

Biobanque Signature

Signature

BANQUE DE DONNÉES MÉDICALES,
PSYCHOSOCIALES ET DE MATÉRIEL
BIOLOGIQUE HUMAIN

CRIUSMM

Janvier 2023



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2022

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION ET OBJECTIFS	2
STRUCTURE ADMINISTRATIVE ET GOUVERNANCE	3
La dissolution du comité de coordination et ses conséquences	3
Le comité de gestion et ses nouvelles responsabilités.....	4
Le comité consultatif.....	5
Les membres du consortium Signature	5
ETAT DU RECRUTEMENT ET DU SUIVI DES PARTICIPANTS	6
Suivi longitudinal	7
Profil des participants par diagnostic	8
COLLECTE DE DONNÉES	8
Collecte et traitement d'échantillons	9
Accès à la biobanque	11
Grille tarifaire	12
Subventions aux projets d'étude	12
Chercheurs	12
RAYONNEMENT	13
Colloque-Congrès	13
Publications scientifiques 2022.....	13
Infolettres	14
Médias.....	15
Partenariat.....	15
Présence en ligne.....	16

INTRODUCTION ET OBJECTIFS

La Biobanque Signature rassemble des données médicales, psychosociales ainsi que du matériel biologique humain (sang, cheveux, salive). Projet novateur issu d'une collaboration entre la recherche et la clinique, il vise d'abord et avant tout à faire progresser la recherche dans le domaine de la santé mentale.

L'année 2022 marque le dixième anniversaire de la biobanque et une période de rentabilisation par l'exploitation du matériel collecté. Depuis 10 ans, l'orientation stratégique de la biobanque est de permettre l'accès à des données et échantillons de patients de psychiatrie clinique, un domaine, encore à ce jour, peu ou pas couvert par d'autres biobanques canadiennes.

Ainsi, la biobanque Signature permet l'usage croisé des données médicales et psychosociales avec le matériel biologique humain des participant.e.s pour les objectifs initiaux suivants :

- Développer la recherche en santé mentale tant dans ses aspects psychosociaux, biologiques, que médicaux;
- Aider les cliniciens à améliorer les soins en santé mentale donnés aux usagers de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (IUSMM);
- Favoriser l'implication des participants de l'IUSMM à leur traitement et soins, par exemple, en donnant accès aux données agrégées à l'équipe traitante;
- Favoriser le transfert de connaissances entre cliniciens et usagers. Encourager des collaborations avec les usagers à partir des résultats des recherches issus de la biobanque Signature.

La Biobanque Signature s'est dotée d'un cadre de gestion¹ qui a été entériné par le Comité d'éthique de la recherche et par le Conseil d'administration de l'IUSMM en octobre 2012. Depuis, le cadre de gestion a été adapté en fonction de l'évolution de la biobanque et des besoins des chercheurs et des nouvelles réglementations relatives à la protection des données et des tissus humains. La dernière version du cadre de gestion (version 4.0) a été approuvée en décembre 2022 par le comité d'éthique à la recherche du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal.

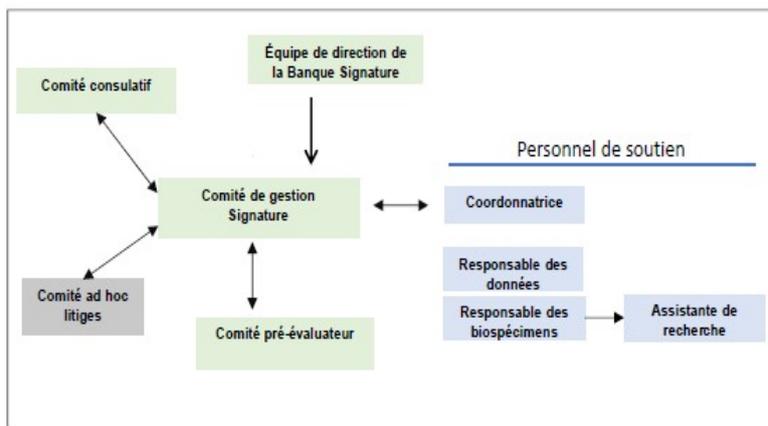
En 2022, riche du recrutement de près de 2200 patients à l'urgence de l'IUSMM et maintenant avec des millions de données à partager, Signature est entrée dans son ère d'exploitation et de diffusion. Afin de répondre à ces changements et de simplifier la gestion et l'organisation de la biobanque pour une meilleure efficacité, l'équipe de gestion a été remaniée, le consortium Signature a été actualisé, et un nouveau comité consultatif a été créé alors que le comité de coordination a été dissolu.

Cette nouvelle phase de développement de la biobanque mènera aussi, nous l'espérons, à la création de fructueuses collaborations avec la communauté scientifique en santé mentale au Canada.

¹ Le cadre de gestion est disponible à l'adresse <http://www.iusmm.ca/recherche/signature/cadre-de-gestion.html>

STRUCTURE ADMINISTRATIVE ET GOUVERNANCE

En 2022, les directeurs de la biobanque ont procédé à un remaniement de la gouvernance qui se résume par la dissolution du comité de coordination et le transfert de responsabilités aux autres comités, notamment le comité de gestion. Une autre modification importante effectuée est l'encadrement des activités de la biobanque par le comité directeur et le comité consultatif, créé en mai 2022.



Organigramme

Comité directeur : Stéphane Guay (directeur), et Robert-Paul Juster (co-directeur)

Comité de gestion : Stéphane Guay (président), Robert-Paul Juster, Samir Taga, Janick Boissonneault (responsable biospécimen), Charles-Edouard Giguère (responsable des données), Cécile Le Page (coordonnatrice), Philippe Kerr-Beauchamp (représentant étudiant), Christophe Longpré-Poirier (représentant résident-clinicien)

La dissolution du comité de coordination et ses conséquences

Le Comité de coordination de la Biobanque Signature avait la responsabilité de coordonner de ses différentes ressources, soit le personnel de collecte des données (infirmières et techniciens de recherche), et les techniciens gestionnaires. Étant donné l'arrêt du recrutement de participants en 2020, cette composante de la structure de gouvernance n'a plus lieu d'être.

Le comité de coordination avait aussi pour charge de coordonner les différentes instances concernées par les demandes d'accès aux données et biospécimens, soit le Comité d'éthique de la recherche. Cette responsabilité incombe maintenant à la coordinatrice de la biobanque et/ou la direction de la biobanque, suivant le type de demande à gérer.

Le Comité de coordination voyait à la bonne marche de la Biobanque Signature en assurant une cohésion entre les différents acteurs impliqués. Il était également l'instance désignée pour recevoir, traiter et tenter de résoudre, en première ligne, les litiges ou plaintes concernant les demandes d'accès. À ce jour, il n'y a pas eu de litiges à gérer. Si une telle situation se présentait, le comité de gestion sera l'instance qui gèrera la situation en première ligne.

Le Comité de coordination s'assurait d'une représentation équivalente des trois types de signatures (biologiques, psychologiques, sociales) au sein du Comité d'évaluation scientifique afin de fournir une évaluation objective et non conflictuelle des demandes d'accès aux données ou au matériel biologique. Il appert que cette responsabilité n'incombe pas à la biobanque mais au BCRC du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal.

Le Comité de coordination validait aussi le rapport annuel produit par le coordonnateur de la Biobanque avant de le transmettre à la Direction générale qui le dépose auprès du Conseil d'administration de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (IUSMM). Cette responsabilité a été transférée au comité de gestion de la biobanque.

Le Comité de coordination évaluait les demandes de modification à la Biobanque Signature qui pouvaient être proposées par la direction du CRIUSMM. Cette responsabilité a été transférée au comité de gestion de la biobanque. Lorsqu'une demande de modification est jugée comme avantageuse par le Comité, celle-ci sera ensuite présentée, le cas échéant, au Comité d'évaluation scientifique et au Comité d'éthique de la recherche, avant d'être présentée à l'établissement pour évaluation et approbation finales.

Le comité de gestion et ses nouvelles responsabilités

Avec le remaniement de la gouvernance de la biobanque, le comité de gestion remplit maintenant les responsabilités suivantes :

- Coordonner les différentes ressources de la biobanque et voit à la bonne marche de la Biobanque Signature en assurant une cohésion entre les différents acteurs impliqués. Il est également l'instance désignée pour recevoir, traiter et tenter de résoudre, en première ligne, tout litige ou plainte concernant les demandes d'accès aux données ou au matériel biologique,
- Le Comité de gestion valide le rapport annuel produit par le/la coordonnateur.trice de la biobanque avant de le transmettre à la Direction générale qui le dépose auprès du Conseil d'administration du CIUSSS-EMTL,
- Le Comité de gestion évalue les demandes de modification à la Biobanque Signature qui pourraient être faites par la direction du Centre de recherche de l'IUSMM. Lorsqu'une demande de modification est jugée comme avantageuse par le Comité de gestion, celle-ci doit ensuite être présentée, le cas échéant, au CER, avant d'être présentée à l'établissement pour évaluation et approbation finales,
- Dans son plus récent mandat, le Comité de gestion a aussi pour mission de développer les collaborations et partenariats pertinents pour assurer le développement de la biobanque. Il veille à ce que soient diffusées les connaissances à la collectivité externe des intervenants et des autres biobanques,

Le cadre de référence du Comité de gestion est disponible en Annexe H du cadre de gestion. Le comité se réunit en moyenne 2 fois par mois en mode hybride. Les décisions et discussions du comité sont

consignées dans le procès-verbal de réunion par la coordonnatrice de la biobanque et sont répertoriées électroniquement (M:\Commun\Signature\COMITÉ GESTION_Réunion d'équipe).

Le comité consultatif

Afin de soutenir l'exécution optimale du développement de la Biobanque Signature et de la recherche transdiagnostique en santé mentale, un nouveau Comité consultatif, constitué d'experts dans le domaine, a été nommé en avril 2022 et est chargé des tâches suivantes :

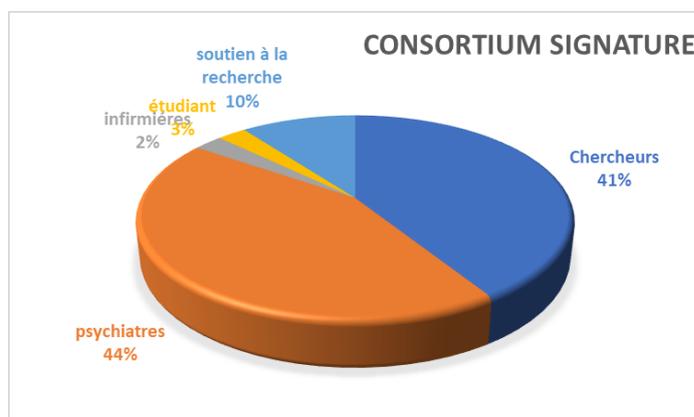
- Conseiller sur l'avancement annuel du programme.
- Offrir des conseils stratégiques aux membres du Comité de gestion de la biobanque sur les initiatives et les projets afin de maximiser l'impact sur la recherche transdiagnostique et clinique en santé mentale.
- Offrir des conseils sur l'application des connaissances.
- Conseiller le Comité de gestion sur la pertinence des collaborations et des partenariats présents et sur les possibilités futures de tels partenariats et collaborations.
- Favoriser la diffusion des connaissances à la collectivité externe des intervenants pertinents et d'autres biobanques.

Le cadre de référence du Comité consultatif est disponible en Annexe I du cadre de gestion. Le comité se réunit en moyenne 1 à 2 fois par an en mode hybride, mais le mode présentiel est fortement sollicité.

Les membres du Consortium Signature

En novembre 2022, une actualisation de la liste des membres du Consortium Signature été réalisée. Une liste de 169 noms a été révisée, constituée de toutes les personnes ayant participé aux activités de la biobanque depuis la création du Consortium en 2012. Une confirmation des intentions a été demandée par courriel, aux 68 membres de la liste révisée et 10 nouveaux membres. Nous avons reçu 42 réponses sur 78 demandes, dont 2 désistements. Les personnes s'étant désistées sont des membres ayant participé directement au recrutement initial des participants à l'urgence de l'hôpital.

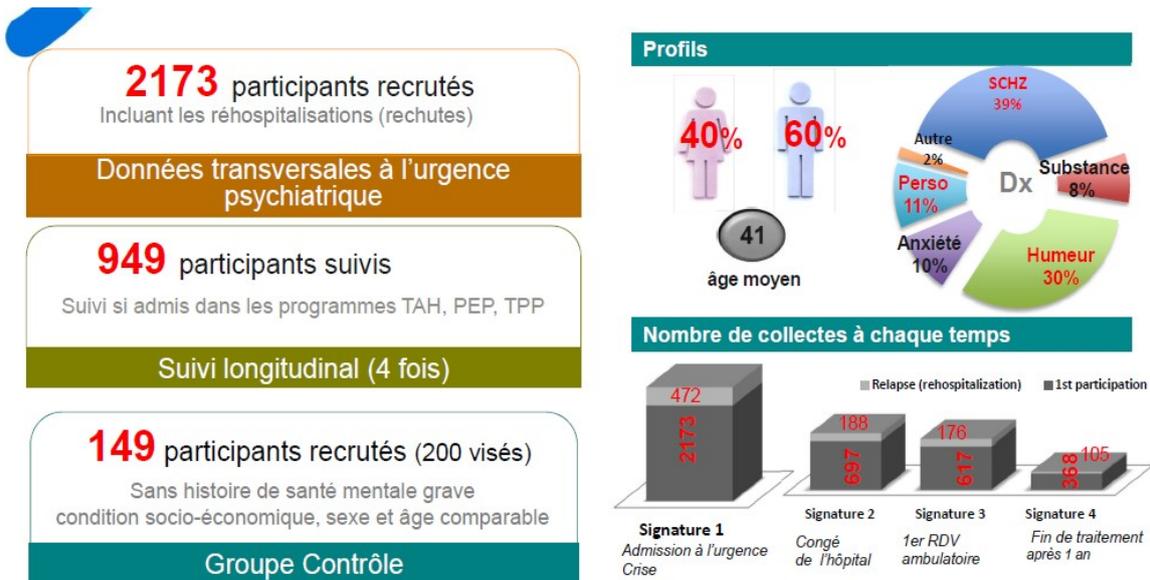
Les 10 nouveaux membres sont principalement des chercheurs et des membres du nouveau comité de gestion.



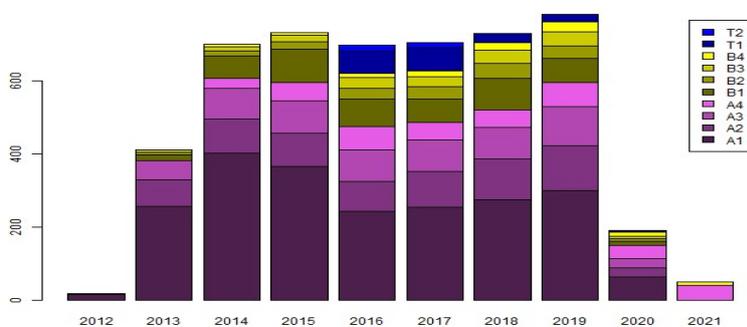
La liste actuelle des membres du consortium est disponible dans l'annexe du cadre de gestion (Annexe F) et sur la **page web** de la biobanque. On compte maintenant une proportion de 16 chercheurs et 17 psychiatres, 1 étudiant et 4 personnes de soutien à la recherche.

(<https://www.banquesignature.ca/consortium-signature/>).

ÉTAT DU RECRUTEMENT ET DU SUIVI DES PARTICIPANTS

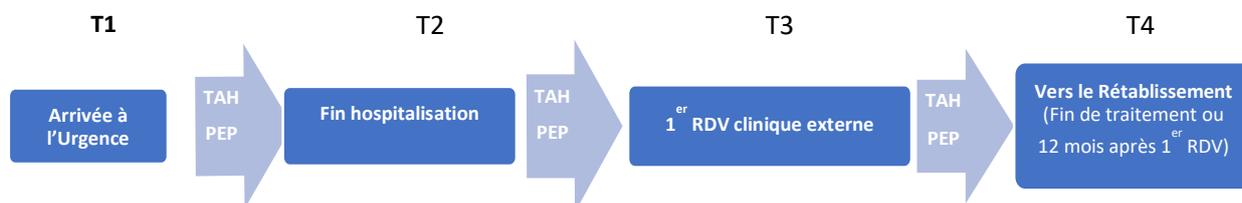


Le recrutement des participants a eu lieu entre novembre 2012 et mars 2020. Le suivi des participants a progressé jusqu'en 2021. En 2022, on compte en tout **2173** participants recrutés, avec une moyenne annuelle de 227 nouveaux participants par année, entre 2016 et 2020. Lors de la période de recrutement, le taux de consentement était en moyenne de 65%. Ce qui était jugé excellent compte tenu de la situation de crise psychologique dans laquelle se trouve le participant au moment du recrutement à l'urgence psychiatrique. Il est bon de noter qu'il n'a pas été demandé aux patients jugés inaptes de donner leur consentement à participer à la biobanque.

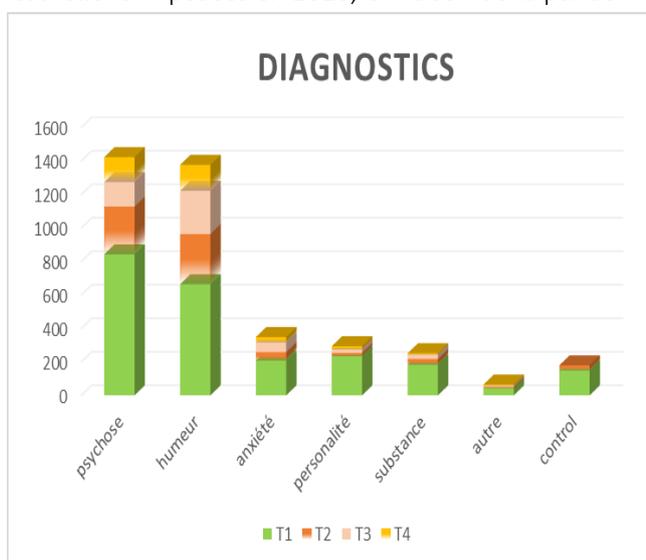


Légende : A. Recrutement par nombre de participants par année de collecte à 4 temps de mesure (A1-4) et (B1-4). La lettre « A » représente le 1^{er} parcours de participation d'un patient et « B » son 2^e parcours, dans le cas d'une réhospitalisation.

Suivi longitudinal



Un fort atout de la biobanque Signature est le recrutement longitudinal de participants avec un diagnostic des troubles anxieux et de l'humeur (TAH), d'épisodes psychotiques provenant de la clinique des premiers épisodes psychotiques (PEP) et de la clinique des troubles psychotiques prolongés (TPP), finalement le suivi des participants ayant des troubles relationnels ou de personnalité (TRP) ont été ajoutés à partir de 2018. Malgré les mesures de restrictions imposées en 2020, en raison de la pandémie de COVID 19, le suivi de 78 participants a tout de même pu être réalisé entre mars 2020 et mai 2021. La dernière collecte de donnée a été obtenue en mai 2021. Malgré ces efforts, globalement, le taux de participants suivis peut paraître relativement faible. En 2022, on compte seulement 30% et 18% (n=366/1947) des participants avec des diagnostics de troubles anxieux ou de l'humeur (TAH), de troubles psychotiques (TP) ou de troubles de personnalité (TRP) de parcours A (recrutement initial à l'urgence) avec un suivi jusqu'au temps T3 (1^{re} visite en clinique externe) et T4 (12 mois après 1^{ère} visite en clinique externe), respectivement. On peut aussi y ajouter 21% (n=413) de participants avec un suivi après réhospitalisation (nommé parcours B) dont 23% ont complété un suivi jusqu'à un T4 (n=96).



En résumé, c'est 462 participants qui ont eu un suivi longitudinal jusqu'à 1 an après la 1^{ère} visite en clinique externe (T4), avec des diagnostics de TAH, TP ou TRP.

Les raisons ayant causé le taux d'attrition en T2 sont:

- Refus du participant.e.s de poursuivre l'étude avec la biobanque ou refus de traitement : n=54, refus circonstanciel : n =33.
- Perdu au suivi dans les cliniques² (a obtenu son congé sans que l'infirmière n'ait le temps de faire la collecte de données) : n=662
- Patient.e.s ne s'est pas présenté.e.s en visite de suivi, ou le suivi a expiré : n=4 décès, n=458 congé sans suivi, n=184 clinique fermée,

² La perte de suivi en clinique était plus fréquente au début du projet. Nous avons changé de stratégie par la suite. L'agente administrative faisait des appels dans les cliniques et vérifiait les notes de congé pour éviter cette situation.

- participant.e.s hors protocole de suivi: n=722 avec suivi dans une autre clinique ou sans suivi (renvoyé en 1^{ère} ligne).

Le nombre de participant.e.s ayant retiré leur consentement est faible (n=19, 0.9%), ce qui reflète l'efficacité du recrutement éclairé lors de la première visite. Un nouveau retrait de consentement a eu lieu **en 2022**. Le participant à exprimer son désistement, directement à l'infirmière de l'hôpital qui l'a transmis à la biobanque.

Profil des participants par diagnostic

Le profil des participants de la cohorte Signature est disponible en ligne sur [la page du tableau de bord](#).

Deux groupes de participants ont été recrutés : Le premier groupe a été recruté entre 2012 et 2021, et dont les seuls critères de sélection furent : patients de l'urgence psychiatrique apte à donner un consentement éclairé.

	Femme	Homme	Total
psychose	264	579	843
humeur	318	345	663
anxiété	88	120	208
personnalité	139	94	233
substance	41	142	183
autre	16	26	42

Table 1.

Seulement pour les diagnostics de trouble de la personnalité, on observe une majorité de femmes (57%). Pour les autres troubles, on compte une majorité d'hommes, bien que ce soit une faible majorité dans les cas de troubles de l'humeur (52%)³.

Le deuxième groupe est un groupe dit control, dont les critères d'exclusion sont personnes mineurs, femmes enceintes, personnes ayant été admis dans une urgence psychiatrique dans les 5 dernières années ou dans un centre de désintoxication. Les patients sont aussi sélectionnés à partir d'une brève évaluation de symptômes psychotique (questionnaire CAPE), de trouble bi-polaire (questionnaire MDQ).

COLLECTE DE DONNÉES

Les données psychosociales ont été collectées à partir de 18 questionnaires auto-rapportés, 5 questionnaires remplis conjointement avec une infirmière et 2 questionnaires remplis à partir du dossier médical. La liste des questionnaires est décrite dans l'Annexe A du cadre de gestion. A ceci s'ajoute des données cliniques d'analyses sanguines, et des informations jumelées avec les données administratives de la RAMQ. Au T1, sur les 2086 participants qui ont commencé le questionnaire, **96% l'ont terminé**. Le questionnaire le plus sensible (abus dans l'enfance) était placé à la fin de l'entrevue.

³ Cette proportion est quelque peu différente de [la prévalence reportée par le MSSS et l'INSPO](#), qui compte généralement une plus grande proportion de femmes que d'hommes dans les troubles TAH (61% chez les femmes tous âges confondus). Il est tout de même intéressant de noter que la tendance homme-femme s'inverse pour le groupe d'âge supérieur à 50 ans dans la cohorte Signature.

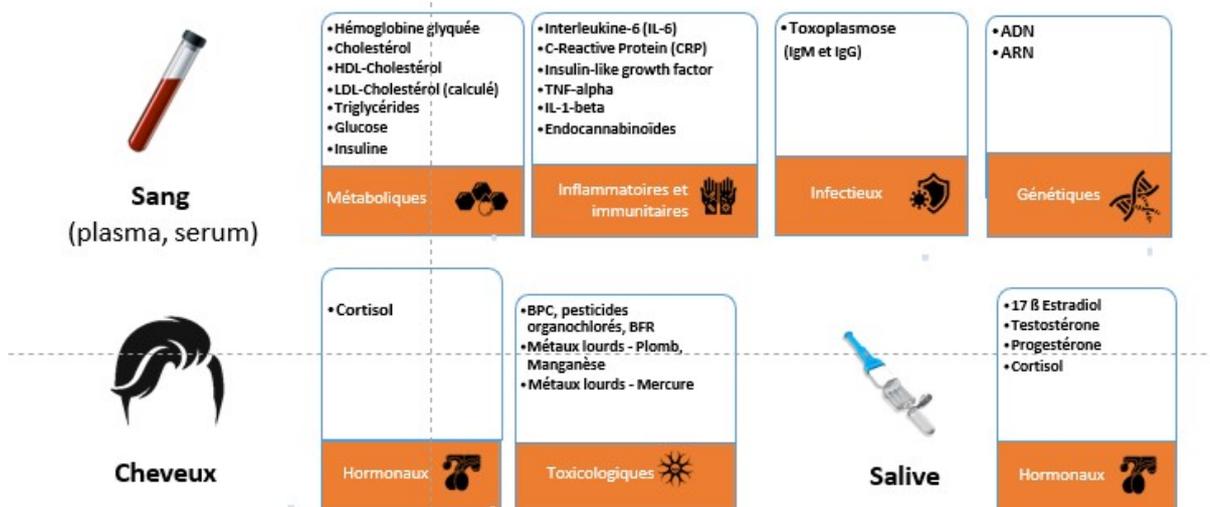
À ceci s'ajoute, depuis 2022⁴, un questionnaire de données d'activité physique (SIMPAQ). Nous avons pu collecter les informations d'activité physique de 46 participants lors des suivis T4 fait durant la pandémie.

Au total, la Biobanque Signature a compilé **1,239,123 données psycho-médico-socio-démographiques**.

Collecte et traitement d'échantillons

Depuis le début du recrutement, en 2012, la biobanque a collecté des échantillons biologiques des participants, aux temps T1-4.

Les biomarqueurs et les extractions d'acides nucléiques sont effectués au fur et à mesure des demandes de projets. Étant conscients de la pérennité de certains échantillons, nous avons entrepris, en 2022, un



contrôle qualité sur 96 échantillons de sang en PaxGene pour l'extraction d'ARN. Les échantillons ont été initialement prélevés à différentes périodes d'ancienneté soit de 2012-2013 (10 ans), 2016-2017 (5 ans) et 2019-2020 (2/3 ans). Les résultats sont en cours d'analyse. Ceci devrait permettre d'avoir une bonne estimation du temps de conservation optimale pour l'extraction d'ARN à partir de sang conservé en tube PaxGeneTM.

Une partie des échantillons sont aliquotés et entreposés pour l'usage des chercheurs qui en font la demande en bonne et due forme. La proportion des échantillons à disposition est décrite dans la table 2.

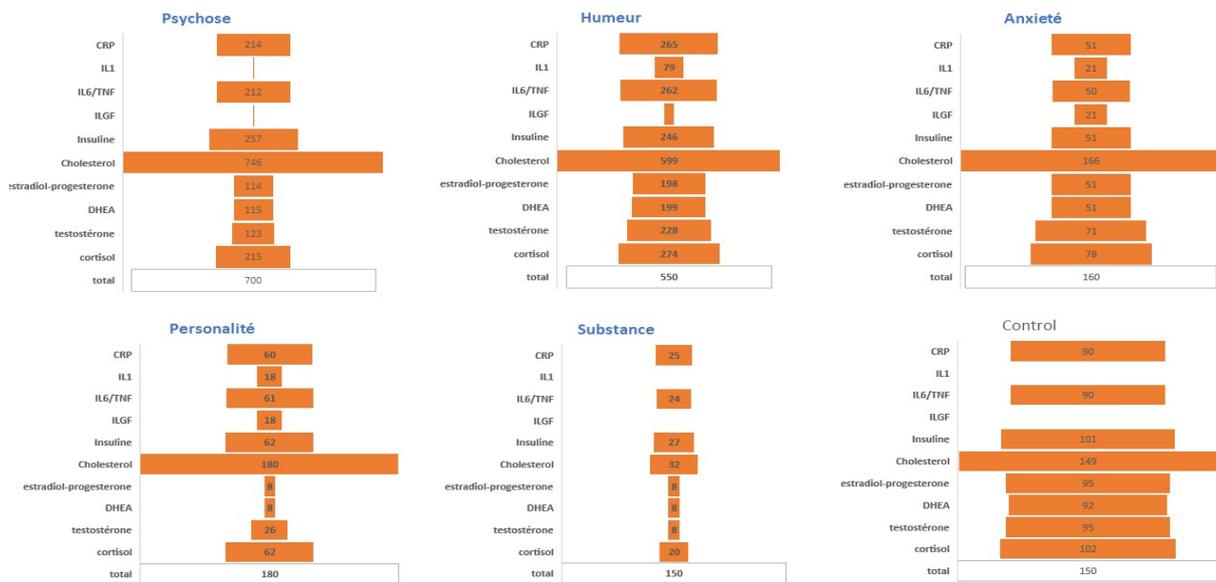
⁴ Le questionnaire sexe et genre a été ajouté en 2019, l'approbation du CER du questionnaire SUMPAQ a été obtenue en 2022

Table 2: Matériel biologique, par type d'échantillon, collecté par la biobanque Signature entre 2012 et 2021.

	Sang	ADN extrait	ADN à extraire	salive	plasma	serum	cheveux
psychose	674	321	685	120	464	695	240
humeur	545	253	559	97	414	559	159
anxiété	156	76	157	39	118	157	40
personnalité	173	91	171	31	126	177	101
substance	133	132	75	26	91	136	51
Groupe contrôle	148	4	148	28			

À ce jour, nous avons collecté : 16696 aliquots de sérum, 25826 aliquots de plasma, 2682 aliquots de sang non fractionné, 2098 mèches de cheveux, 13632 échantillons de cellules du sang, 2794 aliquots pour extraction d'ADN et 4201 pour extraction d'ARN.

Une partie des échantillons est entreposée pour l'analyse de biomarqueurs, dits présélectionnés, soit au laboratoire Signature (cytokines, hormones) soit à l'Optilab du CIUSSS (marqueurs métaboliques). L'analyse se faisait au fur et à mesure des demandes de projets d'étude spécifique, afin de ne pas dépler inutilement la ressource de biospécimens. Par contre, après 10 ans d'existence, la biobanque peut prévoir avec confiance la validité d'analyser certains biomarqueurs pour tous les participants. Ainsi, le comité de gestion de la biobanque a pris la décision de finaliser l'analyse, en 2023, des biomarqueurs de la Charge Allostatique pour tous les participants, ce qui inclut IL-6, TNF α , CRP, IGF, cortisol et insuline.



Nombre de participants (boîtes orange) par type de diagnostic dont les biomarqueurs (nommés à gauche des graphes) sanguins et capillaires (cortisol) ont été analysés jusqu'à 2022. La boîte en bas du graphe représente le nombre total d'échantillons collectés par diagnostic.

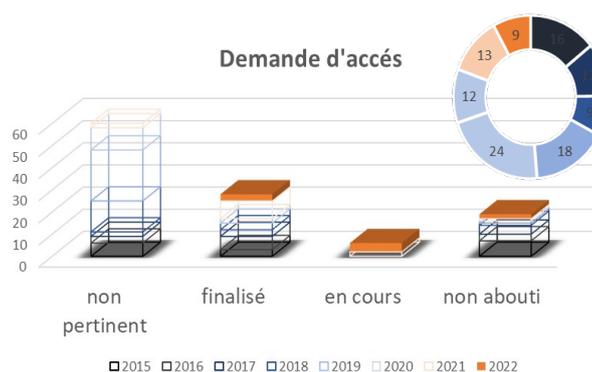
Accès à la biobanque

À la demande des chercheurs du CRIUSMM, un guide de procédure pour faire une demande d'accès à la biobanque a été créé, et contient un protocole standard de soumission au CER du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal. Le guide est disponible [en ligne](http://www.banquesignature.ca) sur le site de la biobanque (www.banquesignature.ca).

En 2022, un comité d'accès a été formé pour être capable de répondre plus rapidement aux questions des chercheurs montrant un intérêt pour le matériel de la biobanque, et aussi de mieux soutenir les chercheurs dans leur demande auprès des organismes subventionnaires, du CER et de la biobanque.

Depuis la création de la biobanque, 122 demandes d'accès ont été reçues, dont **8 nouvelles demandes au courant de l'année 2022**. La biobanque a reçu moins de demandes d'accès en 2022 que les années précédentes (n=9 à 24), principalement due à l'absence de demandes non pertinentes⁵.

Trois autres projets étaient partiellement financés par des fonds du Réseau Québécois sur le Suicide et les troubles de l'humeur associé (RQSHA) octroyés au CRIUSMM, alors que les deux autres projets sont financés directement par les fonds du chercheur. Trois demandes soumises en 2022 non pas encore reçues de financement et sont en attente d'une réponse favorable des organismes subventionnaires.

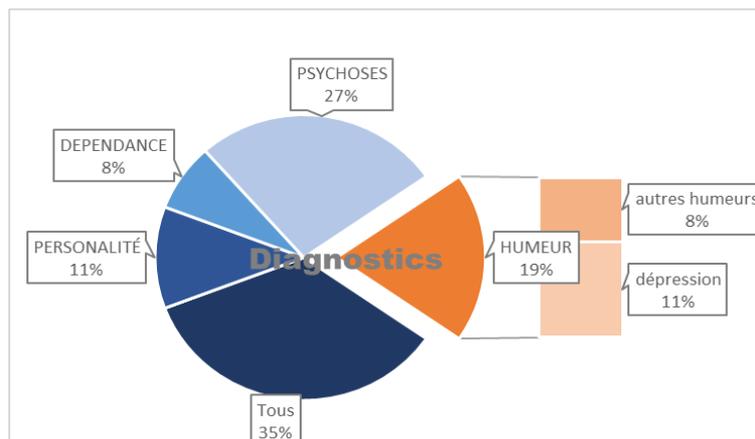


Les principales données distribuées par la biobanque, depuis 2013, dans le cadre de 30 projets d'études valides (finalisés ou en attente de financement), concernent les données de participants sans troubles spécifiques (n=9) et avec troubles de psychotiques (n=7), suivis par les troubles de l'humeur (n=5).

En 2022, les nouvelles demandes d'accès concernaient principalement des participants sans troubles spécifiques (n=4). L'année 2022 a aussi permis la concrétisation (envoi de données) de 4 projets initialement soumis en 2021.

⁵ Demandes non pertinentes concernent les demandes auxquelles la biobanque ne peut pas donner suite, car elle n'a pas le matériel demandé ou la demande ne correspond pas au mandat de la biobanque.

Figure : Proportion (%) des demandes d'accès à la Biobanque Signature par diagnostic primaire des participants depuis le début du recrutement en 2012.



Grille tarifaire

L'accès à la biobanque nécessite de la part des chercheurs le paiement de frais de recouvrement pour la sortie de banque des données et échantillons biologiques. La grille tarifaire, en vigueur depuis 2012, a été révisée en 2022. Elle permet une simplification de la gestion des demandes d'accès et une légère réduction des frais de recouvrement pour l'analyse biochimique des échantillons. Ainsi, par catégorie de chercheur, la biobanque pratique un tarif unique pour toutes les données biologiques, que les échantillons aient préalablement été dosés ou non. Il y a trois catégories de chercheurs : les chercheurs de l'IUSMM ou du CRIUSMM, les chercheurs académiques hors IUSMM/CRIUSMM, et les chercheurs non académiques.

Subventions aux projets d'étude

Depuis 2012, les études financées pour l'accès aux données et/ou échantillons biologiques sont permises grâce aux subventions des chercheurs et du CRIUSMM.

Trois projets soumis pour étude en 2022 ont été approuvés et sont subventionnés par un financement du **RQSHA** (réseaux québécois sur le suicide, les troubles de l'humeur et les troubles associés) octroyé au CRIUSMM.

Trois autres études, soumises en 2022, pour évaluation sont en attente de subventions faites auprès des **IRSC, et du RQSHA**.

Chercheurs et principaux investigateurs

La grande majorité des demandes d'accès à la biobanque proviennent de chercheurs et cliniciens du CRIUSMM et de l'Université de Montréal (n=25/30). Deux projets sont dirigés par un chercheur du centre de recherche CERVO (Université de Laval, Québec), deux autres par un chercheur du Centre Universitaire Douglas (McGill University, Montréal), et un dernier par une chercheuse de l'Hôpital Maisonneuve Rosemont.

RAYONNEMENT

Colloque-Congrès

Due aux strictes restrictions de la pandémie il n'y a pas eu de participation ou organisation d'évènements dans les deux dernières années. Ces activités ont repris en 2022, la plupart localement (CRIUSMM).

Évènement	Lieu	Date
Journée annuelle de la recherche de l'IUSMM	IUSMM- Montréal,	08-06-2022
Symposium Biobanque et Santé Mentale* <i>Le programme détaillé est disponible ici</i>	IUSMM- Montréal	09-06-2022
Journée annuelle de la recherche de psychiatrie de l'U. de Montréal	IUSMM- Montréal	09-09-2022

*Évènement organisé et financé par la Biobanque Signature et le CRIUSMM

Publications scientifiques 2022

Log in or Register | Subscribe to journal | Get new issue alerts

PSYCHOSOMATIC MEDICINE
The Official Journal of the American Psychosomatic Society
Journal of Biobehavioral Medicine

Articles & Issues | Collections | Podcasts | Videos | For Authors | Journal Info

Articles | Search | Advanced Search

History | Previous Article | Next Article

ORIGINAL ARTICLES

The Association of Childhood Maltreatment, Sex, and Hair Cortisol Concentrations With Trajectories of Depressive and Anxious Symptoms Among Adult Psychiatric Inpatients

Cantave, Christina Y. MSc; Ouellet-Morin, Isabelle PhD; Giguère, Charles-Édouard MSc; Lupien, Sonia J. PhD; Juster, Robert-Paul PhD; Geoffrion, Steve PhD; Marin, Marie-France PhD

Article Level Metrics

There is no Altmetric data at this time...

Related Links

1. Cantave, C. Y., Ouellet-Morin, I., Giguère, C.-É., Lupien, S. J., Juster, R.-P., Geoffrion, S., & Marin, M.-F. (2022). The Association of Childhood Maltreatment, Sex, and Hair Cortisol Concentrations With Trajectories of Depressive and Anxious Symptoms Among Adult Psychiatric Inpatients. *Psychosomatic Medicine*, 84(1), 20-28. DOI: [10.1097/PSY.0000000000001016](https://doi.org/10.1097/PSY.0000000000001016)

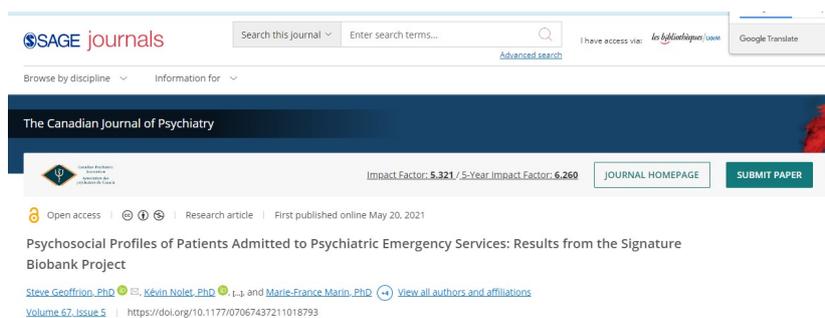
Vascular and blood-brain barrier-related changes underlie stress responses and resilience in female mice and depression in human tissue

Laurence Dion-Albert, Alice Cadoret, Ellen Doney, Fernanda Neutzling Kaufmann, Katarzyna A. Dudek, Beatrice Daigle, Lyonna F. Parise, Flurin Cathomas, Nalia Samba, Natalie Hudson, Manon Lebel, Signature Consortium, Matthew Campbell, Gustavo Turecki, Naguib Mechawar & Caroline Menard 

Nature Communications 13, Article number: 164 (2022) | [Cite this article](#)

17k Accesses | 26 Citations | 245 Altmetric | [Metrics](#)

2. Vascular and blood-brain barrier related changes underlie stress responses and resilience in female mice and depression in human. Dion-Albert, L., Cadoret, A., Doney, E., Neutzling Kaufmann, F., Dudek, K.A., Parise, L.F., Cathomas, F., Samba, N., Hudson, N., Lebel, M., Signature Consortium, Campbell, M., Turecki, G., Mechawar, N., Menard, C. (2022)



The screenshot shows the SAGE Journals interface. At the top, there is a search bar and navigation options. Below, the journal title 'The Canadian Journal of Psychiatry' is displayed along with its impact factors. The main article title is 'Psychosocial Profiles of Patients Admitted to Psychiatric Emergency Services: Results from the Signature Biobank Project'. The authors listed are Steve Geoffrion, PhD, Kévin Nolet, PhD, and Marie-France Marin, PhD. The article is from Volume 67, Issue 5, published in May 2022. A DOI link is provided: <https://doi.org/10.1177/07067437211018793>.

3. Psychosocial profiles of patients admitted to psychiatric emergency services: Results from the Signature Biobank project. Geoffrion, S., Nolet, K., Giguère, C.-E., Lecomte, T., Potvin, S., Lupien, S., & Marin, M.-F. *Canadian Journal of Psychiatry*. 2022 May;67(5):380-390 doi: [10.1177/07067437211018793](https://doi.org/10.1177/07067437211018793)

Infolettres et campagnes de courriels

Titre	Date d'envoi
Infolettre Décembre 2022	13-12-2022
Infolettre Septembre 2022	20-09-2022
Infolettre Mai 2022	26-05-2022
À votre Agenda	22-04-2022
Inscription symposium	26-04-2022
Rappel : À votre Agenda	05-05-2022
Dernier appel Symposium Signature	20-05-2022
Concours Signature	31-05-2022
Remerciements aux participants	10-06-2022

Médias

L'actualité, 8 mars 2022.

<https://lactualite.com/sante-et-science/depression-une-nouvelle-piste-pour-mieux-traiter-les-femmes/>



The screenshot shows a news article from the website 'L'actualité'. The main headline is 'Dépression : une nouvelle piste pour mieux traiter les femmes'. Below the headline, there is a sub-headline: 'La dépression majeure touche plus souvent les femmes que les hommes. En outre, elles ont des symptômes différents et ne répondent pas de la même façon aux traitements. Une équipe de l'Université Laval croit avoir découvert pourquoi.' To the right of the article, there is a red button that says 'Abonnez-vous et profitez d'un accès illimité!' and a smaller text below it: 'Vous êtes déjà abonné(e)? Connectez-vous.'

Québec Science, le 12 janvier 2023

<https://www.quebecscience.gc.ca/sciences/les-10-decouvertes-de-2022/depression-maladie-differente-sexe/>



The screenshot shows a page from 'Québec Science' magazine. The page title is 'L'équilibre !'. Below the title, there is a list of names: 'Ont aussi participé à cette étude : Laurence Dion-Albert, Alice Cudonnet, Ellen Dineen, Fernando Neustling Kaufman, Katarzyna A. Dudek, Beatrix Daigle et Manon Lebel (Université Laval et Centre de recherche CERVO) ; Gustavo Turecki et Naguib Mechawar (Université McGill et Institut universitaire en santé mentale Douglas) ; cinq chercheurs et chercheuses d'institutions américaine, française et irlandaise, ainsi que 136 membres du consortium Signature (personnel de la santé, scientifiques et étudiants et étudiantes) qui ont récolté des échantillons.' Below this, there is a blue box with the text: 'L'avis du jury Il y a enfin un espoir de mettre le doigt sur les différences entre la dépression chez les hommes et chez les femmes. On est ici chez le souris, mais le groupe a également appuyé son travail sur des échantillons tirés d'une banque de cerveaux. Un travail rigoureux !'

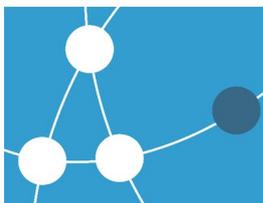
Partenariat

Harmonisation des données de la Biobanque Signature avec Maelstrom

Les données de la Biobanque Signature ont été intégrées au catalogue Maelstrom. Maelstrom (<https://maelstrom-research.org/page/background>) est un organisme qui développe un software open-source, permettant l'harmonisation et la co-analyses d'études et de données de réseau de recherche.



L'intégration des données au catalogue Maelstrom permettra de comparer et d'utiliser facilement les données de la Biobanque Signature avec celles d'autres études du catalogue Maelstrom, particulièrement avec celle du Quebec Study Catalog (QSC).



Valorisation de la Biobanque Signature avec le RQSHA

Axe recherche clinique et traitements novateurs.

Financement 25,000\$

Présence en ligne

NOM DU SITE	eADRESSE
Biobanking.com	https://www.biobanking.com/directory-listing/signature-bank/
Réseau de recherche en santé cardiométabolique, diabète et obésité	https://www.rrcmdo.ca/ressources/banque-signature-banques-de-donnees-bio-psycho-sociales-et-cliniques-de-en-sante-mentale-montreal-humain/
ISBER	https://irlocator.isber.org/details/77/?text_search=Signature
ResearchGate	https://www.researchgate.net/project/Signature-Consortium
Maelstrom	https://maelstrom-research.org/study/signature
Biobanque Signature	www.banquesignature.ca
CRIUSMM (CIUSSS-CEMTL)	https://criusmm.ciusss-estmtl.gouv.qc.ca/fr/projets-structurants/banque-signature
OSF	https://osf.io/96v84/
YouTube	https://www.youtube.com/watch?v=1_1l7Ztss58

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal*

Québec 