



# Programme de bourses d'initiation à la recherche 2018 pour étudiants du 1<sup>er</sup> cycle (baccalauréat et médecine)

## Projet A1 – Acide folique, grossesse et pratiques des médecins

### Supervision

Superviseur :	Bénédicte Fontaine-Bisson
École/Programme :	École des sciences de la nutrition

### Projet de recherche

#### Titre

Recommandations relatives à la consommation d'acide folique durant la grossesse : Évaluer les connaissances, les attitudes et les pratiques des médecins.

#### Thème ou mots-clés

Connaissances, attitudes, pratique professionnelle, médecins, grossesse, suppléments prénataux, acide folique, recommandations de la Société canadienne des obstétriciens et gynécologues, langues officielles

#### Description

Le statut nutritionnel de la femme enceinte a un impact crucial sur le développement et la croissance du fœtus. Par exemple, une déficience en acide folique (vitamine B<sub>9</sub>) durant la grossesse peut engendrer des malformations du tube neural qui sont des anomalies congénitales parmi les plus communes en Amérique du Nord. La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC) recommande aux femmes enceintes de consommer un supplément prénatal contenant 400 µg d'acide folique. Par contre, la grande majorité des suppléments prénataux contiennent 1 000 µg d'acide folique, ce qui correspond à l'apport maximal tolérable établi pour la grossesse. De plus, la farine blanche, la farine de maïs et les pâtes sont obligatoirement enrichies d'acide folique au Canada. Ainsi, la prise de supplément couplée aux aliments enrichis en acide folique a fait en sorte que les concentrations d'acide folique chez les femmes en âge de procréer et les femmes enceintes ont atteint des niveaux supra-physiologiques. Étant donné que l'acide folique joue un rôle crucial dans l'établissement de la structure et de l'expression des gènes (épigénétique) du fœtus qui peuvent avoir des conséquences à long terme sur sa santé, une approche préventive et sécuritaire est de mise quant à la consommation d'acide folique durant la grossesse.

Il existe donc un manque de cohérence entre les recommandations de la SOGC et le contenu en acide folique des suppléments prénataux. Cette situation empêche les médecins et les femmes enceintes d'adhérer aux recommandations. Le **but de cette étude** est d'évaluer les connaissances, les attitudes et la pratique des médecins concernant les recommandations de la SOGC, l'apport en acide folique durant la grossesse et leur influence sur leur pratique professionnelle. Nous voulons aussi étudier s'il existe une

différence entre ces composantes chez les médecins francophones et anglophones, puisque les recommandations de la SOGC sont disponibles seulement en anglais.

Pour ce faire, un sondage sera effectué auprès de 88 médecins des cliniques de médecine familiale et des hôpitaux de la région d'Ottawa. Le sondage, disponible en français et en anglais, sera distribué aux médecins lors d'une réunion d'équipe ou d'une séance de formation professionnelle continue. Une fois que le sondage aura été rempli (environ 10 minutes), un séminaire (20 minutes) sera présenté aux médecins pour les informer des recommandations de la SOGC, du statut en acide folique des femmes enceintes canadiennes et du manque de cohérence entre les recommandations et les suppléments prénataux disponibles sur le marché. Ces résultats pourront informer la SOGC et l'industrie pharmaceutique sur les connaissances, attitudes et la pratique des médecins, afin de mieux répondre aux besoins nutritionnels des femmes enceintes et d'assurer le développement optimal leur bébé. Ils pourront aussi possiblement les informer de la nécessité de traduire leurs ressources et d'adapter les stratégies de transfert de connaissances pour les médecins dans les deux langues

## Modalités

Milieu de travail :	Campus universitaire, clinique de médecine familiale, hôpitaux
Langue de travail :	Français
Langue de supervision :	Français
Période du projet :	Mi-mai à mi-août 2018
Durée approximative :	12 semaines (35 h/semaine)
Bourse :	<b>Une bourse de 8 000 \$</b>

## Tâches sommaires

Ce projet de recherche permettra à l'étudiant d'effectuer une variété de tâches reliées :

- au recrutement des médecins (ex. contacter les gestionnaires des cliniques de médecine familiale et des hôpitaux) ;
- aux interactions avec les participants de l'étude (ex. distribuer et collecter les questionnaires) ;
- à la saisie des données (entrer les réponses aux questionnaires et vérifier l'exactitude de la saisie des données) ;
- à la recension des écrits (trouver, lire et analyser des articles sur le sujet) ;
- à la gestion des horaires des visites avec les médecins et le personnel de l'équipe de recherche ;
- à la participation aux activités de recherche (présentations scientifiques, séminaires, club de lecture) ;
- au travail collaboratif avec l'équipe de recherche et les participants.

### Profil requis et compétences recherchées

- Étudiant en sciences de la nutrition
- Professionnalisme
- Fiabilité
- Minutie
- Motivation
- Indépendance
- Entregent
- Capacité d'analyse critique

### Compétences à développer

Compétences que l'étudiant développera au cours du projet :

À la fin de l'été, l'étudiant aura développé des compétences multiples ; incluant des compétences en communication orale et écrite avec les gestionnaires des cliniques de médecine familiale/hôpitaux et des participants (médecins), ainsi qu'avec les membres de l'équipe de recherche, la capacité d'adaptation et de créativité en fonction des défis rencontrés tout au long du projet, la capacité à établir et respecter des échéanciers et à travailler avec professionnalisme et éthique avec les participants (ex. conserver la confidentialité des données).

### Renseignements

Bernard Pinet

Coordonnateur de projets de formation – axe recherche

613 562-5800 poste 8556

[bpinet@uottawa.ca](mailto:bpinet@uottawa.ca)