

Prix du chercheur émergent : Dr Glen Hazlewood

Qu'est-ce qui vous a inspiré à concentrer vos recherches sur l'efficacité des médicaments et les préférences des patients en matière de traitement?

Premièrement, mes formidables mentors! J'ai découvert mon intérêt pour la recherche lors de ma participation aux lignes directrices sur la prise en charge de la polyarthrite rhumatoïde (PR) de la SCR. J'ai commencé à travailler à cette initiative alors que j'étais *fellow* et je me suis intéressé au processus décisionnel entourant le traitement, tant dans le contexte des lignes directrices que chez les patients individuels. Cela m'a permis de constater à quel point nous étions peu renseignés sur les décisions que nous prenons tous les jours.

Récemment, vous avez reçu une bourse sur quatre ans pour mener un essai clinique multicentrique contrôlé à répartition aléatoire sur la réduction des médicaments chez les patients atteints de PR qui ont obtenu une rémission clinique soutenue. Quels sont vos espoirs et vos attentes concernant les résultats de cette étude?

Nous espérons que cette étude démontrera qu'il est possible de réduire sans danger les doses de médicaments chez un grand nombre de patients qui se portent bien (en rémission). Fait important, cet essai est conçu pour être aussi « pragmatique » que possible, c'est-à-dire qu'il reflète la façon dont la réduction de la dose serait réalisée dans la pratique réelle. Nous espérons que les résultats aideront les patients et les rhumatologues à décider si une réduction graduelle de la dose est appropriée ou non une fois que les patients ont obtenu une rémission.

Comment faites-vous pour travailler comme professeur adjoint en plus de diriger vos programmes de recherche?

En fait, quand les choses vont bien, cela me facilite la tâche! De plus, cela me permet de rester à jour.

Vous avez établi une collaboration entre plusieurs groupes internationaux, dont Cochrane et l'American College of Rheumatology, dans le but de mener des revues des données



vivantes. Quels types de résultats émergents avez-vous remarqués et quelle sera l'incidence de ces résultats sur l'éventail de traitement de la PR?

Un des principaux défis entourant l'élaboration des lignes directrices est le fait qu'on doit se tenir au courant des données, qui évoluent rapidement. Il y a également beaucoup d'efforts déployés en double. Nous espérons que, dans le cadre de ce projet, les groupes responsables des lignes directrices pourront collaborer à l'aspect relatif à l'examen des données lors de l'élaboration des lignes directrices et maintiendront cet effort à plus long terme. Une des premières leçons

tirées de ces travaux est qu'une collaboration efficace est bénéfique pour tous.

Vous avez déjà de nombreux projets de recherche à long terme en cours, mais à quels autres intérêts aimeriez-vous vous consacrer dans le futur? Quels sont vos espoirs pour l'orientation générale du développement dans le domaine de la rhumatologie?

Les choix de traitement sont de plus en plus complexes. Nous disposons de plus de traitements, et nous assisterons à une multiplication des données pour orienter le choix de traitement, dont des données typiques (études avec et sans répartition aléatoire) et de nouveaux diagnostics de précision. Un défi important consistera à déterminer comment intégrer ces données à une prise de décisions thérapeutiques centrée sur le patient. J'espère que nous pourrions relever ces défis en tenant compte du processus décisionnel dans son ensemble au moment d'établir les priorités et de concevoir des études de recherche.

Quels moments forts avez-vous vécus jusqu'à maintenant dans votre carrière? Quels défis avez-vous dû surmonter? Quels moyens avez-vous dû prendre?

L'aspect le plus gratifiant (et le plus difficile) de la médecine universitaire est que vous accumulez constamment de petites récompenses (et de petites déceptions). Établir un équilibre

entre la vie clinique, universitaire et familiale est également difficile, mais c'est ce qui me garde les pieds sur terre. Si un de mes articles est refusé, mes enfants s'en fichent complètement!

Quelle a été votre première pensée lorsque vous avez appris que vous remportiez ce prix?

Ravi!

Quel conseil donneriez-vous aux personnes qui désirent se spécialiser en rhumatologie et poursuivre une carrière en recherche?

Foncez, même si vous avez des doutes. Je n'avais jamais songé à la rhumatologie jusqu'à ce que j'essaie, juste avant que le Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS) me le propose et je n'avais jamais pensé à la recherche avant ma formation postdoctorale.

Votre succès pour obtenir du financement en recherche est digne de mention alors que vous avez obtenu plus d'un million de dollars à titre d'investigateur principal. Avez-vous des conseils à offrir pour soumettre une demande de bourse solide?

Gardez les choses simples, ajoutez un élément de nouveauté et ne vantez pas excessivement vos travaux. Demandez à une personne objective de lire et de commenter votre demande et continuez à essayer, car cela tient beaucoup à la chance.

Si vous ne meniez pas une carrière en recherche, que feriez-vous?

Je travaillerais en rhumatologie clinique, un domaine que j'aime encore beaucoup! Et je prendrais probablement plus de vacances. Attendez un peu, ça semble être une très bonne idée...

Êtes-vous plutôt matinal, ou nocturne?

Matinal, mais ça dépend des jours!

Combien de tasses de café vous faut-il pour avoir une journée productive?

Au moins trois.

Si vous ne deviez manger qu'un seul aliment jusqu'à la fin de vos jours, lequel serait-ce?

Des sushis.



Le Dr Glen Hazlewood recevant son prix de la Dr^e Vandana Ahluwalia.

*Glen Hazlewood, M.D., FRCPC
Professeur adjoint,
Départements de médecine et des sciences de la santé
communautaire,
Cumming School of Medicine,
Université de Calgary,
Calgary (Alberta)*