HGJ | JGH

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

McGill

Septembre 2018 Vol. 7 No. 5

Un gala de la Fondation de l'HGJ honorant la famille Azrieli

Un gala organisé par la Fondation de l'HGJ pour honorer la famille Azrieli et la Fondation Azrieli a réussi à amasser plus de $ 1 million, montant qui sera égalé par la Fondation Azrieli, pour mettre sur pied le Fonds de recherche du directeur de l'ILD et de la famille Azrieli visant à soutenir la recherche sur les cellules souches.

« Ce nouveau fonds permettra d'enrichir considérablement la poursuite du développement de la recherche sur les cellules souches à l'ILD, un domaine de plus en plus important des soins et des traitements de santé », a déclaré le Dr Roderick McInnes, directeur de l'ILD. « Les traitements à base de cellules souches donnent l'espoir de remplacer les cellules endommagées et certains sont déjà utilisés en clinique, en particulier les greffes de moelle osseuse qui sont une forme de traitement à base de cellules souches. Le Fonds permettra à l'ILD d'améliorer les recherches de notre groupe de recherche actuel sur les cellules souches et de recruter de jeunes leaders dans ce domaine. »

L'ILD est doté d'un solide programme de médecine moléculaire et régénératrice qui comprend désormais cinq chercheurs qui étudient les mécanismes qui sous-tendent la façon dont les cellules souches adultes régénèrent le muscle et qui sont essentiels au développement et au traitement de la résistance de certains cancers.

La Fondation Azrieli a été un important donateur de l'Hôpital général juif. Leur don de 20 millions de dollars a permis à l'hôpital de se procurer les ressources nécessaires pour inaugurer le Centre de cardiologie Azrieli, en septembre 2017. Le Centre prodigue les meilleurs soins cardiaques à la population québécoise. La Fondation Azrieli a aussi fourni les ressources ayant permis la construction d'une nouvelle unité de soins intensifs et la création d'un programme de spécialisation pour former de jeunes médecins à l'HGJ. Leur don cumulatif de 26 millions de dollars est considéré comme l'un des plus généreux actes de philanthropie de l'histoire de l'HGJ.

L'ILD et la Fondation de l'HGJ sont reconnaissants envers l'appui de ses commanditaires et de ses collaborateurs. Nous ne pourrons jamais remercier assez Stéphanie, Sharon, Rafi, Naomi et Danna Azrieli, ainsi que le principal commanditaire de la soirée, Richard Pilosof (RP Investments Advisors), pour leur implication. Nous sommes aussi particulièrement reconnaissants envers les nombreuses personnes, entreprises et groupes dont la générosité et l'engagement ont contribué à faire du gala annuel de la Fondation de l'HGJ un événement extraordinaire.

Le gala de la Fondation de l'HGJ honorant la famille Azrieli permet d'amasser $ 2 millions pour la recherche sur les cellules souches

Assis devant (de gauche à droite), Stephanie Azrieli et Danna Azrieli; à l'arrière, Sharon Azrieli, Naomi Azrieli, et Myer Bick, ancien Président et chef de la direction de la Fondation JGH.

L'ILD, fondateur du Consortium contre le cancer de Montréal

Dans le but de générer de nouvelles percées dans le domaine de la médecine personnalisée et de précision pour les patients atteints de cancer à Montréal, le Centre du cancer Segal et l'Institut Lady Davis se sont associés au Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal, au Centre de recherche sur le cancer Goodman (GCRC), au Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, à l'Institut de recherche en immunologie et en cancérologie (IRIC), à l'Université McGill, l'Université de Montréal, au Centre d'innovation Génome Québec et à l'Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill pour créer le Consortium contre le cancer de Montréal (CCM).

Le CCM recevra $ 6,5 millions au cours des deux prochaines années. L'Institut de recherche Terry Fox (IRTF) fournit une somme de $ 2 millions et Oncopole, Génome Québec, le CRCG et l'Institut du cancer de Montréal font partie de plusieurs autres bailleurs de fonds.

« Coordonner nos efforts nous permettra d'offrir à plus de patients un accès aux essais cliniques les plus novateurs », explique le Dr Gerald Batist, directeur du Centre du cancer Segal, « et cela donnera aux cliniciens et aux scientifiques des bassins plus importants de biopsies et d'échantillons de sang qui viendront enrichir nos bases de données de renseignements supplémentaires en matière de génomique et de protéomique sur la façon dont les patients réagissent à différents traitements, ce qui nous aidera à ouvrir de nouvelles perspectives sur la biologie du cancer. »

Les chercheurs mettront au point des immunothérapies, une nouvelle stratégie de traitement qui exploite le système immunitaire d'une personne dans la lutte contre le cancer qui a démontré des résultats impressionnants pour certains patients. En se concentrant d'abord sur des projets sur le mélanome, dirigés par le Dr Wilson Miller, et sur la leucémie aiguë, dirigés par la Dre Sarit Assouline, le CCM s'appuiera sur les connaissances et les ressources acquises pour cibler d'autres types de cancer.

Le CCM recueillera des données provenant de plus de 18 000 patients, chaque année, et plus de 50 essais cliniques en cours dans le domaine de la médecine de précision et de l'immunothérapie. L'espoir est de découvrir de nouveaux biomarqueurs et de nouvelles cibles qui répondront aux traitements d'immunothérapie.

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

Des chercheurs de l'ILD remportent des subventions de projet des IRSC

Six chercheurs de l'ILD ont remporté des subventions de projet dans la dernière ronde de financement des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC).

Le Dr **Michael Witcher** a reçu du financement pour deux projets de recherche : *L'activité oncogène de la poly (ADP-ribose) polymérase* (cinq ans, 665 550 $) et *La caractérisation épigénétique et le ciblage thérapeutique des cancers porteurs d'un facteur de transcription CTCF dysfonctionnel* (cinq ans, 726 750 $).

Les autres récipiendaires étaient :

- **Dr Colin Crist** pour son projet de recherche, *La traduction sélective de l'ARNm régularise l'activité des cellules souches musculaires* (cinq ans, 657 900 $);
- **Dr Konstantinos Pantopoulos** pour son étude, *Le fer et la régulation inflammatoire de l'hepcidine : leur impact sur les anémies et les maladies infectieuses* (cinq ans, 956 250 $);
- **Dr Hyman Schipper** pour son projet de recherche, *Le rôle de l'HO-1 dans le vieillissement et sur les tissus neuronaux parkinsoniens* (trois ans, 481 950 $);
- **Dr Ian Shrier** pour l'étude, *Déterminer un moyen sûr d'augmenter l'activité physique sans se blesser* (trois ans, 383 648 $).

La **Dre Phyllis Zelkowitz** est la cochercheuse principale pour le projet de recherche, *La transition vers la parentalité : les attentes réalistes liées au sommeil comme facteur de protection pour la santé mentale des mères et des pères* (cinq ans, 353 203 $).

L'American Association for Cancer Research (AACR) a annoncé la nomination du **Dr Michael Pollak** en tant que corédacteur en chef de la revue *Cancer Prevention Research*. La revue publie des résultats d'études précliniques, cliniques et en recherche translationnelle originales sur la biologie des tumeurs précancéreuses, les facteurs de risque et l'évaluation des risques, les recherches sur la détection précoce et les interventions chimiopréventives, y compris la science fondamentale derrière ces domaines de recherche.

Howard Chertkow se joint au Baycrest

Le Dr **Howard Chertkow** s'est joint au Baycrest Health Sciences de Toronto en tant que directeur de la neurologie cognitive et de l'innovation et scientifique chevronnée à l'Institut de recherche Rotman. Au cours de sa brillante carrière à l'Institut Lady Davis (ILD) de l'Hôpital général juif et à l'Université McGill, il s'est établi en tant que chef de file Canadien et international sur la recherche, le diagnostic et le traitement des maladies neurodégénératives.

Depuis 2014, il a occupé le poste de directeur scientifique du Consortium canadien en neurodégénérescence associée au vieillissement (CCNV), une initiative nationale visant à accélérer les progrès contre les maladies neurodégénératives liées à l'âge.

« Howard est l'un des chercheurs cliniciens les plus accomplis dans le domaine des neurosciences, en plus d'être un dirigeant remarquable, comme l'a démontré son poste au sein du très fructueux CCNV, qui a permis la création d'un réseau de recherche national sur la maladie d'Alzheimer. If a joué un rôle majeur dans la stratégie canadienne pour s'attaquer au problème grandissant de la neurodégénérescence », a déclaré le Dr Roderick McInnes, directeur de l'ILD. « Le déménagement d'Howard au Baycrest et à l'Université de Toronto est un compliment non seulement envers lui-même, mais aussi envers l'Institut Lady Davis, l'Hôpital général juif et l'Université McGill. Bien sûr, son départ est une grande perte pour nous tous, mais le fait qu'il ait attiré l'attention d'un établissement aussi renommée que Baycrest constitue une reconnaissance envers ses réalisations. Je sais que ses recherches continueront de profiter à l'ensemble du Canada. »

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

La recherche de sens chez les patients en stade avancé de cancer

Tout le monde est éventuellement confronté aux défis associés à la mortalité et à la nécessité de déterminer le sens de sa vie. Un diagnostic de cancer nous oblige à faire le point d'une façon inattendue et souvent prématurée. La Dre **Melissa Henry**, psychologue au Programme d'oncologie psychosociale Louise Granofsky du Centre du cancer Segal, et la Dre **Robin Cohen**, chercheuse principale à l'ILD, recrutent des patients ayant récemment reçu un diagnostic de cancer en stade avancé pour un essai clinique portant sur une intervention visant à redonner du sens dans le but d'évaluer son effet sur leur capacité à s'adapter et à faire face aux questions relatives à la fin de vie.

« Nous voulons déterminer ce qui aide les patients à s'adapter aux changements dans la vie provoqués par un diagnostic de cancer en stade avancé », a déclaré la Dre Henry. « Les soins de santé sont généralement axés sur les besoins physiques provoqués par la maladie, mais les dimensions affective, sociale et spirituelle nécessitent aussi qu'on s'y attarde. Lorsque les gens sont confrontés à de nouvelles limites sur leur corps, les préoccupations d'ordre existentiel et la nécessité de donner un sens à ce que signifie le fait d'avoir vécu, à leur héritage, à leurs regrets »

La recherche de sens — c'est-à-dire, découvrir le sens de sa vie face à un pronostic difficile — peut permettre à une personne d'acquérir les compétences nécessaires pour profiter des moments présents tout en se faisant à l'idée d'un futur qui pourrait être limité.

Pour participer à l'essai clinique ou diriger un patient, veuillez communiquer avec Maggie Costa au 514 340-8222, poste 26756 ou à margarida.costa@mail.mcgill.ca.

La Dre Henry recrute 471 patients pour participer à un essai clinique aléatoire. Pour être admissible, une personne doit être âgée de plus de 18 ans, avoir reçu un diagnostic de cancer de stade 3 ou 4 au cours des deux derniers mois et être encore en mesure de subvenir à la plupart de ses besoins personnels tout en recevant de l'aide à l'occasion, si nécessaire. Les participants seront répartis pour recevoir les soins habituels (groupe témoin) ou recevoir l'intervention d'un psychothérapeute ou d'un travailleur social formé à cet effet (les détails précis à propos de l'intervention sont cachés pour éviter les biais).

Les défis psychogériatrie : un rôle pour les interventions corps-esprit

Il est prévu que, d'ici 2030, plus de 50 % des personnes aux prises avec des problèmes de santé mentale seront âgées de plus de 60 ans. Ceci dénote le besoin croissant de mieux comprendre et d'élaborer de nouvelles stratégies pour le traitement et la prévention des troubles de santé mentale chez les personnes âgées.

« Lorsque des personnes subissent des pertes, des deuils, des changements de rôle et des maladies physiques, elles sont vulnérables aux problèmes de santé mentale », a déclaré le Dr **Soham Rej** de l'Institut de psychiatrie communautaire et familiale. « Si une personne en arrive à ne plus jamais sortir de chez elle, est constamment triste ou a des pensées suicidaires, nous sommes alors en présence d'un problème de santé. »

Le Dr Rej fait des études sur la méditation et d'autres interventions corps-esprit. Son équipe de recherche sur les interventions corps-esprit pour les troubles de l'humeur gériatriques (GeriPARTy) a entrepris des essais cliniques et des programmes portant sur la thérapie cognitive basée sur la pleine conscience (TCBPC), la méditation transcendantale et le taï-chi, des interventions qui sont offertes en groupe. « Nous enseignons des méthodes de méditation et la façon de mettre en pratique cette sagesse dans la vie quotidienne », a-t-il expliqué. « Les patients apprennent à être moins réactifs, à mieux s'accepter eux-mêmes et à mieux accepter les autres. Nous avons vu, en moyenne, une diminution de 30 à 50 pour cent des symptômes de dépression ou d'anxiété dans le cadre d'un programme typique de 8 à 12 semaines, ce qui est comparable aux effets des antidépresseurs ou de la psychothérapie individuelle. »

Le Dr Rej ajoute : « Lorsque les patients jouent un rôle actif dans leurs soins de santé, cela peut mener à de meilleurs résultats. Plus nous obtenons de résultats grâce au traitement et, en fin de compte, à la prévention des troubles de santé mentale chez les personnes âgées par des interventions de groupe non pharmacologiques, économiques et évolutives, comme la méditation et l'exercice, mieux c'est. »

Les patients sont en cours de recrutement pour participer aux programmes de méditation, de pleine conscience, de taï-chi et d'exercice pour la santé mentale à l'HGJ du CIUSSS-CO et dans d'autres établissements de Montréal.

Samy Suissa mettant en question un nouveau traitement contre la MPOC

Le Dr **Samy Suissa** a corédigé un éditorial, en collaboration avec le Dr Jeffrey Drazen, rédacteur en chef du *New England Journal of Medicine*, qui remet en doute la validité d'un essai clinique qui favorisait la trithérapie pour traiter la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC).

Bien que les lignes directrices actuelles émises par la Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) ont toujours recommandé des bronchodilatateurs en inhalation à action prolongée — les antagonistes muscariniques à action prolongée (AMAP) ou les bêta-agonistes en inhalation à action prolongée (BAAP) — comme traitement d'entretien de première intention, l'étude IMPACT (Informing the Pathway of COPD Treatment) proposait d'ajouter les glucocorticoïdes en inhalation dans un seul inhalateur comportant des AMAP ou des BAAP. Le traitement par des glucocorticoïdes en inhalation est controversé en raison de leur faible efficacité et de préoccupations en matière d'innocuité, en particulier le risque de pneumonie.

« L'étude IMPACT s'est posée la bonne question à savoir, si l'efficacité de l'ajout de glucocorticoïdes en inhalation dépassait ses risques », reconnaît le Dr Suissa, « mais a fini par rendre le débat confus parce que l'étude a été mal conçue en incluant des patients déjà traités par des glucocorticoïdes en inhalation, certains ayant des antécédents d'asthme, ce qui pourrait avoir gonflé artificiellement l'efficacité observée de la trithérapie en inhalation par rapport au traitement à l'aide de deux bronchodilatateurs. »

L'éditorial considère donc les résultats de l'étude IMPACT « difficiles à interpréter ». Dans cet essai effectué auprès de 10 000 patients atteints de MPOC, bien que ceux sous trithérapie avaient 25 % moins d'épisodes d'exacerbation modérée ou grave que ceux recevant une combinaison AMAP-BAAP, ils avaient aussi une incidence plus élevée de 50 % de pneumonie. Cependant, en raison des faiblesses méthodologiques, le docteur Suissa remet les résultats en question, concluant que les cliniciens devraient respecter les recommandations actuelles de la GOLD jusqu'à ce que d'autres éléments de preuve aient été recueillis.

Le 3e congrès international sur les cellules souches, le développement et le cancer
18 et 19 octobre 2018

New Residence Hall de l'Université McGill
Le Dr Colin Crist fait partie des organisateurs.
Cliquez ici pour plus de détails et pour vous inscrire.

Bibliographie choisie des publications de l'Institut Lady Davis (Juillet—Août 2018) :

CANCER

SHLD2/FAM35A co-operates with REV7 to coordinate DNA double-strand break repair pathway choice. Findlay S, Heath J, Luo VM, Malina A, Morin T, Coulombe Y, Djerir B, Li Z, Samiei A, Simo-Cheyou E, Karam M, Bagci H, Rahat D, Grapton D, Lavoie EG, Dove C, Khaled H, Kuasne H, Mann KK, Klein KO, Greenwood CM, Tabach Y, Park M, Côté JF, Masson JY, Maréchal A, **Orthwein A**. EMBO J. 2018 Aug 28. pii: e100158. doi: 10.15252/embj.2018100158.

Oncogenic kinases and perturbations in protein synthesis machinery and energetics in neoplasia. Uchenunu O, Pollak M, Topisirovic I, **Hulea L**. J Mol Endocrinol. 2018 Aug 2. pii: JME-18-0058. doi: 10.1530/JME-18-0058.

Loss of PRMT5 Promotes PDGFRα Degradation during Oligodendrocyte Differentiation and Myelination. Calabretta S, Vogel G, Yu Z, Choquet K, Darbelli L, Nicholson TB, Kleinman CL, **Richard S**. Dev Cell. 2018 Aug 20;46(4):426-440.e5. doi: 10.1016/j.devcel.2018.06.025.

PARP3 inhibitors ME0328 and olaparib potentiate vinorelbine sensitization in breast cancer cell lines. Sharif-Askari B, Amrein L, Aloyz R, **Panasci L**. Breast Cancer Res Treat. 2018 Jul 23. doi: 10.1007/s10549-018-4888-6.

Immuno-MALDI-TOF-MS in the Clinic. Zahedi RP, Parker CE, **Borchers CH**. Clin Chem. 2018 Sep;64 (9):1271-1272. doi: 10.1373/clinchem.2018.292136.

Peroxisomes and Cancer: The Role of a Metabolic Specialist in a Disease of Aberrant Metabolism. Dahabieh MS, Di Pietro E, Jangal M, Goncalves C, Witcher M, Braverman NE, **Del Rincón SV**. Biochim Biophys Acta. 2018 Jul 13. pii: S0304-419X(18)30053-2. doi: 10.1016/j.bbcan.2018.07.004.

Validation of a proteomic biomarker panel to diagnose minor-stroke and transient ischaemic attack: phase 2 of SpecTRA, a large scale translational study. Penn AM, Bibok MB, Saly VK, Coutts SB, Lesperance ML, Balshaw RF, Votova K, Croteau NS, Trivedi A, Jackson AM, Hegedus J, Klourfeld E, Yu AYX, Zerna C, Modi J, Barber PA, Hoag G, **Borchers CH**; SpecTRA study group. Biomarkers. 2018 Aug 23:1-11. doi: 10.1080/1354750X.2018.1499130.

65 YEARS OF THE DOUBLE HELIX: Endocrine tumour syndromes in children and adolescents. Goudie C, Hannah-Shmouni F, Kavak M, Stratakis CA, **Foulkes WD**. Endocr Relat Cancer. 2018 Aug;25(8):T221-T244. doi: 10.1530/ERC-18-0160. Review.

Epidemiologie

Assessment of the genetic and clinical determinants of fracture risk: genome wide association and mendelian randomisation study. Trajanoska K, Morris JA, Oei L, Zheng HF, Evans DM, Kiel DP, Ohlsson C, **Richards JB**, Rivadeneira F; GEFOS/GENOMOS consortium and the 23andMe research team. BMJ. 2018 Aug 29;362:k3225. doi: 10.1136/bmj.k3225.

Glucagon-Like Peptide-1 Receptor Agonists and the Risk of Incident Diabetic Retinopathy. Douros A, Filion KB, Yin H, Yu OH, Etminan M, Udell JA, **Azoulay L**. Diabetes Care. 2018 Aug 27. pii: dc172280. doi: 10.2337/dc17-2280.

Domperidone for insufficient lactation in England 2002-2015: A drug utilization study with interrupted time series analysis. Mehrabadi A, Reynier P, Platt RW, **Filion KB**. Pharmacoepidemiol Drug Saf. 2018 Aug 14. doi: 10.1002/pds.4621.

Looking further when symptoms are disproportionate to physical findings. **Shrier I**, Morrison DR, Hawkes R. Med Sci Sports Exerc. 2018 Aug 7. doi: 10.1249/MSS.0000000000001744.

Promoting the health of migrants; what is the role of the travel medicine community? **Greenaway C**. J Travel Med. 2018 Jul 30. doi: 10.1093/jtm/tay060.

Sulfonylureas as second line drugs in type 2 diabetes and the risk of cardiovascular and hypoglycaemic events: population based cohort study. Douros A, Dell'Aniello S, Yu OHY, Filion KB, Azoulay L, **Suissa S**. BMJ. 2018 Jul 18;362:k2693. doi: 10.1136/bmj.k2693.

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

Short Link N promotes disc repair in a rabbit model of disc degeneration. **Mwale F**, Masuda K, Grant MP, Epure LM, Kato K, Miyazaki S, Cheng K, Yamada J, Bae WC, Muehleman C, Roughley PJ, **Antoniou J**. Arthritis Res Ther. 2018 Aug 29;20(1):201. doi: 10.1186/s13075-018-1625-9.

Selective resistance profiles emerging in patient-derived clinical isolates with cabotegravir, bictegravir, dolutegravir, and elvitegravir. Oliveira M, Ibanescu RI, Anstett K, Mésplède T, Routy JP, Robbins MA, **Brenner BG**; Montreal Primary HIV (PHI) Cohort Study Group. Retrovirology. 2018 Aug 17;15(1):56. doi: 10.1186/s12977-018-0440-3.

Beta-3 adrenoceptor signaling pathways in urothelial and smooth muscle cells in the presence of succinate. Mossa AH, Velasquez Flores M, Nguyen H, Cammisotto P, **Campeau L**. J Pharmacol Exp Ther. 2018 Aug 13. pii: jpet.118.249979. doi: 10.1124/jpet.118.249979.

HIV-1 employs multiple mechanisms to resist Cas9/sgRNA targeting the viral primer binding site. Wang Z, Wang W, Cui YC, Pan Q, Zhu W, Gendron P, Guo F, Cen S, Witcher M, **Liang C**. J Virol. 2018 Aug 1. pii: JVI.01135-18. doi: 10.1128/JVI.01135-18.

Cis-regulatory determinants of MyoD function. **Soleimani VD**, Nguyen D, Ramachandran P, Palidwor GA, Porter CJ, Yin H, Perkins TJ, Rudnicki MA. Nucleic Acids Res. 2018 Aug 21;46(14):7221-7235. doi: 10.1093/nar/gky388.

The sinister face of heme oxygenase-1 in brain aging and disease. **Schipper HM**, Song W, Tavitian A, Cressatti M. Prog Neurobiol. 2018 Jul 28. pii: S0301-0082(18)30055-8. doi: 10.1016/j.pneurobio.2018.06.008.

Malnutrition and Mortality in Frail and Non-Frail Older Adults Undergoing Aortic Valve Replacement. Goldfarb M, Lauck S, Webb JG, Asgar AW, Perrault LP, Piazza N, Martucci G, Lachapelle K, Noiseux N, Kim DH, Popma JJ, Lefèvre T, Labinaz M, Lamy A, Peterson MD, Arora RC, Morais JA, Morin JF, Rudski L, **Afilalo J**; FRAILTY-AVR Investigators . Circulation. 2018 Jul 5. pii: CIRCULATIONAHA.118.033887. doi: 0.1161/CIRCULATIONAHA.118.033887.

Role of MxB in Alpha Interferon-Mediated Inhibition of HIV-1 Infection. Xu B, Pan Q, **Liang C**. J Virol. 2018 Aug 16;92(17). pii: e00422-18. 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 Aug 24;32(13):1773-1780. doi: 10.1097/QAD.0000000000001903.

The S230R Integrase Substitution Associated With Virus Load Rebound During Dolutegravir Monotherapy Confers Low-Level Resistance to Integrase Strand-Transfer Inhibitors. Pham HT, Labrie L, Wijting IEA, Hassounah S, Lok KY, Portna I, Goring ME, Han Y, Lungu C, van der Ende ME, Brenner BG, Boucher CA, Rijnders BJA, van Kampen JJA, **Mesplède T**, **Wainberg MA**. J Infect Dis. 2018 Jul 24;218 (5):698-706. doi: 10.1093/infdis/jiy175.

Psychosociale

The healthy migrant effect and predictors of perinatal depression. King L, Feeley N, Gold I, Hayton B, **Zelkowitz P**. Women Birth. 2018 Aug 22. pii: S1871-5192(18)30094-5. doi: 10.1016/ j.wombi.2018.07.017.

Factors associated with symptoms of depression among informal caregivers of people with systemic sclerosis: a cross-sectional study. Cañedo-Ayala M, Rice DB, Levis B, Carrier ME, Cumin J, Malcarne VL, Hagedoorn M, **Thombs BD**; Scleroderma Caregiver Advisory Committee. Disabil Rehabil. 2018 Aug 19:1-6. doi: 10.1080/09638288.2018.1500647.

Protocol for a scoping review to support development of a CONSORT extension for randomised controlled trials using cohorts and routinely collected health data. Kwakkenbos L, Imran M, McCord KA, Sampson M, Fröbert O, Gale C, Hemkens LG, Langan SM, Moher D, Relton C, Zwarenstein M, Benchimol EI, Boutron I, Campbell MK, Erlinge D, Jawad S, Ravaud P, Rice DB, Sauve M, van Staa TP, Thabane L, Uher R, Verkooijen HM, Juszczak E, **Thombs BD**. BMJ Open. 2018 Aug 5;8(8):e025266. doi: 10.1136/bmjopen-2018-025266.