

LA FONDATION DES MALADIES DU CŒUR, *un chef de file dans la recherche de qualité*

Ce n'est pas nécessairement le montant du fonds de recherche amassé ni son étendue en termes de provinces ou de disciplines soutenues qui font d'une organisation un leader. Bien que ces deux critères se vérifient dans le cas de la Fondation des maladies du cœur, ce qui fait notre fierté va bien au-delà : notre vision est innovatrice et stratégique.

En tant qu'un des principaux bailleurs de fonds pour la recherche cardiovasculaire et vasculaire cérébrale, nous finançons des initiatives de recherche grâce aux subventions, aux bourses et à d'autres investissements tels que les chaires de recherche, les subventions de programmes et le soutien du réseau des centres d'excellence.

Le Fonds de recherche de la Fondation, un budget de plusieurs millions de dollars consacrés à la recherche stratégique, est alimenté par toutes les Fondations provinciales et vient compléter notre investissement pour les centaines de subventions de projets de recherche et de bourses individuelles.

Plusieurs de ces initiatives impliquent le partenariat avec d'autres organisations bénévoles de la santé, des organismes de recherche, des agences gouvernementales, les gouvernements provinciaux et le gouvernement fédéral, ainsi que le secteur privé. Les avantages de ces collaborations – ainsi que les synergies qui en découlent – sont énormes en termes de partage du savoir et de multiplication des ressources.

Les recherches de la Fondation sont soutenues non seulement par la quête de connaissances, mais aussi par les efforts de milliers de bénévoles dans tout le pays...

Formuler notre réussite et notre avenir

Au cours des dernières années, la Fondation des maladies du cœur du Canada (FMCC) a réalisé avec succès une de ses plus importantes initiatives de recherche : la mise sur pied du Fonds de recherche de la Fondation des maladies du cœur.

Le Fonds a été créé pour profiter de certaines occasions de financer des recherches stratégiques multidisciplinaires effectuées dans plusieurs centres, en association avec les Instituts de recherche en santé du Canada et d'autres agences de financement.

Le Fonds est devenu, en quelques années, un élément important de la contribution totale apportée par la Fondation à la recherche cardiovasculaire et cérébrovasculaire au Canada. Depuis septembre 2001, trente-quatre projets évalués au total à près de 20 millions de dollars ont reçu l'appui de la Fondation.

Une analyse du Fonds fut effectuée l'année dernière par un groupe d'experts sous la direction de Steven Lewis, un consultant renommé en recherche et politique de la santé.

Le rapport déposé par le groupe approuvait l'approche innovatrice du Fonds et suggérait à la Fondation de concentrer davantage sa direction stratégique sur le développement d'un cadre intellectuel pour le Fonds. Un groupe de travail, composé des membres du Conseil de la FMCC et présidé par le Dr Andreas Wielgosz, un épidémiologiste et cardiologue, membre du Conseil, fut créé pour assurer la mise sur pied de ce cadre intellectuel.

Dans ce contexte, le groupe de travail a identifié quelques principes directeurs importants pour la gestion du Fonds.

SUITE ▶

Le Fonds est devenu un élément important de la contribution totale apportée par la Fondation à la recherche cardiovasculaire et cérébrovasculaire au Canada.

Un des principaux bailleurs de fonds de la recherche, la Fondation des maladies du cœur finance présentement près de 900 équipes de chercheurs d'un bout à l'autre du pays.

En 2004, la Fondation a investi plus de 51 millions de dollars dans des projets de recherche sur les maladies cardiovasculaires et les accidents vasculaires cérébraux évalués par les pairs.

Depuis 1956, la Fondation a versé plus de 887 millions de dollars en appui à la recherche.

Dans la poursuite de sa mission, la Fondation continue de financer les meilleurs projets scientifiques au Canada, tout en donnant davantage d'importance à ses priorités telles que l'obésité, les accidents vasculaires cérébraux et la recherche sur la réanimation. Nous nous concentrons sur l'étape cruciale du transfert des connaissances afin de nous assurer que les recherches menées dans le cadre de la Fondation servent à informer et à améliorer la pratique clinique, la politique de la santé et les soins de santé au Canada.

Ces recherches sont soutenues non seulement par la quête de connaissances, mais aussi par les efforts de milliers de bénévoles dans tout le pays – des sollicitateurs de porte à porte à nos comités d'évaluation par les pairs. Tous ces efforts et ce dévouement sont les véritables mesures de notre succès.

La Fondation des maladies du cœur du Canada a pour mission d'améliorer la santé des Canadiens et des Canadiennes, en favorisant la recherche, la promotion de la santé et les représentations en faveur de la santé afin de prévenir et de réduire les invalidités et les décès dus aux maladies cardiovasculaires et aux accidents vasculaires cérébraux.



À la conquête de solutions.

Le Fonds de recherche de la Fondation devra agir comme suit :

Appuyer la mission de la FMCC :

- En s'assurant que les priorités de la recherche soient intégrées aux priorités stratégiques de la mission, et inversement
- En favorisant l'intégration des résultats pertinents de la recherche aux programmes, aux politiques et à la planification stratégique de la Fondation, grâce à la communication des connaissances

Être l'instrument d'un meilleur partage des connaissances entre la recherche et la pratique :

- En établissant des paramètres de communication et de partage des connaissances dans la gestion du cycle de recherche (voir le schéma)
- En exigeant des chercheurs l'intégration d'un plan de communication des résultats dans leurs propositions

Favoriser une approche interdisciplinaire pour trouver des solutions aux problèmes complexes des MCV :

- En incitant la présentation de multiples approches aux questions de recherche dans les demandes de propositions
- En assurant une combinaison adéquate des compétences lors des conférences de consensus
- En encourageant des projets interdisciplinaires et à piliers multiples
- En favorisant la cohésion des équipes de façon proactive

Assurer un mécanisme qui incite l'innovation :

- En identifiant des occasions qui favorisent l'innovation dans la recherche reliée aux priorités stratégiques de la mission, grâce à la gestion du cycle de recherche

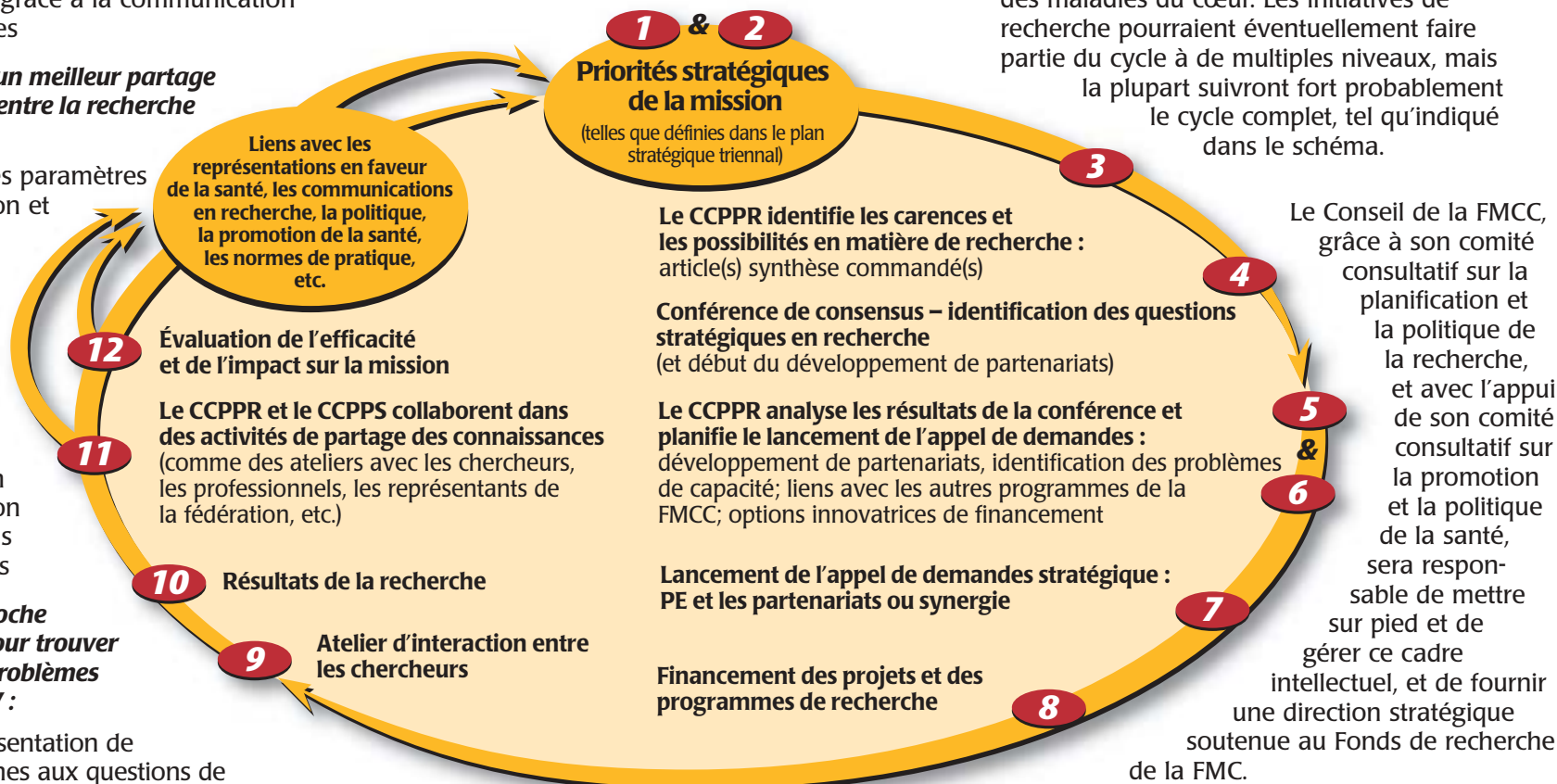
Se positionner de façon à améliorer l'environnement national de la recherche sur les MCV et la collaboration interprovinciale :

- En favorisant la collaboration, l'interdisciplinarité et le partage des connaissances entre les chercheurs, ainsi que l'intégration de la recherche à la pratique

demander : Quelle influence le partage des connaissances a-t-il sur l'avenir de la recherche? Si les résultats de la recherche ne sont pas utilisés, comment pouvons-nous savoir si nous accomplissons notre mandat et si nous faisons une différence? »

La gestion du cycle de recherche boucle le processus de recherche en mettant en évidence les résultats de l'appui apporté par la Fondation des maladies du cœur. Les initiatives de recherche pourraient éventuellement faire partie du cycle à de multiples niveaux, mais la plupart suivront fort probablement le cycle complet, tel qu'indiqué dans le schéma.

Cycle de gestion de la recherche



La gestion du cycle de recherche démontre clairement la façon dont le Fonds devra appuyer les priorités stratégiques de la Fondation, et la façon dont les résultats de cette recherche seront transformés en une politique et des normes de pratique.

« L'évaluation et le partage des connaissances sont des points très importants pour le Fonds », mentionne Jennifer Gee Campbell, directrice-adjointe des initiatives stratégiques de recherche de la FMCC. « Je crois que nous devons nous

« Ces mesures nous aideront à nous assurer que nous relevons le défi de la vision originale du Fonds », ajoute Gee Campbell. « Nous continuerons à élargir les paramètres de recherche de la Fondation des maladies du cœur, à établir de nouveaux partenariats, et à multiplier les contributions de la Fondation au financement de la recherche. Au cours des prochaines années, nous continuerons aussi à accroître le rôle que joue la Fondation en ce qui concerne la santé de la population et la recherche sur les services de santé. »

Examen par les pairs : la clé du financement en recherche de la Fondation

L'examen par les pairs de la Fondation des maladies du cœur du Canada implique plus de 1000 chercheurs à l'échelle nationale et internationale et comprend 155 membres du Comité d'examen scientifique (CES).

Le CES organise 12 groupes de discussions qui sont une source d'expertise approfondie dans tous les domaines des maladies du cœur et des accidents vasculaires cérébraux. Le comité examine toutes les demandes de bourses soumises à la Fondation.

Le président, D' Grant Pierce, et le vice-président, D' Heather Arthur, dirigeront le comité pour les deux années à venir. Le comité continuera d'être un moyen d'évaluer les projets de recherche et de soutenir les investissements de la Fondation dans la recherche. Pour voir la liste des groupes du CES et de ses membres, visitez le site http://www.hsf.ca/research/peer/mem_f.html.

Nouer des liens vitaux

Répondre aux questions que la recherche se pose n'est qu'une partie du problème. C'est la mise en pratique de ces réponses qui fait toute la différence.

La Fondation des maladies du cœur est connue à l'échelle mondiale pour l'excellence de ses recherches. Elle est également connue pour ses activités en promotion de la santé et en politique de la recherche. En créant des ponts entre ces différents domaines, nous pouvons aller de l'avant dans les solutions que nous apportons afin de mieux protéger la vie des Canadiens et des Canadiennes.

« La Fondation fait intervenir ensemble la recherche et la politique », affirme Nicola Lewis, directrice de la recherche à la Fondation des maladies du cœur du Canada. « Ces deux domaines s'alimentent mutuellement. La recherche est une source d'information pour la politique, et la politique peut établir un agenda pour les activités de recherche. »

Pour ce faire, la FMCC finance et dirige des ateliers de premier rang. Ensemble, les décideurs, les chercheurs et autres identifient les priorités et les preuves nécessaires afin de faire avancer le processus décisionnel sur des points reliés à la mission de la Fondation.

À titre d'exemple, nous pouvons citer le groupe de réflexion sur les moyens de réduire l'obésité –

financé par la FMCC, les Instituts de recherche en santé du Canada, l'Institut canadien d'information sur la santé et l'Agence de santé publique du Canada. Une fois son objectif atteint, – qui consiste à rassembler les intervenants afin d'examiner, d'un point de vue politique, les priorités en recherche – la FMCC mènera des interventions pour influencer les décisions politiques afin de réduire l'obésité au Canada.

« En plus d'aider la Fondation à identifier des domaines de recherche stratégiques », déclare Stephen Samis, directeur en politique de la santé, « ces réseaux créent des liens entre les chercheurs et les décideurs politiques, afin de mieux comprendre le rôle de chacun, et ce, en créant des occasions de dialogue et d'échange des connaissances. Ils offrent aux décideurs une fenêtre sur les défis et les possibilités de la recherche au Canada en lien avec les priorités politiques clés ».

« Il y a une réelle motivation parmi la collectivité », explique Lewis. « Nous sommes en train de réduire le fossé entre la théorie et la pratique. »

Pour plus d'information au sujet des ateliers financés par la FMCC, veuillez visiter le site www.hsf.ca/research.

Vivre dans un village pour une meilleure santé du cœur

Il fut un temps où il faisait bon faire ses courses avec un chariot au lieu de sortir la camionnette, marcher avec les enfants jusqu'à l'école et prendre quelques minutes pour jaser avec les voisins. Nous prenions pour acquis ces petits détails qui nous semblaient banals. Nous ne soupçonnions pas encore l'effet positif qu'ils pourraient avoir sur la santé du cœur.

Le D^r Yan Kestens, chercheur pour la Fondation des maladies du cœur, étudie présentement l'influence des facteurs sociaux et environnementaux sur la santé, en espérant que les résultats de ses recherches seront utilisés par les planificateurs et les stratégies politiques afin de créer des communautés qui ont un impact positif sur la santé du cœur.

Effectuant présentement sa recherche sur la ville de Montréal, le D^r Kestens utilise un Système d'information géographique (SIG) pour analyser la relation entre la santé et l'environnement. L'approche basée sur le SIG permet au D^r Kestens d'examiner une représentation informatisée d'un « monde réel » qui comprend des indicateurs de santé comme l'indice de la masse corporelle, le sexe, l'âge et des facteurs environnementaux comme le potentiel piétonnier et la dynamique sociale de divers quartiers.

Prendre charge

« Plusieurs facteurs et conditions, sur lesquels nous avons peu ou pas de contrôle, déterminent l'état de santé », mentionne le D^r Kestens. « Mais il existe d'autres facteurs qui influencent nos environnements sociaux et physiques, et que nous pouvons contrôler. En comprenant mieux la nature et l'importance de ces facteurs, nous pouvons faire en sorte que nos communautés soient plus favorables à un mode de vie sain. »

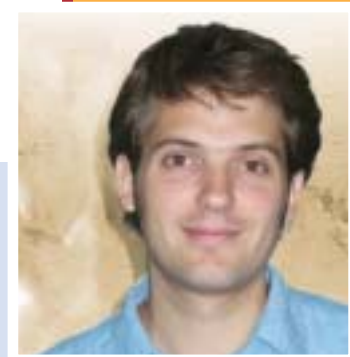
Des exemples de ces facteurs contrôlables peuvent inclure l'accessibilité à un transport en commun bien adapté, des secteurs piétonniers et la présence d'installations communautaires comme des YMCA, des centres récréatifs et des espaces verts. Le D^r Kestens estime qu'en prenant ces facteurs en considération et en établissant une bonne planification communautaire, nous pouvons influencer de façon positive les répercussions futures sur la santé.

Blâmer les banlieues

Le rêve de la banlieue n'est plus ce qu'il était. D'après le D^r Kestens, de nos jours les banlieues ont deux problèmes majeurs – les gens dépendent de leur voiture et les réseaux sociaux sont affaiblis. Ces deux facteurs influencent directement la santé. Les taux d'obésité augmentent de façon alarmante, et la dépendance à la voiture en est souvent la cause. Cependant, un bon bilan de santé comporte aussi une dimension sociale, ajoute le D^r Kestens. La valeur collective des réseaux sociaux, souvent appelée « capital social », retient maintenant fréquemment l'attention. « Le stress contribue de façon importante à la mauvaise santé », ajoute Kestens. « Mais dans les quartiers qui favorisent la confiance, la réciprocité et l'entraide, les gens sont généralement plus calmes et plus heureux. Nous devons mettre l'accent sur les bienfaits de ces facteurs qui sont plus doux, mais tout aussi importants. »

La Fondation des maladies du cœur du Canada, l'Association canadienne du diabète et les Instituts de recherche en santé du Canada se sont associés pour appuyer l'initiative *Objectif Obésité*. Les recherches du D^r Kestens reçoivent l'appui de Sanofi-Aventis.

Vous pouvez obtenir plus d'informations sur la recherche financée par la Fondation des maladies du cœur en visitant le www.fmcoeur.ca.



LE D^r YAN KESTENS,
CHERCHEUR POUR LA FMC

Le D^r Kestens estime qu'en établissant une bonne planification communautaire, nous pouvons influencer de façon positive les répercussions futures sur la santé.

Donner vie à la recherche

Les réussites de la recherche appuyée par la Fondation des maladies du cœur : une fière tradition de financement de l'excellence en recherche

L'hormone reliée à la tension artérielle

Un chercheur financé par la Fondation des maladies du cœur a fait une découverte révolutionnaire en isolant une hormone produite par le cœur et qui aide à contrôler la tension artérielle. La découverte du facteur natriurétique auriculaire (FNA) a déclenché une révolution dans la recherche sur la tension artérielle.

La première unité de cardiologie

En 1962, les chercheurs de la Fondation ont mis sur pied la toute première unité coronarienne spécialisée dans les soins aux patients cardiaques hospitalisés. Cette approche unique et ciblée sert maintenant de norme de pratique dans les hôpitaux du monde entier.

La chasse aux caillots

Au cours des 50 dernières années, les chercheurs de la Fondation ont été des leaders mondiaux dans le développement d'une gamme complète de médicaments destinés à dissoudre et à prévenir les caillots.

La greffe de cellules cardiaques

Des cellules cardiaques saines sont prélevées chez un patient, multipliées en laboratoire et ensuite injectées dans le tissu cicatriciel du cœur endommagé d'un patient. Les cellules injectées se développent sur les tissus cicatrisés et restaurent la fonction cardiaque. Cette nouvelle technique remarquable, développée grâce à l'appui de la Fondation, peut prévenir l'insuffisance cardiaque à la suite d'une crise cardiaque.

La cartographie génétique

En 1997, les chercheurs avaient déjà cartographié plus de 84 000 séquences d'ADN dans les gènes reliés au système cardiovasculaire. Cette « bibliothèque génétique » fondamentale, compilée à l'aide du financement de la Fondation, pourrait aider les chercheurs et médecins à créer des traitements innovateurs et à mieux comprendre les maladies du cœur et les accidents vasculaires cérébraux.

Chirurgie des bébés bleus

Lorsqu'un enfant naît avec les deux principaux vaisseaux sanguins inversés, le sang circule dans la mauvaise direction et cause ce qu'on appelle « le bébé bleu ». Autrefois, c'était une condamnation à mort. Un chercheur financé par la Fondation des maladies du cœur a développé une intervention révolutionnaire qui a permis à des chirurgiens du monde entier de résoudre le problème et de donner à leurs tout petits patients une chance de vivre pleinement et activement.

HOPE, une étude remplie d'espoir

L'étude HOPE, qui se traduit par « espoir » en français, ne pouvait pas mieux porter son nom. Cette étude qui a marqué la scène internationale a été conçue et dirigée par un chercheur financé par la Fondation. L'étude HOPE a démontré qu'un inhibiteur d'ECA, conçu au départ pour traiter l'hypertension artérielle, pouvait réduire de façon marquée les risques de crise cardiaque et d'accident vasculaire cérébral chez les personnes à risque élevé.

La recherche de solutions aux arrêts cardiaques

Et si l'on parvenait à prévenir l'arrêt cardiaque? Grâce aux recherches financées par la Fondation des maladies du cœur, cet avenir hypothétique devient réalité. La Fondation teste actuellement le tout premier système d'avertissement servant à détecter un éventuel arrêt cardiaque chez les enfants hospitalisés.

Chez les adultes, l'arrêt cardiaque survient sans prévenir, de manière soudaine. Mais chez les enfants hospitalisés, l'arrêt cardiaque se produit après un sérieux affaiblissement du cœur et du système respiratoire. L'arrêt cardiaque est donc plus facilement prévisible. Prédire et prévenir l'arrêt cardiaque chez l'enfant permet de lui éviter des incapacités et de lui sauver la vie.

Des traitements pouvant améliorer l'efficacité de la réanimation cardiorespiratoire effectuée par les groupes d'intervention d'urgence sont également testés. Des appareils que l'on attache à la sonde respiratoire utilisée par les équipes paramédicales peuvent faciliter la respiration assistée d'urgence et augmenter considérablement les chances de survie.

Par le biais de son Fonds de recherche, la Fondation collabore avec l'Institut de la santé circulatoire et respiratoire des IRSC et le *National Heart, Lung and Blood Institute* des *National Institutes of Health* des États-Unis. Son objectif est de financer les chercheurs en réanimation à la fine pointe de la recherche, dont les travaux ont pour but de favoriser la survie des personnes aux prises avec un arrêt cardiaque ou un traumatisme grave dans un lieu public.

LES CERVEAUX AU SERVICE DE LA FONDATION

Le Fonds de recherche stratégique de la Fondation des maladies du cœur du Canada est dirigé par un groupe de professionnels hétéroclites de partout au Canada. Le Comité consultatif sur la planification et la politique de la recherche (CCPPR) de la Fondation est formé par des cliniciens et des chercheurs de domaines tels que la physiothérapie, la neurologie, la kinésiologie, la recherche comportementale et les sciences cardiovasculaires. Ses membres externes viennent d'horizons aussi variés que le droit ou les communications.

Le CCPPR est présidé par Carolyn Brooks. En tant qu'ancienne présidente du Comité exécutif de la FMCC, membre du personnel et bénévole chevronnée, M^{me} Brooks a acquis plus de 20 ans d'expérience à la Fondation.

« Je connais pratiquement tous les aspects du travail de la Fondation, la recherche est cependant un domaine où les personnes profanes comme moi n'ont jusqu'ici pas été impliquées », déclare M^{me} Brooks. « Je connais la portée de notre recherche, mais je suis aussi très au fait des priorités de la population. »

En fait, M^{me} Brooks pense que l'implication des membres externes, côte à côte avec les membres qui possèdent une connaissance approfondie en sciences et en recherche, est un facteur important qui aidera à la réalisation du mandat du CCPPR. « Le transfert des connaissances est essentiel – nous devons rendre la recherche accessible aux décideurs politiques et au public. La présence des membres externes au Comité nous permettra d'avoir des points de vue différents. »

Le D^r Gary Lopaschuk, directeur d'une équipe de recherche cardiovasculaire et professeur en pédiatrie à l'Université d'Alberta, admet que des domaines d'expertise variés sont indispensables – et bien représentés – au CCPPR. « Je me réjouis de travailler avec un groupe hétéroclite qui partage le même désir de concrétiser la mission de la Fondation », explique D^r Lopaschuk, coprésident du comité. « Le CCPPR permet d'identifier les besoins en recherche qui restent en suspens et de mettre notre recherche au diapason avec les priorités de la Fondation. »

Une des plus grandes priorités du CCPPR est de mettre en pratique le cycle de gestion de la recherche, dirigé par le nouveau cadre intellectuel du Fonds. Cela veut dire établir la façon de rendre les initiatives de recherche stratégique compatibles avec les priorités qui sous-tendent la mission de la Fondation et permettre un plus grand échange des connaissances à l'intérieur du cycle de financement.

Ce groupe d'experts dévoués guidera la Fondation durant cette transition importante. « Notre rôle maintenant est d'évoluer, pendant que nous nous dirigeons vers une nouvelle façon de procéder – c'est un moment crucial », ajoute D^r Lopaschuk.



Comité consultatif sur la planification et la politique de la recherche 2005-2006 de la Fondation des maladies du cœur

Deuxième rangée : Robert Côté, Roy Cameron, Danielle Groleau, Dan LeBlond, Grant Pierce, Marilyn MacKay-Lyons, Glen Tibbits, John Hinds, Nicola Lewis.

Première rangée : Gary Lopaschuk (vice-président), Carolyn Brooks (présidente), Alastair Ferguson, Sally Brown, Dexter Harvey. *Absents :* Karen Chad, Lisa Southern et Cleve Myers

Améliorer les chances de survie

Moins de 5 % des personnes qui ont un arrêt cardiaque en dehors de l'hôpital survivent. Un chiffre effrayant si l'on considère que 70 % des arrêts cardiaques se produisent chez soi ou dans un lieu public.

La Fondation des maladies du cœur s'engage à améliorer cette statistique et à prévenir les décès, en offrant aux Canadiens et aux Canadiennes une meilleure formation en réanimation cardiorespiratoire (RCR) et sur l'utilisation des défibrillateurs externes automatisés (DEA), selon les dernières avancées scientifiques.

« Notre but est d'arriver à ce qu'une personne qui subit un arrêt cardiaque en dehors de l'hôpital soit encore en vie en arrivant au service des urgences », explique Carolyn Pullen, directrice adjointe en politique de la santé à la Fondation des maladies du cœur du Canada (FMCC) et responsable des programmes de réanimation.

Les recherches démontrent qu'en informant la population sur les techniques de RCR et l'utilisation des DEA, nous pouvons augmenter considérablement le taux de survie. Car au moment où l'équipe paramédicale arrive sur les lieux, il est souvent trop tard.

« La réanimation consiste à sauver des vies », ajoute Sally Brown, première dirigeante de la FMCC. « Notre mission est avant tout de réduire les décès et les invalidités dus aux maladies du cœur et aux accidents vasculaires cérébraux. Nous savons qu'il nous reste du chemin à faire – et qu'un plus grand nombre de vies peuvent être sauvées. Le message que nous voulons faire passer aux Canadiens et aux Canadiennes consiste à reconnaître les signes avant-coureurs d'une crise cardiaque, à avoir le réflexe de composer le 9-1-1, à être formé en RCR et à savoir utiliser les DEA. »

En tant que membre fondateur – et unique membre canadien – du Comité de liaison internationale sur la réanimation (ILCOR), la FMCC est un véritable chef de file dans le développement des directives canadiennes en matière de réanimation et d'équipement de formation connexe.

À la suite de la publication des nouvelles Lignes directrices, la FMCC organise des conférences à l'intention des intervenants en réanimation afin de les informer des nouvelles directives, des nouvelles percées en recherche et des retombées sur la formation en RCR.

Jusqu'à présent, la recherche en réanimation n'a pas connu un grand essor. La FMCC tente de combler ces lacunes en réunissant les chercheurs en réanimation les plus éminents, les décideurs politiques, les praticiens et les intervenants dans des ateliers de réanimation afin d'identifier les priorités et les possibilités en matière de recherche.

Ensemble, ils pourront déterminer des créneaux dans le cadre desquels le Canada pourrait devenir le chef de file sur la scène internationale – pour ensuite apporter un véritable changement dans la vie des Canadiens et des Canadiennes.

« Plus la recherche et la science avancent, meilleure sera la formation, et plus grandes seront les chances de survie », déclare Pullen. « Tout est interdépendant : la recherche, les découvertes, les directives, la formation et les résultats. Notre rôle est de servir de pont entre ces différents éléments. »

pour en savoir plus

- Visitez le site www.fmcoeur.ca pour connaître le profil des chercheurs, des renseignements à l'intention des patients, pour des outils en ligne et plus encore.
- Visitez le site www.hsf.ca/research régulièrement pour connaître les plus récents concours, les résultats précédents et d'autres renseignements sur la recherche.
- Abonnez-vous à notre bulletin électronique mensuel au research@hsf.ca et recevez des nouvelles de la recherche de la Fondation des maladies du cœur.
- Faites parvenir vos commentaires sur ce bulletin à l'adresse jfraser@hsf.ca – tous vos commentaires sont bienvenus.