrier I**, Colditz GA, **Steele RJ**. Epidemiology. 2018 Jul;29(4):533-535. doi: 10.1097/EDE.0000000000000820.

Médecine moléculaire et régénérative

Brain Structure Covariance Associated with Gait Control in Aging. Allali G, Montembeault M, Brambati SM, Bherer L, Blumen HM, Launay CP, Liu-Ambrose T, Helbostad JL, Verghese J, **Beauchet O**. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2018 May 26. doi: 10.1093/gerona/gly123.

Age effect on the prediction of risk of prolonged length hospital stay in older patients visiting the emergency department: results from a large prospective geriatric cohort study. Launay CP, Kabeshova A, Lanoé A, Chabot J, Levinoff EJ, **Beauchet O**. BMC Geriatr. 2018 May 30;18(1):127. doi: 10.1186/s12877-018-0820-5.

CXCL1-CXCR2 lead monocytes to the heart of the matter. Paradis P, **Schiffrin EL**. Eur Heart J. 2018 May 21;39 (20):1832-1834. doi: 10.1093/eurheartj/ehy114.

The RNA surveillance proteins UPF1, UPF2 and SMG6 affect HIV-1 reactivation at a post-transcriptional level. Rao S, Amorim R, Niu M, Temzi A, **Mouland AJ**. Retrovirology. 2018 Jun 28;15(1):42. doi: 10.1186/s12977-018-0425-2.
Role of Immune Cells in Hypertension. Caillon A, Paradis P, **Schiffrin EL**. Br J Pharmacol. 2018 Jun 27. doi: 10.1111/bph.14427.

The role of MxB in interferon-α mediated inhibition of HIV-1 infection. Xu B, Pan Q, **Liang C**. J Virol. 2018 Jun 20. pii: JVI.00422-18. doi: 10.1128/JVI.00422-18.

Durable suppression of HIV-1 with resistance mutations to integrase inhibitors by dolutegravir following drug washout. Osman N, Mesplède T, Oliveira M, Hassounah S, Wainberg MA, **Brenner BG**. AIDS. 2018 Jun 11. doi: 10.1097/QAD.0000000000001903.

Muscle Mass and Mortality After Cardiac Transplantation. Bibas L, Saleh E, Al-Kharji S, Chetrit J, Mullie L, Cantarovich M, Cecere R, Giannetti N, **Afilalo J**. Transplantation. 2018 Jun 6. doi: 10.1097/TP.0000000000002311.

Psychosociale

"It's Totally Okay to Be Sad, but Never Lose Hope": Content Analysis of Infertility-Related Videos on YouTube in Relation to Viewer Preferences. Kelly-Hedrick M, Grunberg PH, Brochu F, **Zelkowitz P**. J Med Internet Res. 2018 May 23;20(5):e10199. doi: 10.2196/10199.

Evidence for the use of complementary and alternative medicines during fertility treatment: a scoping review. Miner SA, Robins S, Zhu YJ, Keeren K, Gu V, Read SC, **Zelkowitz P**. BMC Complement Altern Med. 2018 May 15;18 (1):158. doi: 10.1186/s12906-018-2224-7.May 14;190(19):E588-E594. doi: 10.1503/cmaj.171430.

Screening for impaired vision in community-dwelling adults aged 65 years and older in primary care settings. Wilson BJ, Courage S, Bacchus M, Dickinson JA, Klarenbach S, Jaramillo Garcia A, Sims-Jones N, **Thombs BD**; Canadian Task Force on Preventive Health Care. CMAJ. 2018 May 14;190(19):E588-E594. doi: 10.1503/cmaj.171430.

Challenges and strategies for coping with scleroderma: implications for a scleroderma-specific self-management program. Milette K, Thombs BD, Maiorino K, Nielson WR, Körner A, **Peláez S**. Disabil Rehabil. 2018 May 9:1-10. doi: 10.1080/09638288.2018.1470263.

Probability of major depression diagnostic classification using semi-structured versus fully structured diagnostic interviews. Levis B, Benedetti A, Riehm KE, Saadat N, Levis AW, Azar M, Rice DB, Chiovitti MJ, Sanchez TA, Cuijpers P, Gilbody S, Ioannidis JPA, Kloda LA, McMillan D, Patten SB, Shrier I, Steele RJ, Ziegelstein RC, Akena DH, Arroll B, Ayalon L, Baradaran HR, Baron M, Beraldi A, Bombardier CH, Butterworth P, Carter G, Chagas MH, Chan JCN, Cholera R, Chowdhary N, Clover K, Conwell Y, de Man-van Ginkel JM, Delgadillo J, Fann JR, Fischer FH, Fischler B, Fung D, Gelaye B, Goodyear-Smith F, Greeno CG, Hall BJ, Hambridge J, Harrison PA, Hegerl U, Hides L, Hobfoll SE, Hudson M, Hyphantis T, Inagaki M, Ismail K, Jetté N, Khamseh ME, Kiely KM, Lamers F, Liu SI, Lotrakul M, Loureiro SR, Löwe B, Marsh L, McGuire A, Mohd Sidik S, Munhoz TN, Muramatsu K, Osório FL, Patel V, Pence BW, Persoons P, Picardi A, Rooney AG, Santos IS, Shaaban J, Sidebottom A, Simning A, Stafford L, Sung S, Tan PLL, Turner A, van der Feltz-Cornelis CM, van Weert HC, Vöhringer PA, White J, Whooley MA, Winkley K, Yamada M, Zhang Y, **Thombs BD**. Br J Psychiatry. 2018 Jun;212(6):377-385. doi: 10.1192/bjp.2018.54.

Acceptability and feasibility of an interprofessional end-of-life/palliative care educational intervention in the intensive care unit: A mixed-methods study. Graham R, Lepage C, Boitor M, Petizian S, Fillion L, **Gélinas C**. Intensive Crit Care Nurs. 2018 Jun 21. pii: S0964-3397(17)30383-X. doi: 10.1016/j.iccn.2018.04.011.