

Histoire

Journaux pharmaceutiques et para-pharmaceutiques d'intérêt pour les pharmaciens : un siècle d'histoire

Marando N, Bussièrès JF

Nancy Marando, B.A, M.A (Histoire), Historienne, département de pharmacie et Unité de recherche en pratique pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, Montréal, Qc, Canada

Jean-François Bussièrès, B.Pharm., M.Sc., F.C.S.H.P., Chef, département de pharmacie et Unité de recherche en pratique pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, Professeur titulaire de clinique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal, Qc, Canada

Pour toute correspondance : Jean-François Bussièrès, CHU Sainte-Justine, Montréal, Qc, Canada, H3T1C5 – 514.345.4603 – jf.bussieres@ssss.gouv.qc.ca

Sommaire

Introduction
Méthode
Résultats
Conclusion
Canadian Pharmaceutical Marketing
Pharmaceuticals Canada
Journal of Pharmacology and pharmaceutical Sciences
Québec Pharmacie
Pharmactuel
L'Ordonnance / L'interaction
L'Actualité pharmaceutique
Le pharmacien
La Revue de pharmacie pratique et professionnelle
Hôpital d'aujourd'hui / Administration hospitalière et sociale
The Medical Letter on Drugs and Therapeutics / La lettre médicale sur les médicaments et la thérapeutique
L'Actualité médicale
L'Union médicale du Canada
Clinicien Plus
Le Médecin du Québec
Le patient
The Canadian Journal of Clinical Pharmacology / Journal canadien de pharmacologie clinique / Journal de la Thérapeutique des Populations et de la Pharmacologie Clinique/Journal of population therapeutics and clinical pharmacology
Journal of Hospital Pharmacy / Journal canadien de la pharmacie hospitalière - The Hospital Pharmacist
Pharmacy Practice
Revue des pharmaciens du Canada / Canadian Pharmacists Journal
Le pharmacien hospitalier et clinicien
Journal de pharmacie clinique
Annales Pharmaceutiques Françaises
Hospital Pharmacy

Pharmacotherapy: The Journal of Human Pharmacology and drug Therapy
Annals of Pharmacotherapy
American Journal of Health-System Pharmacy

Introduction

L'histoire de la pharmacie québécoise se révèle par le prisme de différentes approches et thématiques. Dans le cadre des travaux de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique (URPP) et de notre blogue hebdomadaire Histoire de la pharmacie au Québec (<http://histoirepharmacie.wordpress.com>), nous nous sommes intéressés au cours de la dernière année aux revues pharmaceutiques et para-pharmaceutiques ayant contribué au développement de l'exercice de la pharmacie. Si ces blogues avaient avant tout pour objectif de publier régulièrement nos travaux et d'alimenter le dictionnaire d'histoire de la pharmacie québécoise, nous pensons utile de regrouper ces blogues sous forme d'un article synthèse dans les Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique. Cette forme synthétique permet au lecteur ou chercheur intéressé de consulter rapidement l'ensemble des contenus publiés sur le blogue et d'avoir un profil d'ensemble de la thématique étudiée.

Méthode

Il s'agit d'une revue documentaire de type descriptive portant sur l'ensemble des journaux pharmaceutiques et para-pharmaceutiques, publiés au cours du dernier siècle jusqu'à ce jour, et ayant pu contribuer à l'exercice de la pharmacie. Nous entendons par contribution la formation continue des pharmaciens ainsi que l'expression des pharmaciens ou de leur activité,

notamment. Notre revue documentaire a inclut tous les journaux publiés au Canada, aux États-Unis et en France. Pour le Québec, le corpus a été étendu autant aux journaux pharmaceutiques que médicaux ou interdisciplinaires. La revue documentaire était toutefois non exhaustive et tenait compte des données disponibles au moment de l'écriture.

Résultats

Nous avons publié au total 27 blogues portant sur autant de journaux pharmaceutiques et para-pharmaceutiques du 26 septembre 2013 au 20 mai 2014.

Les figures 1A, 1B et 1C présentent un fil du temps synthèse qui permet de constater la publication de journaux pharmaceutiques dès le début du 19^e siècle; on note que leur nombre se multiplie au 20^e siècle, au fil du développement des domaines pharmaceutique et médical.

Nous reproduisons ci-après les blogues publiés. Afin de faciliter la consultation des textes, lorsque possible, une page est accordée à chacun des blogues.

Les Annales pharmaceutiques françaises est la plus ancienne revue répertoriée dans le cadre de nos travaux, étant publiée depuis 1809. Au Canada, L'Union médicale du Canada (1872) et le Canadian Journal of Pharmacy (1868) sont les deux journaux étudiés les plus anciens. Par ailleurs, la plupart des journaux pharmaceutiques ont fait leur apparition au Canada au milieu du 20^e siècle, mais ceux qui subsistent à ce jour ont généralement vu le jour au cours des années 1980.

Ce survol nous a permis de constater que, bien que le nombre de journaux s'accroît depuis la fin des années 1990, leur propriété est de plus en plus concentrée entre les mains de quelques grands éditeurs, notamment Elsevier-Masson pour la France et les Éditions Rogers au Canada.

Certains pharmaciens québécois ont contribué dès les années 1960 à diverses publications, autant du domaine pharmaceutique que médical ou administratif. Ils collaborent aussi avec des revues faisant la promotion de l'interdisciplinarité et de la multidisciplinarité dans le secteur de la santé. Jusque dans les années 2000, une surreprésentation des pharmaciens hospitaliers est observée dans les journaux étudiés. Ce fait est notamment attribuable à la formation de deuxième cycle complétée par la plupart d'entre eux et qui inclut des éléments liés à la recherche et à la publication. L'implantation de programmes semblables pour le secteur communautaire et la tendance à l'intégration de ces éléments dans les programmes de premier cycle des facultés de

pharmacie font en sorte que la proportion de pharmaciens communautaires québécois parmi les auteurs d'articles tend à augmenter depuis quelques années.

Si ce qui se conçoit bien s'énonce clairement, la rédaction scientifique est une habileté essentielle au développement professionnel. Nous pensons qu'une profession peut se développer pleinement si elle a accès à des lieux d'expression permettant au plus grand nombre de ses artisans de s'exprimer sur les sujets d'actualités, de contribuer à la revue des connaissances et leur diffusion, et de générer de nouvelles connaissances et de les appliquer.

Au Québec, notre spécificité linguistique fait en sorte qu'il existe un nombre limité de lieux d'expression scientifique. Il n'y avait que trois revues pharmaceutiques francophones accessibles, soit l'Actualité Pharmaceutique, le Québec Pharmacie et le Pharmactuel. S'il est possible de publier en français dans le Journal canadien de la pharmacie hospitalière, un nombre limité de pharmaciens s'en prévalent. Certains diront que la publication en français limite la diffusion, voire la reconnaissance. En effet, il n'existe que deux revues pharmaceutiques indexées, soit les Annales de pharmacie française et le Journal de pharmacie de Belgique (non traité dans nos blogues jusqu'à maintenant). Le Journal canadien de la pharmacie hospitalière, le Pharmactuel et le Pharmacien hospitalier et Clinicien poursuivent actuellement des démarches d'indexation auprès de la *National Library of Medicine*. En somme, nous pensons qu'une revue documentaire sur l'évolution des journaux pharmaceutiques est un maillon intéressant de nos travaux qu'il convient de partager.

Si les blogues publiés ont été intégrés à notre dictionnaire d'histoire de la pharmacie québécoise, certains de ces blogues pourront être bonifiés au fil du temps, en tenant compte des commentaires reçus en ligne.

Conclusion

À notre connaissance, il s'agit du premier profil historique publié des journaux pharmaceutiques et para-pharmaceutiques. S'il existe encore de nombreux journaux, nous pensons que les contraintes financières et l'évolution des médias en ligne est susceptible de changer le profil de ces journaux au cours des prochaines décennies.

Relecteur : Aucun

Mise en forme : Cynthia Tanguay

Financement : Aucun

Conflits d'intérêts : Aucun

Revue d'intérêt pour les pharmaciens québécois	1809	1868	1871	1872	1896	1900	1919	1923	1925	1927	1930	1938	1942
American Journal of Health System Pharmacy (1942-)													Ameri
Annals of Pharmacotherapy (1966-)													
Pharmacotherapy: The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy (1981-)													
Hospital Pharmacy (1965-)													
Annales pharmaceutiques françaises (19809)	Société de pharmacie de Paris: 1809-1946												
Le journal de pharmacie clinique (1981-)													
Le pharmacien hospitalier clinicien (1966-)													
Revue des pharmaciens du Canada/Canadian Pharmacists Journal (1868-)		Can.Pharm ac.I Soc.: 1868-1871	Ontario College of Pharmacy: 1871-1896		Pharmaceutical Gazette of Montreal: 1896-1923			CPhA: 1923-1994					
Pharmacy Practice (1984-)													
The Hospital Pharmacist (1948-1968) - Canadian Journal of Hospital Pharmacy/Journal canadien de pharmacie hospitalière													
The Canadian Journal of Clinical Pharmacology (1994-)													
Le patient (2006-)													
Le médecin du Québec (1965-)													
Clinicien Plus (1985-)													
L'Union médicale (1872-1996)				{1872-1900}		1900-1925		Union médicale inc.: 1925-1938					Association des n
L'Actualité médicale (1980-)													
La Lettre médicale (1959-)													
Hôpital d'aujourd'hui/Administration hospitalière et sociale (1973-1990)													
La Revue de pharmacie (1949-1967)													
Le pharmacien (1927-1993)													J. Lucien Fortin (pharmacien): 1927-19
L'Actualité pharmaceutique (1993-)													
L'Ordonnance/L'Interaction (1976-)													
Pharmactuel (1969-)													
Québec Pharmacie													
Journal of Pharmacology and pharmaceutical Sciences (1988-)													
Pharmaceutical Canada (2000-)													
Canadian Pharmaceutical Marketing (1988-)													

Figure 1 A Fil historique des revues d'intérêts pour les pharmaciens québécois et leurs différents propriétaires ou éditeurs – 1809 à 1942

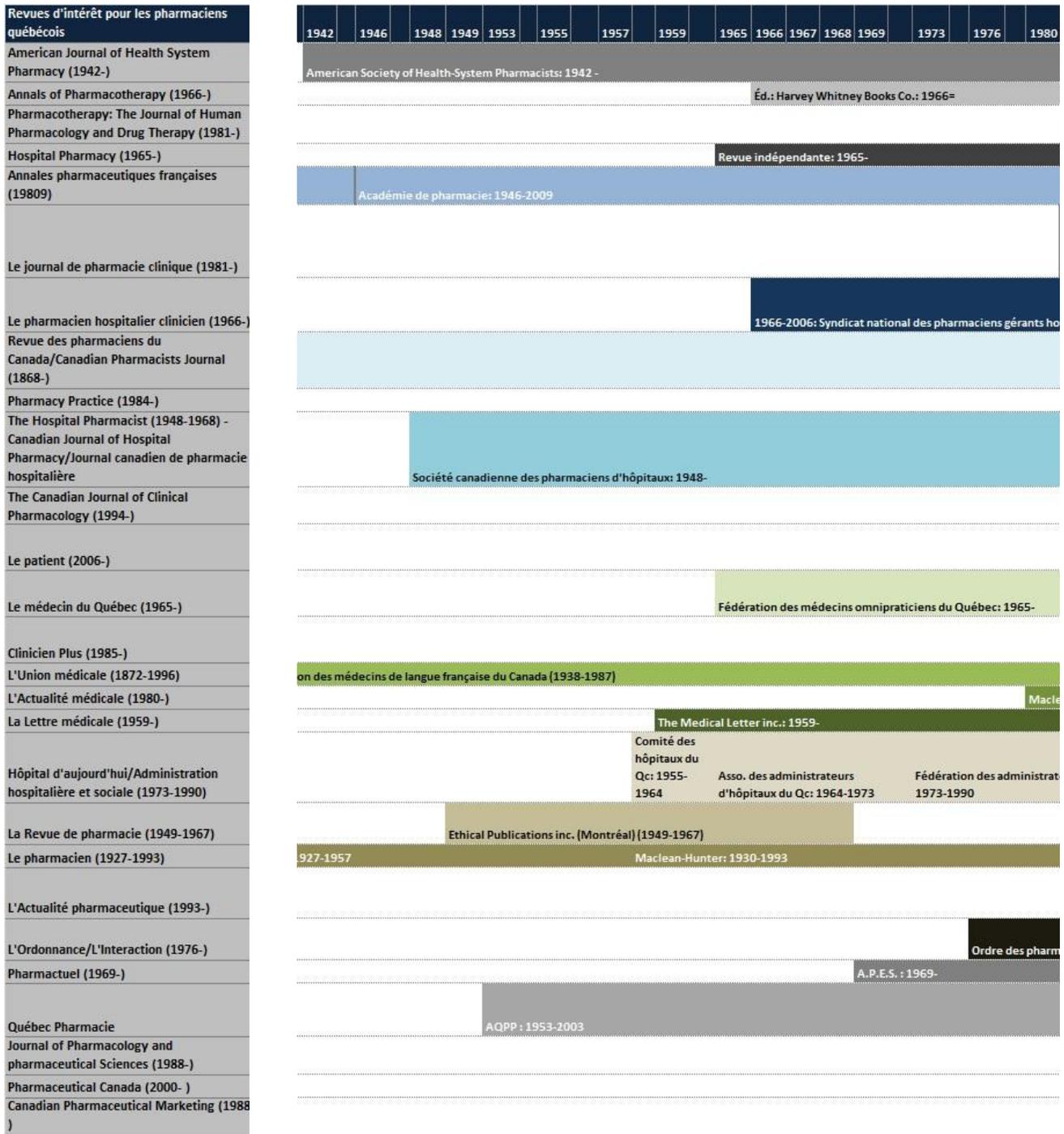


Figure 1 B Fil historique des revues d'intérêts pour les pharmaciens québécois et leurs différents propriétaires ou éditeurs – 1942 à 1980

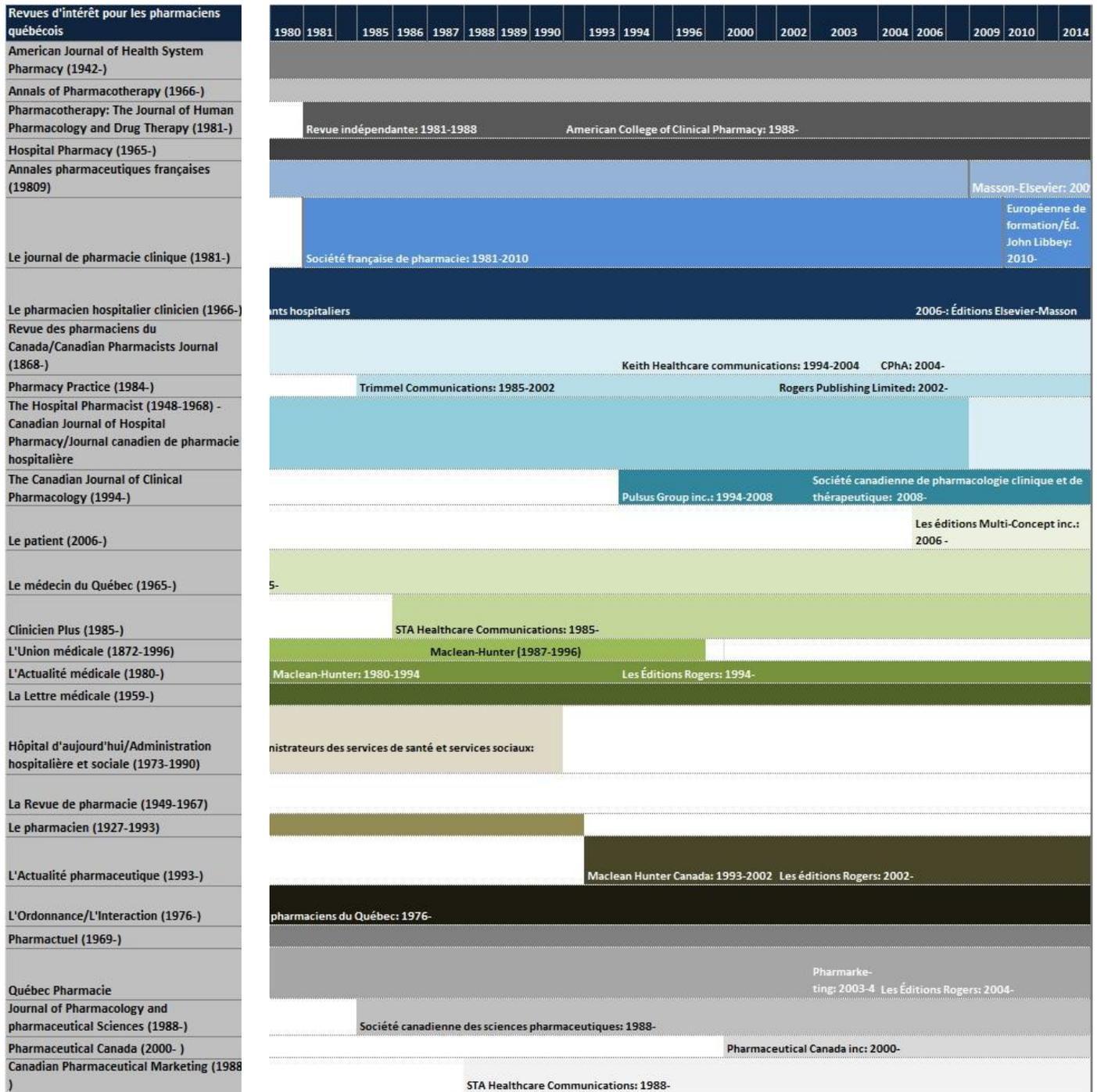


Figure 1 C Fil historique des revues d'intérêts pour les pharmaciens québécois et leurs différents propriétaires ou éditeurs – 1976 à 2014

A noter que pour plusieurs des journaux consultés, nous avons tenté d'extraire les publications issues d'au moins un auteur québécois. Le(s) auteur(s) québécois ont été mis en caractère gras, au meilleur de notre connaissance. Le nombre d'auteurs québécois est sans doute sous-estimé.

Canadian Pharmaceutical Marketing

Auteur : Nancy Marando

Création : 13 mai 2014

Publication : 13 mai 2014

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/05/13/dictionnaire-canadian-pharmaceutical-marketing/>

Fondée en 1988, la revue *Canadian Pharmaceutical Marketing* est aujourd'hui distribuée à plus de 1400 dirigeants de l'industrie pharmaceutique et aux professionnels des agences de publicité à travers le Canada qui peuvent y retrouver des nouvelles de l'industrie pharmaceutique et les dernières tendances dans le domaine.

Publiée en anglais, quatre fois par année, la revue compte diverses chroniques où sont présentés, entre autres, des portraits de firmes pharmaceutiques et d'agences de publicité, les tendances dans la prescription de médicaments, le marché boursier et les mouvements de personnel dans l'industrie pharmaceutique. Pendant plusieurs années, le Conseil consultatif de publicité pharmaceutique du Canada disposait d'une chronique traitant de législation et réglementation dans le domaine des médicaments.

Tous les articles de la revue publiés depuis 2000 sont maintenant disponibles en ligne sur le site de STA Healthcare Communications qui en est l'éditeur.

Référence

Site de STA Healthcare Communications :
<http://www.stacommunications.com/journals/index.html> (page consultée le 12 mai 2014).

Medical Journal Advertising
A Must in the Promotional Mix
First-of-a-kind study compares return on the industry's big four promotional tools
By: Mary Anne Pankhurst, Concordia University Reporter

Nothing is more important than the marketing decisions made to support a brand, but that doesn't mean it's easy. Now there's a study that might help companies envision, fine tune and amplify a given plan's impact on the bottom line. It's called RAPP: RAPP is the acronym for Dr. Scott Neslin's ROI Analysis of Pharmaceutical Promotion — the first and possibly landmark study that analyzes industry's big four promotional tools: sales representatives, medical journal advertising, medical meetings and DTC advertising — simultaneously.

Neslin has a Ph.D. and is professor of marketing at the respected Amos Tuck School of Business at Dartmouth College, New Hampshire. In a recent interview, he outlined the following potential benefits of using the study:

- Provide a useful benchmark for comparing ROI to industry "averages".
- Provide a counter-view or reinforcement of one's own "promotional- prejudices".
- Help decision-makers determine an initial estimate of ROI, particularly if they do not have much experience with these types of measures.
- Provide reassurance that sales-representative detailing pays off.
- Act as a stimulus for investigating the potential of under-used tactics such as medical journal advertising (which demonstrated superior ROI); and
- Provide insight/understanding that the total effect of marketing may accrue in the months after a given expenditure.

At first read, (and possibly even the third) RAPP is not the easiest analysis to navigate. It combines multivariate data and employs sophisticated statistical analysis — such as ordinary least squares regression — and involving revenues generated for 391 prescription brands over five years. It also takes into account historical information, competitive activity, price, generics, external trends, aggregate data, and so forth.

Still, there are unique opportunities in being acutely aware of the study's complexities. It provides some parallel form of correlate insight (for marketers) on how-and-why physicians may not change their prescribing habits after being exposed to the findings of a landmark clinical trial. Such trials usually involve sophisticated methodologies and may, in the end, provide recommendations for clinicians to drop approach X and adopt approach Y. The front-line physicians, however, are not scientists and pharma marketers are not statisticians. Thinking along that vein, the question is: Will industry have confidence in, or use RAPP's findings?

No person contacted wanted to go "on record" about their reactions to the study or how it might affect near-term investment decisions. Fair enough. Opinions are personal and proprietary.

Canadian Pharmaceutical Marketing / Winter 2001 27

<http://www.stacommunications.com/journals/cpm/images/cpmpdf/winter01/medicaljournaladver.pdf>

You Know What Your Customer Prescribes, But Do You Know Why?
How Integrating Sales and Marketing Strategies Can Improve Your Bottom Line

Alain Serhan,
Country Principal,
IMS Consulting and
Services,
Canada

With stressed focus on profitability and efficiencies, the old pharmaceutical mantra of "More sales from more sales people" is fading away. New promotion and sales models are being studied, tested and implemented. Current versions—such as the "quarterback" or the "specialized" sales model—are designed to deliver more value and better performance. But deployment success will be rooted in a practical understanding of what each physician cares about and how he or she characterizes a valuable interaction with a sales representative.

The playing field is simple. Sales forces have grown significantly over the last 20 years, far outpacing the growth in the number of physicians. Today physicians spend as little as two minutes with each sales rep. Too often, the rep is unable to deliver an effective message or, far worse, delivers the wrong message for that particular physician.

Pharma sales executives are realizing that more may actually be less. The good news is that there is a new vision that integrates sales and marketing strategies, and the solution can be just around the corner. They are facing the same customer—sales and marketing need to use the same lens when looking at him or her. What is the right mix of promotion channels for that customer? What is the most effective approach for a maintenance or growth strategy? What message would support that strategy for that specific segment?

Integrated segmentation

In many cases, the tools to succeed are already in-house. Pharma companies spend considerable dollars on market research—a valuable exercise but, taken as is, one that yields general incremental market knowledge specific to that sample size, difficult to adapt to the whole customer universe. The key to ROI from market research spending lies in the process

Canadian Pharmaceutical Marketing / September 2005 33

Article publié en septembre 2005. (Source :
<http://www.stacommunications.com/journals/cpm/2005/September/PDF/033.pd>)

Pharmaceuticals Canada

Auteur: Nancy Marando

Création: 5 mai 2014

Publication: 6 mai 2014

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/05/06/dictionnaire-pharmaceutical-canada/>

Fondée en 2000, *Pharmaceutical Canada* est une revue scientifique de pharmacie et de sciences biopharmaceutiques destinée principalement au secteur de l'industrie pharmaceutique.

Bien que la revue soit soutenue par l'industrie pharmaceutique, elle demeure totalement indépendante et vise à présenter une couverture objective des principaux enjeux touchant le secteur au Canada. Elle constitue donc un lieu d'échanges et de partage d'information pour les professionnels de l'industrie pharmaceutique. Les technologies, la fabrication, la sous-traitance, l'emballage et l'étiquetage, la gestion de risque, la recherche et le développement ainsi que les lois et règlements sont quelques-unes des thématiques abordées dans la revue.

Dirigée par Dr Richard Pike, rédacteur en chef, la revue est maintenant offerte seulement en ligne sur abonnement.

Référence

Site de Pharmaceutical Canada :

<http://www.pharmaceuticalcanada.ca/default.asp> (page consultée le 5 mai 2014).

Journal of Pharmacology and pharmaceutical Sciences

Auteur : Nancy Marando

Création : 29 avril 2014

Publication : 29 avril 2014

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/04/29/dictionnaire-journal-of-pharmacy-and-pharmaceutical-sciences/>

Le *Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences* (JPPS) est la revue officielle de la Société canadienne des sciences pharmaceutiques, dont le siège social est situé à l'Université de l'Alberta. Fondée en 1998, il s'agit de la première revue à libre accès dans le domaine pharmaceutique. Distribuée gratuitement sur le Web, la revue d'envergure internationale présente des travaux de recherche originaux, des revues d'utilisation de médicaments ou encore des textes d'opinion traitant de la pratique pharmaceutique ou de sciences pharmaceutiques. Les articles, qui sont révisés par les pairs, sont publiés en ligne au fur et à mesure qu'ils sont acceptés et prêts pour publication.

The screenshot shows the website for the Journal of Pharmacy & Pharmaceutical Sciences. The header includes navigation links: HOME, ABOUT, LOGIN, REGISTER, SEARCH, CURRENT, ARCHIVES. Below the header, it indicates the current issue: Home > Archives > Vol 17, No 1 (2014). The main content is titled 'Table of Contents' and is divided into two sections: 'Review Articles' and 'Pharmaceutical Sciences Original Articles'. The 'Review Articles' section lists one article: 'Application of Caco-2 Cell Line in Herb-Drug Interaction Studies: Current Approaches and Challenges' by Charles Awortwe, P.S. Fasnu, B. Rosenkrantz, et al. The 'Pharmaceutical Sciences Original Articles' section lists several articles, including 'The Impact of Implementation of the Canadian Regulatory Requirements on the Quality of Natural Health Products: The Glicoxamine Case' by Ali Aghazadeh-Niabashi, et al., and 'Alteration of Pharmacokinetics of Grepafloxacin in Type 2 Diabetic Rats' by Megumu Watanabe, et al.

Table des matières du volume 17-1 de la revue JPPS
(Source : <http://histoirepharmacie.files.wordpress.com/2014/04/capture-c3a9cran17-1.jpg>)

Aujourd'hui, la revue est dirigée par un comité de rédaction formé de 14 membres et de 9 rédacteurs associés provenant du Canada, des États-Unis, d'Afrique du Sud, du Japon, d'Allemagne et du Royaume-Uni. Fakhreddin Jamali en est le rédacteur en chef.

Peu de pharmaciens québécois ont publié des articles dans la revue. Cependant, des chercheurs de la province ont publié des travaux dont les résultats sont d'intérêts pour les pharmaciens québécois. En voici quelques exemples :

- Guénette L, Sirois C. Pharmacy record registration of acetyl salicylic acid (ASA) prescriptions in Quebec. *J Pharm Pharm Sci.* 2012;15(2):252-5.
- Motulsky A, Winlade N, Tamblyn R, Sicotte C. The impact of electronic prescribing on the professionalization of community pharmacists: a qualitative study of pharmacists' perception. *J Pharm Pharm Sci.* 2008;11(1):131-46.

La revue est indexée dans Medline. On peut consulter la fiche détaillée de JPPS dans le catalogue de la National Library of Medicine. En 2012, la revue avait un facteur d'impact de 2,2.

Références

Site du Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog?cmd=historysearch&querykey=4> (page consultée le 29 avril 2014).

Site de la Société canadienne des sciences pharmaceutiques : <http://www.cspscanada.org/> (page consultée le 2 juin 2014).

Site du National Library of Medicine : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog?cmd=historysearch&querykey=4> (page consultée le 2 juin 2014).

Québec Pharmacie

L'idée de publier une série de blogues sur les revues pharmaceutiques est née pendant la réalisation d'un projet de recherche soulignant le 60^{ème} anniversaire de la revue *Québec Pharmacie* en 2013. Grâce à la collaboration et la contribution du Groupe Santé des Éditions Rogers, l'équipe de recherche de l'URPP a eu accès aux archives de la revue en vue de produire un supplément à la revue qui a été publié en janvier 2014.

Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique – 9 Juin 2014, p.1-64
http://urppchusj.wordpress.com

Histoire

Historique de Québec Pharmacie (60^{ème} anniversaire)

Maranda N. Bussières JF

Nancy Maranda, B.A. M.A. (Histoire), historienne, adjointement de pharmacie et Unité de recherche en pratique pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, Montréal, QC

Jean-François Bussières, B.Pharm., M.Sc., F.C.S.P.P., Chef, adjointement de pharmacie et Unité de recherche en pratique pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, Professeur titulaire de clinique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal, QC

Pour toute correspondance : Jean-François Bussières, CHU Sainte-Justine, Montréal, QC, Canada, H3T1C5 - 514.345.4600 - jfbussiere@ssj.gu.ca

Résumé

Dans le cadre de ses travaux de recherche, l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique (URPP) a été mandatée par Rogers Communications pour effectuer la recherche documentaire, les tournages vidéos de propos des anciens rédacteurs en chef et la rédaction d'un article synthétique sur le 60^{ème} anniversaire de Québec Pharmacie. L'équipe est composée de Rogers Communications à propos et à ce regard, en collaboration avec notre équipe, un montage synthétique couvrant de 10 années qui a fait l'objet d'une publication dans le revue Québec Pharmacie de décembre 2013-janvier 2014. En tout, des archives documentaires et vidéos ont été publiées sur le site de Profession Santé. L'objectif de cet article est de partager la version détaillée de notre recherche documentaire afin de contribuer à d'autres travaux de recherche sur la publication en pharmacie. À noter que des articles complémentaires seront publiés au cours de l'année 2014 sur le contenu historique, le contenu scientifique et le contenu publicitaire afin de favoriser le partage de nos travaux sur cette thématique.

Au fil des ans, Québec Pharmacie est devenue une revue adressant à l'ensemble des pharmaciens québécois en répondant à leurs préoccupations et en leur fournissant les outils nécessaires pour suivre l'évolution de la pratique. La collaboration de pharmaciens experts dans leur domaine et de leaders de la profession a largement contribué à accroître la crédibilité et le renom de Québec Pharmacie et à en faire une référence primée par les pharmaciens. Aujourd'hui, Québec Pharmacie est toujours vivante et elle s'appuie même sur un portail Web où les échanges sont encouragés.

Le Bulletin de l'Association des pharmaciens détaillants de Montréal (1953-1967)

Nu d'abord pour renforcer les communications entre les dirigeants de l'Association des pharmaciens détaillants de Montréal et ses membres, le Bulletin de l'APDM est devenu, après quelques années, un outil de recrutement et de défense des intérêts commerciaux et professionnels de ses membres. À partir de 1967, la revue se développe et s'efface complètement les débats qui touchent la profession à l'époque sont, entre autres, le mercantilisme croissant de certains pharmaciens, l'amendement à la Loi de pharmacie, la «professionnalisation» de la pharmacie, la transformation du réseau de la santé et les politiques commerciales de certains détaillants et fournisseurs. Ainsi, du bulletin d'information, la revue devient, à la fin des années 1960, un forum d'échanges et une plateforme pour faire connaître les revendications de l'APDM.

Introduction

Depuis maintenant six décennies, Québec Pharmacie, d'abord nommé le Bulletin de l'Association des pharmaciens détaillants de Montréal inc. (APDM), a accompagné les pharmaciens québécois à travers l'évolution de leur pratique. Ce qui était comme un outil d'information, le Bulletin est rapidement devenu un instrument permettant de combler les lacunes des pharmaciens communicationnels dans les domaines administratif et scientifique.



Québec Pharmacie Retour sur 60 ans d'histoire

Les lecteurs de Québec Pharmacie découvriront ou redécouvriront dans les pages qui suivent l'histoire romanesque d'une revue qui a traversé mille et un défis au fil des ans. Peut-être en être autrement quand on porte 60 ans d'histoire! Évidemment, il était difficile de tout raconter. Notre choix s'est donc porté sur les faits qui ont contribué à faire de Québec Pharmacie ce qu'elle est aujourd'hui, une revue de formation continue de haute qualité en français pour les pharmaciens du Québec, tous secteurs de pratique confondus. Il y avait eu tant à raconter, tant de collaborateurs à nommer, à remercier, tant de lecteurs à qui exprimer notre gratitude pour leur confiance et leur fidélité. Sachez que, tous autant que vous êtes, vous faites partie de l'histoire de Québec Pharmacie. Bonne lecture!

Remerciements

Recherche historique -
Jean-François Bussières, chef du département de pharmacie et de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique du CHU Sainte-Justine, et Nancy Maranda, historienne.

Rédaction -
Caroline Baril, Christian Leduc, Jean-François Bussières, Nancy Maranda

Jean-François Bussières et Nancy Maranda ont également réalisé des entretiens vidéo avec bon nombre d'anciens rédacteurs en chef de Québec Pharmacie, qui est possible de visionner sur ProfessionSanté.ca

1950 Les débuts. Québec Pharmacie voit le jour sous un autre nom il y a 60 ans. À l'époque, l'Association des pharmaciens détaillants de Montréal (APDM), créée en 1939, qui deviendra des années plus tard l'Association québécoise des pharmaciens propriétaires (AQPP), veut se doter d'un outil pour communiquer avec ses membres et diffuser ses revendications. Le président de l'Association, le pharmacien Georges Chailfoux, propose de fonder le Bulletin de l'APDM. Le premier numéro est publié en mars 1953 et distribué aux 173 membres de l'association. Il compte deux feuilles recto verso. Dès 1954, le Bulletin est publié sur papier glacé, avec page couverture couleur et photos à l'intérieur.

Paul-Émile Payette, dévoué à Québec Pharmacie pendant 36 ans. Plusieurs rédacteurs en chef et collaborateurs se souviennent de lui comme du pilier de Québec Pharmacie. Journaliste de métier, Paul-Émile Payette a été embauché à l'APDM en janvier 1957. Tout à tour secrétaire de rédaction, directeur et éditeur, il a contribué à donner une structure stable à la publication. Même s'il tient un rôle effacé aux yeux des lecteurs, les membres du comité de rédaction reconnaissent que c'est en grande partie grâce au travail de cet homme diplomate, charismatique et pourvu d'un excellent sens de l'humour que la revue peut être publiée dans les délais.

Bulletin de l'Association des pharmaciens détaillants de Montréal inc. 17 juillet 1953

1953 L'industrie pharmaceutique. Les pharmaciens détaillants peinent à s'adapter aux répercussions de l'essor de l'industrie pharmaceutique sur leur travail qui a eu pour principal effet de faire disparaître les préparations magistrales de l'emploi du tout du pharmacien. En plus de composer avec une quantité croissante de nouvelles thérapeutiques, ils sont confrontés à l'augmentation de la consommation de médicaments, et par conséquent, à une augmentation du débat d'évaluation des ordonnances.

Un baccalauréat obligatoire. 1968 Amendement de la Loi sur la pharmacie (adaptée pour la première fois en 1875) pour y ajouter de nouvelles dispositions sur la formation requise pour devenir pharmacien. Le baccalauréat en pharmacie devient la condition d'obtention de la licence de pratique. Les nouvelles dispositions de la Loi restreignent également les conditions permettant aux médecins d'ouvrir une pharmacie.

WWW.PROFESSIONSANTÉ.CA | DÉCEMBRE 2013 - JANVIER 2014 | QUÉBEC PHARMACIE | 29

Article sur les 60 ans de Québec Pharmacie publié le 9 janvier 2014 (Source <http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/01/09/60e-anniversaire-de-quebec-pharmacie/>)

En outre, dans le cadre d'un stage à thématique optionnelle du programme de doctorat professionnel en pharmacie (Pharm.D.) de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal, nous avons accueilli un étudiant de 4^{ème} année (Steve Arseneau) qui s'est intéressé à l'évolution du contenu scientifique au sein de la revue au fil du temps, en ciblant spécifiquement les chroniques *Les pages bleues* et *Votre expérience avec*. Deux articles ont été réalisés dans le cadre de ce projet.

Supplément produit par les Éditions Rogers en janvier 2014 et relayé sur le site Histoire de la pharmacie au Québec le 9 janvier 2014 (Source <http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/01/09/60e-anniversaire-de-quebec-pharmacie/>)

Nos travaux nous ont aussi mené à publier les résultats plus étendus de notre recherche dans un article paru dans les Annales de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique, le 9 janvier 2014. Cet article présentait une version détaillée de la trame historique de la revue, de son comité de rédaction et de ses partenaires.

Pharmactuel

Auteur : Nancy Marando

Création : 7 avril 2014

Publication : 8 avril 2014

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/04/08/dictionnaire-pharmactuel/>

Depuis plus de 40 ans, les pharmaciens d'hôpitaux se sont dotés d'outils de communication par l'entremise de leur association professionnelle. Cet outil, qui était un bulletin d'information au départ, s'est graduellement transformé pour devenir une revue scientifique spécialisée pour les pharmaciens d'établissements de santé de la francophonie.

Un outil de communication pour l'A.P.E.S.

L'idée de doter l'Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec (A.P.E.S.) d'un outil de communication émerge au sein du conseil d'administration de la Société professionnelle des pharmaciens d'hôpitaux (SPPH) en 1968. Conçu par une équipe dirigée par Matthieu Roberge, pharmacien, le premier numéro du *Bulletin d'information officiel de la SPPH* paraît en avril 1969 et comprend des informations diverses sur l'association, la reproduction d'articles étrangers et une chronique scientifique.



Premier numéro du Bulletin d'information de la SPPH paru en avril 1969

Malgré une volonté certaine de diffuser les travaux des pharmaciens d'établissements de santé, le *Bulletin d'information* demeure principalement un outil de communication pour l'A.P.E.S. jusqu'à la fin des années 1970, où sont diffusées les

informations administratives, sociales et syndicales relatives aux activités des pharmaciens d'établissements de santé. Cette orientation en limite la diffusion et affecte le développement de la revue. Publiée mensuellement au départ, la revue voit le nombre de numéros par année passer à six en 1972, et varier entre cinq et neuf jusqu'en 1986.

Du Bulletin à *Pharmactuel*

Un sondage mené auprès des membres de l'association à la fin des années 1970 met en évidence leur désir de retrouver des textes à caractère scientifique dans la revue. Dès lors, une nouvelle chronique recense les travaux des pharmaciens, les projets de recherche des résidents en pharmacie sont publiés et la chronique *Information et développement* est réservée aux publications des membres de l'A.P.E.S. qui partagent leurs expériences sur divers aspects de la pratique, dont par exemple la mise sur pied de systèmes de distribution unitaire ou encore l'introduction de l'informatique dans un service de pharmacie.

La participation accrue des pharmaciens d'établissements de santé à des activités cliniques diverses au début des années 1980 en amène graduellement plusieurs d'entre eux à publier les résultats de leurs travaux. Par conséquent, l'A.P.E.S. reçoit de plus en plus d'articles mais l'espace disponible pour la publication de ces textes dans le *Bulletin* s'avère nettement insuffisant. Au milieu de la décennie, une réévaluation de l'orientation de la revue est entreprise par l'A.P.E.S. Dans un premier temps, le nombre de pages par numéro passe de 4 à 12, ce qui permet de publier un plus grand nombre d'articles. Puis, les dirigeants de l'association souhaitent marquer la transformation par un changement de nom du Bulletin. C'est ainsi que le nom *Pharmactuel*, dont la paternité est attribuée à Richard Vallières, pharmacien à l'Hôtel-Dieu de Saint-Jérôme, est choisi.



Numéro d'avril 1987

Pharmactuel : une revue scientifique

Au début des années 1990, les dirigeants de l'A.P.E.S. constatent que les pharmaciens d'établissements de santé publient leurs travaux dans d'autres revues pharmaceutiques que *Pharmactuel*, notamment dans *Québec Pharmacie*. Afin de rehausser la crédibilité de la revue et en faire le principal outil de rayonnement des membres de l'A.P.E.S., il est décidé, en 1993, de retirer progressivement les informations à caractère syndical de la revue. En 1995, la production de la revue, qui relevait jusqu'alors d'un comité de l'A.P.E.S., est confiée à un comité de rédaction formé d'un rédacteur en chef et de membres qui sont responsables de chroniques. Les chroniques administratives sont alors remplacées par des chroniques scientifiques telles *Pharmacothérapie théorique* et *Pharmacothérapie appliquée*, *Votre expérience avec*, et *Recherche*. Enfin, la chronique des regroupements experts de l'A.P.E.S., appelés Spécialités professionnelles ou cliniques (SPOC), qui était publiée depuis 1988, est abolie pour faire place à des suppléments commandités par les compagnies pharmaceutiques en collaboration avec les regroupements.



Page couverture du numéro de janvier-février 1995

L'indexation de *Pharmactuel* : une priorité

À partir de 1999, l'indexation de *Pharmactuel* dans les bases de données telles *International Pharmaceutical Abstract* (IPA), *Embase* et *Medline*, devient une priorité pour le comité de rédaction. Dès lors, de nouvelles chroniques, dont *Évaluation critique de la documentation scientifique*, *Au centre de l'information*, *Gestion*, *Risques-qualité-sécurité*, *Nouveautés en pharmacothérapie* et *En direct de l'unité* sont ajoutées à la revue entre 1999 à 2008. En 2004, un module de formation continue donnant droit à des crédits de formation continue de l'Ordre des pharmaciens du Québec, est inclus dans la revue. D'autre part, *Pharmactuel* dispose de son propre site Web à compter de 1999 et peut aujourd'hui être consulté en ligne (www.pharmactuel.com).

Malgré ces améliorations et même si l'indexation de la revue dans IPA est confirmée en 2000, il reste d'importantes étapes à franchir avant que l'indexation dans *Medline* ne soit complétée. Un guide

de rédaction pour assurer l'uniformisation de la présentation et la mise à jour des recommandations aux auteurs sont donc complétés en 2006. L'un des plus grands obstacles à l'indexation demeure cependant l'absence d'un processus de révision par les pairs.



Page couverture des numéros de janvier-février 1999 et mars-avril 2003

En 2008, l'A.P.E.S. s'engage activement dans le projet d'indexation *Medline* de *Pharmactuel* et un sous-comité d'indexation est formé. La mission de la revue est redéfinie pour faire de *Pharmactuel* une revue publiant des œuvres originales et novatrices en langue française destinées aux pharmaciens et aux autres professionnels de la santé ayant un intérêt envers la pratique des soins pharmaceutiques en établissement de santé. De plus, un processus de révision par les pairs est graduellement mis en place et un comité consultatif international est formé pour faire de *Pharmactuel* « la revue internationale francophone de la pratique pharmaceutique en établissement de santé ».

Malgré tous les efforts consentis, l'indexation dans *Medline* n'est toujours pas une réalité. Par ailleurs, la revue, maintenant publiée quatre fois par année, n'est maintenant disponible qu'en ligne et est ainsi accessible à un large public.

En plus de consulter les archives de la revue depuis 2001, l'A.P.E.S. rend disponible en ligne les numéros répertoriés dans sa collection depuis 1969 à l'adresse suivante : <http://www.apesquebec.org/page?a=1187&lang=fr-CA>.

Références

Archives documentaires de l'A.P.E.S. [en ligne]: <http://www.apesquebec.org/page?a=1187&lang=fr-CA> (page consultée le 7 avril 2014).

Site de *Pharmactuel* [en ligne]: <http://www.pharmactuel.com/index2011.asp> (page consultée le 7 avril 2014)

L'Ordonnance / L'interaction

Auteur : Nancy Marando

Création : 31 mars 2014

Publication : 1er avril 2014

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/04/01/dictionnaire-lordonnancelinteraction/>

De 1976 à 2005, l'Ordre des pharmaciens du Québec (OPQ) publie un bulletin d'information appelé *L'Ordonnance* où sont diffusées les principales nouvelles concernant l'organisme. Distribué à tous les pharmaciens de la province et aux étudiants en pharmacie, *L'Ordonnance* est publiée six fois par année jusqu'en 1998, puis quatre fois par année jusqu'en 2004. Pendant quelques années au cours de la décennie 1990, un supplément de formation continue est aussi intégré à publication.

L'OPQ cesse de publier son bulletin d'information en 2004 et, jusqu'en 2008, les nouvelles sont transmises aux membres par le biais du *Cahier des communiqués*. Cette publication est finalement remplacée par une nouvelle revue, *L'Interaction*, en 2008, qui devient la publication officielle de l'OPQ. Publiée mensuellement, la revue comprenait généralement l'éditorial, les actualités, les informations d'importance pour les pharmaciens, une chronique *Des questions, des réponses*, en plus de publier les offres d'emploi.



Extrait de *L'Interaction* de novembre 2008. Source : http://www.opq.org/cms/Media/940_38_fr-CA_0_L_interaction_novembre_2008.pdf

En novembre 2011, *L'Interaction* est transformée et devient un magazine publié cinq fois par année. En plus de diffuser les nouvelles sur l'OPQ, ses prises de position, interventions et réalisations, la revue aborde les grands enjeux touchant la pratique des pharmaciens. Au fil des ans, les chroniques

Questions de pratique, Pharmacie d'ici et d'ailleurs et *Portrait de pharmacien* ont agrémenté le contenu de la revue.



Page couverture du premier numéro de la nouvelle version de *L'Interaction* publiée en novembre-décembre 2011. Source : http://www.opq.org/cms/Media/818_38_fr-CA_0_L_interaction_vol1no1_decembre_novembre.pdf

De plus, des dossiers spéciaux concernant les sujets d'actualité sont régulièrement publiés. Les pénuries de médicaments, la délégation de la vérification contenant-contenu, la loi 41, la mise en place du Pharm.D. et les normes sur les préparations magistrales sont quelques-uns des sujets abordés dans ces dossiers spéciaux.



Dossier sur les normes magistrales publié dans l'édition de mars-avril 2014 de *L'Interaction*. Source : http://www.opq.org/cms/Media/1819_38_fr-CA_0_DM_1160_OPQ_Interaction_Vol3_No3_FINAL2.pdf

Aujourd'hui, *L'Interaction* est distribuée aux 8400 membres de l'OPQ ainsi qu'à plus de 1600 étudiants en pharmacie. Environ 4000 exemplaires de la revue sont imprimés et les numéros de la revue publiés depuis 2008 sont maintenant disponibles en ligne sur le site web de l'OPQ.

Références

L'Interaction. Site de l'Ordre des pharmaciens du Québec : <http://www.opq.org/fr-CA/publications/l-interaction/> (page consultée le 31 mars 2014).

L'Interaction – Trousse média 2014 [en ligne]: http://www.opq.org/CMS/MediaFree/file/Publications/L-interaction/Trousse-media_OPQ_2014.pdf (page consultée le 31 mars 2014).

L'Actualité pharmaceutique

Auteur : Nancy Marando

Création : 12 mars 2014

Publication : 20 mars 2014

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/03/20/dictionnaire-lactualite-pharmaceutique/>

Après l'achat du groupe Maclean-Hunter par Rogers Communications en 1993, la revue *Le Pharmacien*, qui existait depuis 1927, cesse d'être publiée par son nouveau propriétaire et est remplacée par la revue *L'Actualité pharmaceutique*. Cette dernière a pour mission de traiter des sujets d'actualité liés au secteur de la pharmacie et de susciter les débats sur les principaux enjeux touchant les pharmaciens tout en leur fournissant des outils pour leur pratique.



Page couverture de l'Actualité pharmaceutique – 2014; vol 22; numéro 4.

L'Actualité pharmaceutique comprend des nouvelles, des articles cliniques et un cahier de formation continue. Les articles de ce cahier sont rédigés et révisés par les pharmaciens faisant partie du comité de formation continue et donnent droit à 1,5 unité de formation continue. Tous les articles sont maintenant disponibles en ligne ce qui permet aux pharmaciens de répondre aux

questions et d'obtenir le résultat immédiatement. Les médicaments en vente libre, l'ajustement de la thérapie médicamenteuse, les vitamines et produits naturels, les conditions mineures et leur traitement dans le contexte de la Loi 41, les tests et appareils vendus en pharmacie sont les principales thématiques traitées dans ces articles.

S'adressant aux pharmaciens de tous les secteurs, *L'Actualité pharmaceutique* s'est aussi donné pour mission d'honorer le travail de ses lecteurs. Ainsi, en 1999, les prix Pharmaciens de coeur et d'action sont créés pour reconnaître l'engagement social et professionnel de pharmaciens envers leurs patients et la population et le portrait des lauréats est publié dans l'édition de septembre de la revue.

Aujourd'hui, *L'Actualité pharmaceutique* paraît dix fois par année. En plus d'être distribuée à tous les pharmaciens québécois, elle est disponible en ligne sur le site Profession santé.

Références

Kit Média-L'Actualité pharmaceutique. Éditions Rogers [en ligne]: <http://www.rogersconnecte.com/publication/l-actualite-pharmaceutique> (page consultée le 11 mars 2014).

Profession Santé [en ligne]: <http://www.professionsante.ca/pharmaciens/> (page consultée le 12 mars 2014).

Le Pharmacien

Auteur : Nancy Marando

Création: 10 mars 2014

Publication: 13 mars 2014

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/03/13/dictionnaire-le-pharmacien/>

La revue *Le Pharmacien* a été la première revue pharmaceutique publiée en français au Canada et la seule publication de ce genre jusqu'à l'arrivée de la *Revue de pharmacie* en 1949. Elle a été fondée en 1927 par J. Lucien Fortin, pharmacien propriétaire de Montréal, qui en a été le rédacteur en chef et directeur jusqu'en 1957. M. Fortin souhaitait alors combler un besoin chez ses collègues qui recevaient la documentation pharmaceutique seulement en anglais.



Quelques pages couverture de la revue à la fin des années 1930 où des enjeux professionnels sont discutés.

La revue s'adressait principalement aux pharmaciens du secteur communautaire et la publicité visait ce public directement. Pendant une trentaine d'années, une publicité ornait la page couverture des numéros et les annonces étaient nombreuses dans le reste de la revue. La plupart du temps, les annonceurs faisaient valoir les profits que les pharmaciens pourraient engranger en vendant leurs produits.



Page couverture du numéro d'octobre 1931



Page couverture du numéro d'août 1940



Page couverture du numéro d'octobre 1932

La revue avait pour objectif de faire la promotion des intérêts professionnels des pharmaciens. Au fil des ans, les enjeux touchant la pratique, notamment la vente exclusive des médicaments par les pharmaciens, le mercantilisme de certains ou la substitution de médicaments, ont fait l'objet de nombreux débats dans les pages de la revue. En outre, les nouvelles provenant de l'Association pharmaceutique de la province de Québec ou du Collège des pharmaciens, les questions d'actualité, les nouvelles de l'industrie et les articles à caractère scientifique portant notamment sur le traitement des maladies ou sur les nouveautés pharmaceutiques ont constitué une grande partie du contenu de la revue.



Quelques exemples de publicités publiées dans les pages de la revue *Le Pharmacien* au cours des années 1930 et 1940.

Après 30 ans, la tâche de publier une revue 12 mois par année s'avère trop lourde pour M. Fortin qui choisit, faute de relève et malgré les critiques de ses collègues, de la vendre au groupe Maclean-Hunter en 1957, après avoir reçu l'assurance que la revue continuerait d'être publiée en français. Grâce à cette transaction, Maclean-Hunter, qui possédait déjà la revue *Drug Merchandising* s'adressant surtout aux pharmaciens du Canada anglais, peut désormais étendre ses services à l'ensemble des pharmaciens du pays et faire bénéficier *Le Pharmacien* de ses nombreux contacts avec les annonceurs.

Par ailleurs, une équipe de rédaction est maintenant constituée. M. Fortin assure la transition en demeurant rédacteur-conseil pendant quelque temps afin de soutenir le rédacteur en chef qui, désormais, n'est plus un pharmacien. Trois rédacteurs en chef vont occuper le poste jusqu'en 1962 soit Jacques Guay, Charles-Henri Dubé et Lambert Mayer. La direction de la revue se stabilise en 1962 avec l'arrivée de Xavier de Lusigny, avocat spécialisé dans les questions médicales, qui demeure en poste jusqu'en 1990.

Dans les années 1950 et 1960, la revue vise à répondre aux préoccupations des pharmaciens communautaires qui doivent faire face à une concurrence accrue de la part d'autres commerçants et même de leurs collègues. De nouvelles chroniques, telles le *Coin des commis*, ou les suppléments sur les cosmétiques témoignent de ces préoccupations des pharmaciens propriétaires.



Page couverture du numéro de mai 1959



Page couverture du numéro de juin 1962

Après la disparition de la *Revue de pharmacie* en 1967, une concurrence féroce s'enclenche avec la revue *Québec Pharmacie*, l'autre publication destinée aux pharmaciens, mais qui est la propriété de l'Association des pharmaciens détaillants du Québec (devenu l'Association québécoise des pharmaciens propriétaires (AQPP) en 1970). Selon l'équipe de *Québec*

Pharmacie, la revue *Le Pharmacien* est à la solde des fabricants et manufacturiers, ce qui mine sa crédibilité. En 1972, le président de l'AQPP, Yves Comtois, réplique à un éditorial de M. Lusigny, en condamnant les prises de position de l'équipe de la revue *Le Pharmacien*:

"Je tiens à vous assurer que si vous le faites, je vous féliciterai publiquement de votre courage et vous offrirai toute ma sympathie pour les cancellations de contrats de publicité des compagnies pharmaceutiques qui s'ensuivront. À ce moment-là, je vous dirai aussi que votre revue a accédé à l'équivalence avec la nôtre..." (Comtois Y. Une réponse à...)

Les archives disponibles dans les bibliothèques montréalaises ne nous permettent pas de retracer avec précision l'évolution de la revue au cours des années 1970, mais il semble qu'un virage se soit produit. Dès le début des années 1980, on constate que des pharmaciens font maintenant partie du comité de rédaction. De plus, des cours de formation continue de l'Ordre des pharmaciens du Québec sont publiés régulièrement dans les numéros. Ainsi, une étude réalisée par le Centre des sondages de l'Université de Montréal en 1985 révèle que 82,5% des pharmaciens participant à une étude lisent la revue dans son entièreté.

En 1993, le groupe Maclean-Hunter est racheté par Rogers Communications. Le nouveau propriétaire décide de mettre fin à la publication de la revue *Le Pharmacien* et de la remplacer par *L'Actualité pharmaceutique*.

Références

Archives des Éditions Rogers. Benoit P, Tremblay V. Étude comparative de la performance de deux revues s'adressant aux pharmaciens du Québec, 12 septembre 1985.

Beaulieu A, Boucher J, Caron D. La presse québécoise des origines à nos jours. Tome sixième 1920-1934. Sainte-Foy: Les Presses de l'Université Laval, 1984, p. 137-8.

Comtois Y. Une réponse à l'éditorial de M. Xavier de Lusigny. *Québec Pharmacie* 1972 (avril);no 208:8.

La Revue de pharmacie pratique et professionnelle

Auteur : Nancy Marando

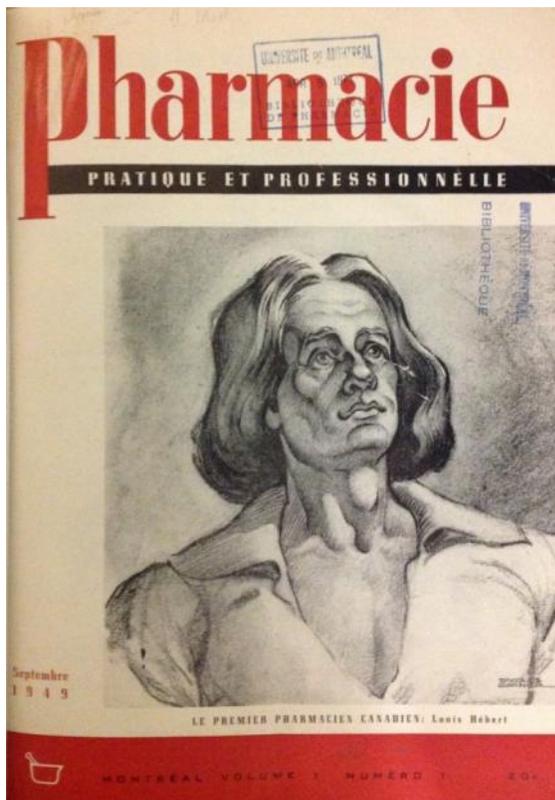
Création : 5 mars 2014

Publication : 6 mars 2014

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/03/06/dictionnaire-la-revue-de-pharmacie-pratique-et-professionnelle/>

Fondée en septembre 1949, la *Revue de pharmacie* a constitué pendant près de deux décennies, avec le *Bulletin de l'Association des pharmaciens détaillants de Montréal inc./Québec Pharmacie*, la seule revue pharmaceutique indépendante et francophone pour les pharmaciens du Québec. La revue est publiée par la firme Ethical Publications, dont les bureaux sont situés à Montréal, et M. Bernard Geoffrion, assistant professeur à la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal, en est le directeur jusqu'en 1967.



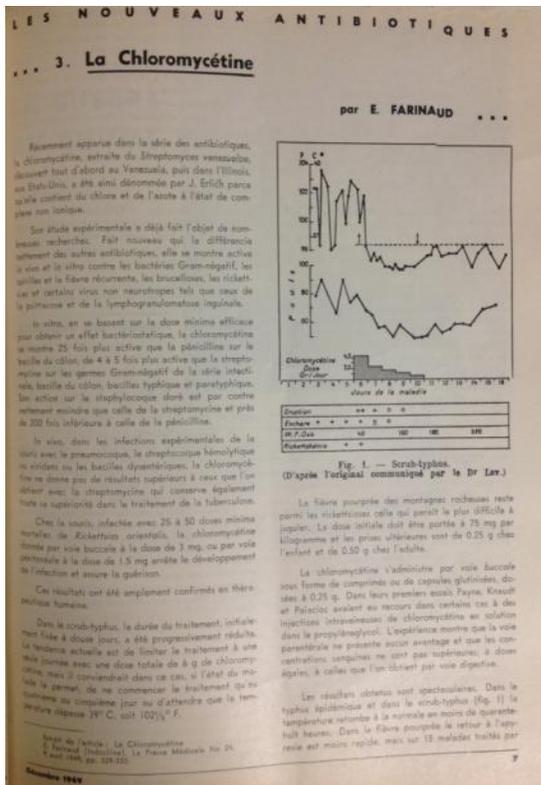
Page couverture du premier numéro de la revue paru en septembre 1949. La représentation de Louis Hébert est l'œuvre de l'artiste Jacques Gagnier, directeur artistique de la revue.

Au départ, la revue porte le nom de *Pharmacie pratique et professionnelle*, titre qui avait été sélectionné parmi plus d'une vingtaine de propositions. Ce nom a cependant dû être modifié dès le mois de mai 1950 puisque la compagnie de téléphone Bell avait commencé à abrégé les noms dans les colonnes de ses annuaires et avait décidé de classer la revue dans la liste des pharmacies. Les lecteurs sont alors incapables de trouver la revue et il a été décidé de changer le nom en ajoutant les termes *Revue de pharmacie* au titre existant. Le nom *Revue de pharmacie pratique et professionnelle* sera conservé jusqu'en 1961, après quoi la publication sera connue seulement sous le titre *Revue de pharmacie*.

La revue s'adressait à tous les pharmaciens "qu'ils soient détaillants, grossistes, fabricants, professeurs, ou fonctionnaires" (Geoffrion B. Voici notre nouvelle revue...). Elle répondait aussi aux besoins des pharmaciens, comme le souligne le directeur, Bernard Geoffrion, dans une rétrospective des dix premières années d'existence de la revue :

« Éprise d'idéal, désireuse de servir la cause de la pharmacie, elle apportait à la profession quelque chose de nouveau. En effet, à ce moment, des nouveautés sensationnelles faisaient leur apparition. Elles étaient mises sur le marché par une forte majorité de maisons de langue anglaise qui n'avaient pas encore compris la nécessité de s'adresser en français à une clientèle de langue française. » (Geoffrion B. Dix ans de Revue de pharmacie...)

L'objectif premier de la revue était donc de fournir aux pharmaciens francophones dans leur propre langue des informations scientifiques qu'ils ne pouvaient trouver ailleurs. C'est ainsi que des articles sur les nouveautés, comme les antibiotiques, les antihistaminiques ou les corticostéroïdes, ou sur les développements de la recherche scientifique sont rendus disponibles. Un autre volet de la revue visait à fournir des informations pratiques aux pharmaciens, notamment des conseils sur la vente et la publicité, les tendances dans le domaine des affaires, la liste des nouveaux produits en vente, etc. Finalement, l'équipe de rédaction s'est aussi donné pour objectif de mieux renseigner les lecteurs sur le monde pharmaceutique. Outre la documentation sur les lois et règlements, les comptes-rendus des réunions de multiples associations (p.ex. Association pharmaceutique canadienne, Collège des pharmaciens du Québec, Association des pharmaciens détaillants de Montréal, Independent Retail Druggists, Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux) y sont régulièrement publiés, ce qui a eu pour effet de créer des liens entre les différents secteurs de pratique.



Article d'une série sur les nouveaux antibiotiques publié en décembre 1949

En 1967, la *Revue de pharmacie* cesse ses activités fort probablement parce qu'elle n'était pas rentable. Cette disparition crée un vide dans le domaine pharmaceutique alors qu'une seule autre revue indépendante et francophone, *Québec Pharmacie*, lui survit. Les dirigeants de cette dernière déplorent d'ailleurs la disparition de la *Revue de pharmacie* et son rédacteur en chef, Georges Chalifoux, affirme que « le départ de cette publication de qualité prend figure de catastrophe pour notre milieu. » (Chalifoux G. Une disparition que nous déplorons...)

Références

Chalifoux G. Une disparition que nous déplorons. *Québec Pharmacie* 1967 (septembre): no 153:15.

Geoffrion B. Voici notre nouvelle revue. *Pharmacie pratique et professionnelle* 1949 (septembre); 1(1): 2.

Geoffrion B. Dix ans de *Revue de pharmacie*. *Revue de pharmacie pratique et professionnelle* 1959 (septembre): 8.

Recommandations

ou sujet de l'emploi des **ANTIHISTAMINIQUEs**

Les personnes qui prennent des préparations antihistaminiques pour soulager les symptômes du rhume saisonnier doivent prendre garde de ne jamais dépasser la dose recommandée et ne pas recourir à ces préparations pendant une période prolongée, sauf sur l'ordonnance d'un médecin.

Il convient d'avertir, le ministre fédéral de la Santé déclare que l'utilisation de ces drogues présente des dangers.

D'abord, on a déjà remarqué que ces drogues ont des effets secondaires indésirables, dont la somnolence est le plus commun. Cette somnolence a été assez prononcée pour que certaines personnes aient négligé les risques de la machine ou aient conduit un véhicule. Et deuxième lieu, personne ne peut avoir des effets secondaires de ces drogues sans présenter une hypersensibilité au médicament ou une hypersensibilité au médicament en général ou sur des fibres spécifiques, quand elles sont prises pendant un temps prolongé.

Le Dr C. A. Morrell, directeur des services des aliments et drogues du Ministère de la Santé, déclare à ce sujet : "On voit toujours que les rhumes sont dus à l'infection d'un virus, et rien ne prouve que les antihistaminiques agissent de quelque façon sur ce virus. On a demandé aux manufacturiers d'annoncer ces produits simplement comme des remèdes pour le soulagement des symptômes des rhumes, tels que l'écoulement du nez, les douleurs et les malaises qui vont de pair avec les rhumes."

Le Dr Morrell ajoute que les antihistaminiques contiennent une nouvelle catégorie de drogues qui semblent être d'une réelle utilité dans le traitement des allergies, mais, d'après ce que l'on sait actuellement, il n'y a pas beaucoup de rhumes ou de symptômes de rhumes qui soient dus à des allergies.

LE CORTISONE
maintenant disponible pour l'expérimentation

On annonce que les chercheurs canadiens pourront se procurer de petites quantités de Cortisone en 1950. La Cortisone est ce médicament qui s'est montré si utile dans le traitement de l'arthrite.

La production de Cortisone étant accrue, divers centres d'enseignement médical du Canada et des États-Unis pourront en obtenir. Depuis le 1er décembre, le prix de cette substance a été réduit de 25%, la distribution et le confinement sont été confiés à la compagnie Merck. Les prix seront accordés aux centres de recherche. On fera un compte rendu de chaque institution et de chaque officine et la préférence sera nécessairement accordée aux plus méritantes.

L'honorable Paul Martin, ministre de la Santé Nationale et du Bien-Être social, qui annonce ces nouvelles nouvelles, ajoute qu'il est possible que l'on puisse en faire usage que la Cortisone est aussi efficace dans le traitement de l'arthrite que l'insuline dans celui du diabète.

Ventes et Profits Accrus AVEC EX-LAX ET JESTS

• Nous encourageons l'achat des médicaments Ex-Lax à des volumes de 500 unités par l'intermédiaire de nos distributeurs de 50 unités de radio distributrice d'un volume à l'autre. Nos règlements sont en vigueur et nous sommes prêts à vous offrir des prix réduits sur vos commandes.

PROFITS SUPPLÉMENTAIRES DE 8 1/2 %

Consulter votre distributeur immédiatement pour l'achat d'Ex-Lax et de Jests vous assurera les profits supplémentaires de 8 1/2 %. Nous payons le tiers de votre commande.

EX-LAX LIMITED MONTREAL

Article présentant les différentes recommandations sur des médicaments publié en janvier 1950

Hôpital d'aujourd'hui / Administration hospitalière et sociale

Auteur : Nancy Marando

Création : 28 janvier 2014

Publication : 27 février 2014

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/02/27/dictionnaire-hopital-daujourd'hui-administration-hospitaliere-et-sociale/>

La revue *L'Hôpital d'aujourd'hui* voit le jour en 1955. Mise sur pied par le père Hector L. Bertrand, s.j., qui avait aussi fondé le Comité des hôpitaux catholiques du Québec en 1947, la revue vient répondre aux besoins des administrateurs d'hôpitaux qui, dans l'après-guerre sont confrontés à de nouveaux problèmes dont la syndicalisation des employés, les exigences accrues de la population en matière de santé et le financement des soins de santé. Cette revue devient un instrument pour discuter de ces divers problèmes.

D'abord propriété du Comité des hôpitaux du Québec, la revue passe entre les mains de l'Association des administrateurs d'hôpitaux de la province de Québec en 1964. Lorsque cette dernière devient la Fédération des administrateurs des services de santé et services sociaux du Québec (ancêtre de l'actuelle Association des cadres supérieurs de la santé et des services sociaux) en 1973, la revue change de nom et devient alors *Administration hospitalière et sociale*.

De 1955 jusqu'au début des années 1980, le tirage de la revue oscille entre 2000 et 3000 copies. La revue cesse d'être publiée en 1990.

L'Hôpital d'aujourd'hui / Administration hospitalière et sociale et les pharmaciens québécois

Dès les débuts de la publication en 1955, la pharmacie occupe une place de choix dans ses pages. Plusieurs articles sont consacrés à ce service hospitalier et il est fréquent de voir les chefs de services ou les religieuses responsables de la pharmacie y faire part de leurs expériences.

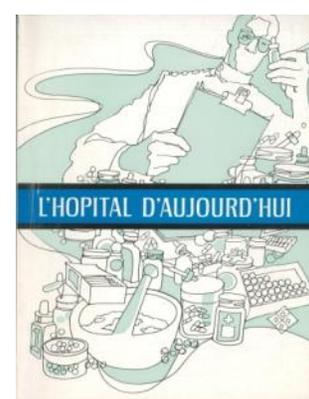
La place accrue qu'occupe la pharmacie dans la revue est révélatrice de l'importance que prend graduellement ce secteur dans les hôpitaux de l'époque et surtout des préoccupations que sa gestion suscite dans un monde en pleine transformation. En

effet, dans l'après-guerre, l'arsenal thérapeutique se diversifie et demande une attention particulière, en plus de compétences scientifiques poussées. Les articles publiés dans *L'Hôpital d'aujourd'hui* font souvent connaître de nouvelles structures, comme le Comité de pharmacie ou de thérapeutique, ou présentent des outils utiles pour le pharmacien, notamment le formulaire thérapeutique.



Article de sœur Jeanne Phaneuf, chef du service de pharmacie de l'Hôtel-Dieu de Montréal publié dans le premier numéro de la revue en janvier 1955

Dans ce contexte, une rubrique consacrée à la pharmacie est créée en 1957. Puis apparaît, en 1961, une chronique intitulée *Rx à la pharmacie d'hôpital* où l'on répond aux questions des pharmaciens ou gestionnaires. À compter de 1966, il devient coutume de consacrer le mois de septembre à la pharmacie. Ainsi, ce numéro spécial dont le nombre de pages varie de 30 à 50 regroupait des articles consacrés au secteur de la pharmacie.



Page couverture du numéro spécial sur la pharmacie publié en septembre 1971

LE COMITÉ DE PHARMACOLOGIE ET DE THÉRAPEUTIQUE: UN ATOUT MÉDICO-ADMINISTRATIF

par ROGER LEBLANC, L.Ph.
 directeur du Service de pharmacie à l'Hôpital St-Joseph de Trois-Rivières

On peut définir le comité de pharmacologie et de thérapeutique comme un agent de liaison et de communication entre le personnel médical et le service de pharmacie. Ce comité concourt à la formulation de règles générales professionnelles concernant l'approvisionnement, le choix, l'approvisionnement, la distribution, l'usage, les mesures de sécurité et les autres sujets touchant les médicaments dans l'hôpital.

Il est composé du directeur du service de pharmacie et de médecins choisis par l'Électeur du bureau médical. Le nombre varie selon le nombre de lits ou de médecins dans chaque hôpital, mais il se situe normalement entre trois et dix. Le directeur du service de pharmacie, qui soit dit en passant est l'âme dirigeante du Comité, en plus d'être un membre votant agit ordinairement comme secrétaire. Il prépare l'ordre du jour, la littérature nécessaire et rédige un rapport après chaque séance. Dans certains milieux, il agit comme président d'assemblée. Comme nous le verrons plus loin, c'est lui qui est chargé de l'application des décisions du Comité.

L'administrateur de l'hôpital ou son représentant fait également partie de l'office du Comité: le directeur médical ainsi que le directeur du nursing assistant dans certains hôpitaux. À l'occasion, un médecin spécialiste peut être invité pour discuter un problème touchant sa compétence.

Le Conseil Canadien d'Accréditation des Hôpitaux recommande un minimum de deux réunions par année. Tout comité qui se veut actif et effectif ne peut

accepter ce minimum. Il se réunit en moyenne une fois par mois. Un nombre de 8 à 10 réunions par année est convenable.

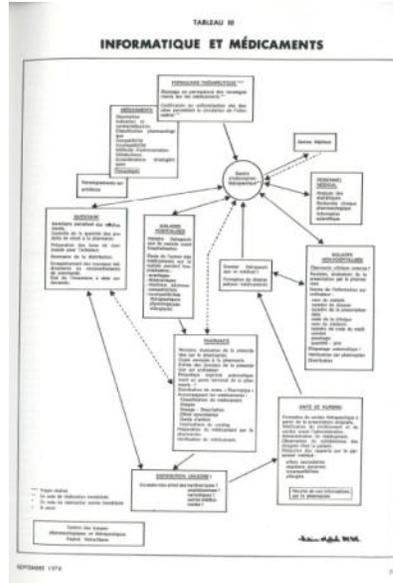
Les décisions du Comité de pharmacologie et de thérapeutique sont en fait des recommandations au Comité exécutif et sujettes à l'approbation du Bureau médical et de l'Administration.

- 1) - Une des premières fonctions du Comité est d'établir un formulaire ou une liste de médicaments dans l'hôpital. Ce formulaire consiste à ajouter ou retrancher les médicaments de la liste à l'hôpital et de prévenir toute duplication inutile dans l'approvisionnement d'un médicament de base. Les principes suivants peuvent servir de guide dans l'élaboration du formulaire:
 - a) Opérer au moyen de règles établies par le Bureau médical.
 - b) Assurer le maintien de la responsabilité et des prérogatives du médecin dans l'exercice de son jugement professionnel.
 - c) Déterminer les médicaments à être inclus dans le formulaire.
 - d) Autoriser le médecin à prescrire les médicaments non inclus dans le formulaire si dans son jugement il croit que ses patients ont besoin d'un traitement spécial.

Ces principes sont bien acceptés de nos jours par les médecins, car nous sommes arrivés à l'époque du dialogue et de la coopération médecins et pharmaciens.

L'ÉVALUATION D'ALGÈBRE

Article publié dans le numéro de septembre 1967



Extrait d'un article de la pharmacienne Hélène Meloche publié en septembre 1970



Dans un hôpital, différents services concourent à poser un diagnostic et à appliquer la thérapeutique la plus efficace possible.

Trois groupes de professionnels oeuvrent principalement en ce sens: le médecin traitant, le spécialiste qui analyse le matériel biologique et le pharmacien qui fournit le médicament ou molécule. Même s'ils sont accomplis isolément, les actes professionnels de chacun de ces trois groupes sont orientés vers un seul but: le bien du malade. Cependant, en ce qui concerne la thérapeutique tout

spécialement, cette occasion d'occure qui conduit à la simple administration d'un médicament paraît insuffisante. Outre qu'il faut s'assurer de la qualité et de la stabilité des préparations pharmaceutiques, il importe de connaître leur transformation dans l'organisme, les diverses manifestations physiopathologiques résultant de l'usage de ces préparations, leur toxicité éventuelle, etc. En conséquence, entre les services impliqués une collaboration s'impose.

Depuis de nombreuses années, à l'Hôpital Notre-Dame, il existe un laboratoire de contrôle pour la vérification de la qualité des médicaments destinés aux malades. Toutefois, cette unité de contrôle dont l'importance ne saurait être

mise en doute, et qui se développe sans cesse, n'est qu'une partie de l'organisation actuelle qui s'y est ajoutée. En effet, une collaboration s'est établie entre ce service et quelques personnes, auxquelles d'autres sont venues se joindre progressivement, toutes plus ou moins engagées dans les problèmes de la pharmacologie clinique. Désormais, on s'intéresse davantage aux recherches, au métabolisme des médicaments, à la pharmacodynamie, à la toxicologie clinique; enfin on a concentré en un organisme distinct, un ensemble de préoccupations de même nature, des travaux spécialisés dont les résultats peuvent être appliqués et discutés sous de multiples aspects. Ces considérations

SEPTEMBRE 1968

Article publié dans le numéro de septembre 1968

HÔPITAL SAINTES-NOUVEAU
 BAIE SAINT-PAUL

PROJET ADMINISTRATIF

COMPTIFICATION

du

MALADE

DATE	Préparé: (Méd / Pharm / Préparateur / Autre)	À l'usage de:
19-10-70	PHARMACIEN Sup. J. L. LEBLANC	Ph 30
19-10-70	MÉDECIN Sup. J. L. LEBLANC	Ph 30
	Signature du médecin	Signature du pharmacien

LE DOSSIER PHARMACEUTIQUE

par JEAN-YVES JULIEN, S.S., L.Ph.,
 directeur de département de pharmacie au Hôpital Ste-Justine, ville de Québec

Le pharmacien peut-il contrôler le dossier du patient ou dossier médical? Voilà une question que plusieurs collègues se sont posée au cours de nos dernières années.

Dans certains cas les médecins ou l'Électeur s'opposent à ce que le pharmacien consulte le dossier médical. Par contre, il me semble que nous pouvons le faire dans certains cas.

Comme nous les autres professionnels, le pharmacien doit composer dans un dossier les services

rendus à un patient. En pratique, le dossier du patient ou dossier médical est donc un dossier qui réunit les données de nos patients, du côté de l'administration hospitalière, ce dossier est plus que les autres professionnels de la santé, ce doit être le dossier de base.

Pour des raisons évidentes, le dossier hospitalier doit avoir un dossier unique. Ce dossier, que l'on appelle dossier de patient, est le dossier officiel dans lequel sont consignés les services que l'hôpital rend au malade, par l'intermédiaire des professionnels de la santé.

Dans les départements de la loi des hôpitaux, on

SEPTEMBRE 1970

Extrait d'un article du pharmacien Jean-Yves Julien publié en septembre 1970

Au fil de nos recherches, nous avons pu recenser, soit dans le fonds d'archives de l'Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec, à la bibliothèque de santé de l'Université de Montréal, ou grâce à la contribution de pharmaciens, des anciens numéros de la revue qui nous ont permis de dresser une liste sommaire d'articles rédigés par des religieux responsables du service de pharmacie ou des pharmaciens. D'autres articles ont parfois été rédigés par des médecins et portent tout de même sur la pharmacie. Nous avons mis en évidence le nom des auteurs qui étaient des pharmaciens licenciés :

- **Sœur Jeanne Phaneuf.** La pharmacienne. L'hôpital d'aujourd'hui 1955 (janvier); 1(1): 38-40, 75-77.
- Thibault, Dr E. Médecin et pharmacien dans un hôpital général. L'hôpital d'aujourd'hui 1955 (février); 1(2): 35-7.
- **Boissinot A.** Le rôle du comité de la pharmacie dans l'accréditation. L'hôpital d'aujourd'hui 1955 (juillet); 1(7): 43-5.
- Sœur Marie-de-la-Trinité. Écho d'une semaine d'étude en pharmacie. L'hôpital d'aujourd'hui 1955 (août); 1(8): 71-2.
- **Zahalan F.** La pharmacie du Montreal General Hospital. L'hôpital d'aujourd'hui 1955 (octobre); 1(10): 58-62.
- **Sœur Paulin du Sacré-Coeur.** Le personnel nécessaire à une pharmacie dans un hôpital général. L'hôpital d'aujourd'hui 1955 (novembre); 1(11): 16-21.
- Sœur Hyacinthe du Rosaire. L'élaboration d'un formulaire pharmaceutique. L'hôpital d'aujourd'hui 1956 (janvier); 2(1): 39-41.
- **Zahalan F.** Le dispensaire. L'hôpital d'aujourd'hui 1956 (mai); 2(5): 73-6.
- **Sœur Paulin-du-Sacré-Coeur, de l'Étoile M.** Les analgésiques narcotiques. L'hôpital d'aujourd'hui 1957 (mai); 3(5): 37-44.
- Sœur Marie-du-Christ-Roi. Le pharmacien à l'hôpital. L'hôpital d'aujourd'hui 1957 (novembre); 3(11): 44-51.
- Sœur Hyacinthe du Rosaire. La mise en pratique du formulaire pharmaceutique. L'hôpital d'aujourd'hui 1958 (septembre); 4(9): 40-2.
- Sœur Marie-de-la-Garde. Les échantillons médicamenteux. L'hôpital d'aujourd'hui 1959 (janvier); 5(1): 30-3.
- **Cusson JC.** Message du président du Collège des pharmaciens de la province de Québec. L'hôpital d'aujourd'hui 1959 (juin); 5(6): 38-9.
- Mayrand G (M.D.) La rédaction de l'ordonnance médicale. L'hôpital d'aujourd'hui 1959 (juin); 5(6): 40-1.
- Hébert, Dr G. Le Comité de pharmacie dans un hôpital. L'hôpital d'aujourd'hui 1959 (juillet); 5(7): 32-7.
- Hébert, Dr G. Le Comité de pharmacie dans un hôpital. L'hôpital d'aujourd'hui 1959 (août); 5(8): 37-40.
- **Zahalan F.** Le pharmacien et le formulaire d'hôpital. L'hôpital d'aujourd'hui 1959 (novembre); 5(11): 43-6.
- Dubord R. L'avis du comptable sur l'inventaire de la pharmacie. L'hôpital d'aujourd'hui 1960 (février); 6(2): 28-30.
- Sœur Marie-de-la-Croix. Cours en pharmacie. L'hôpital d'aujourd'hui 1960 (juillet); 6(7): 55.
- Marois A (M.D.). La pharmacologie des anticoagulants en cardiologie. L'hôpital d'aujourd'hui 1959 (septembre); 5(9): 40-4.
- Sœur Céline du Carmel, Sœur Saint-Olivier. À la pharmacie d'hôpital – Le comité de thérapeutique. L'hôpital d'aujourd'hui 1962 (février); 8(2): 50-1.
- Lossouarn Dr EP. La pharmacie dans l'évolution hospitalière. L'hôpital d'aujourd'hui 1966 (avril); 12(4): 29-33.
- Lossouarn Dr EP. La pharmacie dans l'évolution hospitalière. L'hôpital d'aujourd'hui 1966 (mai); 12(5): 29-32.
- Sœur St-Jean-de-la-Croix. Un centre d'information est nécessaire dans une pharmacie d'hôpital. L'hôpital d'aujourd'hui 1966 (septembre); 12(9): 38-9.
- **Larose R.** Le pharmacien est le spécialiste du médicament. L'hôpital d'aujourd'hui 1966 (septembre); 12(9): 38-45.
- **Benfante P, Gesser I, Lemieux A.** La solution parentérale. L'hôpital d'aujourd'hui 1966 (septembre); 12(9): 45-9, 86.
- **Ferland R.** Un excellent instrument de travail pour la pharmacie: le code de règles et procédures. L'hôpital d'aujourd'hui 1966 (septembre); 12(9): 50-3.
- Sr Antoinette Dallaire. Comment lors d'un désastre simplifier le travail de la pharmacie. L'hôpital d'aujourd'hui 1966 (septembre); 12(9): 53-4.
- Sœur Jeanne Bissonnette. Le pharmacien, créateur et préparateur de médicaments, pierre d'achoppement de la profession. L'hôpital d'aujourd'hui 1967 (septembre); 13(9): 32-3.
- **Gariépy Y, Julien JY.** Code pratique de localisation des médicaments. L'hôpital d'aujourd'hui 1967 (septembre); 13(9): 59-62.
- **Leblanc R.** Le comité de pharmacologie et de thérapeutique: un atout médico-administratif. L'hôpital d'aujourd'hui 1967 (septembre); 13(9): 66-7, 84.
- La pharmacie à l'heure de l'électronique. Traduction et adaptation par Winsten D, **Gariépy Y.** L'hôpital d'aujourd'hui 1967 (septembre); 13(9).
- Labarre J, Tremblay J, **Benfante P.** Un centre des travaux pharmacologiques et thérapeutiques à l'Hôpital Notre-Dame de Montréal. L'hôpital d'aujourd'hui 1968 (septembre); 14(9): 37-9.
- **Grégoire C.** Construire une pharmacie et non un château de cartes. L'hôpital d'aujourd'hui 1968 (septembre); 14(9): 18-20.
- **Ouellet E.** Encore, toujours, pour le pharmacien comme pour tous et chacun, l'éducation. L'hôpital d'aujourd'hui 1968 (septembre); 14(9): 23-4.
- **Marchand P.** Quand le pharmacien troque sa blouse contre le col de l'homme d'affaires. L'hôpital d'aujourd'hui 1968 (septembre); 14(9): 31-3.

- **Julien JY.** L'ère du formulaire pharmaceutique est née. L'hôpital d'aujourd'hui 1968 (septembre); 14(9): 44-6.
- **Drolet E.** À distribuer: un bulletin de pharmacie. L'hôpital d'aujourd'hui 1968 (septembre); 14(9): 51-2.
- **Julien JY.** Pour bien acheter les médicaments. L'hôpital d'aujourd'hui 1970 (avril); 16(4): 47-9.
- **Julien JY.** Le dossier pharmaceutique. L'hôpital d'aujourd'hui 1970 (septembre); 16(9): 13-4.
- **Grégoire C.** L'information pharmaceutique. L'hôpital d'aujourd'hui 1970 (septembre); 16(9): 17-8, 20
- **Soeur Jeanne Bissonette.** Le pharmacie d'hôpital et l'administrateur. L'hôpital d'aujourd'hui 1970 (septembre); 16(9): 37-8.
- **Meloche H.** La pharmacie à l'hôpital de demain. L'hôpital d'aujourd'hui 1970 (septembre); 16(9): 21-8.
- **Julien JY.** Extraits du rapport de la Commission Bonneau. L'hôpital d'aujourd'hui 1970 (septembre); 16(9): 44-5.
- **Gariépy Y, Julien JY.** Pharmacie différente??? L'hôpital d'aujourd'hui 1970 (septembre); 16(9): 33-5.
- **Julien JY.** La loi de pharmacie et l'hôpital. L'hôpital d'aujourd'hui 1970 (septembre); 16(9): 43.
- **Deschênes JC.** Le pharmacien, reflet de la réforme en cours. L'hôpital d'aujourd'hui 1971 (mars); 17(3): 8-9.
- **Potvin J (M.D.).** Le pharmacien – Ses défis. L'hôpital d'aujourd'hui 1971 (septembre); 17(9): 19-20.
- **Parent Y.** Introduction d'un nouveau médicaments dans un hôpital (étapes à suivre). L'hôpital d'aujourd'hui 1971 (septembre); 17(9): 31-2.
- **Lippens L.** Pharmacien d'hôpital: acheteur de médicaments. L'hôpital d'aujourd'hui 1971 (septembre); 17(9): 33-4.
- **Poitras C.** Le service de pharmacie à l'hôpital. L'hôpital d'aujourd'hui 1971 (septembre); 17(9): 13-6.
- **Julien JY.** Un rapport annuel pour la pharmacie. L'hôpital d'aujourd'hui 1971 (septembre); 17(9): 13-6.
- **Létourneau R.** La réorganisation des services pharmaceutiques au Québec. L'hôpital d'aujourd'hui 1972 (septembre); 18(9): 9-11.
- **Nadon G, Neveu M.** Radio-pharmacien. L'hôpital d'aujourd'hui 1972 (septembre); 18(9): 15-19.
- **Elliott G.** Les drogues de recherche (drogues nouvelles). L'hôpital d'aujourd'hui 1972 (septembre); 18(9): 23-4.
- **Grégoire C.** Les interactions médicamenteuses. L'hôpital d'aujourd'hui 1972 (septembre); 18(9): 25-6.
- **Courchesne Y, Garon G.** La Société professionnelle des pharmaciens d'hôpitaux conteste le droit aux administrations hospitalières et aux bureaux médicaux d'obliger ses membres à transgresser certaines lois. L'hôpital d'aujourd'hui 1972 (septembre); 18(9): 29-31.
- **Ouellet-Guay E.** Pharmacomanie. L'hôpital d'aujourd'hui 1972 (septembre); 18(9): 33-5.
- **Rivard M.** Approche philosophique de l'abus de consommation des médicaments. L'hôpital d'aujourd'hui 1972 (septembre); 18(9): 39-40.
- Mémoire présenté par la Société professionnelle des pharmaciens d'hôpitaux à la Commission de stage en pharmacie du Collège des pharmaciens. L'hôpital d'aujourd'hui 1972 (septembre); 18(9): 41-5.
- **Rivard M.** La Société professionnelle des pharmaciens d'hôpitaux face aux achats de groupe. L'hôpital d'aujourd'hui 1972 (septembre); 18(9): 49-50.
- **Malenfant R.** Relations entre le pharmacien et les infirmières. L'hôpital d'aujourd'hui 1972 (septembre); 18(9): 51.
- **Ducharme P.** Le pharmacien d'hôpital de demain. Administration hospitalière et sociale 1974 (août/septembre).
- **Ducharme P.** Les systèmes de distribution de médicaments à l'uni-dose ont-ils un avenir dans nos hôpitaux? Administration hospitalière et sociale 1975 (août/septembre).
- **Ducharme P.** Étude sur les différents modèles de feuilles d'ordonnance utilisées dans nos hôpitaux. Administration hospitalière et sociale 1977 (mars-avril).
- **Ducharme P.** Le système de distribution uni-dose informatisé à la Cité de la santé de Laval (1^{ère} partie). 1980 (mars-avril).
- **Ducharme P.** Le système de distribution uni-dose informatisé à la Cité de la santé de Laval (2^e partie). 1980 (novembre-décembre).
- **Ducharme P.** Le coût des médicaments utilisés en milieu hospitalier : une comparaison France, Belgique, Angleterre, Québec. 1983 (janvier-février); 29(1).

Références

Beaulieu A, Boucher J, Dufresne J, et al. La presse québécoise des origines à nos jours (1955-1963). Sainte-Foy: Presses de l'Université Laval, 1989, p. 2-3.

L'Association des cadres supérieurs de la santé et des services sociaux [en ligne]: <http://www.acssss.qc.ca/a-propos/> (page consultée le 24 février 2014).

The Medical Letter on Drugs and Therapeutics

Auteurs : Nancy Marando, Pierre Ducharme, Georges Roy, Yves Gariépy

Date de création : 17 février 2014

Date de publication : 20 février 2014

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/02/20/dictionnaire-the-medical-letter-on-drugs-and-therapeutics-la-lettre-medicale-sur-les-medicaments-et-la-therapeutique/>

The Medical Letter on Drugs and Therapeutics est une publication indépendante fondée en 1958 par Arthur Kallet, ingénieur et cofondateur de la Consumers Union en 1936, et le Dr Harold Aaron.

M. Kallet avait entrepris la rédaction des *Rapports du consommateur (Consumer Reports)* qui remettaient en question les affirmations des fabricants en procédant à des analyses indépendantes sur les différents produits dans ses laboratoires. En 1958, le directeur médical de la publication, Dr Aaron, suggère de mettre sur pied un équivalent du *Consumer Reports* à l'intention des médecins. Cette nouvelle publication permettrait d'évaluer objectivement des médicaments qui paraissent alors sur le marché sans contrepartie aux affirmations des fabricants. (Source : The Medical Letter, no 1304).

Publiée pour la première fois en 1959, la revue comprend des évaluations critiques de nouveaux médicaments ou des revues d'utilisation non biaisées. La publication a pour objectif de fournir une documentation fiable permettant aux professionnels de la santé de prendre des décisions éclairées dans le choix des traitements thérapeutiques de leurs patients.

La revue est publiée par une organisation sans but lucratif, The Medical Letter Inc., dont les revenus proviennent strictement des abonnements répartis dans près de 100 pays et de la vente de ses autres produits (bases de données, livres, logiciels, matériel de formation continue, etc.). Ce mode de financement en fait une publication complètement indépendante de l'industrie pharmaceutique et une source d'information fiable et objective sur les médicaments. (Source : <http://secure.medicalletter.org/about>).

La publication paraît deux fois par mois et est indexée dans Medline. Une partie du contenu est disponible gratuitement en

ligne alors que l'abonnement à la revue donne accès à la totalité des articles en ligne. De plus, une application mobile est maintenant disponible. On peut consulter la fiche détaillée de *La Lettre médicale* dans la National Library of Medicine.

The Medical Letter publications are protected by US and international copyright laws. Forwarding, copying or any other distribution of this material is strictly prohibited. For further information call: 800-211-2769

The Medical Letter®

On Drugs and Therapeutics

Published by The Medical Letter, Inc. • 145 Huguenot Street, New Rochelle, NY 10801 • A Nonprofit Publication
Volume 56 (Issue 1436)
February 17, 2014
www.medicalletter.org
Take CME Exams

ALSO IN THIS ISSUE

Macitentan (Opsumit) for Pulmonary Arterial Hypertension p 15

Dapagliflozin (Farxiga) for Type 2 Diabetes

Dapagliflozin (dap- a gi floo' zin; Farxiga—Eristol-Myers Squibb/Astrazeneca), an SGLT2 (sodium-glucose co-transporter 2) inhibitor, has been approved by the FDA for oral treatment of type 2 diabetes. Dapagliflozin is the second SGLT2 inhibitor to be approved for this indication; canagliflozin (Invokana) was the first.¹

Drug	Dosage	Cost ²
Canagliflozin— <i>Ibravelto</i>	100-300 mg once/d ³	\$286.10
Dapagliflozin— <i>Farxiga</i>	5-10 mg once/d ⁴	289.20

1. Approved worldwide acquisition cost (WAC) for 30 days treatment. Source: Anaglyphicall Monthly (Selected from FDI MedKnowledge™) February 9, 2014. Reprinted with permission by FDI, Inc. All rights reserved. ©2014. www.fdihealth.com/gd/canagliflozin/pricepolicy. Actual retail prices may be higher.
2. Taken before the first meal of the day. Maximum dose is 100 mg in patients who have an eGFR of 45 to 60 mL/min/1.73 m². Should not be used in patients with an eGFR of 45 or lower/1.73 m².
3. Taken in the morning with or without food. Should not be used in patients with an eGFR of 45 or lower/1.73 m².
4. Taken in the morning with or without food.

MECHANISM OF ACTION — SGLT2, a membrane protein expressed mainly in the kidney, transports filtered glucose from the proximal renal tubule into tubular epithelial cells. SGLT2 inhibitors decrease renal glucose reabsorption and increase urinary glucose excretion, resulting in a reduction in blood glucose levels.

CLINICAL STUDIES — In randomized, double-blind clinical trials in patients with type 2 diabetes (see Table 3), dapagliflozin significantly reduced HbA1c compared to placebo when used as monotherapy in treatment-naïve patients or as add-on therapy in patients with inadequate glycaemic control on metformin, glimepiride, pioglitazone, sitagliptin, or insulin. In other studies, addition of dapagliflozin to metformin was non-inferior to addition of an active control (glipizide), and initial treatment with dapagliflozin plus metformin was more effective than metformin alone. Treatment with dapagliflozin also resulted in systolic blood pressure reductions of 3-5 mm Hg and weight loss of 2-4 kg.^{1,12}

Extensions of the clinical trials found that addition of dapagliflozin to metformin for up to 102 weeks resulted in sustained reductions in HbA1c and body weight.^{1,12} Adding dapagliflozin to insulin for up to 104 weeks improved glycaemic control, stabilized insulin dosing, and reduced weight; addition of placebo was associated with use of higher doses of insulin and with weight gain.¹³

ADVERSE EFFECTS — Like canagliflozin, dapagliflozin has been associated with an increased risk of genital mycotic infections and urinary tract infections. In clinical studies, genital mycotic infections occurred in about 7.6% of women and 2.7% of men taking dapagliflozin, compared to 1.5% of women and 0.3% of men taking placebo. Urinary tract infections occurred in about 5.0% of patients taking dapagliflozin versus 3.7% of those taking placebo. Dapagliflozin has a diuretic effect, which can lead to dehydration, hypovolemia, and hypotension, particularly in elderly patients with renal dysfunction and in those taking loop diuretics.

In patients treated with dapagliflozin as monotherapy, there were no reports of minor or major hypoglycemia. Minor episodes of hypoglycemia occurred more often with dapagliflozin than with placebo when combined with a sulfonylurea (5.7% vs. 2.1%) or insulin (41.9% vs. 34.0%).

FORWARDING OR COPYING IS A VIOLATION OF U.S. AND INTERNATIONAL COPYRIGHT LAWS 13

Numéro du 17 février 2014. Source

: <http://secure.medicalletter.org/system/files/private/TML-issue-1436.pdf>

La Lettre médicale et les pharmaciens québécois

Au milieu des années 1970, les publications traitant de médicaments étaient rares au Québec. Il n'existait donc aucun équivalent francophone à *The Medical Letter*, qui était, d'autant plus, l'une des seules publications à traiter de médicaments sans l'appui financier de l'industrie pharmaceutique. Pierre Biron, jeune médecin et pharmacologue, faisait partie du comité de rédaction de *The Medical Letter*. Il caressait le projet de traduire la publication pour la rendre plus accessible aux professionnels de la santé québécois, mais le Collège des médecins refuse de soutenir son projet. Il s'adresse donc aux pharmaciens Guy Thibodeau, directeur scientifique et secrétaire adjoint de l'Ordre des pharmaciens du Québec (OPQ), et Georges Roy, alors secrétaire général de l'OPQ, pour négocier une entente en vue de concrétiser son projet. Après une présentation convaincante par

Georges Roy, le Bureau de l'OPQ accepte de soutenir le projet en abonnant collectivement tous ses membres à la publication.

À l'époque, 48 numéros, comprenant chacun de quatre à huit pages, étaient publiés annuellement, à raison de deux numéros par mois. Selon les termes de l'entente, l'éditeur envoyait environ six fois par année le nombre requis d'exemplaires à l'OPQ qui se chargeait d'en faire la distribution avec ses envois réguliers. Les membres pouvaient donc recevoir jusqu'à huit numéros à la fois. De cette façon, l'éditeur pouvait rejoindre des milliers de lecteurs sans que ces derniers aient à s'abonner individuellement à la revue. De plus, il en coûtait environ 45 000\$ annuellement à l'OPQ, soit environ 10\$ par pharmacien, un prix nettement plus avantageux qu'un abonnement individuel.

Vers 1989, les pharmaciens de la Direction des services professionnels de l'OPQ prennent l'initiative d'ajouter à chaque envoi un questionnaire portant sur les numéros de la *Lettre médicale* inclus dans l'envoi. En plus de favoriser la lecture de *La Lettre médicale*, ce questionnaire donnait droit à des unités de formation continue et plus de 1000 pharmaciens y répondaient.

À la fin des années 1990, le contexte s'était considérablement transformé avec la parution de nombreuses revues traitant de médicaments, dont notamment *Québec Pharmacie*. Le conseil d'administration de l'OPQ décide donc de mettre fin à l'entente et d'affecter les sommes à d'autres projets.

Depuis ce temps, l'éditeur de *La Lettre médicale* a entrepris de traduire sa publication et de la rendre ainsi accessible à un plus vaste public. *La Lettre médicale* est aujourd'hui disponible en cinq langues soit l'anglais, le français, l'espagnol, l'italien et le japonais.

Références

The Medical Letter [en ligne] : <http://secure.medicalletter.org/about> (page consultée le 17 février 2014)

The Medical Letter – 50th anniversary. The Medical Letter on Drugs and Therapeutics 2009 (Jan); 50(1304): 5. URL: <http://secure.medicalletter.org/system/files/private/TML-article-1304d.pdf>

Fiche détaillée de *La Lettre médicale* dans la National Library of Medicine : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/249386> (page consultée le 2 juin 2014).

Les publications de The Medical Letter Inc. sont protégées par les règlements américains et internationaux sur le copyright. Il est strictement interdit de transmettre, reproduire et distribuer le contenu de *La Lettre Médicale*.
 Pour plus de renseignements, contactez le 800-211-2769

La Lettre Médicale®

Sur les Médicaments et la Thérapeutique

Adaptée pour le Canada

Publiée par The Medical Letter, Inc. • 145 Hugenot Street, New Rochelle, NY 10801 • Une publication à but non lucratif
 Volume 37, No. 21 (ML 1433) www.medicalletter.org
 3 février 2014

ÉGALEMENT DANS CE NUMÉRO

Nouveaux anticoagulants oraux pour traiter les thromboembolies veineuses aiguës... p 63
 En bref: *Khedzia* - une nouvelle marque pour la desvenlafaxine... p 84

Siméprévir (*Olysio*) pour traiter l'hépatite C

Santé Canada et la FDA ont récemment approuvé deux nouveaux médicaments pour le traitement des infections chroniques dues au virus de l'hépatite C (VHC). Le siméprévir (*Galvus; Olysio* aux E.U. - Janssen) est le troisième inhibiteur de la protéase par voie orale homologues pour une utilisation en combinaison avec l'interféron pégylé et la ribavirine pour le traitement des infections chroniques dues au génotype 1 du VHC chez les adultes avec une maladie hépatique compensée. Le telaprévir (*Invega*) et le bocoprévir (*Victrelis*) avaient été approuvés en 2011 dans la même indication. Le sofosbuvir (*Sofosb; Gilead*), un analogue nucléotidique inhibiteur de la polymérase qui a été approuvé pour une utilisation en association ou non avec l'interféron pour traiter de multiples génotypes du VHC, sera passé en revue dans le prochain numéro de *La Lettre Médicale*.

Tableau 1. Pharmacologie

Classe	Inhibiteur de la protéase NS5A
Vie d'administration	Orale
Formulation	Comprimés à 150 mg
Temps	4-6 heures
Distribution	Lié aux protéines >90.9%
Métabolisme	Hépatique, principalement par le CYP2A
Élimination	Fèces (21%)
Durée	41 heures

TRAITEMENT STANDARD – Pendant de nombreuses années, le traitement standard des infections causées par le génotype 1 du VHC (le génotype le plus fréquent aux États-Unis et en Europe) consistait en l'administration SC d'interféron pégylé alpha et de ribavirine orale pendant 48 semaines. Cette combinaison produit habituellement une réponse virologique soutenue (RVS; APN du VHC indétectable 24 semaines après l'arrêt du traitement) chez 40-50% des patients infectés par le génotype 1 du VHC. L'addition de telaprévir ou du bocoprévir au péginterféron et à la ribavirine augmente le taux de RVS à 60-75% et est devenu le traitement standard des patients infectés par le génotype 1 du VHC.^{1,2}

Tableau 2. Inhibiteurs de protéases pour traiter les infections chroniques dues au génotype 1 du virus de l'hépatite C

Médicament	Potologie	E.U.	CAN
	adulte	adulte	adulte
Telaprévir (<i>Invega</i>) ¹	750 mg 3x	\$66,155,10	\$36,936,00
Siméprévir (<i>Galvus</i>) ²	750 mg 1x	30,504,207	28,268,027
Victrelis (<i>Merck</i>) ³	PO x 24-44 semaines ³	66,360,00	38,546,007

1. Prix par comprimé (dose recommandée hebdomadaire accumulée (RHA)) avec 17% de polymorphisme NS5A (Q57K) dans le cadre d'études de phase 3. Les comprimés de 750 mg sont disponibles en 30, 60 et 90 jours. Les comprimés de 750 mg ne sont pas disponibles en France.
2. Dose recommandée hebdomadaire (RHA) de 750 mg. Les comprimés de 750 mg sont disponibles en 30, 60 et 90 jours. Le délai de traitement (ET) est basé sur le régime de patients au traitement de l'interféron pégylé (IP) et de la ribavirine (R) pendant 48 semaines. Les comprimés de 750 mg sont disponibles en 30, 60 et 90 jours. Les comprimés de 750 mg sont disponibles en 30, 60 et 90 jours.
3. Dose recommandée hebdomadaire (RHA) de 750 mg. Les comprimés de 750 mg sont disponibles en 30, 60 et 90 jours. Les comprimés de 750 mg sont disponibles en 30, 60 et 90 jours.
4. Dose recommandée hebdomadaire (RHA) de 750 mg. Les comprimés de 750 mg sont disponibles en 30, 60 et 90 jours. Les comprimés de 750 mg sont disponibles en 30, 60 et 90 jours.

ESSAIS CLINIQUES – L'efficacité du siméprévir a été évaluée dans trois études de phase 3 (QUEST 1 et 2, PROMISE) et deux études de phase 2b (PILLAR, ASPIRE) randomisées en double aveugle et contrôlées par placebo, portant sur plus de 2000 patients infectés par le génotype 1 du VHC jamais traités ou ayant déjà reçu un traitement. Dans toutes ces études, les patients qui ont reçu le siméprévir et l'association péginterféron/ribavirine ont obtenu des taux de RVS significativement plus élevés que ceux qui avaient reçu le placebo (tableau 3).

L'efficacité du siméprévir était substantiellement réduite chez les patients infectés par le génotype 1a du VHC et porteur de polymorphisme NS5A (Q57K) lors de l'inclusion dans l'étude (36% des patients américains dans les études cliniques). Les patients infectés par le génotype 1a devaient subir un dépistage pour ce polymorphisme et un traitement alternatif devrait être envisagé chez ceux dont le résultat est positif. L'efficacité n'était pas réduite chez les patients avec le polymorphisme Q57K qui ont reçu le telaprévir ou le bocoprévir dans le cadre d'études cliniques. Cependant, en général, les patients chez qui le traitement de siméprévir échoue pourraient aussi ne pas répondre à un traitement avec les autres inhibiteurs de la protéase hépatiques. Aucune étude clinique comparant le siméprévir au telaprévir ou au bocoprévir n'est disponible.

TOUTE TRANSMISSION OU REPRODUCTION INTÉGRALE OU PARTIELLE DE CE TEXTE CONSTITUE UNE INFRACTION AUX RÈGLEMENTS INTERNATIONAUX ET AMÉRICAINS SUR LE COPYRIGHT

Version française de la Lettre médicale, 6 janvier 2014. Source : <http://secure.medicalletter.org/system/files/private/fr1433.pdf>

L'Actualité médicale

Auteur : Nancy Marando

Création : 21 janvier 2014

Publication : 13 février 2014

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/02/13/dictionnaire-lactualite-medicale/>

La revue *L'Actualité médicale* paraît pour la première fois en 1980. Publiée par le groupe Maclean-Hunter, la revue cible un plus large public parmi les médecins en mettant de l'avant les actualités politiques, sociales, économiques, ainsi que les actualités scientifiques ou médicales.

Lorsque la revue fait son entrée sur le marché, elle coexiste avec des revues plus spécialisées telles *L'Union médicale du Canada* ou des revues liées à des associations professionnelles, comme *Le Médecin du Québec*. Elle voit aussi le jour à une époque où de moins en moins de médecins publient des articles et où les articles spécialisés sont davantage soumis à des revues anglophones. L'association avec *L'Union médicale* au milieu des années 1980 permet cependant d'accroître le contenu scientifique de la revue. De plus, l'intégration des *Cahiers de formation médicale* bonifie la revue d'une portion consacrée à la formation continue des médecins.

En 1994, le groupe Maclean-Hunter est racheté par Rogers Communications. Ce n'est cependant qu'en 2004 que *L'Actualité médicale* intègre officiellement les rangs du conglomerat en étant prise en charge par le Groupe Santé des Éditions Rogers. Plusieurs changements significatifs y sont apportés à partir de ce moment. En 2005, le cahier MedActuel voit le jour et entièrement consacré à la publication d'un article scientifique donnant droit à des unités de formation continue. Puis, en 2009, la revue est entièrement disponible en ligne en migrant du site <http://www.lactualitemedicale.com> vers le portail web Profession santé du Groupe Rogers.

Aujourd'hui, *L'Actualité médicale* est le journal des médecins francophones qui répond à leur besoin d'information en diffusant les actualités politiques, sociales, scientifiques et cliniques, en plus d'assurant le développement professionnel grâce à sa section consacrée à la formation médicale. Diverses chroniques permettent de présenter des débats sur les sujets de l'heure dans le domaine de la santé, de transmettre les informations financières ou légales pertinentes aux lecteurs, ou encore de les

divertir grâce à des chroniques portant sur les loisirs ou l'histoire. Publiée plus 20 fois par année, *L'Actualité médicale* atteint un tirage de plus de 16 000 exemplaires (Source : Rogers Connecte-*L'Actualité médicale*)



Page couverture du numéro du 28 mars 2012. Source: Profession Santé (<http://www.professionssante.ca/editionvirtuelle>)

L'Actualité médicale et les pharmaciens québécois

Bien que *L'Actualité médicale* s'adresse et donne principalement la parole aux médecins, quelques pharmaciens contribuent tout de même au contenu de la revue, notamment grâce à des articles de pharmaciens qui sont repris de la revue *Québec Pharmacie*. Par ailleurs, la chronique *Pharmacothérapie au quotidien*, publiée dans le cahier MedActuel, permet aux pharmaciens de contribuer à la formation continue des médecins par des articles scientifiques sur des sujets pharmaceutiques. Voici une liste non exhaustive de quelques articles recensés dans le cahier MedActuel au cours des dernières années :

- Makhzoum JP, Makhzoum J. Pharmacothérapie au quotidien – Le délirium chez la personne âgée (2e partie). *L'Actualité médicale* 2014 (22 janvier);14(1):27-30.
- Makhzoum JP, Makhzoum J. Pharmacothérapie au quotidien - Le délirium chez la personne âgée (1re partie). *L'Actualité médicale* 2013 (18 décembre);13(18):27-28, 33.
- Sirois C. Pharmacothérapie au quotidien – Syndrome coronarien aigu (1re partie). L'angine instable et les NSTEMI. *L'Actualité médicale* 2013 (25 septembre); 13(12): 31-2.

- Brochet MS, David F, Marino C, Dahdouh E. Mise à jour sur les traitements de l'infertilité féminine. L'Actualité médicale 2013 (27 février); 47-51.
- Sirois C. Pharmacothérapie au quotidien – L'AAS en prévention primaire des événements cardiovasculaires. L'Actualité médicale 2012 (28 mars); 12(6): 53-8.
- Thibault M. Les statines durant la grossesse et l'allaitement. L'Actualité médicale 2011 (7 septembre); 11(14): 45-8.
- Wagner I, Laverdière I. Le reflux gastro-œsophagien chez l'enfant (2e partie). L'Actualité médicale, 5 août 2009.[en ligne]
- Wagner I, Laverdière I. Le reflux gastro-œsophagien chez l'enfant (1e partie). L'Actualité médicale, 22 juillet 2009.[en ligne]
- Drolet B, Simard C. Les médicaments de vente libre et le CYP2D6. L'Actualité médicale, 14 janvier 2009.[en ligne]

Profession Santé-L'Actualité médicale [en ligne]: <http://www.professionsante.ca/medecins/magazines/lactualite-medecale> (page consultée le 21 janvier 2014)

Profil de l'entreprise – Les Éditions Rogers [en ligne]: http://www.leseditionsrogers.ca/propos_nous/profil_entreprise.shtm (page consultée le 11 février 2014)

Rogers Connecte-L'Actualité médicale [en ligne]: <http://www.rogersconnecte.com/publication/l-actualite-medecale> (page consultée le 11 février 2014)



Article publié en février 2013.

Références

L'Union médicale du Canada

Auteur : Nancy Marando

Création : 27 janvier 2014

Publication : 6 février 2014

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/02/06/dictionnaire-lunion-medecale-du-canada/>

L'Union médicale du Canada a constitué, pendant plus de 120 ans, l'une des principales références scientifiques francophones pour les médecins du Canada. Cette revue ultra-spécialisée a connu, depuis la fin des années 1970, de nombreuses difficultés qui mettent en évidence le contexte difficile dans lequel doivent évoluer les revues scientifiques au Québec. Au fil des ans, cette revue visait à rejoindre un public plus large et elle a constitué un terreau fertile pour favoriser les échanges entre médecins et pharmaciens, qui y ont collaboré par leurs articles.

Les origines

L'Union médicale du Canada (UMC) voit le jour en 1872, soit un an après la fondation de la Société médicale de Montréal (SMM) par des médecins de l'École de médecine et de chirurgie de Montréal. Depuis la première parution du *Journal médical de Québec* en 1826, plusieurs médecins avaient tenté sans succès de mettre sur pied une revue médicale. Au moment où la SMM est fondée, le Québec compte près de 600 médecins francophones et pourtant, aucune revue médicale n'y est publiée en français. Les fondateurs de la SMM comptent remédier à cette situation en publiant une revue scientifique répondant aux besoins des médecins francophones. L'équipe de rédaction exprime ainsi les objectifs de la revue à ses débuts :

« C'est parce qu'une plus longue attente nous exposerait à mériter les reproches qu'on fait si souvent aux Canadiens de manquer d'énergie, d'esprit d'entreprise. On ne peut pas se défendre d'un certain sentiment de malaise, de honte même, en voyant qu'il n'y a pas un seul journal de médecine en langue française, dans une province qui compte au-delà de 600 médecins canadiens-français. Nous sommes pressés, poussés par une certains nombre d'hommes pleins d'énergie et d'amour pour la science, qui veulent en suivre les progrès, contribuer même à les étendre, par la publication de leurs travaux, l'échange de leurs idées, l'encouragement mutuel. Nous voulons faire disparaître cet isolement dans lequel nous vivons les uns vis-à-vis des autres,

véritable vide qui existe au milieu de nous et qui nous prive d'un des charmes de la vie. »

La revue a rapidement du succès et dès la première année, 400 abonnements sont comptabilisés (Source: Grenier G. 100 ans de médecine..., p. 31). À l'époque, la revue comprend principalement des éditoriaux qui suscitent de nombreuses réactions, des nouvelles du monde médical et des présentations de cas par des médecins et étudiants en médecine.



Deux premières page du premier numéro de *L'Union médicale du Canada* publié en janvier 1872. Source: Notre mémoire en ligne (http://eco.canadiana.ca/view/ocicmh.8_05175_1/2?r=0&s=1).

L'organe officiel de l'Association des médecins de langue française du Canada

La durée de vie éphémère des sociétés médicales à la fin du 19e siècle rend la survie de l'UMC périlleuse. En effet, ses propriétaires changent au gré de l'existence de chacune, jusqu'à ce que six médecins en fassent l'acquisition en 1900. En 1925, la revue est constituée en société et est dirigée par un comité de rédaction indépendant.

Des problèmes financiers au milieu des années 1930 amènent les dirigeants de la revue à entreprendre des négociations avec l'Association des médecins de langue française du Canada (AMLFC), fondée en 1902, pour la fusion de l'UMC avec le *Bulletin de l'Association*. L'entente est conclue en 1938 et l'UMC devient alors l'organe officiel de l'AMLFC. Les locaux de la revue sont établis au siège social de l'AMLFC, mais l'UMC conserve son bureau de direction indépendant auquel siègent des représentants de l'AMLFC.

Un avenir incertain

Ce mode de fonctionnement persiste jusque dans les années 1970. À ce moment, peu d'annonceurs sont intéressés à publier dans une revue scientifique spécialisée indépendante, et francophone de surcroît. L'UMC doit aussi composer avec la percée de nombreuses revues plus accessibles. En 1975, la plus ancienne revue médicale francophone est menacée de disparition. Face à cette éventualité, des négociations sont entreprises en vue de procéder à l'achat de la revue par l'AMLFC, transaction qui est finalement complétée en 1978 pour faire de l'UMC l'organe officiel de l'association. Les dirigeants de l'AMLFC s'engagent alors à maintenir l'autonomie du comité de rédaction et à poursuivre les objectifs de la revue afin de contribuer à l'enseignement médical et favoriser le rayonnement de la médecine québécoise au plan international.

La transaction s'avère profitable pendant quelques années : des numéros spéciaux sont publiés et des articles de la revue sont reproduits ou traduits dans d'autres revues scientifiques. Malgré cela, la situation financière demeure difficile et la publication de chaque numéro engendre un déficit. Au milieu des années 1980, l'UMC est perçue comme une revue élitiste et ultra-spécialisée s'adressant surtout aux chercheurs, qui ont maintenant tendance à publier les résultats de leurs recherches dans des revues anglophones. La revue doit aussi faire face à la concurrence de revues généralistes s'adressant principalement aux omnipraticiens. Cette concurrence accrue nuit à la recherche de commanditaires et entraîne une diminution du nombre de pages et du nombre de numéros par année, ce qui augmente d'autant plus les délais entre la soumission et la publication des articles.

En 1987, une entente est conclue avec l'éditeur Maclean-Hunter, qui publie aussi *L'Actualité médicale*, pour tenter de relancer la revue. L'UMC sera donc publiée quatre fois par année et, en échange, l'AMLFC s'engage à collaborer à la publication du cahier de formation continue de *L'Actualité médicale*. La percée de nouveaux concurrents dans les années 1990, tels *L'Omnipraticien* et *Médecine sciences*, remet encore en question l'avenir de l'UMC. En 1994, Maclean-Hunter annonce la fin de la publication de la revue, qui est remplacée par un cahier mensuel, *Le point médical de l'Union médicale du Canada*, intégré à *L'Actualité médicale*. Cette dernière tentative s'avère infructueuse et il est décidé de mettre fin à la publication du mensuel en 1996. Ainsi, la plus ancienne revue médicale du Québec s'éteint quelques mois avant la célébration de son 125e anniversaire.

Les pharmaciens et L'Union médicale du Canada

Malgré le fait que *L'Union médicale du Canada* était une revue médicale, elle suscitait un certain intérêt pour les pharmaciens. Les dirigeants de la revue, dans l'une des tentatives de relance, ont même choisi de renommer la revue *L'Union médicale et paramédicale* afin d'élargir le public. Par ailleurs, plusieurs pharmaciens y ont publié des articles au fil des ans. Une recension non-exhaustive de bases de données (*Repères*, *Pubmed*) nous a permis de retracer les publications suivantes :

- **Labranche S.** Les nouveaux antidépresseurs. *L'Union médicale du Canada* 1995 (novembre);124(3):8-13.
- **Duchesneau J, Grondin M.** Les corticostéroïdes topiques. *L'Union médicale du Canada* 1995 (mars);124(1):15-9.
- **Perreault MM.** Les antihypertenseurs et les anti-inflammatoires non stéroïdiens. *L'Union médicale du Canada* 1994 (juin-juillet);123(6):343-6.
- **Parent M.** Le traitement empirique initial de la pneumonie et les nouveaux antibiotiques. *L'Union médicale du Canada* 1994 (janvier);123(1):14-8.
- **Ducharme P.** Le service de pharmacie à la Cité de la santé de Laval. *L'Union médicale du Canada* 1984 (septembre);113(9):772-5.
- **Blondeau F, Fabia J, Doyon F, Demers D, Brosseau J, Perreault H.** Interactions médicamenteuses potentielles chez les personnes âgées soignées à domicile. *L'Union médicale du Canada* 1984 (août);113(8):666-70.
- **Julien JY, Barbeau G, Forgues D.** Contrôle de l'utilisation des laxatifs dans un centre hospitalier de soins prolongés. *L'Union médicale du Canada* 1983 (novembre);112(11):1054-6.
- **Marsan JP.** Le pharmacien industriel au Québec. *L'Union médicale du Canada* 1980 (janvier);109(1):119-28.
- **Leblanc PP.** L'étude du dossier pharmacologique du patient par le pharmacien. *L'Union médicale du Canada* 1979 (décembre);108(12):1447-50.
- **Benfante P.** Établissement d'un centre de travaux pharmacologiques et thérapeutiques dans un hôpital général. *L'Union médicale du Canada* 1963 (mai);92:563-6.

Références

Grenier G. 100 ans de médecine francophone: histoire de l'Association des médecins de langue française du Canada. Montréal: Éditions Multimondes, 2002.

Clinicien Plus

Auteur : Nancy Marando

Création : 20 janvier 2014

Publication : 30 janvier 2014

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/01/30/dictionnaire-clinicien-plus/>

La revue médicale *Le Clinicien* est parue pour la première fois en octobre 1986 et a pris le nom de *Clinicien Plus* en 2012. Distribuée dans les hôpitaux et les cliniques médicales, la revue s'adresse principalement aux omnipraticiens. Elle est constituée d'articles scientifiques ou d'études de cas par des spécialistes qui y présentent les diagnostics et traitements efficaces dans la pratique quotidienne des médecins. Outre ses articles scientifiques, la revue comporte aussi, depuis 2012, un volet récréatif où sont présentés des articles sur la gastronomie ou l'électronique, par exemple.

Au fil des ans, la revue comportait entre un et cinq articles par numéro et de chroniques telles *Le Cas du mois*, *Experts-Conseils*, *Trucs du métier*, *Les soins au féminin*, *Consultation-éclair*, par exemple. Une certaine ouverture aux autres professionnels de la santé était faite, notamment avec une chronique telle *Consultations en nutrition*, publiée de 2001 à 2007, et qui donnait la parole aux nutritionnistes. Quelques autres professionnels du secteur de la santé, dont les psychologues et infirmières, ont aussi été appelés à collaborer occasionnellement à certaines chroniques. Un conseiller juridique signait pour sa part une chronique sur les questions éthiques et légales liées à la pratique médicale. Enfin, une chronique portant sur les médicaments, *Le Pharmascope*, figurait dans la revue de 2003 à 2007. Il s'agissait cependant d'une rubrique rapportant les dernières nouvelles sur la mise en marché de médicaments ou sur l'industrie pharmaceutique et n'était aucunement sous la responsabilité d'un pharmacien.

En 2009, plusieurs chroniques disparaissent, notamment celles à caractère paramédical dont *Le Pharmascope*. Des chroniques déjà existantes, seules *Experts-Conseils*, *Trucs du métier*, *Info-Infectiologie*, *Défi diagnostic* et *Diagno-Photo* sont conservées et paraissent en alternance dans les numéros. À partir de ce moment, le contenu est concentré sur les aspects directement liés aux diagnostics et traitements et le recours aux autres professionnels de la santé diminue. Alors que 12 numéros par

année étaient publiés jusqu'en 2008, *Clinicien Plus* est maintenant publié neuf mois par année.

La revue est la propriété du groupe STA Health Care Communications dont les bureaux sont situés à Toronto et à Montréal. Outre *Clinicien Plus*, le groupe publie aussi trois autres revues dans le domaine de la santé (*The Canadian Journal of Diagnosis*, *The Canadian Journal of Continuing Medical Education*, *Canadian Pharmaceutical Merchandising*). Les numéros de la revue publiés depuis 2001 peuvent être consultés en ligne.

Le Clinicien/Clinicien Plus et les pharmaciens québécois

La grande majorité des articles publiés dans *Clinicien Plus* proviennent de médecins spécialistes. Au fil des ans, quelques pharmaciens du secteur hospitalier ont contribué à la revue. Depuis 2001, quatre articles rédigés par des pharmaciens ont été recensés dans les archives en ligne de la revue :

- Kergoat MJ, Bergeron J. Les personnes âgées et les médicaments: ce que vous devez savoir. *Le Clinicien* 2003 (avril);18(4):81-7. URL : http://www.stacommunications.com/journals/pdfs/clinicien/cl_pdf%27sapril03/drekergoatmedicaments.pdf.
- Desjardins A, Tassé M. Médecins et pharmaciens: Un partenariat pour faire échec à l'asthme. *Le Clinicien* 2005 (août);20(8):63-7. URL : <http://www.stacommunications.com/journals/leclinicien/2005/August/PDF/063.pdf>.
- Poirier L. Produits naturels et médicaments: Un mélange potentiellement explosif. *Le Clinicien* 2006 (septembre);21(9):89-92. URL : http://www.stacommunications.com/journals/leclinicien/2006/Clinicien_sept06/089-Les%20interactions.pdf.
- Poirier L. La prise en charge de la pression artérielle: Que dit le PCEH? *Le Clinicien* 2007 (novembre);22(11):76-81. URL: <http://www.stacommunications.com/journals/leclinicien/2007/11-Novembre%202007/076-HTA%202007.pdf>.



Article publié en avril 2003.

Références

Clinicien Plus [en ligne] : <http://www.stacommunications.com/journals/leclinicien/index.html> (page consultée le 18 décembre 2013).

Le Médecin du Québec

Auteur : Nancy Marando

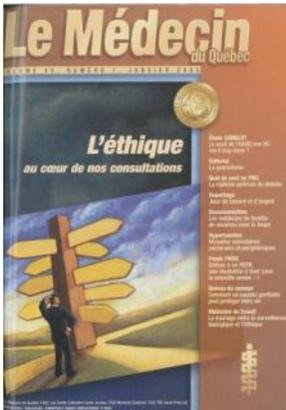
Création : 15 janvier 2014

Publication : 23 janvier 2014

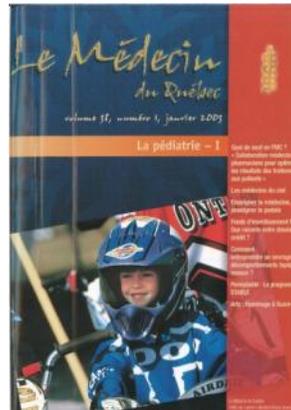
Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2014/01/23/dictionnaire-le-medecin-du-quebec/>

Cette semaine, nous poursuivons notre série sur les revues des domaines pharmaceutique et médical qui ont constitué l'environnement des publications accessibles aux pharmaciens québécois depuis le début du 20^e siècle. Nous nous intéressons aujourd'hui à la revue *Le Médecin du Québec*.



Page couverture de janvier 2005



Page couverture de janvier 2003

Publiée mensuellement par la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ), la revue est aujourd'hui tirée à 14 000 exemplaires et distribuée à tous les omnipraticiens et médecins résidents en médecine familiale ainsi qu'à certains médecins spécialistes. La revue comprend une section de formation médicale continue dont les textes, ainsi que tous les autres articles à caractère scientifique de la revue, sont révisés par les pairs. L'actualité syndicale et médicale ainsi que les divers secteurs d'activité professionnelle (lois, assurances, investissements, etc.) des omnipraticiens y sont traités dans des éditoriaux, des articles de documentation et de recherche et diverses chroniques.

Bien que cette revue soit destinée aux omnipraticiens québécois, elle a constitué, particulièrement depuis le début des années 2000, un outil de diffusion des connaissances des pharmaciens québécois auprès de leurs collègues des équipes de soins.

De revue syndicale à revue de formation continue *Le Médecin du Québec* voit le jour en 1965. À l'époque, les omnipraticiens, qui s'étaient regroupés au sein de la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ) en 1963, entamaient des discussions avec le gouvernement pour la négociation d'une entente de travail et il est décidé de mettre sur pied un véhicule pour diffuser les idées de l'association auprès des membres. Publiée dix fois par année, la revue est alors envoyée gratuitement aux 8500 médecins de la province. Publication syndicaliste et militante au départ, la revue adopte une infrastructure plus permanente à compter de 1968 avec des chroniques récurrentes visant à diffuser les nouvelles de l'association ou à divertir les lecteurs comme ce fut le cas avec les chroniques sur les voitures, les voyages et la gastronomie.

La constitution d'une équipe de rédaction stable à partir de 1973 (la plupart de ses membres demeureront en poste pendant près de 20 ans) permet de structurer la politique éditoriale de la revue qui vise principalement à mettre en valeur le rôle des omnipraticiens dans un système de santé en constante évolution. Ainsi, 70 reportages sont publiés entre 1973 et 1982 afin de démontrer comment l'omnipraticien est engagé dans les soins de première ligne. De plus, une thématique liée à l'actualité est traitée dans chacun des douze numéros mensuels de la revue. Le contenu scientifique de la revue se limite quant à lui aux articles médicaux occasionnels, souvent rédigés par des médecins spécialistes, et aux schémas thérapeutiques, des fiches détachables portant sur différents sujets. Enfin, à compter de 1982, les nouvelles syndicales sont diffusées dans un encart inséré au début de la revue, avant le sommaire.

La revue de formation continue des omnipraticiens

Le domaine des publications médicales s'est transformé au début des années 1980, notamment avec l'apparition de nouvelles revues, dont *L'Actualité médicale* qui est mise sur pied par le groupe Maclean-Hunter en 1980. Ainsi, plusieurs revues médicales sans mécanisme de révision sont présentes sur le marché. Dans ce contexte, l'équipe de rédaction entreprend un virage fondamental pour la revue. En 1985, le comité de formation de la FMOQ cherche à diversifier son offre de formation continue. En collaboration avec le comité de rédaction scientifique de la revue, il est décidé se s'orienter vers un créneau encore inoccupé et de faire du *Médecin du Québec* une revue répondant aux besoins de formation des omnipraticiens. À compter de juin 1986, la section scientifique devient le cœur de la revue où une thématique par mois est traitée sous différents aspects. En 1994, un post-test constitué de dix questions, est ajouté à la section.

Une note de passage de 60% donne droit à une heure de crédit de formation continue, puis à trois heures à partir de 1996.

Jusqu'en 2011, 300 numéros thématiques ont été publiés et ont regroupé plus de 12 000 pages de textes de formation continue par environ 2000 auteurs, dont la moitié sont des omnipraticiens. À ce moment, environ 1000 médecins participaient au post-test à chaque mois, ce qui en fait la revue médicale la plus lue par les omnipraticiens francophones du Canada.

Les pharmaciens québécois et Le Médecin du Québec

Déjà à partir de la fin des années 1980, plusieurs numéros de la revue portent sur des thématiques pharmaceutiques. En décembre 1987, décembre 1989 et en novembre 1998, des numéros portant sur la pharmacologie sont publiés et comprennent des articles diversifiés portant, par exemple, sur les anticonvulsivants en gériatrie, les analgésiques mineurs sans ordonnances, les médicaments contre le rhume, la pharmacocinétique des aminosides, les interactions médicamenteuses, la revue d'utilisation des médicaments, les antibiotiques, les anovulants, ou la douleur chronique et la médication. Puis, le numéro de septembre 2001 portait sur la pharmacopée des médicaments en vente libre alors que celui de décembre 2008 portait sur l'usage optimal des médicaments, numéros auxquels ont contribué plusieurs pharmaciens.



Page couverture de décembre 2008

Si la grande majorité des articles sont produits par des médecins jusqu'à la fin des années 1990, l'arrivée d'un nouveau directeur de la formation professionnelle de la FMOQ, le Dr Pierre Raïche, marque un virage. Ce dernier croit que la capacité des médecins de collaborer avec les autres professionnels de la santé doit être améliorée. Cette transformation se produit dans le contexte de révision du Code des professions où le champ d'activité des

infirmières et des pharmaciens est élargi afin de favoriser l'interdisciplinarité et la multidisciplinarité dans le secteur des soins de santé.

À partir de ce moment, il est fréquent de voir les pharmaciens participer à la rédaction de textes scientifiques, autant dans la section de formation continue, que dans les autres chroniques de la revue. De 2001 à 2004, la chronique Pharmacie est ajoutée au répertoire et permet, en collaboration avec la revue *Québec Pharmacie*, d'y diffuser des articles initialement publiés dans cette dernière. Puis, à compter de 2006, la collaboration des pharmaciens à la revue *Le Médecin du Québec* se systématisait avec la mise en place de la chronique Info-Comprimée, qui est encore publiée à ce jour.



Article publié en novembre 2002 dans la chronique Pharmacie de la revue *Le Médecin du Québec*. Le pharmacien Jean Longtin en est le coauteur.



Article publié en décembre 2007 dans la chronique Info-Comprimée de la revue *Le Médecin du Québec*. La pharmacienne Marie-Claude Descarreaux en est la coauteure.

Outre la contribution aux chroniques spécifiquement pharmaceutiques, des pharmaciens ont aussi collaboré à la rédaction d'articles de formation continue destinés aux omnipraticiens.



Article de la section Formation continue publié en février 2008 et auquel a collaboré la pharmacienne Janine Matte.

Une recherche non exhaustive dans les archives permet de recenser 84 articles auxquels ont collaboré des pharmaciens depuis 1997. Voici les articles publiés par des pharmaciens québécois (nom en caractère gras) dans *Le Médecin du Québec* :

- Leblanc M, **Messier K**. Prescrire les hypnotiques non benzodiazépiniques sans causer d'insomnie – Zolpidem et Zopiclone. *Le Médecin du Québec* 2014 (janvier); 49(1):63-6.
- Wilhelmy M, **Janecek S**. Le Cold-FX... un traitement plutôt frileux! *Le Médecin du Québec* 2013 (octobre); 48(10):99-102.
- Lalinec-Michaud M, **Rouleau R**. La dompéridone comme galactagogue. *Le Médecin du Québec* 2013 (septembre); 48(9):75-7.
- Fleury M, **Bibeau C**. Quand on a pris un coup de trop... oh soleil! Soleil! *Le Médecin du Québec* 2013 (août);48(8):77-80.
- Cauchon M, **Rouleau R**. Les ressources clés en pharmacothérapie. *Le Médecin du Québec* 2013 (juillet);48(7):69-71.
- Arsenault P, **Chiasson-Roussel V**. La maladie de Parkinson – II: la place de la rasagiline (Azilect). *Le Médecin du Québec* 2008 (décembre);43(12):87-9.
- Arsenault P, **Chiasson-Roussel V**. La maladie de Parkinson – I: pour mieux connaître les différents traitements. *Le Médecin du Québec* 2008 (novembre);43(11):69-71.
- **Deshaies B**, Dostie C. du nouveau dans le traitement du diabète de type 2: les incrétines. *Le Médecin du Québec* 2008 (octobre);43(10):71-3.
- **Larouche G**, Fleury M, **Bissonnette J**. Épi, dobu, dopa...? Question choc. *Le Médecin du Québec* 2008 (septembre);43(9):79-82.
- Arsenault P, **Néron A**. Le syndrome de l'intestin irritable (SII)-II: une situation qui peut devenir irritante... même pour le médecin. *Le Médecin du Québec* 2008 (juin); 43(6): 65-7.
- Arsenault P, **Néron A**. Le syndrome de l'intestin irritable (SII)-I: une situation qui peut devenir irritante... même pour le médecin. *Le Médecin du Québec* 2008 (mai); 43(5): 85-8.
- **Demers H**, Lapierre M. J'ai optimisé, tu associes, il potentialisera... savez-vous "conjuguer" pour mieux traiter la dépression réfractaire? *Le Médecin du Québec* 2008 (avril);43(4):79.
- Dostie C, **Carrier M**. La démence vous rend confus? *Le Médecin du Québec* 2008 (mars); 43(3):83-6.
- **Carrier M**, Dostie C. Spiriva, une bouffée d'air dans le traitement de la BPCO. *Le Médecin du Québec* 2007 (juin);42(6):73-6.
- Houle G, **Lavoie MJ**. Antiviraux 101, grippe et grippe aviaire...êtes-vous prêt? *Le Médecin du Québec* 2007 (mai);42(5):81-4.
- **Turgeon M**, Arsenault P. Des bêtabloquants chez le patient atteint d'insuffisance cardiaque: pourquoi pas? *Le Médecin du Québec* 2007 (avril);42(4):93-5.
- **Demers H**, Lapierre M. Nouveautés dans le traitement de l'ostéoporose: ça passe ou ça casse! *Le Médecin du Québec* 2007 (mars);42(3):81-6.
- Lacasse M, **Beaudoin P**. Syndrome métabolique: soupesons les divers traitements et leurs coûts. *Le Médecin du Québec* 2007 (février);42(2):83-5.
- **Deshaies B**, Gauvin N. L'insuline en inhalation. *Le Médecin du Québec* 2007 (janvier);42(1):81-3.
- Houle G, **Papillon MJ**. Ciel, libérez-moi de ma douleur... l'arthrose, ça fait mal! *Le Médecin du Québec* 2006 (décembre);41(12):83-6.
- **Néron A**, **Thiffault R**. Douleur neuropathique: des anciennes aux nouvelles modalités thérapeutiques. *Le Médecin du Québec* 2006 (novembre);41(11):69-79.
- **Plante M**, **Nadeau C**. Y'a-t-il un pharmacien dans la salle? Les interactions médicamenteuses en soins palliatifs. *Le Médecin du Québec* 2006 (novembre);41(11):91-8.
- **Rioux A**, **Parent M**. La prévention des migraines vous donne mal à la tête? *Le Médecin du Québec* 2006 (novembre);41(11):101-4.
- **Demers H**, Lapierre M. La prostate, un problème de "taille" pour l'omnipraticien? *Le Médecin du Québec* 2006 (octobre);41(10):105-9.
- **Vanier MC**, Lapierre M. Anticoagulant par voie orale et héparine en péri-intervention: qui, quand, comment? *Le Médecin du Québec* 2006 (septembre);41(9):77-80.
- Boutet B, **Massicotte MJ**. Médicaments+conduite=prudence! *Le Médecin du Québec* 2006 (septembre);41(9):53-8.
- Houle G, **Papillon MJ**. Docteur, je ne dors plus, donnez-moi des pilules. *Le Médecin du Québec* 2006 (août);41(8):77-80.
- Arsenault P, **Blain H**. L'angine: avoir à coeur son traitement! *Le Médecin du Québec* 2006 (juillet);41(7):77-81.
- **Parent M**, **Rioux A**, Parent C. La dyspepsie. *Le Médecin du Québec* 2006 (juin);41(6):99-102.
- Fleury M, **Parent M**, **Rioux A**. L'asthme et les particularités de son traitement. *Le Médecin du Québec* 2006 (mai);41(5):81-4.
- Arsenault P, **Néron A**, **Thiffault R**. La guerre des nerfs: comprendre et soulager de façon stratégique. *Le Médecin du Québec* 2006 (avril);41(4):83-6.
- **Martin B**. Grossesse et arrêt des antidépresseurs: risque élevé de récurrence de la dépression. *Le Médecin du Québec* 2006 (avril);41(4):17-8.

- Bérubé J, Papillon MJ. Contraception et traitement de l'acné, pourquoi et comment? Le Médecin du Québec 2006 (mars);41(3):99-100.
- Levasseur P, Lapierre M. Du nouveau dans le traitement du diabète. Le Médecin du Québec 2006 (février);41(2):77-9.
- Demers H, Lapierre M. Les opiacés, comment s'y retrouver? Le Médecin du Québec 2006 (janvier);41(1):73-5
- Gazzé G, Ferron D. La prévention pharmacologique de certains cancers. Le Médecin du Québec 2005 (octobre);40(10):71-7.
- Potvin C. Quels sont les choix de traitement de l'alopecie androgénétique chez la femme? Le Médecin du Québec 2005 (février);40(2):99-104.
- Nadeau M. Prophylaxie antigrippale par l'amantadine (Symmetrel^{MD}). Le Médecin du Québec 2004 (novembre);39(11):123-4.
- Villeneuve M. Comment traiter l'hypersalivation? Le Médecin du Québec 2004 (juin);39(6):117-20.
- Duperron G. Quel est le rôle du topiramate (Topamax) dans le traitement du trouble bipolaire? Le Médecin du Québec 2004 (mars);39(3):119-20.
- Colada PS. Peut-on utiliser un ARA chez un patient ayant déjà présenté un angio-oedème causé par un IECA? Le Médecin du Québec 2003 (décembre);38(12):107-8.
- Martineau J. Le fondaparinux (Arixtra). Le Médecin du Québec 2003 (octobre);38(10):115-22.
- Tsoumis M. Le lisinopril (Zestril^{MD}) peut-il prévenir les migraines? Le Médecin du Québec 2003 (septembre);38(9):117-8.
- Duperron G. Quels sont les régimes posologiques de l'azithromycine (Zithromax^{MD}) chez l'enfant? Le Médecin du Québec 2003 (août);38(8):105-6.
- Barrette V. Comment composer avec une association de deux médicaments pouvant prolonger l'intervalle QT? Le Médecin du Québec 2003 (juillet);38(7):93-6.
- Villeneuve M. Quelle est la place de la calcitonine intranasale parmi les analgésiques? Le Médecin du Québec 2003 (juin);38(6):127-9.
- Boulanger S, Martin B. Les antidépresseurs et l'allaitement. Le Médecin du Québec 2003 (mai);38(5):103-7.
- Cuerrier N. Les drogues du viol. Le Médecin du Québec 2003 (avril);38(4):123-7.
- Lusignan E. Comment reconnaître un syndrome d'interruption associé aux antidépresseurs? Le Médecin du Québec 2003 (mars);38(3):101-3.
- Potvin C. Le co-trimoxazole est-il efficace pour éliminer les poux de la tête? Le Médecin du Québec 2003 (février);38(2):115-8.
- Carette M. Comment entreprendre un sevrage des décongestionnants topiques nasaux? Le Médecin du Québec 2003 (janvier);38(1):95-6.
- Desfossés C. Les médicaments qui abaissent le seuil de convulsions. Le Médecin du Québec 2002 (décembre);37(12):105-9.
- Néron A. Les effets indésirables des opiacés: un mal à contrôler. Le Médecin du Québec 2002 (décembre);37(12):59-66.
- Longtin J, Spasic L. Dermite atopique: quand les corticostéroïdes topiques ne suffisent pas. Le Médecin du Québec 2002 (novembre);37(11):127-31.
- Martel M. Les anti-infectieux: à prendre à jeun ou avec des aliments? Le Médecin du Québec 2002 (octobre);37(10):91-3.
- Potvin C. Les agents de premier recours pour le traitement du pied d'athlète. Le Médecin du Québec 2002 (septembre);37(9):115-8.
- De Montigny P. L'insuline glargine (Lantus^{MD}). Le Médecin du Québec 2002 (août);37(8):91-8.
- Lord A, Ménard C. Insuffisance rénale et médicaments: faut-il ajuster la posologie? Le Médecin du Québec 2002 (juin);37(6):47-51.
- Lord A, Ménard C. La néphrotoxicité médicamenteuse: comment limiter les dégâts? Le Médecin du Québec 2002 (juin);37(6):55-9.
- Lord A, Ménard C. Médicaments en vente libre, produits naturels et insuffisance rénale. Le Médecin du Québec 2002 (juin);37(6):61-3.
- Couture E. Le ginseng. Le Médecin du Québec 2002 (juin);37(6):91-4.
- Hardy MC. Association du clopidogrel et de l'aspirine chez les patients souffrant d'un syndrome coronarien aigu. Le Médecin du Québec 2002 (mai);37(5):101-3.
- Doucet G. Le goût des médicaments écrasés ou liquides: un facteur souvent négligé. Le Médecin du Québec 2002 (avril);37(4):126-9.
- Lavoie ME. La photothérapie dans le traitement et la prévention du trouble affectif saisonnier. Le Médecin du Québec 2002 (mars);37(3):113-19.
- Néron A. La marijuana au fil du temps (2e partie) – La reprise du combat. Le Médecin du Québec 2002 (février);37(2):107-12.
- Martel M. Les médicaments utilisés pour traiter les fissures anales. Le Médecin du Québec 2002 (février);37(2):115-6.
- Néron A. La marijuana au fil du temps (Première partie) – La reprise du combat. Le Médecin du Québec 2001 (décembre);36(12):117-24.

- **Potvin C.** La "pilule" contraceptive pour hommes: est-ce pour bientôt? *Le Médecin du Québec* 2002 (janvier);37(1):107-9.
- **Leblond J.** La rosiglitazone (Avandia™). *Le Médecin du Québec* 2001 (décembre);36(12):129-38.
- **Papillon MJ, Fagnan D.** Connaissez-vous le "Code Médicament". *Le Médecin du Québec* 2001 (septembre);36(9):37-8.
- **Lamarre D.** Médicaments contre les symptômes du rhume et de la grippe: un arsenal à manipuler avec précaution. *Le Médecin du Québec* 2001 (septembre);36(9):43-53.
- **Lambert JP.** Des interactions médicamenteuses "naturelles". *Le Médecin du Québec* 2001 (septembre);36(9):57-63.
- **Lavolette M, Meunier P.** La warfarine et ses interactions avec les produits naturels et les médicaments en vente libre. *Le Médecin du Québec* 2001 (septembre);36(9): 67-72.
- **Couture J.** L'utilisation de la glucosamine pour traiter l'arthrose. *Le Médecin du Québec* 2001 (septembre);36(9):75-9
- **Caplette A.** Le traitement de l'acné vulgaire. *Le Médecin du Québec* 2001 (septembre);36(9):83-90.
- **Bérubé J, Bourassa D, Comeau D, Papillon MJ.** *Le Médecin du Québec* 2000 (septembre);35(9):89-97.
- **Martineau J, Ouellet S.** Les interactions médicamenteuses en cardiologie. *Le Médecin du Québec* 1999 (octobre);34(10):85-91.
- **Coutu-Lamontagne I, Martineau J.** Vivre de tout son coeur: un programme d'enseignement aux coronariens. *Le Médecin du Québec* 1999 (octobre);34(10):103-6.
- **Gamelin M.** Pharmacocinétique: les aminosides, une ou plusieurs doses par jour? *Le Médecin du Québec* 1998 (novembre);33(11):47-53.
- **Gaudet M.** Sur la route du "RUM". *Le Médecin du Québec* 1998 (novembre);33(11):57-60.
- **Fortier C.** Le bon médicament, mais le mauvais effet. *Le Médecin du Québec* 1998 (novembre);33(11):77-80.
- **Niquet JG.** Quand l'efficacité frôle la toxicité: les médicaments à indice thérapeutique étroit. *Le Médecin du Québec* 1998 (novembre);33(11):65-75.
- **Lafond L.** Les interactions médicamenteuses: comment agir au quotidien? *Le Médecin du Québec* 1998 (novembre);33(11):81-4.
- **Fortier C.** La clinique d'anticoagulothérapie. *Le Médecin du Québec* 1997 (novembre);32(11):57-9.

Références

Des débuts du syndicalisme médical aux débuts de l'assurance maladie (1965-1972). *Le Médecin du Québec* 2005 (juin);40(6) : 55-62 [en ligne] : <http://www.fmoq.org/Lists/FMOQDocumentLibrary/fr/Le%20M%C3%A9decin%20du%20Qu%C3%A9bec/Archives/2000%20-%202009/055-062historique10605.pdf> (page consultée le 15 janvier 2014).

De l'information politique à la formation continue. *Le Médecin du Québec* 2005 (juin);40(6) : 65-81 [en ligne] : <http://www.fmoq.org/Lists/FMOQDocumentLibrary/fr/Le%20M%C3%A9decin%20du%20Qu%C3%A9bec/Archives/2000%20-%202009/065-081historique20605.pdf> (page consultée le 15 janvier 2014).

La grande aventure de la formation continue. *Le Médecin du Québec* 2005 (juin);40(6) : 85-101 [en ligne] : <http://www.fmoq.org/Lists/FMOQDocumentLibrary/fr/Le%20M%C3%A9decin%20du%20Qu%C3%A9bec/Archives/2000%20-%202009/085-101historique30605.pdf> (page consultée le 15 janvier 2014).

Les différentes chroniques du Médecin du Québec. Site de la FMOQ [en ligne]: <http://www.fmoq.org/fr/mdq/info/type/default.aspx> (page consultée le 15 janvier 2014)

Le patient

Auteur : Nancy Marando

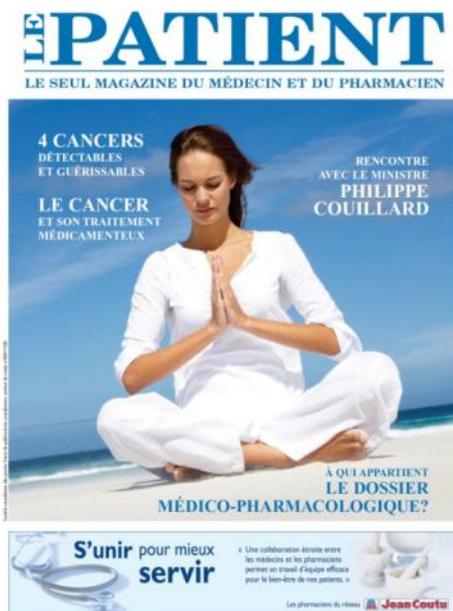
Création : 11 décembre 2013

Publication : 12 décembre 2013

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2013/12/12/dictionnaire-le-patient/>

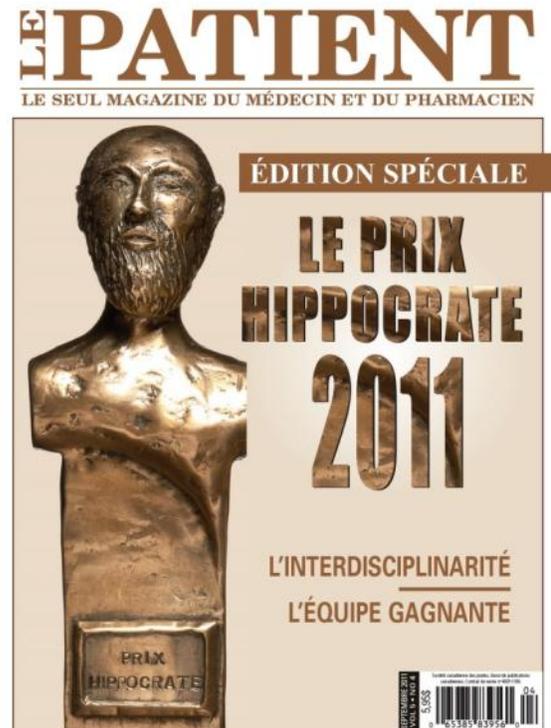
Dans la foulée de l'entrée en vigueur du projet de loi 90 en 2003, la revue *Le patient* voit le jour en 2007 pour faire la promotion de l'interdisciplinarité entre médecins et pharmaciens. Chaque numéro aborde une thématique spécifique en faisant appel à des médecins et pharmaciens experts du domaine. La médecine nucléaire, la dermatologie, le cancer du sein, l'asthme, l'insuffisance cardiaque, la radiologie et les infections sont quelques exemples de ces thématiques.



Page couverture du premier numéro publié en 2007

La revue *Le Patient* paraît, depuis sa fondation, entre quatre et six fois par année. Distribuée gratuitement aux médecins et pharmaciens d'hôpitaux et propriétaires, la revue est publiée par Les Éditions Multi-Concept inc. L'équipe de production de la revue, formée d'un éditeur, Ronald Lapierre, d'une directrice de publication, Dominique Raymond, et de journalistes, est assistée par un comité aviseur formé de pharmaciens et de médecins. Des collaborateurs, soit des médecins, pharmaciens ou autres professionnels, agissent à titre d'experts au sein de cette équipe.

En 2011, la revue crée le prix Hippocrate afin de reconnaître et favoriser l'interdisciplinarité entre médecins et pharmaciens.



Page couverture du numéro Le prix Hippocrate 2011

La revue *Le patient* et les pharmaciens québécois

Plusieurs pharmaciens ont collaboré à la revue *Le patient* dès ses débuts. Diane Lamarre et Pierre Lessard ont fait partie du comité aviseur pendant les premiers mois d'existence de la revue. Depuis 2008, Jacques Turgeon et Normand Cadieux leur ont succédé au sein de ce comité.

Par ailleurs, des pharmaciens ont contribué à la revue à titre de collaborateurs. Lucie Surprenant, Chantale Pharand, Diane Lamarre, Frédéric Calon, Brice Berdoug, Simon De Denus, Jacques Turgeon, Andrée Néron, Jean-Louis Brazier, Lyne Gauthier, Nicolas Noël, Sylvie Perreault, Nathalie Letarte sont quelques-uns de ces pharmaciens.

Référence

Le patient [en ligne]: <http://www.lepatient.ca/> (page consultée le 10 décembre 2013).

The Canadian Journal of Clinical Pharmacology / Journal canadien de pharmacologie clinique

Journal of population therapeutics and clinical pharmacology / Journal de la Thérapeutique des Populations et de la Pharmacologie Clinique

Auteurs : Adrian Maxim, Jean-François Bussières, Nancy Marando

Création : 28 novembre 2013

Publication : 5 décembre 2013

Publié au :

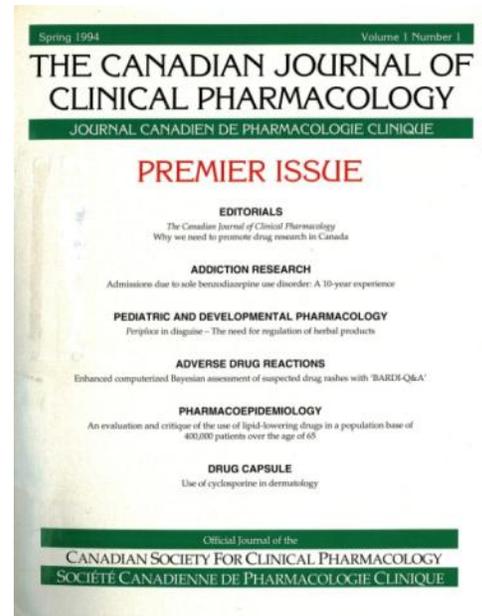
<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2013/12/05/dictionnaire-journal-de-la-therapeutique-des-populations-et-de-la-pharmacologie-clinique/>

Le *Journal canadien de pharmacologie clinique* (JCPC) est la publication officielle de la Société canadienne de pharmacologie clinique. Publi e quatre fois par année, la revue, qui est r vis e par les pairs, s'intéresse aux différents aspects de la pharmacologie clinique, soit la pharmacocinétique, la pharmacodynamie, les revues d'utilisations, etc

Origine et évolution de la revue

Le premier numéro de la revue paraît au printemps 1994 sous le nom du *Journal canadien de pharmacologie clinique*.   sa fondation, le JCPC est publié par la maison d'édition Pulsus, bas e   Oakville, Ontario. En 1999, il est indexé dans le National Library of Medicine et depuis 2004, seule une version électronique de la revue est disponible en ligne.

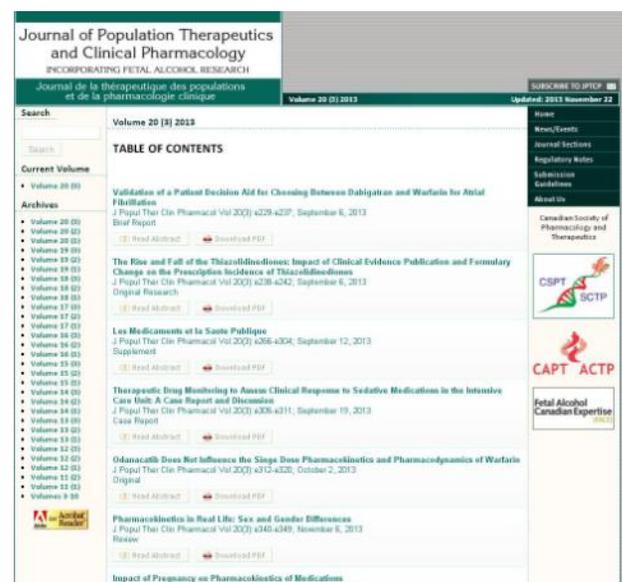
En 2007, le *Journal of Fetal Alcohol Syndrome International* se joint au JCPC et devient une section à part entière de la revue, avec son propre rédacteur en chef, Dr Gideon Koren. L'année suivante, la Société canadienne de pharmacologie clinique fusionne avec la Pharmacological Society of Canada pour former l'actuelle Société Canadienne de Pharmacologie et de Thérapeutique. Le JCPC devient donc, en 2010, *Journal de la Thérapeutique des Populations et de la Pharmacologie*



Page couverture du premier numéro du JCPC publié au printemps 1994

Clinique/Journal of population therapeutics and clinical pharmacology (JTJPC), disponible gratuitement en ligne et toujours indexé sur Pubmed.

On peut consulter les fiches d taill es du CJPC et du JTJPC dans la National Library of Medicine. En 2013, la revue détient un facteur d'impact de 1,07.



Page Web de la revue en ligne. Source : <http://www.jptcp.com/pubmed.php?issueId=754>

Le Journal canadien de pharmacologie clinique et les pharmaciens québécois

Même si la majorité des articles publiés dans le JCPC depuis 1994 sont en anglais, quelques articles français y ont tout de même été publiés. Une recherche Pubmed avec le terme Québec permet de recenser au moins huit publications réalisées par des pharmaciens québécois, le plus souvent rattachés à des facultés de pharmacie. Il s'agit notamment de :

- Cooper D, Moisan J, Abdous B, Grégoire JP. A population-based cost-effectiveness analysis of olanzapine and risperidone among ambulatory patients with schizophrenia. *Can J Clin Pharmacol*. 2008 Fall;15(3):e385-97.
- Moride Y, Ducruet T, Boivin JF, Lavoie F, Rochon S. Utilization of non-steroidal anti-inflammatory drugs in Quebec: adherence to the Canadian consensus on prescription guidelines. *Can J Clin Pharmacol*. 2005 Summer;12(2):e201-11.
- Côté I, Grégoire JP, Moisan J, Chabot I. Quality of life in hypertension: the SF-12 compared to the SF-36. *Can J Clin Pharmacol*. 2004 Fall;11(2):e232-8.
- Simard C, Turgeon J. The pharmacokinetics of ezetimibe. *Can J Clin Pharmacol*. 2003 Winter;10 Suppl A:13A-20A..
- Ali F, Laurin MY, Larivière C, Tremblay D, Cloutier D. The effect of pharmacist intervention and patient education on lipid-lowering medication compliance and plasma cholesterol levels. *Can J Clin Pharmacol*. 2003 Fall;10(3):101-6.
- Pelletier E, Therrien R, Bussièrès JF, Lebel D, Gaudreault P. [The impact of a planning intervention to improve the consistency of drug prescription issuing rules in a health facility]. *Can J Clin Pharmacol*. 2003 Summer;10(2):83-8.
- Bailey B, Bussièrès JF. Antidote availability in Quebec hospital pharmacies: impact of N-acetylcysteine and naloxone consumption. *Can J Clin Pharmacol*. 2000 Winter;7(4):198-204.
- Tremblay E, Grégoire JP, Moisan J. [Accuracy of a self-administered questionnaire on the use of antibiotics]. *Can J Clin Pharmacol*. 1999 Winter;6(4):203-11.

De plus, les résumés suivants présentés sous forme d'affiche dans le cadre du colloque du Réseau québécois de revue d'utilisation des médicaments ont aussi été recensés dans la revue :

- Chiveri A, Lebel D, Bussièrès JF. Perspectives des ruptures d'approvisionnement de médicaments 2004-2010. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology* 2011; 18(2):e286-289.

- Huet E, Closon A, Lebel D, Bussièrès JF. Étude rétrospective de l'incidence des effets indésirables médicamenteux dans un centre hospitalier universitaire mère-enfant de 1989 à 2010. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology* 2011;18(2):e286-289.
- Raimbault M, Thibault M, Bussièrès JF. Caractérisation de la charge de travail et des coûts des solutions utilisées pour la préparation de l'alimentation parentérale à l'aide d'un système de pompe volumétrique automatisée en pédiatrie. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology* 2011;18(2):e286-289.
- Penfornis S, Bédard P, Bailey B, Bussièrès JF. Étude pilote de la conformité du bilan comparatif des médicaments numérisés et transmis au département de pharmacie. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology* 2011;18(2):e286-289.
- Brisseau L, Lebel D, Bussièrès JF. Sommes-nous prêts à partager les données du dossier pharmacologique informatisé des patients hospitalisés? *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology* 2011;18(2):e286-289.
- Berruyer M, Atkinson S, Lebel D, Bussièrès JF. Utilisation de l'insuline en établissement de santé : une analyse des modes de défaillance. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology* 2013;20(3):e277-e278.
- Leageay C, Lavoie A, Bussièrès JF. Risque d'acidose lactique et médicaments contenant du propylène glycol: revue de cas en pédiatrie. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology* 2013;20(3):e278-e279.
- Courbon È, Lebel D, Bussièrès JF. Revue d'utilisation du sildénafil en pédiatrie. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology* 2013;20(3):e279.
- Guillot J, Roy H, Ovetchkine P, Lebel D, Bussièrès JF. Exploration des données de doses définies journalières et jours de traitements pour les antibiotiques en pédiatrie – une analyse des données de 2012-2013. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology* 2013;20(3):e279-e270.

Références

National Library of Medicine. *Canadian Journal of Clinical Pharmacology*. [enligne] <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/9804162> (site visité le 28 novembre 2013).

Journal of Hospital Pharmacy / Journal canadien de la pharmacie hospitalière - The Hospital Pharmacist

Auteur : Nancy Marando

Création : 26 novembre 2013

Publication : 28 novembre 2013

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2013/11/28/dictionnaire-le-journal-canadien-de-la-pharmacie-hospitaliere-the-canadian-journal-of-hospital-pharmacy/>

Le *Journal canadien de pharmacie hospitalière/Canadian Journal of Hospital Pharmacy* (JCPH/CJHP) est la publication officielle de la Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux (SCPH). Publié six fois par année, le JCPH/CJHP est une revue scientifique révisée par les pairs qui constitue un outil essentiel pour les pharmaciens d'établissements de santé en vue de favoriser l'utilisation sécuritaire et efficace des médicaments. Son contenu est principalement composé d'articles de recherche originale, d'études de cas, d'observations cliniques et de revues d'articles.

Aujourd'hui, le JCPH/CJHP est une revue d'envergure internationale dont l'objectif premier demeure de fournir les outils nécessaires aux pharmaciens d'établissements canadiens dont la pratique est centrée sur le patient.

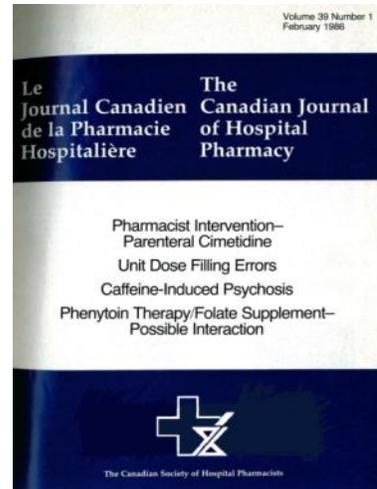
Les origines

Le premier numéro de la revue paraît en 1948 et la revue porte à ce moment le nom de *Bulletin of the Society of Hospital Pharmacists*. La revue prend le nom *The Hospital Pharmacist*, après quelque temps, avant de devenir le *Journal canadien de la pharmacie hospitalière/Canadian Journal of Hospital Pharmacy* en 1969.

Jusqu'en 1982, les locaux de la revue sont situés à Saskatoon (Saskatchewan). Pendant plusieurs années, il semble que l'engagement au sein de la revue était une condition d'embauche pour les pharmaciens à l'hôpital de l'Université de Saskatchewan (Source : Walker SE. A short history...).

Réorganisation et croissance de la revue

En 1982, les locaux du JCPH/CJHP sont relocalisés à Toronto. Ce déménagement voit une nouvelle équipe prendre en charge la rédaction de la revue. Sous la direction des rédactrice en chef Jane Gillespie (1982-1985) et Susan Tremblay (1985-1992), une réorganisation est entreprise en instaurant notamment la révision par les pairs, ce qui vaut à la revue de connaître une croissance significative au cours de ces années.



Page couverture de février 1986

Le JCPH/CJHP à l'ère électronique

Au début des années 1990, la grande majorité des manuscrits est toujours transmise à l'équipe éditoriale par courrier postal, malgré l'existence du télécopieur. Ce n'est qu'à la fin de la décennie 1990, avec la percée du Web et l'utilisation croissante du courrier électronique que les articles sont transmis plus rapidement au comité de rédaction.

En 1999, le *JCPH/CJHP* est publié en ligne pour la première fois. Ce n'est cependant qu'en 2009 que la revue dispose de son propre site Web à l'adresse suivante : <http://www.cjhp-online.ca/index.php/cjhp/index>. Tous les numéros publiés depuis 2000 sont disponibles en ligne. Par contre, un embargo de six mois est imposé aux articles, qui sont réservées aux abonnés et aux membres de la Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux pendant cette période, avant d'être disponible gratuitement.

La revue est aujourd'hui disponible en ligne et en format papier. Elle est indexée dans IPA, EMBASE et SCOPUS. La fiche détaillée du *JCPH/CJHP* peut être consultée dans le National Library of Medicine.

CJHP JCPH

Vol. 66, No. 4, July-August 2013
Pages 205-272
The Canadian Journal
of Hospital Pharmacy
Le Journal canadien
de la pharmacie hospitalière
Pages 205-272
Vol. 66, n° 4, juillet-août 2013



Rockies Sunset
Near Hinton, Alberta

In this issue / Dans ce numéro :

- **Point-Contrepoint: Documentation of Rationale for Non-adherence to Clinical Practice Guidelines**
- **Clinical Pharmacy Interventions in the ICU**
- **Evaluation of Programs by Year**
- **Vascular Protection in Patients with Diabetes Admitted for Vascular Surgery**
- **Online versus Live Delivery of Education: Non-inferiority Assessment**
- **Interaction médicamenteuse entre le bleu de méthylène et les inhibiteurs de la recapture de la sérotonine**

Indexed in JPA, EMBASE and SCOPUS,
archived in PubMed Central,
searchable via Scirus and Google Scholar
Répertorié dans JPA, EMBASE et SCOPUS,
archivé dans PubMed Central,
interrogeable par Scirus et Google Scholar

Canadian Society of Hospital Pharmacists
Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux

Page couverture du numéro de juillet-août 2013

Le *Canadian Journal of Hospital Pharmacy* et les pharmaciens québécois

Un certain nombre de pharmaciens canadiens et québécois ont publié au fil du temps dans la revue. Une recherche Pubmed permet de recenser 43 publications avec la mention Québec depuis 1976. Voici les articles publiés par des pharmaciens québécois dans le CJHP :

- **Perreault M.** Quelle sera la clé de la réussite des pharmaciens d'hôpitaux qui adoptent un champ de pratique élargi? *Can J Hosp Pharm.* 2013 Sep;66(5):278-279.
- **Perreault M.** What will make hospital pharmacists successful as they take on an expanded scope of practice? *Can J Hosp Pharm.* 2013 Sep;66(5):276-7.
- **Charbonneau A.** Toxicité sérotoninergique résultant d'une interaction médicamenteuse entre le bleu de méthylène et les inhibiteurs de la recapture de la sérotonine. *Can J Hosp Pharm.* 2013 Jul;66(4):241-252.
- **Guérin A, Valiquette JR, Lebel D, Bussièrès JF.** Barrières relatives aux changements en pharmacie : perspective d'étudiants canadiens en pharmacie. *Can J Hosp Pharm.* 2013 May;66(3):198-201.
- **Ferguson J, Dubé AI, Ouellet C.** Hépatotoxicité à la suite de l'utilisation à court terme d'amiodarone pour une personne âgée : un rapport de cas. *Can J Hosp Pharm.* 2013 May;66(3):190-193.
- **Barthélémy I, Lebel D, Bussièrès JF.** Quel avenir pour les données portant sur les ruptures d'approvisionnement de médicaments déclarées sur les sites web de surveillance? *Can J Hosp Pharm.* 2013 Mar;66(2):135-136.
- **Couture J, Létourneau A, Dubuc A, Williamson D.** Evaluation of an electrolyte repletion protocol for cardiac surgery intensive care patients. *Can J Hosp Pharm.* 2013 Mar;66(2):96-103.
- **Guérin A, Caron E, Lebel D, Bussièrès JF.** Before-and-After Study of Interruptions in a Pharmacy Department. *Can J Hosp Pharm.* 2013 Jan;66(1):8-12.
- **Tanguay C, Lebel D, Bussièrès JF.** Le paradis des listes de vérification : le réseau EQUATOR. *Can J Hosp Pharm.* 2013 Jan;66(1):43-44.
- **Barthélémy I, Khvan Y, Ly T, Atkinson S, Lebel D, Bussièrès JF.** Availability of drug samples in hospitals: opportunity or threat? *Can J Hosp Pharm.* 2013 Jan;66(1):40-1.
- **Barthélémy I, Lebel D, Bussièrès JF.** Drug shortages in health care institutions: perspectives in early 2013. *Can J Hosp Pharm.* 2013 Jan;66(1):39-40.
- **Bussièrès JF, Tanguay C, Touzin K, Langlois E, Lefebvre M.** Environmental contamination with hazardous drugs in quebec hospitals. *Can J Hosp Pharm.* 2012 Nov;65(6):428-35.
- **Dault R, Dubé AI, Blais L, Boileau R, Larrivière P, Dumas ME, Beauchesne MF.** Management of chronic obstructive pulmonary disease in patients admitted to a tertiary care centre for exacerbation of their disease. *Can J Hosp Pharm.* 2012 Sep;65(5):373-9.
- **Barthélémy I, Rocheleau L, Vaillancourt R, Bussièrès JF.** Étude observationnelle comparative des systèmes d'agrément en Amérique du Nord et en Europe. *Can J Hosp Pharm.* 2012 Jul;65(4):308-16.
- **Ghenadenik A, Rochais E, Atkinson S, Bussièrès JF.** Potential risks associated with medication administration, as identified by simple tools and observations. *Can J Hosp Pharm.* 2012 Jul;65(4):300-7.
- **Hébert G, Tremblay MÉ, Tanguay C, Bussièrès JF.** Perspectives sur les possibilités de publications pharmaceutiques au Canada. *Can J Hosp Pharm.* 2012 May;65(3):234-5.
- **Penfornis S, Bédard P, Bailey B, Bussièrès JF.** Conformité des bilans comparatifs des médicaments à l'admission transmis au département de pharmacie par télécopieur. *Can J Hosp Pharm.* 2012 May;65(3):216-22.
- **Ottino G, Lebel D, Bussièrès JF.** Drug shortages in health care institutions: perspectives in early 2012. *Can J Hosp Pharm.* 2012 Mar;65(2):151-2.
- **Renet S, Rochais E, Tanguay C, Hall KW, Bussièrès JF.** Prioritizing pharmaceutical activities: a simulation exercise. *Can J Hosp Pharm.* 2012 Mar;65(2):119-24.
- **Lachaine J, Beauchemin C.** Economic evaluation of dexmedetomidine relative to midazolam for sedation in the intensive care unit. *Can J Hosp Pharm.* 2012 Mar;65(2):103-10.
- **Ottino G, Lebel D, Bussièrès JF, Bourdon O.** Gestion des ruptures d'approvisionnement de médicaments : perspectives en France, aux États-Unis et au Canada. *Can J Hosp Pharm.* 2012 Jan;65(1):37-42.

- **Bussièrès JF, Chiveri A, Lebel D.** Perspective sur les ruptures d'approvisionnement de médicaments en établissement de santé de 2006 à 2010. *Can J Hosp Pharm.* 2011 Nov;64(6):426-35.
- Penforis S, **Bussièrès JF**, Mathews S. Peut-on négocier un contrat d'agent inhalé sans tenir compte de l'équipement? *Can J Hosp Pharm.* 2011 Jul;64(4):291-2.
- Huet E, Leroux T, **Bussièrès JF.** Perspectives sur l'attention, les interruptions et le bruit en pratique pharmaceutique. *Can J Hosp Pharm.* 2011 Jul;64(4):275-82.
- Brisseau L, Chiveri A, **Lebel D, Bussièrès JF.** A pilot study of bar codes in a canadian hospital. *Can J Hosp Pharm.* 2011 Jul;64(4):257-61.
- Delicourt A, **Bussièrès JF, Lebel D.** Pediatric pharmacokinetics of vancomycin: a canadian perspective. *Can J Hosp Pharm.* 2011 Mar;64(2):156-7.
- Alemanni J, Brisseau L, **Lebel D, Vaillancourt R, Rocheleau L, Bussièrès JF.** A Pilot Comparative Study of the Clarity and Assessability of the Drug Management Standards of Accreditation Canada and the US Joint Commission. *Can J Hosp Pharm.* 2011 Mar;64(2):116-23.
- Brisseau L, **Bussièrès JF, Lebel D, Atkinson S, Robinette L, Fortin S, Lemay M.** Utilisation de lignes directrices dans le cadre de l'implantation de cabinets automatisés décentralisés en établissement de santé. *Can J Hosp Pharm.* 2011 Mar;64(2):104-15.
- Brisseau L, **Lebel D, Bussièrès JF.** Are we ready to share data from pharmacy information systems to electronic health records? *Can J Hosp Pharm.* 2011 Jan;64(1):59-60.
- **Lebel D, Bussièrès JF.** Are You GS1-Compliant? One Hospital Pharmacy's Experience. *Can J Hosp Pharm.* 2010 Jul;63(4):333-4.
- **Lebel D, Thibault M, Bussièrès JF.** Asynchronous validation and documentation of sterile compounding in a hospital pharmacy. *Can J Hosp Pharm.* 2010 Jul;63(4):323-7.
- **Bussièrès JF, Simoncelli M, Bourdon O, Lachaine J.** Doit-on s'inspirer de la tarification à l'activité pour le financement des médicaments onéreux en établissements de santé ? *Can J Hosp Pharm.* 2010 May;63(3):236-43.
- **Bussièrès JF, Robelet A, Therrien R, Touzin K.** Démarche pour la mise à niveau d'un secteur de soins pharmaceutiques: le cas de l'hémo-oncologie pédiatrique. *Can J Hosp Pharm.* 2010 Mar;63(2):119-29.
- Higgins N, Tseng A, **Sheehan NL, la Porte CJ.** Antiretroviral therapeutic drug monitoring in Canada: current status and recommendations for clinical practice. *Can J Hosp Pharm.* 2009 Nov;62(6):500-9.
- **Bussièrès JF, Lebel D, Voytenko S, Vaquer G.** Développement d'un concept et d'un processus de gestion de l'identité numérique d'un produit en établissement de santé. *Can J Hosp Pharm.* 2009 Sep;62(5):406-14.
- Soucy G, **Bussièrès JF, Tardif L, Bailey B.** Inventory of drug samples in a health care institution. *Can J Hosp Pharm.* 2009 Jul;62(4):298-306.
- **Néron A.** Care Beyond Cure: Management of Pain and Other Symptoms: Published in collaboration with

l'Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec (A.P.É.S.) and the Canadian Society of Hospital Pharmacists (CSHP). *Can J Hosp Pharm.* 2009 Mar;62(2):178.

- **Torchinsky A, Landry D.** An analysis of pharmacist interventions. *Can J Hosp Pharm.* 1991 Oct;44(5):245-8, 270.
- **Julien JY, Barbeau G.** Pharmacological analysis of patient's charts in a long-term care hospital. *Can J Hosp Pharm.* 1981 Mar-Apr;34(2):42-6.
- **Torchinsky A.** Regulation of antibiotic use. *Can J Hosp Pharm.* 1977 Jul-Aug;30(4):100.
- **Fox N.** Adverse Drug Reaction Monitoring Program. *Can J Hosp Pharm.* 1976 Sep-Oct;29(5):146, 164.



Exemple d'un article publié par une équipe de pharmaciens québécois dans le JCPH/CJHP

Références

Archives du JCPH/CJHP. Site du JCPH/CJHP [en ligne] : <http://www.cjhp-online.ca/index.php/cjhp/issue/archive> (page consultée le 26 novembre 2013).

Products and Publications. Site de la Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux [en ligne] : http://www.cshp.ca/productservices/cjhp/index_e.asp (page consultée le 26 novembre 2013).

Walker SE. A short history of the Canadian Journal of Hospital Pharmacy. *JCPH/CJHP* 2004 (Juin);57(3):140.

Walker SE. Un temps de transition. *JCPH/CJHP* 2006 (Février); 59(1):6.

Pharmacy Practice

Auteur : Nancy Marando

Création : 20 novembre 2013

Publication : 21 novembre 2013

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2013/11/21/dictionnaire-pharmacy-practice/>

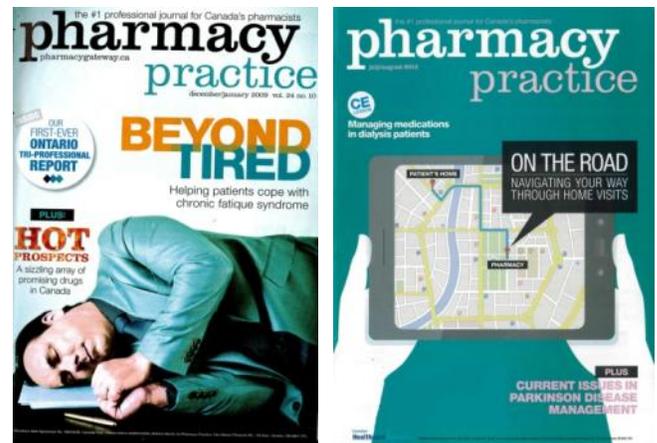
La revue *Pharmacy Practice* a vu le jour en 1984. Publiée par Trimel Communications au départ, la revue devient la propriété des Éditions Rogers – Groupe Santé en 2002. Les informations relatives aux médicaments, aux nouveaux traitements thérapeutiques, ainsi que les questions d'actualité pharmaceutique y sont traitées. *Pharmacy Practice* constitue aussi une source importante d'activités de formation continue.



Page couverture du numéro de janvier 1996

Depuis 2009, des suppléments viennent compléter le contenu de la revue et s'adressent à un public plus large. L'infolettre *TechTalk* diffuse les informations concernant le travail des assistants techniques en pharmacie et, une fois par année, le *Student Career Guide* fournit des conseils aux étudiants en pharmacie en vue de leur entrée sur le marché du travail en plus de leur tracer un portrait réaliste de la pratique des pharmaciens. Enfin, des suppléments à caractère clinique, portant sur le diabète, l'ophtalmologie, l'asthme ou les allergies, par exemple, sont régulièrement publiés.

Pharmacy Practice est aujourd'hui distribué à plus de 17 000 pharmaciens anglophones du Canada, autant en milieu communautaire qu'hospitalier (Source : *Pharmacy Practice*. Rogers Publishing Ltd). Publiée huit fois par année, la revue est disponible gratuitement en ligne, depuis 2008, avec inscription sur le site *Canadian Healthcare Network* (Profession Santé).



Page couverture des numéros de janvier 2009 et juillet-août 2013

Pharmacy Practice et les pharmaciens québécois

Pharmacy Practice constitue en quelque sorte l'équivalent canadien de la revue *Québec Pharmacie*, ce qui explique probablement pourquoi peu de pharmaciens québécois sont engagés dans la publication de la revue. Un survol rapide des numéros disponibles en ligne depuis 2008, nous permet de constater qu'aucun pharmacien québécois n'a fait partie du comité de rédaction consultatif. À l'occasion, les thèmes abordés concernent le Québec et des experts de la province y sont cités, comme ce fut le cas en 2010, dans le supplément *Health and Disease Management*, où les pharmaciens Simon Lessard et Denis Villeneuve ont été consultés dans le cadre d'un article sur la cessation tabagique.

En raison des outils disponibles en ligne, il nous a été impossible d'identifier tous les pharmaciens québécois ayant contribué à cette revue depuis ses débuts.

La fiche détaillée de la revue de 1985 à 2002 peut être consultée sur le site du National Library of Medicine.

Références

Pharmacy Practice. Site de Rogers Publishing Ltd [en ligne]:<http://www.rogersconnect.com/publication/pharmacy-practice> (page consultée le 19 novembre 2013).

Pharmacy Practice. Canadian Healthcare Network [en ligne]:<http://www.canadianhealthcarenetwork.ca/pharmacists/magazines/pharmacy-practice> (page consultée le 19 novembre 2013).

Fiche détaillée de la revue *Pharmacy Practice* sur le National Library of Medicine :
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/100927559> (page consultée le 3 juin 2014).

Revue des pharmaciens du Canada / Canadian Pharmacists Journal

Auteurs : Nancy Marando

Création : 11 novembre 2013

Publication : 14 novembre 2013

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2013/11/14/dictionnaire-revue-des-pharmaciens-du-canadacanadian-pharmacists-journal/>

Fondé en 1868, le *Canadian Pharmacists Journal* est la plus ancienne revue pharmaceutique encore publiée à ce jour au Canada. Distribuée à tous les pharmaciens canadiens, la revue a pour mission de publier des travaux de recherche et de diffuser les connaissances en vue d'améliorer les soins et services rendus au public par les pharmaciens du pays.

Les débuts

À sa fondation, le CPJ constitue le seul moyen de communication pour les pharmaciens canadiens. Mise sur pied par la Canadian Pharmaceutical Society en 1868, la revue est publiée à ce moment par le Daily Telegraph et est détenue par des intérêts privés jusqu'en 1923. Après la dissolution de la Canadian Pharmaceutical Society en 1871, à la suite de l'adoption de la Loi de pharmacie de l'Ontario, la revue est prise en charge par l'Ontario College of Pharmacy (OCP) qui vient d'être créé. À l'époque, la revue de 16 pages regroupe principalement de brefs commentaires sur la pratique pharmaceutique et des formules de préparations diverses.



Extraits du *Canadian Pharmaceutical Journal* 1868 (novembre); 1 (7). Source : Notre mémoire en ligne par Canadiana.org (8_05106_7)

En 1896, l'entente avec l'OCP prend fin et la revue fusionne avec le *Pharmaceutical Gazette of Montreal*. Edward B. Shuttleworth, qui en était le rédacteur en chef depuis les débuts cède alors sa place à J.E. Morrison. Le ton devient plus revendicateur et le CPJ devient un outil utilisé pour la promotion de l'unité professionnelle dans le but de former ce qui devient, en 1907, l'Association pharmaceutique du Canada (APhC). Cette dernière fait l'achat de la revue en 1923, mais ce n'est qu'en 1948 qu'elle exerce un contrôle sur le contenu en prenant la revue à la charge de son comité de publications.

Évolution et développement

Une grande variété de sujets étaient traités dans les premières années d'existence de la revue: nouvelles et renseignements légaux, formules de préparations médicamenteuses, commentaires sur les questions d'actualité. La publicité occupait aussi une place de choix dans les pages de la revue.



Quelques pages tirée du *CPJ* 1900 (October); 24 (3). Source : Notre mémoire en ligne par Canadiana.org (8_05106_390)

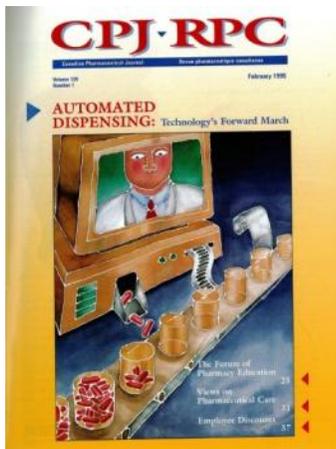
Jusqu'au milieu du 20e siècle, le contenu de la revue demeure anecdotique et ne vise pas à parfaire les connaissances scientifiques ou professionnelles des pharmaciens. Dès l'après-guerre cependant, l'engagement des pharmaciens envers la revue s'accroît ce qui permet d'en diversifier considérablement le contenu. Ainsi, de 1946 à 1966, l'Association des facultés de

pharmacie du Canada publie une chronique dans la section "Conferences". Puis, une chronique scientifique est ajoutée en 1957, sous la responsabilité de Dr Mervyn Huston. Un sondage réalisé auprès des lecteurs de la revue à l'époque révélait par ailleurs que cette chronique, qui présentait des travaux de recherche originaux, était des plus populaires.

Difficultés et restructuration

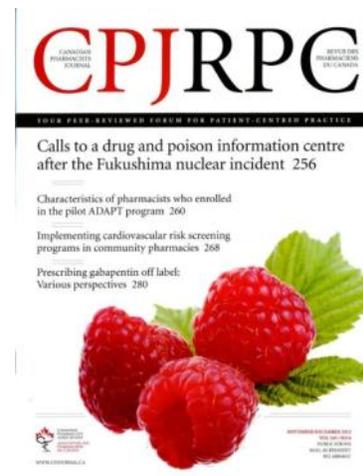
Depuis la fin des années 1970, le CPJ a considérablement évolué mais le parcours a parfois été semé d'embûches. Des difficultés financières au tournant des années 1980 ont miné la réputation de la revue. L'arrivée du rédacteur en chef Jean-Guy Cyr, en poste de 1983 à 1987, permet de redresser temporairement la situation et de transformer la revue en une source crédible d'informations cliniques. C'est aussi à compter de 1984 que le nom de la revue devient bilingue.

Par contre, les déficits s'accumulent au début des années 1990, si bien que face à son incapacité à fournir les ressources financières nécessaires au maintien de la revue, l'APhC choisit d'en céder la responsabilité à Keith HealthCare Communications, tout en maintenant un lien par l'entremise du comité de rédaction consultatif.



Page couverture du numéro de février 1995 du CPJ

L'APhC se réapproprie finalement la revue en 2002 et une refonte complète est entreprise en 2005. La *Revue pharmaceutique du Canada/Canadian Pharmaceutical Journal* devient alors *La Revue des pharmaciens du Canada/Canadian Pharmacists Journal*. La mise en page est renouvelée et le contenu est davantage orienté vers la recherche évaluative en pharmacie. La révision par les pairs est aussi introduite et des suppléments présentant des nouveautés dans la pratique clinique ou concernant les lignes directrices sont occasionnellement publiés.



Pages couvertures de la revue en 2005, 2006 et 2012.

La revue est aujourd'hui publiée six fois par année et est distribuée aux quelque 20 000 pharmaciens du Canada. L'objectif est d'en faire un leader de la pratique pharmaceutique au plan international.

La RPC/CPJ est indexée dans Embase, International Pharmaceutical Abstracts et Scopus. Tous les numéros publiés depuis 2004 sont disponibles en ligne gratuitement. On peut consulter la fiche détaillée de la *RPC/CPJ* dans la National Library of Medicine.

La *Revue des pharmaciens du Canada* et les pharmaciens québécois

Une recension de la revue depuis 2007 permet de répertorier 8 articles ayant des pharmaciens québécois comme auteurs.

- Villeneuve J, Lamarre D, Vanier MC, Marie-Thérèse Lussier MT, Genest J, Hudon E, Blais L, Perreault S, Lalonde L. How to Help Patients Manage Their

Dyslipidemia: A Primary Care Physician--Pharmacist Team Intervention. *CPJ/RPC* 2007 (September-October);140(5):

- **Lalonde L**, Hudon E, Goudreau J, Bélanger D. Physician—Pharmacist Collaborative Care in Cardiovascular Disease Prevention: A Cluster Randomized Controlled Trial in Primary Care. *CPJ/RPC* 2008 (September-October); 141(5):
- Dolovich L. Developing recommendations for the reimbursement of expanded professional pharmacist's services in Ontario. *CPJ/RPC* 2011 (May/June); 144(3):
- Nadaira N, **Ouellet C**, René-Henri N, Khamla Y, Collin J, Blais L, **Lalonde L**, **Beauchesne MF**. Factors Influencing a Community Pharmacist's Interventions in Asthma Care. *CPJ/RPC* 2009 (September/October);142(5):
- **Vanier MC**, **Lachance-Demers H**, Cellini C, Beaulieu N, Garneau M, Turpin-Lavallée O, Turcotte A, and **Lalonde L**. Developing a Liaison Role for Pharmacists in a Family Medicine Clinic. *Canadian Pharmacists Journal / Revue des Pharmaciens du Canada* 2009 (January/February); 142: 27.
- Hébert J, Laliberté MC, Berbiche D, Martin E, and **Lalonde L**. The willingness of community pharmacists to participate in a practice-based research network. *Canadian Pharmacists Journal / Revue des Pharmaciens du Canada* 2013 (January/February);146: 47-54.
- **Beauchesne MF**, **Bercier D**, **Julien-Baker F**, **Lalonde L**, Boileau R, and Blais L. Community Pharmacy—Based Medication Assessment Program for Asthma and Chronic Obstructive Pulmonary Disease. *Canadian Pharmacists Journal/Revue des Pharmaciens du Canada* 2012 (March/April);145: 70-71.
- **Lavoie A**, Gerber P. Pediatric Pharmacotherapy Content of Canadian Undergraduate Pharmacy Curricula. *Canadian Pharmacists Journal/Revue des Pharmaciens du Canada* 2008 (July/August);141: 228-233.

Références

Canadian Pharmacists Association. 100 Years of Leadership in Pharmacy. Canadian Pharmacists Association 1907-2007. Ottawa: Canadian Pharmacists Association, 2007.

Site de Canadian Pharmacists Journal [en ligne] : <http://cph.sagepub.com/> (page consultée le 11 novembre 2013).

Notre mémoire en ligne : <http://eco.canadiana.ca/> (page consultée le 11 novembre 2012)

Le pharmacien hospitalier et clinicien

Auteurs : Nancy Marando, Justine Froger, Fabrice Lagrange

Création : 5 novembre 2013

Publication : 7 novembre 2013

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2013/11/07/dictionnaire-le-pharmacien-hospitalier-et-clinicien/>

Les débuts : *Le pharmacien hospitalier*

Au milieu des années 1960, un groupe de pharmaciens hospitaliers, conscients de leur isolement professionnel et du besoin pressant de faciliter les échanges entre eux, décide de former un syndicat. Fondé en 1964, ce syndicat regroupe plus de 1100 membres dès l'année suivante (Muller F. 1966-1986 : Vingt ans déjà...). En 1966, l'organisation se dote d'un outil de communication, *Le pharmacien hospitalier : revue d'information des pharmaciens hospitaliers publics et privés*. Cette publication, la première dans le domaine de la pharmacie hospitalière française, visait à « diffuser un bulletin de liaison à la fois technique et syndical, outil de travail et organe d'information ouvert à toutes les collaborations. » (Van Bockstael B. Rétrospective de la 1^{ère} décennie...). Frederic Muller, fondateur du syndicat national des pharmaciens gérants hospitaliers (SNPGH) et pionnier de la pharmacie française, en est le directeur jusqu'en 1978.

En 1973, le bulletin syndical devient un bulletin d'information professionnelle commun au SNPGH et au tout nouveau syndicat de pharmaciens universitaires. Les informations syndicales sont alors retirées de la revue pour être regroupées dans des encarts détachables. Pendant sa première décennie d'existence, la revue croît et voit son nombre de page passer de 40 à 80.

Une référence en pharmacie

À la fin des années 1970, la pharmacie clinique devient une discipline structurée, ce qui fait naître la Société française de pharmacie clinique qui dispose de sa propre revue scientifique, *le Journal de pharmacie clinique*. De son côté, *Le pharmacien hospitalier* subit d'importants changements au sein de son équipe de rédaction. Gilles Aulagner succède à Frederic Muller au poste de rédacteur en chef en 1978 alors que B. Van Backstael en devient le directeur en 1982. De nouveaux rédacteurs se joignent à l'équipe et mettent sur pied des chroniques dont certaines,

comme *Nous avons sélectionné pour vous*, sont encore publiées aujourd'hui.

L'augmentation du nombre d'articles et la présence de pharmaciens universitaires au sein du comité de rédaction amènent l'équipe à élaborer des recommandations aux auteurs. Puis, de 1980 à 1983, cinq numéros sont publiés annuellement. Ce rythme ne peut cependant être soutenu et la revue revient à une publication trimestrielle. Enfin, en 1986, la page couverture traditionnelle, soit celle montrant en demi-teinte un mortier de la pharmacie du CHU de Besançon et qui était utilisée depuis 1966, est modifiée.



Pages couvertures des numéros de février 1981, juin 1986 et juin 1985

Un changement de nom qui marque un nouveau début

Au fil du temps, les liens entre le SNPGH et la revue se sont atténués alors qu'un rapprochement s'est concrétisé avec les collègues de la revue *Pharmacie hospitalière française*. En 2006, *Le pharmacien hospitalier*, sous la direction du Pr Bruno Edouard, des Dr Christine Barla et Bilbert Disset, entre au groupe des Éditions Masson, ce qui permet d'élargir la diffusion de la revue.

Finalement, en 2011, l'équipe de rédaction du *Pharmacien hospitalier* unit ses efforts à ceux de l'Association nationale des enseignants de pharmacie clinique, du Centre national hospitalier d'information sur le médicament et de la Société française de pharmacie clinique « pour mettre en commun leurs efforts, afin d'éviter les dispersions et d'œuvrer ensemble pour la reconnaissance du journal au plan international. » (Aulagner G, Dode X, Saux MC et al. Un nouveau journal...). De cette union naît une revue intitulée *Le pharmacien hospitalier et clinicien* qui vise à représenter la pharmacie clinique, la pharmacocinétique, la pharmacothérapie et les biotechniques. Une équipe éditoriale de plus de 40 universitaires et spécialistes français, européens, canadiens (Jean-François Bussièrès) et américains est constituée par Michel Juste et Fabrice Lagrange. Désormais, la revue est disponible en ligne. Elle compte près de 800 abonnés et on dénombre 80 000 consultations libres d'articles et de publications de vidéos ou fichiers en ligne.



L'Éditorial de la nouvelle revue publié dans le *Pharmacien Hospitalier et Clinicien* 2011 (juin) ;46(2) :79.

Le pharmacien hospitalier et clinicien et les pharmaciens québécois

Une recherche Embase et sur le site www.lepharmacienhospitalier.fr permet de recenser 13 publications avec la mention Canada et 11 publications avec la mention Québec au sein de la revue. Voici les articles publiés par des pharmaciens québécois dans le *Le pharmacien hospitalier et clinicien* :

- Lavoie A, Delicourt A, Penfornis S, Lebel D, Ovetchkine P, Bussièrès J-F. Implantation d'une nouvelle règle d'utilisation de la vancomycine: une étude pré-post. *Pharmacien Hospitalier et Clinicien*. 2013 Sept;48(3):175-81.
- Guérin A., Caron E., Lebel D., Bussièrès J.-F. Caractéristiques des appels téléphoniques dans le département de pharmacie d'un centre hospitalier universitaire. *Pharmacien Hospitalier et Clinicien*. 2013 Mar;48(1):50-2.
- Guillot J., Schott A., Roy H., Bussièrès J.-F. Évolution du modèle de pratique pharmaceutique en infectiologie : 30 ans de recul. *Pharmacien Hospitalier et Clinicien*. 2013 (sous presse).
- Marando N., Bussièrès J.-F. A propos de l'histoire de la pharmacie hospitalière au Québec. *Pharmacien Hospitalier et Clinicien*. 2012 Dec;47(4):260-1.
- Penfornis S., Bédard P., Bailey B., Bussièrès J.-F. Pratique de conciliation des traitements médicamenteux en France : enjeux et sondage pilote d'état des lieux. *Pharmacien Hospitalier et Clinicien*. 2012 Sept;47(3):204-9.
- Bussièrès J.-F., Prot-Labarthe S., Bourdon O. De l'importance des échanges professionnels en pharmacie hospitalière. *Pharmacien Hospitalier et Clinicien*. 2012 Mar;47(1):68-9.
- Brisseau L., Lebel D., Bussièrès J.-F. Étude pilote sur le contenu du dossier pharmacologique informatisé partagé entre établissements de sante. *Pharmacien Hospitalier et Clinicien*. 2011 Jun;46(2):93-102.

- David P.-M., Maire P. Changements « portes par la base »: Les préparateurs dans les unités de soins; perspectives sociologiques sur le travail hospitalier. *Pharmacien Hospitalier*. 2011 Mar;46(1):36-41.
- Skalli S., Ferreira E., Bussièrès J.F., Allenet B. Soins pharmaceutiques en gynécologie-obstétrique: à propos d'un cas. *Pharmacien Hospitalier*. 2010 Sept;45(3):117-23.
- Lebel D., Vaquer G., Forest J.-M., Bussièrès J.-F. Utilisation d'une banque de données photographiques consultées par code-barres pour assister la préparation de seringues orales. *Pharmacien Hospitalier*. 2009;44(3):114-24.
- Bussièrès J.-F., Benabdessadok N., Roy H., Veyre M.-C., Thiry-Alquier F. Étude descriptive et comparative du circuit du médicament dans un établissement de sante Français et un établissement Québécois. *Pharmacien Hospitalier*. 2004 Jun;39(157):67-75.



Article par une équipe de pharmaciens québécois et français publié dans le volume 48 de la revue *Le pharmacien hospitalier et clinicien*

Références

Aulagner G. Dode X, Saux MC, Juste M. Lagrange F. Un nouveau journal. <A new journal>. *Le pharmacien hospitalier et clinicien* 2011 ; 46 :79.

Édouard B. La vie commence à 40 ans ! *Le pharmacien hospitalier* 2006 ; 41(164) :3.

Muller F. 1966-1986 : Vingt ans déjà ! *Le pharmacien hospitalier* 1986 (juin) ; 85 : 7.

Van Bockstael B. Rétrospective sur la première décennie 1966-1975. *Le pharmacien hospitalier* 1996 ; 31 (124) : 5.

Van Bockstael B. Rétrospective sur la deuxième décennie 1976-1985. *Le pharmacien hospitalier* 1996 ; 31 (125) : 8.

Van Bockstael B. Rétrospective sur la troisième décennie 1986-1995. *Le pharmacien hospitalier* 1996 ; 31 (126) : 8.

Journal de pharmacie clinique

Auteurs : Nancy Marando, Laure Dujardin, Freia Stöckel

Création : 7 octobre 2013

Publication : 31 octobre 2013

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2013/10/31/dictionnaire-journal-de-pharmacie-clinique/>

Fondée en 1981 par les pharmaciens Alain Astier, Chantal Bernheim et Pierre Sado, en partenariat avec la Société française de pharmacie, le *Journal de pharmacie clinique* (JPC) est longtemps demeuré la seule publication européenne consacrée à la pharmacie clinique. Dès le départ, des articles originaux et des résultats d'études y étaient publiés et ont été rapidement référencés dans certaines bases de données scientifiques.

En 1997, les rédacteurs amorcent une réflexion sur l'avenir de la revue à la suite des débats entourant l'évolution des professions dans domaine de la santé en Europe. Le Conseil d'Europe édicte alors des lignes directrices mettant l'accent sur les principes fondateurs de la pharmacie clinique et sur la nécessité de développer les aptitudes nécessaires permettant aux pharmaciens d'appliquer leurs connaissances dans leur pratique. Dans ce contexte, l'équipe de rédaction sollicite les suggestions des lecteurs pour favoriser le développement de la revue dont la popularité auprès des pharmaciens semble en déclin.

C'est finalement en 2000 que des changements significatifs sont apportés à la revue. L'arrivée en poste d'une nouvelle équipe de rédaction a aussi permis de mieux répartir les tâches entre les rédacteur pour accélérer le processus éditorial. De plus, les articles sont dorénavant regroupés par chroniques thématiques sous la responsabilité de rédacteurs spécialisés. Enfin, en 2003, une nouvelle rubrique intitulée *Erreurs médicamenteuses* est ajoutée au contenu grâce à un partenariat conclu avec l'Association assurance-qualité, thérapeutique et évaluation.



Page couverture du numéro de janvier-février-mars 2003 du *Journal de pharmacie clinique*

En 2010, la Société française de pharmacie choisit de collaborer avec une autre revue. Le *Journal de pharmacie clinique* amorce donc une transition qui l'amène à s'associer à l'Européenne de formation pour les pharmaciens (EFP). Cette dernière, en partenariat avec les Éditions John Libbey, fait évoluer la revue qui devient désormais une publication axée sur la formation continue. Un tel changement était souhaitable, d'abord pour aider les pharmaciens à remplir leurs obligations de développement continu, puis afin qu'ils puissent disposer d'un outil de référence, en français, qui leur permet d'acquérir et de mettre à jour leurs connaissances afin de mettre en place les activités de pharmacie clinique (Launey-Vachey V., Rey JB. Éditorial...). À partir de ce moment, la revue, qui était principalement destinée aux pharmaciens hospitaliers depuis sa fondation, s'ouvre aux pharmaciens de tous les secteurs. Ainsi, le comité de rédaction inclut donc des pharmaciens d'établissements de santé et d'officine.

The image shows the table of contents for the October-November-December 2009 issue of the Journal de Pharmacie Clinique. The title 'Sommaire' is prominently displayed at the top right. The table lists various articles with their page numbers and authors. The categories include Pharmacothérapie, Dispositifs médicaux, Cas clinique, Pharmacotechnie et contrôle de qualité, and Information et dispensation. The page number '180' is visible at the bottom right of the page.

Sommaire du numéro d'octobre-novembre-décembre 2009 du *Journal de pharmacie clinique*

La revue est aujourd'hui indexée dans les bases de données suivantes : Pascal, International Pharmaceutical Abstracts, Chemical Abstracts, Biosis, EMBASE/Excerpta Medica et IPA. Les archives du JPC depuis 1997 sont par ailleurs disponibles en ligne à l'adresse suivante : http://www.jle.com/fr/revues/bio_rech/jpc/archives.phtml.

Le Journal de pharmacie clinique et les pharmaciens québécois

Un certain nombre de pharmaciens canadiens et québécois ont publié au fil du temps dans la revue. Voici la liste des publications par des pharmaciens québécois recensées dans le *Journal de pharmacie clinique* depuis 1997 :

- Touzin K, Guichard A, Beauchamp D, Lemieux D, Marchand V, Bussièrès JF. Revue d'utilisation rétrospective du cisapride dans le traitement du reflux gastro-œsophagien et des troubles de motilité gastrique en pédiatrie. *Journal de*

pharmacie clinique 2009 (octobre-novembre-décembre); 28 (4); 173-180.

- Ermine F, Touzin K, **Bibeau J**, Houle K, **Bussièrès JF**. Sérum salin versus héparine dans l'entretien des cathéters veineux centraux. *Journal de pharmacie clinique* 2009 (octobre-novembre-décembre); 28 (4); 181-7.
- Lebel D**, Faubert G, **Bussièrès JF**. Intégration d'une base de données de produits de santé naturels à un progiciel pharmacie en établissement de santé. *Journal de pharmacie clinique* 2009 (avril-mai-juin); 28 (2); 103-7.
- Winterfeld U, **Bussièrès JF**, Rouleau B, Boivin J, Garel P, Brion F, Bourdon O. Suivi clinique et paraclinique des enfants et adolescents traités par médicaments psychotropes. *Journal de pharmacie clinique* 2008 (juillet-août-septembre); 27 (3); 143-54.
- Bussièrès JF**, Schar K, Basselin C, **Lebel D**, Lavoie A, Ferreira E. Descriptif d'un programme de stages hospitaliers de 3, 6 et 12 mois pour les étudiants en pharmacie français au CHU Sainte-Justine (Montréal, Québec). *Journal de pharmacie clinique* 2008 (janvier-février-mars); 27 (1); 53-60.
- Robelet A**, **Bussièrès JF**, **Marquis C**, Lavoie A, **Lebel D**. Description d'une démarche de mise à niveau de prestation de pharmacie clinique en réanimation pédiatrique. *Journal de pharmacie clinique* 2007 (octobre-novembre-décembre); 26 (4); 217-27.
- Bussièrès JF**, **Lebel D**, Prot-Labarthe S, Bouche V, Nguyen B, Litalien C. Nouvelle méthode de revue d'utilisation des médicaments : application au pantoprazole intraveineux en réanimation pédiatrique. *Journal de pharmacie clinique* 2007 (avril-mai-juin); 26 (2); 101-9.
- Filippi M, **Mallet L**, Allenet B, Calop J. Le processus hospitalier de « soins pharmaceutiques » au Québec : illustration à partir d'un cas clinique. *Journal de pharmacie clinique* 2003 (avril-mai-juin); 22 (2); 88-94.
- Bussièrès JF**, Roy P, **Lebel D**, Binette MC, Cambar J, Colombel C. Pratique pharmaceutique en France et au Québec : perspectives d'échanges? *Journal de pharmacie clinique* 2002 (mars); 21 (1); 9-13.



Extrait d'un article publié en 2007 par une équipe de pharmaciens et chercheurs québécois et français. Source: Robelet A, Bussièrès JF, Marquis C, Lavoie A, Lebel D. Description d'une démarche de mise à niveau de prestation de pharmacie clinique en réanimation pédiatrique. *Journal de pharmacie clinique* 2007 (octobre-novembre-décembre); 26(4):217-27.

Références

Brion F. Le numéro 2 de l'année 2000. *Journal de pharmacie clinique* 2000 (juin); 19(2):93.

Éditorial. *Journal de pharmacie clinique* 2005 (janvier-février-mars); 24(1):4.

Journal de pharmacie clinique. Site de John Libbey Eurotext [en ligne] : http://www.jle.com/fr/revues/bio_rech/jpc/sommaire.md (page consultée le 29 octobre 2013).

Launay-Vacher V, Rey JB. Éditorial. *Journal de pharmacie clinique* 2011 (septembre); 30(3):124.

Sado P. Ce numéro de "rentrée" constitue... *Journal de pharmacie clinique* 1997 (septembre); 16(3):155-6.

Annales Pharmaceutiques Françaises

Auteurs : Nancy Marando, Jean-François Bussières, Virginie Alary

Création : 30 septembre 2013

Publication : 24 octobre 2013

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2013/10/24/dictionnaire-annales-pharmaceutiques-francaises/>

Les *Annales pharmaceutiques françaises* ont célébré leur 200^e anniversaire en 2009. D'abord intitulée le *Bulletin de pharmacie* en 1809, puis le *Journal de pharmacie et des sciences accessoires* en 1815, la revue devient le *Journal de pharmacie et de chimie* en 1842, avant de prendre son nom actuel d'*Annales pharmaceutiques françaises* en 1943.

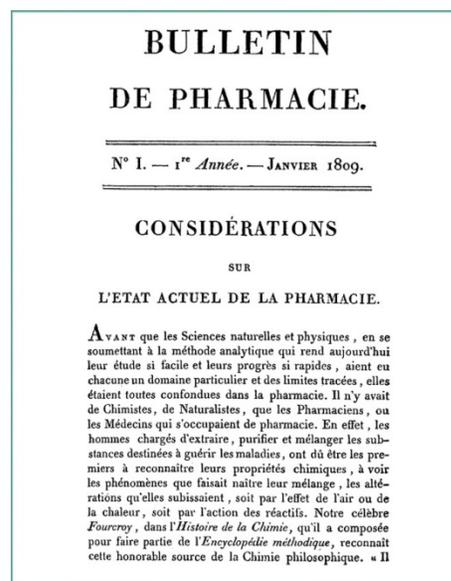
Les prémices

En 1796, la Société libre des pharmaciens de Paris est créée dans le but de favoriser le progrès scientifique. Cet objectif se concrétise grâce à la publication d'une revue pharmaceutique, le *Journal de la Société des pharmaciens de Paris*, à compter de juin 1797, et qui est considérée comme la première revue pharmaceutique au monde. À ce moment, la revue compte huit pages et comprend une page éditoriale, des articles de fond, une recension bibliographique, des nouvelles de l'actualité et la nécrologie. L'équipe de rédaction, qui comprend notamment Antoine-Augustin Parmentier et Nicolas-Louis Vauquelin, se fixe pour objectif de mettre en évidence les liens entre la chimie et la pharmacie et de diffuser les découvertes réalisées ailleurs dans le monde en développant les contacts internationaux. Malheureusement, la revue remporte peu de succès. Des problèmes financiers obligent à diminuer la fréquence des publications qui, de bimensuelles deviennent rapidement mensuelles. Le dernier numéro du *Journal de la Société des pharmaciens de Paris* est finalement publié en 1798.

Le *Bulletin de pharmacie*

L'adoption de la Loi 11 en 1803 entraîne une réorganisation de la pharmacie française afin de rehausser les pratiques. Dans ce contexte, six pharmaciens de la Société de pharmacie se réunissent, le 20 septembre 1808, pour fonder le *Bulletin de pharmacie* dont le premier numéro paraît en janvier 1809. Cette revue vise à favoriser les échanges entre pharmaciens et à «

doter la pharmacie française, récemment refondée, d'un organe de communication scientifique directement lié à une société savante regroupant toutes les facettes de la profession et reflétant la multidisciplinarité des centres d'intérêt du pharmacien.» (Source : Astier A. *Trente ans et un bicentenaire...*) La revue est alors divisée en chapitres portant sur la pharmacologie, la pharmacie pratique, la botanique ou la chimie appliquée, entre autres.



Première page du premier numéro Bulletin de pharmacie de janvier 1809. Source: Chast F. L'histoire des *Annales pharmaceutiques françaises*. 1809-2009. *Annales pharmaceutiques françaises* (2009); 67: 383.

Le *Journal de pharmacie et des sciences accessoires*

En 1814, le *Bulletin* change de nom et devient, dans un premier temps, le *Bulletin de pharmacie et des sciences accessoires*, puis, dès 1815, le *Journal de pharmacie et des sciences accessoires*. Les séances de la Société de pharmacie de Paris continuent à y être publiées et, en 1821, les travaux de cette dernière sont regroupés au sein d'une partie distincte de la revue intitulée *Bulletin des travaux de la Société de pharmacie*. En 1834, les deux éléments sont fusionnés au sein du *Journal de pharmacie et des sciences accessoires* qui devient alors l'organe officiel de la Société de pharmacie de Paris. Le comité de rédaction est alors modifié pour y accueillir les représentants de la Société de pharmacie et des scientifiques étrangers qui, à titre de correspondants, n'hésitent pas à publier leurs travaux dans la revue.

Le *Journal de pharmacie et de chimie*

En 1842, la revue prend le nom de *Journal de pharmacie et de chimie*, nom qu'elle conserve pendant un siècle. Chacun des numéros mensuels de la revue compte alors 48 pages. Le développement des connaissances scientifiques amène les dirigeants de la revue à augmenter le nombre de pages de chacun des numéros qui sont dorénavant publiés deux fois par mois. Ainsi, le volume de l'année compte plus de 1300 pages.

À la fin du 19^e siècle, les articles professionnels sont plus nettement séparés des articles scientifiques au sein de la revue. Dorénavant, les publications à caractère pharmaceutique sont aussi privilégiées, au détriment des publications de nature chimique, et une place est réservée aux informations provenant d'autres sociétés savantes. De plus, quelques auteurs publient des travaux de nature pharmacologique ou thérapeutique portant, par exemple, sur le traitement de l'asthme ou de la tuberculose. Même Louis Pasteur collabore à la revue en y faisant rapport de ses travaux.

Une revue d'envergure : les *Annales pharmaceutiques françaises*

Le *Journal de pharmacie et de chimie* poursuit ses travaux jusqu'au début des années 1940 en surmontant les obstacles engendrés par les deux guerres mondiales. À la fin des années 1930, le nombre d'abonnements est cependant jugé trop modeste par les rédacteurs, ce qui les incite à introduire des publicités dans la revue pour accroître les revenus. Par ailleurs, la coexistence de deux revues pharmaceutiques, soit le *Journal de pharmacie et de chimie* et le *Bulletin des sciences pharmacologiques*, semble freiner la diffusion des connaissances. La fusion des deux revues est donc proposée en 1943 et le nom *Annales pharmaceutiques françaises* est choisi pour la publication.



Page couverture du *Journal de pharmacie et de chimie* en 1932. Source: Chast F. L'histoire des *Annales pharmaceutiques françaises*. 1809-2009. *Annales pharmaceutiques françaises* (2009); 67: 385.

Cette nouvelle revue est financée par une cotisation versée par les pharmaciens membres de la Société de pharmacie de Paris. Le grand nombre de cotisants permet donc à la revue de disposer d'un budget considérable pour une publication scientifique française. De plus, la rédaction était assurée grâce à la contribution des personnels enseignants des facultés et des écoles de pharmacie. L'ascension de la revue est par ailleurs favorisée par l'accession de la Société de pharmacie de Paris au statut d'Académie de pharmacie en 1946.

Le directeur de la revue à l'époque, Augustin Damiens, énonce, en 1946 que l'objectif des *Annales*, après la Seconde Guerre mondiale, sera de « de mettre les pharmaciens travaillant dans toutes les branches de la profession, au courant de l'évolution des recherches et des progrès qui les intéressent (...). Elles peuvent ainsi devenir l'une des publications scientifiques de langue française les plus importantes et contribuer fort utilement au redressement de notre pays ».

Remises en question et nouvelles technologies

Au début des années 1990, la revue connaît certaines difficultés : non répertoriée dans les *Current Contents*, fuite des articles vers des revues plus spécialisées, unilinguisme qui limite le nombre de publications disponibles et nombre d'abonnements au niveau le plus bas de son histoire. Le comité de rédaction a alors entrepris un virage important en acceptant notamment les articles en anglais. Des efforts ont aussi été consentis pour que la revue soit indexée et elle est maintenant disponible dans Biosis, *Chemical Abstracts*, EMBASE, Medline, Pascal, SCOPUS, SCI Search, Science direct et *Current Contents*. Aujourd'hui, tous les articles publiés depuis 1999 sont disponibles en ligne via le site Elsevier. En 2008, la présentation et la mise en page de la revue ont été considérablement modifiées pour lui donner une allure plus professionnelle. Puis, à compter de 2009, l'organisation de la revue est modernisée et la rédaction est confiée désormais à des collaborateurs salariés travaillant pour l'éditeur Masson et Elsevier, et non plus à des pharmaciens membres de l'Académie de pharmacie.

Les pharmaciens québécois et les *Annales pharmaceutiques françaises*

Un certain nombre de pharmaciens canadiens et québécois ont publié au fil du temps dans la revue. Une recherche dans

Pubmed permet de recenser seulement 15 publications dans la revue avec la mention Canada et cinq publications avec la mention Québec depuis son indexation en 1945. Voici la liste de ces publications par des pharmaciens québécois :

- Boudjemai Y, Mbida P, Potinet-Pagliarioli V, Géffard F, Leboucher G, **Brazier JL**, Allenet B, Charpiat B. Patients' knowledge about paracetamol (acetaminophen): a study in a French hospital emergency department. *Ann Pharm Fr*. 2013 Jul;71(4):260-7.
- Renet S, Rochais É, **Bussièrès JF**, Lebel D, Tanguay C, Bourdon O. [Prioritization of healthcare programs by pharmacy students from France and from Quebec, according to the perceived impact of a decentralized pharmacist]. *Ann Pharm Fr*. 2012 Mar;70(2):94-103.
- Huet E, Closon A, Lebel D, Durand C, **Bussièrès JF**. [Incidence of adverse drug reactions in a pediatric teaching hospital: a retrospective study from 1989 to 2010]. *Ann Pharm Fr*. 2011 Nov;69(6):317-23.
- Skalli S, Ferreira E, **Bussièrès JF**, Allenet B. [Influenza A/H1N1v 2009 during pregnancy and breastfeeding: which antiviral to choose?]. *Ann Pharm Fr*. 2010 Sep;68(5):269-74.
- **Bussièrès JF**, Tollec S, Martin B, Malo J, Tardif L, Thibault M. [Steps aimed at upgrading a pharmaceutical care sector: the case of neonatology]. *Ann Pharm Fr*. 2010 May;68(3):178-94.
- Moreau ME, Adam A. [Multifactorial aspect of acute side effects of angiotensin converting enzyme inhibitors]. *Ann Pharm Fr*. 2006 Jul;64(4):276-86.

On peut consulter la fiche détaillée des Annales pharmaceutiques françaises dans le National Library of Medicine. À ce jour, les *Annales* réfléchissent à la meilleure stratégie pour obtenir un facteur d'impact, étape essentielle à la reconnaissance internationale du journal.

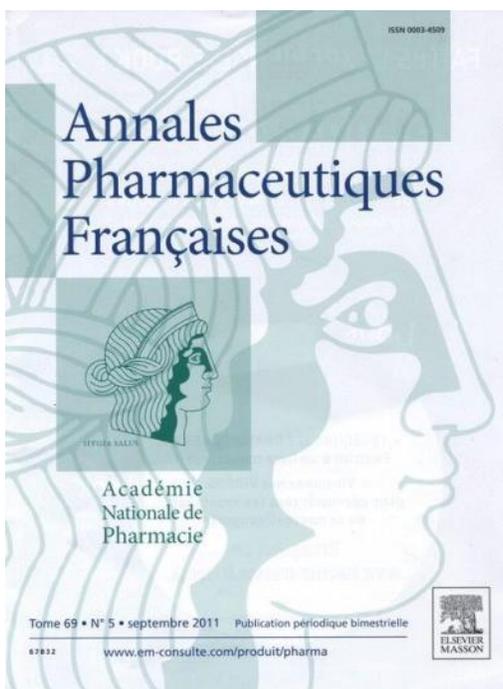
Références

Chast F. L'histoire des *Annales pharmaceutiques françaises*. 1809-2009. *Annales Pharm Fr* 2009; 67 (6): 380-90.

Astier A. Trente ans et un bicentenaire. *Ann Pharm Fr* 2009; 37 (6): 377-9.

Annales pharmaceutiques françaises.
<https://www.elsevier.com/journals/annaes-pharmaceutiques-francaises/0003-4509> (page consultée le 3 mai 2014).

Fiche des Annales pharmaceutiques françaises dans le National Library of Medicine
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/249410> (page consultée le 3 juin 2014).



Page couverture des *Annales pharmaceutiques françaises* en septembre 2011

Hospital Pharmacy

Auteur : Nancy Marando

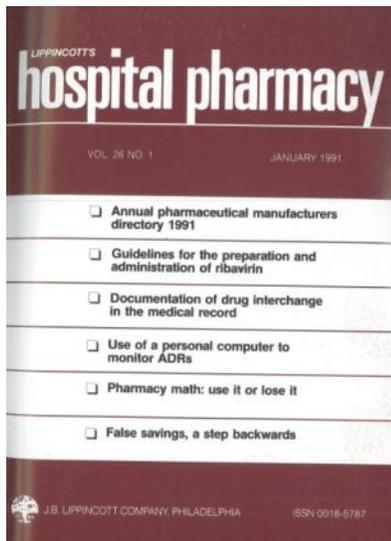
Création : 7 octobre 2013

Publication : 17 octobre 2013

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2013/10/17/dictionnaire-hospital-pharmacy/>

La revue *Hospital Pharmacy* a été fondée en 1965. Il s'agit d'une revue indépendante destinée aux praticiens dont l'objectif principal est de faire la promotion de l'utilisation sécuritaire des médicaments. Son contenu est composé d'articles cliniques révisés par les pairs s'adressant aux pharmaciens des établissements de santé.



Page couverture de janvier 1991

Les erreurs médicamenteuses, la revue d'utilisation de médicaments, les travaux de recherche originaux, l'information sur les médicaments approuvés par la Food and Drug Administration (FDA), l'utilisation de médicaments hors-recommandation, les technologies et les réactions adverses constituent quelques-unes des principales thématiques abordées dans la revue.

Depuis 2010, la revue est la propriété de Thomas Land Publisher Incorporated.



Page couverture de janvier 2011

Un certain nombre de pharmaciens canadiens et québécois ont publié au fil du temps dans la revue. Une recherche dans Pubmed permet de recenser seulement 11 publications dans la revue avec la mention Canada et aucune avec la mention Québec depuis son indexation.

On peut consulter la fiche détaillée de *Hospital Pharmacy* dans la National Library of Medicine.

Références

Hospital Pharmacy. Site de Thomas Land Publisher Incorporated [en ligne]:<http://www.thomasland.com/hospitalpharmacy.html> (page consultée le 7 octobre 2013).

Fiche de *Hospital Pharmacy* dans la National Library of Medicine. [http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog?term=%22Hosp+Pharm%22\[Title+Abbreviation\]](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog?term=%22Hosp+Pharm%22[Title+Abbreviation]) (page consultée le 3 juin 2014).

Pharmacotherapy: The Journal of Human Pharmacology and drug Therapy

Auteur : Nancy Marando

Création : 7 octobre 2013

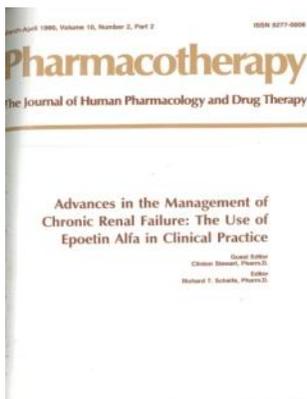
Publication : 10 octobre 2013

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2013/10/10/dictionnaire-pharmacotherapy-the-journal-of-human-pharmacology-and-drug-therapy/>

Pharmacotherapy, The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy est la revue officielle de l'American College of Clinical Pharmacy (ACCP). Des études fondées sur les données probantes au sujet des médicaments, des thérapies médicamenteuses et de la pharmacoeconomie, en plus d'études de cas, de revues d'utilisation des médicaments, qui sont soumises au processus de révision par les pairs constituent l'essentiel de son contenu. L'ACCP y publie aussi ses prises de position officielles ainsi que les compte-rendus de ses rencontres.

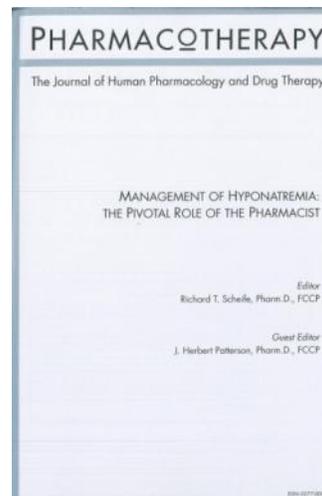
Pharmacotherapy a été fondée en 1981 par le pharmacien Russell R. Miller, qui en demeure rédacteur en chef jusqu'à son décès en 1986. Ce dernier publiait déjà depuis quelque temps une chronique intitulée *Pharmacotherapy* dans l'*American Journal of Hospital Pharmacy*. Il décide de lancer une nouvelle revue au sein de laquelle des pharmaciens et médecins collaborent pour couvrir tous les aspects de la pharmacie et de la pharmacologie cliniques. Ce besoin pour une nouvelle revue est justifié, selon le fondateur, en raison du manque de revues à l'époque publiant les travaux de recherche originaux, des revues d'utilisation de médicaments, de thérapies médicamenteuses et des nouveaux médicaments introduits sur le marché aux États-Unis (*Miller RR. A New Journal. Pharmacotherapy...*).



Page couverture de *Pharmacotherapy* en mars-avril 1990

Au départ, la revue était indépendante et ses bureaux étaient localisés au New England Medical Center grâce au soutien du chef du département de pharmacie de l'établissement, William A. Gouveia. En 1988, une entente est conclue avec l'ACCP pour faire de *Pharmacotherapy* la revue officielle de l'association. Cette entente permet à la revue d'accroître le nombre d'abonnements et d'augmenter le nombre d'articles soumis. L'ACCP dispose pour sa part d'un mode de diffusion pour ses projets et énoncés de position.

Au fil des ans, la revue poursuit sa croissance. En 1993, le nombre de manuscrits soumis à la revue passe de 8,5 par mois dans la première moitié de l'année à 15,4 à la fin de l'année. Par ailleurs, le nombre de pages augmente de plus de 35% entre 1992 et 1993, passant de 86,7 pages en moyenne par numéro en 1992 à 117,7 en 1993 (*Scheife RT, Miller WA, Editorial. Pharmacotherapy...*). En 1994, des changements sont apportés à la revue au même moment où les liens avec l'ACCP se raffermissent. De nouvelles chroniques sont ajoutées à la revue pour rendre des outils, des lignes directrices et des indicateurs de performance disponibles. Par ailleurs, le nombre de membres au comité de rédaction augmente avec l'ajout de pionniers dans certains domaines cliniques et de rédacteurs scientifiques. Finalement, la revue est publiée mensuellement à compter de 1999.



Page couverture de *Pharmacotherapy* en mai 2011

Un certain nombre de pharmaciens canadiens et québécois ont publié au fil du temps dans la revue. Une recherche dans Pubmed permet de recenser 204 publications dans la revue avec la mention Canada et 20 publications avec la mention Québec depuis son indexation. Voici la liste de ces publications par des pharmaciens québécois :

- Verret L, Couturier J, Rozon A, Saudrais-Janecek S, St-Onge A, Nguyen A, Basmadjian A, Tremblay S, **Brouillette D, de Denus S**. Impact of a pharmacist-led warfarin self-management program on quality of life and anticoagulation control: a randomized trial. *Pharmacotherapy*. 2012 Oct;32(10):871-9.
 - Verret L, Couturier J, Rozon A, Saudrais-Janecek S, St-Onge A, Nguyen A, Basmadjian A, Tremblay S, **Brouillette D, de Denus S**. Impact of a Pharmacist-Led Warfarin Self-Management Program on Quality of Life and Anticoagulation Control: A Randomized Trial. *Pharmacotherapy*. 2012 Aug 24.
 - Blais L, Firoozi F, Kettani FZ, Ducharme FM, Lemièrre C, **Beauchesne MF**, Bérard A. Relationship between changes in inhaled corticosteroid use and markers of uncontrolled asthma during pregnancy. *Pharmacotherapy*. 2012 Mar;32(3):202-9.
 - Pando S, Lemièrre C, **Beauchesne MF**, Perreault S, Forget A, Blais L. Suboptimal use of inhaled corticosteroids in children with persistent asthma: inadequate prescription, poor drug adherence, or both? *Pharmacotherapy*. 2010 Nov;30(11):1109-16.
 - Carceller A, **Ferreira E**, Alloul S, Lapointe N. Lack of effect on prematurity, birth weight, and infant growth from exposure to protease inhibitors in utero and after birth. *Pharmacotherapy*. 2009 Nov;29(11):1289-96.
 - Frenette AJ, **Perreault MM**, Lam S, **Williamson DR**. Thiopental-induced neutropenia in two patients with severe head trauma. *Pharmacotherapy*. 2007 Mar;27(3):464-71.
 - **Darveau M**, Notebaert E, Denault AY, **Williamson DR**, Albert M, Bélisle S, Lachaine J. Erythropoietic response to two epoetin alfa regimens in critically ill patients: a pilot study. *Pharmacotherapy*. 2006 Nov;26(11):1587-94.
 - **Nenciu LM**, **Laberge P**, **Thirion DJ**. Telithromycin-induced digoxin toxicity and electrocardiographic changes. *Pharmacotherapy*. 2006 Jun;26(6):872-6.
 - **de Denus S**, Hardy AM, Olson KL, Robinette B. Key articles and guidelines in the management of hypertension. *Pharmacotherapy*. 2004 Oct;24(10):1385-99.
 - **Lalonde L**, O'Connor AM, Drake E, Duguay P, Lowensteyn I, Grover SA. Development and preliminary testing of a patient decision aid to assist pharmaceutical care in the prevention of cardiovascular disease. *Pharmacotherapy*. 2004 Jul;24(7):909-22.
 - Courval M, Palisaitis DA, Diodati JG, Lesperance B, **Pharand C**. Inhibition of streptokinase-induced, antibody-mediated platelet aggregation with tirofiban after exposure to streptokinase or streptococcal infection. *Pharmacotherapy*. 2004 May;24(5):558-63.
 - **Williamson DR**, **Boulangier I**, Tardif M, Albert M, Grégoire G. Argatroban dosing in intensive care patients with acute renal failure and liver dysfunction. *Pharmacotherapy*. 2004 Mar;24(3):409-14.
 - **Williamson DR**, Lapointe M. The hypothalamic-pituitary-adrenal axis and low-dose glucocorticoids in the treatment of septic shock. *Pharmacotherapy*. 2003 Apr;23(4):514-25.
 - **Pharand C**, Palisaitis DA, Hamel D. Potential anaphylactic shock with abciximab readministration. *Pharmacotherapy*. 2002 Mar;22(3):380-3.
 - **Lamarre P**, Perreault B, Lesur O. Vasopressin and blood pressure support for pancreatitis-induced systemic inflammatory response syndrome with circulatory shock. *Pharmacotherapy*. 2001 Apr;21(4):506-8.
 - **Larouche G**, Denault A, Prénoval J. Corticosteroids and serious cytarabine-induced pulmonary edema. *Pharmacotherapy*. 2000 Nov;20(11):1396-9.
 - **Lambert JP**. Osteoporosis: a new challenge in cystic fibrosis. *Pharmacotherapy*. 2000 Jan;20(1):34-51.
 - **Lambert JP**, Cormier J. Potential interaction between warfarin and boldo-fenugreek. *Pharmacotherapy*. 2001 Apr;21(4):509-12.
 - Hamelin BA, Dorson PG, Pabis D, Still D, Bouchard RH, Pourcher E, Rail J, **Turgeon J**, Crismon ML. CYP2D6 mutations and therapeutic outcome in schizophrenic patients. *Pharmacotherapy*. 1999 Sep;19(9):1057-63.
 - **Beauchesne MF**, Shalansky SJ. Nonchemotherapy drug-induced agranulocytosis: a review of 118 patients treated with colony-stimulating factors. *Pharmacotherapy*. 1999 Mar;19(3):299-305.
- On peut consulter la fiche détaillée de *Pharmacotherapy, The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy* dans le *National Library of Medicine*. En 2013, la revue détient un facteur d'impact de 2.9.

Références

Miller RR. A New Journal. *Pharmacotherapy, The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy* 1981 (July-August); 1 (1): 1-2.

Scheife RT. *Pharmacotherapy* and the American College of Clinical Pharmacy Join Forces. *Pharmacotherapy* 1988 (January-February); 8 (1): 1.

Scheife RT. *Pharmacotherapy, The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy. Encyclopedia of Clinical Pharmacy*. New York: Marcel Dekker Inc., 2003, p. 724-725.

Scheife RT, Miller WA. Editorial. *Pharmacotherapy* 1994 (January); 14 (1): 1-2.

Fiche de *Pharmacotherapy, The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy* dans le *National Library of Medicine*. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/8111305> (page consultée le 3 juin 2014)

Annals of Pharmacotherapy

Auteurs : Jean-François Bussières, Nancy Marando, Virginie Alary

Création : 23 septembre 2013

Publication : 3 octobre 2013

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2013/10/03/dictionnaire-annals-of-pharmacotherapy/>

Fondée il y a plus de 40 ans, la revue *Annals of Pharmacotherapy* a grandement contribué à l'essor de la pharmacie clinique en Amérique du Nord. Connue d'abord sous le nom de *Drug Intelligence*, puis de *Drug Intelligence and Clinical Pharmacy (DICP)* en 1969, la revue prend finalement le nom de *DICP: Annals of Pharmacotherapy* en 1989 et perd son acronyme *DICP* en 1992.



Couvertures de *DICP – Annals of Pharmacotherapy* et de *Annals of Pharmacotherapy* de janvier 1991 et de juillet 1992

À sa fondation, la revue détonnait dans le milieu scientifique puisqu'elle était la première dont le contenu était axé sur la pharmacothérapie. Les concepts de pharmacocinétique, pharmacoeconomie, interactions médicamenteuses, pharmacoépidémiologie y ont été introduits dès le départ et sont ainsi devenus des termes familiers pour les pharmaciens.

Des séries d'articles sur les interactions, les thérapies intraveineuses et les incompatibilités et la pharmacocinétique attirent l'attention dès le départ. Dans les décennies 1970 et 1980, la revue innove en entreprenant l'évaluation critique des nouveaux médicaments et en publiant des études de cas cliniques.

Dirigée depuis sa fondation par un pionnier de la pharmacie clinique aux États-Unis, Donald E. Francke, la revue est reprise en main après son décès en 1978, par Harvey A.K. Whitney Jr qui la dirigera pendant plus de 30 ans. Grâce à ces deux rédacteurs en chef, la revue acquiert une renommée internationale. À compter de 1979, plusieurs pharmaciens québécois collaborent à la revue *DICP* en rédigeant les résumés français pour bon nombre d'articles qui y sont publiés. Aussi, de 1984 à 1988, ces résumés sont publiés dans *Québec Pharmacie* au sein d'une chronique intitulée *Drug Intelligence & Clinical Pharmacy en bref*. Cette chronique, publiée tous les deux mois, se trouvait alors sous la responsabilité de Denyse Demers, pharmacienne.

Drug Intelligence & Clinical Pharmacy, en bref

Cette chronique est sous la responsabilité de Madame Denyse Demers, pharmacienne, D.P.H.

Medical Management of Cholesterol Gallstones

Marie A. Abate

RÉSUMÉ
 Les maladies de la vésicule biliaire et plus particulièrement les calculs biliaires sont la troisième cause de hospitalisation aux États-Unis. Les femmes souffrent plus que les hommes de ce problème et les facteurs de risque les plus importants sont composés de sexe féminin, de diabète, d'obésité, de surpoids, de prise de contraceptifs hormonaux et de prise de médicaments qui favorisent la dissolution vésiculobiliaire. Les deux médicaments les plus efficaces pour dissoudre les calculs biliaires sont l'acide ursodéolique et l'acide chenodeolique. Les médicaments les plus efficaces pour dissoudre les calculs biliaires sont l'acide ursodéolique et l'acide chenodeolique. Les médicaments les plus efficaces pour dissoudre les calculs biliaires sont l'acide ursodéolique et l'acide chenodeolique. Les médicaments les plus efficaces pour dissoudre les calculs biliaires sont l'acide ursodéolique et l'acide chenodeolique.

Carbamazepine-Induced Hair Loss

Aronson Stuart, Braithwaite, and Harnett White

RÉSUMÉ
 Un cas d'alopécie a été rapporté chez une patiente sous traitement avec la carbamazépine. L'alopécie a été rapportée chez une patiente sous traitement avec la carbamazépine. L'alopécie a été rapportée chez une patiente sous traitement avec la carbamazépine. L'alopécie a été rapportée chez une patiente sous traitement avec la carbamazépine.

Patient-Controlled Analgesia in the Terminally Ill Cancer Patient

Tom J. Beauchamp, Howard L. Bernstein, David A. Green, Thomas S. Foster, and Richard L. Barnett

RÉSUMÉ
 L'usage contrôlé par le patient (ACP) est une technique relativement nouvelle qui permet aux patients en soins palliatifs de contrôler leur douleur en utilisant un dispositif de libération contrôlée de morphine. L'usage contrôlé par le patient (ACP) est une technique relativement nouvelle qui permet aux patients en soins palliatifs de contrôler leur douleur en utilisant un dispositif de libération contrôlée de morphine.

Extrait de la chronique *Drug intelligence and Clinical Pharmacy en bref* publiée dans *Québec Pharmacie* en juin 1986

Des pharmaciens québécois ont contribué au fil du temps à la rédaction de ces résumés (Tableau I).

Un certain nombre de pharmaciens canadiens et québécois ont publié au fil du temps dans la revue. Une recherche dans Pubmed permet de recenser seulement 407 publications dans la revue avec la mention Canada et moins de 60 publications avec la mention Québec depuis son indexation. Voici la liste de ces publications faites par des pharmaciens québécois :

- Awissi DK, Bégin C, Moisan J, Lachaine J, Skrobik Y. I-SAVE study: impact of sedation, analgesia, and delirium protocols evaluated in the intensive care unit: an economic evaluation. *Ann Pharmacother.* 2012 Jan;46(1):21-8.
- Beauchesne MF, Miller PF. Etidronate and alendronate in the treatment of postmenopausal osteoporosis. *Ann Pharmacother.* 1999 May;33(5):587-99.

Tableau I Pharmaciens québécois ayant contribué à la rédaction de résumés pour *Drug Intelligence and Clinical Pharmacy en bref*

Michèle Bally	Michel Le Duff
Marie Baunevielle	Jean Lefebvre
Marie-France Beauchesne	Jean Longtin
Stéphanie Bissonnette	Ina Lukosevicius
Alain Boisvert	Louise Mallet
Jean Bournival	Claude Mailhot
Suzanne Chayer	Alain Marcotte
Philippe Chessex	Nathalie Marcotte
Denyse Demers	Pierre Martineau
Michelle Dépôt	Éric Masson
Pierre Dion	Renée-Claude Mercier
Bruno Edouard	Marc Parent
Céline Fiset	Marc Perreault
Diane Foster	Michèle Plante
Louise Gagnon	Hélène Peyrière
Chantal Guèvremont	Monique Richer
Marthe Huot	Sylvie Robert
Annie-Pierre E. Jonville	Esthel Rochefort
Jean-Marie Kaiser	Myrella Roy
Daniel Kirouac	Maria Rudis
Hélène Lachance	Joëlle Saint-Pierre
Susan Laplante	Bernard Sarrut
Ann Lalumière	Marie-Claude Vanier
Marie Larouche	Thierry Vial
Marc LeBel	

- **Bergeron L**, Boucher FD. Possible red-man syndrome associated with systemic absorption of oral vancomycin in a child with normal renal function. *Ann Pharmacother*. 1994 May;28(5):581-4.
- **Bergeron L**, Boulé M, Perreault S. Serotonin toxicity associated with concomitant use of linezolid. *Ann Pharmacother*. 2005 May;39(5):956-61.
- Blais L, Kettani FZ, **Beauchesne MF**, Lemièrre C, **Perreault S**, Forget A. New measure of adherence adjusted for prescription patterns: the case of adults with asthma treated with inhaled corticosteroid monotherapy. *Ann Pharmacother*. 2011 Mar;45(3):335-41.
- **Bonnici A**, Ruiner CE, St-Laurent L, Hornstein D. An interaction between levodopa and enteral nutrition resulting in neuroleptic malignant-like syndrome and prolonged ICU stay. *Ann Pharmacother*. 2010 Sep;44(9):1504-7.
- **Boulanger A**, **Perreault S**, Choinière M, Priéto I, Lavoie C, Laflamme C. Intrathecal morphine after cardiac surgery. *Ann Pharmacother*. 2002 Sep;36(9):1337-43.
- **Bussièrres JF**, Habra M. Application of International Consensus Meeting Criteria for classifying drug-induced liver disorders. *Ann Pharmacother*. 1995 Sep;29(9):875-8.
- **Bussièrres JF**, St-Arnaud C, Schunck C, **Lamarre D**, Jouberton F. The role of the pharmacist in humanitarian aid in Bosnia-Herzegovina: the experience of Pharmaciens Sans Frontières. *Ann Pharmacother*. 2000 Jan;34(1):112-8.
- Carrière B, Bailey B, Chabot G, **Lebel D**. Dispensing error leading to alendronate ingestion. *Ann Pharmacother*. 2003 Jan;37(1):87-9.
- **Chabot I**, **Moisan J**, **Grégoire JP**, Milot A. Pharmacist intervention program for control of hypertension. *Ann Pharmacother*. 2003 Sep;37(9):1186-93.
- **Cossette B**, Pelletier ME, Carrier N, Turgeon M, Leclair C, Charron P, Echenberg D, Fayad T, Farand P. Evaluation of bleeding risk in patients exposed to therapeutic unfractionated or low-molecular-weight heparin: a cohort study in the context of a quality improvement initiative. *Ann Pharmacother*. 2010 Jun;44(6):994-1002.
- **Coursol CJ**, Sanzari SE. Impact of stress ulcer prophylaxis algorithm study. *Ann Pharmacother*. 2005 May;39(5):810-6.
- Cyr MC, **Beauchesne MF**, Lemièrre C, Aaron SD, Blais L. Effects of inhaled corticosteroids in monotherapy or combined with long-acting β_2 -agonists on mortality

- among patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Ann Pharmacother.* 2010 Apr;44(4):613-22.
- **Darveau M**, Notebaert E, Denault AY, Bélisle S. Recombinant human erythropoietin use in intensive care. *Ann Pharmacother.* 2002 Jun;36(6):1068-74.
 - Doan J, Zakrzewski-Jakubiak H, Roy J, **Turgeon J**, Tannenbaum C. Prevalence and risk of potential cytochrome P450-mediated drug-drug interactions in older hospitalized patients with polypharmacy. *Ann Pharmacother.* 2013 Mar;47(3):324-32.
 - **Dumas J**, **Matte J**. Characteristics of pharmaceutical opinions written in a Quebec community pharmacy. *Ann Pharmacother.* 1992 Jun;26(6):835-9.
 - Karaplis AC, Chouha F, Djandji M, Sampalis JS, Hanley DA. Vitamin D status and response to daily 400 IU vitamin D3 and weekly alendronate 70 mg in men and women with osteoporosis. *Ann Pharmacother.* 2011 May;45(5):561-8.
 - Kröger E, **Moisan J**, **Grégoire JP**. Billing for cognitive services: understanding Québec pharmacists' behavior. *Ann Pharmacother.* 2000 Mar;34(3):309-16.
 - **Laberge P**, **Martineau P**. Clarithromycin-induced digoxin intoxication. *Ann Pharmacother.* 1997 Sep;31(9):999-1002.
 - Laborie S, Lavoie JC, **Pineault M**, Chessex P. Contribution of multivitamins, air, and light in the generation of peroxides in adult and neonatal parenteral nutrition solutions. *Ann Pharmacother.* 2000 Apr;34(4):440-5.
 - Lacasse H, Perreault MM, **Williamson DR**. Systematic review of antipsychotics for the treatment of hospital-associated delirium in medically or surgically ill patients. *Ann Pharmacother.* 2006 Nov;40(11):1966-73.
 - Lachance K, Savoie M, Bernard M, Rochon S, Fafard J, Robitaille R, Vendittoli PA, Lévesque S, **de Denus S**. Oral ferrous sulfate does not increase preoperative hemoglobin in patients scheduled for hip or knee arthroplasty. *Ann Pharmacother.* 2011 Jun;45(6):764-70.
 - **Laurier C**, Moride Y, Kennedy WA. Health survey data on potentially inappropriate geriatric drug use. *Ann Pharmacother.* 2002 Mar;36(3):404-9.
 - **Lefebvre J**, **Poirier L**, Lacourcière Y. Methodology to determine duration of action for antihypertensive drugs. *Ann Pharmacother.* 2002 May;36(5):874-81.
 - **Lefebvre J**, **Poirier L**, Lacourcière Y. Prospective trial on captopril-related cough. *Ann Pharmacother.* 1992 Feb;26(2):161-4.
 - **Mallet L**, Babin S, Morais JA. Valproic acid-induced hyperammonemia and thrombocytopenia in an elderly woman. *Ann Pharmacother.* 2004 Oct;38(10):1643-7.
 - **Mallet L**, Bucci KK. Immunization requirements for pharmacy students. *Ann Pharmacother.* 1994 Oct;28(10):1153-8.
 - **Mallet L**, Huang A. Coadministration of gatifloxacin and multivitamin preparation containing minerals: potential treatment failure in an elderly patient. *Ann Pharmacother.* 2005 Jan;39(1):150-2.
 - **Mallet L**, Kuyumjian J. Indomethacin-induced behavioral changes in an elderly patient with dementia. *Ann Pharmacother.* 1998 Feb;32(2):201-3.
 - **Mallet L**, Mallet J. Ticlopidine and fatal aplastic anemia in an elderly woman. *Ann Pharmacother.* 1994 Oct;28(10):1169-71.
 - **Martineau P**, **Goulet J**. New competition in the realm of renin-angiotensin axis inhibition; the angiotensin II receptor antagonists in congestive heart failure. *Ann Pharmacother.* 2001 Jan;35(1):71-84.
 - **Martineau P**, Tawil N. Low-molecular-weight heparins in the treatment of deep-vein thrombosis. *Ann Pharmacother.* 1998 May;32(5):588-98, 601.
 - **Nguyen VX**. Pharmacoepidemiology graduate course. *Ann Pharmacother.* 1995 Nov;29(11):1169-70.
 - **Omrane R**, Eid J, Perreault MM, Yazbeck H, Berbiche D, Gursahaney A, Moride Y. Impact of a protocol for prevention of ventilator-associated pneumonia. *Ann Pharmacother.* 2007 Sep;41(9):1390-6.
 - **Paquette-Lamontagne N**, McLean WM, **Besse L**, Cusson J. Evaluation of a new integrated discharge prescription form. *Ann Pharmacother.* 2001 Jul-Aug;35(7-8):953-8.
 - Perreault MM, **Thiboutot Z**, Burry LD, Rose L, Kanji S, LeBlanc JM, Carr RR, **Williamson DR**. Canadian survey of critical care pharmacists' views and involvement in clinical research. *Ann Pharmacother.* 2012 Sep;46(9):1167-73.
 - **Perreault S**, Choinière M, du Souich PB, Bellavance F, Beaugard G. Pharmacokinetics of morphine and its glucuronidated metabolites in burn injuries. *Ann Pharmacother.* 2001 Dec;35(12):1588-92.
 - **Perreault S**, **Lamarre D**, Blais L, Dragomir A, Berbiche D, **Lalonde L**, **Laurier C**, St-Maurice F, Collin J. Persistence with treatment in newly treated middle-aged patients with essential hypertension. *Ann Pharmacother.* 2005 Sep;39(9):1401-8.
 - **Pharand C**, Ackman ML, Jackevicius CA, Paradiso-Hardy FL, Pearson GJ; Canadian Cardiovascular Pharmacists Network. Use of OTC and herbal products in patients with cardiovascular disease. *Ann Pharmacother.* 2003 Jun;37(6):899-904.
 - **Précourt A**, Dunewicz M, Grégoire G, **Williamson DR**. Multiple complications and withdrawal syndrome associated

with quetiapine/venlafaxine intoxication. *Ann Pharmacother.* 2005 Jan;39(1):153-6.

- René-Henri N, Khmla Y, Nadaira N, Ouellet C, Blais L, Lalonde L, Collin J, Beauchesne MF. Community pharmacists' interventions in asthma care: a descriptive study. *Ann Pharmacother.* 2009 Jan;43(1):104-11.
- Richer M, Crismon ML. Pharmacotherapy of sexual offenders. *Ann Pharmacother.* 1993 Mar;27(3):316-20.
- Richer M, Robert S. Fatal hepatotoxicity following oral administration of amiodarone. *Ann Pharmacother.* 1995 Jun;29(6):582-6.
- Robert S, Wagner BK, Boulanger M, Richer M. Aprotinin. *Ann Pharmacother.* 1996 Apr;30(4):372-80.
- Rouleau R, Beauchesne MF, Laurier C. Impact of a continuing education program on community pharmacists' interventions and asthma medication use: a pilot study. *Ann Pharmacother.* 2007 Apr;41(4):574-80.
- Roy-Desruisseaux J, Landry J, Bocti C, Tessier D, Hottin P, Trudel JF. Domperidone-induced tardive dyskinesia and withdrawal psychosis in an elderly woman with dementia. *Ann Pharmacother.* 2011 Sep;45(9):e51.
- Sheehan NL, Brouillette MJ, Delisle MS, Allan J. Possible interaction between lopinavir/ritonavir and valproic Acid exacerbates bipolar disorder. *Ann Pharmacother.* 2006 Jan;40(1):147-50.
- Sheehan NL, Kelly DV, Tseng AL, van Heeswijk RP, Béique LC, Hughes CA; Canadian HIV/AIDS Pharmacists Network. Evaluation of HIV drug interaction web sites. *Ann Pharmacother.* 2003 Nov;37(11):1577-86.
- Tardif L, Bailey B, Bussièrès JF, Lebel D, Soucy G. Perceived advantages and disadvantages of using drug samples in a university hospital center: a case study. *Ann Pharmacother.* 2009 Jan;43(1):57-63.
- Therrien R. Possible trimethoprim/sulfamethoxazole-induced aseptic meningitis. *Ann Pharmacother.* 2004 Nov;38(11):1863-7.
- Tremblay ME, Closon A, D'Anjou G, Bussièrès JF. Guillain-Barré syndrome following H1N1 immunization in a pediatric patient. *Ann Pharmacother.* 2010 Jul-Aug;44(7-8):1330-3.
- White M, Ross H, Levesque S, Whittom L, Pelletier GB, Racine N, Meloche S, Voisin L. Effects of angiotensin-converting enzyme inhibitor versus valsartan on cellular signaling events in heart transplant. *Ann Pharmacother.* 2009 May;43(5):831-9.

On peut consulter la fiche détaillée de *Annals of Pharmacotherapy* dans le *National Library of Medicine*. En 2013, la revue détient un facteur d'impact de 2,13.

Références

Research Gate. *Annals of Pharmacotherapy.* http://www.researchgate.net/journal/1542-6270_Annals_of_Pharmacotherapy (page consultée le 4 juin 2014).

Mcleod DC. Contribution of the *Annals of Pharmacotherapy* to the development of clinical pharmacy. *Ann Pharmacother* 2006; 40:109-111. [en ligne] <http://www.hwbooks.com/pdf/mcleod.pdf> (page consultée le 23 septembre 2013).

Nahata MC, Sorkin EM. The annals of *Pharmacotherapy*: rich legacy and bright future. *Ann Pharmacother* 2013; 47:919-920. [en ligne] <http://aop.sagepub.com/content/47/7-8/919.full.pdf> (page consultée le 23 septembre 2013).

Fiche de *Annals of Pharmacotherapy* dans le *National Library of Medicine*. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/9203131> (page consultée le 4 juin 2014).

American Journal of Health-System Pharmacy

Auteurs : Jean-François Bussières, Nancy Marando

Création : 21 septembre 2013

Publication : 26 septembre 2013

Publié au :

<http://histoirepharmacie.wordpress.com/2013/09/26/dictionnaire-american-journal-of-health-system-pharmacists-ajhp/>

Fondée en 1942, l'American Society of Hospital Pharmacists (ASHP) se dote rapidement d'une publication, le *Bulletin of the American Society of Hospital Pharmacists*, dont le premier numéro paraît en juin 1943. À l'origine, le *Bulletin* comprend principalement des éditoriaux, des résumés d'articles, des nouvelles personnelles et des recettes de préparations magistrales. L'introduction de la publicité dans la revue au cours des années 1950 permet d'en stabiliser la situation financière et de diversifier le contenu en publiant notamment des numéros spéciaux thématiques.



Extrait du premier numéro du *Bulletin of the American Society of Hospital Pharmacists* en juin 1943. Source: Harris RR, McConnell WE. The American Society of Hospital Pharmacists: A History. *Am J Hosp Pharm* 1993 Jun; 50 (Suppl 2):S13.

Le *Bulletin* a une portée internationale dès le milieu des années 1950. En raison de la popularité et de la notoriété de la revue, son nom est transformé en 1958 pour devenir l'*American Journal of Hospital Pharmacy*.

Alors que l'*American Journal of Hospital Pharmacy* a davantage une portée socio-administrative, l'ASHP publie, à compter de 1982, une revue, *Clinical Pharmacy*, orientée sur la pratique clinique et la pharmacothérapie. D'une publication bi-mensuelle au départ, la revue n'est publiée qu'une fois par mois à compter de 1986. Puis, en 1993, son contenu est intégré à celui de

l'AJHP. La fiche détaillée de *Clinical Pharmacy* peut être consultée dans le *National Library of Medicine*.



Page couverture de *Clinical Pharmacy* en novembre 1990

En 1995, l'ASHP élargit la portée de son membership et de ses intérêts pour rejoindre les pharmaciens pratiquant dans tous les établissements de santé, et non pas seulement en milieu hospitalier. L'organisme devient alors l'American Society of Health-System Pharmacists (ASHP). Ce changement d'orientation a aussi un impact sur les publications de la revue. L'*American Journal of Hospital Pharmacy* devient donc l'*American Journal of Health-System Pharmacy* (AJHP). Publié dorénavant deux fois par mois, l'AJHP couvre alors tous les aspects de la pratique, soit l'administration, la clinique et la pharmacothérapie. En 2013, l'AJHP détient un facteur d'impact de 1.96. La fiche détaillée de l'AJHP peut être consultée dans le *National Library of Medicine*.



Pages couvertures des numéros de juillet 1993 et 2011 de l'*American Journal of Hospital Pharmacy* et de l'*American Journal of Health-System Pharmacy*

Il est intéressant de noter que l'Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec avait retenu cette perspective élargie de son membership et de ses intérêts dès 1973, préférant l'appellation pharmaciens d'établissements à pharmaciens hospitaliers.

Un certain nombre de pharmaciens canadiens et québécois ont publié au fil du temps dans ces revues. Une recherche Pubmed incluant ces revues permet de recenser seulement 96 publications avec la mention Canada et 12 publications avec la mention Québec. Voici les articles publiés par des pharmaciens québécois dans l'AJHP :

- Bailey B, **Bussièrès JF**, Dumont M. Availability of antidotes in Quebec hospitals before and after dissemination of guidelines. *Am J Health Syst Pharm.* 2003 Nov 15;60(22):2345-9.
- Beaucage K, Lachance-Demers H, Ngo TT, Vachon C, **Lamarre D**, **Guévin JF**, Martineau A, Desroches D, Brassard J, **Lalonde L**. Telephone follow-up of patients receiving antibiotic prescriptions from community pharmacies. *Am J Health Syst Pharm.* 2006 Mar 15;63(6):557-63.
- **Bouwmeester MC**, **Laberge N**, **Bussièrès JF**, **Lebel D**, Bailey B, Harel F. Program to remove incorrect allergy documentation in pediatrics medical records. *Am J Health Syst Pharm.* 2001 Sep 15;58(18):1722-7.
- **Bussièrès JF**, **Théorêt Y**, Prot-Labarthe S, **Larocque D**. Program to monitor surface contamination by methotrexate in a hematology-oncology satellite pharmacy. *Am J Health Syst Pharm.* 2007 Mar 1;64(5):531-5.
- **De Maria C**, **Lebel D**, Desroches A, Gauvin F. Simple intravenous antimicrobial desensitization method for pediatric patients. *Am J Health Syst Pharm.* 2002 Aug 15;59(16):1532-6.
- **Frenette AJ**, **MacLean RD**, **Williamson D**, Marsolais P, Donnelly RF. Stability of levothyroxine injection in glass, polyvinyl chloride, and polyolefin containers. *Am J Health Syst Pharm.* 2011 Sep 15;68(18):1723-8.
- **Laberge P**, **Martineau P**, Sebahang H, Lalonde G. Verapamil intoxication after substitution of immediate-release for extended-release verapamil. *Am J Health Syst Pharm.* 2001 Mar 1;58(5):402-5. PubMed PMID: 11258176.
- **Lachaine J**, **Laurier C**. Cost-efficacy analysis of ondansetron regimens for control of emesis induced by noncisplatin, moderately emetogenic chemotherapy. *Am J Health Syst Pharm.* 2002 Oct 1;59(19):1837-46.
- **Landry C**, **Bussièrès JF**, **Lebel P**, **Forest JM**, Hildgen P, Laferrière C. Factors affecting the sterility of work areas in barrier isolators and a biological safety cabinet. *Am J Health Syst Pharm.* 2001 Jun 1;58(11):1009-14.
- Li M, **Forest JM**, **Coursol C**, **Leclair G**. Stability of cyclosporine solutions stored in polypropylene-polyolefin bags and polypropylene syringes. *Am J Health Syst Pharm.* 2011 Sep 1;68(17):1646-50.

- **Moisan J**, Vaillancourt R, **Grégoire JP**, Gaudet M, Côté I, Leach A. Preferred hydroxymethylglutaryl-coenzyme A reductase inhibitors: treatment-modification program and outcomes. *Am J Health Syst Pharm.* 1999 Jul 15;56(14):1437-41.
- Raimbault M, Guérin A, **Caron E**, **Lebel D**, **Bussièrès JF**. Identifying and reducing distractions and interruptions in a pharmacy department. *Am J Health Syst Pharm.* 2013 Feb 1;70(3):186, 188, 190.
- Tourel J, Delage E, **Lebel D**, Litalien C, Duval S, Lacroix A, David MJ, **Bussièrès JF**. Smart pump use in pediatric patients. *Am J Health Syst Pharm* 2012;69(19):1628-9.



Extrait de l'article Frenette AJ, MacLean RD, Williamson D, Marsolais P, Donnelly RF. Stability of levothyroxine injection in glass, polyvinyl chloride, and polyolefin containers. *Am J Health Syst Pharm.* 2011 Sep 15;68(18):1723-8.

Références

- Harris RR, McConnell WE. The American Society of Hospital Pharmacists: A History. *Am J Hosp Pharm* 1993 Jun; 50 (Suppl 2):S13.
- Di Piro JT ed. *Encyclopedia of Clinical Pharmacy*. New York: Marcel Dekker inc., 2003, p. 48-49.
- Research Gate. *American Journal of Health-System Pharmacy*. [en ligne] : http://www.researchgate.net/journal/1079-2082_American_Journal_of_Health-System_Pharmacy (page consultée le 21 septembre 2013).
- Fiche de *Clinical Pharmacy* dans le *National Library of Medicine*. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/8207437> (page consultée le 4 juin 2014).
- Fiche de l'American Journal of Health-System Pharmacy dans le *National Library of Medicine*. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/9503023> (page consultée le 4 juin 2014).