

Une version française suivra

Dear CARO members,

On behalf of the CARO Board and the CARO Fellowship Advisory Committee, we are pleased to announce that we have awarded Dr. Theodora Koulis the third annual CARO Fellowship award in the amount of \$75,000. The fellowship includes a research project entitled **“Impact of Quality Assurance and Feedback on radiotherapy prescribing practices in breast cancer: A randomized controlled trial”**.

Dr. Koulis completed medical school at the University of British Columbia, she is currently a 5th year Radiation Oncology resident at the University of Calgary. As a self-motivated individual, Dr. Koulis has developed several research projects during her residency at the University of Calgary. She had led numerous projects during her residency which resulted in 4 peer-reviewed publications and 3 awards. She has received the prestigious RSNA Trainee Research Prize as well as multiple PGME Research Travel Grants. Dr. Koulis has also had well-received oral presentations at both RSNA and at the CARO Annual Scientific Meeting.

Dr. Koulis’ fellowship will involve her leading and analyzing prospectively collected Quality Assurance data regarding the variation in practice across the province for select breast cancer patient scenarios. The information collected during her project will be used to improve patient care by standardizing the delivery of radiation therapy.

Her interest in research with practical applications to improve patient care will lead her to a fellowship at the British Columbia Cancer Agency and University of British Columbia under the supervision of Dr. Rob Olsen. The fellowship will provide a unique opportunity to gain clinical training and experience.

Dr. Koulis’ application was evaluated and ranked by a CARO Advisory Group in terms of scientific merit, relevance to current or future radiation oncology practice in Canada and its alignment with CARO’s strategic priorities. Please see below for more details of Dr. Koulis’ proposed fellowship project.

Yours sincerely,



Dr. Eric Vigneault
President, Canadian Association of Radiation Oncology

Proposed fellowship project:

There is limited research on the impact of clinical audits and feedback (CA&F) on cancer management decisions. However, outside oncology, this is a proven method of knowledge translation (KT) that positively impacts changes in practice. Within oncology, studies have demonstrated that CA&F, particularly CA&F provided in a peer group context, can improve participation in the promotion of recommended breast and colorectal cancer screening.

It was recently demonstrated that programmatic CA&F across the BC Cancer Agency (BCCA) provincial radiotherapy (RT) program has led to a significant increase in the use of evidence based RT prescriptions for bone metastases, leading to cost savings, shortened waiting times, and improved convenience for patients. My proposed supervisor's team accomplished this by disseminating anonymous physician level data on the use of single fraction radiotherapy, grouped non-anonymously by BCCA centres. We wish to expand this work to physician targeted KT using CA&F of multiple RT prescribing practice scenarios followed by a provincial discussion of the results with the goal of improving the adoption of evidence based RT prescriptions for breast cancer patients. Based on previous research there is significant variability in many RT prescribing practices across Canada, but also between and within cancer centres in BC. The current study would examine if the same increase of evidence based RT prescription practices would be found in the setting of breast cancer.

Primary objective: To compare the change in prescribing practices between physicians randomized to receive CA&F for breast cancer patients or not. We plan to use CA&F of prescribing practices in six clinical scenarios for breast cancer patients presented in Table 1, the last two of which are a topic of the recently released Choosing Wisely Canada campaign.

We hypothesize that there will be a greater than 10% improvement in adoption of evidence based radiotherapy and hormonal therapy prescription in the intervention group. In addition, we hypothesize that the magnitude of difference will be lowest in the scenarios with the lowest pre-intervention adoption (e.g. avoidance of radiotherapy in elderly women with T1N0 breast cancer post partial mastectomy).

Chers membres de l'ACRO,

Au nom du conseil d'administration de l'ACRO et du comité consultatif des bourses de recherche de l'ACRO, nous avons le plaisir d'annoncer l'octroi de la troisième bourse annuelle de recherche de l'ACRO, d'une valeur de 75 000 \$, à la D^{re} Theodora Koulis. La bourse financera un projet de recherche intitulé « **Incidence du contrôle de la qualité et de la rétroaction sur les pratiques de prescription de radiothérapie pour le cancer du sein : Essai contrôlé avec répartition aléatoire** ».

La D^{re} Koulis a terminé ses études de médecine à l'Université de la Colombie-Britannique; elle effectue actuellement sa 5^e année de résidence en radio-oncologie à l'Université de Calgary. D'une nature très motivée, la D^{re} Koulis a élaboré plusieurs projets de recherche durant sa résidence à l'Université de Calgary. Elle a dirigé dans le cours de sa résidence de nombreux projets dont les résultats ont paru dans quatre publications revues par des pairs, et lui ont valu trois prix. Elle a reçu le prestigieux Prix du chercheur stagiaire de la RSNA ainsi que plusieurs bourses de voyage pour la recherche des études médicales postdoctorales (ÉMPD). La D^{re} Koulis a également livré des présentations orales très bien accueillies devant la RSNA et à la Réunion scientifique annuelle de l'ACRO.

La bourse de recherche de la D^{re} Koulis l'amènera à superviser et à analyser la collecte prospective de données liées au contrôle de la qualité concernant les écarts de pratique dans la province relativement à certains scénarios de cas de cancer du sein. Les renseignements recueillis durant son projet serviront à améliorer les soins offerts aux patients en uniformisant l'administration des radiothérapies.

Son intérêt pour la recherche ayant des applications pratiques susceptibles d'améliorer les soins aux patients la conduira à un poste de chercheuse à la British Columbia Cancer Agency et à l'Université de la Colombie-Britannique, sous la supervision du D^r Rob Olsen. La bourse de recherche sera une occasion irremplaçable d'acquérir une formation et une expérience cliniques.

Le projet de recherche proposé par la D^{re} Koulis a été évalué et classé par un comité consultatif de l'ACRO en fonction de sa valeur scientifique, de son utilité pour la pratique actuelle et future de la radio-oncologie au Canada et de son adéquation avec les objectifs stratégiques prioritaires de l'ACRO. Vous trouverez ci-dessous une description détaillée du projet de la D^{re} Koulis.

Cordialement,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'E. Vigneault', written in a cursive style.

D^r Eric Vigneault
Président, Association canadienne de radio-oncologie

Projet proposé :

Les données de recherche concernant l'incidence des vérifications cliniques et de la rétroaction (VC-R) sur les décisions liées à la prise en charge du cancer sont limitées. Cependant, dans d'autres domaines que l'oncologie, il est avéré que cette méthode d'application des connaissances (AC) favorise l'évolution de la pratique. En oncologie, des études ont démontré que la méthode VC-R, notamment dans le cadre des groupes de pairs, pouvait contribuer à la promotion des tests recommandés de dépistage du cancer du sein et du cancer colorectal.

Il a récemment été démontré qu'une approche programmatique de la méthode VC-R dans l'ensemble du programme provincial de radiothérapie (RT) de la BC Cancer Agency (BCCA) augmentait significativement le recours aux prescriptions de RT fondées sur des données probantes pour le traitement des métastases osseuses, permettant ainsi de réaliser des économies, de raccourcir les délais d'attente et d'accroître la commodité pour les patients. L'équipe de mon directeur de recherche proposé a obtenu ces résultats en diffusant des données provenant de médecins anonymes concernant le recours à la radiothérapie à fraction unique, regroupées de manière non anonyme par les centres de la BCCA. Nous souhaiterions élargir ces travaux à l'AC axée sur les médecins en appliquant la méthode VC-R à de multiples scénarios pratiques de prescription de RT, en vue de procéder à une analyse provinciale des résultats, et de favoriser le recours aux prescriptions de RT fondées sur des données probantes pour le traitement des patients atteints du cancer du sein. Les recherches antérieures indiquent que les pratiques de prescription de RT varient considérablement dans tout le Canada, mais aussi à l'intérieur des centres de traitement du cancer de la C.-B., et d'un centre à l'autre. La présente étude cherchera à déterminer si la même augmentation du recours aux prescriptions de RT fondées sur des données probantes peut être obtenue dans le contexte du cancer du sein.

Objectif principal : comparer l'éventuel changement dans les pratiques de prescription parmi les médecins choisis aléatoirement et adoptant ou non l'approche VC-R pour les patients atteints d'un cancer du sein. Nous prévoyons d'appliquer la méthode VC-R aux pratiques de prescription dans six scénarios cliniques liés au cancer du sein présentés au tableau 1, et dont les deux derniers sont évoqués dans la toute récente campagne nationale Choisir avec soin.

Nous postulons qu'il se produira une augmentation de plus de 10 % dans l'adoption de traitements de radiothérapie et d'hormonothérapie fondés sur des données probantes dans le groupe d'intervention. Nous postulons également que l'ampleur de l'écart sera le plus faible dans les scénarios où le taux d'adoption pré-intervention est le plus bas (p. ex. refus de la radiothérapie pour les femmes âgées atteintes d'un cancer du sein au stade T1N0 ayant déjà subi une mastectomie partielle).