

"A Breath of Fresh Air" – New horizons for the Canadian Thoracic Society and the Canadian respiratory community

As President of the Canadian Thoracic Society (CTS) and Chair of the 2008 Canadian Respiratory Conference (CRC) Organizing Committee, I am delighted to focus the present issue of the President's Page on the inaugural CRC. The planning and efforts of many came to fruition when "A Breath of Fresh Air" unfolded in June at the Hilton Montreal Bonaventure (Montreal, Quebec).

Six hundred five physicians, researchers and health care professionals attended this inaugural conference. Four of five national political parties expressed their support for the conference onsite through video presentations. Nineteen industry partners sponsored the conference. With their support and participation, we succeeded in hosting a truly Canadian respiratory conference in collaboration with our partners, the Canadian Lung Association (CLA), the Canadian Respiratory Health Professionals (CRHP) and the Canadian COPD Alliance (CCA). What a proud achievement!

The CTS is well accustomed to taking part in international conferences that offer outstanding educational opportunities. Our commitment to those conferences, and in particular to the American College of Chest Physicians CHEST conference in which our own scientific program is embedded, remains strong and vibrant. Despite this, the CTS and our partners felt ready to revive the model of a national conference that responded to our own needs and aspirations. Over the years, we had gained the expertise and organizational maturity to take on the challenge of organizing a national conference. And now, we reap the unique benefits provided by our own national educational and networking event, "A Breath of Fresh Air".

A UNIQUE SCIENTIFIC PROGRAM

The Scientific Program Committee, under the capable leadership of Roger Goldstein, designed a unique program that addressed our needs assessments. Distinguished experts drawn from across the country and abroad masterfully addressed key topics such as:

- rating the quality of evidence in clinical trials;
- smoking cessation (which remains a key health issue in Canada);
- the transition of respiratory conditions from the pediatric population to the adult population;
- best practice guidelines in respiratory diseases (chronic obstructive pulmonary disease [COPD], sleep apnea);
- knowledge translation (asthma); and
- long-term ventilation and the best methods for the repatriation of the ventilated patient to the community.

The conference also featured excellent poster sessions that were very well attended.

« Une bouffée d'air frais » – De nouveaux horizons pour la Société canadienne de thoracologie et le milieu canadien de la pneumologie

À titre de président de la Société canadienne de thoracologie (SCT) et du comité organisateur du Congrès canadien sur la santé respiratoire 2008 (CCSR), je suis ravi de consacrer le présent numéro de la page du président au premier CCSR. La planification et les efforts de nombreux organisateurs se sont déployés à l'ouverture d'« Une bouffée d'air frais » en juin, à l'Hôtel Hilton Montréal Bonaventure (à Montréal, au Québec).

Six cent cinq médecins, chercheurs et professionnels de la santé ont assisté à ce congrès inaugural. Quatre des cinq partis politiques nationaux ont soutenu le congrès sur place, par l'entremise de présentations vidéo. Dix-neuf partenaires de l'industrie l'ont commandité. Grâce à leur appui et à leur participation, nous avons réussi à offrir un véritable congrès canadien sur la santé respiratoire, en collaboration avec nos partenaires, l'Association pulmonaire du Canada (APC), les Professionnels canadiens en santé respiratoire (PCSR) et l'Alliance canadienne sur la MPOC (ACM). Il y a de quoi être fier !

La SCT a l'habitude de participer à des congrès internationaux qui procurent d'excellentes occasions de formation. Notre engagement envers ces congrès, notamment le congrès CHEST de l'*American College of Chest Physicians* auquel s'intègre notre propre programme scientifique, demeure dynamique et bien vivant. Toutefois, la SCT et ses partenaires se sentaient prêts à faire revivre le modèle d'un congrès national qui répondait à nos propres besoins et aspirations. Au fil des ans, nous avons acquis les compétences et la maturité organisationnelles nécessaires pour relever le défi d'organiser un congrès national. Maintenant, nous récoltons les bénéfices de notre propre événement national de réseautage et de formation, « Une bouffée d'air frais ».

UN PROGRAMME SCIENTIFIQUE UNIQUE

Le comité du programme scientifique, sous la direction compétente de Roger Goldstein, a conçu un programme unique tenant compte de nos évaluations des besoins. Des experts prestigieux du pays et de l'étranger ont magistralement abordé des sujets capitaux, comme :

- l'évaluation de la qualité des données probantes des essais cliniques;
- l'abandon du tabagisme (un enjeu de santé toujours essentiel au Canada);
- la transition des maladies respiratoires de la population pédiatrique à la population adulte;
- les meilleures pratiques en matière de maladies respiratoires (maladie pulmonaire obstructive chronique [MPOC], apnée du sommeil);
- la transmission du savoir (asthme);
- la ventilation prolongée et les meilleures méthodes pour renvoyer le patient sous ventilation dans la collectivité.

In its reporting on the CRC, the *Medical Post* specifically highlighted the lecture delivered by Denis O'Donnell, in which he urged family physicians to take a proactive role in diagnosing and treating patients with COPD, a disease that is poised to become the third leading cause of death in Canada.

The CRC provided the perfect venue for the release of a preliminary report on the National Lung Health Framework, a visionary health strategy that combines health and environmental approaches – a truly holistic, uniquely Canadian approach.

Medical trade journals were in attendance at the CRC, which helped to further disseminate the key learnings of the presentations. Conference proceedings and poster abstracts will be published this fall in the *Canadian Respiratory Journal*.

GUIDELINES DISSEMINATION AND CONTINUING MEDICAL EDUCATION

It was exciting to see the interplay established between lectures at the CRC and activity around the CTS booth. For example, our staff reports that Dr Fleetham's lecture on the sleep apnea guidelines precipitated a virtual stampede of people heading for the CTS booth to collect the freshly printed brochures on the sleep apnea guidelines. The booth also showcased the tuberculosis and COPD guidelines and the new "Asthma Case Studies: The Right Course of Action" online educational program, which the CTS codeveloped with Memorial University (St John's, Newfoundland and Labrador).

This national conference promises to create a new synergy between CTS guidelines and educational activities with evolving strategies for dissemination and implementation. We anticipate that this effect will be amplified at the 2009 conference, where several new guideline updates will be released.

ANCILLARY MEETINGS AND EVENTS

Ancillary meetings such as the Resident Fellow Research Competition and the Respiratory Fellow Exam Preparation Course were held in conjunction with the CRC. The Resident Fellow Research Competition, a CTS/Canadian Society of Allergy and Clinical Immunology collaboration, is chaired by Dr Gerard Cox. The examination preparation course, chaired by Dr Jennifer Wilson, is a joint project of the CTS and Canadian Organization of Pulmonary Program Directors. Both of these events brought together our younger colleagues in the medical and research community for learning opportunities and for showcasing their research achievements. Holding these events in conjunction with the CRC facilitated the integration of these up-and-coming physicians and researchers into CTS activities and the broader respiratory community; they, in turn, were provided with unprecedented learning and networking opportunities. I extend my sincere thanks to Drs Cox and Wilson and to their dedicated teams that made these events possible.

Numerous other meetings were held before and after the conference itself. All four CRC partner organizations held their business meetings and met with other groups as well. In particular, the CTS held meetings with the Pediatric Assembly and the Family Physicians Airways Group of Canada, further developing its association with these groups.

Almost all of the national faculties of respiratory medicine were represented at a meeting of the Canadian Respiratory Division Directors. This meeting was a unique networking opportunity for the

Le congrès proposait également d'excellentes séances par affiches, qui ont été très courues.

Dans son compte rendu du CCSR, le *Medical Post* a souligné la conférence présentée par Denis O'Donnell, au cours de laquelle il exhortait les médecins de famille à adopter un rôle proactif dans le diagnostic et le traitement des patients atteints d'une MPOC, une maladie en voie de devenir la troisième cause de décès en importance au Canada.

Le CCSR constituait le lieu idéal pour lancer le rapport préliminaire du cadre de travail national sur la santé pulmonaire, une stratégie de santé visionnaire qui allie des démarches de santé et des démarches environnementales, soit une véritable démarche globale, tout à fait canadienne.

Les revues médicales ont participé au CCSR, ce qui a contribué à la diffusion des principaux apprentissages tirés des présentations. Le compte rendu du congrès et les résumés par affiches seront publiés dans le numéro de l'automne de la *Revue canadienne de pneumologie*.

LA DIFFUSION DE LIGNES DIRECTRICES ET DE PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL CONTINU

Il était passionnant d'observer les interactions entre les conférences du CCSR et l'activité entourant le stand de la SCT. Par exemple, selon le personnel, la conférence du docteur Fleetham sur les directives relatives à l'apnée du sommeil a suscité un afflux considérable au stand de la SCT afin d'obtenir les dépliants tout frais imprimés sur le sujet. Le stand proposait également les directives sur la tuberculose et la MPOC, de même que le nouveau programme de cyberapprentissage intitulé *Asthma Case Studies: The Right Course of Action*, que la SCT a élaboré conjointement avec l'université Memorial de St John's, à Terre-Neuve-et-Labrador.

Ce congrès national promet de créer une nouvelle synergie entre les directives de la SCT et les activités de formation et des stratégies évolutives de diffusion et d'adoption. Nous prévoyons que cet effet sera amplifié au congrès 2009, où seront lancées plusieurs directives mises à jour.

DES SÉANCES ET ÉVÉNEMENTS CONNEXES

Des séances connexes, telles que le concours des résidents et associés en recherche pulmonaire et le cours de préparation des résidents à l'examen en pneumologie, ont eu lieu conjointement avec le CCSR. Le concours des résidents et associés en recherche pulmonaire, une collaboration entre la SCT et la Société canadienne d'allergie et d'immunologie clinique, est présidé par le docteur Gerard Cox. Le cours de préparation à l'examen, présidé par le docteur Jennifer Wilson, est un projet conjoint de la SCT et de la *Canadian Organization of Pulmonary Program Directors*. Ces deux événements ont rassemblé nos jeunes collègues du milieu médical et de la recherche afin de profiter d'occasions d'apprentissage et de présenter les résultats de leurs recherches. La tenue de ces événements conjointement avec le CCSR a favorisé l'intégration de ces futurs médecins et chercheurs aux activités de la SCT et de l'ensemble du milieu de la pneumologie. En retour, ils ont profité de possibilités d'apprentissage et de réseautage sans précédent. Je remercie du fond du cœur les docteurs Cox et Wilson, ainsi que leur équipe dévouée, grâce à qui ces événements ont été rendus possibles.

De nombreuses autres séances ont eu lieu avant et après le congrès. Les quatre organismes partenaires du CCSR en ont profité pour tenir leur séance de travail et rencontrer d'autres groupes. Notamment, la

directors and it facilitated the strengthening of their relationships and the planning of joint national endeavours.

NATIONAL PARTNERSHIPS

We are proud of our partnerships with the CLA, the CRHP and the CCA in organizing this conference. The CRC was a unique opportunity to develop multidisciplinary continuing professional development in respiratory health and to work more closely with other players on the national scene. Much attention was paid to understanding and meeting the needs of all four partners. We plan to continue to develop these alliances and to contribute to the development of an exceptional multidisciplinary group in working to strengthen respiratory health for Canada.

Tremendous collaboration and support from l'Association pulmonaire du Québec and l'Association des pneumologues de la province de Québec facilitated our stepping onto the Quebec stage for this inaugural conference. Their partnership is most appreciated!

This national conference provides many unique benefits, challenges and opportunities. Today, we delight in the glow of a great event, the first of many. But almost immediately, the CRC Organizing and Program Committee will roll up their collective sleeves, examine the attendee evaluation forms very closely, collect feedback from partners and staff, and get started on conducting a new needs assessment. We will glean all the learnings from this inaugural conference to make the 2nd edition of the CRC even better!

My sincere appreciation goes out to all who made this conference possible. In particular, I extend my thanks to

- Roger Goldstein – Scientific Committee Chair
- Rob McFadden and Pat Camp – Scientific Committee Co-Chairs
- Mary-Pat Shaw (CLA), Peter Vavouglis (CRHP), Dina Brooks (CCA) – Organizing Committee Vice-Chairs
- Janet Sutherland – CTS Director and CRC Lead
- Tracy Taylor, Taylor & Associates – Conference Organizer

It has been an honour for me to serve as the Organizing Committee Chair of the inaugural CRC. I am delighted that Dr George Fox, Chair of the CTS Professional Development Committee, has agreed to succeed me in that role. His extensive experience in continuing medical education/continuing professional development makes him an ideal candidate to help guide the conference into the future.

See you in Toronto, Ontario, for "A Breath of Fresh Air" April 23 to 25, 2009!

Respectfully submitted,

*Robert D Levy MD FRCPC
President, Canadian Thoracic Society*

SCT a tenu des réunions avec l'assemblée pédiatrique et l'Association canadienne des médecins de famille contre l'asthme, renforçant ainsi son association avec ces groupes.

Presque toutes les facultés nationales de médecine respiratoire étaient représentées à la réunion nationale des directeurs de division en santé respiratoire. Cette réunion constituait une occasion de réseautage unique pour les directeurs et leur a permis à la fois de renforcer leurs liens et de planifier des projets nationaux conjoints.

DES PARTENARIATS NATIONAUX

Nous sommes fiers de notre partenariat avec l'APC, les PCSR et l'ACM pour l'organisation de ce congrès. Le CCSR a constitué une occasion unique de préparer des activités de perfectionnement multidisciplinaires en santé respiratoire et de travailler de plus près avec d'autres protagonistes sur la scène nationale. Nous nous sommes beaucoup attardés à comprendre et repérer les besoins des quatre partenaires. Nous prévoyons continuer d'entretenir ces alliances et participer à la mise sur pied d'un groupe multidisciplinaire exceptionnel visant à renforcer la santé respiratoire au Canada.

L'immense collaboration et l'appui exceptionnel de l'Association pulmonaire du Québec et de l'Association des pneumologues de la province de Québec ont facilité notre installation sur la scène québécoise dans le cadre de ce congrès inaugural. Nous les remercions de ce partenariat !

Ce congrès national a comporté de nombreux avantages, défis et possibilités uniques. Aujourd'hui, nous rayonnons de la gloire d'un événement exceptionnel, le premier d'une longue série. Toutefois, dès demain, le comité organisateur et le comité du programme du CCSR relèveront leurs manches pour examiner de près les formulaires d'évaluation des participants, recueillir les commentaires des partenaires et du personnel et entreprendre une nouvelle évaluation des besoins. Nous tirerons profit des enseignements de ce congrès inaugural pour réussir encore mieux la deuxième édition du CCSR !

Je remercie sincèrement tous ceux qui ont rendu ce congrès possible, notamment :

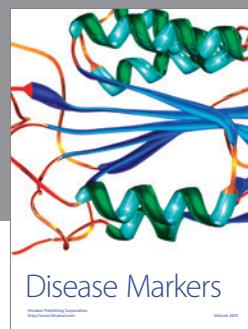
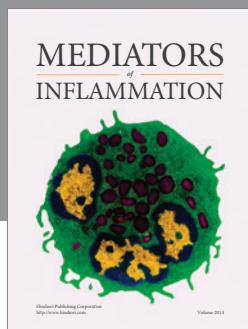
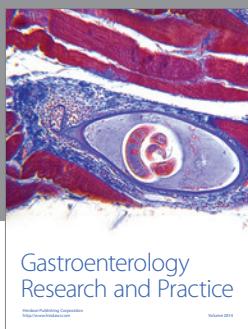
- Roger Goldstein – président du comité scientifique
- Rob McFadden et Pat Camp – coprésidents du comité scientifique
- Mary-Pat Shaw (APC), Peter Vavouglis (PCSR), Dina Brooks (ACM) – vice-présidents du comité organisateur
- Janet Sutherland – directrice de la SCT et du CCSR
- Tracy Taylor, Taylor & Associates – organisatrice du congrès

Ce fut un honneur pour moi de présider le comité organisateur du premier CCSR. Je suis ravi que le docteur George Fox, président du comité du perfectionnement professionnel de la SCT, ait accepté de me succéder. Sa vaste expérience de la formation médicale continue et du perfectionnement professionnel continu en fait le candidat idéal pour tourner le congrès vers l'avenir.

Au plaisir de vous voir à Toronto, en Ontario, pour prendre « Une bouffée d'air frais », du 23 au 25 avril 2009 !

Amicalement,

*Robert D Levy MD FRCPC
Président, Société canadienne de thoracologie*



The Hindawi logo consists of two interlocking circles, one blue and one green, forming a stylized infinity or double helix symbol.

Hindawi

Submit your manuscripts at
<http://www.hindawi.com>

