



SOCIÉTÉ
CANADIENNE DE
THORACOLOGIE

10 ANS

FAIRE AVANCER LE SAVOIR. AMÉLIORER LES RÉSULTATS.

RAPPORT ANNUEL 2025

FAIRE AVANCER LE SAVOIR. AMÉLIORER LES RÉSULTATS.

CONSEIL D'ADMINISTRATION



Erika Penz
Présidente
Université de la Saskatchewan



Céline Bergeron
Secrétaire
Université de la Colombie-Britannique



Véronique Pepin
Présidente désignée
Université Concordia



Melinda Solomon
Présidente sortante
Université de Toronto



Martin Kolb
Trésorier
Université McMaster

Christopher Hergott
Président, Éducation et
développement professionnel continu
Université de Calgary

Christopher Li
Président, Adhésion et
communications
Université de Toronto

Gail Dechman
Représentante, Assemblée des
professionnels canadiens en
santé respiratoire
Université Dalhousie

Mohit Bhutani
Président, Planification à long terme
Président, Développement des
affaires
Université de l'Alberta

Sanjay Mehta
Président, Comité des Lignes
directrices canadiennes en santé
respiratoire
Université Western

Grace Parraga
Présidente, Comité sur la recherche
Université Western

David Zielinski
Représentant, Assemblée pédiatrique
Université McGill



RETOUR SUR 2025 ET UNE DÉCENNIE D'ÉVOLUTION

Le 5 août 2015, la Société canadienne de thoracologie (SCT) a officiellement été constituée à titre d'organisation distincte sans but lucratif, une étape déterminante de notre histoire. Cette date était symbolique, puisqu'elle correspond à la date historique de la création de notre société médicale sous l'égide de l'Association canadienne antituberculeuse, aujourd'hui l'Association pulmonaire du Canada.

Diane Lougheed, présidente, Jean Bourbeau, président sortant, et Andrew Halayko, président désigné, étaient aux commandes durant la transition. Janet Sutherland, directrice générale, a joué un rôle essentiel en dirigeant les efforts avec un engagement indéfectible et en gérant les éléments complexes qui se sont succédé au fil des ans.

Cette année-là, dans son message de la présidente, Diane a déclaré : « Félicitations à Jean, qui a piloté ce processus au nom de la SCT avec autant d'énergie et d'enthousiasme ! (...) Cette démarche a donné lieu à un plan d'action triennal articulé autour de quatre priorités stratégiques clés :

- Favoriser l'innovation pour promouvoir une pratique clinique fondée sur des données probantes;
- Offrir une formation professionnelle de pointe pour transformer les soins de santé pulmonaire;
- Favoriser une recherche avant-gardiste en santé pulmonaire;
- Former la prochaine génération de professionnels en santé respiratoire et faire progresser la recherche. »

Dix ans plus tard, ces priorités incarnent toujours l'essence même de notre mission.

Les premières années ont été marquées par une évolution rapide. La SCT a acquis les droits du Congrès canadien sur la santé respiratoire (CCSR), a accueilli les Professionnels canadiens en santé respiratoire sous son égide et a lancé sa propre revue révisée par les pairs : la *Revue canadienne des soins respiratoires et critiques et de la médecine du sommeil*, qui s'est rapidement imposée comme une source fiable de recherche de grande qualité. Malgré des défis d'ordre financier et des obstacles imprévus, la direction de la SCT est restée résolument engagée dans la réalisation de notre mission : **Faire avancer le savoir. Améliorer les résultats.**

En 2019, l'adhésion était en croissance, des lignes directrices étaient publiées et l'offre d'activités éducatives était diversifiée et percutante. Puis, la pandémie de COVID-19 est arrivée et a mis notre résilience à rude épreuve. La SCT s'est adaptée rapidement et a réorienté ses priorités afin de répondre aux

besoins de ses membres. Elle s'est concentrée sur la représentation et la création de liens, et a publié des renseignements opportuns pour aider les professionnels de la santé dans un contexte en constante évolution.

Avançons jusqu'en 2025 : Notre société est plus forte que jamais.

En effet, au cours de la dernière année, la SCT a continué d'offrir des possibilités exceptionnelles de développement professionnel continu et de formation, y compris le Congrès canadien sur la santé respiratoire qui a eu lieu à Québec. Nos lignes directrices de pratique clinique demeurent fondées sur des données probantes, rigoureuses sur le plan méthodologique, pertinentes et reconnues à l'échelle mondiale. Nous avons soutenu la recherche scientifique en santé respiratoire en mettant à disposition des plateformes permettant la diffusion des résultats de recherche et des innovations, y compris la Journée pré-CCSR sur la recherche, le webinaire *Réflexions respiratoires – Points saillants de l'année* en recherche en pneumologie et le concours d'affiches de la SCT au Congrès annuel de l'ATS. Nous avons investi dans la prochaine génération de cliniciens, chercheurs et professionnels de la santé par le biais de notre Groupe de travail pour les professionnels en début de carrière et de réceptions de réseautage.

Nous comptons 895 membres, ce qui témoigne d'une croissance et d'un engagement soutenus. Sur le plan financier, nous avons fait croître notre portefeuille d'investissement depuis 2022 de manière à garantir le financement de 5,5 mois de frais d'exploitation. Notre objectif d'ici 2030 est de constituer une réserve couvrant six mois de frais d'exploitation, ce qui équivaut à organiser le CCSR sans commandites, atténuant ainsi les risques financiers pour la SCT à l'avenir. Notre revue continue de gagner en reconnaissance, et nos assemblées demeurent des pôles dynamiques de collaboration et d'innovation.

Nous pouvons être fiers du chemin parcouru, des enseignements tirés et de la résilience dont nous avons fait preuve. Tandis que nous regardons vers l'avenir, gardons ces réflexions à l'esprit et continuons de bâtir un avenir où la SCT guide l'évolution de la santé et des soins respiratoires au Canada.

Je remercie les membres du conseil d'administration et du personnel de leur dévouement envers l'organisation, nos membres et la promotion de la santé pulmonaire.

ERIKA PENZ MD, MSc, FRCP(C)

Présidente, Société canadienne de thoracologie

SCT 2015–2025 : UNE DÉCENNIE DE CROISSANCE ET D'IMPACT

Les origines de la Société canadienne de thoracologie (SCT) remontent à 1946, alors qu'elle a été établie sous l'égide de l'Association pulmonaire du Canada (anciennement l'Association canadienne antituberculeuse) à titre de section médicale consacrée à l'avancement de l'éducation et de la recherche sur les maladies respiratoires. En tant que société nationale de spécialité, la SCT est affiliée à l'Association médicale canadienne et est un prestataire agréé d'activités de développement professionnel continu du Collège royal.

Cette ligne du temps porte sur l'évolution de la SCT à titre d'organisation nationale sans but lucratif indépendante depuis sa constitution en 2015, et met en lumière une décennie marquée par la croissance, l'innovation et le leadership en santé respiratoire.

2015

Début d'une nouvelle ère

La SCT est officiellement constituée à titre d'organisation nationale sans but lucratif distincte, une étape déterminante de son histoire. Elle compte alors 717 membres, y compris des pneumologues pour adultes et enfants, des résidents et des étudiants. Les objectifs de l'organisation sont clairement définis grâce à un nouveau plan stratégique : élaborer un guide de pratique clinique, favoriser la recherche en santé respiratoire, offrir des activités de développement professionnel continu et de la formation médicale aux pneumologues et soutenir la prochaine génération de cliniciens et de chercheurs. Au cours de cette année fondatrice, l'accent est mis sur la fidélisation des membres, la communication du changement et la consolidation d'une base financière solide.

2016

Élargissement de la communauté

La SCT accueille les Professionnels canadiens en santé respiratoire (PCSR) en tant qu'assemblée constituante, regroupant ainsi 170 PCSR membres sous son égide. La SCT assume la responsabilité juridique et financière du Congrès canadien sur la santé respiratoire (CCSR) et s'associe à la Société européenne de pneumologie (ERS) pour offrir des possibilités d'adhésion conjointe. La Revue canadienne de pneumologie est vendue, ce qui pousse la SCT à chercher un nouvel éditeur et à créer une nouvelle revue. Cette perte marque le début d'une transition importante pour l'organisation. Le nombre de membres chute à 631, et l'organisation concentre ses efforts sur la démonstration de la valeur d'une société nationale de spécialité pour les pneumologues canadiens.

2017

Consolidation de l'identité et de la crédibilité

La SCT établit sa propre image de marque, se dote de locaux et lance un nouveau site Web. Il s'agit de la première année complète d'activité de la nouvelle revue révisée par les pairs de la SCT : la *Revue canadienne des soins respiratoires et critiques et de la médecine du sommeil (RCSRCMS)*, affectueusement appelée la « revue en rouge et blanc ». L'organisation se concentre sur le renforcement des capacités, la crédibilité scientifique grâce à la publication de lignes directrices pour la pratique clinique, la viabilité financière et la croissance de l'adhésion. Le nombre de membres s'élève à 670.

2018

Élargissement des horizons

Le conseil d'administration de la SCT approuve un nouveau modèle d'assemblée clinique afin d'élargir les travaux des comités au-delà de l'élaboration de lignes directrices et d'y intégrer des clubs de lecture, des activités éducatives et une participation interdisciplinaire. La SCT obtient un statut d'observateur au sein du Comité consultatif scientifique sur les thérapies respiratoires et le traitement des allergies de Santé Canada. Afin d'attirer plus de membres, la SCT réduit les frais d'adhésion pour les membres non-médecins et les étudiants et crée une catégorie pour les chercheurs titulaires d'un doctorat. Le nombre de membres atteint 711.

2019

Renforcement des partenariats et de la formation

La SCT établit un partenariat avec la Société canadienne des thérapeutes respiratoires afin d'offrir les avantages d'une adhésion conjointe aux PCSR et est invitée à faire partie du groupe de parties prenantes de Santé Canada pour formuler des conseils concernant les pénuries d'aérosols-doseurs. Le Défi annuel Génies SCT, une compétition en équipe entre boursiers en pneumologie adulte, est lancée. Le nombre de membres grimpe à 779.

2020

Réponse à une crise mondiale

La pandémie de COVID-19 force l'annulation du Congrès canadien sur la santé respiratoire 2020 et entraîne une diminution du nombre de membres, qui est passé à 749, laissant présager des difficultés financières. Malgré tout, la SCT organise une table ronde nationale du milieu respiratoire comptant plus de 20 organisations de patients et sociétés professionnelles axées sur la santé respiratoire pour échanger des renseignements et des stratégies durant la pandémie.

2021

Innovation dans un monde virtuel

Tandis que les effets de la pandémie continuent de se faire sentir dans la vie quotidienne et au travail, la SCT organise avec succès un congrès scientifique national virtuel, crée un Comité consultatif du développement des affaires et lance de nouveaux groupes de travail sur les soins palliatifs et sur l'équité, la diversité et l'inclusion. Le nombre de membres grimpe à 769.

2022

Retour aux interactions en personne

Le CCSR revient à une formule en personne à Victoria (C.-B.). La RCSRCMS atteint son premier facteur d'impact de 0,8, un jalon important pour la crédibilité de la Revue. Le nombre de membres s'élève à 766. La SCT publie la 8^e édition des Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse.

2023

Croissance stratégique et collaboration mondiale

La SCT met à jour son plan stratégique et célèbre la hausse du facteur d'impact de la RCSRCMS à 1,5. Le nombre de membres grimpe à 830. La SCT participe à la première séance de Respiratory Societies of the Americas au Congrès international 2023 de l'American Thoracic Society.

2024

Participation record

Le CCSR 2024 est le plus important à ce jour, avec plus de 760 participants réunis à Toronto (Ontario). La SCT organise le tout premier webinaire sur les points saillants de la recherche, qui résume les sujets d'actualité et les résultats de recherche importants de l'année. Le nombre de membres atteint 879.

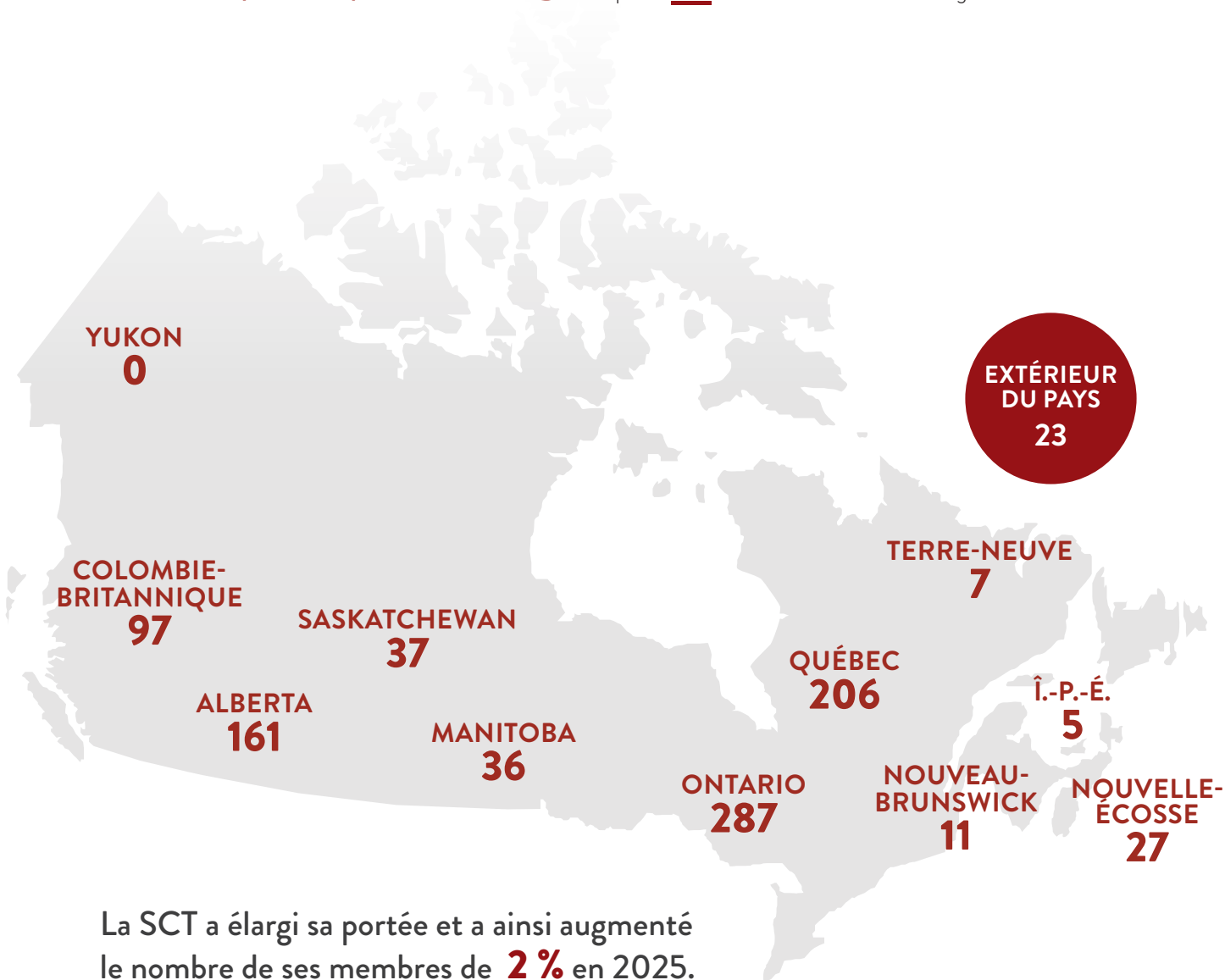
2025

Poursuite de l'élan

Le nombre de membres grimpe à 895 (une augmentation de 25 % par rapport à 2015), ce qui témoigne d'une croissance et d'une participation soutenues alors que la SCT entre dans sa deuxième décennie en tant qu'organisation indépendante. De sa constitution en 2015 jusqu'à une participation record, la SCT s'est transformée en une organisation dynamique, stable sur le plan financier et scientifiquement crédible. Son engagement pour l'évolution de la santé respiratoire grâce à la formation, à la recherche et à la collaboration se poursuit afin de façonner l'avenir de la pneumologie au Canada et ailleurs.



UNE ORGANISATION FORTE DE 897 MEMBRES



La SCT a élargi sa portée et a ainsi augmenté le nombre de ses membres de **2%** en 2025.

*Statistiques sur l'adhésion en date du 10 décembre 2025

TABLE RONDE NATIONALE DU MILIEU RESPIRATOIRE

La Table ronde nationale du milieu respiratoire est un forum composé de plus de 20 organisations de patients et de professionnels du domaine de la santé pulmonaire. Ce réseau permet aux professionnels de la santé et aux patients d'avoir accès aux plus récents renseignements fondés sur des données probantes et à l'expertise médicale sur des enjeux ayant une incidence sur leur santé pulmonaire.

- AlphaNet Canada
- Asthma Canada
- BC Lung Foundation
- Association pulmonaire du Canada
- Réseau canadien pour les soins respiratoires
- Fondation canadienne de la fibrose pulmonaire
- Société canadienne du sommeil
- Société canadienne d'allergie et d'immunologie clinique
- Société canadienne de médecine palliative
- Société canadienne des thérapeutes respiratoires
- COPD Canada
- Fibrose kystique Canada
- Alberta Lung
- Lung Association of Manitoba
- Lung Association of Nova Scotia and PEI
- Lung Sask/RESPTREC
- Cancer pulmonaire Canada
- Fondation pour la santé pulmonaire
- NB Lung/Poumon NB
- Médecins de santé publique du Canada
- L'Association d'hypertension pulmonaire du Canada
- Réseau québécois d'éducation en santé respiratoire
- Respiplus

ATS 2025 – RESPIRATORY SOCIETIES OF THE AMERICAS

La SCT a participé à la séance de Respiratory Societies of the Americas au congrès international 2025 de l'ATS. La séance, intitulée *Vaping: Respiratory Impacts and Public Health Challenges in the Americas* [Vapotage : Conséquences respiratoires et défis de santé publique dans les Amériques] a mis en vedette des représentants de quatre sociétés discutant de points de vue sur le vapotage tant chez l'adulte que chez l'enfant. Erika Penz, présidente de la SCT, a coprésidé la séance et a exposé le point de vue canadien. Theo Moraes a également participé au projet en exposant le point de vue du domaine canadien de la pédiatrie.

Maria Enedina Scuarcialupi a pris la parole pour la Société brésilienne de thoracologie, Adrián Rendon pour la Société de thoracologie d'Amérique latine, Hasmeena Kathuria pour CHEST et Laura Crotty Alexander pour l'ATS.





« Il est important de cultiver sa curiosité, de faire du réseautage et d'entreprendre des tâches lorsqu'on vous demande si vous souhaitez avoir davantage d'influence au sein de l'organisation et sur son fonctionnement. »

Andrew Halayko

Professeur de physiologie et de physiopathologie ainsi que de médecine interne

Titulaire de la Chaire de recherche du Canada en pathobiologie pulmonaire et traitement de niveau 1

Directeur adjoint (recherche) du Département de médecine interne

Cochef de la direction par intérim, Children's Hospital Research Institute of Manitoba

Rédacteur en chef, *American Journal of Respiratory Cell and Molecular Biology*

Ancien président, Société canadienne de thoracologie

À titre de nouveau chercheur indépendant, le Dr Andrew Halayko a travaillé avec des stagiaires sur la création de bourses et a été invité à faire partie du comité d'attribution des bourses de recherche et d'études de l'Association pulmonaire du Canada et de la SCT, ce qui l'a amené à s'investir plus profondément à la SCT par le biais d'ateliers et éventuellement en devenant président de la recherche au conseil d'administration de la SCT, puis plus tard président. Certains des plus beaux souvenirs du Dr Halayko chez la SCT incluent le lancement du concours annuel d'affiches de la SCT au Congrès international de l'ATS, qu'il a présidé pendant près de 10 ans et qui est devenu un événement de premier plan pour les stagiaires canadiens, ainsi qu'une collaboration avec le Dr Denis O'Donnell afin de mettre sur pied le cadre de ce qui est devenu le Réseau canadien de recherche respiratoire et le programme de formation RENASCENT, qui connaissent encore beaucoup de succès aujourd'hui. S'il avait un conseil à transmettre aux stagiaires et aux boursiers, ce serait de faire du réseautage, d'entreprendre de nouvelles tâches et de cultiver leur curiosité. La présentation de résumés et la participation à des réunions au Congrès canadien sur la santé respiratoire (CCSR) peuvent mener à un plus grand engagement au sein de la SCT, ce qui peut contribuer à créer la masse critique nécessaire pour faire du CCSR un événement incontournable qui témoigne de la diversité et de la force de la communauté canadienne de recherche en santé respiratoire.

COMITÉ DE LA RECHERCHE DE LA SCT

Présidente : Grace Parraga

La séance des nouveaux venus au Congrès canadien sur la santé respiratoire (CCSR) 2025 a mis en valeur les points saillants des recherches effectuées par des chercheurs en début de carrière. Merci à Jeenet Mehareen (Université de la Colombie-Britannique), à Madia Suray Tan (Université McMaster) et à Kalysta Makimoto (Université de Toronto) pour vos présentations captivantes.

Le webinaire sur la recherche *Réflexions respiratoires – Points saillants de l'année en recherche en pneumologie*, qui a eu lieu en décembre 2025, a mis en vedette des présentations de Stacey Lok (Mise à jour sur la MPI), Don Sin (Retour sur l'année pour la MPOC) et Krystelle Godbout (Retour sur l'année pour l'asthme).

Le 12^e Concours annuel d'affiches de la SCT, présidé par Grace Parraga, a eu lieu le 17 mai 2025 à San Francisco (Californie) à l'occasion du Congrès international de l'ATS et a mis en vedette des chercheurs canadiens. Vingt-neuf présentateurs d'affiches cliniques et de science fondamentale y ont participé. Le **Prix James C. Hogg en recherche fondamentale** a été décerné à : Sumiha Karunakaran, Université de Toronto – Pleural Cavity-resident B Cells and Macrophages Form Immune Scaffolds on the Lung Surface in Response to Bacterial Stimuli [Les lymphocytes B et les macrophages résidents de la cavité pleurale forment des échafaudages immunitaires à la surface pulmonaire en réponse à des stimuli bactériens]. Le **Prix Frederick Hargreave en recherche clinique** a été décerné à : Joël St-Pierre, Université de Sherbrooke – Type-2 Inflammation and Lung Function Changes in the Placebo Arms of Asthma Clinical Trials: Findings from the Oracle2 Meta-analysis [Inflammation de type 2 et modifications de la fonction pulmonaire dans les groupes placebos des essais cliniques sur l'asthme : résultats de la méta-analyse Oracle2].

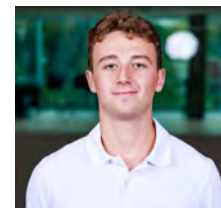
La SCT est déterminée à aider ses membres à obtenir des fonds pour la recherche en santé respiratoire. En 2025, la SCT a fourni dix lettres d'appui à des membres.

Au cours des mois à venir, le Comité de la recherche est heureux de présenter le Forum de recherche de la SCT, qui aura lieu le 15 avril 2026 à Calgary. Voici les faits saillants du programme de ce forum, qui se veut une célébration de la science :

- **Quoi de neuf en 2026** – Nouvelles recherches palpitantes en cours
- **Science en bref** – Concours de présentation de résumés en vue des prix de recherche de la SCT
- **Table ronde de réflexion créative** – Participez à la discussion sur l'avenir de la recherche respiratoire
- **Dans l'œil du castor** – Des innovateurs présentent des arguments de vente pour leur projet à un groupe de Castors experts qui décerneront le Prix pour l'innovation de 10 000 \$ à la meilleure présentation.



Sumiha Karunakaran



Joël St-Pierre

REVUE CANADIENNE DES SOINS RESPIRATOIRES ET CRITIQUES ET DE LA MÉDECINE DU SOMMEIL

Rédacteur en chef : James Martin, MD, DSc

Rédactrice en chef adjointe : Andrea Gershon, MD

La *Revue canadienne des soins respiratoires et critiques et de la médecine du sommeil (RCSRCMS)* a été lancée en 2017 et est la revue officielle de la SCT. Six numéros de la RCSRCMS paraissent chaque année, et la revue est publiée par Taylor & Francis Group.

Merci à tous ceux qui ont soumis des articles, des travaux de recherche et des opinions.

Merci à nos corédacteurs et à nos jeunes rédacteurs pour leurs révisions approfondies.





Investissez-vous! Cela enrichira votre vie, vous permettra d'avoir un impact significatif et vous aidera à nouer des amitiés durables. »

Dina Brooks

Vice-doyenne exécutive et vice-rectrice associée, Volet universitaire

Faculté des sciences de la santé, Université McMaster

Coprésidente du groupe de travail sur la toux chronique de la SCT

Ancienne présidente, Société canadienne de thoracologie

Le parcours de la D^{re} Dina Brooks jusqu'à son adhésion à la SCT a commencé lors de la fusion des PCSR et de la SCT; elle a alors reconnu la valeur de faire partie d'une communauté unifiée. Jusqu'à présent, l'un de ses plus beaux souvenirs de la Société est le fait d'en avoir été la présidente durant la pandémie de COVID-19 – une période difficile, mais gratifiante, qui a permis de mettre en valeur la résilience et l'esprit de collaboration des membres de la SCT. Son conseil aux stagiaires et aux boursiers est simple : s'investir tôt, puisque la participation enrichira leur vie, leur permettra d'avoir un impact significatif et les aidera à nouer des amitiés durables. La D^{re} Brooks est fière de faire partie de la SCT et encourage les autres à tirer profit des occasions de participation et de leadership, car elle sait qu'ensemble, nous pouvons faire progresser la recherche, la formation et les soins aux patients grâce à des approches révolutionnaires.

ASSEMBLÉES CLINIQUES ET GROUPES DE TRAVAIL DE LA SCT

Les membres de la SCT forment une communauté de leaders en santé respiratoire. La Société offre une plateforme pour l'échange de connaissances qui permet aux membres du milieu de la santé respiratoire de partout au pays d'apprendre les uns des autres et de collaborer à la réalisation de nos objectifs communs.

Les assemblées cliniques et les groupes de travail de la SCT sont des pôles dynamiques de collaboration scientifique et clinique interdisciplinaire et favorisent des échanges novateurs entre les membres de la SCT. Voici un aperçu des nombreuses initiatives réalisées en 2025 :

Assemblée sur l'asthme (coprésidents : Tom Kovesi, Clare Ramsey) [Voir le site Web](#)

- Établissement d'un partenariat avec le RQESR dans le cadre d'un projet d'outil d'orientation pour l'asthme avec Andréanne Côté à titre de représentante de la SCT.
- En préparation :
 - Lignes directrices – Asthme sévère : Mise à jour ciblée sur les produits biologiques et la trithérapie
 - Énoncé de position – Diagnostic de l'asthme chez les enfants dans les milieux aux ressources limitées

Webinaires du club de lecture sur l'asthme (Responsable : Sze Man Tse)

- [Do Your Patients Have an Oximeter at Home, How Reliable is it, and How do they use it?](#)
[Vos patients possèdent-ils un oxymètre à la maison? Est-il fiable et savent-ils comment l'utiliser?]
Présenté par le Dr Tom Kovesi et donne droit à des crédits de la section 1 du programme de MDC

Assemblée des Professionnels canadiens en santé respiratoire (PCSR)

(présidente : Sophie Vallee-Smejda) [Voir le site Web](#)

- Le Conseil de leadership des PCSR a présenté un webinaire intitulé Cool Air, Clear Relief : Exploring the Mechanisms and Utility of Fan-to-Face Therapy for Management of Exertional Breathlessness in Chronic Lung Disease [Air frais, soulagement net : exploration des mécanismes et de l'utilité de la thérapie ventilateur-visage pour la prise en charge de la dyspnée d'effort associée aux maladies pulmonaires chroniques] présenté par la D^{re} Rachelle Aucoin dans le cadre de la Journée mondiale de la MPOC.
- Les membres du Conseil de leadership des PCSR organisent une « Classe de maître sur la toux chronique : Atelier pratique du diagnostic au traitement » au CCSR 2026, en collaboration avec le groupe de travail sur la toux chronique. Cet atelier interactif comprendra des occasions d'apprentissage pratique, des points de vue des patients et des conférences d'experts prononcées par les spécialistes canadiens reconnus dans le domaine de la toux chronique.
- Les PCSR ont créé un nouveau partenariat avec RESPTREC (Respiratory Training and Educator Courses) qui permet aux membres d'avoir accès aux programmes à prix réduit.



Assemblée sur la MPOC (coprésidents : David Gourde, Joshua Wald) [Voir le site Web](#)

- Des observations et rétroactions cliniques ont été transmises à l'Agence des médicaments du Canada concernant :
 - Le dupilimab pour les patients atteints de MPOC
 - Le mépolizumab pour les patients adultes atteints de MPOC associée à un phénotype éosinophile.
- Communiqué de presse à l'occasion de la Journée mondiale de la MPOC afin de sensibiliser à la MPOC au Canada.
- Appui à un projet financé par les IRSC; Tania Janaudis-Ferreira, représentante de la SCT, dirige les *meilleures pratiques pour la réadaptation pulmonaire virtuelle au Canada*.
- Appui à un programme de recherche multiprojets conçu pour améliorer les soins de la MPOC conforme aux lignes directrices de la SCT avec Samir Gupta, représentant de la SCT, qui dirige le système de données probantes au point de service pour la MPOC (*EAPOC-COPD*).



Webinaires du Club de lecture sur la MPOC (sous la direction de : Bryan Ross)

- *Biologic Therapies in COPD: MATINEE and ABRA* [Traitements biologiques de la MPOC : MATINEE et ABRA]
Présenté par la professeure Mona Bafadhel et donne droit à des crédits de la section 1 du programme de MDC



Groupe de travail Choisir avec soin (présidente : Geneviève Digby)

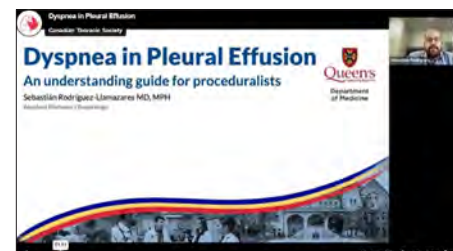
- L'étude *The Go Zero - Feasibility of a Sustainable and Accessible Inhaler Recycling Program* [Carboneutralité – Faisabilité d'un programme durable et accessible de recyclage des inhalateurs] est en cours et se déroule dans cinq sites différents. Dans le cadre de cette étude, le groupe sera en mesure d'évaluer le poids des matières plastiques et métalliques recyclées par site, ainsi que les gaz à effet de serre évités grâce à ce processus de recyclage.
- Trois nouvelles recommandations de Choisir avec soin ont été élaborées en collaboration avec le Groupe de travail sur les interventions thoraciques pour accompagner un énoncé de position de la SCT sur les interventions thoraciques et l'environnement.
- Le Groupe de travail Choisir avec soin a mis à jour sa recommandation n° 2 : Ne procédez pas au dépistage du cancer du poumon par TDM chez les patients exposés à un risque faible à l'égard de ce cancer.

Groupe de travail sur les interventions thoraciques (président : Marc Fortin, vice-président : Simon Houston)

- En préparation :
 - Énoncé de position – Impact environnemental des interventions thoraciques, y compris la bronchoscopie
 - Lignes directrices – Réduction bronchoscopique du volume pulmonaire par valves endobronchiques

Tables rondes nationales sur la PI (sous la responsabilité de : Marc Fortin)

- Sept centres ont fait des présentations au cours des tables rondes nationales sur la PI en 2025. Il s'agit de webinaires axés sur les boursiers qui mettent en lumière les travaux de recherche effectués à chaque centre et les nouveaux parcours ou interventions pouvant être adoptés par d'autres centres.



Groupe de travail sur la toux chronique (coprésidents : Dina Brooks, Imran Satia)

- En préparation :
 - Énoncé de position – Évaluation et prise en charge de la toux chronique chez les enfants canadiens
- Le Groupe de travail sur la toux chronique collabore avec le Conseil de leadership des PCSR afin d'offrir un atelier au CCSR à Calgary (Alberta).

Groupe de travail sur la fibrose kystique (FK)

(sous la direction de : Mark Chilvers, Patrick Daigneault, Julian Tam, Melinda Solomon)

- Mark Chilvers est le représentant de la SCT pour l'approbation des normes consensuelles canadiennes de soins de la FK (CanCon)
- En préparation :
 - Énoncé de position de la SCT/FK Canada : Soins optimaux pour nourrissons, enfants et jeunes ayant reçu un diagnostic positif non concluant de la fibrose kystique (CFSPID)

Groupe de travail Début de carrière (coprésidentes : Kimberley Kaspy, Brianne Philipenko)

- Organisation de la toute première réception pour les professionnels en début de carrière à Québec dans le cadre du CCSR 2025. Plus de 75 résidents, boursiers, étudiants et directeurs de programme ont assisté à la séance.

Assemblée sur la ventilation mécanique à domicile (VMD)

(coprésidentes : Marta Kaminska, Sherri Katz) [Voir le site Web](#)

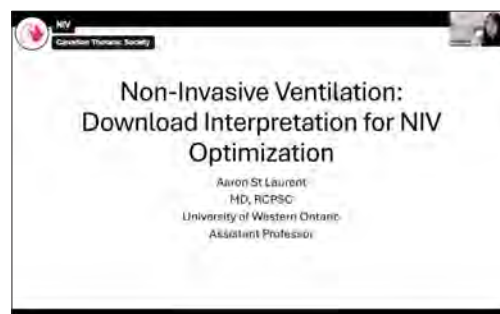
Organisation de l'atelier sur les systèmes de ventilation mécanique non invasive à domicile dans le cadre du Congrès canadien sur la santé respiratoire 2025 à Québec. L'atelier comprenait des séances interactives en petits groupes avec des précepteurs qui présentaient l'équipement et accompagnaient les participants dans des scénarios de cas pratiques.



Série de webinaires sur la VMD

(sous la direction de : Marta Kaminska, Sherri Katz) [Voir le site Web](#)

- Lancée pour aider les cliniciens qui traitent des patients enfants et adultes ayant besoin d'assistance respiratoire à domicile à long terme, la série de webinaires sur la VMD met en vedette des avis d'experts sur des sujets clés, notamment : Managing the Neuromuscular Patient with Progressive/Late Chronic Respiratory Failure [Prise en charge du patient neuromusculaire présentant une insuffisance respiratoire chronique progressive ou à un stade avancé], Emergencies and Alarms: Troubleshooting Home NIV [Situations d'urgence et alarmes : résoudre les problèmes de VNI à domicile], Evaluation of the Neuromuscular Patient: Diagnostic and NIV Initiation for Outpatient [Évaluation du patient neuromusculaire : diagnostic et début de la VNI en ambulatoire], Ambulatory Monitoring of NIV and Inpatient Management of the Patient with Chronic Respiratory Failure: NIV Initiation, Hospital Care, Discharge Planning [Surveillance ambulatoire de la VNI et prise en charge hospitalière du patient en insuffisance respiratoire chronique : début de la VNI, soins hospitaliers et préparation du congé].



Groupe de travail sur la bronchiectasie non liée à la fibrose kystique

(sous la direction de : Sharon Dell, Adam Shapiro et Maeve Smith)

- En préparation :
 - Lignes directrices – Bronchiectasie non liée à la fibrose kystique chez l'adulte;
 - Énoncé de position – Normes de soins dans le diagnostic, la surveillance et le traitement de la dyskinésie ciliaire primaire
- Maeve Smith a représenté la SCT lors de la Journée mondiale de la bronchiectasie 2025 le 1^{er} juillet, et a participé au comité mondial de planification.
- Maeve Smith et Melinda Solomon ont représenté la SCT à l'occasion du 8^e Congrès mondial sur la bronchiectasie, qui a eu lieu du 14 au 17 juillet à Brisbane, en Australie.

Groupe de travail sur les soins palliatifs (coprésidentes : Donna Goodridge, Tara Lohmann)

- En préparation : Énoncé de position – Intégration d'une approche palliative aux soins respiratoires.

Assemblée pédiatrique (présidente : Jackie Chiang) [Voir le site Web](#)

- April Price a représenté la SCT en tant qu'ambassadrice nationale lors de la conférence INSPIRED qui s'est tenue du 26 au 29 juin à Barcelone.

Tables rondes pancanadiennes (sous la direction de : Michael Derynck, Kristen Ebbert et Jody Platt)

- Les tables rondes pancanadiennes sont une initiative conjointe des directeurs de programmes pédiatriques et de l'Assemblée pédiatrique de la SCT.
- Ces tables rondes, qui en sont à leur 28^e année, continuent de faciliter les discussions, de mettre en valeur différentes approches diagnostiques et thérapeutiques, de faire connaître différentes pathologies aux boursiers au moyen de cas rares et de fournir des revues actualisées des écrits sur différents sujets. Dix séances de deux heures ont eu lieu en 2025.

Atelier sur la cryothérapie par bronchoscopie chez l'enfant

(sous la responsabilité de : Kimberley Kaspy, April Price, Melinda Solomon)

- L'atelier sur la cryothérapie par bronchoscopie chez l'enfant a été organisé à titre d'activité post-congrès au CCSR 2025 et a offert une expérience pratique des techniques de cryothérapie. Les participants se sont familiarisés avec les bronchoscopes souples jetables et un simulateur virtuel de bronchoscopie utilisant l'intelligence artificielle.

Série de présentations sur l'asthme pour les boursiers en pédiatrie (sous la direction de : Connie Yang)

- Une série en ligne de 11 semaines commençant en janvier 2025 portant sur les sujets suivants : Asthma Pathophysiology : A Deeper Dive into Understanding Inflammation and Bronchoconstriction [Physiopathologie de l'asthme : Approfondir la compréhension de l'inflammation et de la bronchoconstriction], Medications for the Treatment of Severe Asthma [Médicaments pour le traitement de l'asthme sévère], Treatment of Very Mild and Mild Asthma [Traitement de l'asthme très léger et léger], Diagnosis of Asthma [Diagnostic de l'asthme], Tips and Tricks from an Asthma Educator [Astuces et conseils d'un éducateur en asthme], Asthma from an Allergist's Perspective and What Pediatric Respiriologists Should Know About Other Atopic Conditions [L'asthme du point de vue de l'allergologue et ce que les pneumologues pédiatriques doivent savoir sur les autres affections atopiques], Treatment of Moderate Asthma (What comes after Daily Inhaled Corticosteroids) [Traitement de l'asthme modéré (que faire après les corticostéroïdes inhalés quotidiens)], Working Up the Patient with Exercise-Induced Shortness of Breath [Évaluation d'un patient présentant une dyspnée d'effort], Aerosol Science and Inhaled Medication Delivery [Science des aérosols et administration des médicaments inhalés] et The Future of/Pipeline of Asthma Research [L'avenir de la recherche sur l'asthme]. Les enregistrements se trouvent sur le [Portail des membres de la SCT](#).

Série de présentation sur la ventilation à long terme à l'intention des boursiers en pneumologie pédiatrique (sous la direction de : Reshma Amin, Jackie Chiang)

- Une série de présentations en ligne de neuf semaines a été préparée à l'intention des boursiers en pédiatrie et offerte de façon virtuelle sur les sujets suivants : Overview of CSA [Aperçu de l'apnée centrale du sommeil], Low Oxygen Saturations, McGill Score, and Approach to Oximetry Interpretation [Saturation en oxygène basses, échelle de McGill et démarche pour l'interprétation de l'oxymétrie], Overview of Nocturnal Hypoventilation [Aperçu de l'hypoventilation nocturne], Overview of OSA [Aperçu de l'AOS], Introduction to Sleep Reporting [Introduction au compte rendu de sommeil], Non-Invasive Ventilation [Ventilation non invasive], Tracheostomy [Trachéostomie], Airway Clearance/Cough Assist [Dégagement des voies respiratoires et aide à la toux] et Invasive Ventilation (Initiation and Ventilators) [Ventilation invasive (démarrage et ventilateurs)]. Les enregistrements se trouvent sur le [Portail des membres de la SCT](#).

Groupe de travail sur la maladie vasculaire pulmonaire (président : Jason Weatherald, vice-président : Nathan Hamblly)

- Jason Weatherald a été nommé représentant de la SCT pour les lignes directrices de pratique clinique pour la prise en charge de l'hypertension pulmonaire de l'American Thoracic Society.

Assemblée sur les troubles respiratoires du sommeil (coprésidents : Jaimie Peters, Clodagh Ryan)

- En préparation :
 - Lignes directrices – Apnée obstructive du sommeil chez l'adulte, Apnée obstructive du sommeil chez l'enfant

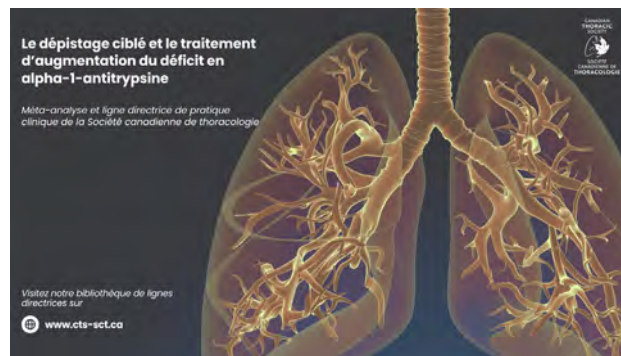


ORIENTATIONS DE LA SCT PUBLIÉES EN 2025

En janvier 2025, l'Analyse ciblée pour vérifier un déficit en alpha1-antitrypsine (A1AT) et traitement d'augmentation : Méta-analyse et ligne directrice de pratique clinique de la SCT a été publiée conjointement dans la *Revue canadienne des soins respiratoires et critiques et de la médecine du sommeil* et la revue *CHEST*. Un total de 222 participants ont assisté à deux webinaires présentés au printemps (en anglais et en français) pour communiquer des renseignements clés et des mises à jour des lignes directrices.

Deux manuscrits ont été soumis pour publication à la fin de 2025 : *The Canadian Thoracic Society/Canadian Sleep Society Guideline on the diagnosis of obstructive sleep apnea in children* [Lignes directrices de la Société canadienne de Thoracologie et de la Société canadienne du sommeil sur le diagnostic de l'apnée obstructive du sommeil chez l'enfant] et *Infection Screening Before Starting Immunosuppression in Interstitial Lung Disease: A Canadian Thoracic Society position statement* [Dépistage des infections avant le début d'une immunosuppression chez les patients atteints d'une maladie pulmonaire interstitielle : Énoncé de position de la Société canadienne de thoracologie]. D'autres lignes directrices en

préparation sont mentionnées sous les activités des assemblées et des groupes de travail. Cependant, deux de celles-ci ne sont pas sous l'égide d'une assemblée ou d'un groupe de travail de la SCT. Il s'agit de *Cannabis and Lung Health* [Le cannabis et la santé pulmonaire] et de *To Prevent and/or Treat Post-COVID Lung Disease* [Prévenir ou traiter la maladie pulmonaire post-COVID].



PROCESSUS POUR PROPOSER DES SUJETS DE DOCUMENTS D'ORIENTATION DE LA SCT

Le Comité des lignes directrices canadiennes en santé respiratoire (CLDCSR) a mis en œuvre un nouveau processus pour soumettre des propositions pour la préparation de documents d'orientation. Ce nouveau processus simplifiera le processus d'examen et d'approbation, garantira une transparence et établira un nouvel échéancier structuré permettant aux assemblées et aux groupes de travail de mieux planifier leurs projets futurs. Deux fois par an, les membres de la SCT auront la possibilité de présenter une proposition visant à préparer un document d'orientation : une fois au printemps (date limite 14 mai) et une fois à l'automne (date limite 15 décembre).

PARTENARIATS EN ORIENTATION POUR LA PRATIQUE CLINIQUE

La SCT poursuit son association avec l'American Thoracic Society (ATS) et la Société de thoracologie d'Amérique latine (STAL) pour l'élaboration de lignes directrices pour le diagnostic et la prise en charge d'une pneumonie nosocomiale et associée à la ventilation mécanique, ainsi qu'avec la Société canadienne des thérapeutes respiratoires (SCTR) pour la préparation d'un énoncé de position sur la mise en œuvre de normes internationales pour les tests de la fonction pulmonaire au Canada.



« Assistez aux réunions des assemblées et saisissez l'occasion de faire partie d'un comité ou d'un groupe de travail. Vous serez récompensé par la camaraderie de personnes partageant les mêmes idées qui vous inspirent et vous motivent. »

Diane Lougheed

Professeure de médecine, Départements de médecine (Division de pneumologie), de sciences biomédicales et moléculaires et de sciences de la santé publique

Vice-doyenne, clinique, Queen's Health Sciences

Directrice médicale, Southeastern Ontario Academic Medical Organization (SEAMO)

Ancienne présidente de la SCT

La D^{re} Diane Lougheed était une résidente participant au concours de recherche des résidents de la SCT, où elle a eu l'honneur de recevoir un prix pour la meilleure présentation clinique. Impressionnée par la qualité du Congrès et par les possibilités de réseautage et de subventions, la D^{re} Lougheed a été encouragée par ses collègues du corps professoral à Queen's à devenir membre de la SCT et à siéger à des comités. Les amitiés et les collaborations forgées en participant au processus intense d'élaboration de lignes directrices au sein de l'Assemblée sur l'asthme, du comité exécutif de la SCT et du comité de rédaction de la Revue font partie de ses meilleurs souvenirs de la SCT. C'est durant l'année où elle a occupé les fonctions de présidente que la SCT est devenue indépendante de l'Association pulmonaire du Canada et qu'elle a lancé la *Revue canadienne des soins respiratoires et critiques et de la médecine du sommeil* – une situation stressante par moments, mais maintenant source de fierté à la lumière du succès que connaît la SCT. Le conseil que veut donner la D^{re} Lougheed aux stagiaires et boursiers est d'adhérer à la SCT, d'assister au CCSR et aux congrès internationaux, ainsi que de faire partie de comités ou de groupes de travail, où ils trouveront la camaraderie, l'inspiration et la motivation. Une dernière note d'encouragement serait que tous les membres de la SCT soutiennent notre Revue.

La SCT a achevé la cinquième année de sa désignation de huit ans à titre de prestataire agréé de DPC du Collège royal.

PROGRAMMES D'EMC AGRÉÉS ET ÉLABORÉS CONJOINTEMENT

Par le biais du programme de Maintien du certificat du Collège royal, la STC a agréé :

**10 programmes agréés pour la section 1
du programme de MDC**

**5 programmes agréés pour la section 3
du programme de MDC**

Tout au long de 2025, la STC a proposé une variété d'activités de développement professionnel continu à l'intention des médecins, des spécialistes et des professionnels de la santé respiratoire.

Activités agréées :

- **CONGRÈS CANADIEN SUR LA SANTÉ RESPIRATOIRE 2025**
- **LIGNES DIRECTRICES 2025 DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DE THORACOLOGIE SUR LE DÉFICIT EN ALPHA1-ANTITRYPSINE**, coprésidées par Paul Hernandez et Darcy Marciniuk, présentées dans le cadre de deux webinaires élaborés conjointement avec Takeda.
- Le programme **AU-DELÀ DE LA TRITHÉRAPIE : PRODUITS BIOLOGIQUES ET MÉDECINE PERSONNALISÉE DANS LA MPOC**, présidé par Mohit Bhutani, a été élaboré conjointement avec Sanofi et présenté dans le cadre de trois webinaires.
- Le programme du **GROUPE DE RÉFLEXION MÉDICALE SUR LA HTAP (PH MEDICAL THINK TANK)** a été élaboré conjointement avec l'Association d'hypertension pulmonaire du Canada (AHTP Canada, présidé par John Granton et présenté en septembre 2025 à Toronto (Ontario).
- **PAH IN PRACTICE: A CASE-BASED ONLINE LEARNING PROGRAM FOR BETTER PATIENT CARE E** [AHP EN PRATIQUE : PROGRAMME D'APPRENTISSAGE EN LIGNE BASÉ FONDÉ DES CAS POUR UNE MEILLEURE PRISE EN CHARGE DES PATIENTS], présidé par Steve Provencher, élaboré conjointement avec Merck sous forme de module en ligne, a été lancé en septembre 2025.
- **FOUR-FRONT DEFENSE: FLU, PNEUMOCOCCAL, RSV AND COVID-19 VACCINES** [DÉFENSE SUR QUATRE FRONTS : VACCINS CONTRE LA GRIPPE, LE PNEUMOCOQUE, LE VRS ET LA COVID-19], présidé par Samir Gupta, élaboré conjointement avec Respiplus et offert dans le cadre de deux webinaires. Ce programme a été commandité par GSK et Moderna.

PROGRAMMES EXTERNES AGRÉÉS :

En plus de ses propres programmes, la SCT a agréé deux programmes externes de la Division de pneumologie de l'Université de Toronto :

- **ANNUAL RESPIROLOGY SUMMER CME EVENING (SOIRÉE ESTIVALE ANNUELLE D'EMC EN PNEUMOLOGIE)**
- **ANNUAL DAY IN RESPIROLOGY & CME EVENING (JOURNÉE ANNUELLE EN PNEUMOLOGIE ET SOIRÉE D'EMC)**

PROGRAMME SCIENTIFIQUE DE LA SCT AU CONGRÈS CHEST

La SCT a présenté son programme scientifique de 2025, présidé par le Dr Christopher Hergott, dans le cadre du Congrès annuel CHEST le lundi 20 octobre 2025 à Chicago (IL).



« Adhérer à la SCT a été une étape importante de ma carrière, et m'a donné accès à un réseau pancanadien de collègues et d'amis, à une tribune pour contribuer à façonner les discussions dans notre domaine, et à un foyer professionnel qui continue de me motiver et de m'inspirer. »

Melinda Solomon

Présidente, comité de spécialité en pneumologie, Collège royal des médecins et chirurgiens

Directrice médicale, Programme de greffe pulmonaire

Directrice, Clinique de fibrose kystique

Pneumologue pédiatrique

Hospital for Sick Children, Toronto

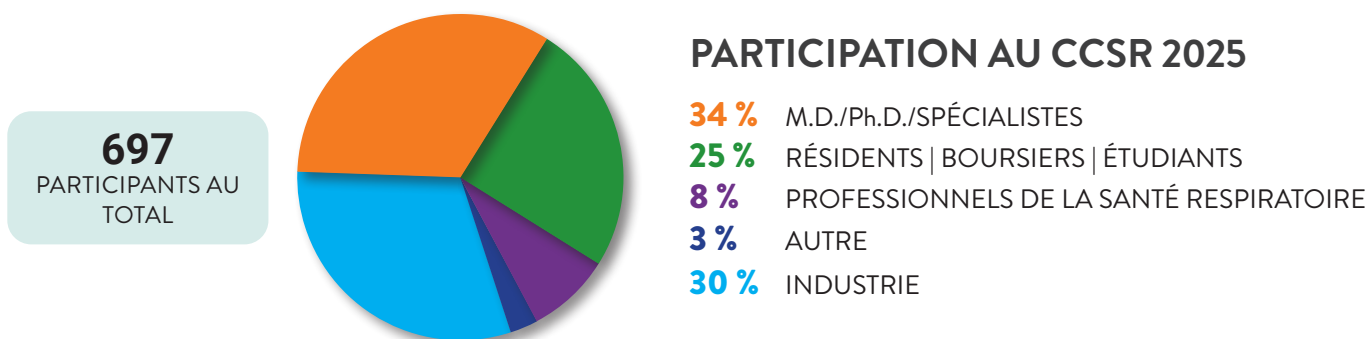
Professeure, Pédiatrie, Université de Toronto

Présidente sortante, Société canadienne de thoracologie

La D^{re} Melinda Solomon a d'abord été initiée à la SCT en tant que conférencière lors d'une séance sur la fibrose kystique au Congrès canadien sur la santé respiratoire. Impressionnée par l'étendue des possibilités offertes par la SCT – des groupes de travail à l'élaboration de lignes directrices en passant par la collaboration interdisciplinaire et les recherches émergentes –, la D^{re} Solomon a été attirée par le fort sentiment de communauté de la Société. Les plus beaux souvenirs de la D^{re} Solomon en tant que membre de la SCT incluent le lancement et l'élaboration du tout premier Forum des femmes au CCSR à Québec en 2025, qui a pris vie grâce à la créativité et à la collaboration de l'équipe de la SCT. Après avoir reçu un enthousiasme débordant, il sera de nouveau présenté au CCSR 2026. Elle chérit aussi le temps passé à travailler avec le conseil d'administration dévoué de la SCT, dont l'engagement a solidifié la SCT à titre de voix nationale de la médecine respiratoire. La D^{re} Solomon encourage les stagiaires et les boursiers à participer tôt aux activités de la SCT : devenir membre de la SCT procure des occasions exceptionnelles pour créer des liens, apprendre et grandir, et donne aussi la chance de contribuer aux comités, d'avoir accès à une formation de pointe et de collaborer avec des membres qui se passionnent pour l'avancement de la santé pulmonaire.



La SCT a tenu son Congrès canadien sur la santé respiratoire (CCSR) à Québec (Québec) du 3 au 5 avril 2025. Son programme scientifique de qualité a attiré un auditoire de partout au Canada et comptait 34 séances et 69 conférenciers. Un nombre record de résumés (128) ont été soumis pour le CCSR 2025, dont 119 ont été retenus pour être présentés.



La SCT a élaboré conjointement huit symposiums dans le cadre du programme scientifique du CCSR 2025 avec AstraZeneca, Boehringer Ingelheim, GSK, Sanofi-Regeneron, Takeda et Vertex.

Le CCSR 2025 a offert des activités avant et après le Congrès, y compris la Journée pré-CCSR sur la recherche, un atelier sur les systèmes mécaniques non invasifs à domicile, un atelier Atelier sur la cryothérapie bronchoscopique pédiatrique et le symposium sur l'intelligence artificielle et l'automatisation en thérapie respiratoire.

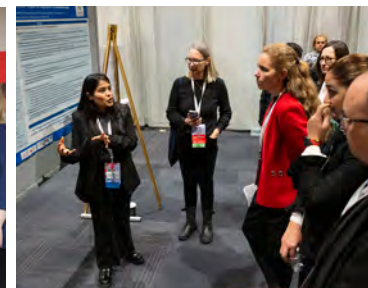
Le tout premier *Forum des femmes de la SCT* : Des femmes inspirantes dans le domaine des soins de santé respiratoire a attiré plus de 100 participantes dans le cadre d'un petit déjeuner-conférence avec une présentation inspirante de Patricia Rivera.

Le programme scientifique du CCSR 2025 a offert les trois séances qui suivent à titre d'activités d'autoévaluation (section 3) agréées par le Collège royal.

- Bronchoscopie avancée en pédiatrie et au-delà
- Si vous n'êtes pas tôt, vous êtes en retard : Dépistage de la fibrose pulmonaire
- MPOC : Nouvelles options de traitement à venir pour les Canadiens atteints de MPOC sévère



5^e Défi annuel Génies SCT



Séance d'affiches avec animateur au CCSR 2025

La SCT a entrepris des initiatives ciblées pour relier les membres en début de carrière, soutenir leur développement de carrière et mobiliser activement les boursiers, stagiaires et étudiants au moyen de diverses activités à fort impact :

- Un Groupe de travail pour les professionnels en début de carrière a été créé en 2024. Il est coprésidé par Kimberley Kaspy et Brianne Philipenko. Le groupe est ouvert aux membres de la SCT et des PCSR. On y définit l'expression « début de carrière » comme incluant toute personne qui en est à ses cinq premières années d'exercice. La toute première réception pour les professionnels en début de carrière a été organisée dans le cadre du Congrès canadien sur la santé respiratoire (CCSR) 2025.
- Le 5^e Défi annuel Génies SCT, une compétition entre équipes de boursiers en pneumologie, s'est déroulé lors du CCSR 2025, et a été organisé et animé par Christopher Hergott et Cory Yamashita. L'équipe de l'Université McGill a remporté la compétition.
- La Journée annuelle des boursiers du domaine pédiatrique destinée aux boursiers en santé respiratoire chez l'enfant avec la participation du corps professoral des directeurs de programme et l'Assemblée pédiatrique de la SCT a eu lieu dans le cadre du CCSR 2025. La Journée des boursiers en pneumologie pédiatrique a été coprésidée par Vincent Lavoie, Melinda Solomon et Connie Yang.
- *Le Symposium national des attachés supérieurs en pneumologie (NSRFS)* est présenté en collaboration avec les directeurs de programmes de pneumologie et a été coprésidé par Vanessa Luks (Université d'Ottawa) et Christopher Hergott (Université de Calgary). Le cours de préparation à l'examen du NSRFS a été présenté sous forme virtuelle en novembre 2024. Le matériel de l'examen écrit de pratique pour 2025 a été transmis aux directeurs de programmes pour qu'ils l'administrent localement à leurs boursiers en janvier 2025, et l'examen de pratique ECOS a eu lieu en personne dans le cadre du CCSR 2025 en avril.
- Le répertoire *Occasions supplémentaires de formation et programmes de fellowships canadiens* a fait l'objet d'une mise à jour et a été publié sur le site Web de la SCT et le portail des membres, en plus d'être diffusé aux membres de la SCT par le biais du bulletin électronique. Cette ressource est mise à jour chaque année par la SCT en collaboration avec les directeurs de programmes de pneumologie adulte et pédiatrique.

Les occasions de développement de carrière et de réseautage pour la prochaine génération de cliniciens et de chercheurs sont également appuyées par ce qui suit :

- L'inclusion de professeurs en début de carrière dans le Programme scientifique de la SCT au Congrès CHEST 2025
- La présentation de jeunes chercheurs comme conférenciers invités dans le cadre du Congrès canadien sur la santé respiratoire
- Le Concours d'affiche de recherche des PCSR
- L'affichage d'offres d'emploi sur le site Web de la SCT et dans son bulletin électronique d'emplois en pneumologie
- L'hébergement et la mise à jour du site Web des tables rondes pancanadiennes en pneumologie pédiatrique
- L'inclusion des représentants en début de carrière dans les comités, les assemblées cliniques et constitutives et les groupes de travail de la SCT.

PRIX ISCR-IRSC/SCT DU CONFÉRENCIER ÉMÉRITE EN SCIENCES RESPIRATOIRES

Grace Parraga



PRIX DE CONFÉRENCE HONORIFIQUE

Sharon Dell



PRIX DE LA SCT POUR UNE RÉALISATION DISTINGUÉE

François Maltais



PRIX DE LA SCT POUR UN SERVICE DÉVOUÉ

Sara-Edith Penney



PRIX DE DISTINCTION DES PCSR

Dina Brooks



PRIX POUR L'ENSEMBLE DES RÉALISATIONS EN PNEUMOLOGIE PÉDIATRIQUE

Jean-Paul Praud



PRIX DE L'ASSEMBLÉE PÉDIATRIQUE POUR UNE CONTRIBUTION EXCEPTIONNELLE EN DÉBUT DE CARRIÈRE

Zofia Zysman-Colman



PRIX DU CONCOURS D'AFFICHES DE RECHERCHE DES PCSR

Annie Newman



PRIX LOUIS-PHILIPPE BOULET DU COMITÉ DES LIGNES DIRECTRICES CANADIENNES EN SANTÉ RESPIRATOIRE DE LA SCT POUR UNE AFFICHE

Matheson McFarlane



LA SCT REMERCIE SINCÈREMENT LES PRÉSIDENTS ET COPRÉSIDENTS QUI ONT CONTRIBUÉ AU TRAVAIL DES COMITÉS, DES ASSEMBLÉES CLINIQUES ET DES GROUPES DE TRAVAIL AINSI QU'À D'AUTRES INITIATIVES IMPORTANTES DE LA SCT EN 2025 :

Panel des lignes directrices sur l'apnée obstructive du sommeil chez l'adulte

Tetyana Kendzerska, Najib Ayas

Panel des Lignes directrices sur le déficit en alpha -1

Paul Hernandez, Darcy Marciniuk

Assemblée sur l'asthme

Tom Kovesi, Clare Ramsey

Comité du développement de la SCT

Mohit Bhutani

Panel des Lignes directrices sur le cannabis

Matthew Stanbrook

Revue canadienne des soins respiratoires et critiques et de la médecine du sommeil

Rédacteur en chef : James Martin

Sous-comité des résumés sur affiche du Congrès canadien sur la santé respiratoire 2026

Coprésidents :

Shirley Quach, Joshua Wald

Comité du programme scientifique du Congrès canadien sur la santé respiratoire 2026

Coprésidents :

Clare Ramsey, Ray Acheron

Comité des Lignes directrices canadiennes en santé respiratoire

Sanjay Mehta

Assemblée des Professionnels canadiens en santé respiratoire

Sophie Vallee-Smejda

Groupe de travail sur les interventions thoraciques

Simon Houston, Marc Fortin

Groupe de travail sur la toux chronique

Dina Brooks, Imran Satia

Groupe de travail Choisir avec soin

Geneviève Digby

Assemblée sur la MPOC

David Gourde, Joshua Wald

Groupe de travail sur la fibrose kystique

Mark Chilvers, Melinda Solomon, Patrick Daigneault, Julian Tam

Programme scientifique de la SCT au congrès CHEST

Christopher Hergott

Groupe de travail pour les professionnels en début de carrière

Kimberley Kaspy, Brianne Philipenko

Éducation et développement professionnel continu

Christopher Hergott

Groupe de travail sur l'équité, la diversité et l'inclusion

Rebecca Amer, Nicholas Avdimiretz

Assemblée sur la ventilation mécanique à domicile

Marta Kaminska, Sherri Katz

Assemblée sur les maladies pulmonaires interstitielles

Sarah Goodwin, Kerri Johansson

Comité de la planification à long terme

Mohit Bhutani

Comité de l'adhésion et des communications

Christopher Li

Symposium national des boursiers seniors en pneumologie

Ambrose Lau, Christopher Hergott

Groupe de travail sur la bronchiectasie non liée à la fibrose kystique

Sharon Dell, Adam Shapiro, Maeve Smith

Panel des lignes directrices sur la bronchiectasie non liée à la fibrose kystique

Christina Thornton, Maeve Smith

Groupe de travail sur les soins palliatifs

Donna Goodridge, Tara Lohmann

Assemblée pédiatrique

Jackie Chiang

Journée des boursiers en pneumologie pédiatrique

Vincent Lavoie, Melinda Solomon, Connie Yang

Panel des lignes directrices sur l'apnée obstructive du sommeil chez l'enfant

Joanna MacLean

Groupe de travail sur la maladie vasculaire pulmonaire

Nathan Hambly, Jason Weatherald

Comité sur la recherche

Grace Parraga

Panel des lignes directrices sur la COVID longue associée à des troubles respiratoires

Andrea Gershon, Grace Lam

Panel des Lignes directrices sur l'asthme sévère

Andréanne Côté, Dhenuka Radhakrishnan

Assemblée sur troubles respiratoires du sommeil

Jaimie Peters, Clodagh Ryan

PRODUITS	2025
Congrès	1 158 207 \$
Programmes éducatifs et accréditation	331 117 \$
Cotisations	214 838 \$
Revue et publications	99 717 \$
Licence	87 912 \$
Commandites et subventions	308 150 \$
Autres	11 916 \$
Total	2 211 857 \$

EXPENDITURES	2025
Publicité et promotion	45 540 \$
Congrès	865 660 \$
Consultant-es et sous-traitant-es	295 042 \$
Réunions et déplacements	75 697 \$
Bureau et opérations	238 945 \$
Honoraires professionnels et frais de gestion	552 165 \$
Total	2 073 049 \$
Excédent des produits sur les charges d'exploitation	138 808 \$

AUTRES PRODUITS (CHARGES)	2025
Revenu de placement	9 689 \$
(Perte) sur les opérations de change	(146) \$
Gain sur taux de change	6 351 \$
Gain non réalisé(e) sur placements	26 089 \$
Total	41 983 \$
Excédent des produits sur les charges de l'exercice	180 791 \$

Les états financiers vérifiés complets sont accessibles sur le site Web de la SCT et sur demande à info@cts-sct.ca

NOUS TENONS À REMERCIER LES ENTREPRISES SUIVANTES POUR
LEUR GÉNÉREUX SOUTIEN À LA SCT EN 2025

PLATINE



OR



BRONZE





**SOCIÉTÉ
CANADIENNE DE
THORACOLOGIE**

1000 Innovation Drive, bureau 500
Ottawa (Ontario) K2K 3E7
cts-sct.ca



DIRECTRICE GÉNÉRALE

Cheryl Ripley

GESTIONNAIRE, MOBILISATION DES CONNAISSANCES

Lesley Marshall

GESTIONNAIRE, ÉDUCATION ET DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU

Banu Pamukcu

GESTIONNAIRE, SERVICES AUX MEMBRES ET COMMUNICATION

Faith Neale

COORDONNATRICES PRINCIPALES DE PROJETS

Julie Graves

Stephania (Steph) Panini-Gautreau

MÉTHODOLOGUE DES LIGNES DIRECTRICES

Avtar Lal

SPÉCIALISTE DU DÉVELOPPEMENT DES AFFAIRES

Heather Coleman