



**20th ANNUAL
20^e EDITION
TORONTO 2011**

Canadian Conference
on HIV/AIDS Research

Congrès canadien annuel de
recherche sur le VIH/sida

**CAHR/ACRV
2011**

April 14-17, 2011
Du 14 au 17 avril 2011
Westin Harbour Castle
Toronto, Ontario

www.cahr-conference-acrv.ca



Le congrès de l'ACRV a

CAHR at
ACRV a

20
years
ans

The Canadian Association for HIV Research welcomes you to its 20th annual conference on HIV/AIDS research!

L'Association canadienne de recherche sur le VIH/sida vous souhaite la bienvenue à son 20^e congrès annuel!

The history of CAHR is synonymous with the history of HIV/AIDS research in Canada. It's a story of unprecedented scientific progress. But it's also a story of advocacy, inclusivity, growth and volunteerism.

Since 1991 a total of 10,000 people have participated in our annual Conference. In addition to the Conference participants, more than 100 volunteers each year contribute their time and talents — as committee members, reviewers, sponsors, rapporteurs and on-site volunteers.

CAHR would like to take this opportunity to thank you for all the ways you have contributed to our success over the years.

L'histoire de l'ACRV et celle de la recherche sur le VIH/sida au Canada sont indissociables. C'est une histoire qui témoigne de progrès scientifiques sans précédent, mais qui parle aussi de défense d'une cause, d'inclusivité, de croissance et d'esprit d'entraide.

Depuis 1991, 10 000 personnes au total ont participé à notre congrès annuel. Outre les participants au congrès, plus de 100 bénévoles contribuent chaque année à l'événement en tant que membres des comités, examinateurs, commanditaires, rapporteurs et bénévoles sur place.

En cette occasion spéciale, l'ACRV souhaite vous remercier d'avoir contribué, de quelque façon que ce soit, au succès continu de cette initiative au fil des ans.



*Enjoy the Conference!
Bon congrès à tous!*

Table of Contents / Table des matières

La table des matières en français commence à la page 47

Glossary of Terms / Acronyms	2
CAHR Thanks our Sponsors.....	3
Welcome to CAHR 2011	4
Message from the CAHR President	4
Message from the Co-Chairs of CAHR 2011	5
Appreciation of Volunteers.....	6
CAHR Committees	6
CAHR 2011 Awards and Scholarships	8
Conference Information	10
Exhibition.....	14
Location and Opening Hours.....	14
Exhibitors	14
Exhibitor Floor Plan	14
Program by Day	15
Wednesday, April 13	15
Thursday, April 14.....	18
Friday, April 15.....	24
Saturday, April 16	31
Sunday, April 17	39
Supporting Organization Profiles.....	42
Next Year's Conference	195
Map of Toronto.....	196
Hotel Floor Plan.....	Inside Back Cover
Program at a Glance	Back Cover
PROGRAMME FRANÇAIS	47
ORAL PRESENTATIONS AND POSTERS	
EXPOSÉS ORAUX ET AFFICHES	97
Oral Presentations / Exposés oraux	97
Friday, April 15 / Vendredi 15 avril	99
Saturday, April 16 / Samedi 16 avril	111
Posters / Affiches	123
Author Index / Index des auteurs	171

Glossary of Terms / Acronyms

- AIDS** – Acquired Immune Deficiency Syndrome
- APHA** – Aboriginal People Living with HIV/AIDS
- ART** – Anti-retroviral Therapy
- ARV** – Anti-retroviral Drugs
- ASO** – AIDS Service Organizations
- CAB** – Community advisory board
- CBO** – Community-based Organizations
- CDC** – Centers for Disease Control and Prevention
- CIHR** – Canadian Institutes of Health Research
- CHVI** – Canadian HIV Vaccine Initiative
- CSW** – Commercial Sex Worker
- DOT** – Directly observed therapy
- GIPA** – Greater involvement of people living with HIV/AIDS
- HAART** – Highly Active Anti-retroviral Therapy
- HCV** – Hepatitis C Virus
- HIV** – Human Immune-deficiency Virus
- HPV** – Human Papilloma Virus
- IDU** – Injecting Drug User
- IRIS** – Immune reconstitution inflammatory syndrome
- KTE** – Knowledge transfer and exchange
- LGBT** – Lesbian, Gay, Bisexual, Transgendered
- LMIC** – Lower and middle-income countries
- MDR-TB** – Multi-drug resistant tuberculosis
- MSM** – Men Who Have Sex with Men
- MTCT** – Mother to Child Transmission
- NGO** – Non-governmental organization
- NPT** – New prevention technologies
- OI** – Opportunistic Infections
- PDA** – Personal Digital Assistant
- PEP** – Post-exposure prophylaxis
- PHAC** – Public Health Agency of Canada
- PLWHA** (or PHA) – Person Living with HIV/AIDS
- PMTCT** – Prevention of mother-to-child transmission
- PrEP** – Pre-exposure prophylaxis
- QOL** – Quality of life
- RCT** – Randomized controlled trial
- REB** – Research ethics board
- SAE** – Serious adverse event
- STI** – Sexually Transmitted Infections
- UNAIDS** – Joint United Nations Program on HIV/AIDS
- UNDCP** – United Nations Drug Control Program
- VL** – Viral load

CAHR Thanks our Sponsors

The Canadian Association for HIV Research (CAHR) gratefully acknowledges the companies and organizations that have generously supported the 20th Annual Canadian Conference on HIV/AIDS Research (CAHR 2011).

Super Platinum

ViiV Healthcare

Platinum

Gilead Sciences Inc.

Merck Canada Inc.

Gold

Abbott Canada

Bristol-Myers Squibb Canada Co.

Silver

Janssen Inc.

Special Appreciation



Government
of Canada

Gouvernement
du Canada

Canadian HIV Vaccine Initiative

Supporters

CIHR Canadian HIV Trials Network (CTN)

CIHR International Infectious Disease and
Global Health Training Program

Pfizer

Theratechnologies Inc.

Welcome to CAHR 2011

Message from the CAHR President



Dr. William Cameron

President, Canadian Association
for HIV Research



Welcome to CAHR 2011 in Toronto.

This year's meeting will review the HIV epidemic in Canada, the public health and healthcare wants and needs that persist, and the opportunities that knock. Annual reporting on social, epidemiological, clinical and laboratory sciences always seems like small steps, but occasionally these small steps culminate in significant progress.

There has been technical and possibly tactical progress to report and evaluate from the last year, especially in primary HIV prevention technologies. **Topical microbicidal products**, at least once anti-HIV drugs are added to the topical formulation, do seem at last to have some preventative efficacy against sexual HIV transmission from men to women. This is progress, not only that it may work, but that the intervention is in the hands of women, and may be useful with or without the cooperation or knowledge of a sexual partner. And, medicinal pre-exposure prophylaxis (**PrEP**) with oral drug treatment seems to be partly efficacious as well, at least in the context of a large clinical trial. PrEP may be used by a vulnerable person of either sex regardless of the balance of power in a relationship. As always, behavioural aspects such as adherence play a major role in efficacy, and bring the social sciences into the factors that determine effectiveness. And of course, the oldest and newest of surgical interventions, **male circumcision**. And not to forget, **condoms** still work. Translating all this into practice, working through the evidence and ideologies that influence our politics and policies, will be a great challenge.

Other approaches, such as **test-and-treat as prevention** strategies are grand in size of effort, good in intention to treat those who need it, and intuitive in benefit. It is necessary to remember that diagnosis is prerequisite to treatment, that many remain undiagnosed or undisclosed, and that **stigma** or worse, **criminalization** will marginalize and alienate those in need of treatment, and whose inclusion is needed in any reasonable prevention strategy. The effect of criminalization is compounded by the effect of **incarceration**, which has been shown to produce harm, both individual and collective. Among these harms are the effect of crowding and stress in prisons on transmissible infections such as tuberculosis, HIV, hepatitis viruses, and classic sexually transmissible infections, followed by return of prisoners to their families, communities and the general public. An amplification of infectious diseases in and beyond the prison is a predictable consequence of incarceration policies, and failure to protect or treat those infected while in custody. The **liabilities and costs** are present, and will become increasingly apparent.

Implementation of policies of proven and hopeful treatments or prevention strategies needs careful analysis, to anticipate the emergence of effects that might not be obvious. Field experience is different from experimental evidence, and the best laid plans may have undesired effects. If we could imagine eliminating HIV from Canada in a lifetime, then all of these prevention

tactics may be needed in a concerted strategic effort. If we are to be realistic, then what is possible and affordable must be used according to what may confer the most good for the most people.

The chronicity of **HIV/ART**, as opposed to the progressive and fatal nature of HIV/AIDS allows the emergence of co-infections and **co-morbidities** to rise in prevalence and importance. The list of co-morbidities includes more than co-infections, with an entrenched combination of syphilis, tuberculosis, hepatitis and HIV on one side, and the development of **metabolic and neurocognitive disease** in the seemingly **accelerated senescence** of persons living with HIV/ART. As in the past, successful treatment brings out not only the long-term toxicities of treatment, but the extended and modified natural history of the treated infection, given long survival on effective treatment. Teasing out the relative effects of different treatments on the infected, and the nature of the treated infection itself will be hard, given they are inextricably intertwined and interdependent.

There is all this and more, which we will see and hear about at CAHR 2011. Thank you all for your contributions, participation and support.

Message from the Co-Chairs of CAHR 2011



Dr. Mona Loutfy

Co-Chair,
CAHR 2011
Conference



Dr. Margaret Millson

Co-Chair,
CAHR 2011
Conference

Welcome to CAHR's 20th annual conference! The theme of CAHR 2011, "Honouring our History, Embracing our Diversity", was chosen to mark this special occasion. We will honour all that has been done by Canadian researchers, health care providers, community members and especially people living with HIV, who have dedicated so much time and effort to developing more effective HIV prevention, treatment, care and support. Our program includes a special tribute of remembrance and appreciation to recognize these many contributions. Our program also highlights the achievements of Canadians in HIV research, care and treatment worldwide. As part of our 20th anniversary conference we all join in honouring the work of Dr. James Orbinski, Dr. Stephen Moses, and so many other Canadians who have made important contributions to efforts to prevent and control HIV internationally.

CAHR 2011 is being held in Toronto, one of the most culturally diverse cities in the world, and will highlight the strengths that our diverse communities bring to the fight against HIV/AIDS, and the ways in which increasing inclusiveness can support the care of vulnerable groups. Building on CAHR 2010's particular recognition of the issues faced by Canada's Aboriginal peoples, as well as the strengths they bring to addressing these challenges, CAHR 2011 aims to increase our focus on research with vulnerable populations. This year we have included two special scholarships for researchers whose work is specific to vulnerable populations in order to again bring to the forefront the value and importance of such research and to offer our appreciation and encouragement to researchers dedicated to it.

Our diversity is a key strength in our efforts to prevent and treat HIV, and to offer caring and support to affected people and communities. We hope that everyone who attends CAHR 2011 will find opportunities to connect with researchers, frontline public health and community-based workers, people living with HIV and others interested in the field of HIV research to support and learn from each other. We hope that you will also take this opportunity to enjoy the diversity of Toronto itself, with the richness and excitement it draws from the traditions and perspectives, the food, crafts and arts of citizens from more than 100 cultures who have chosen it as home. We are very glad that you are here, and we wish you an outstanding experience at CAHR 2011.

Appreciation of Volunteers

CAHR expresses its sincere appreciation to the volunteer members of the Conference Organizing Committee, Abstract Reviewers, Scholarship Selection Committee, Session Co-Chairs, Speakers and Presenters, Rapporteurs, Awards Reviewers, and Conference Volunteers who have dedicated their time and support in helping to build the conference program for CAHR 2011. CAHR also thanks the volunteers of the CAHR New HIV Researcher Workshop 2011 Working Group. Their efforts and commitment have helped to make CAHR 2011 a success!

CAHR Committees

CAHR Executive Committee

President	Dr. William Cameron
President Elect	Dr. Jonathan Angel
Past President	Dr. Brian Conway
Secretary	Dr. Curtis Cooper
Treasurer	Dr. Sylvie Trottier
Executive Director	Robert O'Neill

CAHR Council Members

Track A: Basic Sciences	Dr. Keith Fowke
Track B: Clinical Sciences	Dr. Jean-Pierre Routy
Track C: Epidemiology and Public Health Sciences	Dr. Margaret Millson
Track D: Social Sciences	Dr. Carol Strike
Community Representative	Darien Taylor

Conference Organizing Committee

Conference Co-Chairs

Dr. Mona Loutfy
Dr. Margaret Millson

Executive Assistant to the Conference Co-Chairs

Roberta Halpenny

Track Co-Chairs

Track A: Basic Sciences

Dr. Nicole Bernard
Dr. Rupert Kaul

Track B: Clinical Sciences

Dr. Curtis Cooper
Dr. Darrell Tan

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences

Dr. Colin Lee
Dr. Robert Remis

Track D: Social Sciences

Dr. Saara Greene
Randy Jackson

Community Representatives

Shari Margolese
John Maxwell
Marvelous Muchenje
Darien Taylor

Gala Organizing Committee	Roberta Halpenny
Sponsorship Coordinator	Dr. Brian Conway
CAHR Executive Director	Robert O'Neill
Conference Advisory Members	Dr. Jason Brunetta Dr. William Cameron

Conference Coordinator

Sea to Sky Meeting Management Inc.
 206, 201 Bewicke Avenue, North Vancouver, BC V7M 3M7 Canada
 Tel: 604-984-6455
 Fax: 604-984-6434
www.seatoskymeetings.com
info@cahr-conference-acrv.ca

President: Sarah Lowis, CMP, CMM
 Project Director: Ian Holliday
 Project Manager: Sandy Becker
 Registration Manager: Glenda Freeman

Abstract Reviewers

Track A: Basic Sciences

Dr. T. Blake Ball	Dr. Michael Grant
Dr. Mark Brockman	Dr. Paul MacPherson
Dr. Zabrina Brumme	Dr. Andrew Mouland
Dr. Alan Cochrane	Dr. Mario Ostrowski
Dr. Hélène Côté	Dr. Ralph Pantophlet
Dr. Keith Fowke	Dr. Michel Tremblay

Track B: Clinical Sciences

Dr. Jason Brophy	Dr. Marina Klein
Dr. Jason Brunetta	Dr. Martin Potter
Dr. Claude Fortin	Dr. Anita Rachlis
Pierre Giguère	Dr. Stephen Shafran
Dr. John Gill	Dr. Stuart Skinner
Dr. David Haase	Dr. Marek Smieja
Dr. Marianne Harris	Dr. Cécile Tremblay
Dr. Mark Hull	Dr. Sharon Walmsley
Dr. Yoav Keynan	

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences

Dr. Chris Archibald	Dr. Gilles Lambert
Dr. Carole Beaudoin	Dr. Carole Morissette
Dr. Julie Bruneau	Dr. Stephen Moses
Dr. Joseph Cox	Dr. Élise Roy
Dr. Clemon George	Dr. Malcolm Steinberg
Dr. Mark Gilbert	Dr. Mark Tyndall
Dr. Robert Hogg	Dr. John Wylie
Dr. Thomas Kerr	

Track D: Social Sciences

Lynne Belle Isle	Dr. Treena Orchard
Dr. Colleen Dell	Dr. Joanne Otis
Dr. Denielle Elliott	Tracey Prentice
Dr. Sarah Flicker	Dr. Janice Ristock
Dr. Jacqueline Gahagan	Dr. André Samson
Renee Masching	Dr. Robb Travers
Leah Naricso	Dr. Cathy Worthington
Doe O'Brien Teengs	Dr. Y. Rachel Zhou

Rapporteurs**Track A: Basic Sciences**

Dr. Kelly MacDonald (Principal)
Dr. David Willer & Kiera Clayton (Assistants)

Track B: Clinical Sciences

Dr. Martin Potter (Principal)
Dr. Bertrand Lebouche (Assistant)

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences

Dr. Ann Burchell (Principal)
Sarah Jane Taleski & Alexis Palmer (Assistants)

Track D: Social Sciences

Dr. Carmen Logie (Principal)

Community

Darien Taylor (Principal)
Michael Bailey, Mara Brotman, Melissa Egan, Albin Lopez, Tricia Smith, Kelly Sullivan & James Wilton (Assistants)

CAHR 2011 Awards and Scholarships

CAHR provides awards, scholarships, and registration support in order to promote research excellence, knowledge exchange, and mentoring within and across various communities of researchers and the broader HIV community.

Mark A. Wainberg Lecturer

Dr. James Orbinski, Humanitarian Advocate, Past President of Médecins Sans Frontières (Doctors Without Borders), Co-founder of Dignitas International, and Professor of Medicine, University of Toronto

Scholarships**Academic Scholarships**

Two academic scholarships are awarded to researchers in each scientific track based on the abstracts they submitted. Recipients receive complimentary hotel, registration, and travel.

Track A: Basic Sciences Scholarships

Brad Jones, University of Toronto
Brendan Osborne, University of Toronto

Track B: Clinical Sciences Scholarships

Yoav Keynan, University of Manitoba
Stéphanie Langevin, Centre hospitalier de l'Université de Montréal

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences Scholarships

Warren Michelow, Simon Fraser University
 Souradet Shaw, University of Manitoba

Track D: Social Sciences Scholarships

Courtney Bell, University of Manitoba
 Katherine Muldoon, University of British Columbia

Scholarships on Research within Vulnerable Populations

The CAHR 2011 Conference Organizing Committee has created two scholarships for authors whose abstracts best highlight research within a vulnerable population. Recipients receive complimentary hotel, registration, and travel.

The two recipients are:

Jason Brophy, Children's Hospital of Eastern Ontario
 Lisa Lazarus, BC Centre for Excellence in HIV/AIDS

Community Scholarships

To support community attendance and participation at the conference, the CAHR Community Scholarship Program provides financial assistance and support for five individuals from across Canada and fifteen registration bursaries for community participants from the Toronto area.

Full Community Scholarships are awarded to:

John Baker
 Dirceu Campos
 Tom Johnston
 Colleen Price
 Krista Shore

Scholarship, Bursary and Registration Support

CAHR recognizes the collaboration of additional partners who are supporting expanded participation at CAHR: the CATIE for Learning Institute participants and the Canadian HIV Trials Network (CTN) for assistance with researcher travel. CAHR provides a significantly reduced registration fee for People Living with HIV/AIDS to support their participation at CAHR 2011.

Red Ribbon Award

Established in 2001, the Red Ribbon Award is presented annually by CAHR for outstanding service to the cause of research in a way that has increased our understanding of the treatment and prevention of HIV/AIDS, while enhancing the quality of life of those living with this disease. Previous recipients include: Allan Ronald, 2010; Evan Collins, 2009; René Lavoie, 2008; John Maxwell, 2007; James Kreppner, 2006; David Hoe, 2005; Louise Binder, 2004; Roger LeClerc, 2003; Ralf Jurgens, 2002; and Maggie Atkinson, 2001.

The Red Ribbon Award will be presented during the Conference Opening on Thursday, April 14th.

New Investigator Awards

Each year since 1992, CAHR has given out New Investigator Awards to recognize promising new researchers from each of the association's four tracks. Three of the four awards have been named in honour of three individuals, whose exceptional dedication to the cause of HIV research helped blaze the trails for the many scientific advances that have been achieved in this field during this time: Basic Sciences, Kalpesh Oza (died June 4, 1995); Clinical Sciences, Brian Farlinger (died July 3, 1995); and Epidemiology and Public Health Sciences, Randy Coates (died September 26, 1991). Many of the New Investigator awardees have continued to make significant contributions to HIV/AIDS research.

New Investigator Awards will be presented at the Awards and Closing Remarks on Sunday, April 17th.

Conference Information

Registration

Registration Hours

The registration desk is located in the Coat Check on the Conference Centre Street Level and is open during the following hours:

Thursday, April 14, 07:00-19:00

Friday, April 15, 07:00-17:00

Saturday, April 16, 08:30-17:00

Sunday, April 17, 09:00-12:30

Name Badge

In addition to being a means of identification to colleagues, you are required to wear your name badge for admission to conference sessions and events. Room monitors will check name badges on admission to the session or event. Replacement badges are available at the registration desk at a cost per badge of \$25 CDN.

Council Members, Conference Organizing Committee members, volunteers, and staff will be identified by a coloured ribbon on their name badge. Exhibitors will have a different coloured name badge and do not have access to the conference sessions.

Gala Party – Pre-purchased Tickets

Pre-purchased tickets for the Gala Party are located in your name badge holder. Additional tickets may still be available. If you would like to buy tickets for a registrant (\$50) or a guest (\$100), visit the registration desk.

Certificate of Attendance

A Certificate of Attendance will be inserted into your registration package.

First Aid or Medical Emergency

For first aid assistance or in case of a medical emergency, ask any hotel staff, or the staff at the registration desk for help.

If you need immediate, non critical care, the nearest walk-in clinic is the Waterfront Medical Centre, located at 266B Queens Quay West. It is an 850 metre walk from the hotel. It is open Monday to Friday from 09:30 to 17:30 and Saturday from 11:00 to 15:00.

Hotel Facilities and Services

Hotel Floor Plan

Please see the inside back cover for the hotel floor plan.

Business Centre / Internet Access

There is a fully equipped 24 hour self-automated Business Centre located on the concourse level of the hotel that offers internet, faxing, and printing / photocopying.

Continuing Medical Education Credits

CAHR has applied to the College of Family Physicians of Canada to accredit the conference.

This event is an Accredited Group Learning Activity (Section 1) as defined by the Maintenance of Certification program of The Royal College of Physicians and Surgeons of Canada, and approved by the Association of Medical Microbiology and Infectious Disease (AMMI) Canada.



Please note that the BMS and Abbott symposia are Accredited Group Learning Activities (Section 1) as defined by the Maintenance of Certification program of The Royal College of Physicians and Surgeons of Canada, and approved by the Association of Medical Microbiology and Infectious Disease (AMMI) Canada.

Conference Administration and Services

Language of the Conference

The conference is a specialized event aimed at the participants actively involved or interested in HIV research. The scientific communications of the conference program will be presented according to the language in which the presenters submitted their abstracts. The language of each abstract will be indicated by E for English and F for French. Plenary sessions will be presented in English with PowerPoint presentations in English and French. Simultaneous translation is not provided.

Session Room Protocols

Every effort will be made to ensure that all sessions start and end on time. Speakers and conference participants are all asked to work together to respect the conference schedule.

Cellular Phones, Pages and Other Noise-making Devices

Please respect your fellow participants by turning cellular phones, pagers, and other noisemakers off during the sessions.

Volunteer Services

We would like to thank those who have volunteered their time to assist CAHR participants. Identifiable by their volunteer t-shirts, volunteers provide assistance and are there to ensure participants have everything they need to participate effectively in the conference.

Speaker Ready Room and Presentations

The Speaker Ready Room is intended to support all speakers, abstract presenters, chairpersons, and moderators.

Location: Yonge, Conference Centre Street Level

Opening Hours:

Thursday, April 14, 10:00-17:00

Friday, April 15, 07:00-16:00

Saturday, April 16, 07:00-16:00

Positive Lounge

The Positive Lounge helps participants living with HIV/AIDS to maximize their participation in the conference. The Positive Lounge offers people living with HIV/AIDS a place to rest and retreat from the conference schedule. The lounge provides a calm and supportive environment with spaces for informal discussion and peer support, quiet relaxation, limited complimentary refreshments, and a safe place for taking prescription medication.

Location: Queens Quay 1, Conference Centre Street Level

Opening Hours:

Thursday, April 14: 14:00-20:00

Friday, April 15: 07:00-18:00

Saturday, April 16: 07:00-18:00

Sunday, April 17: 08:30-13:00

Messages

Hand written messages can be posted on the message board located by the registration desk in the Coat Check on the Conference Centre Street Level.

CAHR Job Board

CAHR offers a Job Board for employer organizations including universities, research institutes, pharmaceutical companies, AIDS service organizations, hospitals, and other professional organizations in AIDS care, health, and medicine. Employers are welcome to post recruitment notices and job postings.

Location: Metro Foyer, Conference Centre Second Level

Program-at-a-Glance for SmartPhones

The conference Program-at-a-Glance is available as a PDF file for participants to download to their SmartPhone. Visit www.cahr-conference-acrv.ca and look for the link entitled "Program At A Glance".

Evaluation

CAHR's aim is to deliver a conference that is an enjoyable and educational experience. We rely on your full and honest feedback to improve future conferences. An evaluation form is included in your conference bag. Please complete it at your convenience and return it to the registration desk or hand it to a volunteer during the rapporteur sessions. We will also send an electronic evaluation by email following the conference. Please complete the online evaluation if you have not completed the hard copy evaluation form at the conference. Please note that the evaluations are anonymous and we are not collecting any personal information.

Security

You need not take any special precautions as you move about the city other than applying the usual traveler common sense considerations and being aware of your circumstances at all times.

At the conference, name badges must be worn at all times as they verify that you are a registered conference participant. Please keep all personal items with you at all times, as the conference rooms will be locked only when not in use in the evenings.

Liability

The liability of the conference organizers – for whatever legal reason – shall be limited to intent and gross negligence. The liability of commissioned service providers shall remain unaffected by this. Participants take part in CAHR 2011 at their own risk. Oral agreements shall not be binding if they have not been confirmed in writing by CAHR or its agents.

Smoking

Smoking is not permitted during conference sessions or anywhere inside the hotel.

Exhibition

Exhibition

Location and Opening Hours

Location: Metro Centre, Conference Centre Second Level

Opening Hours:

Thursday, April 14: 19:00–20:00

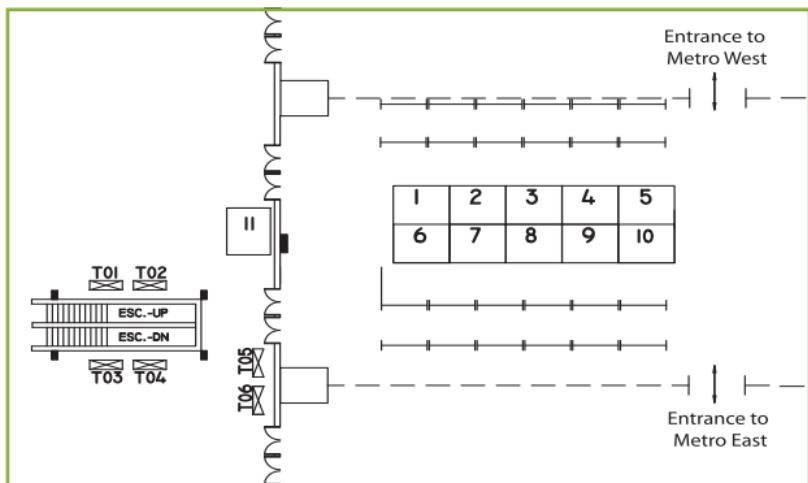
Friday, April 15: 08:30–15:30

Saturday, April 16: 08:30–15:30

Exhibitors

Organization / Company	
Booth	Booth #
Abbott Canada	5
Bristol-Myers Squibb Canada Co.	2 & 3
CIHR Canadian HIV Trials Network (CTN)	11
Gilead Sciences Inc.	9 & 10
Janssen Inc.	7
Merck Canada Inc.	4
Pfizer	8
ViiV Healthcare	1 & 6

Table Top	Table Top #
Association of Clinical Research Professionals	T06
Bracelet of Hope	T01
CATIE	T03 & T04
Somagen Diagnostics Inc.	T05
Public Health Agency of Canada	T02



Exhibitor Floor Plan

Ancillary Events

WEDNESDAY, APRIL 13

Overview

Wednesday April 13		
07:30-17:00	Canadian HIV/AIDS Pharmacists Network Annual General Meeting	Queen's Quay 1 Conference Centre Street Level
08:30-17:00	Towards the Development of a Coordinated National Research Agenda for Women, Transwomen, Girls and HIV/AIDS in Canada: A Multi-Stakeholder Dialogue	Pier 4, Hotel Convention Level
09:00-12:00	Meeting of the Minds II: Strengthening Relationships to Support Community Based Research across Canada	Offsite



Ancillary Event:**Canadian HIV/AIDS Pharmacists Network
Annual General Meeting****Time: 07:30-17:00****Location: Queens Quay 1, Conference Centre Street Level**

Attendance: All Canadian HIV/AIDS Pharmacists Network (CHAP) members are welcome to attend

CHAP meets once a year, in conjunction with the CAHR conference. CHAP is comprised of pharmacists involved in HIV practice across Canada who come together with a clinical and research focus in HIV/AIDS to optimize patient outcomes and promote the profession of pharmacy through communications, education, research, and clinical practice. The membership structure includes a working group (made up of provincial representatives) and a general membership of pharmacists with an interest in HIV. Thank you to Bristol-Myers Squibb, Gilead, Abbott Laboratories, Tibotec/Janssen, Merck-Frosst and ViiV for their unrestricted educational grants.

Ancillary Event:**Towards the Development of a
Coordinated National Research Agenda for
Women, Transwomen, Girls and HIV/AIDS
in Canada: A Multi-Stakeholder Dialogue****Time: 08:30-17:00****Location: Pier 4, Hotel Convention Level**

Hosts: This multi-stakeholder event is being jointly organized by 25 individuals and organizations across Canada

Attendance: Pre-registration required

The session will bring together diverse stakeholders to engage in dialogue on issues related to research with/for/about women, transwomen, girls and HIV/AIDS in Canada and initiate the development of a coordinated national research agenda. Participants will include people who are living with HIV/AIDS; community groups, AIDS service agencies and other social service organizations; basic, clinical, community-based, epidemiological, legal and social researchers; policy makers; frontline service and health-care providers; and research funders. Through the use of diverse knowledge exchange approaches including presentations, group discussion periods, and interactive exercises, participants will work together to:

- Identify current strengths and gaps in research with/for/about women, transwomen, girls, and HIV/AIDS in Canada;
- Identify current and/or possible opportunities for resource mobilization, capacity building, skills-sharing, and partnership building to enhance research with/for/about women, transwomen, girls, and HIV/AIDS in Canada; and
- Develop realistic strategic priorities and directions to advance and enhance research with/for/about women, transwomen, girls, and HIV/AIDS in Canada.

A report (available in English and French) will be made accessible online and disseminated nationally following the event. A national online research network will also be formed. The session, report, and network will constitute key steps in the development of a comprehensive research agenda that accounts for women, transwomen, and girls' diverse and heterogeneous realities.

CATIE Learning Institute at CAHR 2011

In its role as national knowledge exchange broker, CATIE is supporting the participation of six HIV community members to participate in CAHR 2011. These community participants will attend the pre-conference event, "Developing a Research Agenda for Women, Transwomen, Girls and HIV/AIDS in Canada", receive pre-conference training from CATIE to better understand and translate the research being presented at CAHR for their communities, and provide input to the CAHR Community Rapporteur Session. Each participant will also present important research findings from CAHR back to their community in the coming months, with assistance from CATIE staff.

The HIV community members are:

Andrea Langlois

Sheila Omom

Charles-Olivier Basile

Alana Leard

Adam Busch

Ancillary Event:

Meeting of the Minds II: Strengthening Relationships to Support CBR across Canada

Time: 09:00-12:00

Location: Ontario HIV Treatment Network

Attendance: By invitation only

The goal of this meeting is to strengthen working relationships and communication structures across CIHR funded programs that support CBR in HIV. Provincial and Regional Community-based Facilitators, the CIHR Centre for REACH (Research Evidence in Action for Community Health) in HIV/AIDS, Universities Without Walls, and the CIHR Social Research Centre in HIV Prevention, among other participants, will meet to discuss progress and challenges to their work and identify gaps and opportunities and mechanisms for collaboration. Participants will develop an action plan for collaborative strategic activities to grow and support community-based research in specific regions and across the country.

Wednesday
April 13

Conference Program

THURSDAY, APRIL 14

Overview

Time	Event	Room
07:45-16:00	New HIV Researcher Workshop Guidance and Advice for a Successful Career in HIV Research	Pier 2&3, Hotel Convention Level
12:30-14:00	Sponsored Lunch Symposium Pharmacologic, Complementary and Alternative Therapies in the Management of HIV	Metro West, Conference Centre Second Level
17:00-19:00	Conference Opening and Mark A. Wainberg Lecture Global Health, HIV and Equity	Metro East, Conference Centre Second Level
19:00-20:00	Opening Reception	Metro Centre, Conference Centre Second Level

Thursday
April 14

Ancillary Events

Overview

Time	Event	Room
08:30-12:30	Towards the Development of a Coordinated National Research Agenda for Women, Transwomen, Girls and HIV/AIDS in Canada: A Multi- Stakeholder Dialogue (Continued from Wednesday)	Pier 4, Hotel Convention Level
08:30-09:30	Canadian HIV/AIDS Pharmacist Network (CHAP) Breakfast Meeting	Bay, Conference Centre Street Level
09:00-11:00	Engaging with the Social and Structural Drivers of HIV	Queen's Quay 1&2, Conference Centre Street Level
13:00-17:00	Emerging New HIV Prevention Technologies: Community and Public Health Preparedness in Canada	Marine Room, Hotel Main Lobby Level
13:30-15:30	Solid Organ Transplant Satellite meeting	Pier 4, Hotel Convention Level

New HIV Researcher Workshop

Guidance and Advice for a Successful Career in HIV Research

Time: 07:45-16:00

Location: Pier 2&3, Hotel Convention Level

Host: Canadian Association for HIV Research

Attendance: Pre-registration required

07:45-08:30	Registration and Breakfast
08:30-08:40	General Welcome and Introductions Workshop Co-Chairs: Curtis Cooper & Carol Strike
08:40-09:00	CIHR 101 Session Leaders: Andrew Matejcic & Nancy Mason MacLellan
09:00-09:15	CIHR Q&A
09:15-10:00	Getting Funding for your Research Session Leader: Keith Fowke
10:00-10:15	Funding Q&A
10:15-10:30	Break
10:30-11:30	Mock Grant Reviews Session Leader: Keith Fowke Discussion Leaders: Curtis Cooper, Gillian Kolla, Nooshin Khobzi & Darrell Tan
11:30-12:30	Lunch
12:30-13:30	Writing and Publishing Session Session Leader: Carol Strike Session Presenters: Thomas Kerr & Bill Cameron
13:30-14:15	Mentorship / Career Development Session Leader: Nooshin Khobzi Session Presenters: Carol Strike (University of Toronto) will present on social science and epidemiology career options. Curtis Cooper (University of Ottawa) will present on mentorship and academic career options. Rob Woolstencroft (Merck Canada) will present on industry career options.
14:15-14:30	Break
14:30-15:30	Knowledge Transfer and Exchange Session Session Leaders: Darrell Tan & Angela Pickard Session Presenter: Sharon Straus
15:30-16:00	Evaluations Please fill in evaluations. Submit evaluations in exchange for your Certificate of Attendance.
20:30	New HIV Researcher Social Social Organizers: Darrell Tan & Angela Pickard

The CAHR 2011 New HIV Researcher Workshop is supported by an unrestricted educational grant from Merck, CIHR Canadian HIV Trials Network (CTN) and the International Infectious Disease and Global Health Training Program.

Thursday
April 14

Ancillary Event:

Towards the Development of a Coordinated National Research Agenda for Women, Transwomen, Girls and HIV/AIDS in Canada: A Multi-Stakeholder Dialogue

(Continued from Wednesday, April 13th)

Time: 08:30-12:30

Location: Pier 4, Hotel Convention Level

Ancillary Event:

Canadian HIV/AIDS Pharmacist Network (CHAP) Breakfast Meeting

Time: 08:30-09:30

Location: Bay, Conference Centre Street Level

Host: Canadian HIV/AIDS Pharmacist Network (CHAP)

Attendance: All Canadian HIV/AIDS Pharmacist Network (CHAP) members are welcome to attend

Presenter: **Marina Klein M.D., M.Sc., FRCP(C)**: Cardiovascular Disease and Antiretroviral Therapy Options

Ancillary Event:

Engaging with the Social and Structural Drivers of HIV

Time: 09:00-11:00

Location: Queens Quay 1&2, Conference Centre Street Level

Host: The CIHR Social Research Centre in HIV Prevention

Attendance: Pre-registration required

During this 2-hour session, our featured speaker, Dr. Judy Auerbach, Vice President of Research and Evaluation at the San Francisco AIDS Foundation (SFAF), will place the discussion of social and structural research and intervention within the broader context of the 30th anniversary of the first documented cases of HIV. Her talk will provoke critical and historical reflection on the place of social science, and the relationships between science, policy, and advocacy as the HIV/AIDS epidemic continues to evolve, particularly in North America.

Sponsored Lunch Symposium

Pharmacologic, Complementary and Alternative Therapies in the Management of HIV

Time: 12:30-14:00

Location: Metro West, Conference Centre Second Level

Chair: Cecile Tremblay, MD

Presenters: Irving E. Salit, MD & Linda Robinson (BSc, Phm)

This interactive symposium will focus on issues relating to the use of complementary and alternative therapies in the management of HIV.

The objectives are to:

- Improve awareness of the extent of use of complementary/alternative treatments in HIV;
- Identify the potential interactions of supplements with antiretrovirals; and
- Review and discuss the pharmacokinetics of various therapies.

This event is an Accredited Group Learning Activity (Section 1) as defined by the Maintenance of Certification program of The Royal College of Physicians and Surgeons of Canada, and approved by the Association of Medical Microbiology and Infectious Disease (AMMI) Canada. This educational session was co-developed with Bristol-Myers Squibb and was planned to achieve scientific integrity, objectivity and balance.



Ancillary Event:

Emerging New HIV Prevention Technologies: Community and Public Health Preparedness in Canada

Time: 13:00-17:00

Location: Marine Room, Hotel Main Lobby Level

Hosts: Canadian AIDS Society, Canadian Public Health Association, Interagency Coalition on AIDS and Development, Canadian AIDS Treatment Information Exchange

Attendance: Pre-Registration required

Results from current new prevention technologies' trials conducted globally will have an impact on prevention strategies in Canada. There is therefore a need to utilize forums to engage multiple stakeholders (Community, Public Health, Researchers, Policy Makers etc.) in order to assess and adapt findings to the Canadian context. A dialogue will be initiated during this ancillary event to identify and recruit potential partners, investigate collaborative messaging around trial results, determine research needs for the preparedness and future roll-out of NPTs in Canada. Findings from this ancillary event will help inform the preparation of a framework document to be produced at a follow up meeting.

Thursday
April 14

Ancillary Event: Solid Organ Transplant Satellite meeting

Time: 13:30-15:30

Location: Pier 4, Hotel Convention Level

Host: Canadian Treatment Action Council co-sponsored by the Ontario HIV Treatment Network and the CIHR Centre for REACH in HIV/AIDS

Attendance: Pre-registration required

**Thursday
April 14**

Conference Opening and Mark A. Wainberg Lecture

Time: 17:00-19:00

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

Welcome by **Dr. Mona Loutfy** and **Dr. Peggy Millson**, Co-Chairs, CAHR 2011 Conference

Welcome by **Dr. William Cameron**, President, Canadian Association for HIV Research

Welcome by **M. Bryan LaForme**, Chief, Mississaugas of the New Credit First Nation

Welcome by **Deb Matthews**, Minister of Health and Long-Term Care for Ontario

Welcome by **Arlene King**, Chief Medical Officer of Health

Welcome by **Rick Kennedy**, Executive Director, Ontario AIDS Network

Mark A. Wainberg Lecture: Global Health, HIV and Equity

Presenter: Dr. James Orbinski

Humanitarian Advocate, Past President of Médecins Sans Frontières (Doctors Without Borders), Co-founder of Dignitas International, and Professor of Medicine, University of Toronto, Toronto, Ontario



Dr. Orbinski is a humanitarian advocate, the Past President of Médecins Sans Frontières (Doctors Without Borders) and Co-founder of Dignitas International, a Canadian-based medical humanitarian organization that increases access to effective HIV/AIDS-related prevention, treatment, care, and support in resource-limited settings

through developing and sharing community-based solutions. Dr. Orbinski accepted the 1999 Nobel Peace Prize as International President of Médecins Sans Frontières, and has been appointed an Officer of the Order of Canada. He is now Professor of Medicine at the University of Toronto.

Opening Reception

Time: 19:00-20:00

Location: Metro Centre, Conference Centre Second Level

The CAHR 2011 Opening Reception is open to all participants, sponsors, exhibitors, and volunteers. The Reception offers a hosted bar and hors d'oeuvres amongst the exhibits and poster displays. The Opening Reception is included in the conference registration fee.

Thursday
April 14

Conference Program

FRIDAY, APRIL 15

Overview

Time	Event	Room
07:30-08:40	Ancillary Event: How to make sure that People who inject Drugs are not left behind in Biomedical HIV Prevention Trials: Guidance and Standards for their Ethical Engagement	Metro West, Conference Centre Second Level
09:00-09:45	Clinical Sciences Plenary: HIV, Inflammation, and Cardiovascular Disease	Metro East, Conference Centre Second Level
09:45-10:30	Social Sciences Plenary: Our Search for Safe Spaces: The Role of Sexual Violence in the Lives of Aboriginal Women Living with HIV/AIDS	Metro East, Conference Centre Second Level
10:30-11:00	Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break	Metro Centre, Conference Centre Second Level
11:00-12:30	Concurrent Oral Abstract Sessions Track A: Basic Sciences: HIV Anti-virals and Vaccines Track B: Clinical Sciences: Pregnancy and Pediatrics Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: HIV, STI and Sexual Behaviour Among MSM Track D: Social Sciences: Emerging Issues, Methods and Interventions For and With Aboriginal Communities in Canada	Pier 7&8, Hotel Convention Level Regatta, Hotel Main Lobby Level Frontenac, Conference Centre Street Level Metro East, Conference Centre Second Level
12:30-14:00	Sponsored Symposium – please see separate flyer	Metro West, Conference Centre Second Level
14:00-15:00	Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break – With Poster Authors Present	Metro Centre, Conference Centre Second Level
15:00-17:00	Concurrent Oral Abstract Sessions Track A: Basic Sciences: Host Immunity Track B: Clinical Sciences: Co-infections Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: Risk of HIV in Injection Drug Users Track D: Social Sciences: HIV/AIDS Risk and Prevention	Pier 7&8, Hotel Convention Level Regatta, Hotel Main Lobby Level Frontenac, Conference Centre Street Level Metro East, Conference Centre Second Level
17:00-18:15	Afternoon Symposium: 10 Years Retrospective Contribution to HIV: From Basic Science to Long-term Clinical Impact in the Management of HIV	Metro West, Conference Centre Second Level
18:15-19:45	CAHR Annual General Meeting (AGM) and Reception	Frontenac, Conference Centre Street Level

Friday April 15

Ancillary Event:

How to make sure that People who inject Drugs are not left behind in Biomedical HIV Prevention Trials: Guidance and Standards for their Ethical Engagement

Time: 07:30-08:40

Location: Metro West, Conference Centre Second Level

Host: UNAIDS/WHO

Attendance: Open to all participants, no pre-registration required

Catherine Hankins, UNAIDS: Welcome and Introduction

Dan Allman: Community stakeholder perspectives and priorities in ethics, human rights, and involvement in biomedical HIV prevention trials

Thomas Kerr: Lessons learned from HIV-focused community-based research involving people who inject drugs: Experiences from Vancouver and Bangkok

Saladin Osmanov: UNAIDS/WHO strategies to ensure the highest scientific, ethical, legal, and regulatory standards in the conduct of HIV biomedical prevention trials

Catherine Hankins: People who inject drugs: guidance for their ethical engagement and meaningful participation in biomedical HIV prevention trials

General discussion of the issues and challenges

Clinical Sciences Plenary:

HIV, Inflammation, and Cardiovascular Disease

Time: 09:00-09:45

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

Dr. Priscilla Hsue

Assistant Professor of Medicine, University of California, San Francisco, USA

Background: Although some controversy persists, emerging data indicates that HIV infection is associated with cardiovascular disease (CVD), independent of anti-retroviral drug toxicity and traditional risk factors. In order to elucidate the mechanism of how HIV causes CVD, we have carefully characterized both the immunologic status and the cardiovascular function of a large cohort of HIV-infected and uninfected persons. In addition to the prototypical HIV-infected patient populations, we have recruited and studied a large number of HIV-infected individuals who are able to maintain undetectable HIV RNA levels in the absence of anti-retroviral therapy ("elite" controllers), postulating that this group may provide additional insights into pathogenesis independent of treatment exposure and high level viremia. We use high resolution ultrasound to assess carotid artery intima-media thickness (IMT), a marker of subclinical atherosclerosis, focusing on the bifurcation region, as this region may be more susceptible to higher rates of atherosclerosis in the setting of chronic inflammation. We also measure flow-mediated dilation (FMD) of the brachial artery as a

Friday
April 15

dynamic measure of vascular function and pulse wave tonometry as an assessment of arterial stiffness.

Conclusions: As compared to age-matched HIV-uninfected patients, individuals with HIV have consistently higher IMT in the carotid bifurcation region, but not the common carotid. Similarly, in comparison to HIV-uninfected persons, endothelial function as measured by FMD is consistently more impaired in untreated HIV infection, and is improved but not necessarily normalized by long-term anti-retroviral therapy. Elite controllers also have evidence of abnormal IMT at baseline, IMT progression, and endothelial function, despite lacking detectable viremia, exposure to anti-retroviral therapy, or obvious immunodeficiency. A number of inflammatory markers that are markedly elevated in untreated and treated HIV infection have been associated with increased risk of CVD, including hs-CRP, IL-6, T cell activation, frequency of CMV-specific T cells, and possibly the degree of immunosenescence. Collectively, these observations provide strong and consistent evidence that HIV infection is an inflammatory disease and that this inflammation predicts and likely causes premature heart disease. The clinical implications and therapeutic strategies of this work will be discussed.

Objectives:

- To review cardiovascular complications of HIV infection;
- To understand the different mechanisms underlying HIV-associated cardiovascular disease; and
- To review diagnosis and treatment of cardiovascular disease in the setting of HIV infection.



Priscilla Hsue is an associate professor of Medicine at the University of California, San Francisco (UCSF). She is Associate Director of the Center of Excellence in Vascular Research and oversees the performance of noninvasive assessment of cardiovascular risk such as endothelial function as assessed by flow-mediated vasodilation of the brachial artery (FMD) and carotid artery intima-media thickness (IMT). She is a cardiologist who studies HIV-associated cardiovascular disease and also runs the HIV Cardiology Clinic at San Francisco General Hospital.

Social Sciences Plenary:

Our Search for Safe Spaces: The Role of Sexual Violence in the Lives of Aboriginal Women Living with HIV/AIDS

Time: 09:45-10:30

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

Dr. Charlotte Reading

Associate Professor, School of Public Health and Social Policy, Faculty of Human and Social Development, University of Victoria, Victoria, British Columbia

Although Aboriginal peoples represent no more than 4% of the Canadian population, Aboriginal women continue to be over-represented in new and existing HIV cases. This demographic discrepancy is thought to emerge from entrenched marginalization, social exclusion, and

colonialism. The complex, interrelated determinants of gender, class, and ethno-culture have increased Aboriginal women's exposure to HIV. Of particular relevance is the widespread sexual exploitation of and sexual violence against Aboriginal women and girls. This presentation describes a study which gives voice to Aboriginal women living with HIV/AIDS (AWHAs) about the interplay between gender, culture, HIV, and sexual violence.

By the end of the session, participants should be able to:

- Describe the historical and socio-political contexts that increase Aboriginal women's exposure to violence and HIV;
- Apply the research findings, about the role of sexual violence in Aboriginal women's increased exposure to HIV, in their professional and/or academic practice; and
- Evaluate the extent to which racist sexism represents a critical determinant of Aboriginal women's exposure to HIV.



Charlotte Reading is an associate professor in the School of Public Health and Social Policy, Faculty of Human and Social Development, University of Victoria. Dr. Reading received a PhD in Interdisciplinary Studies (Indigenous Health) from Dalhousie University in 2004. She has conducted research and published in the areas of Aboriginal health, Aboriginal HIV/AIDS, social determinants of Aboriginal health, cultural safety, cancer among Aboriginal peoples, Aboriginal ethics, and research capacity building as well as the sexual and reproductive health of Aboriginal women. Dr. Reading is the Chair of the CIHR-Institute of Aboriginal Peoples' Health – Aboriginal Health Research Network Secretariat, Co-Chair of the CIHR-Institute of Infection and Immunity – Community-Based HIV Research Steering Committee, and a member of the Advisory Committee to the Public Health Agency of Canada – National Collaborating Centre for Aboriginal Health.

Friday
April 15

Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break

Time: 10:30-11:00

Location: Metro Centre, Conference Centre Second Level

Concurrent Oral Abstract Sessions

Time: 11:00-12:30

Session descriptions begin on page 99.

Track A: Basic Sciences: HIV Anti-virals and Vaccines

Location: Pier 7&8, Hotel Convention Level

Track B: Clinical Sciences: Pregnancy and Pediatrics

Location: Regatta, Hotel Main Lobby Level

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: HIV, STI and Sexual Behaviour Among MSM

Location: Frontenac, Conference Centre Street Level

Track D: Social Sciences: Emerging Issues, Methods and Interventions For and With Aboriginal Communities in Canada

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break – With Poster Authors Present

Time: 14:00-15:00

Location: Metro Centre, Conference Centre Second Level

Concurrent Oral Abstract Sessions

Time: 15:00-17:00

Session descriptions begin on page 103.

Track A: Basic Sciences: Host Immunity

Location: Pier 7&8, Hotel Convention Level

Track B: Clinical Sciences: Co-infections

Location: Regatta, Hotel Main Lobby Level

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: Risk of HIV in Injection Drug Users

Location: Frontenac, Conference Centre Street Level

Track D: Social Sciences: HIV/AIDS, Risk and Prevention

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

Afternoon Symposium

10 Years Retrospective Contribution to HIV: From Basic Science to Long-term Clinical Impact in the Management of HIV

Time: 17:00-18:15

Location: Metro West, Conference Centre Second Level

Chair: Dr. Mona Loutfy

Co-chairs: Dr. William Cameron and Monique-Doolittle Romas

Guest Speaker: Dr. Dale J. Kempf

Honoring

This highly educational program has been designed to highlight how the landmark contribution of scientists, researchers, first line clinical health care providers and community-based collaborators have answered uncover needs and how evidence translated into numerous interventions has helped improve the health and well-being of people living with HIV.

Serving

The landscape of HIV management has evolved significantly over the past years. This program will highlight how the synergy and effort among front line interdisciplinary care teams has positively impacted addressing critical questions in HIV management.

Emerging

A broad range of findings still leads to newer technologies. Emerging science explores this diversity and how key scientists, physicians and health care providers are driven by the cutting of future discovery. This rich scientific contribution is our opportunity to look towards the future and expand our knowledge.

The program will offer the opportunity for interactive discussion between key experts and the audience.

Learning Objectives

At the end of this program, participants will be able to:

- Describe how scientific evidence translates into numerous interventions which have helped improve the health and well-being of people living with HIV;
- Discuss how the synergy and effort among interdisciplinary health care teams have positively impacted and addressed critical needs with respect to people living with HIV; and
- Integrate how new emerging science and cutting edge discovery will be essential to sustain long term care.

This event is an Accredited Group Learning Activity (Section 1) as defined by the Maintenance of Certification program of The Royal College of Physicians and Surgeons of Canada, and approved by the Association of Medical Microbiology and Infectious Disease (AMMI) Canada. This educational session was co-developed with Abbott Canada and was planned to achieve scientific integrity, objectivity and balance.



Friday
April 15

CAHR Annual General Meeting (AGM) and Reception

Time: 18:15-19:45

Location: Frontenac, Conference Centre Street Level

President: Dr. William Cameron

The Association is a community of researchers with expertise in HIV/AIDS. All members may participate in the AGM, however, only voting members whose memberships are current and in good standing may vote at the meeting. General membership is open to all persons with an interest in HIV/AIDS research, and voting membership is available to active researchers in all fields (basic, clinical, epidemiology and public health, and social sciences as well as community research) including students and trainees.

At the AGM, members meet and hear from the CAHR Council on the activities of the Association, receive CAHR's financial statement, and transact other business, including the appointment of auditor for the fiscal year 2012.

CAHR Executive Committee

President	Dr. William Cameron
President Elect	Dr. Jonathan Angel
Past President	Dr. Brian Conway
Secretary	Dr. Curtis Cooper
Treasurer	Dr. Sylvie Trottier
Executive Director	Robert O'Neill

CAHR Council Members

Track A: Basic Sciences	Dr. Keith Fowke
Track B: Clinical Sciences	Dr. Jean-Pierre Routy
Track C: Epidemiology and Public Health Sciences	
	Dr. Margaret Millson
Track D: Social Sciences	Dr. Carol Strike
Community Representative	Darien Taylor

Conference Program

SATURDAY, APRIL 16

Overview

Time	Event	Room
07:15-08:50	CIHR Canadian HIV Trials Network Postdoctoral Fellows Breakfast Symposium	Metro East, Conference Centre Second Level
09:00-09:45	Basic Sciences Plenary: Is Target Cell Restriction the Main Determinant of AIDS Pathogenesis?	Metro East, Conference Centre Second Level
09:45-10:30	Epidemiology and Public Health Sciences Plenary: HIV Prevention in the United States: At a Critical Crossroads	Metro East, Conference Centre Second Level
10:30-11:00	Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break	Metro Centre, Conference Centre Second Level
11:00-12:30	Concurrent Oral Abstract Sessions Track A: Basic Sciences: HIV Transmission and Mucosal Immunology Track B: Clinical Sciences: Challenges of ART & non-AIDS Morbidities Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: HIV in Aboriginal Populations Track D: Social Sciences: Addressing HIV Stigma and Discrimination in Ethnoracial Communities	Pier 7&8, Hotel Convention Level Regatta, Hotel Main Lobby Level Frontenac, Conference Centre Street Level Metro East, Conference Centre Second Level
12:30-14:00	Special Lunch Session: A Panel Discussion on Ending HIV by 2020: Mission Possible?	Metro East, Conference Centre Second Level
14:00-15:00	Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break – With Poster Authors Present	Metro Centre, Conference Centre Second Level
15:00-17:00	Concurrent Oral Abstract Sessions Track A: Basic Sciences: Pathogenesis Track B: Clinical Sciences: Vaccines, Immunotherapies and Natural History Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: Prevention Programs and Evaluation & Accessing Care and MTC Transmission Track D: Social Sciences: Critical Responses to HIV Interventions	Pier 7&8, Hotel Convention Level Regatta, Hotel Main Lobby Level Frontenac, Conference Centre Street Level Metro East, Conference Centre Second Level
17:00-18:00	Special Afternoon Session: Growing up with HIV: Issues for HIV Positive Youth transitioning from Child to Adult Care	Metro East, Conference Centre Second Level
19:00-01:00	Gala Party	The Berkeley Church

Saturday
April 16

CIHR Canadian HIV Trials Network Postdoctoral Fellows Breakfast Symposium

Time: 07:15-08:50

Breakfast starts at 07:15. Presentations start at 07:30 with the announcement of new Postdocs for 2011/2012.

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

The CIHR Canadian HIV Trials Network (CTN) Postdoctoral Fellowship Programme offers career opportunities to outstanding young clinical scientists. Since 1992, the CTN has awarded over 82 fellowships for 48 individuals. Former CTN Postdoctoral Fellows during the last decade include some of Canada's current leading HIV clinical investigators.

Presentations:

"A Randomized Prospective Open Label Study of Switching to Raltegravir based ART Compared to Maintaining Ritonavir Boosted PI-based ART on Liver Fibrosis Progression in HIV-HCV Coinfected Patients"

Dr. Adefowope (Ade) Odueyungbo, Biostatistician, CTN "James Kreppner" Postdoctoral Fellow McGill Research Institute McGill University, Montreal, Quebec

"HIV Prevention by Microbicides: What are drug transporters trying to tell us?"

Dr. María Fabiana De Rosa, CTN Postdoctoral Fellow, Dr. Reina Bendayan's Lab, Department of Pharmaceutical Sciences, Leslie Dan Faculty of Pharmacy, University of Toronto, Toronto, Ontario

"Cell-to-cell Transmission of HIV-1 is Susceptible to Entry Inhibition and Involves Viral Endocytosis"

Dr. Richard D Sloan, ViiV Healthcare/CTN Postdoctoral Fellow, McGill University AIDS Centre (Mark Wainberg Lab) Lady Davis Institute, Montreal, Quebec

"Recruitment and Baseline Data for the Cameroon Mobile Phone SMS Trial: An update"

Dr. Lawrence Mbuagbaw, MD MPH, CTN International Fellow, Yaoundé, Cameroon

"Sexual Risks of HIV Transmission Among HIV-serodiscordant and Concordant Couples in Montreal"

Dr. Bertrand Lebouché, CTN/MERCK Postdoctoral Fellow, Montreal Chest Institute, Montreal, Quebec

Basic Sciences Plenary: Is Target Cell Restriction the Main Determinant of AIDS Pathogenesis?

Time: 09:00-09:45

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

Dr. Guido Silvestri

Chief of the Division of Microbiology and Immunology, Georgia Research Alliance Eminent Scholar in Comparative Pathology, Professor of Pathology and Laboratory Medicine, Emory University School of Medicine, Atlanta, Georgia, USA

In sharp contrast to pathogenic HIV and SIV infections of humans and rhesus macaques, natural SIV infection of African monkeys, such as sooty mangabeys (SM) and African green monkeys (AGM), are rarely associated with disease progression despite high virus replication. Understanding the reasons why SIV infection is benign in natural SIV hosts will have important implications in terms of HIV pathogenesis, therapy and prevention.

A key feature of natural SIV infections that has recently been described is the relative protection of central-memory CD4+ T-cells (CD4+ TCM) from direct SIV infection. In SIV-infected SMs, the level of cell-associated SIV-DNA in CD4+ TCM is approximately 1 log lower than that of effector-memory CD4+ T cells from the same animals (or macaque-derived CD4+ TCM). Similarly, in vitro SIV infection of CD4+ TCM derived from uninfected SMs results in much lower virus production than infection of SM effector-memory CD4+ T-cells (or macaque-derived CD4+ TCM). The mechanisms underlying the protection of CD4+ TCM in SMs are likely complex, and involve the lack of activation-induced up-regulation of CCR5 (as well as other entry co-receptors) as well as the expansion of CD3+CD4-CD8- T-cells that show phenotypic and functional features as central-memory helper cells. Additional post-entry mechanisms involving differential expression of intracellular host restriction factors may also be involved.

Importantly, protection of CD4+ TCM from SIV infection may prevent chronic immune activation in SMs by decreasing virus replication (and thus the antigenic load) in tissues where innate and adaptive immune responses are primed (lymph nodes, spleen and Peyer patches). In addition, protection of CD4+ TCM may result in better preservation of the total CD4+ T-cell pool and thus tuning down homeostatic responses that, during pathogenic HIV and SIV infections, may help establish a more "immune activated" environment. In turn, the low immune activation of SIV-infected SMs may promote the preservation of CD4+ TCM homeostasis by (i) reducing the level of direct virus infection (as these cells are less activated); and (ii) preserving an intact niche for CD4+ TCM in absence of lymphoid tissue fibrosis and bystander apoptosis.

Objectives:

- Update on the role of virus replication, target cell restriction, and chronic immune activation in HIV pathogenesis;
- Understand the main features of non pathogenic SIV infections of natural hosts; and
- Discuss how work on natural SIV hosts may inform studies of AIDS prevention and treatment.

Saturday
April 16



Dr. Guido Silvestri received his MD in Ancona, Italy, and completed Residency training in Internal Medicine and Clinical Immunology (Florence, 1990) and Pathology (University of Pennsylvania, 2001). He is currently the Georgia Research Alliance Eminent Scholar in Comparative Pathology, and a professor of Pathology and Laboratory Medicine at the Emory University School of Medicine, where he also serves as Chair of the Division of Microbiology and Immunology at the Yerkes National Primate Research Center. Dr. Silvestri has been involved in studies of HIV pathogenesis and vaccines using non-human primates since 1993, and has authored or co-authored 120 peer-reviewed publications in this field. He is an editor of the Journal of Immunology, the Journal of Virology, and the Journal of Infectious Diseases, a member of the 18th Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections (CROI) organizing committee, and is a co-chair of the 6th International AIDS Conference in Rome, occurring from July 17th to 20th, 2011.

Epidemiology and Public Health Sciences Plenary:

HIV Prevention in the United States: At a Critical Crossroads

Time: 09:45-10:30

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

Dr. Richard Wolitski

Deputy Director, Behavioral and Social Science, Division of HIV/AIDS Prevention, National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD & TB Prevention, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia, USA

Since the first cases of AIDS were reported in June 1981, significant scientific advances in HIV prevention, diagnosis, and treatment have saved countless lives. Yet despite these advances, the United States (US) continues to face considerable challenges. HIV incidence remains too high and is increasing among men who have sex with men. Long-standing racial/ethnic disparities persist. And the number of people living with HIV who need medical and prevention services is growing and straining already burdened health care systems. In response to these challenges, the US government issued its first National HIV/AIDS Strategy in 2010. The strategy sets ambitious goals for reducing HIV incidence, improving access to care and the health of people living with HIV, and reducing HIV-related disparities and health inequities. This presentation will discuss the implications of the US strategy, consider the strengths and limitations of existing and emerging prevention strategies that may further the goals of the US strategy, and propose how a strategic combination of behavioral, biomedical, and structural interventions (implemented at the right scale in the right populations) has the potential to reduce HIV incidence, be cost saving, and change the future course of the epidemic in the US.

Objectives:

- Describe at least two epidemiological trends or challenges facing HIV prevention and care in the United States.
- Describe the three major goals of the US National HIV/AIDS Strategy.

- Identify at least two ways in which strategic combinations of existing behavioral, biomedical and structural interventions can work together to improve HIV prevention efforts.



Richard Wolitski, PhD is a community psychologist and the Deputy Director for Behavioral and Social Science at the US Centers for Disease Control and Prevention's Division of HIV/AIDS Prevention. For nearly 25 years, Dr. Wolitski has studied HIV risk and its prevention in a wide range of populations including MSM and people living with HIV. Much of this work has been influenced by his own experiences as a gay man living with HIV. Dr. Wolitski is an associate editor for AIDS Education and Prevention and serves on the editorial boards of AIDS and Behavior and AIDS Care and the American Psychological Association's Committee on Psychology and AIDS.

Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break

Time: 10:30-11:00

Location: Metro Centre, Conference Centre Second Level

Concurrent Oral Abstract Sessions

Time: 11:00-12:30

Session descriptions begin on page 111.

Track A: Basic Sciences: HIV Transmission and Mucosal Immunology

Location: Pier 7&8, Hotel Convention Level

Track B: Clinical Sciences: Challenges of ART & non-AIDS Morbidities

Location: Regatta, Hotel Main Lobby Level

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: HIV in Aboriginal Populations

Location: Frontenac, Conference Centre Street Level

Track D: Social Sciences: Addressing HIV Stigma and Discrimination in Ethnoracial Communities

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

Special Lunch Session: Ending HIV By 2020: Mission Possible?

Time: 12:30-14:00

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

Lunch will be served.

Saturday
April 16

A range of leading Canadian experts engaged in the fight to end HIV will provide a provocative and inspiring discussion of the possibilities for ending new transmissions of HIV in Canada by 2020, analyzing how are we doing in controlling the HIV epidemic in Canada, the main reasons for our failure to control the epidemic to date, both in relation to the nature of the epidemic itself and our response to it, and what it might take to achieve the goal of ending new HIV infections. The presenters will be encouraged to think “outside the box” in going beyond current policies and programs to consider our potential.

Overall Learning Objectives:

- Participants will be able to identify key issues for the future of HIV prevention in Canada.
- Participants will be able to define research evidence supporting key directions for future HIV policy and programs in Canada.
- Participants will be able to identify important needs for future HIV research in Canada.

Moderator:

Wangari Tharao, Programs and Research Manager, Women's Health in Women's Hands Community Health Center, Toronto, and PhD Candidate, University of Toronto.

Participants:

Dr. Rupert Kaul, Associate Professor of Medicine & Immunology, University of Toronto – Dr. Kaul will discuss the potential for treatment as prevention, as well as emerging biomedical technologies such as PREP, microbicides, and vaccines to effectively end HIV transmission in Canada by 2020.

Dr. Ahmed Bayoumi, Associate Professor of Medicine and Director of Clinical Epidemiology, Health Planning, Management and Evaluation, University of Toronto – Dr. Bayoumi will address issues of equity in access to health services, as well as the role that cost effectiveness research might play in policy development for ending HIV transmission in Canada by 2020.

Dr. Patty Daly, Chief Medical Officer for Vancouver Coastal Health Region – Dr. Daly will address the epidemiological trends in HIV transmission in her region, particularly as they relate to Aboriginal people; prospects as she sees them for achieving the goal of ending HIV transmission by 2020; and challenges and opportunities for public health activity at the local level toward achieving this goal.

Alex McClelland, Educator, Activist and Community-based Researcher – Mr. McClelland will address the role of AIDS Service Organizations/Community-based organizations in ending HIV transmission by 2020. He will consider issues of advocacy, community mobilization, risk understanding and response to biomedical interventions and approaches such as PREP and “test and treat”.

Dr. Michael O'Shaughnessy – former director of the BC Centre for Excellence in HIV/AIDS – Dr. O'Shaughnessy will discuss the role of federal public policy in past, present and future efforts to end HIV transmission, and how researchers and community members can best support strong, evidence-based federal policy and action.

Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break – With Poster Authors Present

Time: 14:00-15:00

Location: Metro Centre, Conference Centre Second Level

Concurrent Oral Abstract Sessions

Time: 15:00-17:00

Session descriptions begin on page 116.

Track A: Basic Sciences: Pathogenesis

Location: Pier 7&8, Hotel Convention Level

Track B: Clinical Sciences: Vaccines, Immunotherapies and Natural History

Location: Regatta, Hotel Main Lobby Level

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: Prevention Programs and Evaluation & Accessing Care and MTC Transmission

Location: Frontenac, Conference Centre Street Level

Track D: Social Sciences: Critical Responses to HIV Interventions

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

Special Afternoon Session:

Growing up with HIV: Issues for HIV Positive Youth transitioning from Child to Adult Care

Time: 17:00-18:00

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

This special session will present an overview of the issues that HIV positive youth face as they prepare for and enter into adult clinical care. Speakers for this presentation will include Dr. Jason Brophy, Pediatric Infectious Diseases Specialist at the Childrens Hospital of Eastern Ontario in Ottawa; Dr. Gordon Arbess, HIV Primary Care Physician at the 410 Sherbourne Health Centre in Toronto and three HIV positive youth including one who is still in childrens care and two who are transitioning into adult care. This session will consist of two brief presentations from Drs. Brophy and Arbess followed by a panel discussion with the youth participants.

The objectives of this session are as follows:

- Identify and discuss the steps required to prepare HIV positive children for adult care
- Identify and discuss interventions and support mechanisms to ease the transition period into adult care for HIV positive youth

Saturday
April 16

Gala Party

Time: 19:00-01:00

Location: The Berkeley Church, 315 Queen Street East,
Toronto

The CAHR 2011 Gala Party will be a celebration of CAHR's 20th anniversary, remembering the past 20 years, and rejoicing with friends and colleagues at one of Toronto's most stunning venues: the Berkeley Church. The Berkeley Church is a blend of traditional ambience and modern decor. It features original 17-foot stained glass windows, hardwood floors, and a Victorian inspired bar. Built in 1871, and a 5 minute shuttle ride from the Westin Harbour Castle, the Berkeley Church is a perfect choice for CAHR's 20th birthday bash!

We plan to celebrate at this year's Gala with music and food – so bring your dancing shoes and an empty belly! Enjoy a fabulous menu showcasing food stations from Canada, India and the Caribbean highlighting the diversity Toronto has to offer – dinner starts promptly as the doors open and runs until 21:00. Put your hands together for Glen Peloso, the Carolyn T Band, the Street Dance Academy, and DJ Ian who will be this evening's featured entertainment.

Participants and their accompanying guest(s) must provide tickets for admittance. Check with the registration desk to determine if tickets are still available for purchase. Pre-purchased tickets are located in your name badge holder.

Transportation to the Gala

A shuttle bus will transfer Gala Party guests to and from Berkeley Church. The first bus leaves the hotel at 18:45. The last bus leaves the Church at 01:15.

If you want to make your own way, the Berkeley Church is located at 315 Queen Street East.



Saturday
April 16



Conference Program

SUNDAY, APRIL 17

Overview

Time	Event	Room
09:00-09:45	Closing Plenary: Male Circumcision for HIV Prevention: The Intersection of Science and Programming	Metro East, Conference Centre Second Level
09:45-10:00	Refreshment Break	Metro East, Conference Centre Second Level
10:00-11:45	Rapporteur Sessions	Metro East, Conference Centre Second Level
11:45-12:15	Awards and Closing Remarks	Metro East, Conference Centre Second Level

Sunday
April 17

Closing Plenary:

Male Circumcision for HIV Prevention: The Intersection of Science and Programming

Time: 09:00-09:45

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

Presenter: Dr. Stephen Moses

Professor, Departments of Medical Microbiology, Community Health Sciences and Medicine, University of Manitoba, Winnipeg, Manitoba

Through the first two decades of the HIV/AIDS epidemic, numerous observational epidemiological and ecological studies reported significant associations between lack of male circumcision and risk for the sexual acquisition of HIV infection among men. However, most researchers and policy makers felt that evidence from randomized controlled trials (RCTs) showing a protective effect of male circumcision against HIV was required before the procedure could be promoted widely as an HIV prevention measure. Three RCTs were therefore carried out between 2001 and 2006. This presentation will briefly review the historical development of the evidence base for the protective effect of male circumcision against HIV infection, and will summarize the key findings from the RCTs, and their implications. Policy development on this issue by international organizations and by countries in eastern and southern Africa will then be discussed, along with plans and progress to date in the scale-up of safe, voluntary medical male circumcision services. Particular attention will be devoted to program development in Kenya as a case study.

The objectives of this presentation will be to develop improved understanding of:

- The evidence base for the protective effect of male circumcision against HIV infection;
- Key aspects of the design of the male circumcision randomized controlled trials, and their main findings and implications;
- The process of policy and program formulation regarding male circumcision as a tool for HIV prevention; and
- The current state of voluntary male circumcision program scale-up in eastern and southern Africa.



Dr. Stephen Moses is a medical doctor and a public health specialist in the Faculty of Medicine, University of Manitoba. He has worked in the HIV prevention field for the past 20 years, initially in Kenya, where he was Co-principal Investigator on a randomized clinical trial of male circumcision for HIV prevention.

Over the past ten years, Dr. Moses has worked on integrated approaches to HIV prevention and care programming in India, focusing on the most at-risk populations. He has authored over 150 peer-reviewed publications, and has made numerous presentations at national and international conferences.

Refreshment Break

Time: 09:45-10:00

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

Rapporteur Sessions

Time: 10:00-11:45

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

The Rapporteur Session provides the highlights from the scientific program in each of the four Tracks. This session draws out linkages and gaps, issues, and challenges that emerge from discussion and debate of the scientific evidence presented during the Conference. The Rapporteur Session is a valuable primer for participants who want to report back on the Conference to their organizations or communities.

Chair: Dr. Margaret (Peggy) Millson

Track A: Basic Sciences Dr. Kelly MacDonald

Track B: Clinical Sciences Dr. Martin Potter

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences

Dr. Ann Burchell

Track D: Social Sciences Dr. Carmen Logie

Community Darien Taylor

Awards and Closing Remarks

Time: 11:45-12:15

Location: Metro East, Conference Centre Second Level

The New Investigator Awards will be presented to the outstanding new researcher in each of the four tracks based on their presentations in the concurrent oral sessions. The Closing is the opportunity to recognize the volunteers who worked in building CAHR 2011. The Host City and Conference Chair for CAHR 2012 will also be announced.

Closing Remarks by **Dr. Mona Loutfy** and **Dr. Peggy Millson**, Co-Chairs, CAHR 2011 Conference

Closing Remarks by **Dr. Jonathan Angel**, President, Canadian Association for HIV Research

Supporting Organizations

PROFILES

Super Platinum



ViiV Healthcare

www.viivhealthcare.com

ViiV Healthcare ULC is a global specialist HIV company established by GlaxoSmithKline and Pfizer to deliver advances in treatment and care for people living with HIV/AIDS. Our aim is to take a deeper and broader interest in HIV/AIDS than any company has done before and take a new approach to deliver effective and new HIV medicines as well as support communities affected by HIV. ViiV Healthcare's Canadian operations are headquartered in Montreal, Quebec.

Platinum



Gilead Sciences Inc.

www.gilead.com

Gilead Sciences, Inc. is a research-based biopharmaceutical company that discovers, develops, and commercializes innovative medicines in areas of unmet need. With each new discovery and experimental drug candidate, we seek to improve the care of patients suffering from life-threatening diseases. Gilead's primary areas of focus include HIV/AIDS, liver disease, and serious cardiovascular and respiratory conditions.



Merck Canada Inc.

www.merck.ca

Today's Merck is a global healthcare leader working to help the world be well. Merck is known as MSD outside the United States and Canada. Through our medicines, vaccines, biologic therapies, and consumer and animal products, we work with customers and operate in more than 140 countries to deliver innovative health solutions. We also demonstrate our commitment to increasing access to health care through far-reaching programs that donate and deliver our products to the people who need them.

Gold**Abbott Canada**

www.abbott.com – www.abbott.ca

Abbott is a global, broad-based health care company devoted to the discovery, development, manufacture and marketing of pharmaceuticals and medical products, including nutritionals, devices and diagnostics. The company employs nearly 90,000 people and markets its products in more than 130 countries. Abbott has been operating in Canada since 1931 and its Canadian operations are headquartered in Montreal, Quebec. Abbott Canada employs more than 2,000 people. Abbott's news releases and other information are available on the company's websites.

**Bristol-Myers Squibb Canada****Bristol-Myers Squibb Canada Co.**

www.bmscanada.ca

Bristol-Myers Squibb Canada is a subsidiary of the New York-based multinational, Bristol-Myers Squibb – a next-generation BioPharma leader focused on the research and development of innovative treatments in five key therapeutic areas: cardiovascular and metabolism, oncology, neuroscience, immunoscience, and virology. What does it mean to be BioPharma? It means combining the best elements of an innovative biotech company while retaining the strengths of a traditional pharmaceutical company. Our approach uniquely combines our strengths as a mid-cap pharmaceutical company – such as our scope, our reach and our breadth of experience – and the traits we most admire from biotech companies, such as agility and entrepreneurial culture.

Silver**Janssen Inc.**

www.janssen.ca

As a member of the Janssen Pharmaceutical Companies, Janssen Inc. is dedicated to addressing and solving the most important unmet medical needs in pain management, psychiatry, oncology, psoriasis, virology, anemia, attention deficit hyperactivity disorder, dementia, gastroenterology, and women's health. Driven by our commitment to the passionate pursuit of science for the benefit of patients, we work together to bring innovative ideas, products, and services to patients around the world.

Supporters



Working together for a healthier world™

Pfizer

www.morethanmedication.ca

At Pfizer, we apply science and our global resources to improve health and well-being at every stage of life. We strive to set the standard for quality, safety and value in the discovery, development and manufacturing of medicines for people and animals. Our diversified global health care portfolio includes human and animal biologic and small molecule medicines and vaccines, as well as nutritional products and many of the world's best-known consumer products. Every day, Pfizer colleagues work across developed and emerging markets to advance wellness, prevention, treatments and cures that challenge the most feared diseases of our time. Consistent with our responsibility as the world's leading biopharmaceutical company, we also collaborate with health care providers, governments and local communities to support and expand access to reliable, affordable health care around the world. For more than 150 years, Pfizer has worked to make a difference for all who rely on us.



Somagen Diagnostics Inc.

www.somagen.com

We are proud to be supporting CAHRI! As Canada's leading Diagnostics distribution company, the common theme among all of the Suppliers we represent and the products they provide is the leading edge nature of the technology and prominence within their chosen market. All products from these major suppliers are market leaders whose technology is relevant in an evolving and complex healthcare environment. Somagen is proud to be the exclusive distributor for the INSTI Rapid Test, a highly accurate and easily performed finger stick test with results in 60 seconds!



Theratechnologies Inc.

www.theratech.com

Theratechnologies Inc. is a specialty pharmaceutical company that discovers and develops innovative therapeutic peptide products with an emphasis on growth-hormone releasing factor peptides. Its first product, EGRIFTATM (tesamorelin for injection), was approved by the United States Food and Drug Administration (FDA) in November 2010 and launched in January 2011. EGRIFTATM is currently the only approved therapy for the reduction of excess abdominal fat in HIV-infected patients with lipodystrophy. EGRIFTATM has not received approval for use from Health Canada.

Supporters



Government
of Canada Gouvernement
du Canada

Public Health Agency of Canada

www.phac-aspc.gc.ca

The Public Health Agency of Canada (PHAC) is working to build an effective public health system that enables Canadians to achieve better health and well-being in their daily lives by promoting good health, helping prevent and control chronic diseases and injury, and protecting Canadians from infectious diseases and other threats to their health. PHAC leads two Government of Canada HIV/AIDS initiatives. The goals of the Federal Initiative to Address HIV/AIDS in Canada are to prevent the spread of the disease, slow its progression, and improve the quality of life of people living with HIV and AIDS in Canada. The Canadian HIV Vaccine Initiative coordinates the Canadian contribution to global efforts to accelerate the development of safe, effective, affordable, and globally accessible HIV vaccines.



the CTN
CIHR Canadian
HIV Trials Network

le Réseau
Réseau canadien
pour les essais VIH des IRSC

CIHR Canadian HIV Trials Network (CTN)

www.hivnet.ubc.ca

The CIHR CTN is an innovative partnership of clinical investigators, physicians, nurses, people living with HIV/AIDS, pharmaceutical manufacturers and others that facilitates HIV/AIDS clinical trials of the highest scientific and ethical standards. Established in 1990 as a cornerstone of the federal AIDS Strategy, the Network is funded by the CIHR, and jointly sponsored by the University of British Columbia and St. Paul's Hospital (Providence Health Care) in Vancouver.



CIHR International Infectious Disease &
Global Health Training Program
Ghana • Colombia • India • Kenya

CIHR International Infectious Disease and Global Health Training Program

www.iidandgtp.com

The International Infectious Disease and Global Health (IID&GH) Training Program offers advanced trainees from all four of CIHR's pillars of research (basic, clinical, epidemiology and social sciences) supplemental academic programs in one of four major research centres. Objectives include: Train and cultivate outstanding researchers in infectious diseases and global health; create innovative, multidisciplinary international research teams; collaborative research sites; and offer a shared learning environment.

Notes

Table des matières

Glossaire des termes et acronymes	48
L'ACRV remercie ses partenaires.....	49
Bienvenue au congrès de l'ACRV 2011.....	50
Message du président de l'ACRV.....	50
Message des coprésidentes du congrès de l'ACRV 2011.....	51
Merci aux bénévoles	52
Comités de l'ACRV.....	53
Prix et bourses de l'ACRV 2011	55
Information sur le congrès	57
Inscription	57
Premiers soins et services médicaux d'urgence	57
Installations et services de l'hôtel	58
Crédits de formation médicale.....	58
Administration et services du congrès	58
Exposition	61
Lieu et heures d'ouverture.....	61
Exposants	61
Plan d'étage de l'exposition	61
Programme quotidien	62
Mercredi 13 avril	62
Jeudi 14 avril	65
Vendredi 15 avril	71
Samedi 16 avril.....	79
Dimanche 17 avril	88
Organisations appuyant le congrès	91
Congrès de l'an prochain	195
Carte de Toronto	196
Plan de l'hôtel.....	Troisième de couverture
Vue d'ensemble du programme.....	Couverture arrière
EXPOSÉS ORAUX ET AFFICHES	97
Oral Presentations / Exposés oraux.....	97
Friday, April 15 / Vendredi le 15 avril	99
Saturday, April 16 / Samedi le 16 avril	111
Posters / Affiches	123
Author Index / Index des auteurs	171

Glossaire des termes et acronymes

- APHA** – Aboriginal Persons Living with HIV/AIDS (organisme servant les Autochtones vivant avec le VIH/sida)
- ARV** – Antirétroviral (médicament)
- ASPC** – Agence de la santé publique du Canada
- CCC** – Conseil consultatif communautaire
- CDC** – Centers for Disease Control and Prevention (États-Unis)
- CER** – Comité d'éthique de la recherche
- CV** – Charge virale
- ECR** – Essai contrôlé randomisé
- ÉIG** – Événement indésirable grave
- GIPA** – Participation plus importante des personnes vivant avec le VIH/sida
- GLBT** – Gais, lesbiennes, bisexuels et transgenres
- HAART** – Traitement antirétroviral hautement actif
- HARSAH** – Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes
- ICVV** – Initiative canadienne de vaccin contre le VIH
- IO** – Infection opportuniste
- IRSC** – Instituts de recherche en santé du Canada
- ITS** – Infections transmissibles sexuellement
- NTP** – Nouvelles technologies de prévention
- OC** – Organisme communautaire
- ONG** – Organisation non gouvernementale
- ONUSIDA** – Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida
- OSS** – Organisme de services liés au sida
- PDA** – Assistant numérique personnel
- PNUCID** – Programme des Nations Unies pour le contrôle international des drogues
- PNUD** – Programme des Nations Unies pour le développement
- PPE** – Prophylaxie post-exposition
- PrEP** – Prophylaxie préexposition
- PRFM** – Pays à revenu faible et moyen
- PTME** – Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant
- PVVIH/sida** – Personnes vivant avec le VIH/sida
- QV** – Qualité de vie
- SIDA** – Syndrome d'immunodéficience acquise
- SIRI** – Syndrome inflammatoire de reconstitution immunitaire
- TAR** – Traitement antirétroviral
- TB-MR** – Souches multirésistantes de bacille tuberculeux
- TDO** – Traitement directement observé
- TEC** – Transfert et échange de connaissances
- TIS** – Travailleur de l'industrie du sexe
- TME** – Transmission d'une mère à son enfant
- UDI** – Utilisateur de drogues injectables
- VHC** – Virus de l'hépatite C
- VIH** – Virus de l'immunodéficience humaine
- VPH** – Papillomavirus

L'ACRV remercie ses partenaires

L'Association canadienne de recherche sur le VIH remercie les entreprises et les organismes qui ont généreusement offert leur appui au 20^e Congrès canadien annuel de recherche sur le VIH/sida.

Platine (Super)

ViiV Healthcare

Platine

Gilead Sciences Inc.

Merck Canada Inc.

Or

Abbott Canada

Bristol-Myers Squibb Canada Co.

Argent

Janssen Inc.

Appréciation spéciale



Government
of Canada Gouvernement
du Canada

L'Initiative canadienne de vaccin contre le VIH

Commanditaires

CIHR International Infectious Disease and
Global Health Training Program

Pfizer

Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC

Theratechnologies Inc.

Bienvenue au congrès de l'ACRV 2011

Message du président de l'ACRV



Dr William Cameron

Président, Canadian Association
for HIV Research



Bienvenue au congrès de l'ACRV 2011, à Toronto. À l'occasion de cet événement, nous nous pencherons sur l'épidémie du VIH au Canada, les demandes et besoins persistants des secteurs de la santé publique et des soins de santé, ainsi que les possibilités qui s'offrent à nous. Nous pensons toujours que les rapports annuels sur les sciences sociales, épidémiologiques et cliniques et les sciences de laboratoire représentent de petits pas, mais il arrive parfois que ces petits pas débouchent sur d'importants progrès.

Les progrès techniques et peut-être tactiques de l'an dernier sont à signaler et à évaluer, notamment en ce qui a trait aux technologies de prévention primaire du VIH. Les **microbicides topiques**, du moins une fois que des médicaments anti-VIH sont ajoutés à la composition topique, semblent enfin présenter une certaine efficacité préventive contre la transmission sexuelle du VIH d'homme à femme. Voilà qui constitue un progrès, pas seulement du fait que ce traitement puisse fonctionner, mais aussi car cette intervention repose entre les mains des femmes et pourrait s'avérer utile avec ou sans la coopération d'un partenaire sexuel. En outre, la prophylaxie préexposition (**PPrE**) conjuguée à un traitement avec médicaments par voie orale démontre aussi une certaine efficacité, du moins dans le contexte d'un vaste essai clinique. La PPrE peut être utilisée par une personne vulnérable, homme ou femme, peu importe l'équilibre des pouvoirs dans la relation. Comme toujours, des aspects comportementaux tels que l'adhérence jouent un rôle de premier ordre dans l'efficacité, et nécessitent le concours des sciences sociales pour déterminer les facteurs d'efficacité. N'oublions pas l'intervention chirurgicale à la fois la plus ancienne et actuelle, la **circoncision masculine**, ainsi que le **condom**, moyen de contraception encore efficace. Le défi est grand : mettre en pratique tout ce qui précède et travailler selon les données disponibles et les idéologies qui influent sur nos politiques.

D'autres approches, notamment les stratégies de prévention « **essai et traitement** », mobilisent des efforts considérables; l'intention de traiter ceux et celles qui en ont besoin est bonne, et les avantages sont intuitifs. Il ne faut pas oublier que le diagnostic constitue un préalable au traitement, que de nombreuses personnes ne sont pas diagnostiquées ou ne déclarent pas leur état, et que la **stigmatisation** ou pire, la **criminalisation**, marginalisera et aliénera les personnes nécessitant un traitement, personnes dont l'inclusion est nécessaire dans toute stratégie de prévention raisonnable. Les conséquences de la **criminalisation** sont aggravées par celles de l'**incarcération**. En effet,

l'incarcération engendre des préjudices, tant sur le plan individuel que collectif. Parmi ces préjudices, mentionnons l'effet qu'ont l'entassement et le stress dans les prisons sur les infections transmissibles sexuellement, entre autres la tuberculose, le VIH, les virus d'hépatite et les infections classiques transmissibles sexuellement. Les détenus ramènent ces infections dans leur famille, leur collectivité et le grand public. L'amplification des maladies infectieuses dans les pénitenciers et au-delà représente une conséquence prévisible des politiques d'incarcération et un échec à la protection ou au traitement des personnes infectées pendant leur détention. Il existe des **passifs et des coûts**, et ceux-ci deviendront de plus en plus apparents.

La mise en œuvre de politiques en matière de traitements éprouvés et prometteurs ou de stratégies de prévention nécessite une analyse minutieuse de manière à prévoir des conséquences qui pourraient ne pas être évidentes. L'expérience sur le terrain diffère des preuves expérimentales, et les plans les plus soigneusement élaborés peuvent entraîner des conséquences non voulues. Si nous pouvions imaginer l'élimination du VIH au Canada de notre vivant, ces stratégies de prévention pourraient toutes être utiles dans le cadre d'une initiative stratégique concertée. De façon réaliste, les mesures possibles et accessibles doivent être prises de telle sorte qu'elles apportent le plus grand bien à la majorité.

Par rapport à la nature progressive et fatale du VIH/sida, la chronicité du **VIH/TAR** entraîne l'augmentation en prévalence et en importance des coinfections et des **comorbidités**. La liste des comorbidités ne se limite pas aux coinfections : elle comprend une combinaison établie de syphilis, de tuberculose, d'hépatite et de VIH d'une part, et l'apparition de **maladies métaboliques et neurocognitives** dans la **sénescence apparalement accélérée** des personnes vivant avec le VIH/TAR. Comme dans le passé, un traitement efficace fait ressortir non seulement les toxicités à long terme du traitement, mais aussi l'histoire naturelle étendue et modifiée de l'infection traitée, dans un contexte de longue survie à la suite du traitement. Il sera difficile de démêler les effets relatifs des différents traitements sur les personnes infectées et la nature même de l'infection traitée, étant donné que ceux-ci sont inextricablement liés et interdépendants.

Toutes ces questions, et bien d'autres, seront traitées au congrès de l'ACRV 2011. Merci de votre contribution, participation et soutien.

Message des coprésidentes du congrès de l'ACRV 2011



D^r Mona Loutfy
Coprésidente du
congrès de
l'ACRV 2011



D^r Margaret Millson
Coprésidente du
congrès de
l'ACRV 2011

Bienvenue au 20^e Congrès canadien annuel de recherche sur le VIH/sida. Le thème du congrès, « Un hommage à notre histoire, l'acceptation de notre diversité », a été choisi pour souligner cette occasion spéciale. Nous rendrons hommage aux réalisations des chercheurs canadiens, aux fournisseurs de soins de santé, aux membres des collectivités et tout particulièrement aux personnes vivant avec le VIH au pays, qui consacrent un temps et des efforts considérables pour accroître l'efficacité de la prévention, du traitement, des soins et du soutien en matière de VIH. Notre programme prévoit la

reconnaissance de ces nombreuses contributions. Il met aussi en évidence les réalisations des Canadiens dans les domaines de la recherche, des soins et du traitement du VIH dans le monde entier. Dans le cadre de ce 20^e congrès annuel, nous unirons nos voix pour acclamer le travail des D's James Orbinski et Stephen Moses, ainsi que la contribution importante de bon nombre de Canadiens aux initiatives de prévention et de maîtrise du VIH à l'échelle internationale.

Le congrès de l'ACRV 2011 a lieu à Toronto, l'une des villes les plus multiculturelles dans le monde. Il fera ressortir les forces que les différentes collectivités mettent à profit dans la lutte contre le VIH/sida, ainsi que les façons dont une inclusivité accrue peut favoriser les soins des groupes vulnérables. S'appuyant sur la reconnaissance particulière des problèmes auxquels font face les Autochtones du Canada ainsi que sur les forces mises à contribution pour relever ces défis – questions mises de l'avant lors du congrès de l'ACRV 2010 –, le congrès de 2011 a pour but de privilégier la recherche auprès des groupes vulnérables. Cette année, nous remettrons deux bourses spéciales à des chercheurs dont les travaux portent précisément sur les groupes vulnérables, afin de souligner une fois de plus la valeur et l'importance de ce type de recherche, de manifester notre gratitude envers ces chercheurs et de les encourager à poursuivre dans cette même voie.

Notre diversité constitue une force clé dans nos initiatives visant à prévenir et à traiter le VIH et à offrir des soins et un soutien aux personnes et aux collectivités touchées. Nous espérons que chaque participant au congrès de l'ACRV 2011 trouvera des occasions de nouer avec des chercheurs, des prestataires de services de santé de première ligne, des travailleurs communautaires, des personnes vivant avec le VIH et d'autres personnes s'intéressant au domaine de la recherche sur le VIH, afin de tirer des enseignements mutuels. Nous espérons aussi que vous profiterez de la diversité de Toronto elle-même, avec sa richesse et son dynamisme provenant des traditions et points de vue, de la cuisine et des arts de citoyens de plus de 100 cultures ayant choisi d'élire domicile dans la Ville Reine. Nous sommes heureux que vous soyez des nôtres et vous souhaitons une expérience exceptionnelle au congrès de l'ACRV 2011.

Merci aux bénévoles

L'ACRV tient à remercier les membres bénévoles du comité organisateur du congrès, les examinateurs des abrégés, le comité de sélection des boursiers, les coprésidents des séances, les conférenciers, les présentateurs, les rapporteurs, les examinateurs des dossiers de candidature aux prix ainsi que les bénévoles du congrès, qui ont offert leur temps et leur soutien pour nous aider à élaborer le programme du congrès de l'ACRV 2011. L'ACRV remercie aussi les bénévoles du groupe de travail de l'atelier de l'ACRV destiné aux nouveaux chercheurs dans le domaine du VIH. Leurs efforts et leur engagement ont contribué à la réussite du congrès.

Comités de l'ACRV

Comité directeur de l'ACRV

Président :	D ^r William Cameron
Président désigné :	D ^r Jonathan Angel
Ancien président :	D ^r Brian Conway
Secrétaire :	D ^r Curtis Cooper
Trésorière :	D ^r Sylvie Trottier
Directeur général :	Robert O'Neill

Membres du conseil de l'ACRV

Volet A : Sciences fondamentales :	D ^r Keith Fowke
Volet B : Sciences cliniques :	D ^r Jean-Pierre Routy
Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique :	D ^r Margaret Millson
Volet D : Sciences sociales :	D ^r Carol Strike
Représentant communautaire :	Darien Taylor

Comité organisateur

Coprésidentes du congrès

D^r Mona Loutfy
D^r Margaret Millson

Adjointe de direction des coprésidentes du congrès

Roberta Halpenny

Coprésidents des volets

Volet A : Sciences fondamentales

D^r Nicole Bernard
Dr Rupert Kaul

Volet B : Sciences cliniques

Dr Curtis Cooper
Dr Darrell Tan

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique

Dr Colin Lee
Dr Robert Remis

Volet D : Sciences sociales

D^r Saara Greene
Randy Jackson

Représentants communautaires

Shari Margolese
John Maxwell
Marvelous Muchenje
Darien Taylor

Comité organisateur de la soirée de gala

Roberta Halpenny

Coordonnateur des commandites

Dr Brian Conway

Directeur général

Robert O'Neill

Membres du comité consultatif du congrès

Dr Jason Brunetta

D^r William Cameron

Organisateur professionnel du congrès

Sea to Sky Meeting Management inc.
 201, av. Bewicke, bur. 206
 North Vancouver (C.-B.) V7M 3M7 Canada
 Tél. : 604 984-6455
 Téléc. : 604 984-6434
www.seatoskymeetings.com
info@cahr-conference-acrv.ca

Présidente : Sarah Lowis, CMP, CMM
 Directeur de projet : Ian Holliday
 Chargée de projet : Sandy Becker
 Responsable des inscriptions : Glenda Freeman

Évaluateurs des abrégés**Volet A : Sciences fondamentales**

D ^r T. Blake Ball	D ^r Michael Grant
D ^r Mark Brockman	D ^r Paul MacPherson
D ^r Zabrina Brumme	D ^r Andrew Mouland
D ^r Alan Cochrane	D ^r Mario Ostrowski
D ^r Hélène Côté	D ^r Ralph Pantophlet
D ^r Keith Fowke	D ^r Michel Tremblay

Volet B : Sciences cliniques

D ^r Jason Brophy	D ^r Marina Klein
D ^r Jason Brunetta	D ^r Martin Potter
D ^r Claude Fortin	D ^r Anita Rachlis
Pierre Giguère	D ^r Stephen Shafran
D ^r John Gill	D ^r Stuart Skinner
D ^r David Haase	D ^r Marek Smieja
D ^r Marianne Harris	D ^r Cécile Tremblay
D ^r Mark Hull	D ^r Sharon Walmsley
D ^r Yoav Keynan	

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique

D ^r Chris Archibald	D ^r Gilles Lambert
D ^r Carole Beaudoin	D ^r Carole Morissette
D ^r Julie Bruneau	D ^r Stephen Moses
D ^r Joseph Cox	D ^r Élise Roy
D ^r Clemon George	D ^r Malcolm Steinberg
D ^r Mark Gilbert	D ^r Mark Tyndall
D ^r Robert Hogg	D ^r John Wylie
D ^r Thomas Kerr	

Volet D : Sciences sociales

Lynne Belle Isle	D ^r Treena Orchard
D ^r Colleen Dell	D ^r Joanne Otis
D ^r Denielle Elliott	Tracey Prentice
D ^r Sarah Flicker	D ^r Janice Ristock
D ^r Jacqueline Gahagan	D ^r André Samson
Renee Masching	D ^r Robb Travers
Leah Naricso	D ^r Cathy Worthington
Doe O'Brien Teengs	D ^r Y. Rachel Zhou

Rapporteurs

Volet A : Sciences fondamentales

D^r Kelly MacDonald (rapporteur principal)
 D^r David Willer et Kiera Clayton (rapporteurs adjoints)

Volet B : Sciences cliniques

D^r Martin Potter (rapporteur principal)
 D^r Bertrand Lebouche (rapporteur adjoint)

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique

D^r Ann Burchell (rapporteur principal)
 Sarah Jane Taleski et Alexis Palmer (rapporteurs adjoints)

Volet D : Sciences sociales

D^r Carmen Logie (rapporteur principal)

Représentant communautaire

Darien Taylor (rapporteur principal)
 Michael Bailey, Mara Brotman, Melissa Egan, Albin Lopez, Tricia Smith, Kelly Sullivan et James Wilton (rapporteurs adjoints)

Prix et bourses de l'ACRV 2011

L'Association canadienne de recherche sur le VIH offre des prix, des bourses d'études et une aide à l'inscription dans le but de promouvoir l'excellence en recherche, l'échange de connaissances et le mentorat auprès des différents groupes de chercheurs et des membres de la collectivité touchés par le VIH.

Présentation Mark A. Wainberg

Le Dr James Orbinski, activiste humanitaire, ancien président de Médecins sans frontières, cofondateur de Dignitas International et professeur de médecine à l'Université de Toronto

Bourses

Bourses d'études

Deux bourses universitaires sont décernées à des chercheurs dans chaque volet en fonction des abrégés qu'ils ont soumis. Ces bourses comprennent l'admission au congrès et les frais d'hébergement et de déplacement.

Volet A : Bourses en sciences fondamentales

Brad Jones, Université de Toronto
 Brendan Osborne, Université de Toronto

Volet B : Bourses en sciences cliniques

Yoav Keynan, Université du Manitoba
 Stéphanie Langevin, Centre hospitalier de l'Université de Montréal

Volet C : Bourses en épidémiologie et sciences de la santé publique

Warren Michelow, Université Simon Fraser
 Souradet Shaw, Université du Manitoba

Volet D : Bourses en sciences sociales

Courtney Bell, Université du Manitoba
 Katherine Muldoon, Université de la Colombie-Britannique

Bourses de recherche dans des groupes vulnérables

Le comité organisateur du congrès de l'ACRV 2011 a créé deux bourses destinées aux auteurs des abrégés qui font le mieux ressortir la recherche dans des groupes vulnérables. Ces bourses couvrent les frais d'hébergement, d'inscription et de déplacement.

Les récipiendaires des bourses sont :

Jason Brophy, Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario
Lisa Lazarus, BC Centre for Excellence in HIV/AIDS

Bourses communautaires

Pour soutenir la participation des collectivités au congrès, l'ACRV offrira, dans le cadre de son Programme de bourses communautaires, une aide financière à cinq membres de collectivités canadiennes ainsi que quinze bourses d'inscription destinées aux participants de collectivités de la région de Toronto.

Les récipiendaires des bourses communautaires sont :

John Baker
Dirceu Campos
Tom Johnston
Colleen Price
Krista Shore

Bourses, soutien aux bourses et à l'inscription

L'ACRV est reconnaissante de la collaboration de ses autres partenaires appuyant la participation élargie au congrès de l'ACRV : CATIE pour la participation à l'Institut d'apprentissage; le Réseau canadien pour les essais VIH (IRSC) pour le transport des chercheurs. L'ACRV offre quant à elle aux personnes vivant avec le VIH/sida une importante réduction sur les frais d'inscription pour les encourager à participer au congrès.

Prix Ruban rouge

Créé en 2001, le Prix Ruban rouge est remis chaque année par l'Association canadienne de recherche sur le VIH pour souligner la contribution exceptionnelle d'une personne à la cause du VIH/sida et à l'avancement de la recherche sur le traitement, la prévention et l'amélioration de la qualité de vie des personnes vivant avec cette maladie.

Le prix a jusqu'à maintenant été décerné à Allan Ronald (2010); Evan Collins (2009); René Lavoie (2008); John Maxwell (2007); James Kreppner (2006); David Hoe (2005); Louise Binder (2004); Roger LeClerc (2003); Ralf Jurgens (2002); et Maggie Atkinson (2001).

Le Prix Ruban rouge sera remis au cours de la cérémonie d'ouverture du congrès de l'ACRV 2011, le jeudi 14 avril.

Prix des nouveaux chercheurs

Chaque année depuis 1992, l'ACRV remet le Prix des nouveaux chercheurs à un nouveau chercheur prometteur dans chacun de ses quatre volets de recherche. Trois des quatre prix ont été nommés à la mémoire d'une personne dont le dévouement exceptionnel à la cause de la recherche sur le VIH a posé les jalons de nombreux progrès scientifiques réalisés dans le domaine au cours des dix-sept dernières années : Sciences fondamentales – Kalpesh Oza (décédé le 4 juin 1995); Sciences cliniques – Brian Farlinger (décédé le 3 juillet 1995); Épidémiologie et sciences de la santé publique – Randy Coates (décédé

le 26 septembre 1991). Bon nombre des récipiendaires du Prix des nouveaux chercheurs continuent de contribuer de façon importante à la recherche sur le VIH et le sida.

Les Prix des nouveaux chercheurs seront remis à la fin du congrès, le dimanche 17 avril.

Information sur le congrès

Inscription

Horaire d'inscription

Le bureau des inscriptions est situé dans le vestiaire au niveau rez-de-chaussée du centre des congrès. Il est ouvert aux heures suivantes :

Le jeudi 14 avril, de 7 h à 19 h

Le vendredi 15 avril, de 7 h à 17 h

Le samedi 16 avril, de 8 h 30 à 17 h

Le dimanche 17 avril, de 9 h à 12 h 30

Porte-nom

Les porte-noms, qui permettent de vous identifier auprès de vos collègues, sont obligatoires à l'entrée des séances et des événements organisés dans le cadre du congrès. Si vous perdez votre porte-nom, vous pourrez vous en procurer un autre au bureau des inscriptions au coût de 25 \$.

Les membres du Conseil, les membres du comité organisateur du congrès, les bénévoles et les membres du personnel seront identifiés par un ruban en couleur accroché à leur porte-nom. Les exposants porteront un porte-nom de couleur différente et n'auront pas accès aux séances du congrès.

Soirée de gala – Billets prépayés

Les billets prépayés pour la soirée de gala sont glissés à l'intérieur de votre porte-nom. Il est possible d'acheter des billets supplémentaires. Si vous voulez acheter un billet pour vous (50 \$) ou un invité (100 \$), veuillez vous présenter au bureau des inscriptions.

Certificat de participation

Un certificat de participation sera inséré dans votre trousse d'inscription.

Premiers soins et services médicaux d'urgence

Pour obtenir des premiers soins ou des services médicaux d'urgence, veuillez vous adresser à un membre du personnel de l'hôtel, à un bénévole du congrès ou à un membre du personnel du bureau des inscriptions ou du bureau des réservations de l'hôtel.

Si vous avez besoin de soins non critiques immédiats, la clinique sans rendez-vous la plus près est le Waterfront Medical Centre, situé au 266B Queens Quay West, à 850 mètres à pied de l'hôtel. La clinique est ouverte du lundi au vendredi de 9 h 30 à 17 h 30 et le samedi de 11 h à 15 h.

Installations et services offerts

Plan des étages

Vous trouverez le plan des étages du centre des congrès à l'intérieur de la couverture arrière du programme.

Centre d'affaires et accès à Internet

Un centre d'affaires entièrement équipé, situé dans le hall de l'hôtel, est ouvert pendant 24 heures. Les services suivants y sont offerts l'Internet, le télécopie et l'impression et photocopie.

Crédits de formation médicale

L'ACRV a soumis au Collège des médecins de famille du Canada une demande d'accréditation du congrès.

Cette activité d'apprentissage collectif est agréée par le Programme du maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (section 1), et a été approuvée par l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie (AMMI) Canada.



Veuillez noter que les colloques de BMS et d'Abbott sont des activités agréées par le Programme du maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (section 1), et approuvées par l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie (AMMI) Canada.

Administration et services du congrès

Langue du congrès

Le congrès est un événement spécialisé destiné aux personnes participant activement à des activités de recherche sur le VIH. Les communications scientifiques au programme du congrès seront présentées dans la langue du conférencier. Les séances plénières seront présentées en anglais, accompagnées de présentations PowerPoint en anglais et en français. Aucune traduction simultanée ne sera offerte.

Protocole des salles des séances

Nous ferons tout en notre pouvoir pour que les séances commencent et se terminent aux heures indiquées. Nous demandons aux conférenciers et aux participants de respecter l'horaire du congrès.

Téléphones cellulaires, téléavertisseurs et autres appareils bruyants

Veuillez respecter les autres participants en éteignant votre téléphone cellulaire, votre téléavertisseur ou tout autre appareil bruyant pendant les séances.

Services bénévoles

Nous tenons à remercier ceux et celles qui ont offert généreusement du temps pour aider les participants au congrès. Les bénévoles, visibles par leur T-shirt identifié, sont là pour répondre aux questions des participants et veiller à ce que ces derniers ne manquent de rien pour profiter pleinement du congrès.

Salle de préparation des conférenciers et présentations

La salle de préparation des conférenciers a été aménagée à l'intention des conférenciers, des présentateurs d'abrégés, des présidents et des animateurs.

Salle : Yonge, niveau rez-de-chaussée du centre des congrès

Heures d'ouverture :

Le jeudi 14 avril, de 10 h à 17 h

Le vendredi 15 avril, de 7 h à 16 h

Le samedi 16 avril, de 7 h à 16 h

Salon des personnes séropositives

Le salon des personnes séropositives a été aménagé pour aider les participants atteints du VIH ou du sida à tirer le plein parti du congrès. Il leur offre une aire de repos entre les séances, ainsi qu'un lieu calme et réconfortant propice à la discussion, au soutien des pairs et à la relaxation. Quelques rafraîchissements seront offerts gratuitement. Les participants pourront également y prendre leurs médicaments sur ordonnance en toute sécurité.

Salle : Queens Quay 1, niveau rez-de-chaussée du centre des congrès

Heures d'ouverture :

Le jeudi 14 avril, de 14 h à 20 h

Le vendredi 15 avril, de 7 h à 18 h

Le samedi 16 avril, de 7 h à 18 h

Le dimanche 17 avril, de 8 h 30 à 13 h

Service de messagerie

Vous pouvez afficher des messages manuscrits sur le babilard situé tout près du bureau des inscriptions, dans le foyer principal de vestiaire niveau rez-de-chaussée du centre des congrès.

Tableau d'affichage d'offres d'emploi de l'ACRV

L'ACRV tient un salon de l'emploi destiné à différentes organisations à la recherche d'employés : universités, instituts de recherche, sociétés pharmaceutiques, organismes de services liés au sida, hôpitaux et autres organisations professionnelles spécialisées en soins du sida, en santé et en médecine.

Salle : Metro Foyer, deuxième niveau du centre des congrès

Mini-programme – Téléphones intelligents

Le mini-programme du congrès est offert en format PDF. Les participants peuvent le télécharger et le transférer sur leur téléphone intelligent. Rendez-vous sur le site www.cahr-acrv.ca et cliquez sur le lien Aperçu du programme.

Évaluation en ligne

L'ACRV tient à ce que le congrès soit agréable et instructif. Vos commentaires et vos suggestions sont essentiels pour nous aider à améliorer les congrès futurs. Vous trouverez un formulaire d'évaluation dans votre sac du congrès. Veuillez le remplir dès que possible et le retourner au bureau des inscriptions ou encore le remettre à un bénévole au cours d'une séance des rapporteurs. Nous vous enverrons aussi un formulaire d'évaluation par courriel après le congrès. Veuillez remplir le formulaire d'évaluation en ligne si vous n'avez pas rempli le

formulaire papier lors du congrès. Veuillez noter que les évaluations sont confidentielles. Nous ne recueillons aucun renseignement personnel dans le cadre de celles-ci.

Sécurité

Aucune précaution particulière ne doit être prise. Comme tout bon voyageur, vous devez simplement faire preuve de jugement et rester vigilant en tout temps.

Les participants au congrès doivent toujours se présenter aux séances avec leur porte-nom pour obtenir l'autorisation d'y assister. Veuillez apporter vos effets personnels en tout temps avec vous, car les salles du congrès seront verrouillées entre les séances.

Responsabilité

La responsabilité des organisateurs du congrès, quelle que soit la raison juridique, est limitée à la négligence grossière et à l'inconduite délibérée. La responsabilité des fournisseurs de services mandatés n'est pas touchée par ce qui précède. Les délégués du congrès de l'ACRV 2011 participent à l'événement à leurs propres risques. Les ententes orales ne lient pas les parties – elles doivent être confirmées par écrit par l'ACRV ou l'un de ses représentants.

Fumeurs

Il est interdit de fumer pendant les séances du congrès et à l'intérieur de l'hôtel.

Exposition

Lieu et heures d'ouverture

Salle : Metro Centre, deuxième niveau du centre des congrès

Heures d'ouverture :

Le jeudi 14 avril, de 19 h à 20 h

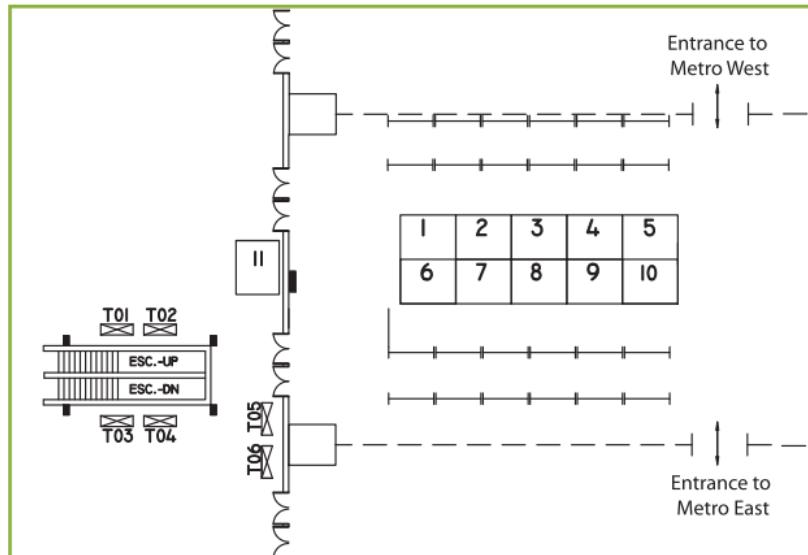
Le vendredi 15 avril, de 8 h 30 à 15 h 30

Le samedi 16 avril, de 8 h 30 à 15 h 30

Exposants

Organisation / entreprise	Nº de stand
Stands	
Abbott Canada	5
Bristol-Myers Squibb Canada Co.	2 & 3
Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC	11
Gilead Sciences Inc.	9 & 10
Janssen Inc.	7
Merck Canada Inc.	4
Pfizer	8
ViiV Healthcare	1 & 6

Stands de table	Nº de table
Association of Clinical Research Professionals	T06
Bracelet of Hope	T01
CATIE	T03 & T04
Somagen Diagnostics Inc.	T05
Agence de la santé publique du Canada	T02



Plan d'étage de l'exposition

Événements connexes

MERCREDI 13 AVRIL

Aperçu

**Mercredi
13 avril**

Heure	Événement	Salle
07:30-17:00	Assemblée générale annuelle de l'Association canadienne des pharmaciens en VIH/sida	Queen's Quay 1 niveau rez-de-chaussée du centre des congrès
08:30-17:00	Vers l'établissement de mesures concertées en recherche pour les femmes, les femmes transgenres, les filles et le VIH/sida au Canada : un dialogue entre les intervenants clés	Pier 4, niveau des congrès de l'hôtel
09:00-12:00	La rencontre des idées II: consolider les relations pour soutenir la recherche communautaire d'un océan à l'autre	à l'extérieur

Événement connexe

Assemblée générale annuelle de l'Association canadienne des pharmaciens en VIH/sida

Heure : de 7 h 30 à 17 h

Salle : Queens Quay 1, niveau rez-de-chaussée du centre des congrès

Participation : Tous les membres de l'Association peuvent prendre part à cette rencontre.

Les membres de l'Association canadienne des pharmaciens en VIH/sida se réunissent une fois par an à l'occasion du Congrès canadien annuel de recherche sur le VIH/sida de l'ACRV. L'Association est formée de pharmaciens praticiens dans le domaine du VIH venant des quatre coins du Canada, qui ont décidé d'unir leurs forces sur le plan clinique et sur celui de la recherche sur le VIH/sida de façon à optimiser les résultats pour les patients et à promouvoir la profession de pharmacien par la communication, l'éducation, la recherche et la pratique clinique.

L'Association fonctionne selon une structure d'adhésion à deux niveaux : un groupe de travail formé de représentants provinciaux, et les membres ordinaires qui sont des pharmaciens s'intéressant à la question du VIH.

**Mercredi
13 avril**

Événement connexe

Vers l'établissement de mesures concertées en recherche pour les femmes, les femmes transgenres, les filles et le VIH/sida au Canada : un dialogue entre les intervenants clés

Heure : de 8 h 30 à 17 h

Salle : Pier 4, niveau des congrès de l'hôtel

Hôte : Cet événement multilatéral est organisé conjointement par 25 personnes et organisations des quatre coins du Canada.

Participation : préinscription requise

L'événement réunira divers groupes, dont des personnes vivant avec le VIH, des chercheurs, des fonctionnaires, des professionnels de la santé, des prestataires de services de première ligne, des membres d'organismes communautaires, des représentants d'instituts de recherche et d'autres intervenants clés. Par le biais de présentations, de discussions en groupe et d'exercices interactifs, les participants seront invités à :

- définir les forces et les lacunes liées à la recherche pour/par/sur les femmes, les femmes transgenres, les filles et le VIH/sida au Canada;
- définir des occasions actuelles ou possibles de favoriser la mobilisation de ressources, l'échange de connaissances et d'outils et la création de partenariats pour améliorer la recherche pour/par/sur les femmes, les femmes transgenres, les filles et le VIH/sida au Canada;
- élaborer des stratégies et établir des priorités réalistes afin d'améliorer la recherche pour/par/sur les femmes, les femmes transgenres, les filles et le VIH/sida au Canada.

Un rapport final (en français et anglais) sera publié en ligne et diffusé à l'échelle du pays à la suite de l'événement. Un réseau de recherche sera également constitué. Cet événement, le rapport et le réseau de recherche constitueront des éléments clés dans l'établissement de mesures concertées en recherche tenant compte des réalités différentes et complexes des femmes, des femmes transgenres et des filles.

L'institut d'apprentissage CATIE présent au congrès de l'ACRV 2011

Dans son rôle de courtier national du savoir, CATIE a apporté son soutien à six membres de la communauté du VIH pour que ceux-ci puissent participer au congrès de l'ACRV 2011. Ces participants assisteront à l'événement connexe « Vers l'établissement de mesures concertées en recherche pour les femmes, les femmes transgenres, les filles et le VIH/sida au Canada : un dialogue entre les intervenants clés », recevront une formation de CATIE avant le congrès pour mieux comprendre et appliquer dans leur collectivité les conclusions de leurs travaux de recherche présentés à l'ACRV, et prendront part à la séance des rapporteurs communautaires de l'ACRV. Au cours des prochains mois, avec l'aide du personnel de CATIE, chaque participant présentera également à sa collectivité d'importantes conclusions des travaux de recherche de l'ACRV.

Les membres de la communauté du VIH sont :

Andrea Langlois
Sheila Omom
Charles-Olivier Basile
Alana Leard
Adam Busch

Événement connexe

La rencontre des idées II : consolider les relations pour soutenir la recherche communautaire d'un océan à l'autre

Heure : de 9 h à 12 h

Salle : à l'extérieur

Inscription : sur invitation seulement

Cette rencontre a comme objectif de consolider les relations de travail et les structures de communication entre les programmes financés par les IRSC soutenant la recherche communautaire sur le VIH. Des animateurs communautaires provinciaux et régionaux, le Centre des IRSC d'action sur le VIH/sida (Mise en pratique des résultats de la recherche en santé communautaire), Universities Without Walls et le centre IRSC en recherche sociale pour la prévention du VIH figurent au nombre des participants. Ils parleront des progrès et des défis dans le cadre de leur travail, définiront les lacunes et les possibilités et établiront des mécanismes de collaboration. Ils élaboreront aussi un plan d'action en matière d'activités collaboratives stratégiques pour favoriser et soutenir la recherche communautaire dans des régions particulières et à l'échelle du pays.

Programme du congrès

JEUDI 14 AVRIL

Aperçu

Heure	Événement	Salle
07:45-16:00	Atelier destiné aux nouveaux chercheurs dans le domaine du VIH Indications et conseils pour une carrière réussie en recherche sur le VIH	Pier 2&3, niveau des congrès de l'hôtel
12:30-14:00	Déjeuner-colloque commandité Prise en charge du VIH : traitements pharmacologiques, complémentaires et non conventionnels	Metro West, deuxième niveau du centre des congrès
17:00-19:00	Ouverture du congrès et conférence Mark A. Wainberg Santé mondiale, VIH et égalité	Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
19:00-20:00	Réception d'accueil du congrès	Metro Centre, deuxième niveau du centre des congrès

Jeudi
14 avril

Événements connexes

Aperçu

Heure	Événement	Salle
08:30-12:30	Vers l'établissement de mesures concertées en recherche pour les femmes, les femmes transgenres, les filles et le VIH/sida au Canada : un dialogue entre les intervenants clés (suite du mercredi)	Pier 4, niveau des congrès de l'hôtel
08:30-09:30	Petit déjeuner-réunion de l'Association canadienne des pharmaciens en VIH/sida	Bay, niveau du rez-de-chaussée du centre des congrès
09:00-11:00	Adoption d'approches axées sur les déterminants sociaux et structuraux du VIH	Queens Quay 1&2, niveau du rez-de-chaussée du centre des congrès
13:00-17:00	Nouvelles technologies de prévention du VIH : préparation sur le plan communautaire et à l'échelle du secteur de la santé publique au Canada	Marine Room, hall principal de l'hôtel

Atelier destiné aux nouveaux chercheurs dans le domaine du VIH

Indications et conseils pour une carrière réussie en recherche sur le VIH

Heure : de 7 h 45 à 16 h

Salle : Pier 2&3, niveau des congrès de l'hôtel

Hôte : Association canadienne de recherche sur le VIH

Participation : préinscription requise

Jeudi 14 avril	De 7 h 45 à 8 h 30 Inscription et petit déjeuner De 8 h 30 à 8 h 40 Mot de bienvenue et présentations Coprésidents de l'atelier : Curtis Cooper & Carol Strike De 8 h 40 à 9 h Les fondements des IRSC Animateurs de la séance : Andrew Matejcic & Nancy Mason MacLellan De 9 h à 9 h 15 Période de questions sur les IRSC De 9 h 15 à 10 h Comment obtenir du financement pour un projet de recherche Animateur de la séance : Keith Fowke De 10 h à 10 h 15 Période de questions sur le financement De 10 h 30 à 11 h 30 Examen des demandes de subvention Animateur de la séance : Keith Fowke Animateurs de la séance : Curtis Cooper, Gillian Kolla, Nooshin Khobzi & Darrell Tan De 11 h 30 à 12 h 30 Lunch De 12 h 30 à 13 h 30 Rédaction et publication Animatrice de la séance : Carol Strike Présentateurs : Thomas Kerr & Bill Cameron De 13 h 30 à 14 h 15 Mentorat/perfectionnement professionnel Animateur de la séance : Nooshin Khobzi Présentateurs : Carol Strike (Université de Toronto) présentera les possibilités de carrière en sciences sociales et en épidémiologie. Curtis Cooper (Université d'Ottawa) présentera les possibilités de carrière en mentorat et en milieu universitaire. Rob Woolstencroft (Merck Canada) présentera les possibilités de carrière dans le secteur. De 14 h 15 à 14 h 30 Pause De 14 h 30 à 15 h 30 Transfert et échange de connaissances Animateurs de la séance : Darrell Tan & Angela Pickard Présentatrice de la séance : Sharon Straus De 15 h 30 à 16 h Évaluation de l'atelier Veuillez remplir et soumettre le formulaire d'évaluation pour obtenir votre attestation de participation. 20 h 30 Activité destinée aux nouveaux chercheurs dans le domaine du VIH Organisateurs de l'activité : Darrell Tan & Angela Pickard
---------------------------	--

L'atelier du congrès de l'ACRV 2011 destiné aux nouveaux chercheurs dans le domaine du VIH est commandité à des fins éducatives, sans restriction, par Merck, le Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC et le programme de formation des IRSC sur les maladies infectieuses et la santé mondiale.

Événement connexe

Vers l'établissement de mesures concertées en recherche pour les femmes, les femmes transgenres, les filles et le VIH/sida au Canada : un dialogue entre les intervenants clés

(suite du mercredi le 13 avril)

Heure : de 8 h 30 à 12 h 30

Salle : Pier 4, niveau des congrès de l'hôtel

14 avril

Événement connexe

Petit déjeuner-réunion de l'Association canadienne des pharmaciens en VIH/sida

Heure : de 8 h 30 à 9 h 30

Salle : Bay, niveau du rez-de-chaussée du centre des congrès

Hôte : Association canadienne des pharmaciens en VIH/sida

Participation : tous les membres de l'Association canadienne des pharmaciens en VIH/sida sont invités à participer

Présentateur : **Marina Klein M.D., M.Sc., FRCP** : Maladies cardiovasculaires et antirétroviraux : options de traitement

Événement connexe

Adoption d'approches axées sur les déterminants sociaux et structuraux du VIH

Heure : de 9 h à 11 h

Lieu : Queens Quay 1&2, niveau du rez-de-chaussée du centre des congrès

Hôte : le centre IRSC en recherche sociale pour la prévention du VIH

Participation : préinscription requise

Au cours de cette séance de deux heures, notre conférencière d'honneur, la Dr^e Judy Auerbach, vice-présidente de la recherche et de l'évaluation à la San Francisco AIDS Foundation (SFAF), discutera de la recherche et de l'intervention sociales et structurelles dans le contexte élargi du 30^e anniversaire des premiers cas documentés du VIH. Son discours suscitera une réflexion critique et historique sur la place des sciences sociales et les liens entre la science, la politique et la défense des droits à mesure qu'évolue l'épidémie du VIH/sida, en particulier en Amérique du Nord.

Déjeuner-colloque commandité

Prise en charge du VIH : traitements pharmacologiques, complémentaires et non conventionnels

Heure : de 12 h 30 à 14 h

Salle : Metro West, deuxième niveau du centre des congrès

Présidente : **D^r Cécile Tremblay**

Présentateurs :

D^r Irving E. Salit

Linda Robinson (B.Sc. Pharm)

Ce colloque interactif portera sur des questions liées à l'utilisation de traitements complémentaires et non conventionnels dans le cadre de la prise en charge du VIH. Il vise les objectifs suivants.

- Mieux faire connaître la portée de l'utilisation de traitements complémentaires et non conventionnels pour le VIH.
- Définir les interactions possibles des suppléments avec les antirétroviraux.
- Examiner la pharmacocinétique des différents traitements.

Cette activité d'apprentissage collectif est agréée

par le Programme du maintien du certificat du

Collège royal des médecins et chirurgiens du

Canada (section 1), et a été approuvée par

l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie (AMMI) Canada. Cette séance éducative a été mise sur pied conjointement avec Bristol-Myers Squibb et fait partie du programme dans un souci d'intégrité, d'objectivité et d'équilibre scientifique.



Événement connexe

Nouvelles technologies de prévention du VIH : préparation sur le plan communautaire et à l'échelle du secteur de la santé publique au Canada

Heure : de 13 h à 17 h

Salle : Marine Room, hall principal de l'hôtel

Hôtes : Société canadienne du sida, Association canadienne de santé publique, Coalition interagence sida et développement, Réseau canadien d'info-traitements sida

Participation : préinscription requise

Les résultats des essais des nouvelles technologies de prévention menés à l'échelle mondiale auront une incidence sur les stratégies de prévention au Canada. Il est donc nécessaire d'établir des groupes de discussion pour mobiliser différents intervenants (intervenants communautaires, intervenants en santé publique, chercheurs, décideurs, etc.) afin d'évaluer les données recueillies et de les adapter au contexte canadien. Une discussion sera lancée au cours de cet événement connexe dans le but de déterminer et de recruter des partenaires potentiels, d'examiner les messages de collaboration en lien avec les résultats des essais, et de définir les besoins en matière de recherche aux fins de préparation et de déploiement futur des nouvelles technologies de prévention au Canada. Les conclusions de cet

événement connexe serviront de base à la création d'un document-cadre qui sera produit à une réunion de suivi.

Événement connexe

Réunion satellite sur la transplantation d'organes pleins

Heure : de 13 h 30 à 15 h 30

Lieu : Pier 4, niveau des congrès

Hôte : Conseil canadien de surveillance et d'accès aux traitements (CCSAT), commandité conjointement par l'Ontario HIV Treatment Network et le Centre des IRSC d'action sur le VIH/sida

Participation : préinscription requise

Ouverture du congrès et conférence Mark A. Wainberg

Heure : de 17 h à 19 h

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

Mot de bienvenue des **D^{res} Mona Loutfy et Peggy Millson**, coprésidentes, congrès de l'ACRV 2011

Mot de bienvenue du **D^r William Cameron**, président, Association canadienne de recherche sur le VIH

Mot de bienvenue de **M. Bryan LaForme**, chef, Mississaugas of the New Credit First Nation

Mot de bienvenue de **Deb Matthews**, ministre de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario

Mot de bienvenue d'**Arlene King**, médecin hygiéniste en chef de l'Ontario

Mot de bienvenue de **Rick Kennedy**, directeur général, Ontario AIDS Network

14 avril

Conférence Mark A. Wainberg : Santé mondiale, VIH et égalité

Présentateur : **D^r James Orbinski**

Activiste humanitaire, ancien président de Médecins sans frontières, cofondateur de Dignitas International et professeur de médecine à l'Université de Toronto, Toronto (Ontario)



Le D^r James Orbinski est un ancien président de Médecins sans frontières et un fervent activiste humanitaire. Il est également le cofondateur de Dignitas International, organisme médico-humanitaire canadien qui œuvre auprès de collectivités où les ressources sont limitées de manière à accroître l'accessibilité et l'efficacité des mesures de prévention, des traitements, des soins et des mécanismes de soutien dans le domaine du VIH/sida par l'élaboration et le partage de solutions communautaires. En 1999, il a accepté le prix Nobel de la paix au nom de l'organisme Médecins sans frontières, dont il était le président à l'époque. Il a également été nommé officier de l'Ordre du Canada. Aujourd'hui, il est professeur de médecine à l'Université de Toronto.

Jeudi
14 avril

Réception d'accueil du congrès

Heure : de 19 h à 20 h

Salle : Metro Centre, deuxième niveau du centre des congrès

La réception d'accueil du congrès de l'ACRV 2011 est ouverte à tous les participants, commanditaires, exposants et bénévoles. Des consommations et des hors-d'œuvre seront servis dans l'aire d'exposition et de présentation des affiches. La réception d'accueil est comprise dans les frais d'inscription au congrès.

Programme du congrès

VENDREDI 15 AVRIL

Aperçu

Heure	Événement	Salle
07:30-08:40	Événement connexe : Comment faire en sorte que les utilisateurs de drogues injectables ne soient pas ignorés dans le cadre des essais biomédicaux de prévention du VIH – Lignes directrices et normes en matière d’engagement éthique	Metro West, deuxième niveau du centre des congrès
09:00-09:45	Séance plénière sur les sciences cliniques : VIH, inflammation et maladies cardiovasculaires	Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
09:45-10:30	Séance plénière sur les sciences sociales : Notre recherche d’espaces sûrs : le rôle de la violence sexuelle dans la vie des femmes autochtones vivant avec le VIH/sida	Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
10:30-11:00	Séance de présentation des affiches et des expositions – Pause-café	Metro Centre, deuxième niveau du centre des congrès
11:00-12:30	Séances simultanées de présentation des abrégés Volet A : Sciences fondamentales : Antiviraux et vaccins contre le VIH Volet B : Sciences cliniques : Grossesse et enfance Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : VIH, ITS et comportement sexuel chez les HASRSAH Volet D : Sciences sociales : Nouveaux enjeux, méthodes et interventions pour et avec les communautés autochtones au Canada	Pier 7&8, niveau des congrès de l’hôtel Regatta, niveau du hall principal de l’hôtel Frontenac, niveau rez-de-chaussée du centre des congrès Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
12:30-14:00	Colloque commandité – voir dépliant séparé	Metro West, deuxième niveau du centre des congrès
14:00-15:00	Séance de présentation des affiches et des expositions – Pause-café avec les auteurs présents	Metro Centre, deuxième niveau du centre des congrès
15:00-17:00	Séances simultanées de présentation des abrégés Volet A : Sciences fondamentales : Immunité de l'hôte Volet B : Sciences cliniques : Coinfections Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Risque d'infection par le VIH chez les utilisateurs de drogues injectables Volet D : Sciences sociales : Le VIH/sida : facteurs de risque et moyens de prévention	Pier 7&8, niveau des congrès de l’hôtel Regatta, niveau du hall principal de l’hôtel Frontenac, niveau rez-de-chaussée du centre des congrès Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
17:00-18:15	Colloque d'après-midi Rétrospective d'une décennie de contribution à la recherche sur le VIH : des sciences fondamentales à l'impact clinique à long terme dans la prise en charge du VIH	Metro West, deuxième niveau du centre des congrès
18:15-19:45	AGA et réception de l'ACRV	Frontenac, niveau rez-de-chaussée du centre des congrès

Vendredi
15 avril

Événement connexe

Comment faire en sorte que les utilisateurs de drogues injectables ne soient pas ignorés dans le cadre des essais biomédicaux de prévention du VIH – Lignes directrices et normes en matière d'engagement éthique

Heure : de 7 h 30 à 8 h 40

Lieu : salle Metro West, deuxième niveau du centre des congrès

Hôte : ONUSIDA/OMS

Participation : ouvert à tous les participants; aucune préinscription requise

Catherine Hankins, ONUSIDA : mot de bienvenue et introduction

Dan Allman : Perspectives et priorités des intervenants communautaires en matière d'éthique, de droits humains et de participation aux essais biomédicaux de prévention du VIH

Thomas Kerr : Leçons apprises dans le cadre de la recherche communautaire axée sur le VIH à laquelle participent des utilisateurs de drogues injectables : expériences de Vancouver et de Bangkok

Saladin Osmanov : Stratégies d'ONUSIDA et de l'OMS pour l'application des normes scientifiques, éthiques, juridiques et réglementaires les plus rigoureuses dans le cadre d'essais biomédicaux de prévention du VIH

Catherine Hankins : Utilisateurs de drogues injectables : lignes directrices en matière d'engagement éthique et de participation significative aux essais biomédicaux de prévention du VIH

Discussion générale sur les obstacles et défis

Vendredi
15 avril

Séance plénière sur les sciences cliniques : VIH, inflammation et maladies cardiovasculaires

Heure : de 9 h à 9 h 45

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

D^r Priscilla Hsue

Professeure adjointe de médecine, Université de la Californie, San Francisco, États-Unis

Contexte : Malgré la controverse qui persiste dans une certaine mesure, les nouvelles données indiquent que les infections par le VIH auraient un lien avec les maladies cardiovasculaires, sans égard à la toxicité des médicaments antirétroviraux et aux facteurs de risque traditionnels.

Pour comprendre de quelle façon le VIH peut entraîner des maladies cardiovasculaires, nous avons caractérisé avec soin le statut immunologique et la fonction cardiovasculaire d'une vaste cohorte de sujets infectés et non infectés par le VIH. En plus des groupes prototypes de patients infectés par le VIH, nous avons recruté et étudié un grand nombre de personnes infectées par le VIH, mais capables de maintenir des niveaux d'ARN VIH indétectables sans suivre de thérapie antirétrovirale (les contrôleurs « élites »), postulant que ce groupe pourrait fournir des données additionnelles sur la pathogénie

indépendamment de l'exposition au traitement et du niveau de virémie. Nous avons utilisé les ultrasons à haute résolution pour mesurer l'épaisseur intima-média (IMT) de la paroi de l'artère carotide, un indicateur d'athérosclérose subclinique, en mettant l'accent sur la zone de bifurcation puisqu'elle semble propice au développement de taux élevés d'athérosclérose sous forme d'inflammation chronique. Nous avons également utilisé une technique appelée flow-mediated dilation (FMD) pour vérifier la dilatation de l'artère brachiale comme mesure dynamique de la fonction vasculaire, et avons vérifié l'onde de pression par tonométrie pour évaluer la rigidité artérielle.

Conclusions : Par rapport aux sujets du même âge non infectés par le VIH, les patients infectés par le VIH présentent systématiquement une IMT plus grande dans la zone de bifurcation de la carotide, mais pas au niveau de la carotide commune. De même, par rapport à ce que l'on observe chez les personnes non infectées par le VIH, la fonction endothéliale mesurée par FMD révèle un niveau de détérioration systématiquement plus grand chez les sujets infectés par le VIH qui ne suivent aucun traitement. Elle peut être améliorée, sans toutefois être normalisée, par une thérapie antirétrovirale à long terme. Les contrôleurs élites présentent eux aussi des signes d'anomalie au niveau de l'IMT de base, de la progression de l'IMT et de la fonction endothéliale, malgré l'indétectabilité de la virémie et l'absence de traitements antirétroviraux et d'immunodéficience manifeste. Un certain nombre de marqueurs de l'inflammation visiblement élevés dans les cas d'infection par le VIH traitée et non traités (hsCRP, IL-6, activation des lymphocytes T, fréquence des lymphocytes T spécifiques du CMV) ont pu être associés à un risque accru de maladies cardiovasculaires et possiblement au degré d'immunosénescence. Collectivement, ces observations fournissent une preuve solide et cohérente que l'infection par le VIH est en fait une maladie inflammatoire et que cette inflammation est un présage et sans doute une cause de cardiopathie prémature. Nous présenterons dans le cadre de notre exposé les enjeux cliniques et les stratégies thérapeutiques découlant de notre travail.

Objectifs:

- Examiner les complications cardiovasculaires liées à l'infection à VIH
- Comprendre les différents mécanismes sous-jacents aux maladies cardiovasculaires liées au VIH
- Examiner le diagnostic et le traitement des maladies cardiovasculaires dans le contexte de l'infection au VIH



Priscilla Hsue est professeure adjointe de médecine à l'University of California, San Francisco (UCSF). Elle est directrice adjointe du Center of Excellence in Vascular Research et supervise le rendement du dépistage non effractif des risques cardiovasculaires comme la dysfonction endothéliale par la vérification de la vasodilatation de l'artère brachiale (flow-mediated dilation) et de l'épaisseur intima-média de la paroi de l'artère carotide. Cardiologue de formation, elle étudie les maladies cardiovasculaires associées au VIH et dirige la HIV Cardiology Clinic du San Francisco General Hospital.

Vendredi
15 avril

Séance plénière sur les sciences sociales : Notre recherche d'espaces sûrs : le rôle de la violence sexuelle dans la vie des femmes autochtones vivant avec le VIH/sida

Heure : de 9 h 45 à 10 h 30

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

D^re Charlotte Reading

École de santé publique et de politique sociale, Faculté du développement humain et social, Université de Victoria, Victoria (Colombie-Britannique)

Les Autochtones ne comptent que pour 4 p. cent de la population canadienne, mais les femmes autochtones demeurent surreprésentées dans les cas nouveaux et existants d'infection par le VIH. Ce déséquilibre démographique pourrait s'expliquer par la marginalisation, l'exclusion sociale et le colonialisme qui perdurent dans le quotidien de ces femmes. Les déterminants complexes et interreliés du genre, de la classe sociale ou de la culture ethnique ont accru l'exposition des femmes autochtones au VIH. L'exploitation sexuelle répandue et la violence subie par les femmes et les filles autochtones sont des enjeux particulièrement pertinents. Cette présentation porte sur une étude qui a permis aux femmes autochtones vivant avec le VIH/sida de s'exprimer sur les interactions qui existent entre le genre, la culture, le VIH et la violence sexuelle.

À l'issue de cette séance, les participants seront en mesure de :

- décrire les contextes historiques et sociopolitiques qui augmentent l'exposition des Autochtones à la violence et au VIH;
- appliquer, dans le cadre de leur pratique professionnelle et/ou universitaire, les résultats des études concernant le rôle de la violence sexuelle dans l'exposition accrue au VIH chez les femmes autochtones;
- évaluer dans quelle mesure le sexism racisme constitue un facteur déterminant de l'exposition au VIH chez les femmes autochtones.



Charlotte Reading est professeure adjointe à l'École de santé publique et de politique sociale, au sein de la Faculté du développement social et humain de l'Université de Victoria. En 2004, l'Université Dalhousie lui a décerné un doctorat en études interdisciplinaires axé sur la santé des Autochtones. Elle a mené et publié des recherches dans différents domaines, dont la santé des Autochtones, le VIH/sida dans les populations autochtones, les déterminants sociaux de la santé chez les Autochtones, la sécurisation culturelle, le cancer dans les populations autochtones, l'éthique et l'accroissement de la capacité de recherche chez les Autochtones et la santé sexuelle et génésique des femmes autochtones. Mme Reading est présidente du Aboriginal Health Research Network Secretariat à l'Institut de la santé des Autochtones des IRSC; coprésidente du comité directeur de la recherche communautaire (RC) sur le VIH/sida à l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC; et membre du comité consultatif du Centre national de collaboration de la santé autochtone de l'Agence de la santé publique du Canada.

Séance de présentation des affiches et des expositions – Pause-café

Heure : de 10 h 30 à 11 h

Salle : Metro Centre, deuxième niveau du centre des congrès

Séances simultanées de présentation des abrégés

Heure : de 11 h à 12 h 30

Les descriptions des séances commencent à la page 99.

Volet A : Sciences fondamentales : Antiviraux et vaccins contre le VIH

Salle : Pier 7&8, niveau des congrès de l'hôtel

Volet B : Sciences cliniques : Grossesse et enfance

Salle : Regatta, niveau du hall principal de l'hôtel

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : VIH, ITS et comportement sexuel chez les HASRSAH

Salle : Frontenac, niveau rez-de-chaussée du centre des congrès

Volet D : Sciences sociales : Nouveaux enjeux, méthodes et interventions pour et avec les communautés autochtones au Canada

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

Vendredi
15 avril

Séance de présentation des affiches et des expositions – Pause-café avec les auteurs présents

Heure : de 14 h à 15 h

Salle : Metro Centre, deuxième niveau du centre des congrès

Séances simultanées de présentation des abrégés

Heure : de 15 h à 17 h

Les descriptions des séances commencent à la page 103.

Volet A : Sciences fondamentales : Immunité de l'hôte

Salle : Pier 7&8, niveau des congrès de l'hôtel

Volet B : Sciences cliniques : Coinfections

Salle : Regatta, niveau du hall principal de l'hôtel

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Risque d'infection par le VIH chez les utilisateurs de drogues injectables

Salle : Frontenac, niveau rez-de-chaussée du centre des congrès

Volet D : Sciences sociales : Le VIH/sida : facteurs de risque et moyens de prévention

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

Colloque d'après-midi

Rétrospective d'une décennie de contribution à la recherche sur le VIH : des sciences fondamentales à l'impact clinique à long terme dans la prise en charge du VIH

Heure : de 17 h à 18 h 15

Lieu : Metro West, deuxième niveau du centre des congrès

Présidente : Dr^e Mona Loutfy

Coprésidents : Dr William Cameron et Monique-Doolittle Romas

Conférencier invité : Dr Dale J. Kempf

Hommage

Cet programme hautement éducatif a été conçu de manière à souligner la façon dont la contribution historique des scientifiques, des chercheurs, des fournisseurs de soins de santé clinique de première ligne et des collaborateurs communautaires a permis de répondre à des besoins découverts et la façon dont les données scientifiques à la base de nombreuses interventions ont permis d'améliorer la santé et le bien-être des personnes vivant avec le VIH.

Service

Le paysage de la prise en charge du VIH a évolué de façon importante au cours des dernières années. Ce programme soulignera la façon dont la synergie et les efforts entre les équipes de soins interdisciplinaires de première ligne contribuent à traiter les questions critiques en matière de prise en charge du VIH.

Émergence

Un large éventail de résultats mène encore à des technologies plus actuelles. La science émergente explore cette diversité et la façon dont les scientifiques, médecins et fournisseurs de soins de santé clés sont stimulés par les découvertes de pointe. Cette riche contribution scientifique constitue une occasion de regarder vers l'avenir et d'enrichir nos connaissances.

Ce programme permettra un échange interactif entre les experts clés et les participants.

Objectifs d'apprentissage

À l'issue de ce programme, les participants seront en mesure de :

- décrire comment les données scientifiques se traduisent par de nombreuses interventions qui aident à améliorer la santé et le bien-être des personnes vivant avec le VIH;
- décrire comment la synergie et les efforts entre les équipes de soins de santé interdisciplinaires ont un effet positif et répondent à des besoins critiques en ce qui a trait aux personnes vivant avec le VIH;
- intégrer la façon dont la science émergente et les découvertes de pointe seront essentielles pour soutenir les soins à long terme.

Cette activité d'apprentissage collectif est agréée

par le Programme du maintien du certificat du

Collège royal des médecins et chirurgiens du

Canada (section 1), et a été approuvée par

l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie (AMMI) Canada. Cette séance éducative a été mise sur pied conjointement avec Abbott Canada et fait partie du programme dans un souci d'intégrité, d'objectivité et d'équilibre scientifique.



AGA et réception de l'ACRV

Heure : de 18 h 15 à 19 h 45

Salle : Frontenac, niveau rez-de-chaussée du centre des congrès

Président : Dr William Cameron

L'assemblée générale annuelle (AGA) de l'Association canadienne de recherche sur le VIH (ACRV) a lieu pendant le Congrès canadien annuel de recherche sur le VIH/sida (congrès de l'ACRV). L'ACRV regroupe des chercheurs spécialisés en VIH/sida. Tous les membres de l'association peuvent participer à l'assemblée générale annuelle; toutefois, seuls les membres votants en règle peuvent exercer leur droit de vote à l'assemblée. Quiconque s'intéresse à la recherche sur le VIH/sida peut devenir membre général de l'ACRV. Les membres du milieu de la recherche et les chercheurs actifs (y compris les étudiants et les stagiaires) dans les domaines des sciences fondamentales, des sciences cliniques, des sciences sociales et de l'épidémiologie et de la santé publique peuvent adhérer à l'ACRV à titre de membres votants. Des particuliers peuvent devenir des membres actifs s'ils ont mené des travaux de recherche sur le VIH/sida.

À l'occasion de l'AGA, les membres se réunissent pour la présentation par le conseil de l'ACRV des activités et des états financiers de l'association. Des questions diverses y sont également traitées, notamment la désignation du vérificateur pour l'exercice de 2012.

Comité directeur de l'ACRV

Président	Dr William Cameron
Président désigné	Dr Jonathan Angel
Ancien président	Dr Brian Conway
Secrétaire	Dr Curtis Cooper
Trésorière	D ^r Sylvie Trottier
Directeur général	Robert O'Neill

Vendredi
15 avril

Membres du conseil de l'ACRV

Volet A : Sciences fondamentales Dr Keith Fowke

Volet B : Sciences cliniques Dr Jean-Pierre Routy

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique

Dre Margaret Millson

Volet D : Sciences sociales Dre Carol Strike

Représentant communautaire Darien Taylor

Vendredi
15 avril

Programme du congrès

SAMEDI 16 AVRIL

Aperçu

Heure	Événement	Salle
07:15-08:50	Petit déjeuner/symposium des boursiers de recherches postdoctorales du Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC	Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
09:00-09:45	Séance plénière sur les sciences fondamentales : La restriction des cellules cibles serait-elle le principal déterminant de la pathogénèse du sida?	Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
09:45-10:30	Séance plénière sur l'épidémiologie et les sciences de la santé publique : Prevention du VIH aux Etats-Unis : une étape décisive	Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
10:30-11:00	Séance de présentation des affiches et des expositions – Pause-café	Metro Centre, deuxième niveau du centre des congrès
11:00-12:30	Séances simultanées de présentation des abrégés Volet A : Sciences fondamentales : Transmission du VIH et immunologie des muqueuses Volet B : Sciences cliniques : Défis liés aux TAR et causes de mortalité autres que le sida Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Le VIH chez les populations autochtones Volet D : Sciences sociales : Enjeux relatifs à la stigmatisation et à la discrimination liées au VIH dans les communautés ethnoraciales	Pier 7&8, niveau des congrès de l'hôtel Regatta, niveau du hall principal de l'hôtel Frontenac, niveau rez-de-chaussée du centre des congrès Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
12:30-14:00	Réunion-déjeuner spéciale Eradiquer la transmission du VIH d'ici à 2020 : mission possible?	Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
14:00-15:00	Séance de présentation des affiches et des expositions – Pause-café avec les auteurs présents	Metro Centre, deuxième niveau du centre des congrès
15:00-17:00	Séances simultanées de présentation des abrégés Volet A : Sciences fondamentales : Pathogénie Volet B : Sciences cliniques : Vaccination, immunothérapie et histoire naturelle Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Programmes de prévention et d'évaluation & Accès aux soins et enjeux liés à la transmission de la mère à l'enfant Volet D : Sciences sociales : Mesures cruciales dans les interventions liées au VIH	Pier 7&8, niveau des congrès de l'hôtel Regatta, niveau du hall principal de l'hôtel Frontenac, niveau rez-de-chaussée du centre des congrès Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
17:00-18:00	Séance spéciale d'après-midi Grandir avec le VIH : obstacles à la transition des jeunes séropositifs de l'enfance à l'âge adulte	Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
19:00-01:00	Soirée de gala	L'église Berkeley

Samedi
16 avril

Petit déjeuner/symposium des boursiers de recherches postdoctorales du Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC

Heure: de 7 h 15 à 8 h 50

Le petit déjeuner commence à 7 h 15. Les exposés commencent à 7 h 30 par l'annonce des nouveaux chercheurs postdoctoraux de 2011-1012.

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

Le Programme de bourses postdoctorales du Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC (le Réseau) soutient la carrière de jeunes chercheurs prometteurs dans le domaine de la recherche clinique. Depuis 1992, le Réseau a attribué plus de 82 bourses à 48 candidats. Parmi les boursiers postdoctoraux du Réseau de ces dix dernières années se trouvent certains des plus réputés investigateurs en recherche clinique sur le VIH.

Exposés :

“Étude ouverte prospective randomisée sur l’effet du passage à un traitement antirétroviral à base de raltegravir, comparativement au maintien d’un traitement antirétroviral avec IP rehaussé par le ritonavir sur la progression de la fibrose hépatique chez des patients porteurs d’une co-infection par VIH-VHC”

D^r Adefowope (Ade) Odueyungbo, biostatisticien, boursier de recherches postdoctorales « James Kreppner » du Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC, Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill, Université McGill (Montréal, Québec)

« La prévention du VIH par les microbicides : que tentent de nous dire les transporteurs de médicaments? »

D^r María Fabiana De Rosa, boursière de recherches postdoctorales du Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC; laboratoire de la D^r Reina Bendayan, Département des sciences pharmaceutiques, faculté de pharmacie Leslie Dan, Université de Toronto (Toronto, Ontario)

« La transmission du VIH-1 de cellule à cellule est sensible à l’inhibition d’entrée et s’accompagne d’une endocytose virale »

D^r Richard D. Sloan, boursier de recherches postdoctorales ViiV Healthcare/Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC, Centre SIDA McGill (laboratoire Mark Wainberg), Institut Lady Davis (Montréal, Québec)

« Le point sur les données de recrutement et de référence pour l’essai des SMS sur le réseau de téléphonie mobile du Cameroun »

D^r Lawrence Mbuagbaw, M.D., M.H.P., boursier de recherches postdoctorales internationales du Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC (Yaoundé, Cameroun)

« Les risques sexuels de transmission du VIH chez les couples sérodifférents et séropositifs à Montréal »

D^r Bertrand Lebouché, boursier de recherches postdoctorales Merck/Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC, Institut thoracique de Montréal (Montréal, Québec)

Séance plénière sur les sciences fondamentales :

La restriction des cellules cibles serait-elle le principal déterminant de la pathogenèse du sida?

Heure : de 9 h à 9 h 45

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

D^r Guido Silvestri

Chef de la division de microbiologie et d'immunologie, chercheur-boursier distingué en pathologie comparée de la Georgia Research Alliance, professeur de pathologie et de biologie médicale, École de médecine de l'Emory University, Atlanta (Géorgie, États-Unis)

Contrastant nettement avec les infections au VIH et au VIS qui sont pathogènes pour l'être humain et le macaque, l'infection naturelle au VIS chez les singes d'Afrique, comme le mangabey noir et le singe vert, est rarement associée à une progression de la maladie, et ce, malgré un fort taux de réPLICATION virale. Découvrir pourquoi l'infection au VIS est bénigne et non pathogène chez ses hôtes naturels aura d'importantes répercussions sur notre compréhension de la pathogenèse de l'infection au VIH, sur son traitement et sa prévention.

Une caractéristique clé des infections au VIS naturelles récemment décrites concerne la relative protection des lymphocytes T CD4+ à mémoire centrale (CD4+ Tcm) contre l'infection directe par le VIS. Chez les mangabeys VIS+, le taux d'ADN du VIS associé aux cellules dans les CD4+ Tcm est d'environ un log inférieur à son taux dans les CD4+ à mémoire effectrice (ou dans les CD4+ Tcm des macaques). De même, l'inoculation *in vitro* du VIS dans des CD4+ Tcm de mangabeys non infectés donne lieu à une bien moindre production virale que son inoculation dans des CD4+ à mémoire effectrice (ou dans des CD4+ Tcm de macaques). Les mécanismes qui sous-tendent cette protection des CD4+ Tcm chez le mangabey sont probablement complexes et reposent sur l'absence de régulation à la hausse induite par l'activation du CCR5 (et d'autres corécepteurs pour l'entrée) et sur l'expansion des lymphocytes T CD3+CD4-CD8- qui présentent des caractéristiques phénotypiques et fonctionnelles de lymphocytes auxiliaires à mémoire centrale. D'autres mécanismes post-entrée reposant sur l'expression différentielle des facteurs de restriction intracellulaire de l'hôte pourraient entrer en ligne de compte.

À retenir, la protection des CD4+ Tcm contre l'infection au VIS pourrait prévenir une activation immunitaire chronique chez le mangabey en réduisant la réPLICATION virale (et par le fait même, la charge antigénique) dans les tissus où les réactions immunitaires innées et adaptives sont amorcées (ganglions lymphatiques, rate, plaques de Peyer). De plus, la protection des CD4+ Tcm pourrait permettre une meilleure préservation de la réserve totale de lymphocytes T CD4+ et moduler à la baisse les réponses homéostatiques, ce qui, durant les infections pathogènes par le VIH et le VIS, contribuerait peut-être à façonner un environnement plus immunitairement activé. En retour, la faible activation immunitaire des mangabeys infectés par le VIS favoriserait la préservation de l'homéostasie des CD4+ Tcm (i) en réduisant le taux d'infection virale directe (étant donné que ces cellules sont moins activées) et (ii) en préservant une niche intacte pour les CD4+ Tcm en l'absence de fibrose des tissus lymphoïdes et d'apoptose de proximité.

**Samedi
16 avril**

Objectifs :

- Faire le point sur le rôle de la réPLICATION du virus, de la restriction des cellules cibles et de l'activation immunitaire chronique dans la pathogénie du VIH
- Comprendre les principales caractéristiques des infections SIV non pathogènes chez les hôtes naturels
- Voir de quelle façon les travaux sur les hôtes naturels du SIV peuvent éclairer les études sur la prévention et le traitement du sida.



Le Dr Guido Silvestri a obtenu son doctorat en médecine à Ancône, en Italie, et a suivi un programme de résidence en médecine interne et immunologie clinique (Florence, 1990) et en pathologie (University of Pennsylvania, 2001). Il possède le titre de chercheur-boursier distingué en pathologie comparée de la Georgia Research Alliance et enseigne la pathologie et la biologie médicale à l'École de médecine de l'Emory University, où il préside également la division de microbiologie et d'immunologie du Yerkes National Primate Research Center. Depuis 1993, le Dr Silvestri participe à des études sur des sujets primates non humains menées dans le but de mieux comprendre la pathogénie du VIH et les possibilités d'élaboration d'un vaccin. Il est auteur ou coauteur de quelque 120 publications revues par un comité de lecture dans ce domaine. Il est rédacteur pour les revues Journal of Immunology, Journal of Virology et Journal of Infectious Diseases, fait partie du comité organisateur de la Conférence sur les rétrovirus et les infections opportunistes, et coprésidera le 6e congrès de la Société internationale sur le SIDA qui aura lieu à Rome, du 17 au 30 juillet 2011.

Séance plénière sur l'épidémiologie et les sciences de la santé publique :

Prévention du VIH aux États-Unis : une étape décisive

Heure : de 9 h 45 à 10 h 30

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

Dr Richard Wolitski

Directeur adjoint, sciences sociales et du comportement, division de la prévention du VIH/sida, National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD & TB Prevention, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta (Géorgie, États-Unis)

Depuis que les premiers cas de sida ont été rapportés en juin 1981, les progrès scientifiques considérables réalisés dans le domaine de la prévention, du dépistage et du traitement du VIH ont permis de sauver d'innombrables vies. Malgré tout, les États-Unis ont encore des défis d'envergure à relever. La prévalence du VIH demeure trop élevée et augmente chez les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH), les disparités raciales et ethniques que l'on observe depuis longtemps subsistent et le nombre de personnes vivant avec le VIH et ayant besoin de services médicaux et préventifs croît, pesant sur le système de santé déjà lourdement éprouvé. En réaction à cette réalité, le gouvernement des États-Unis a publié en 2010 sa toute première stratégie nationale sur le VIH/sida. Cette stratégie comporte des objectifs ambitieux en matière de réduction de la prévalence du VIH,

d'amélioration de l'accès aux soins et de la santé des personnes vivant avec le VIH, d'atténuation des disparités liées au VIH et des inégalités sur le plan de la santé. Cette présentation porte sur les conséquences de la stratégie américaine et présente les forces et les limites des stratégies de prévention actuelles et nouvelles qui pourraient approfondir les objectifs définis par celle-ci; elle propose une combinaison stratégique d'interventions comportementales, biomédicales et structurelles (déployées à une échelle appropriée, auprès des groupes de population qui en ont besoin) potentiellement apte à réduire la prévalence du VIH, à diminuer les coûts afférents et à freiner l'épidémie aux États-Unis.

Objectifs :

- Décrire au moins deux tendances ou défis épidémiologiques dans le cadre de la prévention et des soins du VIH aux États-Unis.
- Décrire les trois objectifs principaux de la stratégie nationale américaine en matière de VIH/sida.
- Définir au moins deux façons d'allier stratégiquement des interventions comportementales, biomédicales et structurelles actuelles pour améliorer les activités de prévention du VIH.



Richard Wolitski, Ph.D., est physiologue communautaire et directeur adjoint des sciences sociales et du comportement à la division de la prévention du VIH/sida des Centers for Disease Control and Prevention, aux États-Unis. Depuis près de 25 ans, M. Wolitski étudie le risque associé au VIH et les moyens de prévention dans différents groupes de population, y compris les HARSAH et les personnes vivant avec le VIH. Une grande partie de son travail a été influencée par ses propres expériences en tant qu'homosexuel vivant avec le VIH. M. Wolitski est corédacteur de la revue AIDS Education and Prevention. Il fait aussi partie du comité de rédaction des revues AIDS and Behavior et AIDS Care, et siège au comité de la psychologie et du sida de l'American Psychological Association.

Séance de présentation des affiches et des expositions – Pause-café

Heure : de 10 h 30 à 11 h

Salle : Metro Centre, deuxième niveau du centre des congrès

**Samedi
16 avril**

Séances simultanées de présentation des abrégés

Heure : de 11 h à 12 h 30

Les descriptions des séances commencent à la page 111.

Volet A : Sciences fondamentales : Transmission du VIH et immunologie des muqueuses

Salle : Pier 7&8, niveau des congrès de l'hôtel

Volet B : Sciences cliniques : Défis liés aux TAR et causes de mortalité autres que le sida

Salle : Regatta, niveau du hall principal de l'hôtel

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Le VIH chez les populations autochtones

Salle : Frontenac, niveau rez-de-chaussée du centre des congrès

Volet D : Sciences sociales : Enjeux relatifs à la stigmatisation et à la discrimination liées au VIH dans les communautés ethnoramiales

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

Réunion-déjeuner spéciale

Éradiquer la transmission du VIH d'ici à 2020 : mission possible?

Heure : de 12 h 30 à 14 h

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

Un lunch sera servi.

De grands experts canadiens participant à la lutte contre le VIH animeront une discussion provocante et inspirante sur les solutions visant à éradiquer la transmission du VIH au Canada d'ici à 2020. Ils analyseront la situation actuelle concernant la maîtrise de l'épidémie du VIH au pays, les principales raisons pour lesquelles nous avons échoué à contenir l'épidémie sur le plan de sa nature elle-même et de notre façon d'y réagir, et les mesures à prendre pour parvenir à mettre fin à la transmission du virus. Les présentateurs seront invités à faire preuve d'audace en allant au-delà des politiques et programmes actuels pour exploiter notre potentiel.

Objectifs d'apprentissage généraux

- Les participants seront en mesure de définir les principaux obstacles concernant l'avenir de la prévention du VIH au Canada.
- Les participants seront en mesure de définir les données de recherche appuyant les principales directives liées aux politiques et aux programmes axés sur le VIH au Canada.
- Les participants seront en mesure de définir les besoins importants concernant la recherche future sur le VIH au Canada.

Animatrice :

Wangari Tharao, directrice des programmes et de la recherche, centre de santé communautaire Women's Health In Women's Hands (WHIWH), Toronto, et aspirante au doctorat, Université de Toronto.

Participants :

Dr Rupert Kaul, professeur agrégé de médecine et d'immunologie, Université de Toronto. Le Dr Kaul parlera des possibilités de traitement dans le cadre de la prévention et des nouvelles technologies

biomédicales telles que la prophylaxie pré-exposition, les microbicides et les vaccins afin d'éradiquer efficacement la transmission du VIH au Canada d'ici à 2020.

D^r Ahmed Bayoumi, professeur agrégé de médecine et directeur de l'épidémiologie clinique, de la planification de la santé, de la gestion et de l'évaluation, Université de Toronto. Le D^r Bayoumi parlera des questions relatives à l'égalité de l'accès aux services de santé, ainsi que du rôle que peuvent jouer les études coût-efficacité dans l'élaboration de politiques visant à éradiquer la transmission du VIH au Canada d'ici à 2020.

D^r Patty Daly, médecin chef de la région sanitaire côtière de Vancouver. La D^r Daly parlera des tendances épidémiologiques en matière de transmission du VIH dans sa région, en particulier en ce qui concerne les Autochtones; des possibilités qui s'offrent pour atteindre l'objectif d'éradication de la transmission du VIH d'ici à 2020; et des défis et occasions en matière d'activités de santé publique au niveau local en vue de l'atteinte de cet objectif.

Alex McClelland, éducateur, activiste et chercheur communautaire. M. McClelland parlera du rôle joué par les organismes de services liés au sida et des organismes communautaires dans l'éradication de la transmission du VIH d'ici à 2020. Il se penchera sur les questions de la défense de la cause, de la mobilisation, de la compréhension du risque et de la réponse aux interventions et approches biomédicales telles que la prophylaxie pré-exposition et le « dépistage et traitement ».

D^r Michael O'Shaughnessy, ancien directeur du BC Centre for Excellence in HIV/AIDS. Le D^r O'Shaughnessy parlera du rôle de la politique publique fédérale dans le cadre des activités passées, actuelles et futures visant à éradiquer la transmission du VIH, et de la façon dont les chercheurs et les membres des collectivités peuvent mieux soutenir une politique et des mesures fédérales factuelles et rigoureuses.

Séance de présentation des affiches et des expositions – Pause-café avec les auteurs présents

Heure : de 14 h à 15 h

Salle : Metro Centre, deuxième niveau du centre des congrès

Samedi
16 avril

Séances simultanées de présentation des abrégés

Heure : de 15 h à 17 h

Les descriptions des séances commencent à la page 116.

Volet A : Sciences fondamentales : Pathogénie

Salle : Pier 7&8, niveau des congrès de l'hôtel

Volet B : Sciences cliniques : Vaccination, immunothérapie et histoire naturelle

Salle : Regatta, niveau du hall principal de l'hôtel

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Programmes de prévention et d'évaluation & Accès aux soins et enjeux liés à la transmission de la mère à l'enfant

Salle : Frontenac, niveau rez-de-chaussée du centre des congrès

Volet D : Sciences sociales : Mesures cruciales dans les interventions liées au VIH

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

Séance spéciale d'après-midi

Grandir avec le VIH : obstacles à la transition des jeunes séropositifs de l'enfance à l'âge adulte

Heure : de 17 h à 18 h

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

Cette séance spéciale portera sur les obstacles auxquels font face les jeunes séropositifs en ce qui concerne la préparation aux soins cliniques à l'âge adulte. Les conférenciers comprennent le Dr Jason Brophy, spécialiste des maladies infectieuses infantiles au Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario, à Ottawa; le Dr Gordon Arbess, médecin de premier recours en VIH au 410 Sherbourne Health Centre, à Toronto; et trois jeunes séropositifs, dont un est encore enfant et les deux autres sont en transition à l'âge adulte. Cette séance prendra la forme de deux courts exposés des Dr's Brophy et Arbess, suivis d'une discussion de groupe avec les jeunes participants.

Les objectifs de cette séance sont les suivants.

- Définir et examiner les étapes essentielles à la préparation des enfants séropositifs aux soins à l'âge adulte.
- Définir et examiner les interventions et les mécanismes de soutien permettant de faciliter la période de transition des jeunes séropositifs à l'âge adulte et aux soins correspondants.

Soirée de gala

Heure : de 19 h à 1 h

Salle : L'église Berkeley, 315, rue Queen Street Est, Toronto

La soirée de gala du congrès de l'ACRV 2011 constitue une excellente occasion de souligner le 20^e anniversaire de l'ACRV tout en faisant la fête avec vos amis et collègues dans l'un des édifices les plus remarquables de Toronto : l'église Berkeley. Bâtie en 1871, cette dernière marie l'ambiance traditionnelle d'une église à un décor moderne. Elle possède de grandes fenêtres d'origine en verre teinté hautes de cinq mètres, des planchers de bois franc et un bar d'inspiration victorienne. Située à seulement cinq minutes de l'hôtel Westin Harbour Castle en navette, l'église Berkeley est l'endroit rêvé pour célébrer en grand les vingt ans de l'ACRV!

Cette année, musique et bonne bouffe seront au rendez-vous pour la soirée de gala, alors venez avec vos chaussures de danse et l'estomac vide! Savourez de délicieux plats canadiens, indiens et antillais, à l'image de la diversité de Toronto, de l'ouverture des portes jusqu'à 21 h. Pendant la soirée, vos oreilles seront choyées, avec Glen Peloso, le Carolyn T Band, la Street Dance Academy, et DJ Ian, qui se chargeront respectivement de l'animation et du volet musical.

Les participants et les personnes qui les accompagnent doivent présenter un billet pour pouvoir être admis à la soirée de gala. Veuillez vous renseigner au bureau des inscriptions du congrès pour savoir s'il reste des billets à vendre. Les billets prépayés se trouvent dans votre porte-nom.

Transport à la soirée de gala

Une navette assurera le transport aller-retour des participants à la soirée de gala entre l'hôtel et l'église Berkeley. La première navette partira de l'hôtel à 18 h 45. La dernière navette quittera l'église à 1 h 15.

Si vous préférez vous rendre à la soirée par vos propres moyens, l'église Berkeley est située au 315, rue Queen Est.



Samedi
16 avril



Programme du congrès

DIMANCHE 17 AVRIL

Aperçu

Heure	Événement	Salle
09:00-09:45	Séance de clôture : La circoncision masculine comme mesure de prévention du VIH : à l'intersection de la science et de la programmation	Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
09:45-10:00	Pause-café	Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
10:00-11:45	Séances des rapporteurs	Metro East, deuxième niveau du centre des congrès
11:45-12:15	Remise des prix et mot de la fin	Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

Dimanche
17 avril

Séance de clôture :

La circoncision masculine comme mesure de prévention du VIH : à l'intersection de la science et de la programmation

Heure : de 9 h à 9 h 45

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

D^r Stephen Moses

Professeur, Départements de biologie médicale, des sciences de la santé communautaire et de médecine, Université du Manitoba, Winnipeg (Manitoba)

Durant les deux premières décennies de l'épidémie de VIH/sida, de nombreuses études d'observation épidémiologique et écologique ont permis de constater qu'il existait une relation importante entre la non-circoncision masculine et le risque d'infection par le VIH chez les hommes. Toutefois, la plupart des chercheurs et des responsables de l'élaboration des politiques étaient d'avis qu'il valait mieux mener des essais aléatoires contrôlés pour prouver que la circoncision masculine pouvait avoir un effet protecteur contre le VIH avant de promouvoir à grande échelle cette mesure de prévention de la transmission du virus. Trois tournées d'essais aléatoires contrôlés ont donc été effectuées entre 2001 et 2006. Cette présentation offre un résumé de la démarche d'acquisition des éléments de preuve concernant l'effet protecteur de la circoncision masculine contre l'infection par le VIH, et présente les principales observations faites pendant les essais ainsi que leur signification. Nous aborderons la question de l'élaboration des politiques à ce sujet par les organismes internationaux et par les gouvernements des pays d'Afrique orientale et australie, et nous discuterons de la conception des plans et des progrès accomplis à ce jour au chapitre du déploiement des services de circoncision médicale sécuritaires offerts sur une base volontaire. Nous examinerons en guise d'exemple le programme qui a été mis en place au Kenya.

Objectifs de la présentation

Cette présentation vise à parfaire votre compréhension des notions suivantes :

- les éléments de preuve concernant l'effet protecteur de la circoncision masculine contre l'infection par le VIH;
- les principaux aspects de l'élaboration des essais aléatoires contrôlés portant sur la circoncision masculine, les conclusions qui en ont été tirées et la signification de celles-ci;
- le processus d'élaboration de politiques et de programmes concernant la circoncision masculine comme outil de prévention du VIH;
- l'état actuel du programme de circoncision masculine volontaire mis en œuvre en Afrique orientale et australie.



Stephen Moses est médecin et spécialiste de la santé publique à la Faculté de médecine de l'Université du Manitoba, située à Winnipeg, au Canada. Il œuvre dans le domaine de la prévention du VIH depuis 20 ans. Dans les premières années, le D^r Moses a participé en tant que coenquêteur principal à un projet d'essais cliniques aléatoires au Kenya, qui portait sur la circoncision masculine comme moyen

**Dimanche
17 avril**

de prévention du VIH. Au cours des dix dernières années, il a travaillé à l'élaboration d'approches intégrées de prévention du VIH et à la programmation des soins en Inde, principalement pour les populations les plus vulnérables. Il est l'auteur de plus 150 publications évaluées par un comité de lecture et il a fait de nombreuses présentations dans des congrès nationaux et internationaux.

Pause-café

Heure : de 9 h 45 à 10 h

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

Séances des rapporteurs

Heure : de 10 h à 11 h 45

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

Dans le cadre de la séance des rapporteurs, les points saillants de chacun des quatre volets du programme scientifique seront présentés. Les liens, les lacunes, les problèmes et les défis soulevés au cours des discussions et des débats du congrès seront traités du point de vue des preuves scientifiques. La séance des rapporteurs profitera particulièrement aux participants qui souhaitent mettre à profit dans leur organisme ou leur collectivité les connaissances acquises lors du congrès.

Présidente : Dr^e Margaret (Peggy) Millson

Volet A : Sciences fondamentales	Dr Kelly MacDonald
Volet B : Sciences cliniques	Dr Martin Potter
Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique	Dr ^e Ann Burchell
Volet D : Sciences sociales	Dr ^e Carmen Logie
Représentant communautaire	Darien Taylor

Remise des prix et mot de la fin

Heure : de 11 h 45 à 12 h 15

Salle : Metro East, deuxième niveau du centre des congrès

Le Prix des Nouveaux défis et prise de nouveaux engagements sur s'étant le plus démarqué dans chacun des quatre volets de recherche relativement aux exposés présentés lors des séances orales simultanées. Enfin, la contribution des bénévoles ayant participé à l'organisation du congrès de l'ACRV de 2011 sera soulignée. Les noms de la ville hôte et du président du congrès de 2012 seront aussi annoncés.

Mot de la fin des Dr^{es} **Mona Loutfy et Peggy Millson**, coprésidentes, congrès de l'ACRV 2011

Mot de la fin du Dr **Jonathan Angel**, président, Association canadienne de recherche sur le VIH

Profil des organisations appuyant le congrès

Platine (Super)



ViiV Healthcare

www.viivhealthcare.com

Fondée par GlaxoSmithKline et Pfizer, ViiV Soins de santé ULC est une société spécialisée dans le VIH fermement engagée à fournir des traitements et des soins à la fine pointe et à faciliter l'accès aux médicaments pour les personnes vivant avec le VIH/sida dans le monde entier. Notre engagement consiste à faire du VIH/sida une priorité sans précédent dans l'industrie. Ainsi, nous misons sur une approche novatrice pour offrir des médicaments nouveaux et efficaces et appuyer les communautés touchées par le VIH. Au Canada, le siège social de ViiV Soins de santé est situé à Montréal, au Québec.

Platine



Gilead Sciences Inc.

www.gilead.com

Gilead Sciences Inc. est une entreprise biopharmaceutique spécialisée en recherches, qui découvre, développe et commercialise des médicaments innovateurs dans des domaines aux besoins non comblés. Avec chaque nouvelle découverte et médicament expérimental, nous visons à améliorer les soins aux patients qui souffrent de maladies potentiellement mortelles. Gilead travaille principalement sur le VIH/Sida, les maladies du foie et les conditions graves liées aux maladies cardiovasculaires et respiratoires.



Merck Canada Inc.

www.merck.ca

La société Merck d'aujourd'hui est un chef de file mondial dans le domaine des soins de santé qui œuvre au bien-être du monde. Merck est connue sous le nom de MSD à l'extérieur des États-Unis et du Canada. Grâce à nos médicaments, vaccins, traitements biologiques,

Platine

produits de santé grand public et de santé animale, nous collaborons avec nos clients et œuvrons dans plus de 140 pays à procurer des solutions de santé novatrices. Nous démontrons également notre détermination à améliorer l'accès aux soins de santé grâce à des programmes d'envergure qui permettent non seulement l'accès à nos produits, mais qui font également en sorte que ces derniers parviennent à ceux qui en ont besoin.

Or



Abbott

A Promise for Life*

*Une promesse pour la vie

Abbott Canada

www.abbott.com – www.abbott.ca

Abbott est une entreprise de soins de santé mondiale diversifiée qui est vouée à la recherche, au développement, à la fabrication et à la commercialisation de produits pharmaceutiques, nutritionnels et médicaux, y compris des appareils médicaux et des produits diagnostiques. La compagnie emploie environ 90 000 personnes et commercialise ses produits dans plus de 130 pays. Abbott est établie au Canada depuis 1931 et a son siège social à Montréal, au Québec. Abbott Canada emploie plus de 2 000 personnes. Les communiqués d'Abbott ainsi que d'autre information peuvent être consultés sur le site Web de la société.



Bristol-Myers Squibb Canada

Bristol-Myers Squibb Canada Co.

www.bmscanada.ca

Bristol-Myers Squibb Canada est une filiale de la multinationale basée à New York Bristol-Myers Squibb – un leader de prochaine génération dans le domaine du biopharmaceutique dont les efforts portent sur la recherche et le développement de traitements novateurs dans cinq domaines thérapeutiques clés : maladies cardiovasculaires et métaboliques, oncologie, neuroscience, immunoscience et virologie. Qu'est-ce que cela signifie d'être une Biopharmaceutique? Cela correspond à la combinaison des meilleurs éléments d'une entreprise innovante dans le domaine de la biotechnologie, aux points forts d'une compagnie pharmaceutique traditionnelle. Notre approche unique allie nos forces en tant qu'entreprise pharmaceutique de taille moyenne – telles que notre étendue, notre portée et notre vaste expérience – aux traits que nous admirons le plus chez les entreprises de biotechnologie, comme l'agilité et la culture entrepreneuriale.

Argent



Janssen Inc.

www.janssen.ca

À titre de membre du groupe des entreprises pharmaceutiques Janssen, Janssen Inc. s'emploie à répondre aux besoins non satisfaits les plus importants dans le domaine de la douleur, la psychiatrie, l'oncologie, le psoriasis, la virologie, l'anémie, le trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité, la démence, la gastroentérologie et la santé de la femme. Poussés par notre passion de mettre la science au service des patients, nous collaborons à de nouvelles solutions, produits et services pour le bien des patients dans le monde entier.

Commanditaires



Pfizer

www.plusquedesmedicaments.ca

À Pfizer, nous nous efforçons d'utiliser la science et nos ressources mondiales pour améliorer la santé et le bien-être à chaque étape de la vie. Nous nous employons à devenir la norme en ce qui a trait à la qualité, à l'innocuité et à la valeur inhérentes à la découverte, au développement et à la fabrication de médicaments pour les humains et les animaux. Notre gamme diversifiée de produits de soins de santé comprend des vaccins et des médicaments biologiques et conçus à partir de petites molécules, destinés aux humains et aux animaux, ainsi que des préparations nutritionnelles et beaucoup d'autres produits grand public parmi les plus populaires dans le monde. Tous les jours, les employés de Pfizer travaillent dans l'ensemble des marchés développés et émergents à améliorer le mieux-être des patients ainsi que la prévention et le traitement des maladies les plus redoutables de notre époque. Assumant ses responsabilités de première entreprise biopharmaceutique à l'échelle mondiale, Pfizer collabore également avec les professionnels de la santé, les pouvoirs publics et les collectivités pour soutenir et favoriser l'accès à des soins de santé fiables et abordables dans le monde entier. Depuis plus de 150 ans, Pfizer travaille pour obtenir des résultats tangibles auprès de tous ceux et celles qui comptent sur elle.

Commanditaires



Somagen Diagnostics Inc.

www.somagen.com

Nous sommes fiers d'appuyer ACRV! Comme société canadienne de distribution de Diagnostics importante, le thème commun entre tous les fournisseurs que nous représentons et les produits qu'ils fournissent est la nature de pointe de la technologie et l'importance de leur marché cible. Tous les produits de ces principaux fournisseurs sont les leaders du marché dont la technologie est pertinente dans un environnement évolutif et complexe de soins de santé. Somagen est fier d'être le distributeur exclusif pour le test INSTI rapide, un test rapide par bâtonnets diagnostique très précis et facile à réaliser avec des résultats en 60 secondes!



Theratechnologies Inc.

www.theratech.com

Theratechnologies inc. est une entreprise pharmaceutique spécialisée qui découvre et développe des produits thérapeutiques novateurs à base de peptides, spécialement dans le domaine des peptides du facteur de libération de l'hormone de croissance. Son premier produit, EGRIFTAMC (tésamoréline pour injection), a été approuvé par la Food and Drug Administration (FDA) des États-Unis en novembre 2010, et son lancement commercial a eu lieu en janvier 2011. EGRIFTAMC est actuellement le seul traitement homologué pour la réduction de l'excès de graisse abdominale chez les patients atteints de lipodystrophie associée au VIH. L'utilisation d'EGRIFTAMC n'est pas approuvée par Santé Canada.



Government
of Canada

Gouvernement
du Canada

Agence de la santé publique du Canada

www.phac-aspc.gc.ca

L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) s'efforce d'établir un système de santé publique efficace qui permet aux Canadiens d'améliorer leur état de santé et leur bien-être au quotidien par la promotion de la santé, la prévention et le contrôle des maladies chroniques et des blessures ainsi que par des mesures de protection contre les maladies infectieuses et d'autres menaces pour la santé. L'ASPC dirige deux initiatives du gouvernement du Canada en matière de lutte contre le VIH/sida. L'Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada a pour but de prévenir la propagation de la maladie, de ralentir sa progression et d'améliorer la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH et le sida au Canada. L'Initiative canadienne de vaccin

Commanditaires

contre le VIH coordonne la contribution du Canada aux efforts déployés dans le monde pour accélérer la mise au point de vaccins contre le VIH à la fois sûrs, efficaces, abordables et accessibles aux quatre coins de la planète.



the CTN
CIHR Canadian
HIV Trials Network

le Réseau
Réseau canadien
pour les essais VIH des IRSC

Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC

www.hivnet.ubc.ca

Le Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC est un partenariat novateur qui regroupe des investigateurs cliniciens, des médecins, des infirmières, des personnes vivant avec le sida, des sociétés pharmaceutiques et d'autres intéressés et qui facilite l'exécution d'essais cliniques sur le VIH et le sida selon des normes éthiques et scientifiques extrêmement rigoureuses. Le Réseau, établi en 1990 comme l'une des pierres angulaires de la Stratégie canadienne sur le VIH/sida, est subventionné par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) et parrainé conjointement par l'Université de la Colombie-Britannique et l'hôpital St. Paul (Providence Health Care) de Vancouver.



CIHR International Infectious Disease &
Global Health Training Program
Canada • Côte d'Ivoire • Costa Rica

CIHR International Infectious Disease and Global Health Training Program

www.iidandgtp.com

Le programme international sur les maladies infectieuses et la santé mondiale des IRSC (IID&GH) offre aux étudiants gradués provenant de l'un des quatre grands domaines de recherche (clinique, épidémiologie, science fondamentale et science sociale) la possibilité d'accéder à un programme d'étude supplémentaire offert par l'un des quatre grands centres de recherche internationaux participant. Les objectifs du programme consistent en : éduquer et former des chercheurs de niveau supérieur dans le domaine des maladies infectieuses et de la santé mondiale ; créer des équipes de recherche innovantes et multidisciplinaires ; créer des collaborations entre les différents sites ; et offrir un environnement facilitant l'échange des connaissances.

Notes

Oral Presentations Exposés oraux

Oral Presentations /
Exposés oraux

Overview /
Aperçu

Overview / Aperçu

Friday, April 15 / Vendredi 15 avril

11:00-12:30

Track A: Basic Sciences: HIV Anti-virals and Vaccines

Volet A : Sciences fondamentales : Antiviraux et vaccins contre le VIH

Room / Salle : Pier 7&8, Hotel Convention Level

Track B: Clinical Sciences: Pregnancy and Pediatrics

Volet B : Sciences cliniques : Grossesse et enfance

Room / Salle : Regatta, Hotel Main Lobby Level

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: HIV, STI and Sexual Behaviour Among MSM

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : VIH, ITS et comportement sexuel chez les HASRSAH

Room / Salle : Frontenac, Conference Centre Street Level

Track D: Social Sciences: Emerging Issues, Methods and Interventions For and With Aboriginal Communities in Canada

Volet D : Sciences sociales : Nouveaux enjeux, méthodes et interventions pour et avec les communautés autochtones au Canada

Room / Salle : Metro East, Conference Centre Second Level

15:00-17:00

Track A: Basic Sciences: Host Immunity

Volet A : Sciences fondamentales : Immunité de l'hôte

Room / Salle : Pier 7&8, Hotel Convention Level

Track B: Clinical Sciences: Co-infections

Volet B : Sciences cliniques : Coinfections

Room / Salle : Regatta, Hotel Main Lobby Level

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: Risk of HIV in Injection Drug Users

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Risque d'infection par le VIH chez les utilisateurs de drogues injectables

Room / Salle : Frontenac, Conference Centre Street Level

Track D: Social Sciences: HIV/AIDS Risk and Prevention

Volet D : Sciences sociales : Le VIH/sida : facteurs de risque et moyens de prévention

Room / Salle : Metro East, Conference Centre Second Level

Saturday, April 16 / Samedi 16 avril**11:00-12:30****Track A: Basic Sciences: HIV Transmission and Mucosal Immunology****Volet A : Sciences fondamentales : Transmission du VIH et immunologie des muqueuses**Room / Salle : **Pier 7&8, Hotel Convention Level****Track B: Clinical Science: Challenges of ART & non-AIDS Morbidities****Volet B : Sciences cliniques : Défis liés aux TAR et causes de mortalité autres que le sida**Room / Salle : **Regatta, Hotel Main Lobby Level****Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: HIV in Aboriginal Populations****Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Le VIH chez les populations autochtones**Room / Salle : **Frontenac, Conference Centre Street Level****Track D: Social Sciences: Addressing HIV Stigma and Discrimination in Ethnoracial Communities****Volet D : Sciences sociales : Enjeux relatifs à la stigmatisation et à la discrimination liées au VIH dans les communautés ethnoraciales**Room / Salle : **Metro East, Conference Centre Second Level****15:00-17:00****Track A: Basic Sciences: Pathogenesis****Volet A : Sciences fondamentales : Pathogénie**Room / Salle : **Pier 7&8, Hotel Convention Level****Track B: Clinical Sciences: Vaccines, Immunotherapies and Natural History****Volet B : Sciences cliniques : Vaccination, immunothérapie et histoire naturelle**Room / Salle : **Regatta, Hotel Main Lobby Level****Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: Prevention Programs and Evaluation****Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Programmes de prévention et d'évaluation**Room / Salle : **Frontenac, Conference Centre Street Level****Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: Accessing Care and MTC Transmission****Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Accès aux soins et enjeux liés à la transmission de la mère à l'enfant**Room / Salle : **Frontenac, Conference Centre Street Level****Track D: Social Sciences: Critical Responses to HIV Interventions****Volet D : Sciences sociales : Mesures cruciales dans les interventions liées au VIH**Room / Salle : **Metro East, Conference Centre Second Level**

Friday, April 15 / Vendredi 15 avril

Oral Presentations / Exposés oraux

Friday, April 15 / Vendredi 15 avril

Track A: Basic Sciences: HIV Anti-virals and Vaccines

Volet A : Sciences fondamentales : Antiviraux et vaccins contre le VIH

Room / Salle : Pier 7&8, Hotel Convention Level

Chair / Président : Keith Fowke, Mario Ostrowski

► 11:00

Immunogenicity of Varicella Zoster-SIV Vaccines in the SIV

Macaque Model (E)

David O. Willer¹ Jacqueline Chan¹ Richard Pilon³ Jocelyn Fournier²

Michele Bergeron³ Paul Sandstrom³ Kelly S. MacDonald⁴

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. Health Sciences and Food Branch, Health Canada, Ottawa, ON; 3. National HIV and Retrovirology Laboratories, Ottawa, ON; 4. Mt. Sinai Hospital/University of Toronto, Toronto, ON

► 11:15

Intracellular ATP Can Trap Nucleotide-competing HIV Reverse Transcriptase Inhibitors at the Active Site (E)

Maryam Ehteshami¹ Jean Bernachez¹ Suzanne McCormick¹ Dirk Jochmans² Matthias Götte¹

1. McGill University, Montreal, QC; 2. Tibotec, Mechelen, Belgium

► 11:30

Characterization of novel clade A HIV epitopes: measuring polyfunctional responses and proliferative capacity (E)

Meika Richmond¹ Lyle R. McKinnon^{2,3} Sandra A. Koester Kiazyk⁴

Charles Wachihi³ Makubo Kimani³ Joshua Kimani^{3,1} Francis A.

Plummer^{4,1,2} T. Blake Ball^{4,1,3}

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB; 2. University of Toronto, Toronto, ON; 3. University of Nairobi, Nairobi, Kenya; 4. Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB

► 11:45

Comprehensive Elimination of Globally Diverse HIV Primary Isolate Infections by HERV-K-Specific CD8+ T Cells (E)

Brad R. Jones¹ Diana V. Hunter¹ Shariq Mujib¹ Eric Martin¹ Vivek M. John¹ Gabor Gyenes¹ Neil Sheppard² Wei Zhan¹ Nabil Faruk¹ Douglas F. Nixon³ Mario Ostrowski¹

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. Vaccine Research, Pfizer Global Research & Development, Sandwich, United Kingdom; 3. Division of Experimental Medicine, University of California San Francisco, San Francisco, USA

► 12:00

Prevention of HIV-1 infection, more CD8+ epitopes might not be better (E)

Ma Luo^{1,2} Christina S. Daniuk¹ Tamsir O. Diallo¹ Rupert Capina¹ Joshua Kimani^{3,2} Charles Wachihi³ Makubo Kimani³ Mark G. Mendoza¹ Sandra Koesters¹ Thomaz Bielawny¹ Terry B. Ball^{1,2} Francis A. Plummer^{1,2}

1. National Microbiology Laboratory, Winnipeg, MB; 2. University of Manitoba, Winnipeg, MB; 3. University of Nairobi, Nairobi, Kenya

► 12:15

Heteroclitic peptides enhance IL-2 production and recognition breadth of HIV-specific CD8+ T cells (E)

Krista H. Gladney; Julia Pohling; Natasha Hollett; Katrin Zipperlen; Maureen Gallant; Michael D. Grant

Memorial University of Newfoundland, St. John's, NL

Track B: Clinical Sciences: Pregnancy and Pediatrics

Volet B : Sciences cliniques : Grossesse et enfance

Room / Salle : Regatta, Hotel Main Lobby Level

Chair / Président : Ari Bitnun, Shari Margolese

► 11:00

Lack of change in mitochondrial function of HIV/HAART exposed placentae (E)

Eszter Papp¹ Ayu P. Hapshari¹ Alisa Abozina¹ Evelyn Maan^{2,3} Julie van Schalkwyk² Deborah Money^{2,3,4} Helene C. Cote^{1,4} The CIHR team grant in HIV and aging "CARMA"¹

1. University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. Children's and Women's Health Centre of BC, Vancouver, BC; 3. Oak Tree Clinic, Vancouver, BC; 4. Women's Health Research Institute, Vancouver, BC

► 11:15

Evidence of HIV coreceptor tropism switch during pregnancy (E)

Doris G. Ransy; Alena Motorina; Natacha Merindol; Bertine S. Akouamba; Johanne Samson; Marc Boucher; Normand Lapointe; Hugo Soudeyns
CHU Sainte-Justine, Montreal, QC

► 11:30

Adverse Health Outcomes in HIV Exposed Uninfected Children (HEU) in British Columbia – CIHR Team Grant in HIV Therapy and Aging (CARMA) (E)

Tessa Chaworth-Musters^{2,3} Elaine Fernandez³ Ariane Alimenti^{1,2,3} Evelyn Maan^{2,3} Hélène Côté² Deborah Money^{1,2} John Forbes^{2,3}
1. Women's Health Research Institute, Vancouver, BC; 2. University of British Columbia, Vancouver, BC; 3. Oak Tree Clinic, Vancouver, BC

► 11:45

Pervasive Developmental Disorder in Antiretroviral- and HIV-exposed, Uninfected Children (E)

Jennifer Bowes; Jason C. Brophy; Lindy Samson; Carole Gentile
Children's Hospital of Eastern Ontario, Ottawa, ON

► 12:00

Is the bone health of HIV-infected children and adolescents compromised? (E)

Ariane Alimenti¹ Jack Forbes¹ Daljeet Mahal¹ Jackson Chu¹ Evelyn Maan¹ Hélène Côté² Heather MacDonald⁴ Heather McKay³ CIHR Team Grant in HIV Therapy and Aging (CARMA)¹

1. Children's and Women's Health Centre of British Columbia, University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. Pathology and Laboratory Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC; 3. Centre for Hip Health and Mobility, University of British Columbia, Vancouver, BC; 4. Dept of Orthopaedics, University of British Columbia, Vancouver, BC

► 12:15

Portrait of antiretroviral drug resistance in HIV-1-infected adolescents prior to their transfer to adult care: an exploratory study (E)

Dimitri Van der Linden² Normand Lapointe¹ Doris G. Ransy¹ Alena Motorina¹ Hugo Soudeyns¹ Valérie Lamarre¹
1. CHU Sainte-Justine, Montreal, QC; 2. Université Catholique de Louvain, Bruxelles, Belgium

Oral Presentations / Exposés oraux

Friday, April 15 / Vendredi 15 avril

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: HIV, STI and Sexual Behaviour Among MSM

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : VIH, ITS et comportement sexuel chez les HASRSAH

Room / Salle : Frontenac, Conference Centre Street Level

Chair / Président : Mark Gilbert, Thomas Kerr

► 11:00

Trends in behaviours associated with sexually transmitted and blood-borne infections (STBBI) among gay men in Montreal (E)

Gilles Lambert¹ Joseph Cox^{1,2} Yode Miangotar³ Claude Tremblay³ Michel Alary⁴ Joanne Otis⁵ Robert Remis⁶ Chris Archibald⁷
1. Institut national de santé publique du Québec, Montréal, QC; 2. McGill University, Montréal, QC; 3. Direction de santé publique de Montréal, Montréal, QC; 4. Université Laval, Québec, QC; 5. Université du Québec à Montréal, Montréal, QC; 6. Toronto University, Toronto, ON; 7. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON

► 11:15

Trends in factors associated with recent HIV testing among Montreal men who have sex with men (MSM): Results from the ARGUS 2005 and 2008 surveys (E)

Serge Gallant^{2,1} Joseph Cox^{1,2} Gilles Lambert^{1,6,4} Robert Allard^{2,1,4} Michel Alary^{3,5} Joanne Otis⁷ Robert Remis⁸ Marissa McGuire⁹
1. Direction de Santé Publique de Montréal, Montreal, QC; 2. McGill University, Montreal, QC; 3. Institut national de santé publique du Québec, Québec, QC; 4. Université de Montréal, Montreal, QC; 5. Université Laval, Québec, QC; 6. Institut national de santé publique du Québec, Montréal, QC; 7. Université du Québec à Montréal, Montréal, QC; 8. University of Toronto, Toronto, ON; 9. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON

► 11:30

Physical abuse before age 17 years increases risk for HIV sero-conversion in a cohort of young men who have sex with men in Vancouver, British Columbia (E)**Warren Michelow**^{4, 1} **Arn Schilder**¹ **Treena Orchard**³ **Keith Chan**¹Robert Hogg²

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. Simon Fraser University, Vancouver, BC; 3. University of Western Ontario, London, ON; 4. University of British Columbia, Vancouver, BC

► 11:45

The value of sex: Sex for money, drugs or goods among men who have sex with men in Vancouver, British Columbia (E)**Warren Michelow**^{3, 1} Robert Hogg^{2, 1} David Moore^{3, 1} Reka Gustafson⁶Terry Trussler⁷ Marissa McGuire⁵ Mark Gilbert⁴ The ManCount Study Team⁵

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. Simon Fraser University, Vancouver, BC; 3. University of British Columbia, Vancouver, BC; 4. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC; 5. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON; 6. Vancouver Coastal Health Authority, Vancouver, BC; 7. Community Based Research Centre, Vancouver, BC; 8. Health Initiative for Men, Vancouver, BC

► 12:00

Reach and test MSM: SPOT's experience at a community site and at two clinics (E)Joanne Otis¹ Claire Thiboutot¹ Martin Blais² Marie-Eve Girard¹ Robert Rousseau³ Mark A. Wainberg⁴ **Thomas Haig**¹

1. CReCES, UQAM, Montreal, QC; 2. Department of Sexology, UQAM, Montreal, QC; 3. REZO, Montreal, QC; 4. Faculty of Medicine, McGill University, Montreal, QC

► 12:15

Infected Deviants: Reading Epidemiology as Bio-power in Men Who Have Sex with Men (MSM) Research (E)

Eli Manning

1. York University, Toronto, ON; 2. Universities Without Walls, Toronto, ON

Track D: Social Sciences: Emerging Issues, Methods and Interventions For and With Aboriginal Communities in Canada**Volet D : Sciences sociales : Nouveaux enjeux, méthodes et interventions pour et avec les communautés autochtones au Canada**

Room / Salle : Metro East, Conference Centre Second Level

Chair / Président : Cathy Worthington, Art Zoccole

► 11:00

Fostering Equity in HIV Care with Aboriginal People Affected by Systemic Inequities in Urban Contexts (E)**David Tu**¹ Annette J. Browne² Doreen Littlejohn¹

1. Vancouver Native Health Society, Vancouver, BC; 2. University of British Columbia, Vancouver, BC

► 11:15

Bridging the Gap Between Gender Violence, Sexual Health Research and the Aboriginal Community (E)

Fred A. Andersen; Marni Amirault

Canadian Aboriginal AIDS Network, Dartmouth, NS

► 11:30

Environments of Nurturing Safety (EONS): Strategic Direction for Service Delivery Targeting Aboriginal Women in Canada (E)

Doris J. Peltier; Kecia Larkin; Priscilla Bilsborrow

Canadian Aboriginal AIDS Network, Vancouver, BC

► 11:45

Supporting Aboriginal Women Involvement: An Example of Writing Using Community-Based Research Principles (E)

Doris Peltier¹ Randy Jackson^{2,1} Tracey Prentice³ Renee Masching¹

Monique Fong¹ Krista Shore¹

1. Canadian Aboriginal AIDS Network, Vancouver, BC; 2. McMaster University, Hamilton, ON; 3. University of Ottawa, Ottawa, ON

► 12:00

Effectiveness of HIV Self-Management Support Group Program for Aboriginal and Non-Aboriginal Peoples living in Vancouver's Downtown Eastside (E)

Tiffany Tam¹ Jeanette Somlak Pedersen¹ Rebecca Dunham¹ Juan Valle¹ Doreen Littlejohn² David Tu¹

1. Vancouver Native Health Society, Vancouver, BC; 2. Vancouver Native Health Society - Positive Outlook Program, Vancouver, BC

► 12:15

Taking Action! Building Aboriginal Youth Leadership in HIV Prevention Using Arts-Based Methods (E)

Sarah Flicker¹ Jessica Yee² Randy Jackson³ Claudia Mitchell⁴ June Larkin⁵ Jean-Paul Restoule⁵ Vanessa Oliver⁶ Tracey Prentice⁷ Youth Coordinators⁸

1. York University, Faculty of Environmental Studies, Toronto, ON; 2. Native Youth Sexual Health Network, Toronto, ON; 3. McMaster University, Hamilton, ON; 4. McGill University, Montreal, QC; 5. University of Toronto, Toronto, ON; 6. Mt Allison University, Sackville, NB; 7. University of Ottawa, Ottawa, ON; 8. Community, Kettle Point, PUV, Na'Kazdli, Khanawake, Charlottetown

Track A: Basic Sciences: Host Immunity

Volet D : Sciences fondamentales : Immunité de l'hôte

Room / Salle : Pier 7&8, Hotel Convention Level

Chair / Président : Zabrina Brumme, Michael Grant

► 15:00

Selective Inactivation of HIV-specific KIR3DL1+CD8+ T Cells (E)

Katrin Zipperlen; Maureen Gallant; Michael Grant

Memorial University of Newfoundland, St. John's, NL

► 15:15

Loss of TRAF1 during chronic viral infection desensitizes the 4-1BB costimulatory pathway (E)

Chao Wang¹ Ann J. McPherson¹ Brad R. Jones¹ Kim S. Kawamura² Gloria H. Lin¹ Philipp A. Lang¹¹ Thanuja Ambagala¹ Marc Pellegrini^{2, 13} Thomas Calzascia^{2, 14} Nasra Aidarus¹ Alisha R. Elford² Feng Y. Yue¹ Elisabeth Kremmer⁴ Colin M. Kovacs⁵ Erika Benko⁵ Cecile Tremblay⁶ Jean-Pierre Routy⁷ Nicole F. Bernard⁸ Mario A. Ostrowski^{11, 9, 10} Pamela S. Ohashi^{11, 2, 12} Tania H. Watts¹¹

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. The Campbell Family Cancer Research Institute, University Health Network, Toronto, ON; 3. German Research Center for Environmental Health, Munich, Germany; 4. Helmholtz Zentrum München, Munich, Germany; 5. Maple Leaf Clinic, Toronto, ON; 6. 8Département de microbiologie et immunologie, Université de Montréal, Montreal, QC; 7. Immunodeficiency Service and Division of Hematology, Royal Victoria Hospital, McGill University Health Centre, Montreal, QC; 8. Research Institute of the McGill University Health Center, Montreal, QC; 9. Clinical Sciences Division, University of Toronto, Toronto, ON; 10. Li Ka Shing Knowledge Institute at St. Michael's Hospital, University of Toronto, Toronto, ON; 11. Department of Immunology, University of Toronto, Toronto, ON; 12. Department of Medical Biophysics, University of Toronto, Toronto, ON; 13. Walter and Eliza Hall Institute of Medical Research, Parkville, Australia; 14. Novartis Institute for Biomedical Research, Basel, Switzerland

► 15:30

Tim-3 Expression Correlates With CD-8 + T Cells Cytotoxicity In Chronic Viral Infections (E)

Ali Sakhdari; Shariq Mujib; Bahareh Vali; Erika Lee; Bradley Jones; Mario Ostrowski
University of Toronto, Toronto, ON

► 15:45

IL-7 Suppresses Transcription of the CD127 Gene in Human CD8 T-Cells by Stimulating the Expression of a STAT5-Induced Repressor (E)

Feras M. Al Ghazawi¹ Elliott Faller^{1, 2} Juzeck Kakal¹ Paul MacPherson^{1, 2, 3}
1. Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, ON; 2. University of Ottawa, Ottawa, ON; 3. Ottawa Hospital General Campus, Ottawa, ON

► 16:00

KIR3DL1+ Natural Killer (NK) cells from HIV-infected Slow Progressor carriers of inhibitory KIR3DL1-HLA-B NK receptor-ligand pairs exhibit higher K562 stimulated functionality characterized by cytokine secretion and degranulation than KIR3DL1- NK cells (E)

Carlos E. Melendez-Pena¹ Philomena Kamya¹ Martin Potter¹ Colin Kovacs² Jean-Guy Baril⁴ Chris Tsoukas¹ Cécile Tremblay³ Nicole Bernard¹
1. Research Institute of the McGill University Health Centre, Montreal, QC; 2. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON; 3. Centre de Recherche du Centre Hospitalier de l'université de Montréal, Montréal, QC; 4. Clinique Quartier Latin, Montréal, QC

▶ 16:15

KIR/HLA genotype combinations and NK cell mediated inhibition of HIV replication (E)

Rujun Song
MUHC RI, Montreal, QC

▶ 16:30

Genes encoding KIR2DS4 and KIR3DL1 are found at higher frequencies in HIV- susceptible than in HIV-exposed seronegative individuals (E)

Benjamin J. Tallon¹ Peter Le¹ Jean-Pierre Routy¹ Julie Bruneau²
Nicole Bernard¹

1. Research Institute - McGill University Health Centre, Montreal, QC;
2. Centre de recherche du Centre Hospitalier de l'Université de Montréal, Montreal, QC

▶ 16:45

HIV elite controller Nef isolates display impaired CD4 downregulation function (E)

Tristan Markle¹ Eric Martin¹ Anh Le¹ Kali Penney¹ Tallie Kuang¹
Aleksandar Filiposki¹ Chanson Brumme² Philip Mwimanzi³ Florencia Pereyra⁴ Bruce Walker⁴ Toshiyuki Miura⁵ Takamasa Ueno³ Zabrina L. Brumme¹ Mark A. Brockman^{1,2}

1. Simon Fraser University, Burnaby, BC; 2. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 3. Center for AIDS Research, Kumamoto University, Kumamoto, Japan; 4. Ragon Institute of Massachusetts General Hospital, Boston, USA; 5. University of Tokyo, Tokyo, Japan

Track B: Clinical Sciences: Co-infections**Volet B : Sciences cliniques : Coinfections**

Room / Salle : Regatta, Hotel Main Lobby Level

Chair / Président : Curtis Cooper, Nitika Pant-Pai

▶ 15:00

Serologic Response to Syphilis Treatment Among HIV-Infected Adults (E)

Darrell H. Tan^{2,3} Sandra Blitz³ Kira Bensimon³ Micaela Collins³ Sharon L. Walmsley^{2,1}

1. Division of Infectious Diseases, Department of Medicine, University Health Network, Toronto, ON; 2. Division of Infectious Diseases, University of Toronto, Toronto, ON; 3. Toronto General Hospital Immunodeficiency Clinic, Toronto, ON

▶ 15:15

RPR Titer Do Not Predict Neurosyphilis in HIV-Infected Patients With Early Syphilis (E)

Stéphanie Langevin; Céline Jobin; Benoit Deligne; François Coutlée; Cécile Tremblay; Danielle Rouleau; Claude Fortin
Centre Hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), Montreal, QC

▶ 15:30

Using Multi-state models to assess risk factors for progression of cervical dysplasia over time in HIV positive and high risk HIV negative women (E)

Sandra Blitz¹ Joanna Baxter² Janet Raboud¹ Sharon Walmsley³

Francois Coutlee⁵ Catherine Hankins⁴ Deborah Money⁶ The Canadian Women's HIV Study Group⁷

1. University Health Network, Toronto, ON; 2. Department of Obstetrics and Gynecology, UBC, Vancouver, BC; 3. Immunodeficiency Clinic, Toronto General Hospital, Toronto, ON; 4. UNAIDS, Geneva, Switzerland; 5. Centre Hospitalier de l'Universite de Montreal, Montreal, QC; 6. Women's Health Research Institute, Vancouver, BC; 7. Canadian Women's Health Study Team, Toronto, ON

► 15:45

Factors associated with HPV presence and persistence in the HPV Vaccine in HPV study (CTN236) (E)

Deborah Money² Sharon Walmsely^{3,4} Francois Coutlee⁵ Janet Raboud¹ Sandra Blitz¹ The Canadian HPV/HIV Study Group⁶

1. University Health Network, Toronto, ON; 2. Women's Health Research Institute, Vancouver, BC; 3. Immunodeficiency Clinic, Toronto General Hospital, Toronto, ON; 4. Department of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON; 5. Centre Hospitalier de l'Universite de Montreal, Montreal, QC; 6. Canadian HPV/HIV Study Group, Toronto, ON

► 16:00

A Decade of Experience with Invasive Pneumococcal Disease in HIV Patients (E)

Reed A. Siemieniuk^{1,3} Dan B. Gregson² M. John Gill^{1,2}

1. Southern Alberta Clinic, Calgary, AB; 2. Faculty of Medicine, University of Calgary, Calgary, AB; 3. Michael G. DeGroote School of Medicine, McMaster University, Hamilton, ON

► 16:15

Immunologic Efficacy of Pneumococcal Vaccine in HIV Patients: Delayed Versus Immediate Immunization CTN-147 (E)

Kathryn Slayter^{1,2} Joel Singer³ Terry Lee³ Helena Kayhty⁴ David Haase¹ Walter Schlech¹

1. Capital Health, Dalhousie University, Halifax, NS; 2. Canadian Center for Vaccinology, Halifax, NS; 4. CIHR Canadian HIV Trials Network, University British Columbia, Vancouver, BC; 5. National Institute for Health and Welfare (THL), Helsinki, Finland

► 16:30

Utility of Quantiferon Gold-in tube (QFT-G-IT) Test for Tuberculosis Screen in HIV Positive Children (E)

Winsley Rose; Ian Kitai; Fatima Kakkar; Stanley Read; Ari S. Bitnun Hospital for Sick Children, Toronto, Toronto, ON

► 16:45

Prevalence, correlates, and outcomes of HIV and Hepatitis B Virus co-infected patients in Northern Alberta (E)

Carmen Pittman³ Sabrina Plitt¹ Edwin Birse² Karen Doucette^{3,2} Barbara Romanowski^{3,2} Ryan Cooper^{3,2} Stan Houston^{3,2} Ameeta Singh^{3,2}

1. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON; 2. Northern Alberta HIV Program, Edmonton, AB; 3. University of Alberta, Edmonton, AB

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: Risk of HIV in Injection Drug Users

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Risque d'infection par le VIH chez les utilisateurs de drogues injectables

Room / Salle : Frontenac, Conference Centre Street Level

Chair / Président : Dan Allman, Carole Morissette

► 15:00

Identifying changes in drug use and sexual behaviour among people who inject drugs in Edmonton, Alberta (E)

Jennifer J. Gratrix¹ Sabrina Plitt² Barbara Anderson¹ Sharyn Hewitt¹ Patsy Conroy¹ Kelly Rocco¹ Vicki Pilling¹ Beverly Lucki¹ Tracy Parnell¹ Alvina Yellowknee¹ Jill Tarasuk² Chris Archibald² **Ameeta E. Singh¹**
 1. Alberta Health Services, Edmonton, AB; 2. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON

► 15:15

Outlier populations: elevated risk for HIV, HCV and HIV/HCV co-infection among solvent-using injection drug users in Manitoba (E)

Souradet Y. Shaw¹ Kathleen N. Deering² Ann M. Jolly^{3,5} John L. Wylie^{4,1}
 1. University of Manitoba, Winnipeg, MB; 2. University of British Columbia, Vancouver, BC; 3. University of Ottawa, Ottawa, ON; 4. Cadham Provincial Laboratory, Winnipeg, MB; 5. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON

► 15:30

Women with a history of injection drug use at greatest risk for poorer clinical outcomes in a cohort of HIV-positive individuals in Canada: A CANOC study (E)

Angela M. Cescon^{1,2} Alexis K. Palmer¹ Keith Chan¹ Shari Margolese³ Janet Raboud^{4,5} David Milan¹ Curtis Cooper⁶ Sean Hosein³ Marina B. Klein^{7,8} Nima Machouf⁹ Julio S. Montaner^{1,10} Sean B. Rourke¹¹ Chris Tsoukas⁷ Robert S. Hogg^{1,2} Mona R. Loutfy^{12,13}
 1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University, Burnaby, BC; 3. CANOC Community Advisory Committee, Toronto, ON; 4. Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON; 5. Division of Infectious Diseases, University Health Network, Toronto, ON; 6. The Ottawa Hospital Division of Infectious Diseases, University of Ottawa, Ottawa, ON; 7. Faculty of Medicine, McGill University, Montreal, QC; 8. The Montreal Chest Institute, McGill University Health Centre, Montreal, QC; 9. Clinique Medicale l'Actuel, Montreal, QC; 10. Department of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC; 11. The Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 12. Faculty of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON; 13. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON

► 15:45

'Neither a borrower nor a lender be': High Frequency in sharing and use of unclean injecting equipment among Canadian Street-Involved Youth 1999-2006 (E)

Salman A. Klar¹ Lily Fang¹ Carole Beaudoin¹ Dara Friedman² Jennifer Gratrix³ David Haase⁴ Miriam Rossi⁵ Darlene Taylor⁶ Wright Judith⁷ Gayatri C. Jayaraman¹

1. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON; 2. Ottawa Public Health, Ottawa, ON; 3. Edmonton STD Centre, Alberta Health Services, Edmonton, AB; 4. Infectious Diseases, Dalhousie University, Halifax, NS; 5. Hospital for Sick Kids, University of Toronto, Toronto, ON; 6. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC; 7. Public Health Services, Saskatoon Health Region, Saskatoon, SK

► 16:00

Prevalence and correlates of risk behaviours associated with HIV seropositivity among people who inject drugs in Canada: Results from I-Track Phase 2 (2005-2008), a sex-based analysis (E)

Susan Shurgold¹ Jill Tarasuk¹ Susanna Ogunnaike-Cooke¹ Margaret Millson² Michel Alary³ Maurice Hennink⁴ Russell C. Callaghan⁵ Elise Roy⁶ Ameeta E. Singh⁷ Pascale LeClerc⁸ John Wylie⁹ Murray Fyfe¹⁰ William Osei¹¹ Susan Snelling¹² Emma Palmantier¹³ Carole Morrissette¹⁴ Chris Archibald¹

1. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON; 2. HIV Social, Behavioural and Epidemiological Studies Unit, University of Toronto, Toronto, ON; 3. Institut national de sante publique de Quebec, Quebec City, QC; 4. Population and Public Health Services, Regina Qu'Appelle Health Region, Regina, SK; 5. Centre for Addiction & Mental Health/Department of Public Health Sciences, University of Toronto, Toronto, ON; 6. Universite de Sherbrooke, Sherbrooke, QC; 7. Alberta Health and Wellness, Edmonton, AB; 8. Direction de sante publique de l'Agence de la sante et des services sociaux de Montreal, Montreal, QC; 9. Cadham Provincial Laboratory, Manitoba Health; Departments of Medical Microbiology and Community Health Sciences, University of Manitoba, Winnipeg, MB; 10. Vancouver Island Health Authority, Victoria, BC; 11. Northern Health Authority, Prince George, BC; 12. PHRED Program Sudbury & District Health Unit, Sudbury, ON; 13. Northern BC Aboriginal HIV/AIDS Task Force, Prince George, BC; 14. Institut national de sante publique de Quebec; Direction de la sante publique de Montreal-Centre; Departement de medecine sociale et preventive, Universite de Montreal, Montreal, QC

► 16:15

The neglected reproductive health needs of sex workers who use drugs: the need for integrated reproductive health and HIV services for women (E)

Putu K. Duff¹ Jean Shoveller² Deborah Alexson³ Jill Chettiar¹ Kate Shannon^{1,2,4}

1. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. School of Population and Public Health, University of British Columbia, Vancouver, BC; 3. WISH Drop-In Centre Society, Vancouver, BC; 4. Department of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ 16:30

Revisiting HIV epidemic appraisals for the design of effective prevention programs (E)**Sharmistha Mishra**^{3,1} Sema K. Sgaier² Laura Thompson⁴ Stephen Moses⁴ BM Ramesh⁵ Michel Alary⁶ James F. Blanchard⁴

1. Imperial College, London, United Kingdom; 2. Bill & Melinda Gates Foundation, Bangalore, India; 3. St.Michael's Hospital, Toronto, ON; 4. Centre for Global Public Health, University of Manitoba, Winnipeg, MB; 5. Karnataka Health Promotion Trust, Bangalore, India; 6. Centre de recherche FRSQ du CHA universitaire de Quebec, Universite Laval, Quebec City, QC

▶ 16:45

Extent and correlates of injection of prescription opioids for non-medical purposes in the SurvUDI network (E)**Pascale Leclerc**¹ Elise Roy^{2,1,4} Carole Morissette^{1,4} Michel Alary^{3,4} Raymond Parent⁴ SurvUDI Working Group⁴

1. Direction de santé publique de Montréal, Montréal, QC; 2. Université de Sherbrooke, Longueuil, QC; 3. Université Laval, Québec, QC; 4. Institut national de santé publique, Québec, QC

Track D: Social Sciences: HIV/AIDS Risk and Prevention**Volet D : Sciences sociales : Le VIH/sida : facteurs de risque et moyens de prévention**

Room / Salle : Metro East, Conference Centre Second Level

Chair / Président : Barry Adam, Kim Thomas

▶ 15:00

Antiretrovirals as prevention: individual and societal benefits (E)**Bertrand Lebouche**¹ Norbert Gilmore¹ Jean-Guy Baril² RéjeanThomas³ Benoit Trottier³ Cécile Tremblay⁴ Roger LeBlanc⁵Mohammed-Rachid Boulassel¹ Joseph Levy⁸ Mark Wainberg⁶ Jean-Pierre Routy⁷

1. Immunodeficiency Service, McGill University Health Centre, Montreal, QC; 2. Clinique Médicale du Quartier Latin, Montreal, QC; 3. Clinique Médicale l'Actuel, Montreal, QC; 4. Centre de Recherche du Centre Hospitalier, Université de Montréal, Montreal, QC; 5. Medical Clinic Lori, Montreal, QC; 6. McGill AIDS Centre, Montreal, QC; 7. Service of Hematology, McGill University Health Centre, Montreal, QC; 8. Département de sexologie, Université du Québec à Montréal, Montreal, QC

▶ 15:15

At-risk and living with hepatitis C virus, HIV, addiction, and mental illness: Stories from a peer model program in Toronto (E)Susan Woolhouse² Emily Cooper² **Angela Pickard**¹ Peggy Millson¹

1. Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON; 2. South Riverdale Community Health Centre, Toronto, ON

► 15:30

Women's struggles to find safe, secure and non-exploitative housing in Canada's poorest postal code: Gendered HIV risk environments (E)

Lisa Lazarus¹ Jill Chettiar¹ Rose Nabess² Shauna Brogan² Kate Shannon^{1, 3, 4}

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. Sex Workers United Against Violence (SWUAV), Vancouver, BC; 3. Department of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC; 4. School of Population and Public Health, University of British Columbia, Vancouver, BC

► 15:45

Safe Works Access Program - Harm Reduction Through Education and Safe Needle Exchange (E)

Philip A. Lundrigan; **Fran Keough**; Julie Crouse; Max Rowe AIDS Committee of Newfoundland & Labrador, St. John's, NL

► 16:00

A multidisciplinary approach for investigating social and biological factors contributing to HIV risk in solvent users (E)

Courtney P. Bell¹ Margaret Ormond² John Wylie¹ Javier Mignone¹ Keith R. Fowke¹

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB; 2. Sunshine House, Winnipeg, MB

► 16:15

"For me self determination... that's the only thing that keeps me going": The role of Self Determination Theory (SDT) in conceptualizing and implementing HIV prevention interventions for African, Caribbean and Black Canadian (ACB) women in Ontario (E)

LLana James¹ Carmen Logie² Wangari Tharao¹ Mona Loutfy²

1. Womens Health in Womens Hands (WHIW) CHC, Toronto, ON; 2. Women's College Hospital Research Institute, Toronto, ON

► 16:30

Gender and the Risk Environment for People in Ottawa Who Smoke Crack (E)

Lynne Leonard¹ **Andree Germain**¹ Susan McWilliam¹ Aideen Reynolds¹ Carol Strike² Frank McGee³ Charles Furlotte¹

1. HIV and HCV Prevention Research Team, Ottawa, ON; 2. University of Toronto, Toronto, ON; 3. AIDS Bureau, OMHLTC, Toronto, ON

► 16:45

Harm reduction in a contradictory context: The 'moral compass' divide (E)

Joanne Parker¹ **Jacqueline Gahagan**¹ Lois Jackson¹ Margaret Dykeman² Jeff Karabanow¹

1. Dalhousie University, Halifax, NS; 2. University of New Brunswick, Fredericton, NB

Saturday, April 16 / Samedi 16 avril

Track A: Basic Sciences: HIV Transmission and Mucosal Immunology

Volet A : Sciences fondamentales : Transmission du VIH et immunologie des muqueuses

Room / Salle : Pier 7&8, Hotel Convention Level

Chair / Président : Rupert Kaul, Charu Kaushic

► 11:00

Imprinting for gut-homing in CCR6+ but not CCR6- CD4+ T-cells is associated with increased permissiveness to HIV replication at entry and post-entry levels (E)

Patricia Monteiro^{1,3} Annie Gosselin³ Vanessa S. Wacleche^{1,3} Mohamed El-Far^{1,3} Mohamed R. Boulassel² Jean-Pierre Routy² Nathalie Grandvaux^{1,3} **Petronela Ancuta**^{1,3}

1. Université de Montréal, Montreal, QC; 2. McGill University Health Centre, Montreal, QC; 3. CHUM-Research Center, Saint Luc Hospital, Montreal, QC

► 11:15

Mucosal associations of isolated semen HIV RNA shedding in individuals taking effective antiretroviral therapy (E)

Prameet Sheth² **Brendan Osborne**¹ Colin Kovacs³ Tae Joon Yi² Janet Raboud^{2,7} Richard Pilon⁴ Charles la Porte⁵ Mario Ostrowski² Tony Mazzulli^{2,6} Rupert Kaul^{2,7}

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. Department of Medicine, Public Health Sciences, Immunology and Laboratory Medicine and Pathobiology, University of Toronto, Toronto, ON; 3. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON; 4. Center for Communicable Diseases and Infection Control, Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON; 5. University of Ottawa, The Ottawa Hospital and Ottawa Health Research Institute, Ottawa, ON; 6. Department of Microbiology, Mount Sinai Hospital, Toronto, ON; 7. University Health Network, Toronto, ON

► 11:30

Th22 cells constitute a highly HIV susceptible T cell subset that is associated with epithelial integrity in the sigmoid mucosa (E)

Connie J. Kim¹ Duncan Chege¹ Zenita Alidina² Erika Benko³ Sharif Mujib¹ Lucy Y. Shin¹ Sanja Huibner¹ Colin Kovacs³ Gabor Kandel⁴ Mario A. Ostrowski^{1,4} Charu Kaushic² Rupert Kaul¹

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. McMaster University, Hamilton, ON; 3. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON; 4. St. Michael's Hospital, Toronto, ON

► 11:45

Longitudinal analysis of a4b7+CD4+ T-cell subsets and their relationship to interleukin-7 levels during primary HIV infection (E)

Mohamed-Rachid Boulassel¹ George Ghattas² Maged P. Ghali² Bertrand Lebouche³ Norbert Gilmore³ **Jean-Pierre Routy**¹

1. Immunodeficiency Service and Division of Hematology, McGill

Saturday, April 16 /
Samedi 16 avril

Oral Presentations /
Exposés oraux

University Health Centre (MUHC), McGill University, Montreal, Quebec, Canada, Montreal, QC; 2. Division of Gastroenterology-McGill University Health Centre, Montreal, QC; 3. Immunodeficiency Service, McGill University Health Centre, Montreal, QC

► 12:00

Role of intestinal membrane transporters in antiretroviral drug absorption and drug-drug interactions (E)

Olena Kis; Jason Zastre; Manisha Ramaswamy; Reina Bendayan Pharmaceutical Sciences, Leslie Dan Faculty of Pharmacy, University of Toronto, Toronto, ON

► 12:15

Gp120 induces Type I Interferon and pro-inflammatory cytokine production by primary genital epithelial cells, independent of HIV-1 infection (E)

Aisha Nazli¹ Michel Ouellet² Michel J. Tremblay² Charu Kaushic¹
 1. Centre for Gene Therapeutics, McMaster University, Hamilton, ON;
 2. Department of Medical Biology, Laval University, Quebec City, QC

Track B: Clinical Sciences: Challenges of ART & non-AIDS Morbidities

Volet B : Sciences cliniques : Défis liés aux TAR et causes de mortalité autres que le sida

Room / Salle : Regatta, Hotel Main Lobby Level

Chair / Président : Marianne Harris, Darrell Tan

► 11:00

Prevalence of Transmitted Drug Resistance Mutations among Persons Undergoing Treatment-naïve HIV Genotyping in Ontario, Canada, 2002-09 (E)

Ann Burchell¹ Ahmed Bayoumi² Carol Major¹ Sandra Gardner¹ Darien Taylor³ Anita Rachlis⁴ Paul Sandstrom⁵ Evan Collins¹ Sean Rourke^{1,2} James Brooks⁵

1. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 2. St Michael's Hospital, Toronto, ON; 3. CATIE, Toronto, ON; 4. Sunnybrook Health Sciences Centre, Toronto, ON; 5. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON

► 11:15

Incidence of metabolic regimen-specific abnormalities within a multi-site Canadian cohort of individuals on HAART: A CANOC initiative (E)

Kevin W. Johns¹ David Milan² Wendy Zhang² Marianne Harris^{2,3,1} Curtis Cooper⁵ Marina Klein^{6,7} Mona Loutfy^{9,10} Nima Machouf⁸ Julio S. Montaner² Christos Tsoukas⁶ Janet Raboud^{11,12} Robert S. Hogg² Greg Bondy⁴

1. University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 3. John Reudy Immunodeficiency Clinic, St. Paul's Hospital, Vancouver, BC; 4. Healthy Heart Program, St. Paul's Hospital, Vancouver, BC; 5. University of Ottawa, Ottawa, ON; 6. McGill University, Montreal, QC; 7. Montreal Chest Institute, Montreal, QC; 8. Clinique Medicale L'Actuel, Montreal,

QC; 9. Faculty of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON; 10. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON; 11. Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON; 12. University Health Network, Toronto, ON

► 11:30

Sense of Coherence (SOC) and Tobacco Use among People Living with HIV (PLWHIV) (E)

Jean L. Roy^{3,1} Maria Victoria Zunzunegui^{1,2} Joanne Otis^{4,5} Gaston Godin^{7,6}

1. Département de médecine sociale et préventive, Université de Montréal, Montréal, QC; 2. Unité de santé internationale, Université de Montréal, Montréal, QC; 3. Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal, Montréal, QC; 4. Chaire de recherche du Canada en éducation à la santé, Université du Québec à Montréal, Montréal, QC; 5. Département de sexologie, Université du Québec à Montréal, Montréal, QC; 6. Faculté des sciences infirmières, Université Laval, Québec, QC; 7. Chaire de recherche sur les comportements et la santé, Québec, QC

► 11:45

The impact of cART and CNS penetration effectiveness on neuropsychological outcomes in persons living with HIV: Findings from the OHTN Cohort Study (E)

Adriana Carvalhal² Amy R. Zipursky¹ Tsegaye Bekele¹ Jennifer A. McCombe^{3,4} Anita Rachlis⁵ Evan J. Collins⁶ M. J. Gill⁷ Janet Raboud^{9,8} Ann Burchell^{10,1} Sean B. Rourke^{8,1}

1. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 2. Department of Psychiatry and Behavioural Neurosciences, McMaster University , Hamilton, ON; 3. Division of Infectious Diseases, Department of Medicine, University of Calgary, Calgary, AB; 4. Division of Neurology, University of Alberta, Edmonton, AB; 5. Sunnybrook Health Sciences Center, University of Toronto, Toronto, ON; 6. Department of Psychiatry, University of Toronto, Toronto, ON; 7. Department of Medicine, University of Calgary, Calgary, AB; 8. University of Toronto, Toronto, ON; 9. University Health Network; University of Toronto, Toronto, ON; 10. Department of Oncology, Faculty of Medicine, McGill University; Ontario HIV Treatment Network, Montreal, QC

► 12:00

Computerized testing augments pencil-and-paper tasks in targeting HIV-associated mild cognitive impairment (E)

Lisa Koski¹ Marie-Josée Brouillette^{1,2} Richard Lalonde² Brian Hello¹ Evan Wong¹ Ami Tsuchida¹ Lesley K. Fellows^{1,2}

1. McGill University, Montreal, QC; 2. McGill University Health Center, Montreal, QC

► 12:15

Four-year follow-up of polyalkylimide gel use for the treatment of HIV-associated lipoatrophy (E)

Mona Loutfy¹ Jason Brunetta² Christina Diong³ Colin Kovacs² Graham Smith² Roberta Halpenny² Ron Rosenes⁴ Tony Antoniou⁵ Janet Raboud³

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON; 3. University Health Network, Toronto, ON; 4. Canadian Treatment Action Council, Toronto, ON; 5. St. Michael's Hospital, Toronto, ON

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: HIV in Aboriginal Populations

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Le VIH chez les populations autochtones

Room / Salle : Frontenac, Conference Centre Street Level

Chair / Président : Earl Nowgesic, San Patten

► 11:00

Gender Differences in Demographics and Markers of Care for Aboriginal People Living with HIV in Ontario (E)

Denise Jaworsky⁹ LaVerne Monette² Janet Raboud^{3,4} Christina

Diong⁴ Doris O'Brien-Teengs^{2,5} Sean Rourke^{6,7,9} Mona Loufty^{8,1}

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. Ontario Aboriginal HIV/AIDS Strategy, Toronto, ON; 3. Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON; 4. University Health Network, Toronto, ON; 5. Mushkego Cree, Weenusk First Nation, ON; 6. Mental Health Service, St. Michael's Hospital, Toronto, ON; 7. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 8. Women and HIV Research Program, Women's College Research Institute, Toronto, ON; 9. Faculty of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON

► 11:15

The Cedar Project: Vulnerabilities associated with HIV incidence among young Aboriginal people who use injection and non-injection drugs in two Canadian cities (E)

Eugenia Oviedo-Joekes^{2,3,6} Chief Wayne M. Christian⁵ Margo E.

Pearce¹ Martin T. Schechter^{2,3} Patricia M. Spittal^{4,3}

1. University of British Columbia School of Population and Public Health, CHEOS, Vancouver, BC; 2. University of British Columbia School of Population and Outcome Sciences, Vancouver, BC; 3. Centre for Health Evaluation and Outcome Sciences, Vancouver, BC; 4. University of British Columbia School of Population and Public Health, Vancouver, BC; 5. Splats'in/Secwepmc Nation, Enderby, BC; 6. For the Cedar Project Partnership, Vancouver and Prince George, BC

► 11:30

The Cedar Project: Intense crack smoking and HIV vulnerabilities among young Aboriginal people in two Canadian cities (E)

Margo E. Pearce^{1,5} Katharina Patterson² Martin T. Schechter^{4,3}

Patricia M. Spittal^{4,3}

1. University of British Columbia School of Population and Public Health, CHEOS, Vancouver, BC; 2. NIL/TU,O CHILD AND FAMILY SERVICES, Saanich, BC; 3. Centre for Health Evaluation and Outcome Sciences, Vancouver, BC; 4. University of British Columbia School of Population and Public Health, Vancouver, BC; 5. The Cedar Project Partnership, Vancouver and Prince George, BC

► 11:45

Unequal Burden: Comparison of HIV Diagnosis Rates among Aboriginal and Caucasian Populations in Canada (E)

Jessica Halverson¹ Beverly Shea³ Neil Andersson² Renée Masching⁴ Chris Archibald¹

1. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON; 2. CIET, Ottawa, ON; 3.

University of Ottawa, Ottawa, ON; 4. Canadian Aboriginal AIDS Network, Dartmouth, NS

► 12:00

Comparison of Late HIV Diagnosis as a Marker of Care for Aboriginal versus Non-Aboriginal People Living with HIV in Ontario (E)

Denise Jaworsky⁸ LaVerne Monette² Janet Raboud^{3, 4} Christina Diong⁴ Doris O'Brien-Teengs^{2, 9} Sean Rourke^{5, 7, 8} Mona Loutfy^{6, 8}
 1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. Ontario Aboriginal HIV/AIDS Strategy, Toronto, ON; 3. Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON; 4. University Health Network, Toronto, ON; 5. Mental Health Service, St. Michael's Hospital, Toronto, ON; 6. Women and HIV Research Program, Women's College Research Institute, Toronto, ON; 7. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 8. Faculty of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON; 9. Mushkego Cree, Weenusk First Nation, ON

Oral Presentations / Exposés oraux

Track D: Social Sciences: Addressing HIV Stigma and Discrimination in Ethnoracial Communities

Volet D : Sciences sociales : Enjeux relatifs à la stigmatisation et à la discrimination liées au VIH dans les communautés ethnoraciales

Room / Salle : Metro East, Conference Centre Second Level
 Chair / Président : David Brennan, Llana James

► 11:00

Engaging ethnoracial faith, media and social justice leaders in HIV stigma reduction: Challenges and opportunities (E)

Josephine Wong^{2, 3} **Alan Li**¹ Kenneth Fung⁴ **Henry Luyombya**³ Omer Abdulghani³ Jack Kapac⁵ Marisol Desbiens³ Andrew Maio³ Rachel Zhou⁶ James Murray⁷

1. Regent Park Community Health Centre, Toronto, ON; 2. Ryerson University, Toronto, ON; 3. Committee for Accessible AIDS Treatment, Toronto, ON; 4. University Health Network, Toronto, ON; 5. University of Windsor, Windsor, ON; 6. McMaster University, Hamilton, ON; 7. Ontario Ministry of Health and Long Term Care, Toronto, ON

► 11:15

Racism, Sexism and HIV-Related Stigma: An Intersectional Approach to Understanding Predictors of Depression Among African Caribbean Women Living with HIV in Ontario, Canada (E)

Carmen Logie¹ Llana James³ Wangari Tharao³ Mona Loutfy¹

1. Women's College Research Institute, Toronto, ON; 2. Incwell Consulting, Toronto, ON; 3. Women's Health in Women's Hands, Toronto, ON

► 11:30

"These are some of the things we need": Women Living with HIV Discuss Issues in Their Daily Lives as Research Priorities (E)

Wangari E. Tharao^{1, 4} Carmen Logie² Llana James³ Mona Loutfy²

**Saturday, April 16 /
Samedi 16 avril**

1. Women's Health in Women's Hands CHC, Ontario, ON; 2. Women's College Research Institute, Toronto, ON; 3. Incwell Consulting Corp, Toronto, ON; 4. University of Toronto, Toronto, ON

► 11:45

A House is not a Home: The Housing Experiences of African and Caribbean Mothers living with HIV (E)

Saara Greene¹ Lori Chambers² Khatundi Masinde¹

1. McMaster University, School of Social Work, Hamilton, ON; 2. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON

► 12:00

Overwhelming Uncertainties and Contested Threats: A Contextual Understanding of the HIV Risk Faced by Chinese Immigrants in Canada (E)

Y. Rachel Zhou¹ William D. Coleman²

1. McMaster University, Hamilton, ON; 2. University of Waterloo, Waterloo, ON

► 12:15

Ethno-Racial Minority Youth and Sexual Health in the Immigrant Context: Exploring issues and research approaches (E)

Paula Migliardi¹ Susan E. Frohlick² Mubarak Mohamed³

1. Nine Circles Community Health Centre, Winnipeg, MB; 2. University of Manitoba, Winnipeg, MB; 3. Connecting Communities Coalition, Winnipeg, MB; 4. Sexuality Education Resource Centre, Winnipeg, MB

Track A: Basic Sciences: Pathogenesis

Volet A : Sciences fondamentales : Pathogénie

Room / Salle : Pier 7&8, Hotel Convention Level

Chair / Président : Jonathan Angel, Andrew Mouland

► 15:00

The role of pp60^{c-src} signaling in early HIV-1 infection of CD4⁺ T-cells (E)

Stephen D. McCarthy¹ Darinka Sakac² Xue-Zhong Ma³ Daniel Jung⁴

Donald R. Branch^{1, 3, 5}

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. Canadian Blood Services, Toronto, ON; 3. Canadian Blood Services, Research and Development, Toronto, ON; 4. Hema-Quebec, Research and Development, Quebec, QC; 5. Toronto General Research Institute, Division of Cell and Molecular Biology, Toronto, ON

► 15:15

HIV Tat and IL-7 down regulate surface expression of the IL-7 receptor α-chain through overlapping pathways (E)

Elliott M. Faller; Feras Al-Ghazawi; Scott Sugden; Paul MacPherson;

Juzer Kakal

OHRI, Ottawa, ON

► 15:30

Acquisition of host-derived CD40L by HIV-1 in vivo and its functional consequences in the B-cell compartment (E)

Michaël Imbeault¹ Michel Ouellet¹ Katia Giguère¹ Jonathan Bertin¹

Dave Bélanger² Geneviève Martin³ Michel J. Tremblay¹

1. Centre Hospitalier Universitaire de Québec-CHUL, Québec, QC; 2. CEGEP de F-X Garneau, Québec, QC; 3. Ministère de la Santé et des Services Sociaux, Montréal, QC

► 15:45

The essential role of IL-7 signalling in CD8+ T-cell activities (E)

Angela M. Crawley¹ Agatha Vranjkovic¹ Mikki McGuinty² Elliott Faller^{1, 2} Paul MacPherson^{1, 2, 3} Jonathan B. Angel^{1, 2, 3}

1. Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, ON; 2. University of Ottawa, Ottawa, ON; 3. Ottawa Hospital - Division of Infectious Diseases, Ottawa, ON

► 16:00

Molecular Characterization of the HIV Tat Protein and its Ability to Down Regulate CD127 on CD8 T cells (E)

Scott M. Sugden^{1, 3} Paul A. MacPherson^{1, 3, 3}

1. Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, ON; 2. The Ottawa Hospital, Ottawa, ON; 3. University of Ottawa, Ottawa, ON

► 16:15

A Novel Strategy by SIVagm to E evade Tetherin Restriction (E)

Vicky Cheng¹ Jianyong Zhang^{1, 2} Chen Liang^{1, 2}

1. McGill University, Montreal, QC; 2. Lady Davis Institute-Jewish General Hospital, Montreal, QC

► 16:30

Dramatic changes to T-cell nuclear envelope composition induced by human immunodeficiency virus type 1 (E)

Anne Monette^{1, 2} Nelly Panté³ **Andrew J. Moulard**^{2, 1}

1. McGill University, Montreal, QC; 2. Lady Davis Institute for Medical Research, Montreal, QC; 3. University of British Columbia, Vancouver, BC

► 16:45

Multiple cellular proteins contribute to PKR inhibition during HIV replication in lymphocytes. (E)

Guerline Clerzius^{1, 2} Jean-Francois Gélinas^{4, 2} Aïcha Daher² Eileen

Shaw^{1, 2} M-Rachid Boulassel^{3, 1} Jean-Pierre Routy^{3, 1} **Anne Gatignol**^{1, 4, 2}

1. Dpt Experimental Medicine, McGill University, Montréal, QC; 2. Lady Davis Institute for Medical Research, Montréal, QC; 3.

Immunodeficiency Service and Hematology, Montréal, QC; 4. Dpt Microbiology-Immunology, McGill University, Montréal, QC

Track B: Clinical Sciences: Vaccines, Immunotherapies and Natural History

Volet B : Sciences cliniques : Vaccination, immunothérapie et histoire naturelle

Room / Salle : Regatta, Hotel Main Lobby Level

Chair / Président : Paul MacPherson, Cécile Tremblay

► 15:00

Immediate and Long-term Immunogenicity and Efficacy of Adjuvanted Pandemic H1N1₂₀₀₉ Vaccine (Arepanrix) with or without Booster: A Randomized Trial in HIV Infected Adults (E)

Curtis Cooper¹ Sharon Walmsley² Marina Klein³ David Haase⁴ David Scheifele⁵

1. University of Ottawa, The Ottawa Hospital Division of Infectious Diseases, Ottawa, ON; 2. University of Toronto, Toronto, ON; 3. McGill University, Montreal, QC; 4. Dalhousie University, Halifax, NS; 5. University of British Columbia, Vancouver, BC

► 15:15

Immunogenicity of AS03-adjuvanted H1N1 pandemic influenza vaccine in HIV-infected children (E)

Jason C. Brophy¹ Brian J. Ward² Lindy Samson¹ Stan Read³ Ari Bitnun³
1. Children's Hospital of Eastern Ontario, Ottawa, ON; 2. Montreal General Hospital, Montreal, QC; 3. The Hospital for Sick Children, Toronto, ON

► 15:30

Phase 2 Study of an Autologous Dendritic Cell Immunotherapy (AGS-004/CTN 239) with Positive Outcomes for Viral Load Control and Immunogenicity Profile in Subjects Undergoing Structured Treatment Interruption (E)

Jean-Pierre Routy¹ Jonathan Angel² Sylvie Vezina⁵ Cecile Tremblay³ Mona Loufty⁶ John Gill⁸ Jean-Guy Baril⁹ Fiona Smaill⁷ Mohamed-Rachid Boulassel¹ Renu G. Jain⁴ Charles A. Nicolette⁴
1. Immunodeficiency Service and Division of Hematology, Royal Victoria Hospital, McGill University Health Centre (MUHC), McGill University, Montreal, QC; 2. Ottawa Hospital, Ottawa, ON; 3. Centre de recherche du Centre Hospitalier de l'Université de Montréal, Montreal, QC; 4. Argos Therapeutics Inc, Durham, USA; 5. Clinique médicale l'Actuel, Montreal, QC; 6. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON; 7. Hamilton Health Sciences, Division: Molecular Medicine, McMaster University Medical Center, Hamilton, ON; 8. Southern Alberta Clinic, Calgary, AB; 9. Medical du Quartier Latin, Montreal, QC

► 15:45

Predictors of CD4:CD8 Ratio Normalization in the Era of Combination Antiretroviral Therapy (E)

Victor Leung¹ Jennifer Gillis^{2,3} Janet Raboud^{2,3} Patricia Ndumbi¹ Chris Tsoukas¹ Curtis Cooper⁷ Robert Hogg^{4,5} Mona Loufty^{3,8,9} Nima Machouf¹² Julio Montaner⁵ Sean Rourke^{3,6} Marina Klein^{10,1} Canadian Observational Cohort Collaboration (CANOC)¹¹
1. McGill University Health Centre, Montreal, QC; 2. University Health Network, Toronto, ON; 3. University of Toronto, Toronto, ON; 4. Simon Fraser University, Burnaby, BC; 5. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 6. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 7. University of Ottawa, Ottawa, ON; 8. Women's Health Research Institute, Toronto, ON; 9. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON; 10. Montreal Chest Institute, Montreal, QC; 11. CANOC, Vancouver, BC; 12. Clinique Medicale l'Actuel, Montreal, QC

► 16:00

Predictors of T-cell homeostasis restoration in the era of combination antiretroviral therapy (E)

Patricia Ndumbi¹ Jennifer Gillis^{2,4} Janet Raboud^{2,4} Julio S. Montaner^{5,7} Sean B. Rourke⁸ Robert S. Hogg^{5,6} Marina Klein^{3,1} Christos M. Tsoukas¹
1. McGill University Health Center, Montreal, QC; 2. University Health

Network, Toronto, ON; 3. Montreal Chest Institute, Montreal , QC; 4. University of Toronto, Toronto, ON; 5. Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 6. Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University, Burnaby , BC; 7. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON; 8. The Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON

► 16:15

Predicting HIV disease progression on a population basis using HLA-B allele frequencies: identifying vulnerable populations (E)

Yoav Keynan^{1,2} Marissa Becker^{1,2} Kim Bresler² Carla Pindera² Chee Long-Saw³ Ken Kasper^{1,2}

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB; 2. Manitoba HIV Program, Winnipeg, MB; 3. Canadian Blood Services, Winnipeg, MB

► 16:30

Differential Impact of Genetic Diversity on Disease Progression in Treatment-Naïve HIV-1 Infected Adults: A Systematic Review of Global Evidence (E)

Sushmita Shivkumar¹ Jorge M. Cajas² Mark Wainberg¹ Marina Klein¹ Nitika P. Pai¹

1. McGill University, Montreal, QC; 2. Queen's University, Kingston, ON

► 16:45

Comparison of the slope of CD4 decline in HIV+ Slow Progressors according to virological control (CTN 247) (E)

Estelle Ouellet² Terry Lee³ Jean-Guy Baril⁴ Benoit Trottier⁵ Marianne Haris⁶ Kovacs Collin⁷ Jonathan Angel⁸ Anita Rachlis⁹ Fiona Smaill¹⁰ Sharon Walmsley¹¹ Stephanie Matte¹ Mona Loutfy¹³ Kenneth Logue¹⁴ Brian Conway¹⁵ John Gill¹⁶ Jean-Pierre Routy¹⁷ Joel Signer³ Nicole Bernard¹⁷ Cecile L. Tremblay¹

1. Centre de Recherche du Centre Hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, QC; 2. Université de Montréal, Montréal, QC; 3. Canadian HIV Trial Network, Vancouver, BC; 4. Clinique Quartier Latin, Montréal, QC; 5. Clinique L'Actuel, Montréal, QC; 6. Providence Research Institute, Vancouver, BC; 7. Maple Leaf Medical HIV Research Collaborative INC., Toronto, ON; 8. Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, ON; 9. Sunnybrook Health Sciences Centre, Toronto, ON; 10. Hamilton Health Sciences Corporation, Hamilton, ON; 11. University Health Network, Toronto, ON; 12. University Health Network, Toronto, ON; 13. Canadian Immunodeficiency Research Collaborative, Toronto, ON; 14. CascAids Research, Toronto, ON; 15. University of British Columbia, Vancouver, BC; 16. Alberta Health Services, Alberta, AB; 17. The Research Institute of the McGill University Health Centre, Montréal, QC

Saturday, April 16 /
Samedi 16 avril

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: Prevention Programs and Evaluation

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Programmes de prévention et d'évaluation

Room / Salle : Frontenac, Conference Centre Street Level
Chair / Président : Joe Cox, Robert Remis

Oral Presentations /
Exposés oraux

► 15:00

HIV- and HCV-related Practices Decline among People who Smoke Crack Following Implementation of Controversial Safer Inhalation Program (E)

Lynne Leonard; Emily A. Medd; Andrée Germain; Charles Furlotte; Kate Smith; Aideen Reynolds
University of Ottawa, Ottawa, ON

► 15:15

Constructing Public Discourse in the Aftermath of an Early HIV Vaccine Trial Termination (E)

Peter A. Newman¹ Carmen Logie^{1,2}

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. CIHR Postdoctoral Fellow, Women's College Hospital, Toronto, ON; 3. AIDS Committee of Toronto, Toronto, ON

► 15:30

Post-Exposure (PEP) and Pre-Exposure (PrEP) Prophylaxis Use among MSM: Baseline Data from the Montreal HIV rapid testing, community-based intervention SPOT (E)

Martin Blais¹ Joanne Otis² Marie-Eve Girard³ Robert Rousseau⁴ Mark Wainberg⁵ Study Group SPOT⁶

1. Université du Québec à Montréal, Montréal, QC; 2. Canada Research Chair in Health Education, Université du Québec à Montréal, Montréal, QC; 3. Canada Research Chair in Health Education, Montréal, QC; 4. REZO, Montréal, QC; 5. Faculty of Medicine, Montréal, QC; 6. Montreal HIV rapid testing, community-based intervention SPOT, Montréal, QC

► 15:45

Use of Makeshift Pipes to Smoke Crack Declines Following the Distribution of Safer Inhalation Supplies in Ottawa (E)

Emily A. Medd; Lynne Leonard; Andrée Germain; Charles Furlotte; Kate Smith; Aideen Reynolds
University of Ottawa, Ottawa, ON

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: Accessing Care and MTC Transmission**Volet C : Épidémiologie et santé publique : Accès aux soins et enjeux liés à la transmission de la mère à l'enfant**

Room / Salle : Frontenac, Conference Centre Street Level

Chair / Président : Chris Archibald, Colin Lee

► 16:00

Trends in advanced HIV disease at the time of HIV diagnosis in British Columbia and associated characteristics (E)

Mark Gilbert¹ Claudia Rank^{1,2} Elisa Lloyd-Smith² Paul H. Kim¹ Margot Kuo¹ Chris P. Archibald²

1. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC; 2. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON

▶ 16:15

Correlates of HIV treatment interruption in a cohort of HIV-positive individuals in British Columbia, Canada (E)**Hasina Samji**¹ Nadia O'Brien¹ Hong Wang¹ Anya Shen¹ Alexis K. Palmer¹ Julio S. Montaner^{1,3} Robert S. Hogg^{1,2}

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. Faculty of Health Science, Simon Fraser University, Burnaby, BC; 3. Faculty of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ 16:30

Canadian Perinatal HIV Surveillance Program (CPHSP): Perinatal HIV Transmission, Treatment in Pregnancy and Demographics in Canada (E)**Joel Singer**¹ Lindy Samson² Jack Forbes³ Ariane Alimenti³ Terry Lee¹ Ari Bitnun⁴ Deborah Money³ Jason Brophy² Normand Lapointe⁵ The Canadian Pediatric Perinatal AIDS Research Group (CPARG)³

1. CIHR Canadian HIV Trials Network, Vancouver, BC; 2. Children's Hospital of Eastern Ontario, University of Ottawa, Ottawa, ON; 3. Children's and Women's Health Centre of British Columbia, UBC, Vancouver, BC; 4. Hospital for Sick Children, University of Toronto, Toronto, ON; 5. Hopital Ste-Justine, Montreal, QC

▶ 16:45

Evaluating PMTCT beyond “progress indicators” in an HIV-endemic setting: Substantial discord between reported coverage rates and actual receipt of per-guideline antiretroviral regimens (E)**Angela M. Cescon**^{3,1} Fatima Laher² Erica M. Lazarus² Angela Kaida^{3,1} Matamela Makongoza² Robert S. Hogg^{3,1} Christine N. Soon⁴ Cari L. Miller³ Glenda Gray^{2,5}

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. Perinatal HIV Research Unit, Soweto, South Africa; 3. Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University, Burnaby, BC; 4. School of Population & Public Health, University of British Columbia, Vancouver, BC; 5. University of the Witwatersrand, Johannesburg, South Africa

Track D: Social Sciences: Critical Responses to HIV Interventions**Volet D : Sciences sociales : Mesures cruciales dans les interventions liées au VIH**

Room / Salle : Metro East, Conference Centre Second Level

Chair / Président : Rosemary Jolly, James Watson

▶ 15:00

Inherent Contradictions: A Critical Discourse Analysis of Select Canadian and International GIPA Documents (E)**Alexander McClelland**² Adrian Guta¹ Nicole Greenspan³

1. University of Toronto, Dalla Lana School of Public Health, Toronto, ON; 2. York University, Faculty of Environmental Studies, Toronto, ON; 3. University of Toronto, Health Policy, Management, and Evaluation , Toronto, ON

► 15:15

Using social media and an interactive Facebook application to increase the visibility and uptake of the «If I were HIV positive» anti-discrimination campaign of the Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida (COCQ-SIDA) (E)

René Légaré
COCQ-SIDA, Montréal, QC

► 15:30

HIV-Aging: A Conceptual Framework Model for Health Quality (E)

Phan Sok¹ Sean B. Rourke² Gordon Arbess² Hayley Hamilton² Samuel Noh²

1. OHTN, Toronto, ON; 2. University of Toronto, Toronto, ON

► 15:45

What are the Relationships Between Dimensions of Disability? A Structural Equation Model Using Data from the Ontario HIV Treatment Network Cohort Study (E)

Kelly K. O'Brien¹ Sandra Gardner² Ahmed M. Bayoumi³ Sergio Rueda² Curtis Cooper⁴ Trevor Hart⁵ Peggy Millson⁶ Sean Rourke^{2,3} Patricia Solomon¹ Steven Hanna¹

1. McMaster University, Hamilton, ON; 2. The Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 3. St. Michael's Hospital, Toronto, ON; 4.

University of Ottawa, Ottawa, ON; 5. Ryerson University, Toronto, ON; 6. University of Toronto, Toronto, ON

► 16:00

Peer case management: a recipe for reciprocity (E)

Allyson Ion^{2,3} Saara Greene^{1,3} **Gladys Kwaramba**^{2,3} Janet Caswell⁴ Mary Mwalwanda⁵ Adriana Carvalhal^{1,3}

1. McMaster University, School of Social Work, Hamilton, ON; 2.

McMaster University Dept of Psychiatry & Behavioural Neurosciences, Hamilton, ON; 3. wHEALTH Research Team, Hamilton, ON; 4.

wHEALTH Case Manager, Toronto, ON; 5. wHEALTH Case Manager, Hamilton, ON

► 16:15

The Criminalization of HIV Non-Disclosure and Women (E)

Alison Symington; Cécile Kazachkine; Patricia Allard
Canadian HIV/AIDS Legal Network, Toronto, ON

► 16:30

“Aging out”: from pediatric to adult models of HIV care (E)

Mylène Fernet¹ Marie-Eve Richard¹ Joseph J. Lévy¹ Joanne Otis¹ Normand Lapointe² Johanne Samson² Jocelyne Thériault¹ Germain Trottier³

1. Université du Québec à Montréal, Montréal, QC; 2. Centre maternel et infantil sur le sida, CHU Sainte-Justine, Université de Montréal, Montréal, QC; 3. Université Laval, Québec, QC

► 16:45

Challenges in meeting the psycho-social needs of older youth living with HIV since childhood: Sex, HAART and Disclosure (E)

Miranda Compton; Jack Forbes; Ariane Alimenti
Oak Tree Clinic - Women and Family HIV Centre, Vancouver, BC

Posters

Affiches

The posters are set up in the Poster and Exhibition hall located in the Metro Centre, Conference Centre Second Level.

Les affiches sont installées dans la salle des affiches et des expositions, située au Metro Centre, deuxième niveau du centre des congrès.

Overview / Aperçu

Thursday, April 14 / Jeudi 14 avril

Time / Heure	Event / Événement
19:00-20:00	Opening Reception Réception d'accueil du congrès

Friday, April 15 / Vendredi 15 avril

Time / Heure	Event / Événement
8:30-15:30	Poster and Exhibit Hall open Heures d'ouverture de la salle d'exposition et de présentation des affiches
10:30-11:00	Poster and Exhibits Session – Refreshment Break Séance de présentation des affiches et des expositions – Pause-café
14:00-15:00	Poster and Exhibits Session – Refreshment Break with Authors Present Séance de présentation des affiches et des expositions – Pause-café avec les auteurs présents

Saturday, April 16 / Samedi 16 avril

Time / Heure	Event / Événement
8:30-15:30	Poster and Exhibit Hall open Heures d'ouverture de la salle d'exposition et de présentation des affiches
10:30-11:00	Poster and Exhibits Session – Refreshment Break Séance de présentation des affiches et des expositions – Pause-café
14:00-15:00	Poster and Exhibits Session – Refreshment Break with Authors Present Séance de présentation des affiches et des expositions – Pause-café avec les auteurs présents

Overview /
Aperçu

Posters /
Affiches

Poster Viewing Summary

Résumé des présentations d'affiches

Track A: Basic Sciences / Volet A : Sciences fondamentales

Poster Number #001 – 051Pages 124 to / à 132

Track B: Clinical Sciences / Volet B : Sciences cliniques

Poster Number #052 – 114Pages 133 to / à 145

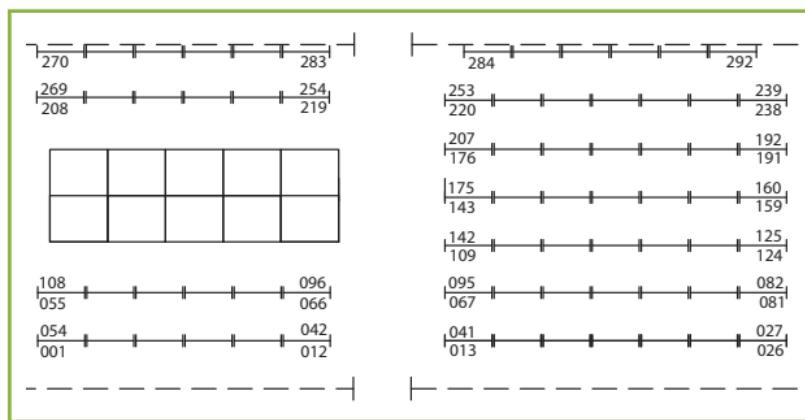
Track C: Epidemiology and Public Health Sciences

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique

Poster Number #116 – 161Pages 145 to / à 152

Track D: Social Sciences / Volet D : Sciences sociales

Poster Number #162 – 292Pages 152 to / à 170



Track A: Basic Sciences

Volet A : Sciences fondamentales

Anti-retroviral Drugs, Microbicides, and Vaccines (Preclinical)

Médicaments antirétroviraux, microbicides et vaccins (préclinique)

► P001

Enhancing Immunogenicity of HIV-1 Antigens using B-cell Immunogens (E)

Kiera L. Clayton; Jun Liu; Mario Ostrowski
University of Toronto, Toronto, ON

► P002

Silencing HIV-1 Expression Through Manipulation of SR Kinase Function: Use of Small Molecules to Alter HIV-1 RNA Processing (E)

Raymond Wong; Alan W. Cochrane
University of Toronto, Toronto, ON

► P003

Gene therapy using secreted sCD4-17b and scAb PRO140 to inhibit HIV-1 entry in unmodified and modified target cells (E)

Alexander Falkenhagen¹ Sadhna Joshi²

1. Dept of Lab Medicine & Pathobiology, University of Toronto, Toronto, ON; 2. Dept of Molecular Genetics & Lab Medicine and Pathobiology, University of Toronto, Toronto, ON

► P004

Pokeweed antiviral protein increases splicing of HIV-1 gag/pol mRNA (E)

Fatema Fatakdawala; Sheila Mansouri; **Katalin A. Hudak**

York University, Toronto, ON

► P005

In vitro and in vivo inhibition studies of human telomerase by HIV reverse transcriptase inhibitors (E)

Kyle R. Hukezalie; Hélène Côté; Judy Wong

University of British Columbia, Vancouver, BC

► P006

Characterization of the Anti-HIV Activity of Trappin-2/Elafin (E)

Viraj J. Jasinghe; Erika Arnau-Peyrotte; Adrienne F. Meyers; Terry B. Ball; Carole Lavigne

National HIV & Retrovirology Laboratories, National Microbiology Laboratory, Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON

► P007

Maraviroc may cause an over-estimation of plasma viral load (E)

Victor G. Kramer¹ Susan M. Schader¹ Maureen Oliviera¹ Daniel A. Donahue¹ Randy Tressler² Richard D. Sloan¹ Mark A. Wainberg¹
1. McGill University AIDS Centre, Montreal, QC; 2. Henry M. Jackson Foundation, Rockville, USA

► P008

The effect of Pokeweed Antiviral Protein on HIV-1 Gene Expression (E)

Meherzad Kutky; Katalin Hudak

York University, Toronto, ON

► P009

Sequence analysis of MHC class I B genes of Cynomolgus macaques from genomic DNA and cDNA (E)

Jesse J. Lawrence^{1,5} **Lisa Spangelo**^{1,5} Tarun Prashar^{1,5} Dallas

Orysiuk^{1,5} Richard Pilon² Jocelyn Fournier³ Erling Rud^{2,4} Paul Sandstrom^{1,2} Francis A. Plummer^{1,5} Ma Luo^{1,5}

1. National Microbiology Laboratory, Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB; 2. National HIV and Retrovirology Laboratories, Ottawa, ON; 3. Nonhuman Primate Facility, Animal Resources Division of Health Canada, Ottawa, ON; 4. Health and Food Branch, Health Canada, Ottawa, ON; 5. University of Manitoba, Winnipeg, MB

► P010

Verotoxin/Shiga toxin A subunit provides a prophylactic means to prevent primary lymphoid cell HIV infection in vitro (E)

Clifford A. Lingwood¹ Pei Lin Shi¹ Stephanie Ramkumar¹ Darinka Sakac² Donald R. Branch²

1. Hospital for Sick Children, Toronto, ON; 2. Canadian Blood Services, Toronto, ON

► P011

CD40L adjuvanted ALVAC-HIV vaccine elicits stronger CD8+ T cell responses than DNA prime-ALVAC boost HIV-1 vaccine regimen (E)

Jun Liu; Ardy Bozorgz; Marisa Chang; Fengyun Yue; Mario Ostrowski
University of Toronto, Toronto, ON

► P012

Cynomolgus macaque endogenous retrovirus expression is modulated following simian immunodeficiency virus infection (E)

Angie Marsh¹ David O. Willer^{3,2} Aruna Ambagala^{3,2} Jacqueline Chan²
Kelly S. MacDonald^{1,3,2}

1. Department of Immunology, University of Toronto, Toronto, ON; 2. Department of Microbiology, Mount Sinai Hospital, Toronto, ON; 3. Division of Clinical Sciences, University of Toronto, Toronto, ON

► P013

The 89T mutation is preferentially selected by atazanavir in A and C subtypes and CRF01_AE (E)

Jorge Martinez-Cajas¹ Maureen Oliveira² Eugene Asahchop² Irene Lisovsky³ Florence Doualla-Bell² Daniella Moisi² Bluma Brenner² Mark Wainberg^{2,3}

1. Queen's University, Kingston, ON; 2. Lady Davis Institute for Medical Research, Montreal, QC; 3. McGill University, Montreal, QC

► P014

Discovery and confirmation of genomic and expressed MHC class I-A alleles in the Cynomolgus macaque (E)

Tarun Prashar^{1,5} Dallas R. Orsyuk^{1,5} Lisa Spangelo^{1,5} Jesse J.

Lawrence^{1,5} Richard Pilon² Jocelyn Fournier³ Erling Rud^{2,4} Paul

Sandstrom^{1,2} Francis A. Plummer^{5,1} Ma Luo^{1,5}

1. Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB; 2. National HIV and Retrovirology Laboratories, Ottawa, ON; 3. Nonhuman Primate Facility, Animal Resources Division of Health Canada, Ottawa, ON; 4. Health Canada, Health Products and Food Branch, Ottawa, ON; 5. University of Manitoba, Winnipeg, MB

► P015

Inhibition of HIV-1 Integrase by 1st and 2nd Generation Integrase Inhibitors (E)

Peter K. Quashie^{1,3} Tamara Bar-Magen^{1,3} Richard D. Sloan¹ Mark A. Wainberg^{1,2,4}

1. McGill AIDS Center, Lady Davis Institute-Jewish General Hospital, Montreal, QC; 2. Division of Experimental Medicine, McGill University, Montreal, QC; 3. Department of Infectious Diseases, Hospital Carlos III, Madrid, Spain; 4. Department of Immunology, McGill University, Montreal, QC

► P016

Functional Expression of ATP-Binding Cassette (ABC) Transporters at the Blood-Testis Barrier (BTB): Relevance to Antiretroviral Drug (ARV) Permeability (E)

Kevin R. Robillard; Reina Bendayan

Dept. Pharmaceutical Sciences, Leslie Dan Faculty of Pharmacy, University of Toronto, Toronto, ON

► P017

Cell-to-cell transmission of HIV-1 is susceptible to entry inhibition and involves viral endocytosis (E)

Richard D. Sloan¹ Bjorn D. Kuhl^{1,2} Victor G. Kramer^{1,2} Aaron Donahue^{1,3} Mark A. Wainberg^{1,2,3}

1. McGill University AIDS Centre, Montreal, QC; 2. Department of Experimental Medicine, McGill University, Montreal, QC; 3.

Department of Microbiology and Immunology, McGill University, Montreal, QC

► P018

Preliminary characterization of a novel non-human primate cytomegalovirus for its development as an SIV vaccine vector (E)

Aruna Ambagala¹ Angie Marsh¹ Jacqueline Chan¹ Richard Pilon² Jocelyn Fournier³ Paul Sandstrom² **David O. Willer**¹ Kelly S. MacDonald⁴

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. National HIV and Retrovirology Laboratories, Ottawa, ON; 3. Health Sciences and Food Branch, Health Canada, Ottawa, ON; 4. Mt. Sinai Hospital/University of Toronto, Toronto, ON

► P019

Pokeweed antiviral protein alters HIV-1 translation and packaging (E)

Alice Zhabokritsky; Katalin Hudak
York University, Toronto, ON

HIV Structure, Function and Genetics**Structure, fonctionnement et génétique du VIH**

► P020

Towards Chimeric Transcription Factor Repression of HIV-1: Mutating a highly conserved cis-element ablates HIV-1 activation (E)

Gaganjot Gill¹ Nora Saud¹ Juzer Kakal² Robert Hopewell¹ Zainab Al Shawaf¹ Mario C. Estable¹

1. Ryerson University, Toronto, ON; 2. Ottawa Health Research Institute, Ottawa, ON

► P021

Analysis of the quasispecies diversity of full-length HIV-1 by HTP pyrosequencing and comparison with traditional cloning and Sanger sequencing methods (E)

John K. Ho¹ Elnaz Shadabi² Shaun Tyler¹ Morag Graham^{1,2} Gary Van Domselaar^{1,2} Francis A. Plummer^{1,2} Ma Luo^{1,2}

1. Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB; 2. University of Manitoba, Winnipeg, MB; 3. Department of Medical Microbiology, University of Manitoba, Winnipeg, MB

► P022

Promotion of the Neutralization-Competent Structure of the HIV-1 gp41 Membrane Proximal External Region when Tethered to its Native Transmembrane Domain, and Expressed in the Context of the Plasma Membrane: Implications for Vaccine Design (E)

Marinieve Montero¹ Naveed Gulzar¹ **Kristina-Ana Klaric**¹ Jason E.

Donald² Shixia Wang³ Christa Lepik¹ Sue Tsai¹ Sampson Wu¹ Jean-Philippe Julien⁴ Ann Hessell⁵ Shan Lu³ Dennis R. Burton⁵ Emil F. Pai⁴ William F. DeGrado² Jamie K. Scott¹

1. Simon Fraser University, Burnaby, BC; 2. University of Pennsylvania, Philadelphia, USA; 3. University of Massachusetts Medical School, Worcester, USA; 4. University of Toronto, Toronto, ON; 5. The Scripps Research Institute, La Jolla, USA

► P023

Expression Profiling of Genes Involved in Transendothelial Leukocyte Migration in HIV-1 Resistant Women in the Pumwani Sex Worker Cohort (E)

Philip Lacap¹ Ma Luo^{1,2} James Sainsbury¹ Martim Songok³ Francis Plummer¹

1. Public Health Agency of Canada, National Microbiology Laboratory, Winnipeg, MB; 2. Department of Medical Microbiology, University of Manitoba, Winnipeg, MB; 3. Department of Medical Microbiology, University of Nairobi, Nairobi, Kenya

► P024

Knockdown of DDX17 inhibits HIV-1 production (E)

René-Pierre Lorgeoux; Qinghua Pan; Chen Liang
Lady Davis Institute, Montréal, QC

► P025

Biochemical Characterization of Staufen1 HIV-1-Dependent RNPs (SHRNPs) in HIV-1 Expressing Cells. (E)

Mukutnhan Ravichandran; Miroslav P. Milev; Andrew J. Mouland
McGill University, Montreal, QC

► P026

HIV-1 Up-regulates Type 1 Long-Interspersed Nuclear Elements Retrotransposition by Vif and Vpr (E)

Haihan Song¹ Bradley R. Jones¹ Erika Lee¹ Shariq Mujib¹ Douglas F. Nixon² Mario A. Ostrowski¹

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. Department of Medicine, UCSF, San Francisco , USA

Innate and Adaptive Immune Responses to HIV Infection and Co-Infection

Réponse immunitaire naturelle et acquise à l'infection et à la co-infection au VIH

► P027

Differential surface expression of glucose transporter-1 protein in HIV resistant commercial sex workers in the Pumwani cohort (E)

Winnie Apidi; Ruey C. Su; Frank Plummer; Blake Ball
University of Manitoba, Winnipeg, MB

► P028

Assessment of the feasibility of a different HIV vaccine approach (E)

Rupert E. Capina¹ Jeff Tuff¹ Christina Daniuk¹ David La¹ Chris Czarnecki¹ Makubo Kimani² Charles Wachihi² Joshua Kimani² Blake Ball^{1,3} Ma Luo^{1,3} Francis A. Plummer^{1,3}

1. Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB; 2. University of Nairobi Institute of Tropical and Infectious Diseases, Nairobi, Kenya; 3. Department of Medical Microbiology, University of Manitoba, Winnipeg, MB

► P029

The influence of HLA class I genes and HLA-G on perinatal HIV-1 transmission: an update (E)

Chris K. Czarnecki¹ Nicole K. Dunn¹ Siobhan Holland¹ Erin Knight¹ Kulbir Gill² Suzie Ramdahin² Joanne Embreé² Francis A. Plummer^{1,2} Ma Luo¹

1. Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB; 2. University of Manitoba, Winnipeg, MB

► P030

Effects of HIV-1 on the maturation, antigen presentation, and MAPK activity of monocyte derived dendritic cells (E)

Peter J. Fairman^{1,2} Jonathan B. Angel^{1,2,3}

1. University of Ottawa, Ottawa, ON; 2. Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, ON; 3. Division of Infectious Disease, Ottawa Hospital-General Campus, Ottawa, ON

► P031

Milk Matters: Predominant Natural Forms of Soluble Toll-like Receptor 2 (sTLR2) Vary Significantly in Size and Function in Breast Milk (E)

Bethany M. Henrick; Kakon Nag; Anna G. Drannik; XiaoDan Yao; Kenneth L. Rosenthal
McMaster University, Hamilton, ON

► P032

Increased expression of inhibitory receptor LAG3 on immunoregulatory cell subsets during HIV infection (E)

Jennifer A. Juno¹ Joshua Kimani¹ T. Blake Ball^{1,2} Francis Plummer^{1,2} Keith R. Fowke¹

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB; 2. National Microbiology Laboratory, Winnipeg, MB

► P033

HIV Exposed Seronegative people express lower level of IFN- γ inducible chemokine in their Cervico-vaginal Lavages (E)

Julie Lajoie¹ Adam Burgener¹ Joshua Kimani¹ Blake T. Ball^{1,2,3} Keith R. Fowke^{1,4,3}

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB; 2. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON; 3. Department of Medical Microbiology, University of Nairobi, Nairobi, Kenya; 4. Department of Community Health Sciences, University of Manitoba, Winnipeg, MB

► P034

HIV induces imbalance between IL-18 and its antagonist that adversely affects both innate and adaptive immune responses (E)

Suzanne Samarani¹ Alexandre Iannello¹ Ossama Allam¹ Mohamed-Rachid Boulassel² Routou Jean -Pierre² Ali Ahmad¹

1. CHU sainte Justine, Montreal, QC; 2. McGill University, Montreal, QC

► P035

The polymorphisms of the APOBEC3H gene in the Pumwani sex worker cohort and the associations with the susceptibility/resistance to HIV-1 (E)

Sylvia Wong¹ **David Tang**¹ James Sainsbury¹ Philip Lacap¹ Joshua

Kimani² Charles Wachihi² Makobu Kimani² Francis Plummer^{1,3} Ma Luo^{1,3}

1. Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB; 2. University of Nairobi, Nairobi, Kenya; 3. Department of Medical Microbiology, University of Manitoba, Winnipeg, MB

Molecular Epidemiology of HIV and the Influence of Host Factors on Drug Resistance, Immune Evasion and Viral Evolution

Épidémiologie moléculaire du VIH et influence des facteurs de l'hôte sur la pharmacorésistance, l'évasion immunitaire et l'évolution virale

► P036

Recombinant viruses encoding chronic HIV-1 Integrase sequences exhibit a narrow range of replication capacities and modest associations with HLA class I selection pressure (E)

Mark A. Brockman^{1,2,3} Chanson Brumme^{2,4} Jennifer Sela³ David Heckerman⁴ Tristan Markle¹ Rachel McGovern² Peter Cheung² Eric Martin¹ Pamela Rosato³ Paulina Nassab¹ Zhixing Tan¹ Aleksandar Filiposki¹ Todd M. Allen³ Denis Chopera¹ Richard Harrigan² Bruce Walker³ Zabrina L. Brumme¹

1. Simon Fraser University, Burnaby, BC; 2. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 3. Ragon Institute of MGH, MIT and Harvard University, Charlestown, USA; 4. Microsoft Research eScience group, Los Angeles, USA

► P037

Systematic analysis of population-based HIV-1 genetic and functional datasets illuminates potential regions of interest for vaccine design (E)

Eric Martin¹ Jonathan Carlson² Hendrik Streek³ Chanson Brumme⁴ Ahn Le¹ Tristan Markle¹ Zabrina Brumme^{1,4} Mark Brockman^{1,4} David Heckerman² David Knapp⁴ Brian Wynhoven⁴ C Woods⁴

1. Simon Fraser University, Burnaby, BC; 2. Microsoft Research, Redmond, USA; 3. Harvard University, Cambridge, USA; 4. BC Center for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC

► P038

Quasi analysis of the HIV-1 Negative Regulatory Factor (Nef) sequences in the Los Alamos National Laboratory HIV sequence database: pattern and distribution of positive selection sites and their frequencies over years (E)

Elnaz Shadabi¹ Ma Luo^{1,2} Rupert Capina² Binhua Liang² Francis Plummer^{2,1}

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB; 2. National Microbiology Laboratory, Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB

Pathogenesis and Cell Biology of HIV Infection and Co-infection

Pathogénie et biologie cellulaire de l'infection et de la co-infection au VIH

► P040

HnRNP D/AUF1 Isoforms Regulate HIV-1 Replication (E)

Nicole Lund¹ Tharmila Sanmuganathan¹ Raymond Wong¹ Miroslav Milev² Andrew Mouland² Benoit Chabot³ Sherif Abou Elela³ **Alan W. Cochrane**¹

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. McGill University, Montreal, QC; 3. Universite de Sherbrooke, Sherbrooke, QC

► P041

Investigating the Role of SR Proteins in Regulating HIV-1 RNA Processing (E)

Maria Calimano; **Alan W. Cochrane**

University of Toronto, Toronto, ON

► P042

Characterization of HIV-1 IN & Impa3 interaction: the molecular mechanism of interaction and its requirement for HIV-1 cDNA nuclear import (E)

Kallesh Danappa Jayappa; Zhujun Ao; Yingfeng Zheng; Binchen

Wang ; Xiaojian Yao

University of Manitoba, Winnipeg, MB

► P043

The Role of Cytoplasmic Localization of hnRNP-C on HIV-1 Gene Expression (E)

Simon P. Duffy; Alan Cochrane

University of Toronto, Toronto, ON

► P044

The effect of untreated HIV infection on malaria: down-regulating innate inflammatory responses (E)

Constance A. Finney¹ Kodjo Ayi¹ Prameet Sheth² Colin Kovacs³ Mona Loutfy³ Rupert Kaul^{4, 2} Kevin C. Kain^{1, 5, 2} Lena Serghides¹

1. McLaughlin-Rotman Centre, University of Toronto, Toronto, ON; 2. Institute of Medical Science, Department of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON; 3. Canadian Immunodeficiency Research Collaborative, Toronto, ON; 4. Department of Immunology, University of Toronto, Toronto, ON; 5. Tropical Disease Unit, Division of Infectious Diseases, Department of Medicine, Toronto General Hospital, Toronto, ON

► P045

Globotriaosylceramide Expression in Relation to HIV-1 Pathogenesis of CD4+ T-Cells (E)

Minji Kim¹ Darinka Sakac² Beth Binnington³ Kimberly Fernandes⁴ Clifford A. Lingwood^{1, 3} Donald R. Branch^{1, 2}

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. Canadian Blood Services, Toronto, ON; 3. Hospital for Sick Children Research Institute, Toronto, ON; 4. McMaster University, Hamilton, ON

► P046

Purification and identification of HIV-1 integrase-associated cellular proteins (E)

Fadila Larguet; Éric Rassart; Elsy Edouard

Université du Québec à Montréal, Montréal, QC

► P047

Cervical Th17 cells express multiple markers that suggest an important role in HIV acquisition (E)

Lyle McKinnon; Billy Nyanga; Duncan Chege; Preston Izulla; Sanja

Huibner; Omu Anzala; Joshua Kimani; Rupert Kaul

University of Toronto and Nairobi, Nairobi, Kenya

► P048

Cyclophilin A-Mx fusion proteins inhibit HIV-1 replication (E)

Qinghua Pan; Liwei Rong; Chen Liang

Jewish General Hospital/Lady Davis Institute for Medical Research,
Montreal, QC

► P049

Characterization of FREM1, a novel candidate gene for the HIV-exposed seronegative (HESN) phenotype in the Pumwani Sex Worker Cohort (E)

James P. Sainsbury¹ Ma Luo² Xin Yuan² Taha Hirbod³ Christina Barry²
Jeffrey Tuff² Philip Lacap² Gary Van Domselaar² Ben Liang² Erin
Knight² Brigitte Bruneau² Tomasz Bielawny² David Tang² Martim
Songok⁴ Joanne Embree¹ Sue Ramdahin¹ Kristina Broliden³ Joshua
Kimani⁴ Charles Wachihi⁴ Blake Ball^{2,1} Francis A. Plummer^{2,1}

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB; 2. Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB; 3. Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden; 4. University of Nairobi, Nairobi, Kenya

► P050

gp120 Interaction with SGG and SGC May Lead to HIV-1 Infection of Non-CD4 Expressing Cells. (E)

Charlene D. Young¹ Duriya Fongmoon¹ Riccardo Di Brisco^{1,2} Luigi
Panza² Fiamma Ronchetti³ Jonathan Angel^{1,4,5} Nongnuj Tanphaichitr
1,4

1. Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, ON; 2. Università del Piemonte Orientale, Novara, Italy; 3. Università di Milano,, Milan, Italy;
4. University of Ottawa, Ottawa, ON; 5. Ottawa Hospital, Ottawa, ON

► P051

The co-localization potential of HIV-specific CD4+ and CD8+ T-cells is mediated by integrin beta7 but not CCR6: relevance for the control of HIV replication in the gut (E)

Vanessa S. Wacleche¹ Annie Gosselin² Patricia Monteiro^{1,2} Cécile Tremblay^{1,2} Mohamed R. Boulassel³ Jean-Pierre Routy³ **Petronela Ancuta**¹

1. Université de Montréal, Montreal, QC; 2. CHUM-Research Center, Saint Luc Hospital, Montreal, QC; 3. McGill University Health Centre, Montreal, QC

Track B: Clinical Sciences Volet B : Sciences cliniques

Adherence / Adhérence

► P052

Treatment Beliefs, Illness Perceptions, and Adherence to Antiretroviral Therapy in a Diverse Patient Population (E)

Christine A. Hughes¹ Mary Gunther² Michelle Foisy² Stanley Houston³

1. University of Alberta, Faculty of Pharmacy & Pharmaceutical Sciences, Edmonton, AB; 2. Alberta Health Services, Edmonton, AB; 3. University of Alberta, Faculty of Medicine, Edmonton, AB

► P054

Factors associated with medication adherence in a cohort of urban HIV-positive individuals on highly active antiretroviral therapy (HAART) in British Columbia, Canada (E)

Conar R. O'Neil² Wendy Zhang¹ Alexis Palmer¹ Suzy Coulter³ Nadia O'Brien¹ Julio S. Montaner¹ Robert S. Hogg¹

1. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. Faculty of Medicine, University of Manitoba, Winnipeg, MB; 3. Downtown Community Health Centre, Vancouver Coastal Health, Vancouver, BC

► P055

Does individual Self-Management Support Coaching increase Antiretroviral Adherence? (E)

David Tu¹ Doreen Littlejohn² Paul A. Gross¹ Sandra Bodenhamer¹ Tiffany Tam¹ Jeanette Somlak Pedersen¹ Mark W. Tyndall³
1. Vancouver Native Health Society, Vancouver, BC; 2. Vancouver Native Health Society - Positive Outlook Program, Vancouver, BC; 3. St. Paul's Hospital - BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC

ARV clinical trials and other ARV studies

Essais cliniques d'ARV et autres études sur les ARV

► P056

The 5 Year Safety and Efficacy of the Once Daily Antiretroviral-Naïve Patient Regimen of Efavirenz (EFV)/Emtricitabine (FTC)/Tenofovir Disoproxil Fumarate (TDF) (E)

A Lazzarin² M Johnson³ E Ribera⁴ L Weitner⁵ P Borg¹ S S. Chen⁶ D R. Warren⁶

1. Gilead Sciences Canada, Mississauga, ON; 2. Ospedale San Raffaele, Milan, Italy; 3. Royal Free Hospital, London, United Kingdom; 4. Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, Spain; 5. ICH-St Georg, Hamburg, Germany; 6. Gilead Sciences, Foster City, USA

► P057

The Single-Tablet Regimen of Elvitegravir/Cobicistat/Emtricitabine/Tenofovir Disoproxil Fumarate (EVG/COBI/FTC/TDF; Quad) Maintains a High Rate of Virologic Suppression, and Cobicistat (COBI) is an Effective Pharmacoenhancer Through 48 Weeks (E)

R Elion² J Gathe³ B Rashbaum⁴ P Shalit⁷ T Hawkins⁵ L Zhong⁶ **P Borg¹**

D R. Warren⁶ B P. Kearney⁶ S Chuck⁶

1. Gilead Sciences Canada, Mississauga, ON; 2. Whitman Walker Clinic, Washington, USA; 3. 4900 Fannin St, Houston, USA; 4. 1640 Rhode Island Ave NW, Washington, USA; 5. Southwest Care Center, Santa Fe, USA; 6. Gilead Sciences, Foster City, USA; 7. Swedish Medical Center, Seattle, USA

► P058

Drug development risk in HIV-1 clinical trials: The effect of drug class (E)

Brendan Osborne² Rupert Kaul^{2,3} Jayson Parker¹

1. Department of Biology, University of Toronto, Toronto, ON; 2. Department of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON; 3. University Health Network, Toronto, ON

► P059

The 10 Year Safety and Efficacy of a Tenofovir Disoproxil Fumarate (TDF) – Containing Once-Daily Highly Active Antiretroviral therapy (HAART) (E)

A Casiro⁷ I Cassetti² J V. Madruga³ A Etzel⁴ J M. Suleiman⁵ **V Popovic¹**

M Rhee⁶ D R. Warren⁶

1. Gilead Sciences Canada, Mississauga, ON; 2. Fundacion Centro Estudios Infectologicos, Buenos Aires, Argentina; 3. Centro de Referencia e Treinamento DST/AIDS, Sao Paolo, Brazil; 4. Hospital Guilherme Álvaro, Santos, Brazil; 5. Brasilmed Assistência Médica e Pesquisas, Sao Paolo, Brazil; 6. Gilead Sciences, Foster City, USA; 7. Hospital General de Agudos Teodoro Alvarez, Buenos Aires, Argentina

► P060

Abacavir/Lamivudine Fixed-dose Combination with Ritonavir-boosted Darunavir, a Novel Regimen for HIV Therapy (E)

Benoit Trottier; Nima Machouf; Rejean Thomas; Daniele Longpré; Sylvie Vézina; Michel Boissonnault; Stephane Lavoie; Danielle Legault; Harold Dion; Vinh K. Nguyen
Clinique médicale l'Actuel, Montréal, QC

► P061

Pooled Week 48 safety and efficacy results from ECHO and THRIVE Phase III trials comparing TMC278 vs EFV in treatment-naïve HIV-1-infected patients receiving FTC/TDF (E)

Sharon Walmsley² Mark Nelson³ Peter Ruane⁴ Dushyantha

Jayaweera⁵ Simon Vanveggen⁶ Peter Williams⁶ Katia Boven⁷ Bill Guyer¹
1. Gilead Sciences, Foster City, USA; 2. Toronto General Hospital, Toronto, ON; 3. Chelsea and Westminster Hospital, London, United Kingdom; 4. Light Source Medical, Los Angeles, USA; 5. University of Miami, Miami, USA; 6. Tibotec BVBA, Beerse, Belgium; 7. Tibotec Inc., Titusville, USA

Co-infections (including HCV, HBV, HPV, syphilis, TB)

Co-infections (dont le VHC, le VHB, le papillomavirus, la syphilis et la tuberculose)

► P062

Relationship of chronic hepatitis C infection to rates of AIDS defining illnesses in a Canadian cohort of HIV seropositive individuals receiving highly active antiretroviral therapy (E)

Aranka Anema^{1,4} Janet Raboud^{2,3} Desheng Su² Anush Zakaryan^{1,4} Marina B. Klein⁵ Tracy Swan⁶ Alexis Palmer¹ Nina Machouf⁷ Sean Rourke^{8, 9, 10} Mona Loufty¹¹ Sean Hosein¹² Chris Tsoukas¹³ Robert S. Hogg^{1, 14} Curtis Cooper^{15, 16}

1. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. University Health Network, Toronto, ON; 3. University of Toronto, Dalla Lana School of Public Health, Toronto, ON; 4. University of British Columbia, Faculty of Medicine, Vancouver, BC; 5. McGill University Health Centre, Montreal Chest Institute, Montreal, QC; 6. Treatment Action Group, New York, USA; 7. Clinique Medicale L'Actuel, Montreal, QC; 8. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 9. Centre for Research on Inner City Health, St. Michael's Hospital, Toronto, ON; 10. University of Toronto, Faculty of Medicine, Toronto, ON; 11. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON; 12. Canadian AIDS Treatment Information Exchange, Toronto, ON; 13. McGill University, Faculty of Medicine, Montreal, QC; 14. Simon Fraser University, Faculty of Health Sciences, Burnaby, BC; 15. University of Ottawa, Division of Infectious Diseases, Ottawa, ON; 16. Canadian Observational Cohort (CANOC) Collaboration, Ottawa, ON

► P063

Hepatocellular carcinoma (HCC) screening in an HIV-HCV co-infected cohort (E)

Elizabeth Beauchamp¹ Kathleen Rollet² Mark Tyndall³ Martin Potter⁴ Curtis Cooper³ Marina B. Klein²

1. McGill University, Div. Infectious Diseases, Montreal, QC; 2. Department of Medicine, Divisions of Infectious Diseases/Immunodeficiency, Royal Victoria Hospital, McGill University Health Centre, Montreal, QC; 3. Division of Infectious Diseases, University of Ottawa, Ottawa, ON; 4. Montreal Chest Institute, McGill University Health Centre, Montreal, QC

► P064

The effects of HIV and HAART on the acquisition and clearance of oncogenic HPV in HIV positive and high risk HIV negative women (E)

Sandra Blitz¹ Joanna Baxter² Janet Raboud¹ Sharon Walmsley³ Francois Coutlee⁴ Catherine Hankins⁵ Deborah Money⁶ The Canadian Women's HIV Study Group⁷

1. University Health Network, Toronto, ON; 2. Department of Obstetrics and Gynecology, UBC, Vancouver, BC; 3. Immunodeficiency Clinic, Toronto General Hospital, Toronto, ON; 4. Centre Hospitalier de l'Universite de Montreal, Montreal, QC; 5. UNAIDS, Geneva, Switzerland; 6. Women's Health Research Institute, Vancouver, BC; 7. Canadian Women's Health Study Team, Toronto, ON

► P065

Treatment of HCV in injection drug users: increasing SVR rates independent of HIV co-infection status (E)

Brian Conway¹ Lesley Gallagher¹ Elizabeth Knight¹ Harout K.

Tossonian¹ Doug Elliott² Fiona Duncan²

1. University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. Pender Community Health Centre, Vancouver Coastal Health, Vancouver, BC

► P066

Vitamin D Supplementation Does Not Increase Immunogenicity of Seasonal Influenza Vaccine in HIV Infected Adults (E)

Curtis Cooper¹ Anona Thorne² Joel Singer² Brian Conway³ Marina Klein⁴ David Haase⁵ Stephen Shafran⁷ Sharon Walmsley⁶

1. University of Ottawa, The Ottawa Hospital Division of Infectious Diseases, Ottawa, ON; 2. Canadian HIV Trials Network, Vancouver, BC; 3. University of British Columbia, Vancouver, BC; 4. McGill University, Montreal, QC; 5. Dalhousie University, Halifax, NS; 6. University of Toronto, Toronto, ON; 7. University of Alberta, Edmonton, AB

► P067

Statin Use Does Not Influence Immunogenicity of Seasonal Influenza Vaccine in HIV Infected Adults (E)

Curtis Cooper¹ Anona Thorne² Joel Singer² Marianne Harris³ Jeff Cohen⁴ Marek Smieja⁵ Anita Rachlis⁶ Don Kilby⁷

1. University of Ottawa, The Ottawa Hospital Division of Infectious Diseases, Ottawa, ON; 2. Canadian HIV Trials Network, Vancouver, BC; 3. University of British Columbia, Vancouver, BC; 4. Windsor Hospital, Windsor, ON; 5. McMaster University, Hamilton, ON; 6. University of Toronto, Toronto, ON; 7. University of Ottawa, Ottawa, ON

► P068

Impact of dental care in HIV+ patients on HAART, a pilot study (E)

Susan M. Fletcher

Dentist, Montreal, QC

► P069

Living with symptomatic Herpes simplex virus type 2 (HSV-2) infections and quality of life: HIV-positive women's experiences (E)

Allyson Ion¹ Marek Smieja^{1,2} Saara Greene¹

1. McMaster University, Hamilton, ON; 2. St. Joseph's Healthcare, Hamilton, ON

► P070

Using quantitative and qualitative methods to understand HIV-positive women's experiences living with symptomatic Herpes simplex virus type 2 (HSV-2) infections: methodological considerations (E)

Allyson Ion¹ Marek Smieja^{1,2} Saara Greene¹

1. McMaster University, Hamilton, ON; 2. St. Joseph's Healthcare, Hamilton, ON

► P071

Gender and Liver Disease Progression in HIV-Hepatitis C Virus (HCV) Co-infection (E)

Neora Pick¹ Kathleen Rollet² David Burdge¹ Elaine Fernandes¹ Evelyn Maan¹ Sahar Saeed² Marina B. Klein² for the Canadian Co-infection Cohort Study (CTN 222)²

1. Oak Tree Clinic, BC Women's Hospital, Vancouver, BC; 2. McGill University Health Centre, Montreal, QC

CVD and other issues in the aging population

Maladie cardiovasculaire et autres affections touchant la population âgée

► P072

Prevalence and determinants of reduced bone mineral density and treatment for osteoporosis in HIV infected patients in Montréal (E)

Madeleine Durand¹ Caroline Daoust² Hélène Morin² Marielle Couturier² Daniel Picard⁴ Emile Toma² Alexandra DePokomandy² Denis Phaneuf² Richard Morisset² Claude Fortin² Benoit Deligne^{1,2} Cécile L. Tremblay^{2,3}

1. Internal Medicine CHUM, Montréal, QC; 2. UHRESS Research Center, Montréal, QC; 3. CHUM research center, Montréal, QC; 4. Nuclear Medicine Service, CHUM, Montréal, QC

► P073

Prevalence of lipodystrophy and relationship between BMI and total body fat in the HIV infected population of Montréal (E)

Caroline Daoust¹ Cécile L. Tremblay¹ Hélène Morin¹ Marielle Couturier¹ Alexandra DePokomandy¹ Claude Fortin¹ Daniel Picard² Denis Phaneuf¹ Emile Toma¹ Richard Morisset¹ Benoit Deligne¹

Madeleine Durand¹

1. Internal Medicine CHUM, Montréal, QC; 2. Nuclear Medicine Service, CHUM, Montréal, QC

► P074

Vitamin D Status in the Canadian HIV Vascular Study Cohort: Higher than Expected (E)

Harold Huff^{1,6} Merchant Anwar^{3,6} Eva Lonn⁵ Dawn Elston⁴ Eleanor Pullenayegum² Fiona Smaill² Marek Smieja^{4,6,5}
1. Canadian College of Naturopathic Medicine, Toronto, ON; 2. McMaster University, Hamilton, ON; 3. Arnold School of Public Health, University of South Carolina, Columbia, USA; 4. Department of Pathology and Molecular Medicine, McMaster University, Hamilton, ON; 5. Department of Medicine, McMaster University, Hamilton, ON; 6. Department of Clinical Epidemiology & Biostatistics, McMaster University, Hamilton, ON

► P075

Adjusting the Paradigm for HIV Care in 2011 (E)

Allison D. MacGregor¹ **Reed A. Siemieniuk**¹ M. John Gill^{1,2} Carolyn Grolman¹

1. Southern Alberta Clinic, Calgary, AB; 2. Faculty of Medicine, University of Calgary, Calgary, AB

► P076

Patient's characteristics in 91 HIV-infected patients with acute myocardial infarction from 1988 to 2008 (E)

Madeleine Durand^{1,3,2} Soumana Karimou³ Marie-Ève Goyer³ Claude Fortin^{3,4} Denis Phaneuf^{3,4} Richard Morisset^{3,4} Emile Toma^{3,4} Grégoire Noel^{3,2} Louise Labrecque^{3,4} Michel Poisson^{3,4} Danielle Rouleau³ Jean-Guy Baril³ Benoit Trottier⁵ Benoit Deligne^{1,3} **Cécile L. Tremblay**^{3,4}

1. Internal Medicine CHUM, Montréal, QC; 2. CHUM Research Center, Montreal, QC; 3. UHRESS Research Center, Montréal, QC; 4.

Department of Microbiology, CHUM, Montréal, QC; 5. Clinique Médicale l'Actuel, Montréal, QC

HIV Therapies

Traitements des infections au VIH

► P077

Expression of Membrane Drug Efflux Transporters in Recto-Sigmoid Colon from HIV Infected Men who have Sex with Men (MSM): Potential Role in Microbicides Permeability (E)

Maria F. De Rosa¹ Tozammel Hoque¹ Connie J. Kim² Gabor Kandel³ Colin Kovacs⁴ Rupert Kaul^{2,5} Reina Bendayan¹

1. Leslie Dan Faculty of Pharmacy, University of Toronto, Toronto, ON; 2. Faculty of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON; 3. St Michael's Hospital, Toronto, ON; 4. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON; 5. University Health Network, Toronto, ON

► P078

Can Ethics Help When Choosing Antiretroviral Therapy for Treatment naive HIV-infected Adults? (E)

Norbert Gilmore

McGill University, Montreal, QC

► P080

Risk management for patients participating in therapeutic vaccine research in the “early ART initiation” era (E)

Jean-Pierre Routy¹ Renu G. Jain² Mohamed-Rachid Boulassel¹

Bertrand Lebouche³ Charles A. Nicolette² Jeffrey Jacobson⁴

1. Immunodeficiency Service and Division of Hematology, Royal Victoria Hospital, McGill University Health Centre (MUHC), McGill University, Montreal, Quebec, Canada, Montreal, QC; 2. Argos Therapeutics Inc, Durham, USA; 3. Immunodeficiency Service, McGill University Health Centre, Montreal, QC; 4. Drexel University College of Medicine, Division of Infectious Diseases and HIV Medicine, Philadelphia, USA

► P081

Use of once daily raltegravir to enhance adherence and efficacy of CART in vulnerable HIV-infected patients (E)

Harout K. Tossonian¹ Osamah Alenezi¹ Leala Wong¹ Sara Jassemi¹

Stanley DeVlaming² Brian Conway¹

1. University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. Pender Community Health Centre, Vancouver Coastal Health, Vancouver, BC

Issues in the developing world and vulnerable populations

Problèmes dans le monde en développement et les groupes de population à risque

► P082

The impact of self-efficacy and treatment literacy on HIV treatment adherence in a marginalized inner-city population using a community-driven patient self-management support intervention (E)

Paul Gross¹ David Tu^{3, 2} Tiffany Tam² Jeanette Somlak Pedersen² Sandra Bodenhamer² Juan Valle-Rivera² Doreen Littlejohn^{4, 6} Mark Tyndall^{5, 2}

1. University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. Vancouver Native Health Society, Vancouver, BC; 3. University of British Columbia & Vancouver Native Health Society, Vancouver, BC; 4. Vancouver Native Health Society & Positive Outlook Program, Vancouver, BC; 5. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, St Paul's Hospital, Vancouver, BC; 6. Positive Outlook Program, Vancouver, BC

► P083

Organising a clinical trial in a low resource setting: The case of the Cameroon Mobile Phone SMS (CAMPSS) trial, an investigator initiated trial (E)

Lawrence Mbuagbaw¹ Lehana Thabane^{2, 3}

1. Centre for the Development of Best Practices in Health, Yaoundé, Cameroon; 2. Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, McMaster University, Hamilton, ON; 3. Father Sean O'Sullivan Research Centre, St Joseph's Healthcare, Hamilton, ON

► P084

No Evidence of Differential Response to Highly Active Anti-Retroviral Therapy in HIV-1 Non-B Subtypes: A Review of Global Evidence (E)

Sushmita Shivkumar¹ Jorge M. Cajas² Mark Wainberg¹ Marina Klein¹ Nitika P. Pai¹

1. McGill University, Montreal, QC; 2. Queen's University, Kingston, ON

► P085

Increasing numbers of Non-AIDS-Defining Malignancies among vulnerable patients at Casey House (E)

Kent To^{1, 2} Brian Cornelison^{3, 2} **Ann M. Stewart**¹

1. Casey House, Toronto, ON; 2. University of Toronto, Faculty of Medicine, Toronto, ON; 3. Health Centre at 410 Sherbourne, St. Michael's Hospital, Toronto, ON

► P086

Medical and psychiatric comorbidities: the complexity of care in a sample of vulnerable patients with late-stage HIV disease (E)

Mark Halman² Sarah Stranks³ Nicole Schaefer-McDaniel² **Ann M. Stewart**¹

1. Casey House, Toronto, ON; 2. Centre for Research in Inner City Health, St. Michael's Hospital, Toronto, ON; 3. St. Michael's Hospital, Toronto, ON

Posters /
Affiches

Issues in women and children

Questions touchant les femmes et les enfants

► P087

Severity and impact of antiretroviral-associated lipodystrophy in HIV-positive women (E)

Nisha Andany¹ Janet M. Raboud² DeSheng Su² Anita Rachlis^{3, 1} Kevin Gough^{4, 1} Sharon Walmsley^{2, 1} Victoria Buckley⁵ Mitra Mohammadi⁶

Molly Gamble⁵ Saira Mohammed⁶ Tony Antoniou⁴ **Mona R. Loutfy**^{6, 1, 5}

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. University Health Network,

Toronto, ON; 3. Sunnybrook Health Sciences Centre, Toronto, ON; 4. St. Michael's Hospital, Toronto, ON; 5. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON; 6. Women's College Research Institute, Toronto, ON

► P088

Vitamin D deficiency among children living with HIV: understanding clinical significance and response to treatment (E)

Jason C. Brophy¹ Lindy Samson¹ Luke Gauthier¹ Julie Larocque¹

Frank Rauch² Leanne Ward¹

1. Children's Hospital of Eastern Ontario, Ottawa, ON; 2. Shriners Hospital for Children, Montreal, QC

► P089

High Prevalence of Unintended Pregnancies in HIV-positive Women of Reproductive Age in Ontario, Canada (E)

Shari L. Margolese¹ Janet M. Raboud² Joanna Wong¹ Mark K. Yudin^{3,2}

Christina L. Diong⁴ Trevor A. Hart^{5,2} Gina L. Ogilvie⁶ Khatundi

Masinde¹ Wangari E. Thara⁷ Gail Linklater⁸ Khaled Salam⁹ Fanta

Ongoiba¹⁰ Jonathan B. Angel¹¹ Fiona M. Smaill¹² Anita R. Rachlis¹³

Edward D. Ralph¹⁴ Sharon L. Walmsley^{2,4} Mona R. Loutfy^{1,2}

1. Women's College Research Institute, Toronto, ON; 2. University of Toronto, Toronto, ON; 3. Department Obstetrics and Gynecology, St. Michael's Hospital, Toronto, ON; 4. University Health Network, Toronto, ON; 5. Ryerson University, Toronto, ON; 6. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC; 7. Women's Health in Women's Hands, Toronto, ON; 8. AIDS Thunder Bay, Thunder Bay, ON; 9. AIDS Committee of Ottawa, Ottawa, ON; 10. Africans in Partnership Against AIDS, Toronto, ON; 11. Ottawa Health Research Institute and The Ottawa Hospital, Ottawa, ON; 12. McMaster University Medical Centre, Hamilton Health Sciences, Hamilton, ON; 13. Sunnybrook Health Sciences Centre, Toronto, ON; 14. Infectious Diseases Care Program, St. Joseph's Health Care, London, ON

► P090

Antioxidant and multidrug-resistance (MDR-1) gene expression is highly correlated with mitochondrial (mt) gene expression in HAART-exposed placentae (E)

Eszter Papp¹ Alisa Abozina¹ Izabella M. Gadawska¹ Evelyn Maan² Julie van Schalkwyk² Deborah Money^{2,3} Helene C. Cote^{1,3} The CIHR team grant in HIV and aging "CARMA"¹

1. University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. Children's and Women's Health Centre of BC, Vancouver, BC; 3. Women's Health Research Institute, Vancouver, BC

► P091

Determinants of Health-related Quality of Life for Women in the Positive Spaces, Healthy Places (PSHP) Study (E)

Phan Sok² Sean B. Rourke² Sandra Gardner² Ruthann Tucker³ Saara Greene⁴ Michael Sobota⁵ Jay Koornstra⁶ LaVerne Monette⁷ Steve Byers⁸ Stephen Hwang² Samuel Noh² Hayley Hamilton² James Watson¹ Tsegaye Bekele¹ Keith Hamby⁹ The Positive Spaces, Healthy Places Team¹

1. OHTN, Toronto, ON; 2. University of Toronto, Toronto, ON; 3. St. Michael's Hospital, Toronto, ON; 4. McMaster University, Hamilton, ON; 5. AIDS Thunder Bay, Thunder Bay, ON; 6. Bruce House, Ottawa, ON; 7. Ontario Aboriginal AIDS Strategy, Toronto, ON; 8. AIDS Niagara, St. Catharines, ON; 9. Five House, Toronto, ON

► P092

Muscle Function in Perinatally Infected HIV-Positive Children and Adolescents in British Columbia, Canada (E)

Despina Tzemis¹ Jack Forbes² Heather Macdonald^{3,4} Evelyn Maan²

Valencia P. Remple⁵ Hélène Coté⁷ **Ariane Alimenti**² and the CIHR

Team on HIV Therapy and Aging (CARMA)⁶

1. School of Population and Public Health, University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. Children's and Women's Health Centre of BC, Vancouver, BC; 3. Department of Orthopaedics, University of British Columbia, Vancouver, BC; 4. Child & Family Research Institute, Vancouver, BC; 5. School of Population and Public Health, UBC, Vancouver, BC; 6. CIHR Team on HIV Therapy and Aging , Vancouver, BC; 7. Pathology and Laboratory Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC

► P093

Examining the Trait, Desire, Intention and Behaviour (TDIB) model for fertility planning in women living with HIV in Ontario (E)

Anne C. Wagner¹ Trevor A. Hart^{1,2} Mona R. Loutfy^{3,4}

1. Department of Psychology, Ryerson University, Toronto, ON; 2. Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON; 3. Women's College Research Institute, Women's College Hospital, Toronto, ON; 4. Department of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON

► P094

Canadian physician attitudes regarding pregnancy, fertility care, and assisted reproductive technologies for HIV-positive individuals or couples (E)

Mark Yudin¹ Deborah Money² Matthew Cheung³ Mona Loutfy⁴

1. University of Toronto, St. Michael's Hospital, Toronto, ON; 2. University of British Columbia, Vancouver, BC; 3. University of Toronto, Sunnybrook Hospital, Toronto, ON; 4. University of Toronto, Women's College Hospital, Toronto, ON

Mental health topics

Sujets portant sur la santé mentale

Posters /
Affiches

► P095

CSF viral load in HIV patients attending a Neurocognitive Disorder Clinic (NDC) (E)

Diana M. Gil¹ Marianne Harris¹ Mark Hull^{3,2} Silvia Guillemi^{3,1} G-Y Robin Hsiung⁴

1. AIDS Research Program St Paul's Hospital, Vancouver, BC; 2. Division of AIDS, University of British Columbia, Vancouver, BC; 3. BC Centre For Excellence In HIV/AIDS , Vancouver, BC; 4. Division Of Neurology, University of British Columbia, Vancouver, BC

► P096

Depression, Anxiety, and Cardiovascular Disease Risk among People Living With HIV/AIDS (PHAs) in the Canadian HIV Vascular Study (E)

Kunyong Xu¹ Dawn Elston² Fiona Smail² **Marek Smieja** ²

1. Michael G. DeGroote School of Medicine, Faculty of Health

Sciences, McMaster University , Hamilton , ON; 2. Department of Pathology and Molecular Medicine, McMaster University, Hamilton , ON

Other complications of HAART

Autres complications du traitement antirétroviral hautement actif (HAART)

► P097

Peripheral Blood Average Telomere Length in HIV-infected and HIV-Exposed Uninfected Children; Relationship with Antiretroviral Drug Exposure (E)

Helene Cote¹ Normand Lapointe² Hugo Soudeyns² Ariane Alimenti³ Valerie Lamarre² Beheroze Sattha¹ Izabelle Gadawska¹ Evelyn Maan³ John Forbes³ and the CIHR team grant on HIV therapy and aging (CARMA)¹

1. University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. Centre de Recherche du CHU Sainte-Justine, Montreal, QC; 3. Children's and Women's Health Centre of BC, Vancouver, BC; 4. Women's Health Research Institute, Vancouver, BC

► P099

Clinical Presentations of Tenofovir-Associated Nephrotoxicity (E)

Michelle M. Foisy^{1,2} Christine A. Hughes^{1,2} Cara Hills² A. Mark Joffe^{2,3} Ameeta Singh³ Vinay Deved³ Stan Houston^{2,3}

1. University of Alberta, Faculty of Pharmacy & Pharmaceutical Sciences, Edmonton, AB; 2. Northern Alberta Program, Alberta Health Services, Edmonton, AB; 3. University of Alberta, Edmonton, AB

► P100

Neurologic and psychiatric safety profile of TMC278 compared with efavirenz (EFV) in treatment-naïve HIV-1-infected patients: pooled analysis from the randomized double-blind Phase III ECHO and THRIVE trials at 48 weeks (E)

Anthony M. Mills¹ Bonaventura Clotet² Martin Fisher⁶ Gisela Herrera³ Charles Hicks⁴ Simon Vanveggel⁵ Marita Stevens⁵

1. Private Practice, Los Angeles, USA; 2. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol and IrsiCaixa Foundation, Barcelona, Spain; 3. Hospital CIMA San Jose, San Jose, Costa Rica; 4. Duke University Medical Center, Durham, USA; 5. Tibotec BVBA, Beerse, Belgium; 6. Brighton and Sussex University Hospitals NHS Trust, Brighton, United Kingdom

Pharmacology and pharmacokinetics

Pharmacologie et pharmacocinétique

► P101

Handbook and Website on HIV Drug Therapy (E)

Alice L. Tseng² **Michelle M. Foisy**^{1,3}

1. University of Alberta, Faculty of Pharmacy & Pharmaceutical Sciences, Edmonton, AB; 2. Toronto General Hospital, Toronto, ON; 3. Northern Alberta Program, Edmonton, AB

► P102

Increased darunavir doses for heavily treatment experienced patients with low level viremia (E)

Cara Hills-Nieminanen² **Christine A. Hughes**¹ Stanley Houston³ Lilly Miedzinski³ Charles la Porte⁴

1. University of Alberta, Faculty of Pharmacy & Pharmaceutical Sciences, Edmonton, AB; 2. Alberta Health Services, Edmonton, AB; 3. University of Alberta, Faculty of Medicine, Edmonton, AB; 4. Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, ON

► P103

Bioequivalence of the Co-Formulation of Emtricitabine/Rilpivirine/Tenofovir DF (E)

A Mathias² M Menning² X Wei² A Dave² **V Popovic**¹ S Chuck² B P. Kearney²

1. Gilead Sciences Canada, Mississauga, ON; 2. Gilead Sciences, Foster City, USA

► P104

The Three-drug Combinations of the NRTIs Emtricitabine and Tenofovir with the NNRTIs Efavirenz or Rilpivirine or Protease Inhibitors Darunavir or Atazanavir Show HIV-1 Antiviral Synergy In Vitro (E)

Rima Kulkarni; Eric Lansdon; Joy Feng; Michael D. Miller; **Kirsten L. White**

Gilead Sciences, Inc., Foster City, USA

Prevention, natural history, and monitoring Prévention, histoire naturelle et surveillance

► P105

Clinical features, treatment, and outcome of primary HIV-associated thrombocytopenia in the HAART era (E)

Kimberley L. Ambler² Linda M. Vickars² Chantal S. Leger² Lynda M.

Foltz² Julio S. Montaner^{3,1} Marianne Harris^{3,1} Heather A. Leitch²

1. University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. Hematology, St. Paul's Hospital, Providence Health Care, University of British Columbia, Vancouver, BC; 3. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC

► P106

Evaluation de la faisabilité de la livraison des services de santé en français aux patients seropositifs à Vancouver (F)

Brian Conway^{1,2} Harout K. Tissonian^{1,2} L. Giguère³ D. Brisebois³ F.

Cisternas⁴ D. Joyce⁵ T. Leba⁵

1. University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. Société Santé en Français, Vancouver, BC; 3. RésoSanté Colombie Britannique, Vancouver, BC; 4. Pender Community Health Centre, Vancouver, BC; 5. Centre Communautaire La Boussole, Vancouver, BC

► P107

Discontinuation of prophylaxis for *Pneumocystis jiroveci* pneumonia with CD4+ T cell count <200 cells/µL when HIV viral load is suppressed on antiretroviral therapy: A systematic review and meta-analysis (E)

Cecilia T. Costiniuk² Dean A. Fergusson¹ Steve Doucette¹ Jonathan B. Angel^{2,1}

1. Division of Infectious Diseases, Ottawa Hospital, Ottawa, ON; 2. Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa Hospital, Ottawa, ON

► P108

Developing a Simulated Clinical Encounter (SCE) to teach about HIV/AIDS: implications for undergraduate medical students and HIV-positive patient instructors (E)

Allyson Ion¹ Julie Thorne² Derek Chew² Denise Jaworsky² Malika Sharma² Suzanne Paddock¹ Nancy McNaughton³ Rick Lees¹ Sandra Gardner⁴ Anita Rachlis^{2,5}

1. Toronto People with AIDS Foundation, Toronto, ON; 2. Faculty of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON; 3. Standardized Patient Program, University of Toronto, Toronto, ON; 4. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 5. Department of Medicine, Sunnybrook Health Sciences Centre, Toronto, ON

► P109

Delivering HIV testing and counselling: What does this mean for undergraduate medical students? (E)

Allyson Ion¹ Denise Jaworsky² Derek Chew² Julie Thorne² Malika Sharma² Suzanne Paddock¹ Nancy McNaughton³ Rick Lees¹ Sandra Gardner⁴ Anita Rachlis²

1. Toronto People with AIDS Foundation, Toronto, ON; 2. Faculty of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON; 3. Standardized Patient Program, University of Toronto, Toronto, ON; 4. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON

► P110

Does CD4:CD8 Normalization in the Era of Effective Combined Antiretroviral Therapy Improve Health Outcomes? (E)

Victor Leung¹ Jennifer Gillis^{2,5} Janet Raboud^{2,4} Patricia Ndumbi¹ Chris Tsoukas¹ Curtis Cooper⁴ Robert Hogg^{3,7} Mona Loutfy^{5,9,11} Nima Machouf¹² Sean Rourke^{5,8} Julio Montaner⁷ Marina Klein^{6,1} Canadian Observational Cohort Collaboration (CANOC)¹³

1. McGill University Health Centre, Montreal, QC; 2. University Health Network, Toronto, ON; 3. Simon Fraser University, Burnaby, BC; 4. University of Ottawa, Ottawa, ON; 5. University of Toronto, Toronto, ON; 6. Montreal Chest Institute, Montreal, QC; 7. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 8. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 9. Women's Health Research Institute, Toronto, ON; 10. Women's Health Research Institute, Toronto, ON; 11. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON; 12. Clinique Medicale l'Actuel, Montreal, QC; 13. CANOC, Vancouver, BC

► P111

Epidemiological and Genotypic Clustering of HIV infection within North America in a Cohort of HIV-infected Patients Seeking Antiviral Treatment (ART) in the Open-Label ARIES Study During 2007 (E)

Daniel Murphy² Edwin DeJesus⁴ Martin Potter³ Anthony LaMarca⁵ Ivan Melendez-Rivera⁶ Joseph Horton¹ Douglas Ward⁷ Paul Wannamaker¹ Mark Shaefer⁸ Jonathon Uy⁹ Heather Amrine-Madsen¹ **Lisa L. Ross**¹

1. GlaxoSmithKline, Research Triangle Park, USA; 2. Clinique Medicale l'Actuel, Montreal, QC; 3. MUHC - Montreal Chest Institute, Montreal, QC; 4. Orlando Immunology Center, Orlando, USA; 5. Therafirst

Medical Center, Ft. Lauderdale, USA; 6. Centro Ararat, Ponce, USA; 7. Dupont Circle Physicians Group, Washington, USA; 8. ViiV Healthcare, Research Triangle Park, USA; 9. Bristol Myers Squibb, Plainsboro, USA

► P112

Linkage of inner city and academic clinics: a model for the care of HIV-infected injection drug users (E)

Harout K. Tossonian¹ **Osamah Alenezi**¹ **Leala Wong**¹ **Sara Jassemi**¹ **Stanley DeVlaming**² **Brian Conway**¹

1. University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. Pender Community Health Centre, Vancouver Coastal Health, Vancouver, BC

Resistance / Résistance

► P113

A blunted IL-17 response and HIV-specific IL-10 production are associated with prolonged commercial sex work without HIV acquisition in Kenyan female sex workers (E)

Duncan Chege¹ **Yijie Chai**¹ **Sanja Huibner**¹ **Taylor Kain**¹ **Jemima Nyakio**² **Ann Maingi**² **Charles Wachihi**² **Makubo Kimani**² **Samson Barasa**² **Lyle R. McKinnon**^{2,1} **Festus K. Muriuki**² **Anthony Kariri**² **Joshua Kimani**^{2,3} **T B. Ball**^{3,2} **Francis A. Plummer**^{3,2} **Rupert Kaul**^{1,2}

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. University of Nairobi, Nairobi, Kenya; 3. University of Manitoba, Winnipeg, MB

► P114

Decoding dried blood spots-based HIV genotyping results using tagged, pooled pyrosequencing (E)

Hezhao Ji¹ **Yang Li**¹ **Morag Graham**^{1,2} **Ben B. Liang**¹ **Richard Pilon**¹ **Paul MacPherson**³ **Shaun Tyler**¹ **Harriet Merks**¹ **Paul Sandstrom**¹ **James Brooks**¹

1. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON; 2. Department of Medical Microbiology, University of Manitoba, Winnipeg, MB; 3. Department of Infectious Diseases, the Ottawa Hospital, Ottawa, ON

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique

Behavioural and biomedical interventions to prevent HIV and their evaluation

Interventions au niveau comportemental et biomédical pour la prévention des infections au VIH et leur évaluation

► P116

An Innovative Prevention Intervention for Asian MSM (AMSM) in Toronto (E)

Mezart Daulet

Asian Community AIDS Services, Toronto, ON

► P117**Reviewing the literature on evaluation of HIV prevention programs delivered by ASOs: what questions remain? (E)**

Nicole R. Greenspan

University of Toronto, Toronto, ON

► P118**Biomedical HIV Technologies: Socio-Behavioural Issues in Implementation (E)**

Anthony Lombardo; James Wilton

Canadian AIDS Treatment Information Exchange (CATIE), Toronto, ON

► P119**Partially Protective HIV Prevention Technologies: Implications for Messaging and Uptake (E)**

Anthony Lombardo; James Wilton

Canadian AIDS Treatment Information Exchange (CATIE), Toronto, ON

► P120**Knowledge on the Origin of HIV/AIDS among South African Adolescents (E)**

Busisiwe Nkala² Janan Dietrich² Cari L. Miller³ Guy De Bruyn²

Nompumelelo Dube² Sanele Mdand² Chris Richardson⁴ Jamie I.

Forrest¹ Angela Kaida³ **Robert S. Hogg¹** Glenda Gray²

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. Perinatal HIV Research Unit (PHRU), Soweto, South Africa; 3. Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University, Burnaby, BC; 4. School of Population and Public Health, University of British Columbia, Vancouver, BC

► P122**Survey to inform the design of drop-in programs for inner-city populations in Winnipeg (E)**

Laura H. Thompson¹ Margaret Ormond²

1. Centre for Global Public Health, University of Manitoba, Winnipeg, MB; 2. University Without Walls (Ontario HIV/AIDS Treatment Network), Winnipeg, MB

► P123**Opportunities and Challenges in a New HIV Prevention Paradigm Implementation: Project SPOT for Rapid HIV Testing Among MSM in the Montreal Gay Community (E)**

Ludivine Veillette-Bourbeau¹ Joanne Otis^{2,3} Martin Blais³ Bluma G. Brenner⁴ Gilbert Émond⁵ Claire Thiboutot² Robert Rousseau⁶ Mark A. Wainberg⁴

1. Department of Social and Preventive Medicine, University of Montreal, Montreal, QC; 2. Canada Research Chair in Health Education, University of Quebec in Montreal, Montreal, QC; 3. Department of Sexology, University of Quebec in Montreal, Montreal, QC; 4. Faculty of Medicine, McGill University, Montreal, QC; 5. Faculty of Arts and Science, Concordia University, Montreal, QC; 6. REZO, Montreal, QC

Epidemiology of co-infection (HCV/HIV, TB and syphilis)

Épidémiologie des co-infections (VHC/VIH, TB et syphilis)

► P124

Tuberculosis screening in individuals with HIV: An OHTN Cohort Study (OCS) Analysis from 2001 to 2009 (E)

Arsalan Afzal¹ Clemon George¹ Sandra Gardner² Kamran Khan³
Wendy Wobeser⁴ Curtis Cooper⁵ Jason Brophy⁶ Margaret E. Millson⁷
Stanley Read⁸ Marek J. Smieja⁹

1. University of Ontario Institute of Technology, Oshawa, ON; 2. Ontario HIV Treatment Network (OHTN), Toronto, ON; 3. St.Michael's Hospital, Toronto, ON; 4. Queen's University, Kingston, ON; 5. University of Ottawa, Ottawa, ON; 6. Children's Hospital of Eastern Ontario (CHEO), Ottawa, ON; 7. Universtiy of Toronto, Toronto, ON; 8. The Hospital for Sick Children, Toronto, ON; 9. McMaster University, Hamilton, ON

► P125

Tobacco and marijuana smoking and progression of liver fibrosis in HIV-HCV co-infected patients (E)

Laurence Brunet² Layla Mofid² Kathleen Rollet¹ Erica E. Moodie²
Martin Potter¹ Curtis Cooper³ Marina B. Klein¹
1. Division of Infectious Diseases and Immunodeficiency, Department of Medicine, McGill University Health Centre, Montreal, QC; 2. Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University, Montreal, QC; 3. University of Ottawa, The Ottawa Hospital, Ottawa, ON

► P126

Pretreatment CD4 Count Does Not Adversely Affect the Outcomes of HCV Therapy in HCV/HIV Co-infected Individuals in A Community Based Clinic Setting (E)

John D. Farley; John Wu; Andy Truong; Trang Nguyen; Esad Paripovic; Stephanie A. Mayronne; Jillian Harding; Wendy Shum
Dr John Farley Inc., Vancouver, BC

► P127

Outcomes of HCV Therapy in HCV/HIV Co-infected Individuals Not Much Affected by Being on HAART (E)

John D. Farley; John Wu; Andy Truong; Trang Nguyen; Esad Paripovic; Stephanie A. Mayronne; Jillian Harding; Wendy Shum
Dr John Farley Inc., Vancouver, BC

► P129

A Hepatologist in the HIV clinic: an important member of the multidisciplinary team (E)

Hin Hin Ko¹ David K. Wong²

1. University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. University of Toronto, Toronto, ON

► P131

HCV infection among HIV cases reported in Ontario, 1999-2009 (E)

Wendy BhanichSupapol; **Michael Whelan**
Ontario Ministry of Health, Toronto, ON

Epidemiology of HIV/AIDS among IDU Épidémiologie du VIH/sida chez les UDI

► P133

A need for gender-specific harm reduction services in Ottawa: Women IDUs report more binging on injection drugs and using previously used injection equipment compared to men (E)

Lynne Leonard¹ Emily A. Medd¹ Susan McWilliam¹ Emily DeRubeis²
Andrée Germain¹ Aideen Reynolds¹

1. University of Ottawa, Ottawa, ON; 2. Health Canada, Ottawa, ON

► P134

Women in Ottawa who smoke crack engage in riskier smoking practices compared to Ottawa men who smoke crack (E)

Lynne Leonard¹ Emily A. Medd¹ Susan McWilliam¹ Emily DeRubeis²
Andrée Germain¹ Aideen Reynolds¹

1. University of Ottawa, Ottawa, ON; 2. Health Canada, Ottawa, ON

► P135

Describing the HIV Epidemic in Saskatoon's Core Neighborhoods: Epidemiology, Disease Progression and Treatment (E)

Kali Gartner¹ Larissa A. Pawluck¹ Stuart Skinner¹ Stephen Helliar²
1. University of Saskatchewan, Saskatoon, SK; 2. West Side Community Clinic, Saskatoon, SK

Epidemiology of HIV/AIDS among MSM

Épidémiologie du VIH/sida chez les HARSAH

► P136

Trends in behaviours associated with Sexually Transmitted and Blood-Borne Infections (STBBI) among HIV-positive men who have sex with men (MSM) in Montreal (E)

Gilles Lambert¹ Joseph Cox¹ Yode Miangotar² Claude Tremblay²
Michel Alary³ Joanne Otis⁴ Robert Remis⁵ Chris Archibald⁶

1. Institut national de santé publique du Québec, Montréal, QC; 2. Direction de santé publique de Montréal, Montréal, QC; 3. Université Laval, Québec, QC; 4. Université du Québec à Montréal, Montréal, QC; 5. Toronto University, Toronto, ON; 6. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON

► P137

User satisfaction of a rapid point-of-care HIV testing service at a drop-in program for male and transgender sex workers in Vancouver (E)

Rika Moorhouse⁴ Tyler Cuddahy¹ Meaghan Thumath² Benjamin Fair²
Eric Druyts³ Richard O'Donnell²

1. YouthCo HIV and Hep C Community Outreach, Vancouver, BC; 2. Vancouver Coastal Health, Vancouver, BC; 3. Faculty of Health Sciences, University of Ottawa, Ottawa, ON; 4. Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University, Burnaby, BC

► P138

Where Men Look for Sex: An Exploration of Modes of Looking for Sex and Sexual Risk (E)

Ted Myers; Sarah J. Taleski; Dan Allman; Robert Remis
HIV Studies Unit, Dalla Lana School of Public Health, Toronto, ON

► P140

Factors associated with unprotected intercourse among HIV-Positive MSM in British Columbia (E)

George Talany² Nadia O'Brien¹ Hong Wang¹ Warren Michelow^{1,3}
Jamie I. Forrest¹ Alexis K. Palmer¹ Julio S. Montaner¹ Robert S. Hogg¹
1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University, Burnaby, BC; 3. School of Population and Public Health, University of British Columbia, Vancouver, BC

► P141

Comparing cell phone-based sexual networks among men-who-have-sex-with-men in two South Indian cities (E)

Laura H. Thompson¹ Kathleen Deering² Souradet Y. Shaw¹ Sushena Reza-Paul^{1,3} Robert Lorway¹
1. Centre for Global Public Health, University of Manitoba, Winnipeg, MB; 2. University of British Columbia, Vancouver, BC; 3. Disha-Ashodaya, Mysore, India

Epidemiology of HIV/AIDS among other populations at risk

Épidémiologie du VIH/sida chez les autres populations vulnérables

► P142

Perinatally HIV-infected children in Canada: those born in Canada and those born elsewhere (E)

Ariane Alimenti¹ Laura Sauvé¹ Jack Forbes¹ Joel Singer² Terry Lee²
Lindy Samson³ Jason Brophy³ Ari Bitnun⁴ Normand Lapointe⁵
Canadian Pediatric Perinatal AIDS Research Group (CPARG)
1. Children's and Women's Health Centre of British Columbia, UBC, Vancouver, BC; 2. The CIHR Canadian HIV Trials Network, UBC, Vancouver, BC; 3. Children's Hospital of Eastern Ontario, Ottawa, ON; 4. The Hospital for Sick Children, University of Toronto, Toronto, ON; 5. Hôpital Sainte-Justine, Montreal, QC

► P143

The Cedar Project: Pap smear testing among young Aboriginal women who use injection and non-injection drugs in two Canadian cities (E)

Negar Chavoshi^{1,4} Karen Joseph² Martin T. Schechter^{1,3} Patricia M. Spittal^{1,3}
1. University of British Columbia School of Population and Public Health, Vancouver, BC; 2. Kwagiulth Nation, Vancouver, BC; 3. Centre for Health Evaluation and Outcome Sciences, Vancouver, BC; 4. For the Cedar Project Partnership, Vancouver and Prince George, BC

► P145

High Rates of Absolute Homelessness Among A Cohort of Street-Based Female Sex Workers: The Need for Safer Environment HIV Interventions (E)

Putu K. Duff^{1,2} Kathleen Deering^{1,2} Mark Tyndall¹ Kate Shannon^{1,3,2}

1. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC;
2. School of Population and Public Health, University of British Columbia, Vancouver, BC; 3. Department of Medicine, University of British Columbia, St. Paul's Hospital, Vancouver, BC

► P147

Assessment of sexual behaviour and other HIV risk practices among in school youth in the Bahamas (E)

Clemon George¹ Sandra Smith³ Merceline M. Dahl-Regis³ Stanley E. Read² Lynette C. Deveaux³ Gomez Perry³ Rosa-Mae Bain³
 1. University of Ontario Institute of Technology, Oshawa, ON; 2. Hospital for Sick Children, Toronto, ON; 3. Ministry of Health, Nassau, Bahamas

► P148

The Forgotten Forties: Growing numbers of HIV diagnoses among Canadians aged 40-49 (E)

Kristina Lalonde-Tomas; Christopher J. Houston; Jessica Halverson; Chris Archibald
 Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON

► P149

The Cedar Project: Gender differences in HIV vulnerabilities associated with unstable housing over time among young Aboriginal people who use drugs in Vancouver and Prince George, BC (E)

Kate Jongbloed^{2,3} Margo E. Pearce¹ Vicky Thomas⁴ Martin T. Schechter^{2,5} Patricia M. Spittal^{2,5}
 1. University of British Columbia School of Population and Public Health, CHEOS, Vancouver, BC; 2. University of British Columbia School of Population and Public Health, Vancouver, BC; 3. For the Cedar Project Partnership, Vancouver and Prince George, BC; 4. Wuikinuxv Nation, Prince George, BC; 5. Centre for Health Evaluation and Outcome Sciences, Vancouver, BC

► P150

Urban-Rural Differences in Patients' Characteristics at Presentation for HIV Care in Central Saskatchewan (E)

Stephanie Konrad; Hyun Lim; Stuart Skinner
 University of Saskatchewan, Saskatoon, SK

► P151

Investigating Ontario's Aboriginal HIV Epidemic; Analyses and Evaluation of Public Health Surveillance Data (E)

Nathan J. Lachowsky; Cate Dewey; Alastair Summerlee
 University of Guelph, Guelph, ON

► P153

Factors associated with late initiation of HIV treatment in a cohort of HIV-positive individuals in British Columbia, Canada (E)

Hasina Samji^{1,4} Nadia O'Brien¹ Hong Wang¹ Anya Shen¹ Alexis K. Palmer¹ Julio S. Montaner^{1,3} Robert S. Hogg^{1,2}
 1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. Faculty of Health Science, Simon Fraser University, Burnaby, BC; 3. Faculty of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC; 4. Department of Epidemiology, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Baltimore, USA

► P154

Assessing the needs for health services and harm reduction programming among women and men in Ottawa, Ontario who smoke crack (E)

Kate M. Smith; Lynne E. Leonard; Doug Coyle

University of Ottawa, Ottawa, ON

► P155

This study explored gendered HIV vulnerabilities associated with needing help injecting among young Aboriginal people who use injection drugs (E)

Patricia M. Spitta^{1,2,3,4} Brittany Bingham^{6,6} Margo E. Pearce¹ Cari Miller⁶ Martin T. Schechter^{2,3}

1. University of British Columbia School of Population and Public Health, CHEOS, Vancouver, BC; 2. University of British Columbia School of Population and Public Health, Vancouver, BC; 3. Centre for Health Evaluation and Outcome Sciences, Vancouver, BC; 4. For the Cedar Project Partnership, Vancouver and Prince George, BC; 5. Coast Salish, Vancouver, BC; 6. SFU Faculty of Health Sciences, Vancouver, BC

► P156

The prevalence and determinants of transmitted drug resistance among newly diagnosed HIV cases in Canada (E)

Qiuying Yang; Jessica Halverson

Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON

Methodologic Issues and Capacity-building in Epidemiologic and Prevention Research

Problèmes de méthodologie et renforcement des capacités dans la recherche sur l'épidémiologie et la prévention

► P157

Use of provincial laboratory and surveillance data to inform strategies for expanding provider-initiated HIV testing and to assess their impact (E)

Mark Gilbert¹ Rolando Barrios² Elsie Wong¹ Amanda Yu¹ Paul H. Kim¹ Mel Krajden¹ Kate Heath² David Moore¹ Bob Hogg² Scott Harrison³ Susan MacDonald⁴ Chris Buchner⁵ Reka Gustafson⁵

1. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC; 2. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 3. Providence Health Care, Vancouver, BC; 4. Northern Health Authority, Prince George, BC; 5. Vancouver Coastal Health, Vancouver, BC

► P158

A Systematic Review of the Design and Operation of Supervised Consumption Sites (E)

Alex H. Lee² Christopher Smith³ Rebecca Penn⁴ Jennifer A. Jairam¹ Gillian Kolla² Tara M. Watson² Peggy Millson² Susan Shepherd⁵ Greg Zaric⁶ Carol J. Strike² Ahmed M. Bayoumi¹

1. Centre for Research on Inner City Health (CRICH), St. Michael's Hospital, Toronto, ON; 2. University of Toronto, Toronto, ON; 3.

University of Pennsylvania, Pennsylvania, USA; 4. Centre for Addiction and Mental Health (CAMH), Toronto, ON; 5. Toronto Public Health , Toronto, ON; 6. University of Western Ontario , London, ON

► P159

Use of propensity score matching to adjust for baseline imbalance in longitudinal HIV databases: Association between male gender and progression of renal insufficiency among HIV patients (E)

Adefowope Odueyungbo¹ Benoît Lemire² Alison Wong³ Catherine Sicard³ Katherine Mousseau³ Nancy Sheehan³ Sylvie Perreault³ Sahar Saeed² Erica Moodie¹ Marina Klein ¹

1. McGill University, Montreal, QC; 2. McGill University Health Center, Montreal, QC; 3. Université de Montréal, Montreal, QC

► P160

Enhancing the Ontario Laboratory Enhancement Program (LEP): Methods and results (E)

Robert S. Remis¹ Juan Liu¹ Claudia Rank² Ashleigh Sullivan² Carol Swantek³ Robert W. Palmer¹ Mark Fisher⁴ Keyi Wu³

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON; 3. Ontario Agency for Health Protection and Promotion, Etobicoke, ON; 4. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON

► P161

Validating a Shortened Depression Scale (10 item CES-D) amongst HIV Positive Patients in British Columbia (E)

Wendy Zhang¹ Nadia O'Brien¹ **Jamie I. Forrest**¹ Alexis K. Palmer¹ Julio S. Montaner^{1,3} Robert S. Hogg^{1,2} Viviane D. Lima¹

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University, Burnaby, BC; 3. Faculty of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC

Track D: Social Sciences Volet D : Sciences sociales

Addressing Social-Structural and Systemic Issues Affecting Peoples Living with or at Risk of HIV Infection

Solutions aux problèmes sociostructurels et systémiques touchant les personnes vivant avec le VIH ou susceptibles de le contracter

► P162

Efficacy of Scattered Site Housing: An evaluation of the Fife House Scattered Housing Program for people living with HIV/AIDS (E)

Amrita Ahluwalia; Kate Jongbloed; Marisol Desbiens; Keith Hamblly Fife House Foundation, Toronto, ON

► P163**Impact of permanent supportive housing on the health and well-being of people living with HIV/AIDS: Evaluation findings for Fife House-Denison Housing Program (E)**

Amrita Ahluwalia; Kate Jongbloed; **Marisol Desbiens;** Keith Hambly
Fife House Foundation, Toronto, ON

► P164**Positive Women's Network: 20 Years of Difference, 20 Years of Change (E)**

Bronwyn Barrett; Tamara Landry; Janet Madsen; **Marcie Summers**
Positive Women's Network, Vancouver, BC

► P165**STOP-HIV/AIDS: The Development of an Integrated Outreach Team (Vancouver, British Columbia) (E)**

Misty Bath; **Meaghan Thumath;** Lesa Dumsha; Geoffrey Ford
Vancouver Coastal Health Authority, Vancouver, BC

► P166**Barriers and Facilitators to HIV Prevention in Rural and Remote Communities in Canada (E)**

Logan Broeckaert; Sophie Wertheimer
Canadian AIDS Society, Ottawa, ON

► P167**Positive Connections – A Case Study of Nine Circles Outreach and Social Support Programming and the Effectiveness of Retaining PHAs with Clinical Care (E)**

Tara N. Carnochan; Megan Duczminski
Nine Circles Community Health Centre, Winnipeg, MB

► P168**HIV Disclosure: Women's Experiences from Rural KwaZulu-Natal, South Africa (E)**

Jessica Cowan-Dewar; Rosemary J. Jolly; Stevenson Fergus
Queen's University, Kingston, ON

► P169**Sex work safety, human trafficking and the 2010 Winter Olympics in Canada (E)**

Kathleen N. Deering
BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, University of British Columbia,
Vancouver, BC

► P170**Experiencing occupational violence is associated with inconsistent condom use among female sex workers in southern India: emphasizing the need for structural HIV interventions (E)**

Kathleen N. Deering^{1,6} **Kate Shannon**^{1,6} **James F. Blanchard**² **Janet Bradley**³ **Parinita Bhattacharjee**⁴ **Marie-Claude Boily**⁵ **Souradet Y. Shaw**² **H L. Mohan**⁴ **B M. Ramesh**⁴ **Shajy Isac**⁴ **Stephen Moses**²
1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. University of Manitoba, Winnipeg, MB; 3. Laval University, Quebec City, QC; 4. Karnataka Health Promotion Trust, Bangalore, India; 5. Imperial College, London, United Kingdom; 6. University of British Columbia, Vancouver, BC

► P171

Health-related use of the Internet by men who have sex with men (MSM) living with HIV (HIV+) in Canada (E)

Jean Dumas¹ Joseph L. Lévy¹ Christine Thoërl¹ Alain Léobon^{1,3} Martin Blais¹ Line Chamberland¹ Barry Adam⁴ Kristopher Wells⁶ Blye Frank⁵

1. Université du Québec à Montréal, Montréal, QC; 2. McGill University, Montreal, QC; 3. CNRS, Paris, France; 4. University of Windsor, Windsor, ON; 5. Dalhousie University, Halifax, NS; 6. University of Alberta, Edmonton, AB

► P172

Protective and risk factors associated with HIV stigma in a population of older adults living with HIV (E)

Charles A. Emlet^{1,3} David J. Brennan² Sarah Brennenstuhl² Sergio Rueda^{4,2} Stephanie Karapita⁵ Trevor A. Hart⁶ Sean B. Rourke^{7,4}

1. University of Washington Tacoma, Tacoma, USA; 2. University of Toronto, Toronto, ON; 3. University of Washington Canadian Studies Center, Seattle, USA; 4. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 5. Casey House, Toronto, ON; 6. Ryerson University, Toronto, ON; 7. St. Michael's Hospital, Toronto, ON

► P175

Health and Social Support Needs of Descendants of Residential School Survivors (E)

Grace A. Getty

Faculty of Nursing, UNB, Fredericton, NB

► P176

HIV/AIDS in Saskatchewan: Looking back to look forward (E)

Simonne J. Horwitz

Department of History, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK

► P177

Bridging the communication gap- Improving the quality of care in prevention, treatment, care and support through access to safe pregnancy planning options, information and support services for people living with HIV and their health care and social service providers in Ontario Canada (E)

Lise J. Huynh^{1,9} Shari Margolese⁹ Tracy Conway⁹ John Maxwell³

Marvelous Muchenje⁴ Doe O'Brien-Teengs⁵ Heather Shapiro^{6,1} Mark H. Yudin^{7,1} Saira Mohammed⁹ Mona R. Loutfy^{9,1}

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. Women's College Hospital, Toronto, ON; 3. AIDS Committee of Toronto, Toronto, ON; 4. Women's Health in Women's Hands, Toronto, ON; 5. Ontario Aboriginal HIV/AIDS Strategy, Toronto, ON; 6. Mount Sinai Hospital Fertility Center, Toronto, ON; 7. St Michael's Hospital, Toronto, ON; 8. Women and HIV Research Program, Toronto, ON; 9. Women and HIV Research Program, Women's College Hospital, Toronto, ON

► P178

"I'm Still the Same Person": Reshaping Identity in the Context of a New HIV-Positive Diagnosis (E)

Michael Kwag^{1,2} Malcolm Steinberg^{1,3} William Coleman^{1,2} Michael Rekart^{1,2}

1. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC; 2. University of British Columbia, Vancouver, BC; 3. Simon Fraser University, Burnaby, BC

► P179

"You don't exist": Understanding the Experiences of Lesbian, Bisexual, Queer and Transgender Women Living with HIV in Ontario (E)**Carmen Logie**¹ LLana James² Wangari Tharao² Mona Loutfy¹

1. Women's College Research Institute, Toronto, ON; 2. Women's Health in Women's Hands, Toronto, ON; 3. Incwell Consulting, Toronto, ON

► P180

Providing Emergency Shelter for At-Risk Individuals (E)**Philip A. Lundrigan; Mona Hawco; Fran Keough**

AIDS Committee of Newfoundland & Labrador, St. John's, NL

► P181

Safe and unsafe spaces to be sexual: Young LGBT people labelled with intellectual disabilities and their sexual environments (E)**Alexander McClelland**¹ Tess Vo⁵ Stephanie Nixon³ Robb Travers⁴Devon Proudfoot⁶ Zack Marshall⁵ Denise Nepveux⁷ Ciann Wilson¹
Sarah Flicker¹

1. York University, Faculty of Environmental Studies, Toronto , ON; 2. Griffin Centre, Toronto, ON; 3. University of Toronto Department of Physical Therapy, and Health Economics and HIV/AIDS Research Division, University of KwaZulu-Natal, South Africa, Toronto, ON; 4. Wilfrid Laurier University, Department of Psychology , Waterloo, ON; 5. Griffin Centre Mental Health Services, Toronto, ON; 6. York Institute of Health Research, Toronto, ON; 7. Syracuse University Center on Human Policy, Law and Disability Studies, Syracuse, USA

► P182

You are not alone: the power of peer support for women living with HIV (E)**Melissa Medjuck; Bronwyn Barrett**

Positive Women's Network, Vancouver, BC

► P183

Healing Journeys: Wellness Retreats for Aboriginal Women living with HIV (E)**Stacie Migwans; Melissa Medjuck**

Positive Women's Network, Vancouver, BC

► P185

Trials and Tribulations: Participant Perspectives on an HIV Vaccine Trial Shutdown (E)**Peter A. Newman**¹ Suzy Yim¹ Daley Andrea² Rachael Walisser³Roberta Halpenny⁴ Mona Loutfy^{1,4}

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. York University, Toronto, ON; 3. Canadian AIDS Society, Ottawa, ON; 4. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON

► P186

Cohort Profile: Longitudinal Investigations into Supportive and Ancillary Health Services (LISA) (E)**Alexis Palmer**¹ Jamie I. Forrest¹ Hong Wang¹ Nadia O'Brien¹ Surita Parashar¹ Angela Cescon¹ Rosa Jamal² Julio S. Montaner^{1,3} Robert S. Hogg^{1,4}

1. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC;

2. Dr. Peter Centre, Vancouver, BC; 3. University of British Columbia, Vancouver, BC; 4. Simon Fraser University, Burnaby, BC

► P187

Sex, drugs and structural interventions: unstable housing associated with increased HIV risk behaviour in a cohort of people on treatment in British Columbia (E)

Surita Parashar^{1,3} Keith Chan¹ Hasina Samji^{1,4} Nadia O'Brien¹ Alexis K. Palmer¹ Robert S. Hogg^{1,3} Julio S. Montaner^{1,2}

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. University of British Columbia, Department of Medicine, Vancouver, BC; 3. Simon Fraser University, Burnaby, BC; 4. Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Department of Epidemiology, Baltimore, USA

► P189

The Clinical Experience of Providing Therapeutic Counselling in Toronto's Male Bathhouses (E)

Marco Posadas^{1,2} Jocelyn Watchorn¹

1. AIDS Committee of Toronto, Toronto, ON; 2. Toronto Institute of Psychoanalysis, Toronto, ON

► P190

Canadian Treatment Action Council (CTAC):The 1st Canadian HIV/HBV/HCV Co-infection Research Summit 2010 - A Multidisciplinary Response (E)

Colleen Price; Ron Rosenes; Louise Binder

Canadian Treatment Action Council, Toronto, ON

► P191

Working in the formal economy is associated with better mental health among people with HIV: The Ontario CIHR Employment Change and Health Outcomes (ECHO) study (E)

Sergio Rueda^{1,14} Tsegaye Bekele¹ Winston Husbands² Murray Jose³ Alan Li^{4,5} Barry Adam^{6,1} Jean Bacon¹ John Cairney^{7,8} Le-Ann Dolan⁹ Lori Lucier¹⁰ Peggy Millson¹¹ Nicole Mittmann¹² Kelly O'Brien¹¹ Anita Rachlis¹³ Patty Solomon⁷ Michael Wilson¹ Melanie Mayoh¹ James Watson¹ Sean B. Rourke^{1, 11, 14}

1. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 2. AIDS Committee of Toronto, Toronto, ON; 3. Toronto People With AIDS Foundation, Toronto, ON; 4. Committee for Accessible AIDS Treatment, Toronto, ON; 5. Regent Park Community Health Centre, Toronto, ON; 6. University of Windsor, Windsor, ON; 7. McMaster University, Hamilton, ON; 8. Centre for Addiction and Mental Health, Toronto, ON; 9. Canadian Working Group on HIV and Rehabilitation, Toronto, ON; 10. Toronto Central LHIN, Toronto, ON; 11. University of Toronto, Toronto, ON; 12. Sunnybrook Health Sciences Centre, Toronto, ON; 13. Sunnybrook Hospital, Toronto, ON; 14. St. Michael's Hospital, Toronto, ON

► P192

Facilitating Access to AIDS Service Providers for Black People of African and Caribbean descent living in Canada (E)

Bachir A. Sarr; National Advisory Committee NAC

Canadian AIDS Society, Ottawa, ON

► P195

Factors associated with sexual violence against men who have sex with men and transgenders in southern India (E)

Souradet Y. Shaw¹ Robert R. Lorway¹ Kathleen N. Deering² Lisa

Avery¹ H L. Mohan³ Parinita Bhattacharjee³ Sushena Reza-Paul¹ Shajy Isaac³ B M. Ramesh³ Reynold Washington³ Stephen Moses¹ James F. Blanchard¹

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB; 2. University of British Columbia, Vancouver, BC; 3. Karnataka Health Promotion Trust, Bangalore, India

► P196

Barriers to Accessing Hepatitis C Treatment for People Who Inject Drugs (E)

Caitlin Sinclair^{1,2} Susan Kirkland¹ Mark Asbridge¹ Fiona Martin¹

1. Dalhousie University, Halifax, NS; 2. Universities Without Walls, Toronto, ON

► P197

Barriers to Accessing Hepatitis C Treatment, Support and Care through Photovoice (E)

Caitlin Sinclair¹ Cindy MacIsaac²

1. Dalhousie University, Halifax, NS; 2. Direction 180, Halifax, NS

► P198

The representation of race and ethnicity in biomedical research (E)

Francine A. Small

Concordia University, Montreal, QC

► P199

Canada's aging population: implications for care-giving involving medically compromised HIV+ care-providers (E)

Douglas Smith; Louise Binder

Canadian Treatment Action Council, Toronto, ON

► P200

'Boys will be boys': Hetero-normative masculinity and risky sex (E)

Tina A. Sorensen

Master's student in Sociology; University of Manitoba, Winnipeg, MB

► P201

Women and HIV Testing in Canada: Barriers to Testing as Identified by Service Providers (E)

Sophie M. Wertheimer

Canadian AIDS Society, Ottawa, ON

► P202

Counseling, case management and health promotion for people living with HIV/AIDS: A scoping review (E)

Michael G. Wilson^{1,2,3} Winston Husbands⁴ Lydia Makoroka⁴ Sergio

Rueda^{1,5} Angela Eady⁵ Le-Ann Dolan⁶ Nicole Greenspan⁵ Rick

Kennedy⁷ Jessica Cattaneo⁴ Sean B. Rourke^{1,5,8}

1. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 2. McMaster Health Forum, Hamilton, ON; 3. McMaster University, Hamilton, ON; 4. AIDS Committee of Toronto, Toronto, ON; 5. University of Toronto, Toronto, ON; 6. Canadian Working Group on HIV and Rehabilitation, Toronto, ON; 7. Ontario AIDS Network, Toronto, ON; 8. Centre for Research on Inner City Health, Toronto, ON

► P203

National Aboriginal Youth Strategy on HIV and AIDS in Canada (NAYSHAC): Direction for Addressing Social-Structural and Systemic Issues Affecting Aboriginal Youth Living With and Affected by HIV and AIDS (E)

Jessica Yee¹ **Erin Konsmo**² **Jeremy Jones**³ **Marty Morberg**⁴ **Joey Dore**⁵ **Ashley Norton**⁶ **Brett Friday**⁶ **Krista Shore**⁶ **Iehente Foote**⁷ **Alisha Sweezey**⁸ **Charlene Tuplin**⁹ **Shawn Labobe**¹⁰ **Jasmine Redfern**¹¹
 1. NAYCHA, Toronto, ON; 2. NAYCHA, Red Deer, AB; 3. NAYCHA, Nanaimo, BC; 4. NAYCHA, Whitehorse, YT; 5. NAYCHA, Ottawa, ON; 6. NAYCHA, Regina, SK; 7. NAYCHA, Kahnawake, QC; 8. NAYCHA, Eel Ground, NB; 9. NAYCHA, Lennox Island, PEI; 10. NAYCHA, Halifax, NS; 11. NAYCHA, Iqaluit, NU

Critical Approaches in Social Research Methods and Theories in HIV

Approches fondamentales relatives aux méthodes et théories de recherche sociale dans le domaine du VIH

► P204

Subjective Social Inclusion and Social Exclusion as Measures of Well-Being: New Applications for HIV Research (E)

Dan Allman

HIV Social, Behavioural and Epidemiological Studies Unit, Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON

► P205

Decolonizing HIV Research Using Arts-Based Methods: What Aboriginal Youth in Canada Had to Say (E)

Sarah Flicker¹ **Jessica Yee**² **Randy Jackson**⁴ **June Larkin**⁵ **Jean-Paul Restoule**⁵ **Claudia Mitchell**⁶ **Vanessa Oliver**⁷ **Tracey Prentice**⁸ **Youth Coordinators**⁹

1. York University, Faculty of Environmental Studies, Toronto, ON; 2. Native Youth Sexual Health Network, Toronto, ON; 3. University of Toronto, Toronto, ON; 4. McMaster University, Hamilton, ON; 5. University of Toronto, Toronto, ON; 6. McGill University, Montreal, QC; 7. Mt Allison University, Sackville, NB; 8. University of Ottawa, Ottawa, ON; 9. Community, Kettle Point, PUV, Na'Kazdli, Khanawake, Charlottetown,

► P206

Using Critical Social Theory to Examine Scientific Knowledge Production about HIV (E)

Kimberly A. Gray

University of Toronto, Toronto, ON

► P207

Admissible evidence: knowledge production for HIV programs and policy in community settings (E)

Winston C. Husbands; Jessica Cattaneo; Angel Parks

AIDS Committee of Toronto, Toronto, ON

► P208

How can we measure what we know about African, Caribbean and Black (ACB) women living with HIV in Canada? Critical approaches and research methods for identifying and using validated and reliable instruments to measure quality of life (QOL) among ACB women (E)

LLana James^{2,3} Carmen Logie¹ Wangari Tharao² Mona Loutfy¹

1. Women's College Hospital Research Institute, Toronto, ON; 2. Womens Health in Womens Hands (WHIWH) CHC, Toronto, ON; 3. Incwell Consulting , Toronto, ON

► P209

Inspiration, Hope, and Silence: Canadian Reflections on Zambian Fieldworker Involvement in International HIV Research (E)

Eli Manning^{1,4} **Cathy Cameron**² **Patty Solomon**³ **Stephanie Nixon**²

1. York University, Toronto, ON; 2. University of Toronto, Toronto, ON; 3. McMaster University, Hamilton, ON; 4. Universities Without Walls, Toronto, ON

► P210

Wrestling with Our Imperialist Do-Gooder Legacy: Coming into Critical HIV Research in Zambia-Canada Partnership as a New Researcher (E)

Eli Manning¹ **Cathy Cameron**² **Patty Solomon**³ **Stephanie Nixon**²

1. York University, Toronto, ON; 2. University of Toronto, Toronto, ON; 3. McMaster University, Hamilton, ON

► P211

Meaningful and Greater Involvement of People with HIV in Community-based Research (E)

Shari L. Margolese¹ **Saara Greene**⁶ **Lise Huynh**⁴ **Khatundi Masinde**¹

John Maxwell³ **Marvelous Muchenje**² **Doe O'Brien-Teengs**⁵ **Mona R. Loutfy**^{1,4}

1. Women's College Research Institute, Toronto, ON; 2. Women's Health in Women's Hands, Toronto, ON; 3. AIDS Committee of Toronto, Toronto, ON; 4. University of Toronto, Toronto, ON; 5. Ontario Aboriginal HIV AIDS Strategy, Toronto, ON; 6. McMaster University, Hamilton, ON

► P212

"The way I see it:" A photographic exploration of housing and health among persons living with HIV in Vancouver (E)

Surita Parashar^{1,3} **Rosa Jamal**² **Alexis K. Palmer**¹ **Nadia O'Brien**¹

Robert S. Hogg^{1,3}

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. Dr. Peter Centre, Vancouver, BC; 3. Simon Fraser University, Burnaby, BC

► P213

Peering Ahead: The Ontario HIV Treatment Network's (OHTN) harmonized Peer Research Assistant training model (E)

Melanie Mayoh¹ **James Watson**¹ **Lea Narciso**¹ **Ruthann Tucker**¹ **Sean B. Rourke**^{1, 2, 3} **Jean Bacon**¹ **Shafi Bhuiyan**¹

1. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 2. St. Michael's Hospital, Toronto, ON; 3. University of Toronto, Toronto, ON

HIV Treatment and Care Traitement et soins relatifs au VIH

► P214

A Needs Assessment for HIV/AIDS Research Utilization and Training within the Department of Nursing at the University of Port Harcourt, Nigeria (E)

Dan Allman¹ Seye Babatunde^{2,5} Precious Nwaobia² Aaron Yarmoshuk⁴ Chris I. Akanni⁵ Nimi D. Briggs^{2,5} Ted Myers¹

1. HIV Social, Behavioural and Epidemiological Studies Unit, Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON; 2. Centre for Health and Development, University of Port Harcourt, Port Harcourt, Nigeria; 3. University of Port Harcourt Teaching Hospital, University of Port Harcourt, Port Harcourt, Nigeria; 4. HIV/AIDS Initiative-Africa, Centre for International Health Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON; 5. College of Health Sciences, University of Port Harcourt, Port Harcourt, Nigeria

► P215

A description of an integrated model of HIV/AIDS care including supervised injection services (E)

Rosalind Baltzer Turje¹ Ryan McNeil^{2,1} Patrick McDougall¹

1. Dr. Peter Centre, Vancouver, BC; 2. University of British Columbia, Vancouver, BC

► P216

Sociodemographic and psychosocial correlates of cigarette smoking among persons living with HIV in Ontario: Findings from the OHTN Cohort Study (OCS) (E)

Tsegaye M. Bekele¹ Sergio Rueda^{1,2} Sean B. Rourke^{1,2,3} Ann Burchell¹ Sandra Gardner^{1,3} Rick Kennedy⁴ David Fletcher⁵ Jean Bacon¹

1. The Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 2. St. Michael's Hospital, Toronto, ON; 3. University of Toronto, Toronto, ON; 4. Ontario AIDS Netowrk, Toronto, ON; 5. The Maple Leaf Clinc, Toronto, ON

► P217

Equal Drug Access in Canada: A Universal Catastrophic Drug Plan (E)

Louise Binder; Ron Rosenes

Canadian Treatment Action Council, Toronto, ON

► P218

Access to Solid Organ Transplants for Canadians Living with HIV/AIDS and Co-infections (E)

Louise Binder; Ron Rosenes; Smudge Swann; James Kreppner; Colleen Price; Ruth Pritchard; Ian McGilvray; Curtis Cooper; Greg Robinson; Douglas Elliott; Andy Cumming
Canadian Treatment Action Council, Toronto, ON

► P219

Women's HIV Empowerment Through Life Tools for Health: peer case management, quality of life, mental health and coping (E)

Adriana Carvalhal; Allyson Ion

McMaster University, Hamilton, ON

► P220

Stigma as a primary barrier to accessing health care for HIV-positive and vulnerable street-based sex workers in an urban setting in Canada (E)

Lisa Lazarus¹ Kathleen Deering¹ Rose Nabess² Kate Gibson³ Mark Tyndall^{1,4} Kate Shannon^{1,4,5}

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. Sex Workers United Against Violence (SWUAV), Vancouver, BC; 3. WISH Drop-In Centre Society, Vancouver, BC; 4. Department of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC; 5. School of Population and Public Health, University of British Columbia, Vancouver, BC

► P221

Alcohol Use, Safety and Best Practices in Ensuring HIV Care for Aboriginal People (E)

Colleen Dell² John Egan⁵ Tracey Prentice⁸ **Renée Masching**⁴ Amy C. McGee¹ David Lee³ Lyanna Storm⁶ Hugh Dale-Harris¹ Nancy Gros-Louis McHugh⁷

1. Canadian Aboriginal AIDS Network, Ottawa, ON; 2. University of Saskatchewan, Saskatoon, SK; 3. Canadian Aboriginal AIDS Network, Prince George, BC; 4. Canadian Aboriginal AIDS Network, Dartmouth, NS; 5. University of British Columbia, Vancouver, BC; 6. Canadian Aboriginal AIDS Network, Vancouver, BC; 7. First Nations of Quebec and Labrador Health and Social Services Commission, Wendake, QC; 8. Ottawa University, Ottawa, ON

► P223

Gendered barriers and facilitators for HIV+ women accessing and adhering to HIV care and antiretroviral therapy in post-conflict northern Uganda (E)

Katherine A. Muldoon^{1,5} Ester Achan² Monika Akello^{2,3} Mirriam Ajok²,
³ Godfrey Muzaaya² Josephine Birungi⁴ Kate Shannon^{1,5}

1. BC Centre For Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. The AIDS Support Organization, Gulu, Uganda; 3. Gulu University, Gulu, Uganda; 4. The AIDS Support Organization, Kampala, Uganda; 5. University of British Columbia, Vancouver, BC

► P224

Aerobic exercise interventions for adults living with HIV/AIDS: An Update of a Cochrane Collaboration Systematic Review (E)

Kelly K. O'Brien¹ Stephanie Nixon² Anne-Marie Tynan³ Richard H. Glazier³

1. McMaster University, Hamilton, ON; 2. University of Toronto, Toronto, ON; 3. St. Michael's Hospital, Toronto, ON

► P226

Housing affordability and sense of community belonging predict health-related quality of life among people with HIV in Ontario: Results from the Positive Spaces, Healthy Places study (E)

Sean B. Rourke¹ Tsegaye M. Bekele¹ Ruthann Tucker¹ Saara Greene^{2,3} LaVerne Monette⁹ Jay Koornstra⁵ Michael Sobota⁴ Steve Byers⁶ Keith Hambly³ James Watson¹ Stephen Hwang^{7,8} Dale Guenter² James Dunn^{7,2} Jean Bacon¹ M Hamilton¹ J Truax¹ D Hintzen¹ P White¹ D Pineau¹ M Kayitesi¹ M Debiens¹ S De Blois¹ M Cubillos¹

1. The Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 2. McMaster University, Hamilton, ON; 3. Fife House, Toronto, ON; 4. AIDS Thunder Bay, Thunder Bay, ON; 5. Bruce House, Ottawa, ON; 6. AIDS Niagara, St.

Catharines, ON; 7. St. Michael's Hospital , Toronto, ON; 8. University of Toronto, Toronto, ON; 9. The Ontario Aboriginal HIV/AIDS Strategy, Toronto, ON

► P227

Preferences for rapid point-of-care HIV testing in a female primary care population (E)

Michael Schwandt^{1,2} Eileen Nicolle^{1,2} Sheila Dunn^{1,2}

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. Women's College Hospital, Toronto, ON

Individual-level and Behavioural Risks and Interventions to Prevent HIV

Risques et interventions au niveau individuel et comportemental dans la prévention des infections au VIH

► P229

"PRIDE REEL": Building strategies and practices to develop resilience among Latino community members through the presentation and discussion of movies, related to issues that deconstruct the intersection of HIV prevention, race, gender, sexual orientation/practices, immigration and social vulnerabilities (E)

Gerardo A. Betancourt

HIV Prevention Program Centre for the Spanish-Speaking Peoples, Toronto, ON

► P230

The Association Between Sexual Risk and a Drive for Muscularity among Men Who Have Sex With Men (E)

David J. Brennan; Shelley Craig

University of Toronto, Toronto, ON

► P233

Testing never tested MSM: Baseline data from Montreal Project SPOT (E)

Gilbert Emond¹ Joanne Otis² Blais Martin² Girard Marie-Ève² Claire Thiboutot³ Robert Rousseau⁴ Mark A. Wainberg⁵ SPOT Research Group³

1. Université Concordia, Montréal, QC; 2. Université du Québec à Montréal, Montréal, QC; 3. Project SPOT, Montreal, QC; 4. REZO, Montréal, QC; 5. McGill AIDS Center, Montréal, QC

► P234

Public Opinions of Supervised Consumption Sites: Perspectives from Ontario Residents (E)

Jennifer A. Jairam¹ Carol J. Strike² Gillian Kolla² Peggy Millson² Susan Shepherd³ Tara M. Watson² Ahmed M. Bayoumi¹

1. Centre for Research on Inner City Health (CRICH), St. Michael's Hospital , Toronto, ON; 2. University of Toronto, Toronto, ON; 3. Toronto Public Health , Toronto, ON

► P235**Engaging Populations at Risk – Unique Approach to Data Collection from At Risk Populations (E)**

Michael Sobota² David Tranter¹ Kellie Hudson³ **Lawrence D. Korhonen²**

1. Lakehead University, Thunder Bay, ON; 2. AIDS Thunder Bay, Thunder Bay, ON; 3. Hudson Media, Thunder Bay, ON

► P236**A portrait of Quebec baby boomers who use the Internet to meet men for sexual purposes based on data from the Quebec "Net Gay Baromètre" Study (E)**

Alain Leobon¹ Marie-Claude Drouin² Joanne Otis³ Joseph J. Levy²

1. Centre national de la recherche Scientifique, Angers, France; 2. Université du Québec à Montréal, Montréal, QC; 3. Université du Québec à Montréal, Montréal, QC

► P237**Building on By-Product Benefits : Black CAP's revisions to the Many Men, Many Voices (3MV) intervention to address the socio-emotional needs of Toronto YBMSM (E)**

David J. Lewis-Peart^{1,5} Lance T. McCready² David J. Brennan² Barry D. Adam^{3,4}

1. Black Coalition for AIDS Prevention, Toronto, ON; 2. University of Toronto, Toronto, ON; 3. University of Windsor, Windsor, ON; 4. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 5. York University, Toronto, ON

► P238**A Demonstration of a Web-based Intervention for HIV+ Men Having Sex with Men (E)**

Joyal Miranda¹ José Côté¹ Ghayas Fadel² Gaston Godin³ Joanne Otis⁴ Martin Blais⁴

1. University of Montreal, Montreal, QC; 2. COCQ-SIDA, Montréal, QC; 3. Université Laval, Québec, QC; 4. Université du Québec à Montréal, Montréal, QC

► P239**Voluntary counseling and testing (VCT) for couples: a high-leverage intervention for HIV/AIDS prevention in Uganda – Kammengo Subcounty (E)**

Jill Nabunje

Kamengo Health Centre/World Vision, MPIGI, Uganda

► P240**Risk-Taking Behaviour, Drug Use, and Unprotected Sexual Practices: A Qualitative Examination of Gay Men who Attend Gay Circuit Parties (E)**

Patrick O'Byrne

University of Ottawa, Ottawa, ON

► P241**Respondent driven sampling with hard-to-reach migrant workers in Pakistan: experiences and lessons learned (E)**

Ather Pervaiz

School of Public Health and Community Medicine, The University of New South Wales, Sydney, Australia

► P242

Ensuring Community University Partnership to Address HIV/AIDS and Sexual Reproductive Health Issues amongst Newcomer African Immigrant and Refugee Ethno-Racial Youth in Western Canada (E)

Faisal Shafiq

Alberta Community Council on HIV (ACCH), Edmonton, AB

► P243

Keep it Alive! Channelling the message for maximum impact (E)

Helena Shimeles¹ Winston Husbands^{2,1} Clemon George³ Haile Fenta⁴ Arsalan Afzal³

1. ACCHO, Toronto, ON; 2. AIDS Committee of Toronto, Toronto, ON; 3. University of Ontario Institute of Technology, Oshawa, ON; 4. University of Toronto, Toronto, ON

► P244

"We parents don't talk about [HIV] but we blame our children": Exploring experiences of parent-adolescent communication on HIV, sexual and reproductive health in an HIV-endemic community in South Africa (E)

Christine N. Soon¹ Busi Nkala² Janan Dietrich² Angela Kaida^{3, 4} Robert S. Hogg^{3, 4} Angela M. Cescon^{3, 4} Cari L. Miller³ Glenda Gray^{2, 5}

1. School of Population and Public Health, University of British Columbia, Vancouver, BC; 2. Perinatal HIV Research Unit, Johannesburg, South Africa; 3. Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University, Burnaby, BC; 4. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 5. University of the Witwatersrand, Johannesburg, South Africa

► P245

Conditional acceptance and rejection of supervised consumption sites (SCSs) – opinions of community stakeholders in Toronto and Ottawa (E)

Carol Strike¹ Tara M. Watson^{1, 2} Gillian Kolla^{2, 1} Rebecca Penn^{2, 1} Janine Luce² Susan Shepherd³ Shaun Hopkins⁴ Patricia O'Campo⁵ Benedikt Fischer⁶ Christopher Smith⁷ Naushaba Degani⁵ Jennifer Jairam⁵ Ahmed Bayoumi^{5, 1}

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. Centre for Addiction and Mental Health, Toronto, ON; 3. Toronto Drug Strategy Secretariat Toronto Public Health, Toronto, ON; 4. The Works, Toronto Public Health, Toronto, ON; 5. Centre for Research on Inner City Health, St. Michael's Hospital, Toronto, ON; 6. Simon Fraser University, Vancouver, BC; 7. University of Pennsylvania, Philadelphia, USA

Living with HIV / Vivre avec le VIH

► P247

Sexual interactions and expectations of people living with HIV in the Canadian context of criminalization: Results from the PSHP survey (E)

Barry D. Adam^{3, 4} Patrice Corriveau¹ Richard Elliott² Robb Travers⁵ Ken English⁶ Sean Rourke^{7, 4} Tsegaye Bekele⁴

1. University of Ottawa, Ottawa, ON; 2. Canadian HIV/AIDS Legal Network, Toronto, ON; 3. University of Windsor, Windsor, ON; 4. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 5. Wilfrid Laurier University, Waterloo, ON; 6. AIDS Bureau, Ontario Ministry of Health

and Long Term Care, Toronto, ON; 7. University of Toronto, Toronto, ON

► P248

On reconstruction: the lived experience of reconstructive treatments from the perspectives of people who suffer from facial lipoatrophy (E)

Marilou Gagnon¹ Viviane Namaste²

1. University of Ottawa, Ottawa, ON; 2. Concordia University , Montreal, QC

► P249

Trajectory with HIV and its treatment, and quality of life of ethno-cultural minority men living with HIV (E)

Spéro Houndenou¹ Joanne Otis^{2,3} Marie-eve Girard³

1. DSP Montreal, Montreal, QC; 2. Canada Research Chair in Health Education, Montreal, QC; 3. Department of Sexology, University of Quebec in Montreal, Montreal, QC

► P250

Peer Research Assistant Training in BC: A Personal PHA Experience (E)

Terry Howard

BC Persons With AIDS Society, Vancouver, BC

► P251

Psychosocial and Clinical Predictors of Psychological Distress in Women Living with HIV/AIDS (E)

Elena L. Ivanova¹ Trevor A. Hart² Anne C. Wagner² Joanna Wong³

Mona R. Loutfy³

1. University of Windsor, Windsor, ON; 2. Ryerson University, Toronto, ON; 3. Women's College Research Institute , Toronto, ON

► P252

Cedar and Sage: A Holistic Approach to Women's Self-care (E)

Faye Katzman

Canadian Hemophilia Society, Saskatoon, SK

► P253

HIV-positive men who use the Internet to meet other men in France: results from the French "Net Gay Baromètre" Study (E)

Alain Leobon¹ Marie-Claude Drouin² Joanne Otis²

1. Centre national de la recherche Scientifique, Angers, France; 2. Université du Québec à Montreal, Montreal, QC

► P254

Supportive Housing for People Living with HIV/AIDS (E)

Philip A. Lundrigan; Mona Hawco; **Fran Keough**

AIDS Committee of Newfoundland & Labrador, St. John's, NL

► P255

Listening to the voices of people living with HIV – The Positive Side/Vision Positive readership survey (E)

Laurel A. Challacombe; **David McLay**; Tim Rogers; Laurie Edmiston
Canadian AIDS Treatment Information Exchange, Toronto, ON

► P258

The Legacy Project:Walk with me- a structured mentorship program to support long term empowerment of people living with HIV/AIDS (E)

Derek S. Yee¹ Alan Li^{1,2} Maureen Owino¹ Cathrine Mossop³ Keith

Wong⁴ Thomas Egeldorf⁵ Eric Peters⁶ Anna Demetrakopoulous⁷ Ed Argo⁸ Mark Fisher²

1. CAAT (Community for Accessible AIDS Treatment), Toronto, ON; 2. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 3. Sage consultant , Toronto, ON; 4. Ethno Racial Treatment Support Network, Toronto, ON; 5. Ontario AIDS Network, Toronto, ON; 6. African and Caribbean Council on HIV/AIDS in Ontario, Toronto, ON; 7. AIDS Bereavement & Resiliency Project of Ontario, Toronto, ON; 8. Toronto People With AIDS Foundation, Toronto, ON

► P259

Gender and Ethnicity Differences in HIV-related Stigma (E)

Yimeng Zhang^{3,4} Carmen Logie² Shari Margolese¹ Wangari Thara⁵ Lisungu Chieza⁵ Sean Rourke⁶ Sergio Rueda⁶ Sandra Blitz⁷ Janet Raboud⁷ Mona Loutfy^{1,4}

1. Women's College Research Institute, Faculty of Medicine University of Toronto, Toronto, ON; 2. Faculty of Social Work, University of Toronto, Toronto, ON; 3. Women's College Research Institute, Toronto, ON; 4. Faculty of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON; 5. Women's Health in Women's Hands CHC, Toronto, ON; 6. Ontario HIV Treatment Network (OHTN), Toronto, ON; 7. University Health Network (UHN), Toronto, ON

► P260

Voices Through Photography: Understanding the experiences of persons living with HIV/AIDS in assisted care in Calgary (E)

Daniela Navia; Hartmut B. Krentz

University of Calgary, Calgary, AB

Policy and Social, Political, and Legal Aspects of HIV

Principes et aspects sociaux, politiques et juridiques du VIH

► P261

Consultation on the Canadian HIV Vaccine Initiative Research and Development Alliance (E)

Elizabeth Acquaah; Nobel Varughese; Valerie Sarazin; Lilja Jonsdottir

Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON

► P264

HIV and Related Co-Infections – Canada's Policy Framework for Prevention (E)

Chris Boodram

Public Health Agency of Canada , Ottawa, ON

► P265

Unwrapping HIV/AIDS prevention: a discourse analysis of the barebacking phenomena (E)

Patrick Charette-Dionne

Université Concordia, Montréal, QC

► P266

Harm Reduction in the Courtroom: Litigating Prisoners' Health and Human Rights (E)

Sandra K. Chu

Canadian HIV/AIDS Legal Network, Toronto, ON

▶ P267

Safe Sex and Dangerous Laws: the criminalization of prostitution and its impact on sex workers' health and safety (E)

Sandra K. Chu

Canadian HIV/AIDS Legal Network, Toronto, ON

▶ P268

HIV Testing and Counselling in NS: Implications for Policy and Practice (E)

Jacqueline Gahagan; Derek Leduc

Dalhousie University, Halifax, NS

▶ P269

Perceptions of media coverage of HIV criminalization among PHAs in Ontario (E)Jason Globerman¹ Barry Adam^{2,1} Patrice Corriveau³ Robb Travers⁴Richard Elliott⁵ Ken English⁶ Tsegaye Bekele¹ Sean Rourke^{1,7,8}

1. The Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 2. University of Windsor, Windsor, ON; 3. University of Ottawa, Ottawa, ON; 4. Wilfrid Laurier University, Waterloo, ON; 5. Canadian HIV/AIDS Legal Network, Toronto, ON; 6. AIDS Bureau, Ontario Ministry of Health and Long-Term Care, Toronto, ON; 7. University of Toronto, Toronto, ON; 8. St. Michael's Hospital, Toronto, ON

▶ P270

Copy, Paste, Legislate?: Mapping HIV "Model Law" and contentious transnational legal reform processes (E)

Daniel Grace

University of Victoria, Victoria, BC

▶ P271

Criminal law and HIV non-disclosure: encouraging developments (E)

Richard Elliott; Cecile Kazatchkine; Alison Symington

Canadian HIV/AIDS Legal network, Toronto, ON

▶ P272

Meaningful Involvement of People Living with or at-risk for HIV/AIDS in Rural Canada (E)

Barbara L. Paterson; Donna Bulmam; Ted Gaudet

Thompson Rivers University, Kamloops, BC

▶ P273

What's going on with the basic rights of people living with HIV in Québec? The HIV INFO RIGHTS line of the COCQ-SIDA: an observatory that highlights issues of discrimination, privacy and access to health and social services, insurance and employment in Quebec (E)

Maude Perrais; Ghayas Fadel; Mélina Bernier

COCQ-SIDA, Montreal, QC

▶ P274

Race and the criminalization of HIV non-disclosure in Ontario (E)Alison Symington¹ Valérie Pierre-Pierre² Akim A. Larcher³

1. Canadian HIV/AIDS Legal Network, Toronto, ON; 2. African and Caribbean Council on HIV/AIDS in Ontario (ACCHO), Toronto, ON; 3. The Larcher Group, Toronto, ON

► P275

Evaluating the Services and Resources of CATIE – a national HIV Knowledge Broker (E)

Laurel A. Challacombe; **Tim Rogers**; Laurie Edmiston
Canadian AIDS Treatment Information Exchange, Toronto, ON

Understanding and Addressing Intersectionality/Diversity of Peoples Living with or at Risk of HIV Infection

Examen de l'intersectionnalité et de la diversité au sein des populations vivant avec le VIH ou susceptibles de le contracter, et interventions à ce sujet

► P276

HIV Prevention Needs of African, Caribbean and Other Black Men and Women: Findings from the BLACCH Study Interviews (E)

Shamara M. Baidoobonso¹ The BLACCH Study Team^{3, 4, 2}

1. Department of Epidemiology and Biostatistics, The University of Western Ontario, London, ON; 2. University of Western Ontario, Departments of Epidemiology & Biostatistics, and Women's Studies & Feminist Research, London, ON; 3. AIDS Committee of London/Regional HIV/AIDS Connection, London, ON; 4. London Cross Cultural Learner Centre, London, ON

► P277

Brazilian Young Adults Vulnerability to HIV in Rio de Janeiro and Toronto (E)

Alberto C. Barbosa de Souza
FIOCRUZ (Brazil), Rio de Janeiro, Brazil

► P278

Populations-Specific HIV/AIDS Status Report: Using the determinants of health as a lens to examine HIV vulnerability and resilience among women (E)

Kristen M. Beausoleil
Public Health Agency of Canada , Ottawa, ON

► P280

Engaging Populations at Risk - Strengthening Connections (E)

Lawrence D. Korhonen¹ Michael Sobota¹ David Tranter¹ Kellie Hudson²

1. AIDS Thunder Bay, Thunder Bay, ON; 2. Hudson Media, Thunder Bay, ON

► P281

Sexual Health Matters: Concerns of HIV+ Youth (E)

Tamara M. Landry; William Fisher
University of Western Ontario, London, ON

► P283

Intersections of structural and interpersonal violence, alcohol binge use and HIV risk in post-conflict Northern Uganda (E)

Katherine A. Muldoon^{1, 2} Ester Achan³ Mirriam Ajok^{3, 4} Monika Akello³,
⁴ Godfrey Muzaaya³ Josephine Birungi⁵ Kate Shannon^{1, 2}

1. BC Centre For Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC; 2. University of

British Columbia, Vancouver, BC; 3. The AIDS Support Organization, Gulu, Uganda; 4. Gulu University, Gulu, Uganda; 5. The AIDS Support Organization, Kampala, Uganda

► P284

The Ontario Women's Study: Collaborating with an Expert Working Group to explore the HIV prevention needs of diverse groups of women (E)

Lynne Leonard¹ Mona Loutfy⁶ Margaret Millson² **Lea A. Narciso¹**

Robert Remis² Janet Rowe³ Noulmook Sutdhibhasilp⁵ Wangari Tharao⁴

1. University of Ottawa, Ottawa, ON; 2. University of Toronto, Toronto, ON; 3. The 519 Church Street Community Centre, Toronto, ON; 4. Women's Health in Women's Hands, Toronto, ON; 5. Asian Community AIDS Services, Toronto, ON; 6. Women's College Research Institute, Toronto, ON

► P285

The Intersectionality of HIV and Disability in Zambia: Results from the Sepo Study (E)

Stephanie Nixon^{1,3} Cathy Cameron¹ Deb Cameron¹ Jill Hanass-Hancock³ Francisco Ibanez-Carrasco⁶ Eli Manning² Janet Parsons⁵

Phillimon Simwaba⁷ Patty Solomon⁴ Karen Yoshida¹

1. University of Toronto, Toronto, ON; 2. York University, Toronto, ON; 3. Health Economics and HIV/AIDS Research Division (HEARD), Durban, South Africa; 4. McMaster University, Hamilton, ON; 5. St. Michael's Hospital, Toronto, ON; 6. University Without Walls, Toronto, ON; 7. Disability HIV/AIDS Trust, Harare, Zimbabwe

► P286

An exploration of Contextual Factors That Affect Access to Safer Inhalation: Distribution of Safer Inhalation Resources Does Not Equal Safer Inhalation Drug Practices among People in Ottawa who Smoke Crack (E)

Lynne Leonard¹ **Aideen Reynolds¹** Andree Germain¹ Charles Furlotte¹ Susan McWilliam¹ Kathleen Cummings² Carol Strike³ Frank McGee⁴ 1. HIV and HCV Prevention Research Team, Ottawa, ON; 2. AIDS Committee of Ottawa, Ottawa, ON; 3. University of Toronto, Toronto, ON; 4. AIDS Bureau, OMHLTC, Toronto, ON

► P287

HIV/AIDS Community Health Forum; Treatment topic related Support Program Delivery (E)

Robin Rhodes

The AIDS Committee of Toronto ACT, Toronto, ON

► P288

Community Based Story Telling to Identify Wise Practises and Gaps Needed to Address Aboriginal HIV/AIDS Epidemic (E)

Raye A. St. Denys

Red Deer College, Red Deer, AB

► P289

Epidemics within African and Black Populations in developed countries: Creating a common platform to support sharing of knowledge and lessons learned (E)

Wangari E. Tharao^{1,2,11} Paul Adomako² Rhon Reynolds^{2,3,4} Amanda Lugg^{2,5} Phill Wilson^{2,6} Valerie Pierre-Pierre^{2,7} Nicci Stein^{2,8} Joseph Situ^{2,9} Elizabeth Horlemann^{2,10}

1. Women's Health in Women's Hands CHC, Toronto, ON; 2. African and Black Diaspora Global Network on HIV and AIDS, Toronto, ON; 3. European AIDS Treatment Group, Brussels, Belgium; 4. African HIV Policy Network, London, United Kingdom; 5. African Services Committee Inc., New York City, USA; 6. Black AIDS Institute, Los Angeles, USA; 7. African and Caribbean Council on HIV/AIDS in Ontario, Toronto, ON; 8. Interagency Coalition on AIDS and Development, Ottawa, ON; 9. AIDES France, Paris, France; 10. Light of Africa NRW e.V., Krefeld, Germany; 11. University of Toronto, Toronto, ON

► P290

Living with HIV at 50 years of age and over: what is the impact on one's love life and sexuality? (E)

Isabelle Wallach

Clinique l'Actuel, Montréal, QC

► P291

Condoms and Contradictions: How Queer and Trans Youth Labelled with Intellectual Disabilities Navigate Safer Sex Decisions" (E)

Sarah Flicker² Ciann I. Wilson¹ Zack Marshall³ Stephanie Nixon⁴ Tess

Vo³ Robb Travers⁵ Alex McClelland² Devon Proudfoot²

1. York University, Brampton, ON; 2. York University, Toronto, ON; 3. Griffin Centre, Toronto, ON; 4. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON; 5. Wilfred Laurier University, Waterloo, ON

► P292

Moving beyond the discourse of 'individual risky behaviors': Addressing social inequalities as risk conditions for HIV infections among marginalized young men (E)

Josephine P. Wong

Ryerson University, Toronto, ON

Author Index

Index des auteurs

Abdulghani, Omer .....	.115
Abou Elela, Sherif .....	.131
Abozina, Alisa .....	.100, 140
Achan, Ester .....	.161, 168
Acquaah, Elizabeth .....	.166
Adam, Barry D. ....	.154, 156, 163, 164, 167
Adomako, Paul .....	.169
Afzal, Arsalan .....	.147, 164
Ahluwalia, Amritा .....	.152, 153
Ahmad, Ali .....	.129
Aidarus, Nasra .....	.104
Ajok, Mirriam .....	.161, 168
Akanni, Chris I. ....	.160
Akello, Monika .....	.161, 168
Akouamba, Bertine S. ....	.100
Al Ghazawi, Feras M. ....	.104
Al Shawaf, Zainab .....	.127
Al-Ghazawi, Feras .....	.116
Alary, Michel .....	.101, 108, 109, 148
Alenezi, Osamah .....	.138, 145
Alexson, Deborah .....	.108
Alidina, Zenita .....	.111
Alimenti, Ariane .....	.100, 121, 122, 141, 142, 149
Allam, Ossama .....	.129
Allard, Patricia .....	.122
Allard, Robert .....	.101
Allen, Todd M. ....	.130
Allman, Dan .....	.148, 158, 160
Ambagala, Aruna .....	.126, 127
Ambagala, Tharuja .....	.104
Amler, Kimberley L. ....	.143
Amirault, Marni .....	.103
Amrine-Madsen, Heather .....	.144
Ancuta, Petronela .....	.111, 132
Andany, Nisha .....	.139
Andersen, Fred A. ....	.103
Anderson, Barbara .....	.107
Andersson, Neil .....	.114
Andrea, Daley .....	.155
Anema, Aranka .....	.135
Angel, Jonathan B. ....	.117, 118, 119, 129, 132, 140, 143
Antoniou, Tony .....	.113, 139
Anwar, Merchant .....	.137
Anzala, Omu .....	.132
Ao, Zhujun .....	.131
Apidi, Winnie .....	.128
Arbess, Gordon .....	.122
Archibald, Chris .....	.101, 107, 108, 114, 120, 150
Argo, Ed .....	.165

Arnaud-Peyrotte, Erika	125
Asahchop, Eugene	126
Asbridge, Mark	157
Avery, Lisa	156
Ayi, Kodjo	131
Babatunde, Seye	160
Bacon, Jean	156, 160, 161
Baidooobonso, Shamara M.	168
Bain, Rosa-Mae	150
Ball, Blake	99, 125, 128, 129, 132, 145
Baltzer Turje, Rosalind	160
Bar-Magen, Tamara	126
Barasa, Samson	145
Barbosa de Souza, Alberto C.	168
Baril, Jean-Guy	104, 109, 118, 119, 137
Barrett, Bronwyn	153, 155
Barrios, Rolando	151
Barry, Christina	132
Bath, Misty	153
Baxter, Joanna	105, 135
Bayoumi, Ahmed	112, 122, 162, 164
Beauchamp, Elizabeth	135
Beaudoin, Carole	108
Beausoleil, Kristen M.	168
Becker, Marissa	119
Bekele, Tsegaye	113, 140, 156, 160, 164, 167
Bélanger, Dave	116
Bell, Courtney P.	110
Bendayan, Reina	112, 126, 138
Benko, Erika	104, 111
Bensimon, Kira	105
Bergeron, Michele	99
Bernachez, Jean	99
Bernard, Nicole F.	104, 105, 119
Bernier, Mélina	167
Bertin, Jonathan	116
Betancourt, Gerardo A.	162
Bhanacharjee, Parinita	153
BhanichSupapol, Wendy	147
Bhattacharjee, Parinita	156
Bhuiyan, Shafi	159
Bielawny, Tomasz	99, 132
Bilsborrow, Priscilla	103
Binder, Louise	156, 157, 160
Bingham, Brittany	151
Binnington, Beth	131
Birse, Edwin	106
Birungi, Josephine	161, 168
Bitnun, Ari	106, 118, 121, 149
BLACCH Study Team, The	168
Blais, Martin	102, 120, 146, 154, 163
Blanchard, James F.	109, 153, 156
Blitz, Sandra	105, 106, 135, 166
Bodenhamer, Sandra	133, 138
Boily, Marie-Claude	153
Boissonnault, Michel	134
Bondy, Greg	112
Boodram, Chris	166

Borg, P.	133, 134
Boucher, Marc	100
Boulassel, Mohamed-Rachid	109, 111, 117, 118, 129, 138
Boven, Katia	134
Bowes, Jennifer	100
Bozorgz, Ardy	126
Bradley, Janet	153
Branch, Donald R.	116, 125, 131
Brennan, David J.	154, 162, 163
Brennenstuhl, Sarah	154
Brenner, Bluma G.	126, 146
Bresler, Kim	119
Briggs, Nimi D.	160
Brisebois, D.	143
Brockman, Mark	130
Broeckaert, Logan	153
Brogan, Shauna	110
Broliden, Kristina	132
Brooks, James	112, 145
Brophy, Jason	118, 121, 147, 149
Brouillette, Marie-Josée	113
Browne, Annette J.	102
Brumme, Chanson	130
Brumme, Zabrina	130
Bruneau, Brigitte	132
Bruneau, Julie	105
Brunet, Laurence	147
Brunetta, Jason	113
Buchner, Chris	151
Buckley, Victoria	139
Bulmam, Donna	167
Burchell, Ann	112, 113, 160
Burdge, David	136
Burgener, Adam	129
Burton, Dennis R.	127
Byers, Steve	140, 161
Cairney, John	156
Cajas, Jorge M.	119, 139
Calimano, Maria	131
Callaghan, Russell C.	108
Calzascia, Thomas	104
Cameron, Cathy	159, 169
Cameron, Deb	169
Canadian HPV/HIV Study Group, The	106
Canadian Women's HIV Study Group, The	105, 135
(CANOC), Canadian Observational Cohort Collaboration	118, 144
Capina, Rupert E.	99, 128, 130
Carlson, Jonathan	130
(CARMA), CIHR Team Grant in HIV Therapy and Aging	100, 140, 141, 142
Carnochan, Tara N.	153
Carvalhal, Adriana	113, 122, 160
Casiro, A.	134
Cassetti, I.	134
Caswell, Janet	122
Cattaneo, Jessica	157, 158
Cescon, Angela M.	107, 121, 155, 164
Chabot, Benoit	131

Chai, Yijie	145
Challacombe, Laurel A.	165, 168
Chamberland, Line	154
Chambers, Lori	116
Chan, Jacqueline	99, 126, 127
Chan, Keith	102, 107, 156
Chang, Marisa	126
Charette-Dionne, Patrick	166
Chavoshi, Negar	149
Chaworth-Musters, Tessa	100
Chege, Duncan	111, 132, 145
Chen, S.S.	133
Cheng, Vicky	117
Chettiar, Jill	108, 110
Cheung, Matthew	141
Cheung, Peter	130
Chew, Derek	144
Chieza, Lisungu	166
Chopera, Denis	130
Christian, Chief Wayne M.	114
Chu, Jackson	100
Chu, Sandra K.	166, 167
Chuck, S.	134, 143
CIHR Team Grant in HIV and Aging "CARMA", The	100, 140, 141, 142
Cisternas, F.	143
Clayton, Kiera L.	124
Clerzius, Guerline	117
Clotet, Bonaventura	142
Cochrane, Alan W.	124, 131
Cohen, Jeff	136
Cohort Study (CTN 222), for the Canadian Co-infection	136
Coleman, William D.	116
Coleman, William	154
Collin, Kovacs	119
Collins, Evan	112, 113
Collins, Micaela	105
Compton, Miranda	122
Conroy, Patsy	107
Conway, Brian	119, 136, 138
Conway, Tracy	154
Cooper, Curtis	107, 112, 117, 118, 122, 135, 136, 144, 147, 160
Cooper, Emily	109
Cooper, Ryan	106
Coordinators, Youth	103, 158
Cornelson, Brian	139
Corriveau, Patrice	164, 167
Costiniuk, Cecilia T.	143
Cote, Helene C.	100, 125, 140, 142
Côté, José	163
Coulter, Suzy	133
Coutlee, Francois	105, 106, 135
Couturier, Marielle	137
Cowan-Dewar, Jessica	153
Cox, Joseph	101
Coyle, Doug	151
(CPARG), Canadian Pediatric Perinatal AIDS Research Group	121, 149

Craig, Shelley	.162
Crawley, Angela M.	.117
Crouse, Julie	.110
Cubillos, M.	.161
Cuddahy, Tyler	.148
Cumming, Andy	.160
Cummings, Kathleen	.169
Czarnecki, Chris	.128, 129
Daher, Aïcha	.117
Dale-Harris, Hugh	.161
Danappa Jayappa, Kalleh	.131
Daniuk, Christina	.99, 128
Daoust, Caroline	.137
Daulet, Mezart	.145
Dave, A	.143
De Blois, S	.161
De Bruyn, Guy	.146
De Rosa, Maria F.	.138
Debiens, M	.161
Deering, Kathleen N.	.107, 149, 153, 161
Degani, Naushaba	.164
DeGrado, William F.	.127
DeJesus, Edwin	.144
Deligne, Benoit	.105, 137
Dell, Colleen	.161
Demetrakopoulos, Anna	.165
DePokomandy, Alexandra	.137
DeRubeis, Emily	.148
Desbiens, Marisol	.115, 152, 153
Deveaux, Lynette C.	.150
Deved, Vinay	.142
DeVlaming, Stanley	.138, 145
Dewey, Cate	.150
Di Brisco, Riccardo	.132
Diallo, Tamsir O.	.99
Dietrich, Janaan	.146, 164
Dion, Harold	.134
Diong, Christina	.113, 114, 140
Dolan, Le-Ann	.156, 157
Donahue, Aaron	.127
Donahue, Daniel A.	.125
Donald, Jason E.	.127
Dore, Joey	.158
Doualla-Bell, Florence	.126
Doucette, Karen	.106
Doucette, Steve	.143
Drannik, Anna G.	.129
Drouin, Marie-Claude	.163, 165
Druyts, Eric	.148
Dube, Nompumelelo	.146
Duczminski, Megan	.153
Duff, Putu K.	.108, 149
Duffy, Simon P.	.131
Dumas, Jean	.154
Dumsha, Lesa	.153
Duncan, Fiona	.136
Dunham, Rebecca	.103
Dunn, James	.161

Dunn, Nicole K.	129
Dunn, Sheila	162
Durand, Madeleine	137
Dykeman, Margaret	110
Eady, Angela	157
Edmiston, Laurie	165, 168
Edouard, Elys	132
Egan, John	161
Egdorf, Thomas	165
Ehteshami, Maryam	99
El-Far, Mohamed	111
Elford, Alisha R.	104
Elion, R.	134
Elliott, Doug	136
Elliott, Douglas	160
Elliott, Richard	164, 167
Elston , Dawn	137, 141
Embree, Joanne	129, 132
Emlet, Charles A.	154
Emond, Gilbert	146, 162
English, Ken	164, 167
Estable, Mario C.	127
Etzel, A	134
Fadel, Ghayas	163, 167
Fair, Benjamin	148
Fairman, Peter J.	129
Falkenhagen, Alexander	125
Faller, Elliott M.	104, 116, 117
Fang, Lily	108
Farley, John D.	147
Faruk, Nabil	99
Fatakawala, Fatema	125
Fellows, Lesley K.	113
Feng, Joy	143
Fenta, Haile	164
Fergus, Stevenson	153
Fergusson, Dean A.	143
Fernandes, Elaine	136
Fernandes, Kimberly	131
Fernandez, Elaine	100
Fernet, Mylène	122
Filiposki, Aleksandar	105, 130
Finney, Constance A.	131
Fischer, Benedikt	164
Fisher, Mark	152, 165
Fisher, Martin	142
Fisher, William	168
Fletcher, David	160
Fletcher, Susan M.	136
Flicker , Sarah	155, 158, 170
Foisy, Michelle M.	133, 142
Foltz, Lynda M.	143
Fong, Monique	103
Fongmoon, Duriya	132
Foote, Lehente	158
Forbes, Jack	100, 121, 122, 141, 142, 149
Ford, Geoffrey	153
Forrest, Jamie I.	152, 155

Fortin, Claude	.105, 137
Fournier, Jocelyn	.99, 126, 127
Fowke, Keith R.	.110, 129
Frank, Blye	.154
Friday, Brett	.158
Friedman, Dara	.108
Frohlick, Susan E.	.116
Fung, Kenneth	.115
Furlotte, Charles	.110, 120, 169
Fyfe, Murray	.108
Gadawska, Izabella M.	.140, 142
Gagnon, Marilou	.165
Gahagan, Jacqueline	.110, 167
Gallagher, Lesley	.136
Gallant, Maureen	.100, 103
Gallant, Serge	.101
Gamble, Molly	.139
Gardner, Sandra	.112, 122, 140, 144, 147, 160
Gartner, Kali	.148
Gathe, J.	.134
Gatignol, Anne	.117
Gaudet, Ted	.167
Gauthier, Luke	.140
Gélinas, Jean-Francois	.117
Gentile, Carole	.100
George, Clemon	.147, 150, 164
Germain, Andree	.110, 120, 169
Getty, Grace A.	.154
Ghali, Maged P.	.111
Ghattas, George	.111
Gibson, Kate	.161
Giguère, Katia	.116
Giguère, L.	.143
Gil, Diana M.	.141
Gilbert, Mark	.102, 120
Gill, Gaganjot	.127
Gill, Kulbir	.129
Gill, M. John	.106, 113, 118, 119, 137
Gillis, Jennifer	.118, 144
Gilmore, Norbert	.109, 111, 138
Girard, Marie-Eve	.102, 120, 165
Gladney, Krista H.	.100
Glazier, Richard H.	.161
Globerman, Jason	.167
Godin, Gaston	.113, 163
Gosselin, Annie	.111, 132
Götte, Matthias	.99
Gough, Kevin	.139
Goyer, Marie-Ève	.137
Grace, Daniel	.167
Graham, Morag	.127, 145
Grandvaux, Nathalie	.111
Grant, Michael	.100, 103
Gratrix, Jennifer	.107, 108
Gray, Glenda	.121, 146, 164
Gray, Kimberly A.	.158
Greene, Saara	.116, 136, 140, 159, 161
Greenspan, Nicole R.	.121, 146, 157

Gregson, Dan B.	106
Grolman, Carolyn	137
Gros-Louis McHugh, Nancy	161
Gross, Paul	133, 138
Group, SPOT Research	162
Guenter, Dale	161
Guillemi, Silvia	141
Gulzar, Naveed	127
Gunther, Mary	133
Gustafson, Reka	102, 151
Guta, Adrian	121
Guyer, Bill	134
Gyenes, Gabor	99
Haase, David	106, 117
Haig, Thomas	102
Halman, Mark	139
Halpenny, Roberta	113, 155
Halverson, Jessica	114, 150, 151
Hambly, Keith	152, 153, 161
Hamby, Keith	140
Hamilton, Hayley	122, 140
Hamilton, M.	161
Hanass-Hancock, Jill	169
Hankins, Catherine	105, 135
Hanna, Steven	122
Hapshari, Ayu P.	100
Harding, Jillian	147
Haris, Marianne	119
Harrigan, Richard	130
Harris, Marianne	112, 136, 141, 143
Harrison, Scott	151
Hart, Trevor A.	122, 140, 141, 154, 165
Hawco, Mona	155, 165
Hawkins, T	134
Healthy Places Team, The Positive Spaces,	140
Heath, Kate	151
Heckerman, David	130
Helliar, Stephen	148
Hello, Brian	113
Hennink, Maurice	108
Henrick, Bethany M.	129
Herrera, Gisela	142
Hessell, Ann	127
Hewitt, Sharyn	107
Hicks, Charles	142
Hills-Nieminen, Cara	143
Hills, Cara	142
Hintzen, D.	161
Hirbod, Taha	132
Ho, John K.	127
Hogg, Robert S.	102, 107, 118, 121, 135, 151, 152, 155, 159, 164
Holland, Siobhan	129
Hollett, Natasha	100
Hopewell, Robert	127
Hopkins, Shaun	164
Hoque, Tozammel	138
Horlemann, Elizabeth	169
Horton, Joseph	144

Horwitz, Simonne J.	.154
Hosein, Sean	.107, 135
Houndenou, Spéro	.165
Houston, Christopher J.	.150
Houston, Stan	.106, 133, 142
Howard, Terry	.165
Hsiung, G-Y Robin	.141
Hudak, Katalin	.125, 127
Hudson, Kellie	.163, 168
Huff, Harold	.137
Hughes, Christine A.	.133, 142
Huibner, Sanja	.111, 132, 145
Hukezalie, Kyle R.	.125
Hull, Mark	.141
Hunter, Diana V.	.99
Husbands, Winston C.	.156, 157, 158, 164
Huynh, Lise J.	.154, 159
Hwang, Stephen	.140, 161
Iannello, Alexandre	.129
Ibanez-Carrasco, Francisco	.169
Imbeault, Michaël	.116
Ion, Allyson	.122, 136, 144, 160
Isac, Shajy	.153, 156
Ivanova, Elena L.	.165
Izulla, Preston	.132
Jackson, Lois	.110
Jackson, Randy	.103, 158
Jacobson, Jeffrey	.138
Jain, Renu G.	.118, 138
Jairam, Jennifer	.162, 164
Jamal, Rosa	.155, 159
James, LLana	.115, 155, 159
Jasinghe, Viraj J.	.125
Jassemi, Sara	.138, 145
Jaworsky, Denise	.114, 115, 144
Jayaraman, Gayatri C.	.108
Jayaweera, Dushyantha	.134
Jean -Pierre, Routu	.129
Ji, Hezhao	.145
Jobin, Céline	.105
Jochmans, Dirk	.99
Joffe, A. Mark	.142
John, Vivek M.	.99
Johns, Kevin W.	.112
Johnson, M.	.133
Jolly, Ann M.	.107
Jolly, Rosemary J.	.153
Jones, Brad R.	.99, 104, 128
Jones, Jeremy	.158
Jongbloed, Kate	.150, 152, 153
Jonsdottir, Lilja	.166
Jose, Murray	.156
Joseph, Karen	.149
Joshi, Sadhna	.125
Joyce, D.	.143
Judith, Wright	.108
Julien, Jean-Philippe	.127
Jung, Daniel	.116

Juno, Jennifer A.	129
Kaida, Angela	121, 146, 164
Kain, Kevin C.	131
Kain, Taylor	145
Kakal, Juzer	104, 116, 127
Kakkar, Fatima	106
Kamya, Philomena	104
Kandel, Gabor	111, 138
Kapac, Jack	115
Karabanow, Jeff	110
Karapita, Stephanie	154
Karimou, Soumana	137
Kariri, Anthony	145
Kasper, Ken	119
Katzman, Faye	165
Kaul, Rupert	111, 131, 132, 138, 145
Kaushic, Charu	111, 112
Kawamura, Kim S.	104
Kayhty, Helena	106
Kayitesi, M.	161
Kazatchkine, Cecile	122, 167
Kearney, B.P.	134, 143
Kennedy, Rick	157, 160
Keough, Fran	110, 155, 165
Keynan, Yoav	119
Khan, Kamran	147
Kilby, Don	136
Kim, Connie J.	111, 138
Kim, Minji	131
Kim, Paul H.	120, 151
Kimani, Joshua	99, 128, 129, 132, 145
Kimani, Makubo	128, 129, 145
Kirkland, Susan	157
Kis, Olena	112
Kitai, Ian	106
Klar, Salman A.	108
Klaric, Kristina-Ana	127
Klein, Marina	117, 136, 152
Knapp, David	130
Knight, Elizabeth	136
Knight, Erin	129, 132
Ko, Hin Hin	147
Koester Kiazyk, Sandra A.	99
Koesters, Sandra	99
Kolla, Gillian	162, 164
Konrad, Stephanie	150
Konsmo, Erin	158
Koornstra, Jay	140, 161
Korhonen, Lawrence D.	163, 168
Koski, Lisa	113
Kovacs, Colin	104, 111, 113, 131, 138
Krajden, Mel	151
Kramer, Victor G.	125, 127
Kremmer, Elisabeth	104
Krentz, Hartmut B.	166
Kreppner, James	160
Kuang, Tallie	105
Kuhl, Bjorn D.	127

Kulkarni, Rima .....	.143
Kuo, Margot .....	.120
Kutky, Meherzad .....	.125
Kwag, Michael .....	.154
Kwaramba, Gladys .....	.122
la Porte, Charles .....	.111, 143
La, David .....	.128
Labobe, Shawn .....	.158
Labrecque, Louise .....	.137
Lacap, Philip .....	.128, 129, 132
Lachowsky, Nathan J. ....	.150
Laher, Fatima .....	.121
Lajoie, Julie .....	.129
Lalonde-Tomas, Kristina .....	.150
Lalonde, Richard .....	.113
LaMarca, Anthony .....	.144
Lamarre, Valérie .....	.101, 142
Lambert, Gilles .....	.101
Landry, Tamara .....	.153, 168
Lang, Philipp A. ....	.104
Langevin, Stéphanie .....	.105
Lansdon, Eric .....	.143
Lapointe, Normand .....	.101, 121, 122, 142, 149
Larcher, Akim A. ....	.167
Larguet, Fadila .....	.132
Larkin, June .....	.103, 158
Larkin, Kecia .....	.103
Larocque, Julie .....	.140
Lavigne, Carole .....	.125
Lavoie, Stephane .....	.134
Lawrence, Jesse J. ....	.125, 126
Lazarus, Erica M. ....	.121
Lazarus, Lisa .....	.110, 161
Lazzarin, A. ....	.133
Le, Ahn .....	.105, 130
Le, Peter .....	.105
Leba, T. ....	.143
LeBlanc, Roger .....	.109
Lebouche, Bertrand .....	.109, 111, 138
LeClerc, Pascale .....	.108, 148
Leduc, Derek .....	.167
Lee, Alex H. ....	.151
Lee, David .....	.161
Lee, Erika .....	.104, 128
Lee, Terry .....	.106, 119, 121
Lees, Rick .....	.144
Légaré, René .....	.122
Legault, Danielle .....	.134
Leger, Chantal S. ....	.143
Leitch, Heather A. ....	.143
Lemire, Benoît .....	.152
Leobon, Alain .....	.154, 163, 165
Leonard, Lynne .....	.110, 120, 151, 169
Lepik, Christa .....	.127
Leung, Victor .....	.118, 144
Levy, Joseph .....	.109, 163
Lewis-Peart, David J. ....	.163
Li, Alan .....	.156, 165

Li, Yang	145
Liang, Ben	130, 132, 145
Liang, Chen	117, 128, 132
Lim, Hyun	150
Lima, Viviane D.	152
Lin, Gloria H.	104
Lingwood, Clifford A.	125, 131
Linklater, Gail	140
Lisovsky, Irene	126
Littlejohn, Doreen	102, 103, 138
Liu, Jun	124, 126, 152
Lloyd-Smith, Elisa	120
Logie, Carmen	115, 120, 155, 159, 166
Logue, Kenneth	119
Lombardo, Anthony	146
Long-Saw, Chee	119
Longpré, Daniele	134
Lonn, Eva	137
Lorgeoux, René-Pierre	128
Lorway, Robert	149, 156
Loutfy, Mona	107, 112, 113, 114, 115, 118, 119, 131 135, 139, 141, 154, 155, 159, 165, 166, 169
Lu, Shan	127
Luce, Janine	164
Lucier, Lori	156
Lucki, Beverly	107
Lugg, Amanda	169
Lund, Nicole	131
Lundrigan, Philip A.	110, 155, 165
Luo, Ma	125, 128, 129, 130, 132
Luyombya, Henry	115
M. Dahl-Regis, Merceline	150
Ma, Xue-Zhong	116
Maan, Evelyn	100, 136, 140, 141, 142
Macdonald, Heather	100, 141
MacDonald, Kelly S.	99, 126, 127
MacDonald, Susan	151
MacGregor, Allison D.	137
Machouf, Nima	107, 112, 118, 134, 135
MacIsaac, Cindy	157
MacPherson, Paul	104, 116, 117, 145
Madruga, J V.	134
Madsen, Janet	153
Mahal, Daljeet	100
Maingi, Ann	145
Maio, Andrew	115
Major, Carol	112
Makongoza, Matamela	121
Makoroka, Lydia	157
ManCount Study Team, The	102
Manning, Eli	102, 159, 169
Mansouri, Sheila	125
Margolese, Shari L.	107, 140, 154, 159, 166
Marie-Ève, Girard	162
Markle, Tristan	130
Marsh, Angie	126, 127
Marshall, Zack	155, 170
Martin, Blais	162

Martin, Eric	99, 130
Martin, Fiona	157
Martin, Geneviève	116
Martinez-Cajas, Jorge	126
Masching, Renée	103, 114, 161
Masinde, Khatundi	116, 159
Mathias, A.	143
Matte, Stephanie	119
Maxwell, John	154, 159
Mayoh, Melanie	156, 159
Mayronne, Stephanie A.	147
Mazzulli, Tony	111
Mbuagbaw, Lawrence	139
McCarthy, Stephen D.	116
McClelland , Alexander	121, 155, 170
McCombe, Jennifer A.	113
McCormick, Suzanne	99
McCready, Lance T.	163
McDougall, Patrick	160
McGee, Amy C.	161
McGee, Frank	110, 169
McGilvray, Ian	160
McGovern, Rachel	130
McGuinty, Mikki	117
McGuire, Marissa	101, 102
McKay, Heather	100
McKinnon, Lyle R.	132, 145
McLay, David	165
McNaughton, Nancy	144
McNeil, Ryan	160
McPherson, Ann J.	104
McWilliam, Susan	110, 148, 169
Mdand, Sanele	146
Medd, Emily A.	120, 148
Medjuck, Melissa	155
Melendez-Pena, Carlos E.	104
Melendez-Rivera, Ivan	144
Mendoza, Mark G.	99
Menning, M.	143
Merindol, Natacha	100
Merks, Harriet	145
Meyers, Adrienne F.	125
Miangotar, Yode	101, 148
Michelow, Warren	102, 149
Miedzinski, Lilly	143
Migliardi, Paula	116
Mignone, Javier	110
Migwans, Stacie	155
Milan, David	107, 112
Milev, Miroslav	128, 131
Miller, Cari L.	121, 146, 151, 164
Miller, Michael D.	143
Mills, Anthony M.	142
Millson, Margaret	108, 147, 169
Millson, Peggy	109, 122, 151, 156, 162
Miranda, Joyal	163
Mishra, Sharmistha	109
Mitchell, Claudia	103, 158

Mittmann, Nicole	.156
Miura, Toshiyuki	.105
Mofid, Layla	.147
Mohamed, Mubarak	.116
Mohammadi, Mitra	.139
Mohammed, Saira	.139, 154
Mohan, H. L.	.153, 156
Moisi, Daniella	.126
Monette, Anne	.117
Monette, LaVerne	.114, 115, 140, 161
Money, Deborah	.100, 106, 121, 140, 141
Montaner, Julio S.	.107, 118, 121, 143, 152, 155, 156
Monteiro, Patricia	.111, 132
Montero, Marinieve	.127
Moodie, Erica	.147, 152
Moore, David	.102, 151
Moorhouse, Rika	.148
Morberg, Marty	.158
Morin, Hélène	.137
Morisset, Richard	.137
Morissette, Carole	.108, 148
Moses, Stephen	.109, 153, 156
Mossop, Cathrine	.165
Motorina, Alena	.100, 101
Mouland, Andrew	.117, 128, 131
Mousseau, Katherine	.152
Muchenje, Marvelous	.154, 159
Mujib, Shariq	.99, 104, 111, 128
Muldoon, Katherine A.	.161, 168
Muriuki, Festus K.	.145
Murphy, Daniel	.144
Murray, James	.115
Muzaaya, Godfrey	.161, 168
Mwalwanda, Mary	.122
Mwimanzi, Philip	.105
Myers, Ted	.148, 160
Nabess, Rose	.110, 161
Nabunje, Jill	.163
Nag, Kakon	.129
Namaste, Viviane	.165
Narciso, Lea A.	.159, 169
Nassab, Paulina	.130
National Advisory Committee (NAC)	.156
Navia, Daniela	.166
Nazli, Aisha	.112
Ndumbi, Patricia	.118, 144
Nelson, Mark	.134
Nepveux, Denise	.155
Newman, Peter A.	.120, 155
Nguyen, Trang	.147
Nguyen, Vinh K.	.134
Nicolette, Charles A.	.118, 138
Nicolle, Eileen	.162
Nixon, Douglas F.	.99, 128
Nixon, Stephanie	.155, 159, 161, 169, 170
Nkala, Busi	.146, 164
Noel, Grégoire	.137
Noh, Samuel	.122, 140

Norton, Ashley .....	.158
Nwaobia, Precious .....	.160
Nyakio, Jemima .....	.145
Nyanga, Billy .....	.132
O'Brien-Teengs, Doe .....	.114, 154, 159
O'Brien, Kelly K. ....	.122, 156, 161
O'Brien, Nadia .....	.121, 150, 152, 155, 156, 159
O'Byrne, Patrick .....	.163
O'Campo, Patricia .....	.164
O'Donnell, Richard .....	.148
O'Neil, Conar R. ....	.133
Odueyungbo, Adefowope .....	.152
Ogilvie, Gina L. ....	.140
Ogunnaike-Cooke, Susanna .....	.108
Ohashi, Pamela S. ....	.104
Oliveira, Maureen .....	.126
Oliver, Vanessa .....	.103, 158
Oliviera, Maureen .....	.125
Ongoiba, Fanta .....	.140
Orchard, Treena .....	.102
Ormond, Margaret .....	.110, 146
Orysiuk, Dallas R. ....	.125, 126
Osborne, Brendan .....	.111, 134
Osei, William .....	.108
Ostrowski, Mario .....	.99, 104, 111, 124, 126, 128
Otis, Joanne .....	.101, 102, 113, 120, 122, 146, 148, 162, 163, 165
Ouellet, Estelle .....	.119
Ouellet, Michel .....	.112, 116
Oviedo-Joekes, Eugenia .....	.114
Owino, Maureen .....	.165
Paddock, Suzanne .....	.144
Pai, Emil F. ....	.127
Pai, Nitika P. ....	.119, 139
Palmantier, Emma .....	.108
Palmer, Alexis K. ....	.107, 121, 135, 152, 155, 156
Palmer, Robert W. ....	.152
Pan, Qinghua .....	.128, 132
Panté, Nelly .....	.117
Panza, Luigi .....	.132
Papp, Eszter .....	.100, 140
Parashar, Surita .....	.155, 156, 159
Parent, Raymond .....	.148
Paripovic, Esad .....	.147
Parker, Jayson .....	.134
Parker, Joanne .....	.110
Parks, Angel .....	.158
Parnell, Tracy .....	.107
Parsons, Janet .....	.169
Paterson, Barbara L. ....	.167
Patterson, Katharina .....	.114
Pawluck, Larissa A. ....	.148
Pearce, Margo E. ....	.114, 150, 151
Pellegrini, Marc .....	.104
Peltier, Doris .....	.103
Penn, Rebecca .....	.151, 164
Penney, Kali .....	.105
Pereyra, Florencia .....	.105
Perras, Maude .....	.167

Perreault, Sylvie .....	.152
Perry, Gomez .....	.150
Pervaiz, Ather .....	.163
Peters, Eric .....	.165
Phaneuf, Denis .....	.137
Picard, Daniel .....	.137
Pick, Neora .....	.136
Pickard, Angela .....	.109
Pierre-Pierre, Valerie .....	.167, 169
Pilling, Vicki .....	.107
Pilon, Richard .....	.99, 125, 126, 127, 145
Pindera, Carla .....	.119
Pineau, D. ....	.161
Pittman, Carmen .....	.106
Plitt, Sabrina .....	.106, 107
Plummer, Francis A. ....	.127, 128, 129, 132, 145
Pohling, Julia .....	.100
Poisson, Michel .....	.137
Popovic, V .....	.134, 143
Posadas, Marco .....	.156
Potter, Martin .....	.144, 147
Prashar, Tarun .....	.125, 126
Prentice, Tracey .....	.103, 158, 161
Price, Colleen .....	.156, 160
Pritchard, Ruth .....	.160
Proudfoot, Devon .....	.155, 170
Pullenayegum, Eleanor .....	.137
Quashie, Peter K. ....	.126
Raboud, Janet .....	.106, 107, 111, 112, 113, 114..... .118, 135, 139, 140, 166
Rachlis, Anita .....	.112, 136, 140, 156
Ralph, Edward D. ....	.140
Ramaswamy, Manisha .....	.112
Ramdahin, Sue .....	.129, 132
Ramesh, B M. ....	.109, 153, 156
Ramkumar, Stephanie .....	.125
Rank, Claudia .....	.120, 152
Ransy, Doris G. ....	.100, 101
Rashbaum, B. ....	.134
Rassart, Éric .....	.132
Rauch, Frank .....	.140
Ravichandran, Mukutnhan .....	.128
Read, Stanley E. ....	.106, 147, 150
Redfern, Jasmine .....	.158
Rekart, Michael .....	.154
Remis , Robert .....	.101, 148, 152, 169
Remple, Valencia P. ....	.141
Restoule, Jean-Paul .....	.103, 158
Reynolds, Aideen .....	.110, 120, 169
Reynolds, Rhon .....	.169
Reza-Paul, Sushena .....	.149, 156
Rhee, M. ....	.134
Rhodes, Robin .....	.169
Ribera, E .....	.133
Richard, Marie-Eve .....	.122
Richardson, Chris .....	.146
Richmond, Meika .....	.99
Robillard, Kevin R. ....	.126

Robinson, Carrie .....	.158
Robinson, Greg .....	.160
Rocco, Kelly .....	.107
Rogers, Tim .....	.165, 168
Rollet, Kathleen .....	.135, 136, 147
Romanowski, Barbara .....	.106
Ronchetti, Fiamma .....	.132
Rong, Liwei .....	.132
Rosato, Pamela .....	.130
Rose, Winsley .....	.106
Rosenes, Ron .....	.113, 156, 160
Rosenthal, Kenneth L. ....	.129
Ross, Lisa L. ....	.144
Rossi, Miriam .....	.108
Rouleau, Danielle .....	.105, 137
Rourke, Sean B. ....	.107, 112, 113, 114, 118, 122, 135, 140 .154, 156, 157, 159, 160, 164, 166, 167
Rousseau, Robert .....	.102, 120, 146, 162
Routy, Jean-Pierre .....	.104, 105, 109, 111, 117, 119
Rowe, Janet .....	.169
Rowe, Max .....	.110
Roy, Elise .....	.108, 148
Roy, Jean L. ....	.113
Ruane, Peter .....	.134
Rud, Erling .....	.125, 126
Rueda, Sergio .....	.122, 154, 156, 157, 160, 166
Saeed, Sahar .....	.136, 152
Sainsbury, James P. ....	.128, 129, 132
Sakac, Darinka .....	.116, 125, 131
Sakhdari, Ali .....	.104
Salam, Khaled .....	.140
Samarani, Suzanne .....	.129
Samji, Hasina .....	.121, 156
Samson, Johanne .....	.100, 122
Samson, Lindy .....	.118, 121, 149
Sandstrom, Paul .....	.99, 112, 125, 126, 127, 145
Sanmuganathan, Tharmila .....	.131
Sarazin, Valerie .....	.166
Sarr, Bachir A. ....	.156
Sattha, Beheroze .....	.142
Saud, Nora .....	.127
Sauvé, Laura .....	.149
Schader, Susan M. ....	.125
Schaefer-McDaniel, Nicole .....	.139
Schechter, Martin T. ....	.114, 149, 150, 151
Scheifele, David .....	.117
Schilder, Arn .....	.102
Schlech, Walter .....	.106
Schwandt, Michael .....	.162
Scott, Jamie K. ....	.127
Sela, Jennifer .....	.130
Serghides, Lena .....	.131
Sgaier, Sema K. ....	.109
Shadabi, Elnaz .....	.127, 130
Shaefer, Mark .....	.144
Shafiq, Faisal .....	.164
Shafran, Stephen .....	.136
Shalit, P. ....	.134

Shannon, Kate	149, 153, 161, 168
Shapiro, Heather	154
Sharma, Malika	144
Shaw, Eileen	117
Shaw, Souradet Y.	107, 149, 153, 156
Shea, Beverly	114
Sheehan, Nancy	152
Shen, Anya	121, 150
Shepherd, Susan	162, 164
Sheppard, Neil .....	.99
Sheth, Prameet	111, 131
Shi, Pei Lin	125
Shimeles, Helena	164
Shin, Lucy Y.	111
Shivkumar, Sushmita	119, 139
Shore, Krista	103, 158
Shoveller, Jean	108
Shum, Wendy	147
Shurgold, Susan	108
Sicard, Catherine	152
Siemieniuk, Reed A.	106, 137
Signer, Joel	119
Simwaba, Phillipon	169
Sinclair, Caitlin	157
Singer, Joel	106, 121, 149
Singh, Ameeta	106, 107, 108, 142
Situ, Joseph	169
Skinner, Stuart	148, 150
Slayter, Kathryn	106
Sloan, Richard D.	125, 126, 127
Smaill, Fiona	118, 119, 137, 140, 141
Small, Francine A.	157
Smieja, Marek	136, 137, 141, 147
Smith, Christopher	151, 164
Smith, Douglas	157
Smith, Graham	113
Smith, Kate	120, 151
Smith, Sandra	150
Snelling, Susan	108
Sobota, Michael	140, 161, 163, 168
Sok, Phan	122, 140
Solomon, Patty	122, 156
Somlak Pedersen, Jeanette	103, 133, 138
Song, Haihan	128
Song, Rujun	105
Songok, Martim	128, 132
Soon, Christine N.	121, 164
Sorensen, Tina A.	157
Soudeyns, Hugo	100, 101, 142
Spangelo, Lisa	125, 126
Spittal, Patricia M.	114, 149, 150, 151
SPOT, Study Group	120
St. Denys, Raye A.	169
Stein, Nicci	169
Steinberg, Malcolm	154
Stevens, Marita	142
Stewart, Ann M.	139
Storm, Lyanna	161

Stranks, Sarah .....	.139
Streek, Hendrik .....	.130
Strike, Carol .....	.110, 162, 164, 169
Su, DeSheng .....	.135, 139
Su, Ruey C. ....	.128
Sugden, Scott .....	.116, 117
Suleiman, J M. ....	.134
Sullivan, Ashleigh .....	.152
Summerlee, Alastair .....	.150
Summers, Marcie .....	.153
SurvUDI Working Group .....	.148
Sutdhibhasilp, Noulmook .....	.169
Swan, Tracy .....	.135
Swann, Smudge .....	.160
Swantee, Carol .....	.152
Sweezey, Alisha .....	.158
Symington, Alison .....	.122, 167
Talany, George .....	.149
Taleski, Sarah J. ....	.148
Tallon, Benjamin J. ....	.105
Tam, Tiffany .....	.103, 133, 138
Tan, Darrell H. ....	.105
Tan, Zhixing .....	.130
Tang, David .....	.129, 132
Tanphaichitr , Nongnuj .....	.132
Tarasuk, Jill .....	.107, 108
Taylor, Darien .....	.112
Taylor, Darlene .....	.108
Thabane, Lehana .....	.139
Tharao, Wangari .....	.115, 140, 155, 159, 166, 169
Thériault, Jocelyne .....	.122
Thiboutot, Claire .....	.102, 146, 162
Thoër, Christine .....	.154
Thomas, Réjean .....	.109, 134
Thomas, Vicky .....	.150
Thompson, Laura H. ....	.109, 146, 149
Thorne, Anona .....	.136
Thorne, Julie .....	.144
Thumath, Meaghan .....	.148, 153
To, Kent .....	.139
Toma, Emile .....	.137
Tossonian, Harout K. ....	.136, 138, 143, 145
Tranter, David .....	.163, 168
Travers, Robb .....	.155, 164, 167
Tremblay, Cécile .....	.104, 105, 109, 118, 119, 132, 137
Tremblay, Claude .....	.101, 148
Tremblay, Michel J. ....	.112, 116
Tressler, Randy .....	.125
Trottier, Benoit .....	.109, 119, 134, 137
Trottier, Germain .....	.122
Truax, J. ....	.161
Truong, Andy .....	.147
Trussler, Terry .....	.102
Tsai, Sue .....	.127
Tseng, Alice L. ....	.142
Tsoukas, Chris .....	.104, 107, 112, 118, 135
Tsuchida, Ami .....	.113
Tu, David .....	.102, 103, 138
Tucker, Ruthann .....	.140, 159, 161

Tuff, Jeffrey	.128, 132
Tuplin, Charlene	.158
Tyler, Shaun	.127, 145
Tynan, Anne-Marie	.161
Tyndall, Mark	.133, 135, 138, 149, 161
Tzemis, Despina	.141
Ueno, Takamasa	.105
Uy, Jonathon	.144
Vali, Bahareh	.104
Valle-Rivera, Juan	.138
Valle, Juan	.103
Van der Linden, Dimitri	.101
Van Domselaar, Gary	.127, 132
van Schalkwyk, Julie	.100, 140
Vanveggel, Simon	.134, 142
Varughese, Nobel	.166
Veillette-Bourbeau, Ludivine	.146
Vezina, Sylvie	.118, 134
Vickars, Linda M.	.143
Vo, Tess	.155, 170
Vranjkovic, Agatha	.117
Wachihi, Charles	.128, 129, 132, 145
Wacleche, Vanessa S.	.111, 132
Wagner, Anne C.	.141, 165
Wainberg, Mark A.	.102, 109, 119, 120, 125, 126, 127, 146, 162
Walisser, Rachael	.155
Walker, Bruce	.105, 130
Wallach, Isabelle	.170
Walmsely, Sharon	.105, 106, 135
Walmsley, Sharon	.105, 117, 119, 134, 136, 139, 140
Wang , Binchen	.131
Wang, Chao	.104
Wang, Hong	.121, 149, 155
Wang, Shixia	.127
Wannamaker, Paul	.144
Ward, Brian J.	.118
Ward, Douglas	.144
Ward, Leanne	.140
Warren, D.R.	.133, 134
Washington, Reynold	.156
Watchorn, Jocelyn	.156
Watson, James	.140, 156, 159, 161
Watson, Tara M.	.162, 164
Watts, Tania H.	.104
Wei, X.	.143
Weitner, L.	.133
Wells, Kristopher	.154
Wertheimer, Sophie	.153, 157
Whelan, Michael	.147
White, Kirsten L.	.143
White, P	.161
Willer, David O.	.99, 126, 127
Williams, Peter	.134
Wilson, Ciann I.	.155, 170
Wilson, Michael	.156, 157
Wilson, Phill	.169
Wilton, James	.146
Wobeser, Wendy	.147
Wong, Alison	.152

Wong, David K.	.147
Wong, Elsie	.151
Wong, Evan	.113
Wong, Joanna	.140, 165, 170
Wong, Judy	.125
Wong, Keith	.165
Wong, Leala	.138, 145
Wong, Raymond	.124, 131
Wong, Sylvia	.129
Woods, C.	.130
Woolhouse, Susan	.109
Wu, John	.147
Wu, Keyi	.152
Wu, Sampson	.127
Wylie, John	.107, 108, 110
Wynhoven, Brian	.130
Xu, Kunyong	.141
Yang, Qiuying	.151
Yao, XiaoDan	.129
Yao, Xiaojian	.131
Yarmoshuk, Aaron	.160
Yee, Derek S.	.165
Yee, Jessica	.158
Yellowknee, Alvina	.107
Yi, Tae Joon	.111
Yim, Suzy	.155
Yoshida, Karen	.169
Young, Charlene D.	.132
Yu, Amanda	.151
Yuan, Xin	.132
Yudin, Mark	.140, 141, 154
Yue, Feng Y.	.104, 126
Zakaryan, Anush	.135
Zaric, Greg	.151
Zastre, Jason	.112
Zhabokritsky, Alice	.127
Zhan, Wei	.99
Zhang, Jianyong	.117
Zhang, Wendy	.133, 152
Zhang, Yimeng	.166
Zheng, Yingfeng	.131
Zhong, L.	.134
Zhou, Rachel	.115
Zhou, Y. Rachel	.116
Zipperlen, Katrin	.100, 103
Zipursky, Amy R.	.113
Zunzunegui, Maria Victoria	.113

Notes

Notes

Notes

Next Year's Conference Congrès de l'an prochain

Montreal 2012

You won't want to miss the 21st Annual Canadian Conference on HIV/AIDS Research, which will take place in Montreal next year. With a world-class roster of special guest speakers, our 2012 Conference will celebrate 21 years of Canadian leadership in HIV research. More than 1,000 people are expected to attend, which would make the 2012 conference CAHR's largest ever.

Make sure to arrive early and stay on afterwards as Montreal is absolutely beautiful in the spring. The second largest city in Canada, it is rich in culture and history, and has a well-deserved reputation as one of the liveliest cities in North America. Did you know that Montreal is the third-largest French-speaking city in the world, behind Paris and Kinshasa?

"Montréal's renowned duality of Old World charm infused with North American energy lies at its very heart; however, I discovered that it is the plurality of cultures that really makes this metropolis tick." – A Travel Writer

We look forward to seeing you there in 2012!

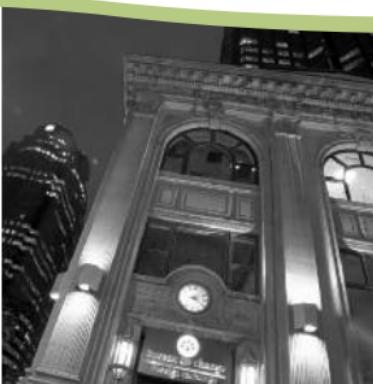
Photos: Tourisme Montréal

Ne manquez pas le prochain Congrès canadien annuel de recherche sur le VIH/sida, qui aura lieu à Montréal. L'événement, qui accueillera des conférenciers d'honneur de renommée mondiale, marquera deux décennies de leadership canadien dans le domaine de la recherche sur le VIH. Plus de 1 000 personnes y sont attendues, ce qui en fera le plus gros congrès de l'ACRV jamais organisé.

Prévoyez quelques journées supplémentaires pour visiter Montréal, la deuxième plus grande ville au Canada, magnifique au printemps. Sa richesse culturelle et historique fait d'elle – à juste titre – l'une des villes les plus animées en Amérique du Nord. Saviez-vous que Montréal était la troisième ville francophone la plus importante au monde, après Paris et Kinshasa?

"L'essence de Montréal réside dans le mariage de deux pôles : le charme de l'Ancien monde et le dynamisme nord-américain. J'ai tout de même compris que c'était la pluralité des cultures qui faisait l'homogénéité de cette métropole." – Propos d'un rédacteur touristique

Au plaisir de vous voir en 2012!



Map of Toronto

