

Research Advances

Physical frailty and functional status in patients with advanced kidney disease: a protocol for a systematic review

When chronic kidney disease (CKD) progresses to end-stage renal disease (ESRD) patients must begin dialysis or undergo a kidney transplant to survive. Patients with CKD are at a higher risk of being frail and the initiation of dialysis was found to substantially reduce elderly patients' ability to carry out normal daily activities. **Dr. Greg Knoll** has developed a process for a systematic review of current research, to examine whether frailty or a patient's ability to carry out normal daily activities is linked to increased risk of death or negative outcome following dialysis or transplant. The results of the review by **Dr. Knoll** will assist medical professionals to develop better tools to determine the best treatment for patients with chronic kidney disease.



<https://systematicreviewsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13643-017-0536-1>

A pilot study of OkKidney, a phosphate counting application in patients on peritoneal dialysis

Patients with chronic kidney disease (CKD) must limit the amount of phosphates in their diet as their kidneys are no longer able to excrete excess phosphates into the urine. CKD patients take medications to soak up the phosphates. Determining the number of phosphate binders a patient should take is difficult and can lead to over or under consumption. **Dr. Deb Zimmerman** and her team have empowered patients by developing a smart phone/tablet app allowing patients with CKD to track their dietary intake of phosphates. The app will make recommendations as to the amount of phosphate binders that should be taken with each meal. The app will be available to research participants in a randomized controlled trial starting October 2017. If you have a patient interested in participating, please contact jleidecker@toh.ca 613-738-8400 ext. 81623.



Thus Far and No Further: Should Diastolic Hypotension Limit Intensive Blood Pressure Lowering?

Recent changes in the Hypertension Canada guidelines suggest that more intensive blood pressure lowering may be beneficial. This applies in particular to individuals at high risk for cardiovascular disease, such as stroke and heart disease. However,

(continued ...)

Join our community!



Follow us on Twitter
@krc_events



Find us on Facebook
@krcevents

Donate to support our research

Online

<http://krc-events.com> or

Mail-in

- 1) Complete the donation form www.krc-events.com
- 2) Mail donation along with donation form to:

The Ottawa Hospital Kidney Research Centre
2518-451 Smyth Road
Ottawa ON K1H 8M5

Kidney Fact

36,251 Canadians are being treated for kidney failure.

~Kidney Foundation of Canada

The KRC Newsflash is published by scientists and staff at the KRC. For more information, please contact the KRC Administrative Assistant, Jennifer Brownrigg.

Email: jebrownrigg@ohri.ca

Tel. 613-562-5800 x.8240

Sign up for the KRC Newsflash
<http://eepurl.com/c4m1hj>

Research Advances *(continued)*

this carries the risk of lowering not only the systolic blood pressure, but also the diastolic blood pressure, which can in turn result in harm in patients with pre-existing heart disease. In this review paper, **Dr. Swapnil Hiremath** along with **Drs. Marcel Ruzicka, Brendan McCormick** and **Cedric Edwards**, discuss this dilemma and possible approaches to management.



<https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11936-017-0577-8>

Distinctions and Awards

Mr. Jamie Ghossein (Lab of **Dr. Richard Hébert**) has been selected as an undergraduate student by the student population (section finance) for 2 years to the Board of Governors at the University of Ottawa.

Dr. Manish Sood has received \$49,500 from SPOR Network in Chronic Disease – “Bridging the gap between patients and physicians in clinical decision-making: An online mobile app to examine dialysis patients and physicians’ acceptable levels of risk and benefit for anticoagulation to prevent strokes with atrial fibrillation.”

Remembering Hiba Yusuf

Staff at the KRC were saddened to learn of the sudden and tragic accidental death of colleague and friend Hiba Yusuf earlier this month. Hiba worked in Dr. Rhian Touyz’s lab for six years and was a two-time kidney transplant recipient. “She loved working in research and always wanted to become a scientist,” said Dr. Touyz, who is now Director of Cardiovascular Research at the University of Glasgow. “She certainly contributed to many of the studies in my lab, and she played a major role in several discoveries. In fact, over the past five years, we have been advancing Hiba’s findings and hopefully will publish the work soon, in her honour and memory.” “We were all very shocked and sad to hear of Hiba’s passing”, stated Dr. Kevin Burns, Director of the KRC. “Despite her health challenges, she always remained upbeat, cheerful, and energetic, and she was dedicated to increasing awareness about kidney disease and the importance of organ donation. Our deepest sympathies go out to her family and friends.”



KRC Outreach

La serata Italiana/Italian Night

Save the date – Saturday March 3, 2018.

Planning is underway for the 2018 La serata Italiana / Italian Night. Since the first dinner in the 1980’s La serata Italiana has raised close to \$850,000. An endowment was created at the Kidney Foundation of Canada and monies from dinners were directed to that fund. Income from the fund supports kidney patient support programs, kidney disease education, scholarships and research.

The President’s Dinner

The Ottawa Hospital Foundation’s President’s Dinner is a semi-annual event to recognize and thank outstanding community groups and individuals who have contributed financially to the Ottawa Hospital.

On September 28 2017 *Alive to Strive* and *La serata Italiana /Italian Night* were recognized for their contributions to the Kidney Research Centre.



Dr. Jack Kitts, Dr. Dylan Burger, Dr. Kevin Burns and the members of the Alive to Strive and La serata Italiana/Italian Night committees.

Les progrès de la recherche

octobre 2017

La fragilité physique et l'état fonctionnel chez les patients atteints de maladie rénale avancée : un protocole pour une revue systématique

Lorsque la maladie rénale chronique (MRC) évolue vers une insuffisance rénale terminale (IRC), les patients doivent commencer la dialyse ou subir une transplantation rénale pour survivre. Les patients atteints d'IRC sont plus à risque d'être fragiles et l'initiation de la dialyse est indiquée pour réduire considérablement la capacité des patients âgés à effectuer des activités quotidiennes normales. Le



Dr Greg Knoll a mis au point un processus d'examen systématique de la recherche actuelle afin d'examiner si la fragilité ou la capacité d'un patient à mener ses activités quotidiennes normales sont liées à un risque accru de décès ou de résultats négatifs après dialyse ou greffe. Les résultats de l'examen par le **Dr Knoll** aideront les professionnels de la santé à développer de meilleurs outils pour déterminer le meilleur traitement possible pour les patients atteints de maladie rénale chronique.

<https://systematicreviewsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13643-017-0536-1>

Une étude pilote d'OkKidney, une application qui mesure la quantité de phosphate chez les patients sous dialyse péritonéale

Les patients atteints d'une maladie rénale chronique (MRC) doivent limiter la quantité de phosphates dans leur alimentation, car leurs reins ne sont plus capables d'excréter l'excès de phosphates dans l'urine. Les patients souffrant de MRC prennent des médicaments pour absorber (fixer) les phosphates. La détermination du nombre de liants phosphatés qu'un patient doit prendre est difficile à évaluer et peut conduire à une consommation excessive ou insuffisante. **Dr**



Deb Zimmerman et son équipe ont ainsi permis aux patients de développer une application de téléphone/ tablette intelligente permettant aux patients atteints de MRC de suivre leur apport alimentaire de phosphates. Cette application indique aux patients la quantité de phosphate qu'ils doivent ingérer entre chaque repas. L'application sera disponible pour les participants qui participeront à la recherche dans un essai contrôlé randomisé débutant en octobre 2017. Si vous avez un patient qui souhaite participer, veuillez contacter jleidecker@toh.ca 613-738-8400 poste 81623.

Aussi loin et aussi près: l'hypotension diastolique doit-elle limiter l'abaissement de la tension artérielle?

Des changements récents dans les lignes directrices chez Hypertension Canada suggèrent qu'une réduction plus importante de la tension artérielle pourrait être bénéfique. Cela s'applique en particulier aux personnes à risque élevé de

Joignez notre communauté!



Suivez-nous sur Twitter
[@krc_events](https://twitter.com/krc_events)



Retrouvez-nous sur
Facebook [@krc_events](https://www.facebook.com/krc_events)

Faire un don pour soutenir notre recherche

En ligne

<http://krc-events.com> ou

Par la poste

- 1) Remplissez le formulaire de donation www.krc-events.com
- 2) Le don par courrier ainsi que le formulaire de don à:

L'Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa
Centre de recherche sur les
maladies du rein
2518-451 Smyth Road
Ottawa ON K1H 8M5

Fait important à propos des reins

36 251 Canadiens sont traités pour une insuffisance rénale.

~ Fondation Canadienne du rein

Le Newsflash CRMR est publié par des scientifiques et personnel du CRMR. Pour plus d'informations, veuillez contacter l'adjointe administrative du CRMR, Jennifer Brownrigg.

Courriel : jebrownrigg@ohri.ca
Tél. 613-562-5800 x.8240

Abonnez-vous au Newsflash
<http://eepurl.com/c4m1hj>

.../2

Avances de recherche (suite)

maladies cardiovasculaires, telles que les accidents vasculaires cérébraux et les maladies cardiaques. Cependant, cela risque d'abaisser non seulement la tension artérielle systolique, mais aussi la tension artérielle diastolique, ce qui peut entraîner des dommages chez les patients présentant une cardiopathie préexistante. Dans ce document, le **Dr Swapnil Hiremath** avec les **Drs Marcel Ruzicka, Brendan McCormick et Cedric Edwards**, discute de ce dilemme et des approches possibles pour gérer ce phénomène.



<https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11936-017-0577-8>

Distinctions et prix

M. Jamie Ghossein (laboratoire du Dr Richard L. Hébert) a été choisi comme étudiant de premier cycle par la population étudiante (section finance) pour siéger pendant 2 ans au Conseil des gouverneurs de l'Université d'Ottawa.

Le **Dr Manish Sood** a reçu 49 500 \$ du Réseau SPOR sur les maladies chroniques - « Comblent le fossé entre les patients et les médecins dans la prise de décision clinique : une application mobile en ligne permettant aux médecins d'examiner les patients dialysés, et aussi d'évaluer les risques ou bénéfices de l'utilisation d'anticoagulants pour prévenir les accidents cérébraux vasculaires avec fibrillation auriculaire. »

En souvenir de Hiba Yusuf

Le personnel du KRC a été attristé d'apprendre la mort accidentelle et tragique de sa collègue et amie Hiba Yusuf au début du mois. Hiba a travaillé dans le laboratoire de la Dre Rhian Touyz pendant six ans et a reçu une greffe de rein à deux reprises. « Elle aimait travailler au laboratoire et faire de la recherche et a toujours voulu devenir scientifique », a déclaré la Dre Touyz, qui est maintenant Directrice de la recherche cardiovasculaire à l'Université de Glasgow. « Elle a certainement contribué à de nombreuses études dans mon laboratoire, et elle a joué un rôle majeur dans plusieurs découvertes. En fait, au cours des cinq dernières années, nous avons fait progresser les découvertes de Hiba et, espérons-le, nous publierons bientôt le travail, en son honneur et en sa mémoire. » Le Dr Kevin Burns, Directeur du KRC a déclaré « Nous étions tous secoués et tristes d'apprendre le décès d'Hiba. Malgré ses problèmes de santé, elle était toujours optimiste, enjouée et énergique, elle s'est consacrée à la sensibilisation aux maladies rénales et à l'importance du don d'organes. Nos plus sincères condoléances vont à sa famille et à ses amis. »

Dans la communauté

La serata Italiana à l'appui de la Fondation canadienne du rein

Réservez la date - le samedi 3 mars 2018. La planification est en cours pour la 2018 La serata Italiana / Italian Night. Depuis le premier dîner dans les années 1980, La serata Italiana a récolté près de 850 000 \$. Une dotation a été créée à la Fondation canadienne du rein et les montants provenant de ces soirées ont été dirigés vers ce fonds de dotation. Les revenus provenant de ce fonds appuient les programmes de soutien à l'éducation et prévention des maladies rénales, des bourses d'études et la recherche médicale.

Le dîner du président

Le dîner du président de la Fondation de l'Hôpital d'Ottawa est un événement semestriel qui vise à reconnaître et à remercier les groupes communautaires exceptionnels et les personnes qui ont contribué financièrement à l'Hôpital d'Ottawa.



Le Dr Jack Kitts, Dr Kevin Burns, Dr Dylan Burger et les membres des comités Alive to Strive et La serata Italiana / Italian Night.