

CONFERENCE

CAHR
2019



CONGRÈS DE

L'ACRV
2019

28th Annual Canadian
Conference on
HIV/AIDS Research

May 9-12, 2019
Saskatoon, Saskatchewan

28^e Congrès annuel
canadien de recherche
sur le VIH/sida

Du 9 au 12 mai 2019
Saskatoon, Saskatchewan

SASKATOON

Wuniska!

© Tourism Saskatoon

www.cahr-acrv.ca

The Canadian Association for HIV Research
welcomes you
to its 28th Annual Canadian Conference
on HIV/AIDS Research!

L'Association canadienne de recherche sur le VIH
vous souhaite la bienvenue
à son 28^e Congrès annuel canadien
de recherche sur le VIH/sida !

Wuniska! ***Wake up and rise***

CAHR would like to take this opportunity to welcome you to the 28th Annual Canadian Conference on HIV/AIDS Research – CAHR 2019. Once again, CAHR will have a stellar program of world-renowned speakers, allowing you to connect with researchers, frontline public health and community-based workers, policy makers, people living with HIV and AIDS, and others interested in the field of HIV research. We thank you for your active participation as well as the over 100 volunteers who have contributed their time and talents — as committee members, reviewers, sponsors, rapporteurs, and on-site volunteers.

Wuniska! ***Réveille-toi et tiens-toi debout***

L'ACRV aimerait profiter de cette occasion pour vous souhaiter la bienvenue au 28^e Congrès annuel canadien de recherche sur le VIH/sida (congrès de l'ACRV 2019). Cette année encore, le programme exceptionnel du congrès, dans lequel figurent notamment des conférenciers de renommée mondiale, favorisera l'établissement de liens entre les chercheurs, les travailleurs de la santé publique de première ligne, les intervenants communautaires, les décideurs, les personnes vivant avec le VIH/sida, et d'autres personnes s'intéressant au domaine de la recherche sur le VIH. Nous vous remercions de votre participation active et sommes reconnaissants envers la centaine de bénévoles – membres des comités, examinateurs, commanditaires, rapporteurs et bénévoles sur place – pour le temps et les compétences qu'ils ont généreusement consacrés à l'événement.

Connect with CAHR online!
Suivez l'ACRV en ligne!



CanadianAssociationforHIVResearch



CAHR_ACRV



CAHRACRV

CAHR 2019 Mobile App / ACRV 2019 appli pour mobile : CAHR/L'ACRV 2019

Table of Contents

| | |
|---|-------------------|
| Programme en français | 57 |
| CAHR Thanks Our Sponsors and Supporters | 2 |
| Glossary of Terms and Acronyms | 3 |
| Welcome to CAHR 2019 | 4 |
| Message from the CAHR President..... | 4 |
| Message from the Conference Co-Chairs | 5 |
| Appreciation of Volunteers | 6 |
| CAHR Committees..... | 6 |
| CAHR Awards and Scholarships | 9 |
| Conference Information | 11 |
| Exhibition | 16 |
| Program | 17 |
| Ancillary Events..... | 17 |
| Lunch Symposia | 31 |
| Thursday, May 9 | 29 |
| Friday, May 10..... | 33 |
| Saturday, May 11 | 43 |
| Sunday, May 12 | 52 |
| Sponsoring Organizations' Profiles | 54 |
| Oral Presentations | 117 |
| Friday, May 10..... | 120 |
| Saturday, May 11 | 134 |
| Sunday, May 12 | 149 |
| Posters..... | 157 |
| Author Index | 203 |
| Next Year's Conference..... | 227 |
| Venue Plan | Inside Back Cover |
| Program at a Glance..... | Back Cover |

Canadian Association for HIV Research
 236 Metcalfe Street, Suite 302
 Ottawa, ON K2P 1R3
 Email: info@cahr-acrv.ca
 Telephone: 613-747-2465
www.cahr-acrv.ca



CAHR Thanks Our Sponsors and Supporters

Platinum

Gilead Sciences Canada
ViiV Healthcare ULC

Gold

Merck Canada

Bronze

CIHR Canadian HIV Trials Network
Specialty Rx Solutions

Contributors

Canadian Foundation for AIDS Research (CANFAR)
Canadian Institutes of Health Research (CIHR)
Canadian Network on Hepatitis C (CanHepC)
CANOC
City of Saskatoon
Innovative Medicines Canada
National Collaborating Centre for Aboriginal Health
National Collaborating Centre for Infectious Diseases
REACH 2.0
Saskatchewan Health Research Foundation
University of Saskatchewan

Supporters

Canadian Society for International Health (CSIH)
CATIE
Department of Medical Microbiology & Infectious Diseases
(University of Manitoba)
Public Health Agency of Canada
SHARE: Saskatchewan HIV/AIDS Research Endeavour

Glossary of Terms and Acronyms

- AIDS** – Acquired Immune Deficiency Syndrome
- ACB** – African, Caribbean and Black
- 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
- CSW** – Commercial Sex Worker
- DOT** – Directly Observed Therapy
- GIPA** – Greater Involvement of People Living with HIV/AIDS
- HAART** – Highly Active Anti-retroviral Therapy
- HBV** – Hepatitis B Virus
- 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
- 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
- VL** – Viral Load

Welcome to CAHR 2019

Message from the CAHR President

On behalf of the Canadian Association for HIV Research (CAHR), welcome to the 28th Annual Canadian Conference on HIV/AIDS Research.

As has happened for over a quarter century, those working in all disciplines of HIV/AIDS

research, as well as policy makers, persons living with HIV and other individuals committed to ending the pandemic, will come together to share the outcomes of new research, honour new investigators and acknowledge the achievements of major contributors to the field.

Our decision to return to Saskatoon this year was a strategic one: Saskatchewan has the highest rate of HIV in Canada, and Indigenous populations within Saskatchewan and throughout Canada continue to be disproportionately affected. Hosting the Conference in Saskatchewan will provide a platform to illustrate this stark reality and allow area researchers/students to participate and showcase their work.

This year's stellar program is thanks to the work of the 2019 Conference Scientific Committee for which CAHR extends its gratitude and appreciation. Together we will learn new scientific knowledge and exchange ideas through structured and spontaneous dialogue on the major issues facing the global response to HIV.

As outgoing President, I am also pleased to highlight a number of changes that were developed over the last two years in response to ideas put forward by the membership. It is our hope that these changes better align CAHR and our Conference with the relevant needs of HIV/AIDS researchers in Canada and the face of the epidemic. Changes include increased number of oral abstract sessions that will allow more cutting-edge research to be presented and a more dynamic Sunday program; a greater focus on key populations that will include a dedicated oral abstract session on Saturday; and waiving the registration fees for community members.

For the next four days, I hope you have a great Conference, find it to be a worthwhile learning experience and are able to reconnect with old friends and colleagues while engaging new ones.



Dr. Curtis Cooper



Message from the Conference Co-Chairs



Dr. Alexandra King



Dr. Linda Chelico



It is with great pleasure that we welcome you to Treaty 6 territory and the homeland of the Métis people for the 28th annual CAHR Conference. The last time that CAHR was on this land was in 2010. Many things have changed in Saskatoon in nine years, and we are pleased to showcase the positive work that has been done here to rise to the challenge of HIV/AIDS in Saskatchewan.

As Co-Chairs, we felt that it was important to assemble a Scientific Committee of people predominantly from Saskatchewan. In 2010, only two of the twelve committee members were from Saskatchewan. This year, eleven of the thirteen committee members are from Saskatchewan, and the other two are from our neighboring prairie provinces. This alone demonstrates the increased capacity that the province has to conduct HIV/AIDS research and support our community members.

For CAHR 2019, we have made our community members central to the conference. The theme, Wuniska (a Cree and Saulteaux word that means wake up, awaken, arise, wake up and rise) was gifted to us by the Saskatchewan Health Authority Patient/Family Advisory Committee for HIV/AIDS, which is composed of predominantly First Nations and Métis people with lived HIV experience. We listened to what they felt was important to address in this conference. This is because even though 16% of the Saskatchewan population self-identify as Indigenous, they represent 79% of the persons newly diagnosed with HIV in the province. We have all heard the statistics that Saskatchewan has. We know that change is desperately needed, and our community members highlighted key areas that need change that we will address this year at CAHR. However, we want to also celebrate all the accomplishments that have been made in the last nine years since CAHR was in Saskatoon and showcase the resiliency, ingenuity, and determination of our researchers, healthcare providers, and community members.

We hope that this conference will incite great discussions on how to continue to work towards the UN AIDS 90-90-90 targets, especially with Inuit, Métis and First Nation peoples disproportionately affected by HIV. An important aspect of this is focusing on community specific needs to determine culturally

appropriate ways of dealing with HIV education and prevention. As a result, we are continuing for the second year the four key population sessions across all tracks exploring structural health determinants, and including a cultural opening for the Indigenous Key Population session and other sessions throughout the conference. We hope that in future years each key population will develop a tradition of opening the session in a community specific manner.

We wish you to have an exciting time at the conference, filled with lots of scientific discussion, but please do not forget to enjoy our beautiful prairie lands and South Saskatchewan River.

Appreciation of Volunteers

CAHR expresses its sincere appreciation to the following volunteers: Scientific Committee Members, Abstract Reviewers, Scholarship Review Committee Members, Session Co-Chairs, Presenters, Rapporteurs, Awards Reviewers, and Conference Volunteers. They have dedicated their time and support in helping to build the Conference program for CAHR 2019. Their efforts and commitment have helped to make CAHR 2019 a success!

CAHR Committees

CAHR Executive Committee

| | |
|------------------|--------------------|
| President: | Dr. Curtis Cooper |
| President Elect: | Dr. Carol Strike |
| Past President: | Dr. Michael Grant |
| Treasurer: | Dr. Marissa Becker |
| Secretary: | Terry Howard |

CAHR Board of Directors

| | |
|---|---------------------|
| Track A: Basic Sciences: | Dr. Hélène Côté |
| Track B: Clinical Sciences: | Dr. Shariq Haider |
| Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: | Dr. Angela Kaida |
| Track D: Social Sciences: | Dr. Ciann Wilson |
| Community Representative: | Maureen Owino |

CAHR Staff Members

| | |
|--|------------------|
| Executive Director: | Andrew Matejcic |
| Sponsorship, Accreditation, Education: | Erin Love |
| Finance, Communications: | Shelley Mineault |

Scientific Committee

Conference Co-Chairs

Dr. Alexandra King
Dr. Linda Chelico

Track Chairs

Track A: Basic Sciences

Dr. Lyle Mckinnon
Dr. Joyce Wilson

Track B: Clinical Sciences

Dr. Stuart Skinner
Dr. Kris Stewart

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences

Dr. Nnamdi Ndubuka
Dr. Denise Walker
Dr. Ibrahim Khan

Track D: Social Sciences

Dr. Vera Caine
Dr. Geoffrey Maina

Family Medical Representative

Dr. Kali Gartner

Community Representative

Knighton Hillstrom

Conference Advisory Members

Dr. Curtis Cooper
Andrew Matejic

Conference Coordinator

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

| | |
|---------------------------|-----------------------|
| President: | Sarah Lewis, CMP, CMM |
| Project Director: | Ian Holliday, BA Econ |
| Project Manager: | Kazia Ekelund, BTM |
| Registration Coordinator: | Carleigh Soo, BA |

Abstract Reviewers

Track A: Basic Sciences

Jonathan Angel
Benoit Barbeau
Stephen Barr
Nicole Bernard
Mark Brockman
Zabrina Brumme
Adam Burgener
Nicolas Chomont
Éric Cohen
Cecilia Costiniuk
Angela Crawley
Christina Farr
Andrés Finzi
Yong Gao
Ravendra Garg

Anne Gatignol
Caroline Gilbert
Michael Grant
Christina Guzzo
Rupert Kaul
Marc-André Langlois
Kerry Lavender
Paul McLaren
Andrew Moulard
Thomas Murooka
Ralph Pantophlet
Art Poon
Jean Pierre Routy
Tara Schellenberg
Xiaojian Yao

Track B: Clinical Sciences

Lisa Barrett
Marissa Becker
Ari Bitnun
Joanne Embree
Michelle Foisy
Troy Grennan
Marianne Harris
Mark Hull
Jack Janvier
Yoav Keynan
Oscar Larios
Mona Loutfy
Valerie Martel Laferriere

Sharmistha Mishra
Melanie Murray
Neora Pick
Stanley Read
Carmine Rossi
Steve Sanche
Lena Serghides
Joel Singer
Mike Stuber
Darrell Tan
Alex Wong
Mark Yudin

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences

Grace Akinjobi
Mustafa Andkhoie
Chris Archibald
Suneil Bapat
Karine Blouin
Allison Carter
Khami Chokani
Alexandra Crizzle
Carolyn Cyr
Mark Gilbert
Maurice Hennink
Nashira Khalil
Stephanie Konrad
Nathan Lachowsky
Carla Loeppky

Mona Loutfy
Valerie Mann
Taylor McLinden
Nasheed Moqueet
Michelle Murti
Earl Nowgesic
JohnMark Opondo
Briann Quinn
Carmine Rossi
Steve Sanche
Tara Schellenberg
Mark Tyndall
Sanaz Vaseghi
Judith Wright
Qiuying Yang

Track D: Social Sciences

| | |
|--------------------|-----------------------|
| Mehdee Araee | Trevor Hart |
| Heather Armstrong | Ashley Lacombe-Duncan |
| Josie Auger | Charlotte Loppie |
| Donna Bulman | Sithokozile Maposa |
| Allison Carter | Zack Marshall |
| Anthony De Padua | Jane Mccall |
| Aniela Delacruz | Judy Mill |
| Georgia Dewart | Earl Nowgesic |
| Andrew Estefan | Kelly Obrien |
| Jacqueline Gahagan | Bernie Pauly |
| Oralia Gómezmírez | Craig Phillips |
| Adrian Guta | Rusty Souleymanov |

CAHR 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.

Scholarships

Academic Scholarships (General)

Two Academic Scholarships are awarded to researchers in each scientific track based on the submitted abstracts. Recipients receive complimentary registration, accommodation and travel.

Track A: Basic Sciences

Jennifer Yi, Simon Fraser University
Kayla Holder, Memorial University of Newfoundland

Track B: Clinical Sciences

Anthony Hsieh, University of British Columbia
Stéphane Isnard, McGill University

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences (Dr. Robert Remis Scholarships)

Amilia Heendeniya, University of Toronto
Achieng Tago, University of Manitoba

Track D: Social Sciences

Jenny Rand, Dalhousie University
Nazlee Maghsoudi, University of Toronto

Community Scholarships

Community involvement has been a hallmark of health research and action on HIV/AIDS from the beginning of the epidemic and plays a vital role at the annual CAHR Conference. In recognition of this important role, and thanks to the generous support of sponsors, CAHR has provided over 120 Community Registration Scholarships and nine Community Travel Award scholarships for CAHR 2019. CAHR thanks the following sponsors for their generous support to these scholarships:

Gilead; REACH2.0; and CANOC (The Canadian HIV Observational Cohort Collaborative Research Centre).

The nine Community Travel Award Scholarships are awarded to:

Jordana Goldstein, Calgary, AB
Christian Hui, Toronto, ON
Aaron Jackson, Vancouver, BC
Joanne Lindsay, Toronto, ON
Peetanacoot Nenekawekapo, Winnipeg, MB
Valerie Nicholson, Vancouver, BC
Stephanie Smith, Gatineau, QC
Bernice Thompson, North Vancouver, BC
Shelly Tognazzini, Vancouver, BC

CAHR-CANFAR Excellence in Research Awards

The Excellence in Research Awards program is intended to highlight and celebrate the contributions of Canadian researchers in HIV/AIDS research in Canada and internationally. Each year at the CAHR Conference, up to five awards will be bestowed to highlight the achievements of researchers actively contributing to HIV research in their respective discipline.

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.

The Red Ribbon Award will be presented during the Conference Opening on Thursday, May 9.

New Investigator Awards

Each year since 1992, New Investigator Awards have been provided to recognize promising new researchers from each of CAHR's four tracks. Three of the four awards have been named in honour of particular individuals: 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.

The New Investigator Awards will be presented at the Awards and Closing Remarks on Sunday, May 12.

Conference Information

Registration

Registration Hours

The registration desk is located in the Main Lobby on the Main Floor of TCU Place and is open during the following hours:

| | |
|------------------|---------------|
| Thursday, May 9 | 08:30 – 19:00 |
| Friday, May 10 | 07:00 – 17:00 |
| Saturday, May 11 | 08:30 – 17:00 |
| Sunday, May 12 | 08:30 – 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.

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 (\$100) or a guest (\$150), please visit the registration desk.

Certificate of Attendance

If you requested a Certificate of Attendance during the registration process, it will be emailed to you after the conclusion of the Conference.

First Aid or Medical Emergency

Medical Emergency: In case of a medical emergency, the first option is to alert the venue staff as they are trained on what to do in case of a medical emergency. Alternatively, you may ask any volunteer or the staff at the registration desk. An automatic external defibrillator (AED) is located in the Box Office area on the main level.

Non-urgent care: If you need immediate, non-critical care, the nearest walk-in clinic is Victoria Medical Associates. It is located at 329 20th St. West. The telephone number is 306-249-2227. The clinic is open Monday to Friday from 9:00 to 17:00 (closed

from noon to 1:00pm each day) and most Saturdays from 10:00am to 4:00pm.

Evacuation Procedures: In the event of an emergency, this building is equipped with alarms that will sound and strobe signals that will flash. The Building Alarm System has 2 stages: First Stage – Warning (intermittent ringing/strobe lights flash). Second Stage – EVACUATION (continuous ring / strobes). You will be guided by TCU Place staff & announcements through the building to direct your evacuation.

Venue Facilities and Services

Venue Floor Plan

Please see the inside back cover for the venue's floor plan.

Accessibility

- TCU Place is fully wheelchair accessible with ramps, elevators, and accessible restrooms.
- Accessible parking is available at the front of the building and in adjacent parking lots.
- TCU Place offers a City of Saskatoon FADS-certified barrier-free restroom with universal accessibility. It is located on the main floor directly next to the Box Office.

Guest Services

Guest Services at TCU Place is located at the Box Office in the main lobby. Other services located in the main lobby or at guest services include an ATM banking machine, pay telephones, automatic external defibrillator (AED), lost and found and a business centre.

Internet Access

Complimentary WIFI is available for CAHR delegates at TCU Place.

Network = CAHR

Password = CAHR2019

Conference Administration and Services

Language of the Conference

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 (**E**) or F for French (**F**). Plenary and special sessions will have PowerPoint presentations in English and French whenever possible.

Session Room Protocols

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

Cellular Phones and Other Noise-making Devices

Please respect your fellow participants by muting cellular phones and other noise-making devices during the sessions.

Speaker Ready Room and Presentations

The Speaker Ready Room is intended to support all presenters, session chairs, and moderators.

Location: Gallery Suite II, Main Floor, TCU Place

Opening Hours:

| | |
|------------------|---------------|
| Thursday, May 9 | 13:00 – 17:00 |
| Friday, May 10 | 07:30 – 15:30 |
| Saturday, May 11 | 07:30 – 15:30 |
| Sunday, May 12 | 08:00 – 11:00 |

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: Blair Nelson, Upper Level, TCU Place

Opening Hours:

| | |
|------------------|---------------|
| Thursday, May 9 | 14:00 – 20:00 |
| Friday, May 10 | 07:30 – 18:00 |
| Saturday, May 11 | 07:30 – 18:00 |
| Sunday, May 12 | 08:30 – 12:00 |

CAHR Job Board and Messages

CAHR offers a Job Board for employer organizations. Employers are welcome to post recruitment notices and job postings. The Job Board is located by the registration desk. Hand written messages can also be posted. Direct messages can also be sent through the Conference App to anyone who has created an app profile.

CAHR 2019 Mobile App

CAHR has created a Mobile App for the 2019 Conference which allows participants to review the program and Conference-related information. The app is available for iPhone, iPad, and Android users. Visit your app store and search for “Attendify” to download the app. Once you have downloaded the “Attendify” app you will be required to create an account. After creating your account, search for “CAHR 2019”. Once you have located the app “CAHR 2019 / IACRV 2019”, click join to add the app to your account.

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. We will send an electronic evaluation by email following the Conference. Please complete the online evaluation. Evaluations are anonymous and we do not collect any personal information.

Security

At the Conference, name badges must be worn at all times as they verify that you are a registered Conference participant. Keep all personal items with you at all times, as the meeting 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 2019 at their own risk. Oral agreements shall not be binding if they have not been confirmed in writing by CAHR or its agents.

Smoking

TCU Place is a 100% non-smoking building. No smoking is permitted anywhere in the building or on the TCU Place grounds.

Continuing Medical Education Credits

This program has been reviewed by the College of Family Physicians of Canada and the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada.

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 is approved by the Association of Medical Microbiology and Infectious Disease (AMMI) Canada.



Exhibition

Location and Opening Hours

Location: Grand Salon Foyer, Upper Level, TCU Place

Opening Hours:

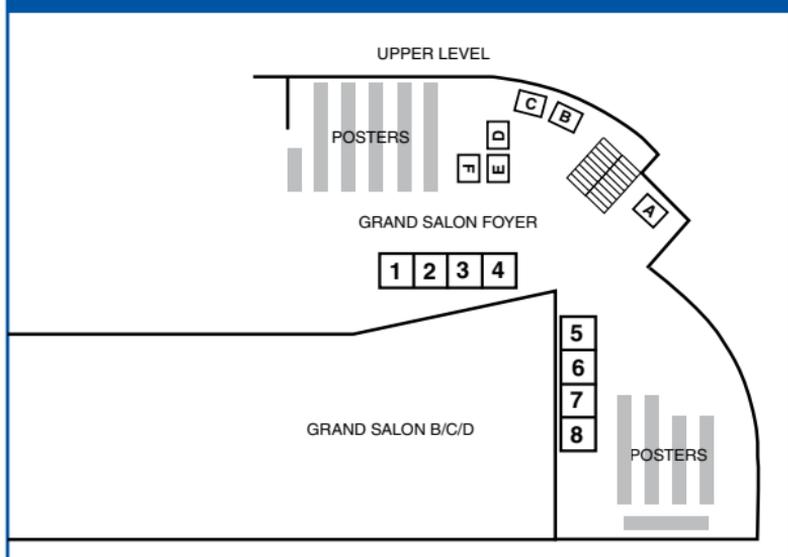
| | |
|------------------|---------------|
| Thursday, May 9 | 19:00 – 20:00 |
| Friday, May 10 | 08:30 – 15:30 |
| Saturday, May 11 | 08:30 – 15:30 |

Exhibitors

| Booth | Booth # |
|---|---------|
| SpecialtyRX Solutions | 1 |
| Merck Canada | 2 |
| ViiV Healthcare | 3 & 4 |
| Gilead Sciences Canada | 5 & 6 |
| Canadian Institutes of Health Research (CIHR) | 7 |
| Canadian HIV Trials Network (CTN) | 8 |

| Table Top | Table Top # |
|--|-------------|
| Grandmothers 4 Grandmothers | A |
| Pauktuutit Inuit Women of Canada | B |
| Elizabeth Fry Society of Saskatchewan | C |
| CATIE | D |
| Saskatchewan HIV/AIDS Research Endeavour (SHARE) | E |
| Department of Medical Microbiology & Infectious Diseases, University of Manitoba | F |

Exhibit Hall Floor Plan



Program

Ancillary Events and Workshops

Overview

All ancillary events and workshops are considered non-accredited programming.

All events take place at TCU Place unless otherwise stated.

| Time | Event | Location |
|-------------------------|--|---|
| Wednesday, May 8 | | |
| 07:30 – 17:00 | Ancillary Event Canadian HIV and Viral Hepatitis Pharmacists Network (CHAP) AGM | Gallery A, Main Floor |
| 09:00 – 17:00 | Workshop Eshwiitood Ni-Kwayachi-Kuskehtanan — Ready, Willing, and Able! | Station 20 West 1120 - 20th Street West Saskatoon |
| Thursday, May 9 | | |
| 07:30 – 08:30 | Ancillary Event MB HIV-STBBI Collective Impact Network Breakfast | Garden Ballroom Centre, Hilton Garden Inn |
| 08:00 – 11:00 | Ancillary Event Innovative Models of Care in Addressing the Drivers of HIV in our Saskatoon Community | Gallery B, Main Floor |
| 08:00 – 16:00 | Workshop Advancing Harm Reduction for Small, Rural, and Remote Canadian Communities: Setting a Research and Practice Agenda | Gallery C, Main Floor |
| 08:00 – 16:00 | Workshop CAHR New HIV Researcher Workshop | Gallery D, Main Floor |
| 08:30 – 16:00 | Ancillary Event Engage Team Meeting | Garden Ballroom North, Hilton Garden Inn |
| 09:00 – 12:00 | Workshop Eshwiitood Ni-Kwayachi-Kuskehtanan – Ready, Willing, and Able! (continued from Wednesday, May 8) | Gallery A, Main Floor |
| 12:00 – 14:00 | Ancillary Event Phylogenetic Monitoring of HIV within Canada and Beyond | Grand Salon B/C/D, Upper Level |
| 12:00 – 16:00 | Ancillary Event Where Are We Now? Supporting Alternative Methods to HIV Testing and Canada's 90-90-90 Targets Through Implementation Science Research | Gallery B, Main Floor |
| 13:00 – 15:00 | Ancillary Event Using the 2018 Canadian HIV Pregnancy Planning Guidelines in Practice: Strategies and Tools for HIV Providers Across Canada | Gallery A, Main Floor |
| 13:00 – 16:00 | Ancillary Event Education to Action: Building HIV Primary Care Education Best Practices within Canada | Garden Ballroom Centre, Hilton Garden Inn |

Ancillary Events and Workshops – Wednesday, May 8

Ancillary Event

Canadian HIV and Viral Hepatitis Pharmacists Network (CHAP) AGM

Time: 07:30 – 17:00

Location: Gallery A, Main Floor

Host: Canadian HIV and Viral Hepatitis Pharmacists Network (CHAP)

Attendance: Open to CHAP members only and other invited guests. Pre-registration is required.

CHAP Annual General Meeting of pharmacists across Canada with a clinical and research focus in HIV and/or viral hepatitis. Educational conferences, research projects and tools are discussed among members. Invited speakers have the opportunity to present the most recent data of interest to pharmacists specialized in HIV and viral hepatitis.

Workshop

Eshwiitood* Ni-Kwayachi-Kuskehtanan** – Ready, Willing, and Able! A Pre-CAHR CBR Skills-building Workshop

* Ojibwe for to be able to ascertain, wait for something

** Cree for ready, willing and able

Day 1 – Wednesday, May 8

Time: 09:00 – 17:00

Location: Station 20 West 1120 – 20th Street West Saskatoon

Day 2 – Thursday, May 9

Time: 09:00 – 12:00

Location: Gallery A, Main Floor, TCU Place

Moderator/Host: Terry Howard, GlassHouse Consultants

Attendance: Pre-registration is required.

This workshop is made possible thanks to the support of the Canadian Association for HIV Research (CAHR); Canadian Society for International Health (CSIH); Gilead; and the Canadian Institutes of Health Research (CIHR) and in partnership with the Universities Without Walls (UWW); Cameco Chair – University of Saskatchewan, the Canadian Aboriginal AIDS Network (CAAN); the Saskatchewan Centre for Patient-Oriented Research (SCPOR); and the Saskatchewan HIV/AIDS Research Endeavour (SHARE).

Saskatchewan has the highest rate of HIV in Canada, and Indigenous populations within Saskatchewan and throughout Canada continue to be disproportionately affected. As part of an effort to address this situation, this CBR skills building

workshop will bring together Indigenous community members, peer research associates, research leaders and others to build community based research capacity, discuss the scale-up of successful interventions, and seek solutions to key issues impacting HIV/HCV/STBBI treatment, care, and preventative programming. Participants attending this workshop will be:

- **Ready:** Opportunity to attend a ground-breaking HIV/ HCV Community Based Research (CBR) training workshop in Saskatoon that will be culturally appropriate, and Indigenous-led by local researchers, front-line organizations, and activists from Saskatchewan and Manitoba.
- **Willing:** We will weave land-based experience and Indigenous ways of knowing into the workshop format in collaboration with local Saskatchewan & Indigenous research organizations. Workshop will include a presentation on Two-eyed Seeing and CBR with Indigenous people.
- **Able:** Educational topics will include case studies of HIV and HCV CBR/Patient-Oriented research, with a Program Science focus. Workshop will include a presentation on cultural responsive framework led by Willie Ermine, Sturgeon Lake FN.

Presenters :

Willie Ermine
Carrie Bourassa
Malcolm King
Alexandra King
Albert McLeod
Sherri Pooyak
Marni Amirault
John Kim
Sugandhi del Canto

Ancillary Events and Workshops – Thursday, May 9

Ancillary Event

MB HIV-STBBI Collective Impact Network Breakfast

Time: 07:30 – 08:30

Location: Garden Ballroom Centre, Hilton Garden Inn

Host: MB HIV-STBBI Collective Impact Network

Attendance: Open to any Manitoba registrants and to others upon approval of organizer. Pre-registration is required.

This is a networking event for fellow Manitobans attending CAHR. The purpose is to build and reinforce collaborations, and share on recent research projects and developments.

Ancillary Event

Innovative Models of Care in Addressing the Drivers of HIV in Our Saskatoon Community: The Importance of Holistic Models of Care in Addressing the Complex Needs of Patients Affected by HIV, Homelessness, Poverty, Substance Misuse and Trauma

Time: 08:00 – 11:00

Location: Gallery B, Main Floor

Host: Sanctum Care Group

Attendance: Open to all CAHR 2019 attendees, pre-registration not required.

Undeniably, HIV prevention and case management require a multi-disciplinary approach, one that uses a holistic lens to integrate the social determinants of health. Through this lens, the development and delivery of HIV-focused services can have profound effects on marginalized communities living with HIV.

This session will showcase how strategic partnerships and multi-disciplinary teams work together to address the complex needs of this population: Sanctum (HIV Hospice and Transitional Care Home), HART (HIV AIDS Response Team), Beehive (Transitional apartment building for people living with HIV) and Sanctum 1.5 (a HIV and high risk pre and postnatal care home).

Participants will have an opportunity to discuss focused, population-specific models of care that have worked for – or are of interest to – the communities that they work with. The session will use a shared learning approach to encourage meaningful dialogue focused on frontline and policy-level action.

Learning Objectives:

1. Describe an integrated model of care
2. Name at least four stakeholder groups critical to an HIV-focused model of care
3. Identify elements of the model that apply to communities that they work with

Presenters:

Katelyn Roberts, Sanctum Care Group

Dr. Morris Markentin, Sanctum Care Group

Dr. Larissa Pawluck, West Side Community Clinic

Kathy Malbeuf, Sanctum Care Group

Brenda Jackson, Sanctum Care Group

Workshop

Advancing Harm Reduction for Small, Rural, and Remote Canadian Communities: Setting a Research and Practice Agenda

Time: 08:00 –16:00

Location: Gallery C, Main Floor

Attendance: Open to all CAHR 2019 attendees. Pre-registration is required.

Moderator: Dr. Marilou Gagnon (University of Victoria)

This one-day ancillary event will bring together speakers from across Canada to share research and practice insights about harm reduction in small, rural, and remote Canadian communities. The morning will consist of presentations exploring the harm reduction needs of diverse communities affected by HIV and other bloodborne diseases, available programs and services, and barriers and facilitators. The presentations will be followed by a facilitated discussion after lunch to develop a future research and practice agenda. This event is made possible with the support of the Canadian Institutes of Health Research (CIHR), the Canadian Association for HIV Research (CAHR), and the Canadian Society for International Health (CSIH), and is being organized by Adrian Guta (University of Windsor), Carol Strike (University of Toronto), Marilou Gagnon (University of Victoria), Mona Loutfy (Women's College Hospital, University of Toronto), Richard Elliott (Executive Director of the Canadian HIV/AIDS Legal Network), and Steve Pratt (Chief Executive Officer, United Way Chatham-Kent).

Presenters:

Dr. Carol Strike, Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto

Dr. Mona Loutfy, Women's College Hospital, University of Toronto

Lorette Dreaver, Montreal Lake Cree Nation

Dr. Lois A. Jackson, School of Health and Human Performance, Dalhousie University

Jessica Bridgeman, Regional Harm Reduction Coordinator, Interior Health, BC

Susanne Nicolay, Wellness Wheel Inc.

Dr. Duncan Webster, Saint John Regional Hospital

Steve Pratt, Chief Executive Officer, United Way Chatham-Kent

Richard Elliott, Executive Director of the Canadian HIV/AIDS Legal Network

Workshop

CAHR New HIV Researcher Workshop

Time: 08:00 – 16:00, Evening social to follow

Location: Gallery D, Main Floor

Host: CAHR

Attendance: Pre-registration is required.

Co-chairs: **Drs. Kate Salters** (BC Centre for Excellence in HIV/AIDS and Simon Fraser University) and **Carmen Logie** (University of Toronto)

The overall goal of the CAHR New HIV Researcher Workshop is to facilitate the career development of aspiring HIV researchers. The workshop fosters the formation of peer networks between new investigators working in related or overlapping areas of research. In addition, a significant portion of the workshop is devoted to mentoring, both through formal presentations by senior scientists followed by discussion, as well as many informal interactions. New investigators are counselled on grant and paper writing, on running a lab/office, and other key components of career development. This skills-based workshop is designed to focus on all four CAHR research tracks (Basic Sciences, Clinical Sciences, Epidemiology and Public Health, and Social Sciences).

This annual workshop brings together graduate students, doctoral students, postdoctoral fellows, medical students/interns/residents, trainees and other new HIV researchers. Following the workshop, an evening social is held so aspiring researchers can network with other new investigators in a fun and informal setting and to interact on a more personal level with mentors.

CAHR thanks its partner organizations for making this workshop possible: CSIH, CIHR, CTN, and PHAC.

Ancillary Event

Engage Team Meeting

Time: 08:30 – 16:00

Location: Garden Ballroom North, Hilton Garden Inn

Host: Ryerson University

Attendance: Invitation only – for the Engage Team investigators, knowledge users, collaborators, and research staff.

This ancillary event will be the 5th annual Engage Team meeting. This event is intended for Engage collaborators, co-investigators, and knowledge users.

At this meeting, we will discuss:

1. Progress made to date on data collection & preliminary qualitative and quantitative data analysis results
2. Respondent Driven Sampling and related analysis updates for the Engage Study

3. Planning and discussing future analyses and manuscripts
4. Planning and discussing future KT/CE activities

Presenters:**Dr. Trevor A. Hart****Dr. Daniel Grace****Dr. David Moore****Dr. Nathan Lachowsky****Dr. Joseph Cox****Dr. Gilles Lambert****Mr. Jody Jollimore****Workshop****Eshwiitood Ni-Kwayachi-Kuskehtanan – Ready, Willing, and Able!**

(continued from Wednesday)

Time: 09:00 –12:00**Location: Gallery A, Main Floor**

Attendance: Pre-registration is required.

See page 18 for details.

Ancillary Event**Phylogenetic Monitoring of HIV Within Canada and Beyond****Time: 12:00 – 14:00****Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level****Host:** University of British Columbia/BC Centre For Excellence In HIV/AIDS

Attendance: Open to all CAHR 2019 attendees, pre-registration not required

As we draw closer to the United Nations AIDS Program's 90-90-90 Target for the elimination of HIV/AIDS as a pandemic by 2020, it is becoming increasingly difficult to both identify new HIV diagnoses and identify remaining pockets of ongoing HIV transmission, particularly in well-managed epidemics in the developed world. Thus, there is an urgent need to develop and scale up new methods for identifying areas and populations at high risk of HIV transmission for optimal and efficient delivery of public health interventions to combat the spread of HIV and deliver health care services where they are needed most. One way to do this is through phylogenetic monitoring – the process by which near real-time clusters of HIV or HCV diagnoses are identified through harnessing of large, rapidly growing, sequence databases with bioinformatic and computational tools.

This ancillary event at CAHR will bring together attendees from the public health and policy fields together with the researchers developing such methods for the detection of HIV transmission hotspots. We will summarize progress and opportunities for phylogenetic monitoring of HIV in Canada and internationally. This event will also provide an opportunity for Canadian HIV researchers to provide perspective and input into phylogenetic monitoring.

Speakers:

Dr. Jeffrey Joy

Dr. Zabrina Brumme

Dr. Art Poon

Angela McLaughlin

Dr. Paul Sandstrom

Ancillary Event

Where Are We Now? Supporting Alternative Methods to HIV Testing and Canada's 90-90-90 Targets Through Implementation Science Research

Time: 12:00 – 16:00

Location: Gallery B, Main Floor

Host: SHARE (Saskatchewan HIV/AIDS Research Endeavour)

Attendance: Open to all CAHR 2019 attendees, pre-registration is encouraged but is not mandatory.

This session will continue the rich discussion of our 2018 ancillary, Exploring alternative methods to HIV testing to meet Canada's Obligation to UNAIDS 90-90-90 Targets, where this year we examine how we've progressed in HIV-STBBI testing, both nationally and regionally. Last year, the National HIV/AIDS Laboratories, National Microbiology Laboratory – Public Health Agency of Canada (PHAC) brought together partners and participants to reflect on alternative and emerging methods for HIV testing. This year, SHARE (the Saskatchewan HIV/AIDS Research Endeavour) and REACH 2.0 are hosting an ancillary to build on these discussions of testing technologies and innovative approaches. The organizers thank CAHR and CSIH for their support of this event.

In this session, participants will have an opportunity to learn about and share experiences with dry blood spot testing (community-based and self-collection), the Insti Self-Test and pharmacy-based point-of-care rapid testing.

Ancillary Event

Using the 2018 Canadian HIV Pregnancy Planning Guidelines in Practice: Strategies and Tools for HIV Providers Across Canada

Time: 13:00 – 15:00

Location: Gallery A, Main Floor

Host: Women's College Research Institute

Attendance: Open to all CAHR delegates. Advance registration is required.

Moderator: Logan Kennedy, Women's College Hospital

In recognition of the changing landscape surrounding HIV and Pregnancy Planning, a multidisciplinary team re-developed the Canadian HIV Pregnancy Planning Guidelines (CHPPG). The original CHPPG, published in 2012, reflected outdated science and patient preference alike. This event will create an opportunity to discuss the relevance of the CHPPG to a broad audience including community members, HIV Care Providers, and community-based organizations from across Canada. This event will include a variety of speakers, representing the various target audiences of the CHPPG. Presenters will provide a comprehensive update on the 2018 CHPPG, followed by a panel discussion exploring case studies to provide an opportunity for wider discussion. Presentations will highlight the following topics:

1. The CHPPG framework and how it has evolved to reflect a human rights-based approach and balances scientific advancements with patient preference
2. The critical scientific updates reflected in the revised CHPPG
3. The Good Clinical Practice Standards that have been developed to support the integration of the CHPPG recommendations into practice
4. The accompanying toolkit to support clinicians/service providers

This event is one component of a year-long multifaceted implementation strategy of the CHPPG.

Speaker: Dr. Mona Loutfy

Ancillary Event

Education to Action: Building HIV Primary Care Education Best Practices within Canada

Time: 13:00 – 16:00

Location: Garden Ballroom Centre, Hilton Garden Inn

Host: Saskatchewan Infectious Disease Care Network

Attendance: Open to all CAHR delegates. Advance registration is required.

Attaining the goals of UNAIDS' 90-90-90 and Treatment as Prevention® require ongoing and consistent training in best practices for HIV prevention and treatment. This meeting will explore how to optimize and improve HIV treatment education for primary care physicians and nurse practitioners in Canada. Modes of educational programming with examples from Saskatchewan and British Columbia will be highlighted; followed by a collaborative discussion of how to best engage and train primary care providers in HIV-focused educational programming in varying provincial settings and across Canada.

This meeting seeks to gather a collaborative group of primary care providers from across Canada and varying organizations to create recommendations and future actions to improve HIV primary care education.

Learning Objectives:

1. Discuss models of HIV prevention and treatment educational programming aimed towards primary care physicians and nurse practitioners in Canada
2. Identify successes and gaps in current HIV prevention and treatment education models
3. Explore methods for encouraging and supporting primary care physicians and nurse practitioners to expand their capacity in providing primary care to people at risk of HIV and/or living with HIV
4. Identify methods for program evaluation and data collection that can be used to monitor the efficacy and impact of HIV education treatment models

Speakers:

Dr. Kris Stewart, Director, Saskatchewan Infectious Disease Care Network

Dr. Silvia Guillemi, Director of Clinical Education BC Centre for Excellence in HIV/AIDS

Non-Accredited Programming

Lunch Symposium

Friday, May 10

Steps Towards HIV Elimination in Canada: Prevention, Treatment, U=U, and Cure

Time: 12:30 – 14:00

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

This symposium was co-developed by Gilead, and was planned to achieve scientific integrity, objectivity and balance.

Attendance: This session is open to all CAHR 2019 participants.

Moderator: **Dr. Stephen Shafran**, MD, FRCPC, FACP, Professor, Division of Infectious Diseases, University of Alberta, Edmonton, AB

A reflection on how far we have come in our journey towards elimination of HIV, this symposium will highlight new and emerging strategies; including, prevention, treatment and progress towards a cure. Speakers will also discuss the role of social determinants of health and progress that has been made towards achieving 90% diagnosed, 90% on treatment, 90% virally suppressed and 90% living with good health, encompassing “The Full 360”.

Learning Objectives:

1. Consider the role of new and emerging strategies for management and prevention of HIV-1; including, PrEP, rapid initiation, U=U, and the progress towards a cure
2. Leverage strategies focused on improving social determinants of health and achieving long-term good health for all PLWHIV

Presenters:

Dr. Stephen Shafran, MD, FRCPC, FACP, Professor, Division of Infectious Diseases, University of Alberta, Edmonton, AB

Dr. David Tu, MD, CCFP, Clinical Assistant Professor, Department of Family Practice, University of British Columbia, BC, UHHC Family Physician, Board Member and Treasurer

Dr. Morris Markentin, MD, CCFP, FCFP Westside Community Clinic, Saskatoon, SK, President, Sanctum Care Group

Lunch Symposium Saturday, May 11

Really...Another NNRTI? Research in HIV, a Lifelong Journey

Time: 12:30 – 14:00

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

The session was co-developed with Merck and was planned to achieve scientific integrity, objectivity and balance.

Attendance: Open to all CAHR 2019 participants.

Moderator: Dr. Alex Wong, Assistant Professor, University of Saskatchewan; Physician, Saskatchewan Health Authority, Regina, SK

This session will examine the latest clinical studies for the new NNRTI, doravirine, and discuss why it's an option you should consider. The presenters will also provide a clinician's perspective on how to integrate it into your management of PLWH, including selected patient cases. You will also be updated on the evolution of HIV management and how novel molecules such as MK-8591 will offer new opportunities for dosing and formulation.

Learning Objectives:

1. Understand the value of a new NNRTI to HIV management
2. Identify patient cases appropriate for doravirine therapy
3. Evaluate the evolution of HIV management in the near future

Presenters:

Dr. Alex Wong, Assistant Professor, University of Saskatchewan; Physician, Saskatchewan Health Authority, Regina, SK

Dr. Bertrand Lebouché, MD, PhD, Assistant Professor, Department of Family Medicine, Faculty of Medicine, McGill University; Chronic Viral Illness Service and Centre for Outcome Research & Evaluation, Research Institute of the McGill University Health Centre, Montreal, QC

Dr. Kathleen Squires, M.D., Global Director of Scientific Affairs for HIV in Merck Research Labs, Merck & Co, Kenilworth, NJ

Program

Thursday, May 9

Overview

All events take place at TCU Place unless otherwise indicated.

| Time | Event | Location |
|-----------------------------------|---|--------------------------------|
| 16:00 – 17:15 | Special Session CIHR HIV/STBBI Strategic Plan Consultation Session | Grand Salon B/C/D, Upper Level |
| 17:30 – 19:00 | Plenary Conference Opening and Dr. Mark A. Wainberg Lecture Dr. Mark Tyndall – <i>Does HIV cause AIDS?</i> | Grand Salon B/C/D, Upper Level |
| Non-Accredited Programming | | |
| 19:00 – 20:00 | Social Event Opening Reception | Grand Salon Foyer, Upper Level |

Program

Special Session

CIHR HIV/STBBI Strategic Plan Consultation Session

Time: 16:00 – 17:15

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

Attendance: Open to all CAHR 2019 participants.

Moderator: CIHR Strategic Planner

In preparation for the development of the next phase of HIV/AIDS and STBBI Research Initiative strategic plan (2020-2025), the Canadian Institutes of Health Research (CIHR) is engaging researchers and stakeholders within the Canadian HIV/AIDS research community conduct a consultation session. Researchers, community members, people living with HIV/AIDS, priority population's researchers/members, policy makers and other stakeholders have the opportunity to have their voices heard and contribute to defining the future research priorities to inform the development of the HIV/AIDS and STBBI Research Initiative strategic plan during this group discussion.

Learning Objectives:

1. Review the CIHR engagement strategy for the development of the HIV/AIDS and STBBI Research Initiative strategic plan
2. Critique and assess what should be the focused priorities and strategic directions for the strategic plan

Presenter: Dr. Charu Kaushic, Scientific Director, CIHR Institute of Infection and Immunity

#CAHR2019

Plenary

Conference Opening and Dr. Mark A. Wainberg Lecture

Time: 17:30 – 19:00

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

Welcome

Welcome by **Dr. Alexandra King** and **Dr. Linda Chelico**,
Conference Co-Chairs

Welcome by **Elder Louise Bernice Halfe**, Saddle Lake Cree
Nation

Presentation from local Charities

Sanctum Care Group and AIDS Saskatoon

Welcome

Welcome by **Dr. Curtis Cooper**, President, CAHR

CAHR CANFAR Awards Presentation

Presentation of the 2019 CAHR CANFAR Awards by **Alex Filiatrault**, Chief Executive Officer and **Dr. Curtis Cooper**,
President, CAHR

Red Ribbon Award Presentation

Presentation of the 2019 Red Ribbon Award will be awarded to
Trevor Stratton by **Dr. Alexandra King** and **Dr. Linda Chelico**,
Conference Co-Chairs

Dr. Mark A. Wainberg Lecture

Does HIV Cause AIDS?

Presenter: Dr. Mark Tyndall, Professor, UBC School of
Population and Public Health



Dr. Tyndall, MD, ScD, FRCPC, received his medical degree and internal medicine training at McMaster University and his infectious diseases fellowship training at the University of Manitoba. He received a doctoral degree in epidemiology from Harvard University with a focus on health and human rights. He has conducted international research and consultation in a number of countries and resided in Kenya for four years as part of the WHO collaborative research group on HIV. From 1999 to 2010 he was the Program Director for Epidemiology at the BC Centre for Excellence in HIV/AIDS and was a co-lead

investigator on the evaluation of Insite, North America's first supervised injection site. From 2010 to 2014, he was the Chief of the Division of Infectious Diseases at the University of Ottawa and a Senior Scientist at the Ottawa Hospital Research Institute. In 2014, Dr. Tyndall returned to British Columbia as the Executive Medical Director of the BC Centre for Disease Control and the Deputy Provincial Health Officer. He is currently a Professor at the UBC School of Population and Public Health.

Dr. Tyndall has conducted numerous community-based research projects in Kenya, Vancouver and Ottawa, including epidemiologic studies of HIV and Hepatitis C transmission, antiretroviral access among people who inject drugs, health-care utilization among marginalized populations, and harm reduction. He is an author on over 250 peer-reviewed publications and has won awards for his teaching and mentorship. In 2017 he presented a TED talk on harm reduction that has generated over 1.1 million views. His career awards include the Michael Smith Foundation for Health Research Senior Scholar Award and the Ontario HIV Treatment Network Applied Research Chair. Dr. Tyndall is known to be a strong advocate and leader for public health in Canada and has fostered numerous collaborations that have led to public health policy changes. Most recently his focus has been on the devastating overdose epidemic in Canada where the criminalization of drug users, poverty, trauma and the failed policies of drug prohibition have set the stage for a public health crisis.

Over 40 years into the AIDS epidemic and 35 years since the discovery of the Human Immunodeficiency Virus (HIV), we are at a point where no one needs to die of AIDS. Yet despite astonishing scientific discoveries and an unprecedented global response to the AIDS epidemic, there are large groups of people who are missing out. This has little to do with HIV but rather to a wide range of social and structural factors that continue to put people at risk for infection, undermine testing and treatment initiation, and disrupt ongoing engagement in care. As such, AIDS has become a massive natural experiment on the devastating impact of structural violence, poverty, discrimination, sexism, racism, and the failure to uphold basic human rights. There are many examples of this in Canada, including our treatment of Indigenous peoples, the criminalization of people who use drugs, the denial of harm reduction programs in prisons, the criminalization of HIV transmission, the lack of mental health and youth services, the failure to support the rights of sex workers, and ongoing discrimination against the LGBTQ community. While the structural and social factors that directly increase vulnerability may seem daunting, insurmountable and even outside the scope of the research and medical communities, without using our energy and influence to advocate for real change, the very programs and initiatives that we champion and study are severely undermined. In keeping with the fearless example of Dr. Mark Wainberg, this lecture will examine some of the

major structural barriers that perpetuate HIV/AIDS in Canada and how the medical community can better advocate for the changes that are so urgently needed.

Learning Objectives:

1. Describe how structural, social and policy issues undermine our response to HIV prevention, care and treatment
2. Challenging the research and medical communities to be more effective advocates in our response to HIV/AIDS

Social Event

Opening Reception

Time: 19:00 – 20:00

Location: Grand Salon Foyer, Upper Level

The CAHR 2019 Opening Reception welcomes all participants, sponsors, exhibitors, and volunteers. The Reception offers a hosted bar and hors d'oeuvres amongst the exhibits and poster displays.



Program

Friday, May 10

Overview

All events take place at TCU Place.

| Time | Event | Location |
|---------------------------------------|--|--------------------------------|
| 07:45 – 09:00 | Special Session Responding to Lived Realities: The Role of Community-Based Peer Researchers | Grand Salon B/C/D, Upper Level |
| 07:45 – 09:00 | Special Session The Scientific Promise and Challenges of Achieving an HIV Cure | Gallery A, Main Floor |
| 09:00 – 09:45 | Plenary Basic Sciences Dr. Guido Silvestri – <i>New Strategies for HIV Eradication: Lessons from CD8 Depletion Studies</i> | Grand Salon B/C/D, Upper Level |
| 09:45 – 10:30 | Plenary Epidemiology & Public Health Sciences Dr. Stefan Baral – <i>Challenging Assumptions About the HIV Pandemic in 2019</i> | Grand Salon B/C/D, Upper Level |
| 10:30 – 11:00 | Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break | Grand Salon Foyer, Upper Level |
| 11:00 – 12:30 | Concurrent Oral Abstract Sessions | |
| | Track A: Basic Sciences HIV Immunology | Gallery A, Main Floor |
| | Track B: Clinical Sciences ARVs, Coinfections and Comorbidities | Gallery B, Main Floor |
| | Track C: Epidemiology and Public Health Sciences Epidemiology and Surveillance | Gallery C, Main Floor |
| | Track D: Social Sciences Harm Reduction and Substance Use | Gallery D, Main Floor |
| Non-accredited Programming | | |
| 12:30 – 14:00 | Lunch Symposium Steps Toward HIV Elimination in Canada: Prevention, Treatment, U=U, and Cure <i>Co-developed with Gilead</i> | Grand Salon B/C/D, Upper Level |
| Accredited Programming resumes | | |
| 14:00 – 15:00 | Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break with Poster Authors Present | Grand Salon Foyer, Upper Level |
| 15:00 – 17:00 | Concurrent Oral Abstract Sessions | |
| | Track A: Basic Sciences HIV Virology | Gallery A, Main Floor |
| | Track B: Clinical Sciences HIV Prevention and Diagnosis – Barriers and Linkage to Care | Gallery B, Main Floor |
| | Track C: Epidemiology and Public Health Sciences HIV Prevention and Control Programs | Gallery C, Main Floor |
| | Track D: Social Sciences Exploring Knowledge Mobilization and Translation Strategies | Gallery D, Main Floor |
| 17:00 – 18:30 | Symposium CIHR Canadian HIV Trials Network Postdoctoral Fellowship Awards | Grand Salon B/C/D, Upper Level |
| 17:00 – 18:30 | Special Session HIV And Hepatitis C Syndemic – A View of Co-Infections from a Broader Lens | Gallery A, Main Floor |
| 18:30 – 20:00 | Meeting CAHR Annual General Meeting and Reception | Gallery B, Main Floor |

Program

Special Session

Responding to Lived Realities: The Role of Community-based Peer Researchers

Time: 07:45 – 09:00

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

Hosts:

Dr. Vera Caine, Professor, University of Alberta

Dr. Geoffrey Maina, Associate Professor, University of Saskatchewan

Francisco Ibáñez-Carrasco, PhD, Senior Research Associate, St. Michael's Hospital, Centre for Urban Health Solutions, Toronto

Attendance: Open to all CAHR 2019 participants.

Moderator: **James Watson**, St. Michael's Hospital, Centre for Urban Solutions, Toronto

This special session is set up to engage in conversations with people with lived experiences and who work or are involved in their communities as community-based peer researchers. We have invited people who are familiar with the complex and ongoing realities of people's lives. Responding to these complex realities are community-based peer researchers, whose work "is not only highly technical but also deeply symbolic and political." In these conversations, we will discuss the ethical, political, and social challenges in responding to these realities when being situated as a peer researcher.

Learning Objectives:

1. Illustrate critical challenges faced when working on HIV vaccine candidates
2. Develop new insights and understanding on how to address these challenges
3. Recognize the complexity of the position of peer researchers in relation to peers and communities
4. Describe the ethical, political, and social implications of the complexities and possibilities inherent in the positions of peer researchers
5. Identify four pillars of support for peer researchers that are relevant to their day to day practice

Interviewees / Presenters:

Knighton Hillstrom

Patricia Ukoli

Tim Wesseling

Colt Burrows

Gina Toutsant

Special Session

The Scientific Promise and Challenges of Achieving an HIV Cure

Time: 07:45 – 09:00

Location: Gallery A, Main Floor

Attendance: Open to all CAHR 2019 participants.

Moderator: Dr. Lyle McKinnon, University of Manitoba, Winnipeg, Manitoba

The latent HIV reservoir was described in the 1990s and still remains the major impediment to curing HIV infection. However, in the past decade, a series of case studies including the Berlin patient, the Mississippi baby, and others, have re-invigorated the HIV cure field. The notion that clearance and/or long-term control of HIV from a previously infected individual, without the need for antiretroviral therapy, is now scientifically possible. This session weighs progress toward this goal, acknowledging that difficult barriers still remain.

Learning Objectives:

1. Review the pros and cons of different strategies to obtaining a functional and/or sterilizing cure
2. Explore scientific problems that will need to be solved in realizing a cure that can be delivered in the clinic

Presenters:

Dr. Eric Cohen, Montreal Clinical Research Institute and University of Montreal, Montreal, QC

Dr. Mario Ostrowski, University of Toronto, Toronto, ON

Dr. Zabrina Brumme, Simon Fraser University, Burnaby, BC

Dr. Lisa Barrett, Dalhousie University, Halifax, NS

Plenary

Basic Sciences

New Strategies for HIV Eradication: Lessons from CD8 Depletion Studies

Time: 09:00 – 9:45

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

Presenter: Dr. Guido Silvestri, Georgia Research Alliance Eminent Scholar in Comparative Pathology; Professor and Interim Chair in the Department of Pathology and Laboratory Medicine at the Emory University School of Medicine



Dr. Guido Silvestri is currently a Georgia Research Alliance Eminent Scholar in Comparative Pathology, as well as

Professor and Interim Chair in the Department of Pathology and Laboratory Medicine at the Emory University School of Medicine, in which he also serves as Director of the Division of Experimental Pathology (EP). In addition, Dr. Silvestri is Director of the Division of Microbiology & Immunology at the Yerkes National Primate Research Center.

Since 1993, Dr. Silvestri has been involved in studies of AIDS pathogenesis, prevention, and therapy, mostly using non-human primate models of SIV and SHIV infection, with particular focus on comparative studies of pathogenic and non-pathogenic primate lentiviral infections. Dr. Silvestri is currently the principal investigator or a co-investigator of numerous NIH grants, including a prestigious R37 MERIT award, and he is involved in both the Consortium for Innovative AIDS Research (CIAR) in non-human primates, the Center for HIV/AIDS Vaccine Immunology (CHAVI), and the Collaboratory of AIDS Researchers for Eradication (CARE). Dr. Silvestri has authored or co-authored 242 peer-reviewed publications in this field, including some in the highest impact journals (Cell, Science, Nature, etc), as well as three books. He has given invited lectures at more than 120 different institutions and seminar series in 27 different countries. His work has been quoted more than 22,000 times and has been presented in plenary sessions at all the major virology and immunology conferences worldwide.

Dr. Silvestri is an Editor of the Journal of Virology, an Associate Editor of PLoS Pathogens, and a past-Editor of the Journal of Immunology. He served as Chairman or Standing Member in more than 50 study sections and advisory committees at the National Institutes of Health, the Canadian Institute for Health Research, the American Foundation for AIDS Research, the Australian Medical Research Council, the European Commission, and various others. Since 2018, Dr. Silvestri is President of the Scientific Council of the Agence Nationale pour la Recherche sur le SIDA. He is also a member of the Scientific Committee of the Conference on Retrovirus and Opportunistic Infections (CROI), of the International AIDS Society Scientific Working Group on HIV Cure, and Co-Chaired the 9th International AIDS Conference in Paris, July 2017.

HIV remains a major global health problem with an estimated 1.1 million deaths worldwide in 2017. Despite the major declines in morbidity and mortality associated with the introduction of ART, there is still neither a vaccine nor a cure for this infection. The inability to eradicate HIV infection with current therapies is due to the presence of a pool of latently-infected cells harboring integrated replication-competent virus (i.e., “viral reservoir”) which persists indefinitely in HIV-infected individuals on ART. A key paradigm in the field of HIV cure, which is referred to as “shock and kill”, is that virus reactivation in these latently-infected cells (i.e. “shock”) followed by immune-mediated clearing (i.e. “kill”) may reduce the reservoir size and lead to a functional cure for HIV infection. Unfortunately, none of the latency reversing agents (LRA) tested so far in clinical trials have shown any success. Infection of macaques with SIV

or SHIV is a key animal model to study the mechanisms by which the persistent reservoir is established and maintained under ART, and to test interventions aimed at eliminating such reservoir in vivo. In a previous study, we showed that depletion of CD8+ lymphocytes in SIV-infected ART-treated macaques is consistently followed by increased plasma viremia. While the mechanisms responsible for this observation remain unclear, phylogenetic analysis of the rebounding virus suggests that silencing of virus transcription is a key component of this antiviral effect of CD8+ lymphocytes in ART-treated macaques. Based on this observation, we hypothesized that CD8+ lymphocyte depletion may act synergistically with LRAs in reactivating virus production. We thus used the interleukin-15 super-agonist N-803 as a LRA in ART-treated SIV-infected macaques. While N-803 alone did not reactivate virus production, its administration after CD8+ lymphocyte depletion induced the most robust and persistent virus reactivation ever observed in vivo. Similar results were obtained in ART-treated HIV-infected BLT-humanized mice. Importantly, phylogenetic analysis of virus emerging after this treatment reveals a diverse pool of quasi-species, thus indicating widespread reactivation under ART. N-803 and CD8 depletion deserve further investigation for “shock and kill” strategies to functionally cure HIV infection.

Learning Objectives:

1. Identify the potential and challenges of the “shock & kill” approach to HIV cure
2. Understand the features of SIV-infected ART-treated macaques as an animal model for studies of HIV cure
3. Discuss novel data on the role of CD8+ T cells in ART-treated HIV/SIV infections

Plenary

Epidemiology & Public Health Sciences

Challenging Assumptions About the HIV Pandemic in 2019

Time: 09:45 – 10:30

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

Presenter: Dr. Stefan Baral, Director, Key Populations Programme; Associate Professor, Department of Epidemiology, Johns Hopkins School of Public Health



Stefan Baral is a physician epidemiologist and an Associate Professor in the Department of Epidemiology at the Johns Hopkins School of Public Health. Stefan completed his training at the University of Toronto in Community Medicine as a Fellow of the Royal College of Physicians and

Surgeons of Canada and Family Medicine with the Canadian Council of Family Physicians, and provides clinical care through the Inner-City Health Associates in Toronto.

Through his role as the Director of the Key Populations Program in the Center for Public Health and Human Rights, Stefan has focused on trying to understand why people continue to be at risk for acquiring and transmitting HIV with a focus on the interactions of structural and network level determinants with individual-level proximal risks for HIV infection. Together with colleagues, Stefan focuses on using all scientific tools available to characterize the distribution of HIV risks including in countries with broadly generalized HIV epidemics. Consequently, this work has included studying the burden of HIV and HIV-related vulnerabilities among gay, bisexual, and other men who have sex with men, transgender women, people who use drugs, and sex workers in a range of HIV epidemic settings. In response to the disproportionate burden of HIV among populations with specific vulnerabilities, Stefan has participated in advancing the standardization of methods and measures in HIV-related implementation research to study how best to implement programs serving marginalized communities.

In 2019, we are at a pivotal time in the global HIV response where many people believe that the HIV pandemic is “over” given the advances in HIV treatment and PrEP. Yet as of 2018, less than 60% of the 37 million people living with HIV are on antiretroviral therapy. And almost two million people were estimated to have acquired HIV in 2017 including one million across Sub-Saharan Africa. We are also now firmly in the era of U=U. However, there has been a disconnect between the results of U=U at an individual level to those results observed at a population level. In response, I will make the case for a fundamentally more specific HIV response to achieve and sustain HIV pandemic control. Achieving this necessitates overcoming both the determinants that increase HIV acquisition and transmission risks including stigma, discrimination, criminalization as well as challenging the ability to reach those at highest risk, characterize their HIV burden, and study their HIV prevention and treatment needs. But indeed, I posit that it is this paradox where we know the least in the most stigmatizing settings that has undermined the entire HIV pandemic response, but especially across Sub Saharan Africa.

Learning Objectives:

1. Review data highlighting the disconnect between the prevention benefits of viral suppression among people living with HIV at the level of the individual and what has been observed at the level of the population
2. Evaluate evidence of significant risk heterogeneity for HIV even in the context of broadly generalized HIV epidemics found across Southern and Eastern Africa
3. Characterize the data demonstrating the importance of studying structural determinants of HIV risks including stigma to contextualize individual HIV-related risks

Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break

Time: 10:30 – 11:00

Location: Grand Salon Foyer, Upper Level

Concurrent Oral Abstract Sessions

Time: 11:00 – 12:30

Session descriptions begin on page 120.

Track A: Basic Sciences: HIV Immunology

Location: Gallery A, Main Floor

Track B: Clinical Sciences: ARVs, Coinfections and Comorbidities

Location: Gallery B, Main Floor

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: Epidemiology and Surveillance

Location: Gallery C, Main Floor

Track D: Social Sciences: Harm Reduction and Substance Use

Location: Gallery D, Main Floor

Lunch Symposia

Time: 12:30 – 14:00

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

See page 27 for details.

Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break with Poster Authors Present

Time: 14:00 – 15:00

Location: Grand Salon Foyer, Upper Level

Concurrent Oral Abstract Sessions

Time: 15:00 – 17:00

Session descriptions begin on page 127.

Track A: Basic Sciences: HIV Virology

Location: Gallery A, Main Floor

Track B: Clinical Sciences: HIV Prevention and Diagnosis – Barriers and Linkage to Care

Location: Gallery B, Main Floor

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: HIV Prevention and Control Programs

Location: Gallery C, Main Floor

Track D: Social Sciences: Exploring Knowledge Mobilization and Translation Strategies

Location: Gallery D, Main Floor

Symposium

CIHR Canadian HIV Trials Network Postdoctoral Fellowship Awards

Time: 17:00 – 18:30

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

Host: CIHR Canadian HIV Trials Network (CTN)

Attendance: Open to all CAHR 2019 participants.

The CIHR Canadian HIV Trials Network Postdoctoral Fellowship Awards Program offers career opportunities to outstanding young clinical scientists. The program facilitates HIV and co-infections research by providing funding to candidates who wish to write a research protocol and develop and run their own clinical research. Since 1992, the CTN has awarded over 145 fellowships to 90 individuals. Former CTN postdoctoral fellows during the last decade include some of Canada's current leading HIV clinical investigators. Fellowship awards for the 2019-2020 cycle are available thanks to the generous contributions of CIHR, the pharmaceutical industry and CANFAR.

During this session fellowships award renewals and new CTN postdoctoral fellows for 2019-2020 will be announced.

Presentation 1

Assessing the Drivers of Syphilis and Other Bacterial Sexually Transmitted Infections (STIs) in Gay, Bisexual and Other Men Who Have Sex with Men (gbMSM): A Mixed-Methods Study

Dr. Ronita Nath, CTN "James Kreppner" Postdoctoral Fellow, BC Centre for Disease Control, Faculty of Medicine, University of British Columbia

Presentation 2

Viremia and T Cell Kinetics in the HAVARTI (CTNPT031) Clinical Trial

Dr. Michaeline McGuinty, CTN "Mark Wainberg" Postdoctoral Fellow, The Ottawa Hospital & The Ottawa Hospital Research Institute, University of Ottawa

Presentation 3

Retention on Antiretroviral Therapy During Universal Test and Treat Implementation in Southern Africa: A Retrospective Cohort Study

Dr. Alemayehu Amberbir, CTN International Postdoctoral Fellow, Dignitas International

Presentation 4

PrEP, Party, and Play? The Role of Pre-Exposure Prophylaxis in Ending HIV Transmission Among Gay and Bisexual Men Who Enjoy Chemsex

Dr. Kiffer G. Card, CANFAR/CTN Postdoctoral Fellow, School of Public Health & Social Policy, Faculty of Human & Social Development, University of Victoria

Presentation 5

The Impact of Evolving Cannabis Access and Use on HIV Acquisition, Transmission and Treatment Outcomes

Dr. Hudson Reddon, CTN/Merck Postdoctoral Fellow, BC Centre on Substance Use, University of British Columbia

Presentation 6

Geospatial Analysis of Barriers to Care among Women Living with HIV in Canada

Dr. Priscilla Medeiros, CTN/Gilead Postdoctoral Fellow, Women's College Research Institute, University of Toronto

Special Session

HIV and Hepatitis C Syndemic – A View of Co-Infections from a Broader Lens

Time: 17:00 – 18:30

Location: Gallery A, Main Floor

Attendance: This session is open to all CAHR 2019 participants.

Hosts:

Dr. Nnamdi Ndubuka, Northern Inter-Tribal Health Authority, Prince Albert, Saskatchewan

Dr. Ibrahim Khan, First Nations and Inuit Health Branch – Saskatchewan Region, Indigenous Services Canada, Government of Canada

Dr. Denise Walker, Saskatchewan Ministry of Health, Saskatchewan

Moderator: Dr. Mark Tyndall, University of British Columbia, Vancouver, BC

A “syndemic” occurs when two or more diseases interact synergistically to contribute to an increased health burden for individuals, families, communities, and populations. Applying a syndemic concept provides an opportunity to go beyond a narrow medical model and to look at, and to address the determinants of health, which contribute to the disproportionate disease burden in a given population.

Evidence suggests that hepatitis C virus (HCV) infection is a significant health problem for people living with HIV. It is estimated that HIV/HCV coinfection occurs in 20–30% of Canadians living with HIV. End-stage liver disease due to HCV

is now considered a primary cause of morbidity and mortality in HIV-infected persons. Indigenous women and youth who inject drugs are at particular risk for HIV and HCV infections.

This Special Session will describe HIV and HCV infections as a syndemic, discuss best practices in HIV/HCV treatment and highlight social, economic, environmental factors that exacerbate HIV/HCV co-infection.

Learning Objectives:

1. Describe HIV/HCV syndemic in Canada
2. Illustrate how determinants of health that negatively impact Indigenous people and other vulnerable population(s) relate to HIV/HCV syndemic
3. Describe best practices in HIV/HCV care

Presenters:

Dr. Stefan Baral, John Hopkins Bloomberg School of Public Health, Baltimore, MD, USA

Dr. Naveed Janjua, BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC

Dr. Stuart Skinner, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK

Danita Wahpoosewyan, Saskatchewan Health Authority, Saskatoon, SK

Meeting

CAHR Annual General Meeting and Reception

Time: 18:30 – 20:00

Location: Gallery B, Main Floor

President: Dr. Curtis Cooper

Attendance: Open to all CAHR 2019 participants.

All Conference attendees may participate in the Annual General Meeting (AGM). Those in attendance whose memberships are current and in good standing may vote at the meeting. Membership is open to all active researchers in all fields (basic, clinical, epidemiology and public health, and social sciences as well as community-based research) who meet the eligibility requirements.

At the AGM, members meet and hear from the Executive Committee and Board of Directors on the activities of the Association, receive CAHR's financial statement, and transact other business.

Names of the Executive Committee and Board of Directors are listed on page 6.

Program

Saturday, May 11

Overview

All events take place at TCU Place unless otherwise indicated.

| Time | Event | Location |
|---------------------------------------|--|--|
| 07:45 – 09:00 | Special Session Tapwëwin (Our Truth) | Grand Salon B/C/D, Upper Level |
| 07:45 – 09:00 | Special Session Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) Among People Who Inject Drugs – Review of Current Evidence and Use in Practice | Gallery A, Main Floor |
| 09:00 – 09:45 | Plenary Clinical Sciences Dr. Jürgen Rockstroh – <i>Hepatitis C in HIV – Coinfection on Its Way to Microelimination: Which Challenges Remain?</i> | Grand Salon B/C/D, Upper Level |
| 09:45 – 10:30 | Plenary Social Sciences Dr. Sean Hillier – <i>In this Moment of Reconciliation, We as Researchers Must Remember, It's Not About Us!</i> | Grand Salon B/C/D, Upper Level |
| 10:30 – 11:00 | Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break | Grand Salon Foyer, Upper Level |
| 11:00 – 12:30 | Concurrent Oral Abstract Sessions | |
| | Key Populations 1 African, Caribbean and Black People | Gallery A, Main Floor |
| | Key Populations 2 Sexual and Gender Minorities | Gallery B, Main Floor |
| | Key Populations 3 People Who Use Drugs | Gallery C, Main Floor |
| | Key Populations 4 Indigenous Communities | Gallery D, Main Floor |
| Non-accredited Programming | | |
| 12:30 – 14:00 | Lunch Symposium <i>Really... Another NNRTI? Research in HIV, a Lifelong Journey</i> <i>Co-developed with Merck</i> | Grand Salon B/C/D, Upper Level |
| Accredited Programming resumes | | |
| 14:00 – 15:00 | Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break with Poster Authors Present | Grand Salon Foyer, Upper Level |
| 15:00 – 17:00 | Concurrent Oral Abstract Sessions | |
| | Track A: Basic Sciences Mucosal and Lymphoid Tissues | Gallery A, Main Floor |
| | Track B: Clinical Sciences HIV in Women, in Pregnancy and Pediatrics | Gallery B, Main Floor |
| | Track C: Epidemiology and Public Health Sciences Interdisciplinary Epidemiology (Biological, Behavioural and Social) of HIV infection, Including Structural, social and Individual Determinants | Gallery C, Main Floor |
| | Track D: Social Sciences Contemplating Complexities | Gallery D, Main Floor |
| 17:00 – 18:30 | Special Session <i>Testing, Reaching the Undiagnosed and Linkages to Care: Action Strategy to Diagnose >95% in 5 years</i> | Grand Salon B/C/D, Upper Level |
| 19:00 – 24:00 | Social Event Gala Party | Remai Modern Museum 102 Spadina Crescent East |

Program

Special Session

Tapwēwin (Our Truth)

Time: 07:45 – 09:00

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

Attendance: Open to all CAHR 2019 participants.

Moderator: **Dr. Michelle Johnson-Jennings**, Choctaw Nation, PhD, Associate Professor, Indigenous Studies at the University of Saskatchewan

This will be an exploration of Indigenous philosophies and undertakings arising from the lands and people of Sturgeon Lake Cree Nation. Knowledge Holders Willie and Norma will share their teachings of Ethical Space and the Cultural Responsiveness Framework, both of which have become central to much research and programming with Indigenous peoples. They will also discuss the Sturgeon Lake Cree Nation Research Protocol, which upholds how this Cree community will engage in research so it is done in a good way. They will also present some of the projects and findings from research they have undertaken.

Learning Objectives:

1. Demonstrate understandings of some Indigenous philosophies and approaches
2. Acquire knowledge from two First Nations Knowledge Holders on how to uplift Indigenous Ways of Knowing and Doing
3. Consider how we all can learn from the innovations and wisdoms coming from Sturgeon Lake Cree Nation, as well as Indigenous people throughout Canada

Panelists:

Willie Ermine, Knowledge Holder and Philosopher, Sturgeon Lake Cree Nation

Norma Rabbitskin, Knowledge Holder and Nurse, Sturgeon Lake Cree Nation

Special Session

Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) Among People Who Inject Drugs – Review of Current Evidence and Use in Practice

Time: 07:45 – 09:00

Location: Gallery A, Main Floor

Attendance: Open to all CAHR 2019 participants.

Moderator: **Dr. Stuart Skinner**, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK

PrEP is an important intervention for HIV prevention and is more frequently being used worldwide among MSM and heterosexual partners. However, evidence is limited for PWID, yet this population is at high risk for HIV and more commonly providers are looking at PrEP as another tool to reduce HIV risk in this population.

Learning Objective:

1. Review current evidence and clinical experience in this scenario

Panelists:

Dr. Mark Hull, University of British Columbia, Vancouver, BC

Mike Stuber, Saskatchewan Health Authority, Saskatoon, SK

Dr. Megan Devlin, University of Western Ontario, London, ON

Plenary

Clinical Sciences

Hepatitis C in HIV-Coinfection on Its Way to Microelimination: Which Challenges Remain?

Time: 09:00 – 09:45

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

Presenter: **Dr. Jürgen Rockstroh**, MD, Professor of Medicine and Head of the HIV Outpatient Clinic at the University of Bonn in Germany



Jürgen Rockstroh, MD, is Professor of Medicine and Head of the HIV Outpatient Clinic at the University of Bonn in Germany. He earned a Doctor of Medicine degree from the Rheinische Friedrich-Wilhelms University of Bonn, and completed his residency in the Department of Medicine also at the University of Bonn. His department treats

the world's largest cohort of HIV-infected hemophiliacs.

In addition to his clinical practice, Dr Rockstroh is involved in HIV research on: antiretroviral therapy, including new drug classes; the course of HIV disease in haemophiliacs; and HIV and hepatitis co-infection. He has been an investigator in multiple clinical trials of antiretroviral agents and treatments for HIV and hepatitis co-infection.

From 2007-2011 he was elected as the president of the German AIDS Society. Since 2009 he has been a member of the executive committee of the European AIDS Clinical Society (EACS), and since 2011, a member of the governing council of the International AIDS Society. He currently chairs the hepatitis research activities in NEAT and EuroSIDA. He also was the

chair of the National German AIDS Advisory Panel from 2011-2017 and the EACS coinfection guidelines from 2008-2017. In 2015 Professor Rockstroh was elected chair of HIV in Europe and in 2017 president-elect for EACS.

The German Society for Infectious Diseases awarded Dr. Rockstroh and his co-authors the prize in clinical infectious diseases in 2002, and the national AIDS research prize in 2005. Dr Rockstroh has authored or co-authored over 400 publications in peer-reviewed journals, and over 70 book chapters.

Sharing the same routes of transmission via blood-to-blood contact and sexual transmission, HIV/HCV-coinfection is particularly of concern among people who inject drugs (PWID), men who have sex with men (MSM), sex workers and prison inmates. Whereas consequent harm reduction can vary drastically reduce new HCV infections in the IVDU community, the incident rate of new HCV infections among HIV+ and now also HIV-negative MSM remains high because of the high rate of reinfections of up to 25%. Direct-acting antivirals (DAA) have revolutionized the modern treatment of chronic hepatitis C (HCV). These highly efficacious, well-tolerated, all-oral HCV regimens allow cure of HCV in over 95% of HCV-monoinfected as well as HIV/HCV-coinfected patients with short treatment durations of 8-12 weeks. Indeed, all available data have shown that HIV/HCV-coinfection has no impact on HCV-treatment outcome. Management, indication of therapy and follow-up of HCV-infection are now the same for both patient populations. HIV/HCV-coinfected patients, however, require careful evaluation of potential drug-drug-interactions between HCV drugs and HIV antiretroviral therapy, medication for substance abuse and other comedications. Earlier treatment of acute HCV, also with DA combination therapy, would potentially allow much better control of the ongoing acute HCV epidemic among MSM and allow to reach microelimination. Clearly, the biggest challenge globally remains the access to treatment and the inclusion of all patient populations affected in particular people who inject drugs (PWID).

Learning Objectives:

1. Summarize the epidemiology of hepatitis C coinfection in HIV-infected individuals and key affected populations
2. Review updates on current HCV management guidelines in HIV-coinfection
3. Explore and provide insights into HCV microelimination in HIV-coinfection

Plenary

Social Sciences

In this Moment of Reconciliation, We as Researchers Must Remember, It's Not About Us!

Time: 09:45 – 10:30

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

Presenter: Dr. Sean Hillier, Scholar from the Qalipu First Nation, Assistant Professor with the School of Health Policy and Management in the Faculty of Health at York University



Dr. Sean Hillier is a queer Mi'kmaw scholar from the Qalipu First Nation. He is an Assistant Professor with the School of Health Policy and Management in the Faculty of Health at York University. He is a former CIHR doctoral scholar in the area of Indigenous HIV. His research focuses on how policy shapes and impacts

health care for Indigenous Peoples in Canada through the use of community-based & engaged research with a focus on Indigenous methods and traditional ways of knowing and being. Sean is an advocate for human rights and equality and has served on Ryerson's Research Ethics Board, as their First Nations, Inuit, Metis expert and is currently a Member of the Board of Directors at the AIDS Committee of Toronto (ACT) and is formerly Co-Chair of Pride Toronto and WorldPride 2014 Toronto.

Since the start of the AIDS movement, a shift has taken place in the diversity of peoples and communities that we see most at risk of HIV infection. No longer are white gay men at the forefront of the fight; however, they still (or at least seem too) take up a disproportionate amount of the resources dedicated toward the treatment and care of individuals living with HIV/AIDS. The HIV epidemic of yesteryear is no longer, as today we must pay particular attention to Indigenous Peoples and people of colour who make up a disproportionate number of new HIV infections in Canada. As social scientists and activists, we must Wuniska (rise up) to address the inequities that many continue to face. There is a pressing need to carefully examine system level issues, including policy and funding, from an intersectional approach of neo-colonial, anti-oppressive, and queer frameworks. Trauma-centered and focused research continues to undermine the resiliency of an entire people and works to further other Indigenous Peoples in mainstream society; there is a need to resist the easy conclusions. The call to reconciliation is a call to engage with decolonial and queer theory to address matters such as the OCAP principles, and to ensure that Indigenous Peoples and communities are central to all aspects of HIV research, practice, and advocacy.

In this presentation, I will critically examine the current social science literature from a queer decolonial framework as it relates to Indigenous Peoples living with HIV and the call for reconciliation.

Learning Objectives:

1. Discuss ways to foster resiliency research that strengthen Indigenous health and wellness in Canada
2. Identify and access the importance of addressing system-level issues (i.e., policy and funding) within all forms of social science research
3. Propose the need to critically examine research from an intersectional approach that views the HIV epidemic from a neo-colonial, anti-oppressive, and queer perspective

Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break

Time: 10:30 – 11:00

Location: Grand Salon Foyer, Upper Level

Concurrent Oral Abstract Sessions

Time: 11:00 – 12:30

Session descriptions begin on page 134.

Key Populations 1: African, Caribbean and Black People

Location: Gallery A, Main Floor

Key Populations 2: Sexual and Gender Minorities

Location: Gallery B, Main Floor

Key Populations 3: People Who Use Drugs

Location: Gallery C, Main Floor

Key Populations 4: Indigenous Communities

Location: Gallery D, Main Floor

Lunch Symposium

Time: 12:30 – 14:00

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

See page 28 for details.

Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break with Poster Authors Present

Time: 14:00 – 15:00

Location: Grand Salon Foyer, Upper Level

Concurrent Oral Abstract Sessions

Time: 15:00 – 17:00

Session descriptions begin on page 140.

Track A: Basic Sciences: Mucosal and Lymphoid Tissues

Location: Gallery A, Main Floor

Track B: Clinical Sciences: HIV in Women, in Pregnancy and Pediatrics

Location: Gallery B, Main Floor

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: Interdisciplinary Epidemiology (Biological, Behavioural and Social) of HIV infection, Including Structural, social and Individual Determinants

Location: Gallery C, Main Floor

Track D: Social Sciences: Contemplating Complexities

Location: Gallery D, Main Floor

Special Session

Testing, Reaching the Undiagnosed and Linkages to Care: Action Strategy to Diagnose >95% in 5 years

Time: 17:00 – 18:30

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

Attendance: Open to all CAHR 2019 participants.

Moderator: Dr. Sean Rourke, PhD, FCAHS; Scientist, Centre for Urban Health Solutions; Li Ka Shing Knowledge Institute of St. Michael's Hospital, Toronto

Testing is the entry point for connecting people with care and treatment to manage their overall health and sexual health risks, and a required element of any elimination strategy. Undiagnosed cases of HIV are the source of more than 50-80% of new HIV infections. Pragmatic approaches to STBBI testing are necessary in all priority populations for testing and to reach the undiagnosed, link them to care, and for those who are at high-risk (and who test negative) to keep them healthy and STBBI free. Most importantly, there is a critical need for national leadership and a coordinated strategy to implement and scale-up sustainable testing and linkage to care options to support the health of Canadians.

Learning Objectives:

1. Describe the advances, challenges and opportunities in implementing and scaling up HIV and STBBI testing options in Canada and the approaches and contexts for ensuring successful linkages to, and retention, in care

2. Discuss how implementation science can offer an approach and the pragmatic solutions to testing and linkage to care for the undiagnosed that can lead to the end of the HIV epidemic in Canada in 5 years

Presenters:

Dr. Nathan Lachowsky, PhD, Assistant Professor, School of Public Health & Social Policy, Faculty of Human & Social Development, University of Victoria

Dr. Alexandra King, MD, FRCPC, Nipissing First Nation Cameco Chair in Indigenous Health, University of Saskatchewan

Dr. Nitika Pant Pai, MD, MPH, PHD, Associate Professor, Department Of Medicine, McGill University, Montreal

Dr. John Kim, MD, Chief – National Laboratory for HIV Reference Services; Public Health Agency of Canada; JC Wilt Infectious Disease Center, Winnipeg

Debbie Kelly, BSc(Pharm), ACPR, PharmD, FCSHP, AAHIVP, Associate Professor, School of Pharmacy, Memorial University of Newfoundland



Social Event

Gala Party – A Truly Saskatoon Cultural Experience

Time: 19:00 – 24:00

Location: Remai Modern Museum, 102 Spadina Crescent E



Join old friends and new for a memorable evening immersed in Saskatoon culture. Wander through the current exhibits including the Picasso gallery which is home to the world's most comprehensive collections of Picasso linocuts. Afterwards, enjoy dinner in the Riverview Lounge where you will sample eats created by Michael Bonacini from Master Chef Canada. The fun begins after dinner with entertainment by Saskatoon favourite, 'Skaravan 1969', a nine-piece band playing Ska style original music and Latin dance hits. In the late hours, a DJ will take over and keep you dancing into the night. Space is limited so buy your tickets early to ensure you don't miss out on this special event packed full of classic Saskatoon art, food and entertainment.

Directions: The Museum is a 12-minute walk through the downtown core from the TCU Place. A taxi ride is about 5 minutes and approximately \$6.00.

Note: Participants and their accompanying guest(s) must provide tickets for admittance. Pre-purchased tickets are located in your name badge holder. Additional tickets may still be available. Inquire at the registration desk.



Program

Sunday, May 12

Overview

All events take place at TCU Place.

| Time | Event | Location |
|---------------|--|--------------------------------|
| 09:00 – 10:30 | Concurrent Oral Abstract Sessions | |
| | Track A: Basic Sciences HIV Latency and Viral Reservoirs | Gallery A, Main Floor |
| | Track B: Clinical Sciences ARVs, Reservoirs and Toxicity | Gallery B, Main Floor |
| | Track C: Epidemiology and Public Health Sciences Evaluations of Public Health Policies, Programs or Interventions | Gallery C, Main Floor |
| | Track D: Social Sciences Considering Equity and Policy Development | Gallery D, Main Floor |
| 10:30 – 10:45 | Refreshment Break | Grand Salon Foyer, Upper Level |
| 10:45 – 11:45 | Plenary CATIE "Implications for the Front Lines" | Grand Salon B/C/D, Upper Level |
| 11:45 – 12:15 | Plenary Awards and Closing Remarks | Grand Salon B/C/D, Upper Level |

Program

Concurrent Oral Abstract Sessions

Time: 09:00 – 10:30

Session descriptions begin on page 149.

Track A: Basic Sciences: HIV Latency and Viral Reservoirs

Location: Gallery A, Main Floor

Track B: Clinical Sciences: ARVs, Reservoirs and Toxicity

Location: Gallery B, Main Floor

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: Evaluations of Public Health Policies, Programs or Interventions

Location: Gallery C, Main Floor

Track D: Social Sciences: Considering Equity and Policy Development

Location: Gallery D, Main Floor

Refreshment Break

Time: 10:30 – 10:45

Location: Grand Salon Foyer, Upper Level

Plenary

CATIE “Implications for the Front Lines”

Time: 10:45 – 11:45

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

Attendance: Open to all CAHR 2019 participants.

Moderator: Laurie Edmiston, CATIE

As led by CATIE, the ‘Implications for the Front Lines’ session will utilize a program science lens to highlight evaluated HIV programs across the continuum of care that were presented at CAHR. The programs will have key implications for community programming and use the 90/90/90 UNAIDS targets as the framework.

Learning Objectives:

1. Identify different evaluated HIV programming approaches in use in Canada
2. Analyze the implications for community programming and impact on reaching the 90/90/90 goals.

Presenters:

Mallory Harrigan, CATIE

Mary Choy, CATIE

Amanda Giacomazzo, CATIE

Albert McLeod, Two-Spirited People of Manitoba Inc.

Knighton Hillstrom, CAAN

Plenary

Awards and Closing Remarks

Time: 11:45 – 12:15

Location: Grand Salon B/C/D, Upper Level

The New Investigator Awards will be presented to the outstanding new researcher in each of the four CAHR tracks and the 2019 Key Populations track based on their presentations in the concurrent oral sessions.

The Closing is the opportunity to recognize the volunteers who worked in building CAHR 2019. The host city for CAHR 2020 will also be announced.

Closing Remarks by **Dr. Alexandra King** and **Dr. Linda Chelico**, Conference Co-Chairs

Sponsoring Organizations' Profiles

Platinum



Gilead Sciences Canada

www.gilead.ca

Gilead Sciences Canada is a research-based biopharmaceutical company that discovers, develops, and commercializes innovative medicines in areas of unmet medical need. We strive to transform and simplify care for people with life-threatening illnesses around the world. Gilead's portfolio of products and pipeline of investigational drugs includes treatments for HIV/AIDS, liver diseases, serious respiratory and cardiovascular conditions, cancer, and inflammation.

Thanks to great advancements in medicine and education, HIV patients are now living longer. But as they age, this generation of survivors will face additional health issues. That is why creating new therapies remains our priority. We are committed to introducing the next generation of HIV therapies.



ViiV Healthcare ULC

www.viivhealthcare.ca

ViiV Healthcare is a global specialist HIV company established in November 2009 by GlaxoSmithKline and Pfizer dedicated to delivering advances in treatment and care for people living with HIV and for people who are at risk of becoming infected with HIV. Shionogi joined as a shareholder in October 2012.

The company's 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 innovative medicines for HIV treatment and prevention, as well as support communities affected by HIV. In Canada, that support includes grants, sponsorships, and partnerships with more than 45 community-based organizations serving the needs of people living across the country.

For more information, visit: viivhealthcare.ca

Gold



Merck Canada

www.merck.ca

We are not inventing for invention's sake – we are on a quest to cure – and to have an impact on countless people's lives worldwide. Merck is inventing because the world still needs cures for cancer, Alzheimer's disease, HCV, HIV, and so many other causes of widespread suffering in people and animals.

We are taking on the world's most challenging diseases to help people go on, unburdened, to experience, create and live their best lives. Merck. Inventing for Life.

To explore our commitment to invention, visit www.merck.ca and connect with us on YouTube and Twitter @MerckCanada.

Bronze



the CTN
CIHR Canadian
HIV Trials Network

le Réseau
Réseau canadien
pour les essais VIH des IRSC

CIHR Canadian HIV Trials Network

www.hivnet.ubc.ca

The CTN is a Canada-wide partnership of researchers, caregivers, governments, health advocates, the innovative pharmaceutical and biotechnology industry, and people living with HIV who are committed to developing treatments, preventions and a cure for HIV and related health conditions, through the conduct of scientifically sound and ethical trials. Established in 1990, the CTN is funded by CIHR, and jointly sponsored by the University of British Columbia and St. Paul's Hospital (Providence Health Care) in Vancouver.

Bronze**SPECIALTY Rx**
SOLUTIONS**Specialty Rx Solutions**www.specialtyrx.ca

Specialty Rx Solutions is Canada's leading collaborative network of Pharmacists and Healthcare Practitioners, offering specialized treatments and integrated support services to Canadians living with chronic illnesses.

We collaborate with hospitals, healthcare facilities and physicians to manage their patients' complex specialty medication regimes, and drive crucial patient-care initiatives.

Through our partnerships, we provide Canadians with above standard pharmacy services and a level of patient-care that traditional non-specialized pharmacies are not equipped to provide.

Our results-based approach is the reason highly-respected Healthcare institutions and their patients prefer Specialty Rx Solutions as their specialty pharmacy of choice.

Table des matières

| | |
|---|-------------------------|
| L'ACRV remercie ses partenaires et ses commanditaires | 58 |
| Glossaire des termes et acronymes | 59 |
| Bienvenue au congrès de l'ACRV 2019 | 60 |
| Message du président de l'ACRV | 60 |
| Message des coprésidentes du congrès..... | 61 |
| Merci aux bénévoles | 62 |
| Comités de l'ACRV | 62 |
| Prix et bourses de l'ACRV | 65 |
| Information sur le congrès | 67 |
| Exposition | 72 |
| Programme quotidien..... | 73 |
| Événement connexes | 74 |
| Déjeuner-colloques..... | 84 |
| Jeudi 9 mai | 86 |
| Vendredi 10 mai..... | 90 |
| Samedi 11 mai..... | 101 |
| Dimanche 12 mai..... | 111 |
| Organisations appuyant le congrès | 114 |
| Exposés oraux..... | 117 |
| Vendredi 10 mai | 120 |
| Samedi 11 mai | 134 |
| Dimanche 12 mai | 149 |
| Affiches | 157 |
| Index des auteurs | 203 |
| Congrès de l'an prochain..... | 227 |
| Plan des lieux | Troisième de couverture |
| Aperçu du programme | Couverture arrière |

Association canadienne de recherche
sur le VIH
236 rue Metcalfe, Poste 302
Ottawa (ON) K2P 1R3
Courriel : info@cahr-acrv.ca
Téléphone : 613-747-2465
www.cahr-acrv.ca



L'ACRV remercie ses partenaires et ses commanditaires

Platine

Gilead Sciences Canada
ViiV Soins de santé ULC

Or

Merck Canada

Bronze

Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC
Specialty Rx Solutions

Donateurs

CANOC
Centre de Collaboration Nationale de le Santé Autochtone
Centre de Collaboration Nationale des Maladies Infetieuses
Fondation Canadienne de Recherche Sur Le Sida (CANFAR)
Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC)
Médicaments Novateurs Canada
REACH 2.0
Réseau Canadien sur l'Hépatite C
Saskatoon Health Research Foundation
Université de Saskatchewan
Ville de Saskatoon

Avec le soutien de

Agence de la santé publique du Canada
CATIE
Department of Medical Microbiology & Infectious Diseases
(Université de Manitoba)
SHARE: Saskatchewan HIV/AIDS Research Endeavour
La Société Canadienne de Santé Internationale

Glossaire des termes et acronymes

- ACN** – Africaines, caraïbéennes et noires
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
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
TDO – Traitement directement observé
TEC – Transfert et échange de connaissances
TIS – Travailleur de l'industrie du sexe
TME – Transmission
UDI – Utilisateur de drogues injectables
VHB – Virus de l'hépatite B
VHC – Virus de l'hépatite C
VIH – Virus de l'immunodéficience humaine
VPH – Papillomavirus

Bienvenue au congrès de l'ACRV 2019

Message du président de l'ACRV



Dr Curtis Cooper

Au nom de l'Association canadienne de recherche sur le VIH (ACRV), je vous souhaite la bienvenue au 28^e Congrès annuel canadien de recherche sur le VIH/sida.



Cette année encore, comme depuis plus d'un quart de siècle, ceux qui travaillent dans les diverses disciplines de la recherche sur le VIH/sida, de même que les décideurs,

les personnes vivant avec le VIH et autres personnes résolues à mettre fin à la pandémie se rassembleront pour partager les résultats des recherches nouvelles, honorer les nouveaux chercheurs et reconnaître les réalisations des principales personnes contribuant aux travaux dans ce domaine.

La décision de retourner à Saskatoon cette année n'est pas fortuite. La province a le plus haut taux de VIH au Canada et les populations autochtones de la province et de l'ensemble du pays sont encore disproportionnellement affectées. La tenue du congrès en Saskatchewan servira de plateforme afin d'illustrer cette dure réalité et permettre aux chercheurs/étudiants de la région de participer et de mettre en lumière leurs travaux.

L'excellence du programme de cette année est le fruit du travail du Comité scientifique du Congrès 2019, auquel l'ACRV exprime sa gratitude et son appréciation. Nous acquerrons ensemble de nouvelles connaissances scientifiques et les dialogues spontanés ou structurés donneront lieu à des échanges d'idées sur les grands enjeux qu'affronte la réponse globale au VIH.

À titre de président sortant, j'ai également le plaisir de rappeler un certain nombre de modifications introduites au fil des deux dernières années en réponse aux idées exprimées par les membres. Nous espérons que ces changements correspondront mieux à notre Association et au congrès en intégrant les besoins pertinents des chercheurs sur le VIH/sida au Canada et le visage de l'épidémie. Parmi ces changements, mentionnons l'augmentation du nombre de séances de présentation d'abrégées qui permettra à un plus grand nombre de chercheurs de pointe d'être présents, ainsi qu'un programme du dimanche plus dynamique; un accent accru sur les populations clés, dont une séance de présentation orale d'abrégés spécialisés le samedi, et l'abandon des frais d'inscription pour les membres de la collectivité.

J'espère que les quatre prochaines journées vous offriront un excellent congrès, où vous trouverez des expériences d'apprentissage précieuses, tout en pouvant renouer avec d'anciens amis et collègues et vous en faire de nouveaux.

Message des coprésidentes du congrès



D^{re} Alexandra King *D^{re} Linda Chelico*

C'est avec un très vif plaisir que nous vous accueillons sur le territoire du Traité 6 et la terre des Métis pour le 28^e Congrès annuel de l'ACRV. La dernière fois que l'ACRV s'est rassemblée ici était en 2010. Nombre de choses ont changé à Saskatoon en neuf années et nous avons le plaisir de faire ressortir le travail positif abattu ici pour relever le défi du VIH en Saskatchewan.

En tant que coprésidentes, nous avons jugé important de réunir un comité scientifique de personnes provenant surtout de la Saskatchewan. En 2010, deux seulement des 12 membres du comité étaient de la Saskatchewan. Cette année 11 des 13 membres du comité viennent de la province et les deux autres des provinces des Prairies voisines. Cela même prouve une hausse de la capacité de la province de mener des recherches sur le VIH/sida et d'appuyer les membres de notre collectivité.

Pour l'ACRV 2019, nous avons fait des membres de la collectivité le point central du congrès. Le thème, Wuniska (cri et saulteurs signifiant Réveille-toi, Lève-toi) nous a été accordé par le comité consultatif des patients/familles de l'administration sanitaire de la Saskatchewan pour le VIH/sida, qui se compose surtout de membres des Premières Nations et des Métis qui ont vécu l'expérience du VIH. Nous avons écouté et entendu ce qu'ils estimaient important d'aborder dans ce congrès. C'est pour cette raison que même si 16 % de la population de la Saskatchewan s'identifient comme autochtones, ils représentent 79 % des personnes nouvellement diagnostiquées comme atteintes du VIH dans la province. Nous avons tous entendu la statistique de la Saskatchewan. Nous savons qu'il est désespérément nécessaire de changer et les membres de notre collectivité ont fait ressortir les domaines clés qui doivent changer et que nous aborderons cette année à l'ACRV. Par contre, nous voulons aussi souligner toutes les réalisations accomplies au cours des neuf dernières années depuis la venue de l'ACRV à Saskatoon et faire ressortir l'adaptabilité, l'inventivité et la détermination de nos chercheurs, fournisseurs de soins de santé et membres de la collectivité.

Nous espérons que ce congrès stimulera de profondes discussions sur la façon de poursuivre vers les cibles 90-90-90 de l'ONUSIDA, particulièrement chez les Inuits, les Métis et les membres des Premières Nations, qui sont affectés de façon disproportionnée par le VIH. Un des aspects importants de cela est de se concentrer sur les besoins propres à la collectivité

afin de déterminer les façons culturellement appropriées de faire face à la sensibilisation et à la prévention du VIH. Voilà pourquoi nous maintenons pour la deuxième année les quatre séances sur les populations clés dans l'ensemble des volets, afin d'explorer les déterminants structurels de la santé et d'inclure une ouverture culturelle pour la séance sur la population clé des Autochtones et les autres séances tout au long du congrès. Nous espérons que, dans les années à venir, chaque population clé se dotera d'une tradition d'ouverture de la séance d'une manière propre à sa collectivité.

Nous vous souhaitons de passer du bon temps au congrès, du temps intéressant, rempli de nombreuses discussions scientifiques, mais nous vous prions de ne pas oublier de profiter aussi de la magnificence des terres des Prairies et de la rivière Saskatchewan Sud.

Merci aux bénévoles

L'ACRV tient à remercier les membres bénévoles du comité du programme scientifique, 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 2019. Leurs efforts et leur engagement ont contribué à la réussite du congrès.

Comités de l'ACRV

Conseil de direction de l'ACRV

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Président : | D ^r Curtis Cooper |
| Présidente désigné : | D ^{re} Carol Strike |
| Ancien président : | D ^r Michael Grant |
| Trésorière : | D ^{re} Marissa Becker |
| Secrétaire : | Terry Howard |

Conseil d'administration de l'ACRV

| | |
|--|------------------------------|
| Volet A : Sciences fondamentales : | D ^{re} Hélène Côté |
| Volet B : Sciences cliniques : | D ^r Shariq Haider |
| Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : | D ^{re} Angela Kaida |
| Volet D : Sciences sociales : | D ^{re} Ciann Wilson |
| Représentante communautaire : | Maureen Owino |

Personnel de l'ACRV

| | |
|--|------------------|
| Directeur général : | Andrew Matejcic |
| Gestionnaire, Commandites, agrément et formation : | Erin Love |
| Gestionnaire, Finances et communications : | Shelley Mineault |

Comité scientifique

Coprésidentes du congrès

D^{re} Alexandra King

D^{re} Linda Chelico

Présidents des volets

Volet A : Sciences fondamentales

D^r Lyle McKinnon

D^{re} Joyce Wilson

Volet B : Sciences cliniques

D^r Stuart Skinner

D^r Kris Stewart

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique

D^r Nnamdi Ndubuka

D^{re} Denise Walker

D^r Ibrahim Khan

Volet D : Sciences sociales

D^{re} Vera Caine

D^r Geoffrey Maina

Représentant en médecine familiale

D^{re} Kali Gartner

Représentant communautaires

Knighton Hillstrom

Membres du comité consultatif du congrès

D^r Curtis Cooper

Andrew Matejic

Coordination du congrès

Sea to Sky Meeting and Association Management inc.

201, av. Bewicke, bur. 206

North Vancouver (C.-B.) V7M 3M7 Canada

Tél. : 604-984-6455

Télééc. : 604-984-6434

www.seatoskymeetings.com

conference@cahr-acrv.ca

Présidente :

Sarah Lewis, CMP, CMM

Directeur de projet :

Ian Holliday, BA Econ

Chargée de projet principale :

Kazia Ekelund, BTM

Responsable des inscriptions :

Carleigh Soo, BA

Évaluateurs des abrégés

Volet A : Sciences fondamentales

| | |
|-------------------|---------------------|
| Jonathan Angel | Anne Gatignol |
| Benoit Barbeau | Caroline Gilbert |
| Stephen Barr | Michael Grant |
| Nicole Bernard | Christina Guzzo |
| Mark Brockman | Rupert Kaul |
| Zabrina Brumme | Marc-André Langlois |
| Adam Burgener | Kerry Lavender |
| Nicolas Chomont | Paul McLaren |
| Éric Cohen | Andrew Moulard |
| Cecilia Costiniuk | Thomas Murooka |
| Angela Crawley | Ralph Pantophlet |
| Christina Farr | Art Poon |
| Andrés Finzi | Jean Pierre Routy |
| Yong Gao | Tara Schellenberg |
| Ravendra Garg | Xiaojian Yao |

Volet B : Sciences cliniques

| | |
|---------------------------|-------------------|
| Lisa Barrett | Sharmistha Mishra |
| Marissa Becker | Melanie Murray |
| Ari Bitnun | Neora Pick |
| Joanne Embree | Stanley Read |
| Michelle Foisy | Carmine Rossi |
| Troy Grennan | Steve Sanche |
| Marianne Harris | Lena Serghides |
| Mark Hull | Joel Singer |
| Jack Janvier | Mike Stuber |
| Yoav Keynan | Darrell Tan |
| Osacr Larios | Alex Wong |
| Mona Loutfy | Mark Yudin |
| Valerie Martel Laferriere | |

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique

| | |
|-------------------|-------------------|
| Grace Akinjobi | Mona Loutfy |
| Mustafa Andkhoie | Valerie Mann |
| Chris Archibald | Taylor McLinden |
| Suneil Bapat | Nasheed Moqueet |
| Karine Blouin | Michelle Murti |
| Allison Carter | Earl Nowgesic |
| Khami Chokani | JohnMark Opondo |
| Alexandra Crizzle | Briann Quinn |
| Carolyn Cyr | Carmine Rossi |
| Mark Gilbert | Steve Sanche |
| Maurice Hennink | Tara Schellenberg |
| Nashira Khalil | Mark Tyndall |
| Stephanie Konrad | Sanaz Vaseghi |
| Nathan Lachowsky | Judith Wright |
| Carla Loeppky | Qiuying Yang |

Volet D : Sciences sociales

Mehdee Araee
 Heather Armstrong
 Josie Auger
 Donna Bulman
 Allison Carter
 Anthony De Padua
 Aniela Delacruz
 Georgia Dewart
 Andrew Estefan
 Jacqueline Gahagan
 Oralia Gómezmírez
 Adrian Guta

Trevor Hart
 Ashley Lacombe-Duncan
 Charlotte Loppie
 Sithokozile Maposa
 Zack Marshall
 Jane Mccall
 Judy Mill
 Earl Nowgesic
 Kelly Obrien
 Bernie Pauly
 Craig Phillips
 Rusty Souleymanov

Prix et bourses de l'ACRV

L'ACRV 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.

Bourses**Bourses universitaires (général)**

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

Volet A : Bourses en sciences fondamentales

Jennifer Yi, Université Simon Fraser
 Kayla Holder, Université mémorial de Terre-Neuve

Volet B : Bourses en sciences cliniques

Anthony Hsieh, Université de la Colombie-Britannique
 Stéphane Isnard, Université McGill

Volet C : Bourses en épidémiologie et sciences de la santé publique (bourses du D^r Robert Remis)

Amilia Heendeniya, Université de Toronto
 Achieng Tago, Université de Manitoba

Volet D : Bourses en sciences sociales

Jenny Rand, Université Dalhousie
 Nazlee Maghsoudi, Université de Toronto

Bourses d'inscription pour les membres de la collectivité

La participation de la collectivité a été, dès le début de l'épidémie, l'une des caractéristiques de la recherche et des interventions en matière de VIH et joue un rôle de premier plan dans le congrès annuel de l'ACRV. Reconnaisant l'importance de ce rôle et grâce au généreux soutien des commanditaires,

l'ACRV a offert plus de 120 bourses d'inscription pour les membres de la collectivité et neuf bourses de voyage pour les membres de la collectivité pour assister à l'ACRV 2019. L'ACRV adresse ses remerciements aux commanditaires suivants pour leur généreux soutien à ces bourses : Gilead; REACH2.0 et CANOC (Centre de recherche collaborative CANOC).

Elle a offert aussi neuf (9) bourses de voyage pour les membres de la collectivité suivants :

Jordana Goldstein, Calgary (AB)
 Christian Hui, Toronto (ON)
 Aaron Jackson, Vancouver (C.-B.)
 Joanne Lindsay, Toronto (ON)
 Peetanacoot Nenakawekapo, Winnipeg (MB)
 Valerie Nicholson, Vancouver (C.-B.)
 Stephanie Smith, Gatineau (QC)
 Bernice Thompson, North Vancouver (C.-B.)
 Shelly Tognazzini, Vancouver (C.-B.)

Prix d'excellence en recherche ACRV-CANFAR

Ce programme vise à faire ressortir et à souligner l'apport de chercheurs canadiens à la recherche sur le VIH/sida au Canada et à l'étranger. Chaque année, lors du Congrès de l'ACRV, nous accorderons jusqu'à cinq prix afin de mettre en lumière les réalisations de chercheurs qui contribuent directement à la recherche sur le VIH dans leur discipline respective.

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 Ruban rouge sera remis au cours de la cérémonie d'ouverture du congrès le jeudi 9 mai.

Prix des nouveaux chercheurs

Chaque année depuis 1992, nous avons décerné les prix des nouveaux chercheurs afin de faire connaître les nouveaux chercheurs prometteurs dans les quatre volets de l'ACRV. Trois de ces quatre prix ont reçu le nom honorifique de personnes dont le dévouement exceptionnel à la cause de la recherche sur le VIH a aidé à dégager la piste pour de nombreuses percées scientifiques atteintes dans ce domaine pendant cette période : Sciences fondamentales, Kalpesh Oza (décédé le 4 juin 1995); Sciences cliniques, Brian Farlinger (décédé le 3 juillet 1995) et Épidémiologie et sciences de la santé publique, Randy Coates (décédé le 26 septembre 1991). Nombre des récipiendaires d'un prix des nouveaux chercheurs ont continué à apporter une contribution importante à la recherche sur le VIH/sida.

Les prix des nouveaux chercheurs seront remis au cours de la Remise des prix et mot de la fin le dimanche 12 mai.

Information sur le congrès

Inscription

Horaire d'inscription

Le bureau des inscriptions est situé dans le Hall principal à rez-de-chaussée de TCU Place et est ouvert aux heures suivantes :

| | |
|--------------------|------------------|
| Le jeudi 9 mai | 8 h 30 à 19 h |
| Le vendredi 10 mai | 7 h à 17 h |
| Le samedi 11 mai | 8 h 30 à 17 h |
| Le dimanche 12 mai | 8 h 30 à 12 h 30 |

Porte-nom

Les porte-noms, qui permettent de vous identifier auprès de vos collègues, sont obligatoires pour entrer aux séances et aux 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 \$ pièce.

Soirée de gala – Billets préachetés

Les billets achetés d'avance pour la soirée de gala sont glissés à l'intérieur de votre porte-nom. Il est possible qu'il reste des billets supplémentaires. Si vous voulez acheter un billet pour vous (100 \$) ou un invité (150 \$), veuillez vous présenter au bureau des inscriptions.

Certificat de participation

Si vous avez demandé un certificat de participation au cours de l'inscription, il vous sera envoyé par courriel à la fin du congrès.

Premiers soins et services médicaux d'urgence

Urgence médicale : En cas d'urgence médicale, le premier choix est d'alerter le personnel du centre des congrès, qui a reçu la formation sur ce qu'il faut faire en cas d'urgence médicale. Par ailleurs, vous pouvez vous informer à tout bénévole ou auprès des employés du kiosque d'inscription. Un défibrillateur externe automatique (DEA) est situé dans la zone du guichet au rez-de-chaussée.

Soins non urgents : Si vous avez besoin de soins immédiats non urgents, la clinique sans rendez-vous la plus proche est

la Victoria Medical Associates, située au 329, 20^e rue Ouest. Le numéro de téléphone est le 306-249-2227. La clinique est ouverte du lundi au vendredi de 9 h à 17 h (fermée de 12 h à 13 h chaque jour) et la majorité des samedis de 10 h à 16 h.

Procédures d'évacuation : En cas d'urgence, l'immeuble est muni d'un système d'alarme qui se déclenchera et accompagné de signaux lumineux stroboscopiques. Le système d'alarme de l'immeuble comporte deux stades : premier stade, mise en garde (sonnerie et lumières stroboscopiques clignotantes par intermittence). Deuxième stade – ÉVACUATION (sonnerie et lumières stroboscopiques constantes). Vous serez guidé par le personnel de TCU Place et il y aura des annonces dans l'ensemble de l'immeuble pour diriger votre évacuation.

Installations et services offerts

Plan des lieux

Veillez vous reporter à la troisième page de couverture pour le plan d'étage des lieux.

Accessibilité

- TCU Place est entièrement accessible en fauteuil roulant et dispose de plans inclinés, ascenseurs et toilettes accessibles.
- Un parc de stationnement accessible est offert devant l'immeuble et dans les parcs de stationnement adjacents.
- TCU Place offre une salle de toilettes sans obstacle certifiée FADS de Saskatoon à accessibilité universelle. Elle est située au rez-de-chaussée, directement près du guichet.

Services à la clientèle

Les services aux invités à TCU Place sont situés au guichet du rez-de-chaussée. Il y a d'autres services situés au hall d'entrée principal ou aux services aux invités, notamment un guichet bancaire automatique, des téléphones payants, un défibrillateur externe automatique (DEA), et un centre d'affaires et un kiosque des objets trouvés.

Accès à Internet

La connexion Wi-Fi gratuite est offerte dans TCU Place

Réseau : CAHR

Mot de passe : CAHR2019

Administration et services du congrès

Langue du congrès

Les communications scientifiques au programme du Congrès seront présentées dans la langue dans laquelle les présentateurs ont soumis leurs abrégés. La langue de chaque abrégé sera indiquée par **(E)** pour anglais et **(F)** pour français. Dans les plénières et séances spéciales, il y aura des présentations PowerPoint en anglais et en français dans la mesure du possible.

Protocole des salles de 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 et autres appareils bruyants

Veillez respecter les autres participants en éteignant ou en mettant en mode silencieux votre téléphone cellulaire ou tout autre appareil bruyant pendant les séances.

Salle de préparation des conférenciers

La salle de préparation des conférenciers vise à aider tous les présentateurs, les présidents et les animateurs.

Salle : Salle II de la Galerie, Rez-de-chaussée

Heures d'ouverture :

| | |
|--------------------|------------------|
| Le jeudi 9 mai | 13 h à 17 h |
| Le vendredi 10 mai | 7 h 30 à 15 h 30 |
| Le samedi 11 mai | 7 h 30 à 15 h 30 |
| Le dimanche 12 mai | 8 h à 11 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. L'ACRV souhaite remercier Canopy Growth de son appui au Salon des personnes séropositives.

Salle : Blair Nelson, Étage supérieur

Heures d'ouverture :

| | |
|--------------------|---------------|
| Le jeudi 9 mai | 14 h à 20 h |
| Le vendredi 10 mai | 7 h 30 à 18 h |
| Le samedi 11 mai | 7 h 30 à 18 h |
| Le dimanche 12 mai | 8 h 30 à 12 h |

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

L'ACRV tient un tableau d'affichage d'offres d'emploi pour les organismes employeurs. Les employeurs sont invités à afficher leurs avis de recrutement et offres d'emploi. Le tableau des offres d'emploi est situé près du kiosque d'inscription. Des messages manuscrits peuvent également être affichés. De plus, à quiconque a créé son profil d'application, des messages directs peuvent être expédiés par l'intermédiaire de l'application du Congrès.

Appli mobile ACRV 2019

L'ACRV a créé une application mobile pour le congrès de 2019, laquelle permet aux participants de consulter le programme et l'information relative au congrès. L'application est disponible pour les utilisateurs de iPhones, iPads et systèmes Android. Visitez le magasin d'applications et cherchez « Attendify » pour télécharger l'application. Après le téléchargement d'« Attendify », vous devrez créer un compte. Après avoir créé votre compte, cherchez « CAHR 2019 ou ACRV 2019 ». Lorsque vous aurez localisé l'application cliquez sur joindre pour ajouter l'application à votre compte.

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 prochains congrès. Nous vous enverrons un formulaire d'évaluation par courriel après le congrès. Vous pouvez également avoir accès au sondage par l'application ACRV 2019. Veuillez remplir le formulaire d'évaluation en ligne. Veuillez noter que les évaluations sont confidentielles. Nous n'y recueillons aucun renseignement personnel.

Sécurité

Les participants au congrès doivent toujours se présenter aux séances avec leur porte-nom pour obtenir l'autorisation d'y assister. Veuillez garder vos effets personnels en tout temps avec vous, car les salles du congrès ne seront verrouillées qu'en soirée, lorsqu'elles ne sont pas utilisées.

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 2019 participent à l'événement à leurs propres risques. Les ententes verbales ne lient pas les parties – elles doivent être confirmées par écrit par l'ACRV ou l'un de ses représentants.

Fumeurs

TCU Place est un immeuble totalement non-fumeur. L'usage de la cigarette et du tabac n'est autorisé nulle part dans l'immeuble ou sur les terrains de TCU Place.

Crédits de formation médicale

Le programme a été examiné par le Collège des médecins de famille du Canada et le Collège royal des médecins.

Cet événement constitue une activité d'apprentissage en groupe agréée (section 1) conformément à la définition précisée par le programme de Maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, et approuvée par l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie Canada.



Exposition

Lieu et heures d'ouverture

Salle : Foyer Grand Salon, Étage supérieur

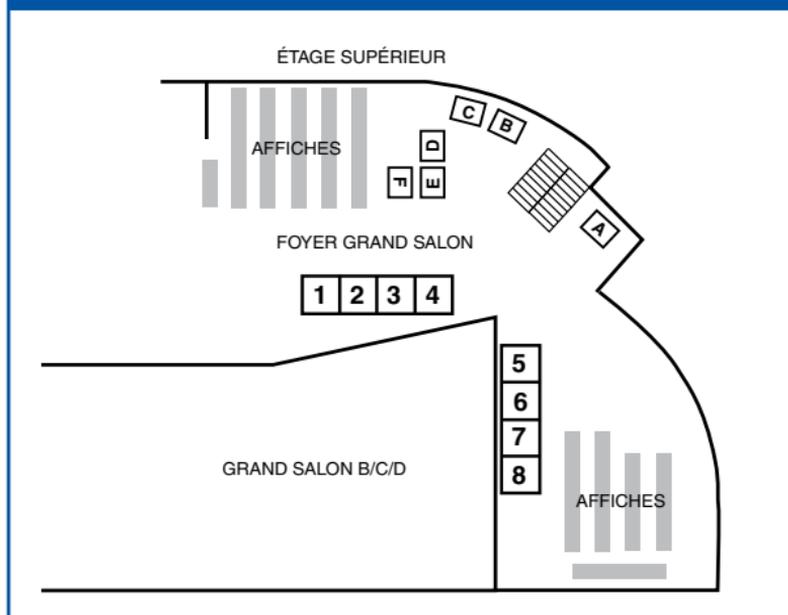
Heures d'ouverture :

| | |
|--------------------|------------------|
| Le jeudi 9 mai | 19 h à 20 h |
| Le vendredi 10 mai | 8 h 30 à 15 h 30 |
| Le samedi 11 mai | 8 h 30 à 15 h 30 |

Exposants

| Stand | N° de stand |
|--|-------------|
| SpecialtyRX Solutions | 1 |
| Merck Canada | 2 |
| ViiV Soins de santé ULC | 3 & 4 |
| Gilead Sciences Canada | 5 & 6 |
| Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC) | 7 |
| Réseau Canadien Pour les Essais VIH des IRSC | 8 |
| Stand de table | N° de stand |
| Grand mères 4 grand mères | A |
| Pauktuutit Inuit Women of Canada | B |
| Elizabeth Fry Society of Saskatchewan | C |
| CATIE | D |
| Saskatchewan HIV / AIDS Research Endeavour (SHARE) | E |
| Department of Medical Microbiology & Infectious Diseases, Université de Manitoba | F |

Plan d'étage de l'exposition



Programme Événement connexes et Ateliers

Aperçu

Tous les événements connexes et ateliers font partie de la programmation non agréée.

Sauf mention contraire, les activités se déroulent à la Place TCU.

| Heure | Événement | Lieu |
|--------------------------|---|---|
| le mercredi 8 mai | | |
| De 7 h 30 à 17 h | Événement connexe AGA de l'Association canadienne des pharmaciens en VIH/sida (CHAP) | Galerie A, Rez-de-chaussée |
| De 9 h à 17 h | Atelier Eshwiitood Ni-Kwayachi-Kuskehtanan – Prêt, disposé et capable! | Station 20 West 1120, 20 ^e rue Ouest, Saskatoon |
| le jeudi 9 mai | | |
| De 7 h 30 à 8 h 30 | Événement connexe Petit-déjeuner du MB HIV-STBBI Collective Impact Network | Centre Garden Ballroom, Hilton Garden Inn |
| De 8 h à 11 h | Événement connexe Modèles innovateurs de soins pour gérer les facteurs à l'origine du VIH dans notre collectivité de Saskatoon | Galerie B, Rez-de-chaussée |
| De 8 h à 16 h | Atelier Vers une plus grande réduction des méfaits dans les petites collectivités rurales et éloignées canadiennes : Établissement d'un programme de recherche et de pratique | Galerie C, Rez-de-chaussée |
| De 8 h à 16 h | Atelier Atelier destiné aux nouveaux chercheurs dans le domaine du VIH | Galerie D, Rez-de-chaussée |
| De 8 h 30 à 16 h | Événement connexe Réunion de l'équipe Engage | Nord Garden Ballroom, Hilton Garden Inn |
| De 9 h à 12 h | Atelier Eshwiitood Ni-Kwayachi-Kuskehtanan – Prêt, disposé et capable! (suite du mercredi 8 mai) | Galerie A, Rez-de-chaussée |
| De 12 h à 14 h | Événement connexe Surveillance phylogénétique du VIH au Canada et à l'étranger | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |
| De 12 h à 16 h | Événement connexe Où en sommes nous? Appui aux autres méthodes de dépistage du VIH et aux cibles 90-90-90 du Canada par la mise en œuvre de la recherche fondée sur la science | Galerie B, Rez-de-chaussée |
| De 13 h à 15 h | Événement connexe Utilisation dans la pratique des Lignes directrices canadiennes 2018 de planification de grossesse dans le contexte du VIH : Stratégies et outils pour les fournisseurs de soins contre le VIH dans l'ensemble du Canada | Galerie A, Rez-de-chaussée |
| De 13 h à 16 h | Événement connexe De la formation à l'action : Établissement des pratiques exemplaires de formation en soins de santé primaire du VIH au Canada | Centre Garden Ballroom, Hilton Garden Inn |

Événements connexes et ateliers – le mercredi 8 mai

Événement connexe

AGA de l'Association canadienne des pharmaciens en VIH/sida (CHAP)

Heure : 7 h 30 à 17 h

Lieu : Galerie A, Rez-de-chaussée

Hôte : Association canadienne des pharmaciens en VIH/sida (CHAP)

Participation : Réservé aux membres de l'Association et aux autres personnes invitées. Les participants devront être membres de l'ACPV et doivent confirmer leur présence auprès du président.

L'assemblée générale annuelle de l'Association canadienne des pharmaciens en VIH/sida est une rencontre pancanadienne axée sur l'aspect clinique et la recherche sur le VIH ou l'hépatite virale. Les membres y discutent des congrès de formation, des projets de recherche et des outils. Les conférenciers invités ont la possibilité de présenter les données d'intérêt les plus récentes pour les pharmaciens spécialisés en VIH et hépatite virale.

Atelier

Eshwiitood* Ni-Kwayachi-Kuskehtanan** – Prêt, disposé et capable! Atelier de renforcement des compétences en recherche communautaire avant l'ACRV

* Ojibwé pour capable de vérifier, attendre quelque chose

** cri pour prêt, disposé et capable

Jour 1 – le mercredi 8 mai

Heure : 9 h à 17 h

Lieu : Station 20 West 1120, 20e rue Ouest, Saskatoon

Jour 2 – le jeudi 9 mai

Heure : 9 h à 12 h

Lieu : Galerie A, Rez-de-chaussée, TCU Place

Animateur/hôte : Terry Howard, GlassHouse Consultants

Participation : Préréinscription requise.

Cet atelier a été rendu possible grâce au soutien de l'Association canadienne de recherche sur le VIH (ACRV); la Société canadienne de santé internationale (SCSI); Gilead et les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) et en partenariat avec les Universities Without Walls (UWW); la chaire Cameco – Université de la Saskatchewan, le Réseau canadien

autochtone du sida (RCAS); le Saskatchewan Centre for Patient-Oriented Research (SCPOR) et la Saskatchewan HIV/AIDS Research Endeavour (SHARE).

La Saskatchewan affiche le taux le plus élevé de VIH au Canada et les populations autochtones de la province et d'ailleurs au pays continuent à être affectées de façon disproportionnée. Dans le cadre d'un effort pour corriger la situation, cet atelier de renforcement des compétences rassemblera des membres des collectivités autochtones, des pairs associés de recherche, des chercheurs de premier plan et autres intervenants pour établir une capacité de recherche communautaire, débattre de l'élargissement des interventions fructueuses et trouver des solutions aux enjeux clés qui se répercutent sur la programmation du traitement, des soins et de la prévention du VIH, du VHC et des ITSS. Les participants à l'atelier seront :

- **Prêts** : Ils auront la chance d'assister à un atelier innovateur et culturellement approprié de formation en RC (recherche communautaire) sur le VIH/VHC à Saskatoon, dirigé par des chercheurs locaux, organismes de première ligne et activistes autochtones de Saskatchewan et du Manitoba.
- **Disposés** : Nous marierons l'expérience pratique et les méthodes de savoir des Autochtones dans la conception même de l'atelier en collaboration avec les organismes de recherche autochtones locaux et de la Saskatchewan. Il y aura un exposé sur « Voir avec les deux yeux » et la recherche communautaire avec des Autochtones.
- **Capables** : Parmi les thèmes de formation, mentionnons les études de cas de recherche communautaire sur le VIH et le VHC axées sur le patient – dans une optique de science des programmes. Il y aura aussi un exposé sur les cadres culturellement réceptifs par Willie Ermine, de la Première Nation de Sturgeon Lake.

Présentateurs :

Willie Ermine

Carrie Bourassa

Malcolm King

Alexandra King

Albert McLeod

Sherri Pooyak

Marni Amirault

John Kim

Sugandhi del Canto

Événements connexes et ateliers – le jeudi 9 mai

Événement connexe

Petit-déjeuner du MB HIV-STBBI Collective Impact Network :

Heure : 7 h 30 à 8 h 30

Lieu : Centre Garden Ballroom, Hilton Garden Inn

Hôte : MB HIV-STBBI Collective Impact Network

Participation : Ouvert à tous les inscrits du Manitoba et aux autres sur approbation de l'organisateur.

Il s'agit d'un événement de réseautage pour les collègues manitobains assistant à l'ACRV. L'objet est d'établir et de renforcer les collaborations, de faire un partage sur les projets de recherche et développements récents.

Événement connexe

Modèles innovateurs de soins pour gérer les facteurs à l'origine du VIH dans notre collectivité de Saskatoon : L'importance des modèles de soins holistiques pour gérer les besoins complexes des patients affectés par le VIH, l'itinérance, la pauvreté, l'abus des substances et les traumatismes

Heure : 8 h à 11 h

Lieu : Galerie B, Rez-de-chaussée

Hôte : Groupe Sanctum Care

Participation : Ouvert à tous les participants à l'ACRV 2019, préinscription non requise.

Il ne fait aucun doute que la prévention du VIH et la gestion des cas exigent une approche multidisciplinaire et fondée sur une optique holistique pour intégrer les déterminants sociaux de la santé. C'est dans cette optique que l'élaboration et l'exécution de services axés sur le VIH peuvent avoir des effets profonds sur les collectivités marginalisées vivant avec le VIH.

Cette séance fera ressortir à quel point les partenariats stratégiques et les équipes professionnelles multidisciplinaires peuvent de concert gérer les besoins complexes de cette population : Sanctum (HIV Hospice and Transitional Care Home, HART (HIV AIDS Response Team), Beehive (édifice à appartements de transition pour les personnes vivant avec le VIH) et Sanctum 1.5, foyer de soins prénataux et postnataux pour les personnes à risque élevé vivant avec le VIH.

Les participants auront l'occasion de discuter de modèles de soins ciblés axés sur les populations et qui ont fonctionné ou sont d'intérêt pratique pour les collectivités. La séance reposera sur une approche d'apprentissage commune afin d'encourager un dialogue réel axé sur les interventions en première ligne et au niveau politique.

Objectifs d'apprentissage :

1. Décrire un modèle de soins intégré;
2. Nommer au moins quatre (4) groupes d'intervenants essentiels pour un modèle de soins axé sur le VIH
3. Dégager les éléments du modèle s'appliquant aux collectivités qui les utilisent.

Présentateurs :

Katelyn Roberts, Sanctum Care Group Inc

D^r Morris Markentin, Sanctum Care Group

D^{re} Larissa Pawluck, West Side Community Clinic

Kathy Malbeuf, Sanctum Care Group

Brenda Jackson, Sanctum Care Group

Atelier

Vers une plus grande réduction des méfaits dans les petites collectivités rurales et éloignées canadiennes : Établissement d'un programme de recherche et de pratique

Heure : 8 h à 16 h

Lieu : Galerie C, Rez-de-chaussée

Participation : Préréinscription requise.

Animatrice : D^{re} Marilou Gagnon (Université de Victoria)

Voici un événement connexe qui rassemblera des conférenciers de l'ensemble du Canada, qui mettront en commun leurs connaissances en matière de recherche et de pratique sur la réduction des préjudices et des méfaits dans les petites collectivités rurales et éloignées du Canada. L'avant-midi se composera d'exposés portant sur les besoins de réduction des méfaits de diverses collectivités affectées par le VIH et d'autres maladies à transmission sanguine, ainsi que sur les programmes et services disponibles et les obstacles et éléments de facilitation. Les exposés seront suivis par une discussion avec animateurs, après la pause-déjeuner, dans le but d'élaborer un programme futur de recherche et de pratique. L'événement est rendu possible grâce au soutien des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), L'association canadienne de recherche sur le VIH (l'ACRV) et la société canadienne de santé internationale (SCSI), et est organisé par Adrian Guta (Université de Windsor), Carol Strike (Université de

Toronto), Marilou Gagnon (Université de Victoria), Mona Loutfy (Hôpital Women's College, Université de Toronto), Richard Elliott (directeur général du Réseau juridique canadien VIH/sida) et Steve Pratt (président-directeur général, Centraide Chatham-Kent).

Présentateurs :

D^{re} Carol Strike, École de santé publique Dalla Lana, Université de Toronto

D^{re} Mona Loutfy, Hôpital Women's College, Université de Toronto

Lorette Dreaver, Nation crie de Montreal Lake

D^{re} Lois A. Jackson, School of Health and Human Performance, Université Dalhousie

Jessica Bridgeman, coordonnatrice régionale de la réduction des méfaits, Interior Health, C.-B.

Susanne Nicolay, Wellness Wheel, Inc

D^r Duncan Webster, Hôpital régional de Saint John

Steve Pratt, président-directeur général, Centraide Chatham-Kent

Richard Elliott, directeur général du Réseau juridique canadien VIH/sida

Atelier

Atelier destiné aux nouveaux chercheurs dans le domaine du VIH

Heure : De 8 h à 16 h, activité sociale en soirée

Lieu: Galerie D, Rez-de-chaussée

Hôte : ACRV

Participation : Préréinscription requise.

Coprésidentes: **D^{re} Kate Salters** (Centre d'excellence sur le VIH/sida de la C.-B. and Université Simon-Fraser) and **D^{re} Carmen Logie** (Université de Toronto)

L'objectif global de l'atelier des nouveaux chercheurs dans le domaine du VIH est de faciliter le perfectionnement professionnel des aspirants chercheurs dans le domaine du VIH. La rencontre stimule la création de réseaux de pairs entre les nouveaux chercheurs travaillant dans des domaines de recherche connexes ou se chevauchant. De plus, une partie importante de la réunion est consacrée au mentorat, tant par des exposés officiels de scientifiques d'expérience que par des discussions, ainsi que de nombreuses interactions informelles. Les nouveaux chercheurs bénéficient de conseils sur les subventions et la rédaction de communications, l'exploitation d'un laboratoire ou d'un bureau et d'autres éléments clés de leur cheminement professionnel. Cet atelier est axé sur les compétences et conçu pour englober les quatre volets de recherche de l'ACRV (Sciences fondamentales, Sciences

cliniques, Épidémiologie et sciences de la santé publique et Sciences sociales).

Cet atelier annuel rassemble les étudiants diplômés, les étudiants au doctorat, les boursiers postdoctoraux ainsi que les étudiants/internes/résidents en médecine, les stagiaires et autres nouveaux chercheurs du domaine du VIH. À la suite de l'atelier, il y a une soirée sociale afin que les aspirants chercheurs puissent établir des contacts avec d'autres nouveaux chercheurs dans un cadre agréable et détendu et interagir de façon plus personnelle avec les mentors.

L'ACRV remercie ses partenaires, CSHH, CIHR, CTN et PHAC, grâce auxquels cet atelier est possible.

Événement connexe

Réunion de l'équipe Engage

Heure : 8 h 30 à 16 h

Lieu : Nord Garden Ballroom, Hilton Garden Inn

Hôte : Université Ryerson

Participation : Sur invitation seulement – pour les chercheurs, utilisateurs du savoir et collaborateurs et le personnel de recherche de l'équipe Engage.

Cet événement connexe sera la cinquième réunion annuelle de l'équipe Engage. L'événement est destiné aux collaborateurs, co-chercheurs et utilisateurs des connaissances d'Engage.

À cette réunion, il sera question de ce qui suit :

1. Progrès accomplis jusqu'à maintenant en collecte des données et résultats préliminaires de l'analyse qualitative et quantitative des données;
2. Échantillonnage par les répondants et mises à jour des analyses connexes pour l'étude Engage;
3. Planification et discussion sur les analyses futures et les manuscrits;
4. Planification et discussion sur les activités futures TC/FC.

Présentateurs :

D^r Trevor A. Hart

D^r Daniel Grace

D^r David Moore

D^r Nathan Lachowsky

D^r Joseph Cox

D^r Gilles Lambert

M. Jody Jollimore

Atelier

Eshwiitood Ni-Kwayachi-Kuskehtanan — Prêt, disposé et capable!

(suite du mercredi 8 mai)

Heure: De 9 h à 12 h

Lieu: Galerie A, Rez-de-chaussée

Participation : Préréinscription requise.

Voir page 74 pour plus de détails.

Événement connexe

Surveillance phylogénétique du VIH au Canada et à l'étranger

Heure : 12 h à 14 h

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Hôte : Centre d'excellence sur le VIH/sida de la C.-B./Université de la Colombie-Britannique

Participation : Ouvert à tous les délégués à l'ACRV 2019, préinscription non requise.

À mesure que nous approchons de la cible 90-90-90 du Programme des Nations Unies sur le sida (ONUSIDA) pour l'élimination du VIH/sida en tant que pandémie d'ici 2020, il est de plus en plus difficile d'identifier les nouveaux diagnostics de VIH et les poches actuelles résiduelles de transmission du VIH, particulièrement dans les épidémies bien gérées des pays industrialisés. Ainsi, il est urgent d'élaborer et de dimensionner de nouvelles méthodes d'identification des secteurs et populations à risque de transmission du VIH, aux fins d'une exécution optimale et efficace des interventions en santé publique pour lutter contre la propagation du VIH et fournir des services de santé là où ils sont les plus nécessaires. Une façon d'y parvenir est d'établir une surveillance phylogénétique – processus par lequel les groupes de diagnostic quasi en temps réel du VIH et du VHC sont identifiés par la mise à contribution de vastes bases séquentielles de données en croissance rapide, à l'aide de la bio-informatique et des outils de calcul.

Cet événement connexe à l'ACRV de cette année rassemblera des participants des domaines de la santé publique et de la politique, ainsi que les chercheurs qui mettent au point ces méthodes pour le dépistage des points chauds de transmission du VIH. Les participants feront un résumé des progrès et des perspectives de la surveillance phylogénétique du VIH au Canada et à l'échelon international. L'événement offrira également l'occasion aux chercheurs canadiens du VIH de donner leurs points de vue et leur intrant sur la surveillance phylogénétique.

Conférenciers :**D^r Jeffrey Joy****D^{re} Zabrina Brumme****D^r Art Poon****Angela McLaughlin****D^r Paul Sandstrom****Événement connexe****Où en sommes nous? Appui aux autres méthodes de dépistage du VIH et aux cibles 90-90-90 du Canada par la mise en œuvre de la recherche fondée sur la science****Heure : 12 h à 16 h****Lieu : Galerie B, Rez-de-chaussée****Hôte : SHARE (Saskatchewan HIV/AIDS Research Endeavour)**

Participation : Ouvert à tous les délégués à l'ACRV 2019, pré-inscription conseillée, mais non obligatoire.

Dans cette séance, on poursuivra la riche discussion de l'événement connexe de 2018 intitulé « Analyse d'autres méthodes de dépistage du VIH pour répondre aux obligations du Canada concernant les cibles 90-90-90 de l'ONUSIDA », tandis que, cette année, nous examinerons les progrès accomplis dans le dépistage du VIH/ITSS, aux échelons national et régional. L'an dernier, les Laboratoires nationaux du VIH/sida, le Laboratoire national de microbiologie – Agence de santé publique du Canada (ASPC) ont rassemblé les partenaires et les participants afin de réfléchir sur les autres méthodes actuelles et naissantes de dépistage du VIH. Cette année, SHARE (Saskatchewan HIV/AIDS Research Endeavour) et REACH 2.0 tiennent un événement connexe pour tirer parti de ces discussions sur les technologies de dépistage et les approches innovatrices. Les organisateurs remercient l'ACRV et la SCSJ pour leur soutien à cet événement.

Au cours de cette séance, les participants auront l'occasion d'entendre parler et de partager les expériences concernant le dépistage à partir de sang séché (à l'échelle communautaire et auto-collecte), l'autotest Insti et le dépistage rapide au point de soins en pharmacie.

Événement connexe

Utilisation dans la pratique des Lignes directrices canadiennes 2018 de planification de grossesse dans le contexte du VIH : Stratégies et outils pour les fournisseurs de soins contre le VIH dans l'ensemble du Canada

Heure : 13 h à 15 h

Lieu : Galerie A, Rez-de-chaussée

Hôte : Women's College Research Institute

Participation : Ouvert à tous les délégués à l'ACRV, confirmation requise d'avance.

Animateur : Logan Kennedy, Women's College Hospital

Consciente de l'évolution du paysage entourant le VIH et la planification de la grossesse, une équipe multidisciplinaire a repensé les Lignes directrices canadiennes en matière de planification de la grossesse en présence du VIH (CHPPG). Les lignes directrices initiales, publiées en 2018, rendaient compte de données scientifiques désuètes à l'instar des préférences des patients.

L'événement sera l'occasion de discuter de la pertinence des CHPPG dans un vaste public, notamment les membres de la collectivité, les fournisseurs de soins contre le VIH et les organismes communautaires de l'ensemble du Canada. L'événement comporte toute une brochette de conférenciers représentant les divers publics cibles des CHPPG. Les présentateurs feront une mise à jour exhaustive des CHPPG de 2018, suivie par une tribune discussion explorant les études de cas et envisageant la possibilité d'un élargissement des discussions.

Les exposés feront ressortir les thèmes suivants :

1. Le cadre des lignes directrices et son évolution pour rendre compte de l'approche fondée sur les droits de la personne et établissant un équilibre entre les progrès scientifiques et les préférences des patientes;
2. Les mises à jour scientifiques essentielles répercutées dans la version révisée des lignes directrices;
3. Les normes de bonnes pratiques cliniques élaborées pour appuyer l'intégration des recommandations des lignes directrices dans la pratique;
4. La trousse d'outils connexes pour appuyer les cliniciens/fournisseurs de service.

Cet événement connexe est un volet d'une stratégie de mise en œuvre multifacette annuelle des lignes directrices.

Conférencière : D^{re} Mona Loutfy

Événement connexe

De la formation à l'action : Établissement des pratiques exemplaires de formation en soins de santé primaire du VIH au Canada

Heure : 13 h à 16 h

Lieu : Centre Garden Ballroom, Hilton Garden Inn

Hôte : Saskatchewan Infectious Disease Care Network

Participation : Ouvert à tous les participants à l'ACRV 2019, préinscription requise.

Atteindre les objectifs de l'ONUSIDA 90-90-90 et du « Traitement en tant que prévention » (Treatment as Prevention®) exige une formation cohérente et constante dans les pratiques exemplaires pour la prévention et le traitement du VIH. Dans cette rencontre, on étudiera comment optimiser et améliorer l'éducation sur le traitement du VIH à l'intention des médecins et des infirmières praticiennes en santé primaire au Canada. Les modes de programmation pédagogique, avec exemples de la Saskatchewan et de la Colombie-Britannique, seront mis en évidence, suivis par une discussion coopérative sur la meilleure façon de mobiliser et de former les fournisseurs de santé primaire dans la programmation pédagogique axée sur le VIH dans divers cadres provinciaux et dans l'ensemble du Canada.

L'objectif de la rencontre est de rassembler un groupe coopératif de fournisseurs de soins de santé primaire de l'ensemble du pays et de diverses organisations afin de créer des recommandations et de formuler des interventions futures pour améliorer l'enseignement en santé primaire dans le contexte du VIH.

Objectifs d'apprentissage :

- Discuter des modèles de programmation pédagogique de prévention et de traitement du VIH axés sur les médecins et les infirmières praticiennes en santé primaire au Canada;
- Dégager les cas de réussite et les lacunes dans les modèles actuels de formation en prévention et traitement du VIH;
- Explorer les méthodes pour encourager et appuyer les médecins et les infirmières praticiennes en santé primaire afin qu'ils élargissent leur capacité de fournir des soins de santé primaire aux personnes à risque de contracter ou vivant avec le VIH;
- Dégager les méthodes d'évaluation des programmes et de collecte de données utilisables pour surveiller l'efficacité et les répercussions des modèles pédagogiques sur le traitement du VIH.

Conférenciers :

D^r Kris Stewart, directrice, Saskatchewan Infectious Disease Care Network

D^{re} Silvia Guillemi, directrice, éducation clinique, Centre d'excellence sur le VIH/sida de la C.-B.

Programmation non agréée

Déjeuner-colloques

Vendredi 11 mai

Étapes vers l'élimination du VIH au Canada : Prévention, traitement, I=I et remède

Heure : De 12 h 30 h à 14 h

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Le colloque a été préparé conjointement avec Gilead et conçu pour servir l'intégrité scientifique, l'objectivité et l'équilibre.

Participation : Ouvert à tous les participants à l'ACRV 2019.

Animateur : D^r Stephen Shafran, FRCPC, FACP, professeur, division des maladies infectieuses, Université de l'Alberta, Edmonton (AB)

Réflexion sur nos avancées dans le voyage vers l'élimination du VIH : l'objet du colloque est de faire ressortir les stratégies nouvelles et naissantes, notamment la prévention, le traitement et les progrès vers un remède. Les conférenciers débattront également du rôle des déterminants sociaux de la santé et des progrès accomplis vers l'atteinte de l'objectif 90-90-90 (diagnostic, traitement et suppression virale) et 90 % (vivre en bonne santé, soit la « fermeture du cercle »).

Objectifs d'apprentissage :

1. Considérer le rôle des stratégies nouvelles et naissantes pour la gestion et la prévention du VIH-1, notamment PrEP, initiation rapide, I=I et progrès vers un remède;
2. Tirer parti des stratégies axées sur l'amélioration des déterminants sociaux de la santé et parvenir à une bonne santé à long terme chez toutes les personnes vivant avec le VIH.

Présentateurs :

D^r Stephen Shafran, FRCPC, FACP, professeur, Division des maladies infectieuses, Université de l'Alberta, Edmonton (AB)

D^r David Tu, CCMF, professeur clinicien adjoint, Département de pratique familiale, Université de la Colombie-Britannique, C.-B., médecin de famille UHHC, membre du conseil et trésorier

D^r Morris Markentin, CCMF, clinique communautaire FCFP Westside, Saskatoon (SK), président, Sanctum Care Group

Déjeuner-colloque

Samedi 12 mai

Vraiment... Un autre NNRTI? La recherche sur le VIH, un voyage d'une vie

Heure : De 12 h 30 à 14 h

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Ce colloque a été élaboré conjointement avec Merck et est conçu pour servir l'intégrité scientifique, l'objectivité et l'équilibre.

Participation : Ouvert à tous les participants à l'ACRV 2019.

Animateur : **D^r Alex Wong**, professeur adjoint, Université de la Saskatchewan; médecin, Administration sanitaire de la Saskatchewan, Regina (SK)

La session portera sur les études cliniques les plus récentes concernant le nouvel NNRTI, la doravirine et on précisera pourquoi cette option doit être prise en considération. Les présentateurs offriront également leur point de vue de clinicien sur la façon de l'intégrer à votre gestion des personnes vivant avec le VIH, y compris un choix de cas de patients. On fera également une mise à jour sur l'évolution de la gestion du VIH et la façon dont les molécules innovantes, par exemple MK-8591, offriront de nouvelles perspectives de dosage et de formulation.

Objectifs d'apprentissage :

1. Saisir la valeur d'une nouvelle NNRTI pour la gestion du VIH;
2. Dégager les cas de patients appropriés pour une thérapie à la doravirine;
3. Évaluer l'évolution de la gestion du VIH dans un proche avenir.

Présentateurs :

D^r Alex Wong, professeur adjoint, Université de la Saskatchewan; médecin, Administration sanitaire de la Saskatchewan, Regina (SK)

D^r Bertrand Lebouché, médecin et Ph.D., professeur adjoint, médecine familiale, Faculté de médecine, Université McGill; service des maladies virales chroniques et centre de recherche et d'évaluation des résultats, Institut de recherche du centre de santé de l'Université McGill, Montréal (QC)

D^{re} Kathleen Squires, directrice mondiale des affaires scientifiques sur le VIH des Laboratoires de recherche Merck, Merck and Co, Kenilworth (NJ)

Programme

Jeudi 9 mai

Aperçu

Sauf mention contraire, les activités se déroulent à la Place TCU.

| Heure | Événement | Lieu |
|---------------------------------|--|---------------------------------------|
| De 16 h à 17 h 15 | Séance spéciale Séance de consultation sur le plan stratégique des IRSC sur le VIH/les ITSS | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |
| De 17 h 30 à 19 h | Séance plénière Ouverture du congrès et conférence Dr Mark A. Wainberg Dr Mark Tyndall — <i>Est-ce que VIH = SIDA?</i> | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |
| Programmation non agréée | | |
| De 19 h à 20 h | Événement social Réception d'accueil du congrès | Foyer du Grand Salon, Étage supérieur |

Programme

Séance spéciale

Séance de consultation sur le plan stratégique des IRSC sur le VIH/les ITSS

Heure : 16 h à 17 h 15

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Participation : Ouvert à tous les délégués à l'ACRV 2019.

Animateur : Planificateur stratégique des IRSC

En préparation à l'élaboration de la prochaine phase du plan stratégique de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida et les ITSS (2020-2025), les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) mobilisent les chercheurs et les intervenants de la collectivité de recherche canadienne sur le VIH/sida afin de mener une séance de consultation. Les chercheurs, membres de la collectivité, personnes vivant avec le VIH/sida, les enquêteurs ou membres des populations prioritaires, les responsables de l'élaboration des politiques et autres intervenants ont l'occasion de faire entendre leurs voix et de contribuer à la définition des futures priorités de recherche afin d'éclairer l'élaboration du plan stratégique de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida et les ITSS au cours de cette discussion collective dirigée.

Objectifs d'apprentissage :

1. En savoir davantage sur la stratégie de mobilisation des IRSC pour l'élaboration du plan stratégique de l'Initiative de recherche sur le VIH/sida et les ITSS;
2. Donner l'occasion de partager les points de vue et d'offrir une rétroaction sur ce que devraient être les priorités ciblées et les orientations stratégiques à intégrer dans le plan stratégique.

Présentateur : D^r Charu Kaushic, directrice scientifique, Institut des maladies infectieuses et immunitaires des IRSC

Séance plénière**Ouverture du congrès et conférence
D^r Mark A. Wainberg**

Heure : De 17 h 30 à 19 h

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Accueil

Mot de bienvenue par la **D^{re} Alexandra King** et le **D^{re} Linda Chelico**, coprésidentes du congrès

Mot de bienvenue par le **Elder Louise Bernice Halfe**, Saddle Lake Cree Nation

**Présentation d'organismes de bienfaisance
locaux**

Sanctum Care Group et AIDS Saskatoon

Accueil

Mot de bienvenue par le **D^r Curtis Cooper**, président de l'ACRV

**Prix d'excellence en recherche ACRV-
CANFAR**

Remise des Prix d'excellence ACRV-CANFAR 2019 par le **D^r Curtis Cooper**, président de l'ACRV, et **Alex Filiatrault**, Chef de direction, CANFAR

Présentation du prix Ruban rouge

Le prix Ruban rouge 2019 sera remis au **Trevor Stratton** par la **D^{re} Alexandra King** et le **D^{re} Linda Chelico**, coprésidentes du congrès

Conférence D^r Mark A. Wainberg

Est-ce que VIH = SIDA?

Présentateur : D^r Mark Tyndall, professeur, École des populations et de la santé publique de l'UBC



Le D^r Tyndall, ScD, FRCPC, a obtenu son diplôme de médecine et fait sa formation en médecine interne à l'Université McMaster et sa formation de boursier de recherche en maladies infectieuses à l'Université du Manitoba. Il a pris un doctorat en épidémiologie à l'Université Harvard, avec concentration

en santé et droits de la personne. Il a mené des recherches et consultations à l'étranger dans nombre de pays et résidé au Kenya pendant quatre ans dans le cadre du groupe de recherche coopérative de l'OMS sur le VIH. De 1999 à 2010, il était directeur de programme, épidémiologie, au Centre d'excellence sur le VIH/sida de la C.-B. et co-chercheur responsable de l'évaluation de Insite, premier site nord-américain d'injection supervisée. De 2010 à 2014, il a été chef de la division des maladies infectieuses à l'Université d'Ottawa et chercheur principal à l'Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa. En 2014, le D^r Tyndall est retourné en Colombie-Britannique en tant que directeur médical général du Centre de contrôle des maladies de la C.-B. et sous-médecin hygiéniste provincial. Il est actuellement professeur à la faculté des Populations et de la santé publique de l'UBC.

Le D^r Tyndall a mené nombre de projets de recherche communautaire au Kenya, à Vancouver et à Ottawa, notamment des études épidémiologiques sur la transmission du VIH et de l'hépatite C, l'accès aux antirétroviraux chez les usagers de drogues injectables, l'utilisation des soins de santé dans les populations marginalisées et la réduction des préjudices. Il est auteur de plus de 250 articles publiés dans des périodiques à cabinet de lecture et a obtenu des prix pour son enseignement et son mentorat. En 2017, il a présenté un exposé sur TED concernant la réduction des préjudices qui a généré plus de 1,1 million de visualisations. Il a obtenu divers prix de carrière, notamment le prix de chercheur principal de la Michael Smith Foundation for Health Research et de la chaire de recherche appliquée du Réseau ontarien de traitement du VIH. Le D^r Tyndall est un chef de file du système de santé publique au Canada, dont il est un ardent défenseur et il a favorisé de nombreuses collaborations qui ont entraîné des changements dans la politique sur la santé publique. Tout récemment, il s'est concentré sur la catastrophique épidémie d'overdoses au Canada, où la criminalisation des utilisateurs de drogues, la pauvreté et les traumatismes, ainsi que les politiques anti-drogue défaillantes, ont préparé la scène à une crise de santé publique.

Plus de 40 ans depuis le début de l'épidémie de sida et 35 ans après la découverte du virus de l'immunodéficience

humaine (VIH), nous sommes arrivés à un point où personne n'a besoin de mourir du sida. Pourtant, malgré les découvertes scientifiques étonnantes et la réponse mondiale sans précédent à l'épidémie de sida, il existe de grands groupes de personnes oubliées. Cela n'a que peu à avoir avec le VIH, mais plutôt avec une vaste gamme de facteurs sociaux et culturels qui continuent à faire en sorte que des personnes risquent l'infection, qui minent le dépistage et le début du traitement et perturbent la participation habituelle aux soins. De la sorte, le sida est devenu une immense expérience naturelle sur les effets dévastateurs de la violence structurelle, la pauvreté, la discrimination, le sexisme, le racisme et l'échec à appliquer les droits fondamentaux de la personne. Nous en trouvons de nombreux exemples au Canada, notamment la façon dont nous traitons les Autochtones, la criminalisation des utilisateurs de drogues, le déni des programmes de réduction des préjudices dans les prisons, la criminalisation de la transmission du VIH, le manque de service à la jeunesse et en santé mentale, l'échec à appuyer les droits des travailleurs et travailleuses du sexe et la discrimination constante contre la collectivité des LGBTQ. Même si les facteurs structurels et sociaux qui provoquent directement une augmentation de la vulnérabilité peuvent sembler décourageants, insurmontables et même hors de la portée du travail des collectivités de la médecine et de la recherche, sans recourir à notre énergie et à notre influence pour préconiser un changement réel, les programmes et initiatives dont nous nous faisons les champions et que nous étudions sont gravement minés. En suivant l'exemple du D^r Mark Wainberg, une personne qui n'avait pas peur, nous examinons dans cette conférence certains des grands obstacles structurels qui perpétuent le VIH/sida au Canada et la façon dont la collectivité médicale peut mieux défendre et œuvrer dans le sens des changements dont nous avons si urgemment besoin.

Objectifs d'apprentissage :

1. Décrire la façon dont les enjeux structurels, sociaux et politiques minent notre réponse en matière de prévention, de soins et de traitement du VIH;
2. Inciter les collectivités de la médecine et de la recherche à devenir des défenseurs plus efficaces de notre réponse au VIH/sida.

Événement social

Réception d'accueil du congrès

Heure : De 19 h à 20 h

Lieu : Foyer du Grand Salon, Étage supérieur

La réception d'accueil du congrès de l'ACRV 2019 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

Vendredi 10 mai

Aperçu

Sauf mention contraire, les activités se déroulent à la Place TCU.

| Heure | Événement | Lieu |
|--|--|---------------------------------------|
| De 7 h 45 à 9 h | Séance spéciale Réagir à ce qu'on vit : Le rôle des pairs chercheurs communautaires | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |
| De 7 h 45 à 9 h | Séance spéciale La promesse scientifique et ses défis pour parvenir à un remède contre le VIH | Galerie A, Rez-de-chaussée |
| De 9 h à 9 h 45 | Plénière Sciences fondamentales D ^r Guido Silvestri – <i>Stratégies nouvelles pour l'éradication du VIH : Leçons des études de déplétion de CD8</i> | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |
| De 9 h 45 à 10 h 30 | Plénière Épidémiologie et sciences de la santé publique D ^r Ștefan Baral – <i>Contestation des hypothèses concernant la pandémie de VIH en 2019</i> | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |
| De 10 h 30 à 11 h | Exposition et présentation d'affiches – Pause-rafraîchissements | Foyer du Grand Salon, Étage supérieur |
| De 11 h à 12 h 30 | Séances simultanées de présentation des abrégés | |
| | Volet A : Sciences fondamentales Immunologie du VIH | Galerie A, Rez-de-chaussée |
| | Volet B : Sciences cliniques Antirétrovirus, coinfections et comorbidités | Galerie B, Rez-de-chaussée |
| | Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique Épidémiologie et surveillance | Galerie C, Rez-de-chaussée |
| | Volet D : Sciences sociales Réduction des préjugés et utilisation des substances | Galerie D, Rez-de-chaussée |
| Programmation non agréée | | |
| De 12 h 30 h à 14 h | Déjeuner-colloque Étapes vers l'élimination du VIH au Canada : Prévention, traitement, I=I et remède Préparé conjointement par Gilead | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |
| La programmation accréditée reprend | | |
| De 14 h à 15 h | Exposition et présentation d'affiches – Pause-rafraîchissements en présence des auteurs | Foyer du Grand Salon, Étage supérieur |
| De 15 h à 17 h | Séances simultanées de présentation des abrégés | |
| | Volet A : Sciences fondamentales Virologie du VIH | Galerie A, Rez-de-chaussée |
| | Volet B : Sciences cliniques Prévention et diagnostic du VIH. Obstacles et lien en matière de soins | Galerie B, Rez-de-chaussée |
| | Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique Prévention du VIH et programmes de contrôle | Galerie C, Rez-de-chaussée |
| | Volet D : Sciences sociales Étude de la mobilisation des connaissances et des stratégies d'application pratique | Galerie D, Rez-de-chaussée |
| De 17 h à 18 h 30 | Séance spéciale Colloque Le Programme de bourses postdoctorales du Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |
| De 17 h à 18 h 30 | La syndémie de VIH et d'hépatite C – Grand angulaire sur les coinfections | Galerie A, Rez-de-chaussée |
| De 18 h 30 à 20 h | Assemblée Assemblée générale annuelle et réception de l'ACRV | Galerie B, Rez-de-chaussée |

Programme

Séance spéciale

Réagir à ce qu'on vit : Le rôle des pairs chercheurs communautaires

Heure : De 7 h 45 à 9 h

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Hôtes :

D^{re} Vera Caine, Professor, Université de l'Alberta

D^r Geoffrey Maina, Associate Professor, Université de Saskatchewan

Francisco Ibáñez-Carrasco, Ph.D., associé de recherche principal, Hôpital St. Michaels, Centre for Urban Health Solutions, Toronto

Participation : Ouvert à tous les participants à l'ACRV 2019.

Animateur : James Watson, St. Michael's Hospital, Centre for Urban Solutions, Toronto

Cette séance spéciale vise à amorcer la conversation avec les personnes aux expériences vécues et qui travaillent ou sont impliquées dans leur collectivité en tant que pairs chercheurs communautaires. Nous avons invité des personnes qui connaissent les réalités courantes et complexes de la vie des gens. Les pairs chercheurs communautaires réagissent à ces réalités complexes et leur travail est non seulement hautement technique mais également profondément symbolique et politique. Dans ces conversations, il sera question des défis éthiques, politiques et sociaux pour réagir à ces réalités tout en se situant comme pairs chercheurs.

Objectifs d'apprentissage :

1. Illustrer les défis névralgiques auxquels font face ceux qui travaillent sur des vaccins candidats du VIH;
2. Acquérir de nouvelles connaissances et de nouveaux éclairages sur la façon de relever ces défis;
3. Reconnaître la complexité de la position des pairs chercheurs par rapport à leurs pairs et aux collectivités;
4. Décrire les répercussions éthiques, politiques et sociales des complexités et des possibilités inhérentes aux postes de pairs chercheurs;
5. Dégager quatre piliers de soutien des pairs chercheurs qui sont pertinents pour leur pratique au quotidien.

Présentateurs :

Knighton Hillstrom

Patricia Ukoli

Tim Wesseling

Colt Burrows

Gina Toutsant

Séance spéciale

La promesse scientifique et ses défis pour parvenir à un remède contre le VIH

Heure : De 7 h 45 à 9 h

Lieu : Galerie A, Rez-de-chaussée

Participation : Ouvert à tous les participants à l'ACRV 2019.

Animateur : Dr **Lyle McKinnon**, Université du Manitoba, Winnipeg (Manitoba)

Le réservoir de VIH latent a été décrit dans les années 1990 et demeure encore le principal obstacle pour guérir l'infection au VIH. Toutefois, dans la dernière décennie, à la suite d'une série d'études de cas, notamment le patient de Berlin, le bébé du Mississippi et d'autres, on assiste à un regain dans le domaine de la recherche d'un remède contre le VIH. On estime désormais scientifiquement possible l'idée de clairance ou de maîtrise à long terme du VIH chez un individu antérieurement infecté, sans qu'il soit nécessaire de recourir à une thérapie antirétrovirale. Cette séance offre une analyse des progrès vers cet objectif tout en reconnaissant qu'il demeure encore des obstacles difficiles à surmonter.

Objectifs d'apprentissage :

1. Examiner les avantages et les inconvénients de diverses stratégies pour parvenir à un remède fonctionnel ou stérilisant;
2. Explorer les problèmes scientifiques qui devront être réglés pour créer un remède qui peut être administré en clinique.

Présentateurs :

Dr **Eric Cohen**, Montreal Clinical Research Institute and Université de Montréal, Montréal (QC)

Dr **Mario Ostrowski**, Université de Toronto, Toronto (ON)

Dr^e **Zabrina Brumme**, Université Simon-Fraser, Burnaby (C.-B.)

Dr^e **Lisa Barrett**, Université Dalhousie, Halifax (N.-É.)

Plénière

Sciences fondamentales

Stratégies nouvelles pour l'éradication du VIH : Leçons des études de déplétion de CD8

Heure : De 9 h à 9 h 45

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Présentateur : Dr **Guido Silvestri**, boursier éminent de la Georgia Research Alliance en pathologie comparative, titre de professeur et de président par intérim du département de pathologie et de médecine de laboratoire à l'École de médecine de l'Université Emory



Le Dr Guido Silvestri est actuellement boursier éminent de la Georgia Research Alliance en pathologie comparative, à titre de professeur et de président par intérim du département de pathologie et de médecine de laboratoire à l'École de médecine de l'Université Emory, où il a été directeur de la division de Pathologie expérimentale. De

plus, le Dr Silvestri est directeur de la division de Microbiologie et Immunologie du Yerkes National Primate Research Center.

Depuis 1993, il a participé aux études sur la pathogenèse, la prévention et la thérapie du sida, surtout à l'aide de modèles de primates non humains de l'infection du VIS et du SVIS, en se concentrant notamment sur les études comparatives des infections antivirales non pathogènes et pathogènes chez les primates. Le Dr Silvestri est actuellement chercheur principal et co chercheur dans de nombreuses subventions du NIH, notamment le prestigieux prix R37 MERIT et il fait partie à la fois du Consortium for Innovative AIDS Research (CIAR) chez les primates non humains, du Center for HIV/AIDS Vaccine Immunology (CHAVI) et du Collaboratory of AIDS Researchers for Eradication (CARE).

Il a signé et co-signé 242 articles dans ce domaine dans des publications à comité de lecture, notamment certains dans les périodiques à grand impact (Cell, Science, Nature, etc.), ainsi que trois livres. Il a été conférencier invité à plus de 120 institutions différentes et séries de séminaires dans 27 pays. Ses travaux ont été cités plus de 22 000 fois et présentés lors de plénières dans tous les congrès importants de virologie et d'immunologie de par le monde. Il est rédacteur en chef du Journal of Virology, rédacteur associé de PLoS Pathogens et ancien rédacteur du Journal of Immunology. Il a été président ou membre permanent dans plus de 50 sections d'études et comités consultatifs des National Institutes of Health, des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), de l'American Foundation for AIDS Research, de l'Australian Medical Research Council, de la Commission européenne et divers autres.

Depuis 2018, le Dr Silvestri est président du conseil scientifique de l'Agence Nationale pour la Recherche sur le SIDA. Il est membre du comité scientifique de la Conference on Retrovirus and Opportunistic Infections (CROI), du groupe de travail scientifique de la Société internationale sur le sida sur la recherche d'un remède contre le VIH et coprésident de la 9^e Conférence internationale sur le sida à Paris, en juillet 2017.

Le VIH demeure un grave problème sanitaire en matière de santé et on estime à 1,1 million le nombre de décès de par le monde en 2017. Malgré les reculs accusés de morbidité et de mortalité associés à l'introduction de la TAR, il n'y a encore ni vaccin ni remède contre cette infection. L'incapacité à éradiquer l'infection à VIH au moyen des traitements actuels est attribuable à la présence d'un réservoir de cellules à infection latente possédant un virus intégré apte à la réplication (c.-à-d.

« réservoir viral »), persistant indéfiniment chez les personnes infectées au VIH et suivant une TAR.

L'un des grands paradigmes en ce qui a trait à un remède contre le VIH et qu'on appelle « shock and kill » est que la réactivation du virus dans ces cellules à infection latente (c.-à-d. « shock ») suivie par une clairance à médiation immunitaire (c.-à-d. « kill ») peut réduire la taille du réservoir et mener à une guérison fonctionnelle de l'infection à VIH. Malheureusement, aucun des agents d'inversion de la latence (LRA) mis à l'essai jusqu'à présent dans les essais cliniques n'a donné le moindre succès. L'infection de macaques au VIS ou au VIHS est l'un des modèles animaux clés pour étudier les mécanismes par lesquels le réservoir persistant s'établit et se maintient dans la TAR et de mettre à l'essai des interventions visant à éliminer in vivo ce réservoir.

Dans une étude précédente, nous avons fait ressortir que la déplétion des lymphocytes CD8+ chez les macaques infectés au VIH sous traitement TAR est constamment suivie par une augmentation de la virémie plasmatique. Tandis que les mécanismes responsables de cette observation demeurent confus, l'analyse phylogénétique du virus en rebond laisse penser que la répression de la transcription virale est un élément clé de cet effet antiviral des lymphocytes CD8+ sur les macaques sous traitement TAR.

Sur la base de cette observation, nous avons dressé l'hypothèse que la déplétion des lymphocytes CD8+ peut agir en synergie avec les LRA et réactiver la production virale. Nous avons alors utilisé l'interleukine-15 super-agoniste N-803 comme LRA chez des macaques infectés au VIH sous traitement TAR. Même si N-803 seul n'a pas réactivé la production virale, son administration après la déplétion des lymphocytes CD8+ a induit la réactivation virale la plus forte et la plus persistante jamais observée in vivo.

Nous avons obtenu des résultats analogues chez les souris humanisées BLT infectées au VIH sous traitement TAR. Facteur important, l'analyse phylogénétique du virus émergent après ces traitements révèle un réservoir diversifié de quasi-espèces, indiquant une réactivation générale sous TAR. Il faut donc une étude plus approfondie des stratégies « shock and kill » de la déplétion CD8 et N-803 pour parvenir à guérir de façon fonctionnelle l'infection à VIH.

Objectifs d'apprentissage :

1. Connaître le potentiel et les difficultés de l'approche « shock and kill » en ce qui a trait au remède contre le VIH;
2. Comprendre les caractéristiques des macaques infectés au VIS et traités en TAR en tant que modèle animal d'étude d'un remède contre le VIH;
3. Débattre des données nouvelles sur le rôle des cellules CD8+ T dans les infections VIH/VIS traitées en TAR.

Plénière

Épidémiologie et sciences de la santé publique**Contestation des hypothèses concernant la pandémie de VIH en 2019****Heure : De 9 h 45 à 10 h 30****Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur****Présentateur : Dr Stefan Baral**, Directeur, Programme des populations clés, Professeur agrégé, département d'épidémiologie, École de santé publique Johns Hopkins

Le Dr Baral est médecin épidémiologiste et professeur agrégé au département d'Épidémiologie de l'École de santé publique Johns Hopkins. Il a terminé sa formation à l'Université de Toronto en médecine communautaire en tant qu'associé du Collège royal des médecins

et chirurgiens du Canada et en médecine familiale au Conseil canadien des médecins de famille; il travaille en soins cliniques à l'Inner-City Health Associates de Toronto.

À titre de directeur du Programme des populations clés du Center for Public Health and Human Rights, il a concentré ses efforts à essayer de comprendre pourquoi les gens demeurent à risque d'acquérir et de transmettre le VIH, notamment les interactions des déterminants au niveau structurel et des réseaux avec les risques individuels proximaux d'infection au VIH. Avec ses collègues, il s'efforce d'utiliser la totalité des outils scientifiques disponibles pour caractériser la répartition des risques de VIH, notamment dans les pays où les épidémies de VIH sont largement généralisées. Par conséquent, dans le cadre de ce travail, il a fallu étudier le fardeau du VIH et les vulnérabilités liées au VIH chez les gais, bisexuels et autres hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes, les femmes transgenres, les utilisateurs de drogues et autres travailleurs du sexe dans une gamme de cadres de l'épidémie de VIH. En réponse à ce fardeau disproportionné de VIH chez les populations aux vulnérabilités spécifiques, il a prêté son concours pour normaliser les méthodes et mesures de recherche de mise en œuvre liées au VIH afin d'étudier quel est le meilleur moyen de mettre en œuvre des programmes au service des collectivités marginalisées.

En 2019, nous sommes à un point charnière de la réaction mondiale au VIH, où nombre de personnes croient que la pandémie au VIH est « terminée », compte tenu des progrès dans le traitement du VIH et la PrEP. Pourtant, en 2018, moins de 60 % des 37 millions personnes vivant avec le VIH suivent une thérapie antirétrovirale. De plus, près de 2 millions de personnes, d'après les estimations, ont contracté

le VIH en 2017, notamment un million dans l'ensemble de l'Afrique subsaharienne. Nous sommes désormais décidément dans l'époque I=I (Indétectable = Intransmissible). Toutefois, il y a eu une coupure entre les résultats de I=I au niveau individuel et ceux observés au niveau de la population. En réponse à cela, je ferai valoir la nécessité d'une réponse fondamentalement plus spécifique au VIH afin d'atteindre et de maintenir sous contrôle la pandémie de VIH. Pour y parvenir, il faut surmonter à la fois les déterminants qui favorisent les risques d'acquisition et de transmission du VIH, notamment les stigmates, la discrimination, la criminalisation et remettre en doute la capacité d'atteindre les personnes les plus à risque, caractériser leur fardeau de VIH et étudier leurs besoins en matière de prévention et de traitement du VIH. Par contre, en fait, j'affirme que c'est ce paradoxe où nous en savons le moins dans les milieux les plus stigmatisants qui a miné toute la réponse à la pandémie de VIH, tout particulièrement dans l'ensemble de l'Afrique subsaharienne.

Objectifs d'apprentissage :

1. Examiner les données faisant ressortir la coupure entre les avantages, en matière de prévention, de la suppression virale chez les personnes vivant avec le VIH au niveau individuel, et ce qui a été observé à l'échelon de la population;
2. Évaluer les données probantes concernant l'hétérogénéité importante en matière de risque touchant le VIH, même dans le contexte largement généralisé des épidémies de VIH observé dans le Sud et l'Est de l'Afrique;
3. Caractériser les données faisant ressortir l'importance d'étudier les déterminants structurels du risque de contracter le VIH, notamment les stigmates, afin de contextualiser les risques individuels liés au VIH.

Exposition et présentation d'affiches – Pause-rafraîchissements

Heure : De 10 h 30 à 11 h

Lieu : Foyer du Grand Salon, Étage supérieur

Séances simultanées de présentation des abrégés

Heure : De 11 h à 12 h 30

Les descriptions des séances commencent à la page 120.

Volet A : Sciences fondamentales: Immunologie du VIH

Lieu : Galerie A, Rez-de-chaussée

**Volet B : Sciences cliniques : Antirétrovirus,
coinfections et comorbidités**

Lieu : Galerie B, Rez-de-chaussée

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique: Épidémiologie et surveillance

Lieu : Galerie C, Rez-de-chaussée

Volet D : Sciences sociales : Réduction des préjudices et utilisation des substances

Lieu : Galerie D, Rez-de-chaussée

Déjeuner-colloque

Heure : De 12 h 30 h à 14 h

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Voir page 84 pour plus de détails.

Exposition et présentation d'affiches – Pause-rafraîchissements en présence des auteurs

Heure : De 14 h à 15 h

Lieu : Foyer du Grand Salon, Étage supérieur

Séances simultanées de présentation des abrégés

Heure : De 15 h à 17 h

Les descriptions des séances commencent à la page 127.

Volet A : Sciences fondamentales : Virologie du VIH

Lieu : Galerie A, Rez-de-chaussée

Volet B : Sciences cliniques : Prévention et diagnostic du VIH. Obstacles et lien en matière de soins

Lieu : Galerie B, Rez-de-chaussée

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Prévention du VIH et programmes de contrôle

Lieu : Galerie C, Rez-de-chaussée

Volet D : Sciences sociales : Étude de la mobilisation des connaissances et des stratégies d'application pratique

Lieu : Galerie D, Rez-de-chaussée

Colloque

Le Programme de bourses postdoctorales du Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC

Heure : De 17 h à 18 h 30

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Participation : Ouvert à tous les participants à l'ACRV 2019

Le Programme de bourses postdoctorales du Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC offre des possibilités de carrière en recherche clinique pour de jeunes chercheurs de la relève qui se démarquent. Le programme facilite la recherche sur le VIH et les co-infections en fournissant du financement aux candidats qui souhaitent rédiger un protocole de recherche, puis développer et mener à bien leur propre recherche clinique. Depuis 1992, le Réseau a ainsi attribué 145 bourses à 90 lauréats. Les boursiers postdoctoraux du Réseau de la dernière décennie font actuellement partie des chefs de file de la recherche clinique sur le VIH au Canada. Les bourses postdoctorales pour le cycle 2019-2020 sont offertes grâce aux généreuses contributions des IRSC, de l'industrie pharmaceutique et de CANFAR.

Annonce des renouvellements et des nouveaux boursiers postdoctoraux du Réseau pour 2019/2020.

Présentation 1

Évaluer les acteurs propices à la transmission de la syphilis et autres ITS bactériennes chez les hommes gais, bisexuels et autres ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes : Étude à méthodologie mixte

D^{re} Ronita Nath, boursière postdoctorale James-Kreppner du Réseau, BC Centre for Disease Control, Faculté de médecine, Université de la Colombie-Britannique

Présentation 2

Virémie et cinétique des lymphocytes T dans l'essai Clinique HAVARTI (CTNPT031)

D^r Michaeline McGuinty, boursière postdoctorale Mark-Wainberg du Réseau, Hôpital d'Ottawa et Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa, Université d'Ottawa

Présentation 3

Fidélité au traitement antirétroviral pendant le déploiement du programme de dépistage et traitement universel en Afrique du Sud : Étude de cohorte rétrospective

D^r Alemayehu Amberbir, boursier postdoctoral international du Réseau, Dignitas International

Présentation 4

PrEP, Party, and Play? Rôle de la prophylaxie préexposition dans l'éradication de la transmission du VIH chez les hommes gais et bisexuels adeptes du chemsex

D^r Kiffer G. Card, boursier postdoctoral CANFAR/Réseau, École de santé publique et de politiques sociales, Faculté du développement humain et social, Université de Victoria

Présentation 5

Impact de l'évolution de l'accès et du recours au cannabis sur l'acquisition et la transmission du VIH et sur l'issue des traitements

D^r Hudson Reddon, boursier postdoctoral Réseau/Merck, Centre de toxicologie de la Colombie-Britannique, Université de la Colombie-Britannique

Présentation 6

Analyse géospatiale des obstacles au traitement chez les femmes vivant avec le VIH au Canada

D^{re} Priscilla Medeiros, boursière postdoctorale Réseau/Gilead, Institut de recherche du Women's College, Université de Toronto

Séance spéciale

La syndémie de VIH et d'hépatite C – Grand angulaire sur les coinfections

Heure : De 17 h à 18 h 30

Lieu : Galerie A, Rez-de-chaussée

Participation : Ouvert à tous les participants à l'ACRV 2019.

Hôtes :

D^r Nnamdi Ndubuka, Northern Inter-Tribal Health Authority, Prince Albert (Saskatchewan)

D^r Ibrahim Khan, Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits, région Saskatchewan, Services aux Autochtones Canada, Gouvernement du Canada

D^{re} Denise Walker, ministère de la Santé de la Saskatchewan (Saskatchewan)

Animateur : D^r Mark Tyndall, Université de la Colombie-Britannique, Vancouver (C.-B.)

Il y a « syndémie » lorsque deux ou plusieurs maladies interagissent de façon synergique pour contribuer à un alourdissement du fardeau de santé pour les individus, les familles, les collectivités et les populations. Appliquer un concept de syndémie offre la possibilité de dépasser l'étroit modèle médical pour examiner et gérer les déterminants de la santé qui contribuent au fardeau pathologique disproportionné dans une population donnée.

Il ressort des données probantes que l'infection au virus de l'hépatite C (VHC) constitue un grave problème de santé pour les personnes vivant avec le VIH. On estime qu'il y a coinfection VIH/VHC chez 20 % à 30 % des Canadiens vivant avec le VIH. La maladie hépatique en phase terminale attribuable au VHC est désormais considérée comme une des premières causes de morbidité et de mortalité chez les personnes infectées par le VIH. Les femmes autochtones et les jeunes qui s'injectent des drogues courent un risque particulier en ce qui a trait aux infections à VIH et à VHC.

Cette séance spéciale vous offrira une description des infections à VIH et à VHC en tant que syndémie; on y discutera des pratiques exemplaires de traitement du VIH/VHC tout en faisant ressortir les facteurs sociaux, économiques et environnementaux qui amplifient les risques de coinfection à VIH/VHC.

Objectifs d'apprentissage :

1. Décrire la syndémie VIH/VHC au Canada;
2. Illustrer de quelle façon les déterminants de la santé qui affectent les peuples autochtones et autres populations vulnérables sont liés à la syndémie de VIH/VHC;
3. Décrire les pratiques exemplaires en matière de soins contre le VIH/VHC.

Présentateurs :

D^r Stefan Baral, École de santé publique Bloomberg de John Hopkins, Baltimore, MD, É.-U.

D^r Naveed Janjua, Centre de contrôle des maladies de la Colombie-Britannique, Vancouver (C. B.)

D^r Stuart Skinner, Université de Saskatchewan, Saskatoon (SK)

Danita Wahpoosewyan, Administration sanitaire de la Saskatchewan, Saskatoon (SK)

Assemblée

Assemblée générale annuelle et réception de l'ACRV

Heure : De 18 h 30 à 20 h

Lieu : Galerie B, Rez-de-chaussée

Président : D^r Curtis Cooper

Participation : Ouvert à tous les participants à l'ACRV 2019.

Tous les participants au Congrès peuvent prendre part à l'assemblée générale annuelle (AGA). Les participants qui sont membres en règle peuvent voter à la réunion. L'adhésion est ouverte à tous les chercheurs actifs dans tous les domaines (sciences fondamentales, sciences cliniques, épidémiologie et santé publique et sciences sociales, ainsi qu'en recherche communautaire) et qui répondent aux exigences d'admissibilité.

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. On y traite également de questions diverses.

La liste des membres du comité directeur et du conseil de l'ACRV se trouve à la page 62.

Programme

Samedi 11 mai

Aperçu

Sauf mention contraire, les activités se déroulent à la Place TCU.

| Heure | Événement | Lieu |
|--|--|---|
| De 7 h 45 à 9 h | Séance spéciale Tapwëwin (notre vérité) | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |
| De 7 h 45 à 9 h | Séance spéciale Prophylaxie préexposition (PrEP) chez ceux qui s'injectent des drogues – Examen des données probantes actuelles et utilisation dans la pratique | Galerie A, Rez-de-chaussée |
| De 9 h à 9 h 45 | Plénière Sciences cliniques Dr Jürgen Rockstroh – <i>La coinfection hépatite C-VIH en voie de microélimination : Quels sont les défis qui demeurent?</i> | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |
| De 9 h 45 à 10 h 30 | Plénière Sciences sociales Dr Sean Hillier – <i>En ce temps de réconciliation, nous devons, en tant que chercheurs, veiller à nous souvenir, il ne s'agit pas de nous!</i> | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |
| De 10 h 30 à 11 h | Exposition et présentation d'affiches – Pause-rafraîchissements | Foyer du Grand Salon, Étage supérieur |
| De 11 h à 12 h 30 | Séances simultanées de présentation des abrégés | |
| | Populations clés 1 : Populations africaines, caraïbéennes et noires | Galerie A, Rez-de-chaussée |
| | Populations clés 2 : Minorités sexuelles et de genre | Galerie B, Rez-de-chaussée |
| | Populations clés 3 : Utilisateurs de drogues | Galerie C, Rez-de-chaussée |
| | Populations clés 4 : Collectivités autochtones | Galerie D, Rez-de-chaussée |
| Programmation non agréée | | |
| De 12 h 30 h à 14 h | Déjeuner-colloque Vraiment... Un autre NNRTI? La recherche sur le VIH, un voyage d'une vie <i>Préparé conjointement par Merck</i> | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |
| La programmation accréditée reprend | | |
| De 14 h à 15 h | Exposition et présentation d'affiches – Pause-rafraîchissements en présence des auteurs | Foyer du Grand Salon, Étage supérieur |
| De 15 h à 17 h | Séances simultanées de présentation des abrégés | |
| | Volet A : Sciences fondamentales Muqueuses et tissus lymphoïdes | Galerie A, Rez-de-chaussée |
| | Volet B : Sciences cliniques Le VIH chez les femmes, pendant la grossesse et en pédiatrie | Galerie B, Rez-de-chaussée |
| | Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique Épidémiologie interdisciplinaire (biologique, comportementale et sociale) de l'infection à VIH, y compris les déterminants structurels, sociaux et individuels | Galerie C, Rez-de-chaussée |
| | Volet D : Sciences sociales Regards sur les complexités | Galerie D, Rez-de-chaussée |
| De 17 h à 18 h 30 | Séance spéciale Dépistage, toucher les personnes non diagnostiquées et établir les liens avec les soins : Stratégie d'action pour un diagnostic de >95 % en cinq ans | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |
| De 19 h à 24 h | Événement social Soirée de gala | Musée moderne Remai, 102 Spadina Crescent East |

Programme

Special Session

Tapwēwin (notre vérité)

Time: De 7 h 45 à 9 h

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Participation : Ouvert à tous les participants à l'ACRV 2019.

Animatrice : D^{re} **Michelle Johnson-Jennings**, Nation Choctaw, PhD, professeure agrégée, Études autochtones, Université de la Saskatchewan

Nous explorons les philosophies autochtones et les entreprises découlant des terres et des gens de la Nation crie de Sturgeon Lake. Les détenteurs du savoir, Willie et Norma, vous feront part de leurs enseignements sur l'espace éthique et le cadre de réceptivité culturelle, l'un et l'autre étant devenus des éléments au cœur d'une bonne part de la recherche et de la programmation chez les Autochtones. Ils traiteront du protocole de recherche de la Nation crie de Sturgeon Lake, qui règle la façon dont cette collectivité crie effectuera des recherches afin qu'elles soient faites de la bonne façon. Ils présenteront aussi certains des projets et certaines des conclusions des recherches qu'ils ont entreprises.

Objectifs d'apprentissage :

1. Favoriser une première compréhension de certaines philosophies et approches autochtones;
2. Acquérir des connaissances de deux détenteurs du savoir des Premières Nations sur la façon de valoriser les manières de savoir et de faire des Autochtones;
3. Voir comment nous pouvons tous apprendre des innovations et de la sagesse provenant de la Nation crie de Sturgeon Lake, ainsi que des peuples autochtones de l'ensemble du Canada.

Panélistes :

Willie Ermine, titulaire du savoir et philosophe, Nation crie de Sturgeon Lake

Norma Rabbitskin, titulaire du savoir et infirmière, Nation crie de Sturgeon Lake

Séance spéciale

Prophylaxie préexposition (PrEP) chez ceux qui s'injectent des drogues – Examen des données probantes actuelles et utilisation dans la pratique

Heure : De 7 h 45 à 9 h

Lieu : Galerie A, Rez-de-chaussée

Participation : Ouvert à tous les participants à l'ACRV 2019.

Animateur : D^r Stuart Skinner, Université de Saskatchewan, Saskatoon (SK)

La PrEP constitue une intervention importante en prévention du VIH et est plus fréquente de par le monde chez les HARSAH (hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes) et les partenaires hétérosexuels. Par contre, en ce qui a trait aux utilisateurs de drogues par injection (UDI), les données probantes sont limitées et pourtant, cette population court un risque élevé de contracter le VIH et, plus fréquemment, les fournisseurs se tournent vers la PrEP, y voyant un autre outil pour réduire le risque de VIH dans cette population. Cette séance offrira une récapitulation des données probantes actuelles et de l'expérience clinique dans ce scénario.

Objectifs d'apprentissage :

1. Examiner des données probantes actuelles et de l'expérience clinique dans ce scénario.

Panelistes :

D^r Mark Hull, Université de la Colombie-Britannique, Vancouver (C.-B.)

Mike Stuber, Administration sanitaire de la Saskatchewan, Saskatoon (SK)

D^{re} Megan Devlin, Université de l'Ontario occidentale, London (ON)

Séance plénière

Sciences cliniques

La coinfection hépatite C-VIH en voie de microélimination : Quels sont les défis qui demeurent?

Heure : De 9 h à 9 h 45

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Présentateur : Dr Jürgen Rockstroh, professeur de médecine et chef de la clinique des consultations externes sur le VIH à l'Université de Bonn, Allemagne



Le Dr Jürgen Rockstroh, professeur de médecine et chef de la Clinique externe sur le VIH à l'Université de Bonn, en Allemagne, a obtenu son diplôme de médecine de l'Université Rheinische Friedrich-Wilhelms de Bonn et terminé sa résidence au service de médecine, également à l'Université de Bonn. Son service traite la plus grande cohorte au

monde d'hémophiles infectés par le VIH.

En plus de sa pratique clinique, le Dr Rockstroh œuvre en recherche sur le VIH dans divers domaines : thérapie antirétrovirale, y compris les nouvelles catégories de médicaments; le déroulement pathologique du VIH chez les hémophiles et la coinfection VIH-hépatite. Il a fait partie des équipes de chercheurs dans de nombreux essais cliniques sur les agents et traitements antirétroviraux de la coinfection VIH-hépatite.

De 2007 à 2011, il a été élu président de la Société du sida d'Allemagne. Depuis 2009, en outre, il est membre du comité de direction de la Société européenne des cliniciens SIDA (EACS) et depuis 2011, membre du conseil de gouvernance de la Société internationale du SIDA. Il assume actuellement la présidence des activités de recherche sur l'hépatite de NEAT et d'EuroSIDA. Il a également été président du comité consultatif national d'Allemagne sur le sida de 2011 à 2017 et des lignes directrices sur la coinfection de l'EACS de 2008 à 2017. En 2015, il a été élu à la chaire sur le VIH en Europe et en 2017, président élu de l'EACS.

La Société allemande des maladies infectieuses lui a accordé, à lui et à ses co-auteurs, le prix sur les maladies infectieuses cliniques en 2002 et le prix national de la recherche sur le sida en 2005. Le Dr Rockstroh a signé et cosigné plus de 400 publications dans des périodiques à comité de lecture et écrit plus de 70 chapitres de livres.

Empruntant les mêmes voies de transmission par contact sanguin et transmission sexuelle, la coinfection à VIH/VHC

est particulièrement préoccupante chez les utilisateurs de drogues injectables (UDI), les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH), les travailleurs et travailleuses du sexe et les détenus. Tandis que les initiatives résultantes de réduction des préjudices peuvent varier considérablement et réduire les nouvelles infections à VIH dans la collectivité des UDI, le taux incident de nouvelles infections à VHC chez les personnes séropositives au VIH, et maintenant également chez les HARSAH séronégatifs au VIH, demeure élevé en raison du taux élevé de réinfection, soit jusqu'à 25 %. Les antiviraux à action directe ont révolutionné le traitement moderne de l'hépatite chronique C (VHC). Ces régimes très efficaces et bien tolérés contre le VHC, tous en prise orale, permettent de guérir les personnes atteintes du VHC dans plus de 95 % des cas de mono-infection à VHC, ainsi que chez les patients à co-infection VIH/VHC, avec des durées de traitement brèves, soit de huit à 12 semaines. En fait, d'après toutes les données disponibles, la co-infection à VIH/VHC n'a aucune répercussion sur le résultat du traitement contre le VHC. La prise en charge, l'indication de la thérapie et le suivi de l'infection à VHC sont désormais les mêmes pour les deux populations de patients. Les patients co-infectés VIH/VHC, par contre, nécessitent une évaluation prudente du potentiel d'interaction médicamenteuse entre les médicaments contre le VHC et la thérapie antirétrovirale contre le VIH, les médicaments contre les toxicomanies et autres comédications. Les traitements antérieurs dans les cas de VHC aigu combinés également à une thérapie à accès direct permettraient éventuellement une meilleure maîtrise de l'épidémie aiguë actuelle de VHC chez les HARSAH et permettraient de parvenir à une microélimination. Manifestement, le plus grand défi qui reste globalement demeure l'accès au traitement et l'inclusion de toutes les populations de patients affectés, particulièrement les utilisateurs de drogues injectables (UDI).

Objectifs d'apprentissage :

1. Familiariser l'auditoire à l'épidémiologie de la co-infection à l'hépatite C chez les personnes infectées par le VIH et populations clés affectées;
2. Mises à jour sur les lignes directrices actuelles de prise en charge du VHC dans les co-infections à VIH;
3. Explorer et offrir un éclairage sur la microélimination du VHC dans la co-infection à VIH.

Séance plénière

Sciences sociales

En ce temps de réconciliation, nous devons, en tant que chercheurs, veiller à nous souvenir, il ne s'agit pas de nous!

Heure : De 9 h 45 à 10 h 30

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Présentateur : Dr Sean Hillier, PhD, FCAHS; Scientist, Centre for Urban Health Solutions; Li Ka Shing Knowledge Institute, Hôpital St. Michael, Toronto



Dr Sean Hillier est un queer érudit micmac de la Première Nation Qalipu. Il est chargé d'enseignement à l'École de politique et de gestion de la santé de la Faculté de la santé de l'Université York. Il est ancien boursier doctoral des IRSC dans le domaine du VIH chez les Autochtones. Sa recherche porte sur la

façon dont la politique forme et touche les soins de santé pour les Autochtones au Canada par l'utilisation de recherches communautaires et engagées, orientées sur les méthodes et les façons traditionnelles autochtones de savoir et d'être. Sean est un défenseur des droits de la personne et de l'égalité et a fait partie du conseil d'éthique de la recherche Ryerson en tant qu'expert des Premières Nations, des Inuits et des Métis et est actuellement membre du conseil d'administration du AIDS Committee of Toronto (ACT) et ancien coprésident de Pride Toronto et de WorldPride 2014 Toronto.

Depuis la naissance du mouvement de lutte contre le sida, il y a eu changement dans la diversité des personnes et des collectivités perçues comme les plus à risque de l'infection à VIH. Les gais de race blanche ne sont plus à l'avant-plan de la lutte; toutefois, ils assument quand même (ou au moins, sont perçus comme tels), une part disproportionnée des ressources consacrées au traitement et aux soins des personnes vivant avec le VIH/sida. L'épidémie de VIH des jours passés n'est plus; aujourd'hui, nous devons porter une attention particulière aux Autochtones et aux gens de couleur, où se situe une part disproportionnée des nouvelles infections à VIH au Canada. À titre de scientifiques et d'activistes sociaux, nous devons Wuniska (Réveille toi!) pour nous atteler aux inégalités auxquelles de nombreuses personnes font face. Il existe un besoin urgent d'examiner soigneusement les rangées au niveau des systèmes, notamment la politique et le financement, à partir d'une approche intersectorielle des cadres néocoloniaux, anti-oppression et queer. La recherche axée et orientée sur le traumatisme continue à miner l'adaptabilité de

tout un peuple et fonctionne pour amener d'autres Autochtones dans la société en général; il y a nécessité : il faut résister aux conclusions faciles. L'appel à réconciliation est un appel à intégrer la théorie des coloniaux et queer pour gérer des questions comme les principes PCAP et veiller à ce que les Autochtones et leurs collectivités soient au centre de tous les aspects de la recherche, de la pratique et de la défense en matière de VIH. Dans cet exposé, je ferai un examen critique des publications actuelles en sciences sociales à partir d'un cadre queer et colonial en ce qu'il touche les Autochtones vivant avec le VIH et l'appel à la réconciliation.

Objectifs d'apprentissage :

1. Traiter des moyens de favoriser la recherche sur l'adaptabilité renforçant la santé et le bien-être des Autochtones au Canada;
2. Dégager l'importance de gérer les enjeux au niveau système et y avoir accès (c.-à-d. politique et financement) dans toutes les formes de recherche en sciences sociales;
3. Souligner la nécessité de mener un examen critique de la recherche selon une approche intersectorielle percevant l'épidémie de VIH selon un point de vue néocolonial, anti-oppression et queer.

Exposition et présentation d'affiches – Pause-rafraîchissements

Heure : De 10 h 30 à 11 h

Lieu : Foyer du Grand Salon, Étage supérieur

Séances simultanées de présentation des abrégés

Heure : De 11 h à 12 h 30

Les descriptions des séances commencent à la page 134.

Populations clés 1 : Populations africaines, caraïbéennes et noires

Lieu : Galerie A, Rez-de-chaussée

Populations clés 2 : Minorités sexuelles et de genre

Lieu : Galerie B, Rez-de-chaussée

Populations clés 3 : Utilisateurs de drogues

Lieu : Galerie C, Rez-de-chaussée

Populations clés 4 : Collectivités autochtones

Lieu : Galerie D, Rez-de-chaussée

Déjeuner-colloque

Heure : De 12 h 30 h à 14 h

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Voir page 85 pour plus de détails.

Exposition et présentation d'affiches – Pause-rafraîchissements en présence des auteurs

Heure : De 14 h à 15 h

Lieu : Foyer du Grand Salon, Étage supérieur

Séances simultanées de présentation des abrégés

Heure : De 15 h à 17 h

Les descriptions des séances commencent à la page 140.

Volet A : Sciences fondamentales : Muqueuses et tissus lymphoïdes

Lieu : Galerie A, Rez-de-chaussée

Volet B : Sciences cliniques : Le VIH chez les femmes, pendant la grossesse et en pédiatrie

Lieu : Galerie B, Rez-de-chaussée

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Épidémiologie interdisciplinaire (biologique, comportementale et sociale) de l'infection à VIH, y compris les déterminants structurels, sociaux et individuels

Lieu : Galerie C, Rez-de-chaussée

Volet D : Sciences sociales : Regards sur les complexités

Lieu : Galerie D, Rez-de-chaussée

Séance spéciale

Dépistage, toucher les personnes non diagnostiquées et établir les liens avec les soins : Stratégie d'action pour un diagnostic de >95 % en cinq ans

Heure : De 17 h à 18 h 30

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Participation : Ouvert à tous les participants à l'ACRV 2019.

Animateur : Dr Sean Rourke, PhD, FCAHS; Scientist, Centre for Urban Health Solutions; Li Ka Shing Knowledge Institute, Hôpital St. Michael, Toronto

Le dépistage est le point d'entrée pour mettre les gens en contact avec les soins et traitements afin de gérer leur santé en général et leur risque en matière de santé sexuelle et c'est un élément nécessaire pour toute stratégie d'élimination. Les cas non diagnostiqués de VIH sont la source de >50 à 80 % des nouvelles infections à VIH. Il faut des approches pragmatiques de dépistage des ITSS dans toutes les populations prioritaires

et joindre les personnes non diagnostiquées et les aiguiller vers les soins, de même que ceux qui sont à risque élevé (même si l'épreuve est séronégative) pour les maintenir en santé et à l'abri des ITSS. Plus important, il faut urgemment un leadership national et une stratégie coordonnée pour mettre en œuvre et dimensionner un programme durable de dépistage et d'aiguillage vers les options de soins pour appuyer la santé des Canadiens.

Objectifs d'apprentissage :

1. Décrire les progrès, les difficultés et les perspectives touchant la mise en œuvre et le dimensionnement d'options de dépistage du VIH et des ITSS au Canada, ainsi que les approches et contextes pour assurer le succès des aiguillages vers les soins et le maintien dans le système;
2. Discuter de la façon dont la science de la mise en œuvre peut offrir une approche et des solutions pragmatiques en matière de dépistage et d'aiguillage vers les soins des non-diagnostiqués, ce qui pourrait mener à la fin de l'épidémie de VIH au Canada en cinq ans.

Présentateurs :

D^r Nathan Lachowsky, PhD, Assistant Professor, School of Public Health & Social Policy, Faculty of Human & Social Development, Université de Victoria

D^{re} Alexandra King, MD, FRCPC, Nipissing First Nation Cameco Chair in Indigenous Health, Université de la Saskatchewan

D^{re} Nitika Pant Pai, MD, MPH, PHD, Associate Professor, Department Of Medicine, l'Université McGill, Montréal

D^r John Kim, MD, Chief — National Laboratory for HIV Reference Services; Public Health Agency of Canada; JC Wilt Infectious Disease Center, Winnipeg

Debbie Kelly, BSc(Pharm), ACPR, PharmD, FCSHP, AAHIVP, Associate Professor, School of Pharmacy, Memorial University of Newfoundland

Événement social

Soirée de gala

Heure : 19 h à 24 h

Lieu : Musée moderne Remai, 102 Spadina Crescent East



Soyez du rendez-vous du samedi 11 mai pour revoir de vieux amis et vous en faire de nouveaux, dans une soirée mémorable baignant dans la culture de Saskatoon. Vous pourrez vagabonder dans les quatre expositions actuelles, notamment la galerie Picasso, qui abrite la collection mondiale la plus complète de gravures sur linoléum de Picasso. Vous pourrez ensuite vous régaler au dîner tenu au salon Riverview, où vous pourrez déguster les créations dinatoires de Michael Bonacini de Master Chef Canada. Et après le dîner, place au plaisir avec le spectacle de 'Skaravan 1969', le favori de Saskatoon, un orchestre à neuf instruments jouant les succès originaux de style Ska et de danse latine. Aux dernières heures, un DJ prendra la relève et vous entraînera faire quelques pas dans la nuit. Le nombre de places est limité. Assurez-vous de vous procurer vos billets sans tarder pour ne pas rater cet événement spécial tout en art, nourriture et divertissement, un classique de Saskatoon.

Coordonnées : Le musée est à 12 minutes de marche de TCU Place en traversant le centre-ville. Une course en taxi dure environ cinq minutes pour un tarif d'environ 6 \$.

Remarque : Les participants et les invités qui les accompagnent doivent présenter leurs tickets d'entrée. Les billets achetés au préalable sont dans votre porte-nom. Vous pouvez obtenir des tickets supplémentaires s'il en reste encore. Vous informer au kiosque d'inscription.



Programme

Dimanche 12 mai

Aperçu

Sauf mention contraire, les activités se déroulent à la Place TCU.

| Heure | Événement | Lieu |
|----------------------|--|---------------------------------------|
| De 9 h à 10 h 30 | Séances simultanées de présentation des abrégés | |
| | Volet A : Sciences fondamentales Latence du VIH et réservoirs de virus | Galerie A, Rez-de-chaussée |
| | Volet B : Sciences cliniques Antirétroviraux, réservoirs et toxicité | Galerie B, Rez-de-chaussée |
| | Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique Évaluation des politiques, programmes ou interventions en santé publique | Galerie C, Rez-de-chaussée |
| | Volet D : Sciences sociales Les faits sur l'équité et l'élaboration des politiques | Galerie D, Rez-de-chaussée |
| De 10 h 30 à 10 h 45 | Pause-rafraîchissements | Foyer du Grand Salon, Étage supérieur |
| De 10 h 45 à 11 h 45 | Séance plénière CATIE « Conséquences pour les premières lignes d'intervention » | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |
| De 11 h 45 à 12 h 15 | Séance plénière Remise des prix et mot de la fin | Grand Salon B/C/D, Étage supérieur |

Programme

Séances simultanées de présentation des abrégés

Heure : De 9 h à 10 h 30

Les descriptions des séances commencent à la page 149.

Volet A : Sciences fondamentales : Latence du VIH et réservoirs de virus

Lieu : Galerie A, Rez-de-chaussée

Volet B : Sciences cliniques : Antirétroviraux, réservoirs et toxicité

Lieu : Galerie B, Rez-de-chaussée

Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Évaluation des politiques, programmes ou interventions en santé publique

Lieu : Galerie C, Rez-de-chaussée

Volet D : Sciences sociales : Les faits sur l'équité et l'élaboration des politiques

Lieu : Galerie D, Rez-de-chaussée

Pause-rafraîchissements

Heure : De 10 h 30 à 10 h 45

Lieu : Foyer du Grand Salon, Étage supérieur

Séance plénière

CATIE « Conséquences pour les premières lignes d'intervention »

Heure : De 10 h 45 à 11 h 45

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Participation : Ouvert à tous les participants à l'ACRV 2019.

Animatrice : Laurie Edmiston, CATIE

Telle que dirigée par CATIE, la séance « Conséquences pour les premières lignes d'intervention » recourra à une optique de science des programmes pour faire ressortir les programmes sur le VIH évalués dans l'ensemble du continuum des soins et qui ont été présentés à l'ACRV. Le programme aura des répercussions clés pour la programmation communautaire et utilise les cibles 90/90/90 de l'ONUSIDA en tant que cadre.

Objectifs d'apprentissage :

1. Dégager diverses approches de programmation sur le VIH évaluées et utilisées au Canada;
2. Analyser les répercussions de la programmation communautaire et les effets sur l'atteinte des objectifs 90/90/90.

Présentateurs :

Mallory Harrigan, CATIE

Mary Choy, CATIE

Amanda Giacomazzo, CATIE

Albert McLeod, Two-Spirited People of Manitoba Inc.

Knighton Hillstrom, RCAS

Séance plénière

Remise des prix et mot de la fin

Heure : De 11 h 45 à 12 h 15

Lieu : Grand Salon B/C/D, Étage supérieur

Les prix des nouveaux chercheurs seront présentés à de nouveaux chercheurs exceptionnels dans chacun des quatre volets et dans le volet des populations clés 2019 d'après leurs exposés dans les séances orales simultanées.

La cérémonie de clôture est l'occasion de souligner le travail des bénévoles qui ont travaillé pour réaliser l'ACRV 2019. Sera également annoncée la ville hôte de l'ACRV 2020.

Mot de clôture par la **D^{re} Alexandra King** et la **D^{re} Linda Chelico**, coprésidentes du congrès

Organisations appuyant le congrès

Platine



Gilead Sciences Canada

www.gilead.ca

Gilead Sciences Canada est une société biopharmaceutique axée sur la recherche dont l'objectif est de découvrir, mettre au point et commercialiser des médicaments novateurs dans des domaines dont les besoins médicaux sont insatisfaits. Nous nous employons à transformer et à simplifier les soins de santé pour les personnes atteintes de maladies menaçant le pronostic vital partout à travers le monde. Le portefeuille de produits, et de médicaments au stade expérimental, de Gilead englobe les traitements pour l'infection au VIH/ SIDA, les troubles hépatiques, les affections respiratoires et cardiovasculaires graves, le cancer et l'inflammation.

Grâce à de grandes avancées en médecine et en éducation, les patients atteints du VIH vivent maintenant plus longtemps. Mais en vieillissant, cette génération de survivants fera face à de nouvelles problématiques de santé. C'est pour cette raison que la mise au point de nouveaux traitements demeure notre priorité. Nous sommes résolus à présenter la prochaine génération de traitements contre l'infection au VIH.



ViiV Soins de santé ULC

www.viivhealthcare.ca

ViiV Soins de santé est une entreprise mondiale spécialiste du VIH créée en novembre 2009 par GlaxoSmithKline et Pfizer et qui se consacre aux progrès dans le traitement et le soin des personnes vivant avec le VIH et les personnes à risque de contracter l'infection à VIH. Shionogi s'est jointe en tant qu'actionnaire en octobre 2012.

L'objectif de la société est de prendre un intérêt plus profond et plus large que toute autre entreprise jusqu'à présent en ce qui a trait au VIH/sida et d'adopter une approche nouvelle afin d'offrir des médicaments efficaces et innovateurs pour le traitement et la prévention du VIH, de même que pour le soutien des collectivités affectées par le VIH. Au Canada, ce soutien se traduit par des subventions, commandites et parrainages, partenariats avec plus de 45 organisations communautaires, répondant aux besoins des personnes vivant dans l'ensemble du pays.

Pour en savoir plus, visiter le site viivhealthcare.ca

Or



Merck Canada

www.merck.ca

Nous n'inventons pas pour le plaisir d'inventer, nous sommes à la recherche d'un remède et d'un impact sur d'innombrables personnes de par le monde.

Merck invente parce que le monde a encore besoin de remèdes contre le cancer, la maladie d'Alzheimer, le VHC, le VIH et tant et tant d'autres causes de souffrances chez les gens et les animaux. Nous nous attaquons aux maladies les plus difficiles à guérir afin de soulager les gens, pour qu'ils puissent expérimenter, créer et vivre ce que la vie a de mieux pour eux. Merck invente pour la vie.

Pour en savoir plus sur notre engagement à inventer, visitez www.merck.ca et rejoignez-nous sur Youtube et Twitter @MerckCanada.

Bronze



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 est un partenariat pancanadien qui regroupe chercheurs, professionnels de la santé, gouvernements, défenseurs du droit à la santé, industrie pharmaceutique et biotechnologique novatrice et individus vivant avec le VIH, dans le but de mettre au point des traitements ainsi que de prévenir et éventuellement éradiquer le VIH et les autres maladies connexes par la réalisation d'essais scientifiquement rigoureux et éthiques. Le Réseau, établi en 1990, 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.



SPECIALTY Rx
SOLUTIONS

Specialty Rx Solutions

www.specialtyrx.ca

Specialty Rx Solutions est le plus grand réseau coopératif canadien de pharmaciens et de praticiens des soins de santé, offrant des traitements spécialisés et services de soutien intégrés aux Canadiens vivant avec des maladies chroniques.

Nous coopérons avec les hôpitaux, les établissements de soins de santé et les médecins afin de gérer les régimes médicamenteux spécialisés complexes de leurs patients et piloter des initiatives essentielles en matière de soins des patients.

Grâce à nos partenariats, nous fournissons aux Canadiens des services de pharmacie supérieurs aux normes et un niveau de soins des patients pour lequel les pharmacies classiques non spécialisées ne sont pas équipées.

Notre approche axée sur les résultats est la raison pour laquelle des établissements de soins de santé hautement respectés et leurs patients ont fait de Specialty Rx Solutions leur pharmacie de spécialité de choix.

Oral Presentations

Exposés oraux

Oral Presentations
Exposés oraux

Overview
Aperçu

Friday, May 10 / Vendredi 10 mai

11:00 – 12:30

Track A: Basic Sciences : HIV Immunology

Volet A : Sciences fondamentales : Immunologie du VIH

Gallery A, Main Floor

Galerie A, Rez-de-chaussée

Track B: Clinical Sciences: ARVs, Coinfections and Comorbidities

Volet B : Sciences cliniques : Antirétrovirus, coinfections et comorbidités

Gallery B, Main Floor

Galerie B, Rez-de-chaussée

**Track C: Epidemiology and Public Health Sciences:
Epidemiology and Surveillance**

**Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique :
Épidémiologie et surveillance**

Gallery C, Main Floor

Galerie C, Rez-de-chaussée

Track D: Social Sciences: Harm Reduction and Substance Use

**Volet D : Sciences sociales : Réduction des préjudices et
utilisation des substances**

Gallery D, Main Floor

Galerie D, Rez-de-chaussée

15:00 – 17:00

Track A: Basic Sciences: HIV Virology

Volet A : Sciences fondamentales : Virologie du VIH

Gallery A, Main Floor

Galerie A, Rez-de-chaussée

**Track B: Clinical Sciences: HIV Prevention and Diagnosis.
Barriers and Linkage to Care**

**Volet B : Sciences cliniques : Prévention et diagnostic du VIH.
Obstacles et lien en matière de soins**

Gallery B, Main Floor

Galerie B, Rez-de-chaussée

**Track C: Epidemiology and Public Health Sciences: HIV
Prevention and Control Programs**

**Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique :
Prévention du VIH et programmes de contrôle**

Gallery C, Main Floor

Galerie C, Rez-de-chaussée

**Track D: Social Sciences: Exploring Knowledge Mobilization
and Translation Strategies**

**Volet D : Sciences sociales : Étude de la mobilisation des
connaissances et des stratégies d'application pratique**

Gallery D, Main Floor

Galerie D, Rez-de-chaussée

Saturday, May 11 / Samedi 11 mai
11:00 – 12:30
Key Populations 1: African, Caribbean and Black People
Populations clés 1 : Populations africaines, caraïbéennes et noires
Gallery A, Main Floor
Galerie A, Rez-de-chaussée
Key Populations 2: Sexual and Gender Minorities
Populations clés 2 : Minorités sexuelles et de genre
Gallery B, Main Floor
Galerie B, Rez-de-chaussée
Key Populations 3: People Who Use Drugs
Populations clés 3 : Utilisateurs de drogues
Gallery C, Main Floor
Galerie C, Rez-de-chaussée
Key Populations 4: Indigenous Communities
Populations clés 4 : Collectivités autochtones
Gallery D, Main Floor
Galerie D, Rez-de-chaussée
15:00 – 17:00
Track A: Basic Sciences: Mucosal and Lymphoid Tissues
Volet A : Sciences fondamentales : Muqueuses et tissus lymphoïdes
Gallery A, Main Floor
Galerie A, Rez-de-chaussée
Track B: Clinical Sciences: HIV in Women, in Pregnancy and Pediatrics
Volet B : Sciences cliniques : Le VIH chez les femmes, pendant la grossesse et en pédiatrie
Gallery B, Main Floor
Galerie B, Rez-de-chaussée
Track C: Epidemiology and Public Health Sciences : Interdisciplinary Epidemiology (Biological, Behavioural and Social) of HIV infection, Including Structural, Social and Individual Determinants
Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique : Épidémiologie interdisciplinaire (biologique, comportementale et sociale) de l'infection à VIH, y compris les déterminants structurels, sociaux et individuels
Gallery C, Main Floor
Galerie C, Rez-de-chaussée
Track D: Social Sciences : Contemplating Complexities
Volet D : Sciences sociales : Regards sur les complexités
Gallery D, Main Floor
Galerie D, Rez-de-chaussée

Sunday, May 12 / Dimanche 12 mai**9:00 – 10:30****Track A: Basic Sciences: HIV Latency and Viral Reservoirs****Volet A : Sciences fondamentales : Latence du VIH et réservoirs de virus****Gallery A, Main Floor**

Galerie A, Rez-de-chaussée

Track B: Clinical Sciences: ARVs, Reservoirs and Toxicity**Volet B : Sciences cliniques : Antirétroviraux, réservoirs et toxicité****Gallery B, Main Floor**

Galerie B, Rez-de-chaussée

Track C: Epidemiology and Public Health Sciences:**Evaluations of Public Health Policies, Programs or Interventions****Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique :
Évaluation des politiques, programmes ou interventions en
santé publique****Gallery C, Main Floor**

Galerie C, Rez-de-chaussée

**Track D: Social Sciences: Considering Equity and Policy
Development****Volet D : Sciences sociales : Les faits sur l'équité et
l'élaboration des politiques****Gallery D, Main Floor**

Galerie D, Rez-de-chaussée

Oral Presentations
Exposés oraux**Overview**
Aperçu

Friday, May 10 / Vendredi 10 mai

11:00 – 12:30

**Track A: Basic Sciences: HIV
Immunology**

**Volet A : Sciences fondamentales :
Immunologie du VIH**

Room / Salle : Gallery A

Co-Chairs / Coprésidents : Michael Grant and Thomas Murooka

▶ **11:00** **BS1.01**

**Assessing Immunologic Impact of CCR5delta32
Homozygous Stem Cell Transplant in HIV Infection (E)**

Clarissa Brisseau³, Drew Slauenwhite³, Wanda Hasagawa^{3,2}, Kate Gillis², Nicholas Forward^{3,2}, Sharon Oldford³, **Lisa Barrett**^{1,2,3}

1. Canadian Centre for Vaccinology, Halifax, NS, 2. Nova Scotia Health Authority, Halifax, NS, 3. Dalhousie University, Halifax, NS

▶ **11:15** **BS1.02**

**Effects of NK Cell Adaptation to Cytomegalovirus and
Engagement of TIGIT on HIV-specific Antibody-dependent
Cell-mediated Cytotoxicity (E)**

Kayla A. Holder, Emma C. Antle, Neva J. Fudge, Michael D. Grant

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

▶ **11:30** **BS1.03**

**CXCL13 as a Biomarker of Immune Activation during Early
and Chronic HIV Infection (E)**

Vikram Mehraj^{1,5}, Rayoun Ramendra¹, Stéphane Isnard¹, Franck P. Dupuy¹, Bertrand Lebouché¹, Cecilia Costiniuk¹, Réjean Thomas², Jason Szabo³, Jean-Guy Baril³, Benoit Trottier³, Pierre Coté³, Roger LeBlanc⁴, Madeleine Durand⁵, Carl Chartrand-Lefebvre⁵, Ido Kema⁶, Yonglong Zhang⁷, Malcolm Finkelman⁷, Cécile Tremblay^{5,8}, Jean-Pierre Routy¹, Montreal Primary HIV-infection Study, Canadian Cohort of HIV infected Slow Progressors' Study

1. Research Institute and Chronic Viral Illness Service, McGill University Health Centre, Montreal, QC, 2. Clinique Médicale l'Actuel, Montréal, QC, 3. Clinique Médicale Quartier Latin, Montréal, QC, 4. Clinique Médicale OPUS, Montréal, QC, 5. Centre de Recherche du Centre Hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, QC, 6. Department of Laboratory Medicine, University Medical Center, University of Groningen, Groningen, Netherlands, 7. Associates of CapeCod Inc., Falmouth, MA, USA, 8. Département de microbiologie, infectiologie et immunologie, Université de Montréal, Montréal, QC

▶ 11:45

BS1.04

Cd8 T Cells Expressing CXCR5 During SIV Infection Do Not Express Higher Levels of Effector Cytotoxic Molecules (E)ghita Benmadid-Laktout¹, Julien Clain¹, Yasmina Fortier², Mireille Laforge², Gina Racine¹, Ouafa Zghidi-Abouzid¹, Henintsoa Rabezanahary¹, Jérôme Estaquier¹

1. Université Laval, Québec, QC, 2. CNRS FR3636 Université Paris Descartes, Paris, France

▶ 12:00

BS1.05

Reg3α as a Novel Marker of Gut Damage in People Living with HIV (E)Stéphane Isnard^{1, 2}, Rayoun Ramendra^{1, 2}, Franck P. Dupuy^{1, 2}, Nikola Kokinov^{1, 2}, Bertrand Lebouché^{1, 2}, Cecilia Costiniuk^{1, 2}, Vikram Mehraj^{1, 2, 3}, Petronela Ancuta^{3, 4}, Nicole F. Bernard^{1, 2}, Madeleine Durand³, Cécile Tremblay^{3, 4}, Jean-Pierre Routy^{1, 2, 5}

1. Research Institute of McGill University Health Centre, Montréal, QC, 2. Chronic Viral Illness Service - McGill University Health Centre, Montréal, QC, 3. Centre de Recherche du Centre Hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, QC, 4. Département de Microbiologie, Infectiologie et Immunologie, Faculté de Médecine, Université de Montréal, Montréal, QC, 5. Division of Hematology, McGill University Health Centre, Montréal, QC

▶ 12:15

BS1.06

Impact of Sustained Viral Suppression on HIV-specific Cell-mediated Immune Responses in Children and Adolescents with Perinatally Acquired HIV Infection (E)Hinatea Dieumegard^{1, 2}, Doris G. Ransy¹, Ari Bitnun³, Jason Brophy⁴, Lindy Samson⁴, Fatima Kakkar¹, Michael T. Hawkes⁵, Stanley Read³, Hugo Soudeyns^{1, 2}, EPIC4 Study Group

1. Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, Montréal, QC, 2. Département de microbiologie, infectiologie et immunologie, Université de Montréal, Montréal, QC, 3. Hospital for Sick Children, Toronto, ON, 4. Children's Hospital of Eastern Ontario, Ottawa, ON, 5. Department of Pediatrics, University of Alberta, Edmonton, AB

Track B: Clinical Sciences: ARVs, Coinfections and Comorbidities**Volet B : Sciences cliniques : Antirétrovirus, coinfections et comorbidités**

Room / Salle : Gallery B

Co-Chairs / Coprésidents : Lisa Barrett and Alex Wong

▶ 11:00

CS1.01

Lung Cancer Diagnoses in People Living with HIV at the Chronic Viral Illness Service in Montreal, Canada: a Retrospective Review of Cases Over 3 Decades (E)Béatrice Bichara¹, Jean-Pierre Routy², Nicole Ezer^{3, 4}, Cecilia Costiniuk²

1. Department of Medicine, University of Ireland, Galway, Ireland, 2. Chronic Viral Illness Service, McGill University Health Centre, Montreal, QC, 3. Division of Respiriology, Department of Medicine, McGill University Health Centre, Montreal, QC, 4. Clinical Outcomes Research and Evaluation (CORE), McGill University, Montreal, QC

▶ 11:15

CS1.02

Effectiveness of sofosbuvir / velpatasvir in Treating Hepatitis C Virus Infection in Real-world Setting (E)

Naveed Z. Janjua^{1, 2}, Stanley Wong¹, Amanda Yu¹, Darrel Cook¹, Zahid A. Butt^{1, 2}, Carmine Rossi^{1, 2}, Hasina Samji¹, Maria Alvarez¹, Mawuena Binka¹, Maryam Darvishian^{1, 2}, Eric Yoshida², Alnoor Ramji², Mark Tyndall^{1, 2}, Mel Krajden^{1, 2}

1. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ 11:30

CS1.03

Congenital Anomalies Following Antenatal Exposure to Dolutegravir: a Canadian Surveillance Study (E)

Deborah Money^{1, 2}, Terry Lee⁴, Claire O'Brien^{1, 3}, Jason Brophy⁵, Ari Bitnun⁶, Fatima Kakkar⁷, Isabelle Bourcoiran⁷, Ariane Alimenti^{1, 2}, Wendy Vaudry⁸, Joel Singer^{4, 1}, Laura J. Sauve^{1, 2, 3}, Canadian Perinatal HIV Surveillance Program

1. University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. Women's Hospital and Health Centre of British Columbia, Vancouver, BC, 3. BC Children's Hospital, Vancouver, BC, 4. CIHR Canadian HIV Clinical Trials Network, Vancouver, BC, 5. Children's Hospital of Eastern Ontario, University of Ottawa, Ottawa, ON, 6. Hospital for Sick Children, University of Toronto, Toronto, ON, 7. CHU Ste-Justine, Université de Montréal, Montreal, QC, 8. Stollery Children's Hospital, University of Alberta, Edmonton, AB

▶ 11:45

CS1.04

Characterizing Canadians Living with HIV to Improve Management of Comorbidities (E)

Alex Wong¹, Gary Rubin², Rejean Thomas³, Jason Brunetta⁴, Joss De Wet⁵, Hugues Loemba⁶, Chris Fraser⁷, Jean Guy Baril⁸, Ken Logue⁹, Michael Silverman¹⁰, Jean Palmart¹¹, Rene Pierre Lorgeoux¹², Harout Tossonian¹², Connie J. Kim¹²

1. University of Saskatchewan, Regina, SK, 2. Church Wellesley Health Center, Toronto, ON, 3. Clinique Medicale l'Actuel, Montreal, QC, 4. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON, 5. Spectrum Health, Vancouver, BC, 6. University of Ottawa Health Services, Ottawa, ON, 7. Cool Aid Community Health Centre, Vancouver, ON, 8. Clinique de Médecine Urbaine du Quartier Latin, Montreal, ON, 9. St. Clair Medical Associates, Toronto, ON, 10. St. Joseph's Hospital, London, ON, 11. Advisory Physicians Research Services Inc, Sooke, BC, 12. Gilead Sciences Canada, Inc, Mississauga, ON

▶ 12:00

CS1.05

High Levels Of Viral Suppression And Care Engagement Following Rapid Access To Antiretroviral Therapy (ART) Upon HIV Diagnosis (E)

Luciana Urbina, Mark Hull, Wendy Zhang, Rolando Barrios, Julio Montaner, **Silvia Guillemi**
BC Centre for Excellence in HIV AIDS, Vancouver, BC

▶ 12:15

CS1.06

Routinized Syphilis Screening Among Men Living with HIV: Results of the ESSAHM Trial (E)

Ann N. Burchell^{1, 3}, Darrell H. Tan^{1, 3}, Ramandip Grewal^{1, 3}, Sharon Walmsley^{2, 3}, Anita Rachlis³, Paul MacPherson⁴, Sharmistha Mishra^{1, 3}, Sandra Gardner³, Nisha Andany^{5, 3}, Rodney Rousseau³, John Maxwell⁶, Kevin Thorpe^{1, 3}, Vanessa A. Allen⁷, ESSAHM Team

1. St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 2. University Health Network, Toronto, ON, 3. University of Toronto, Toronto, ON, 4. The Ottawa Hospital, Ottawa, ON, 5. Sunnybrook Hospital, Toronto, ON, 6. ACT, Toronto, ON, 7. Public Health Ontario, Toronto, ON

Track C: Epidemiology and Public Health: Epidemiology and Surveillance

Volet C : Épidémiologie et santé publique : Épidémiologie et surveillance

Room / Salle : Gallery C

Co-Chairs / Coprésidents : Abigail Kroch and Jason Wong

▶ 11:00

EPH1.01

Epidemiological Correlates of HIV Phylogenetic Diversification Rate in British Columbia (E)

Angela McLaughlin^{1, 2}, P. Richard Harrigan³, Tetyana Kalynyak¹, Jinny Choi¹, Jeffrey Joy^{1, 3}

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, St. Paul's Hospital, Vancouver, BC, 2. School of Population and Public Health, University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. Department of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ 11:15

EPH1.02

HCV, HBV and HIV Syndemics are Associated with Higher Mortality Risk in a Large Population Based Cohort Study (E)

Zahid A. Butt¹, Stanley Wong², Carmine Rossi¹, Mawuena Binka², Jason Wong², Amanda Yu², Maryam Darvishian¹, Maria Alvarez², Nuria Chapinal³, Geoff Mckee², Mark Gilbert², Mark Tyndall², Mel Krajden², Naveed Z. Janjua²

1. University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. British Columbia Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 3. BC Cancer Agency, Vancouver, BC

▶ 11:30

EPH1.03

Prevalence, Trends, and Correlates of HIV Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) Use During Sexual Events by Sexual Minority Men in Montreal, Toronto, and Vancouver (E)

Nathan J. Lachowsky¹, Shenyi Pan², Nicanor Bacani², Heather L. Armstrong², Gbolahan Olarewaju², Marc Messier-Peet³, Herak Apelian³, Ricky Rodrigues⁴, Syed Noor⁴, Shayna Skakoon-Sparling⁴, David M. Moore², Jody Jollimore⁷, Gilles Lambert³, Joseph Cox⁵, Daniel Grace⁶, Trevor A. Hart^{4, 6}, the Engage Study Team

1. University of Victoria, Victoria, BC, 2. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 3. Direction Régionale de Santé Publique de Montréal, Montreal, QC, 4. Ryerson University, Toronto, ON, 5. McGill University, Montreal, QC, 6. University of Toronto, Toronto, ON, 7. Community Based Research Centre, Vancouver, BC

▶ 11:45

EPH1.04

Prevalence and Correlates of Chlamydia Trachomatis (CT) and Neisseria Gonorrhoeae (NG) Among Gay, Bisexual, and Other Men Who Have Sex with Men (gbMSM) in Montreal (E)

Simonne Harvey-Lavoie¹, Herak Apelian², Annie-Claude Labbé¹, Joseph Cox^{2, 3}, Marc Messier-Peet², Erica Moodie³, Heather Armstrong⁴, Syed Noor⁵, Gbolahan Olarewaju⁴, Ricky Rodrigues⁵, Shayna Skakoon-Sparling⁵, David Moore⁴, Daniel Grace⁶, Nathan Lachowsky⁷, Trevor Hart⁵, Jody Jollymore⁸, **Gilles Lambert**²

1. Université de Montréal, Montreal, QC, 2. Direction Régionale de Santé Publique de Montréal, Montreal, QC, 3. McGill University, Montreal, QC, 4. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 5. Ryerson University, Toronto, ON, 6. University of Toronto, Toronto, ON, 7. University of Victoria, Victoria, BC, 8. Community-Based Research Centre for Gay Men's Health, Vancouver, BC

▶ 12:00

EPH1.05

Estimation of an Individual-level Deprivation Index for HIV/HCV Co-infected Persons in Canada and in Four Provinces (E)

Adam Palayew¹, Alexandra M. Schmidt¹, Sahar Saeed¹, Joseph Cox¹, John Gill², Sharon Walmsley³, Curtis Cooper⁴, Alexander Wong⁵, Neora Pick⁶, Mark Hull⁷, Marina B. Klein¹

1. McGill University, Montreal, QC, 2. Alberta Health Services, Calgary, AB, 3. University Health Network, Toronto, ON, 4. University of Ottawa, Ottawa, ON, 5. University of Saskatchewan, Regina, SK, 6. Oak Tree Clinic, BCWH & Health Centre, Vancouver, BC, 7. University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ 12:15

EPH1.06

Elevated HCV Reinfection Rates After Cure or Spontaneous Clearance Among HIV-infected and Uninfected Men Who Have Sex with Men (E)

Carmine Rossi, Zahid Butt, Stanley Wong, Amanda Yu, Maria Alvarez, Mel Kraiden, **Naveed Janjua**
BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC

Track D: Social Sciences: Harm Reduction and Substance Use

Volet D : Sciences sociales : Réduction des préjudices et utilisation des substances

Room / Salle : Gallery D

Co-Chairs / Coprésidents : Hannah Brooks and Jane McCall

▶ 11:00 SS1.01

Impact of Historical and Contemporary Biographical Traumas on Methamphetamine Use: A Comparative Analysis of HIV+ and HIV- Sexual Minority Men in the Chemsex Scene (E)

Kara Taylor¹, **Graham Berlin**¹, **Karyn Fulcher**¹, Tribesty Nguyen³, Eric A. Roth¹, Mark Hull^{3, 2}, Robert S. Hogg^{2, 4}, David M. Moore^{3, 2}, Nathan J. Lachowsky¹

1. University of Victoria, Victoria, BC, 2. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 3. University of British Columbia, Vancouver, BC, 4. Simon Fraser University, Vancouver, BC

▶ 11:15 SS1.02

Drug and Sex-related Harms and “relations of care” Within Peer-based Harm Reduction Among Gay and Bisexual Men Who Party-n-Play (E)

Rusty Souleymanov¹, Fritz Pino²

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB, 2. University of Regina, Regina, SK

▶ 11:30 SS1.03

Harm Reduction and Colour Theory: the Process and Impact of Redesigning a Supervised Injection Service Room at the Dr. Peter Centre (E)

Rosalind Baltzer Turje, **Carly Welham**, Nicole Parekh
Dr. Peter AIDS Foundation, Vancouver, BC

▶ 11:45 SS1.04

Integrated Harm Reduction Services for People Living with HIV in the Residence at the Dr. Peter Centre in Vancouver, Canada (E)

Rosalind Baltzer Turje¹, Martin Payne¹, Silvia Guillemi^{3, 4}, Sarah Jordan², Ryan McNeil⁵, Meghan Mullaly¹, Scott Elliott¹, **Mark Holland**¹

1. Dr. Peter AIDS Foundation, Vancouver, BC, 2. Vancouver Coastal Health, Vancouver, BC, 3. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 4. University of British Columbia, Vancouver, BC, 5. British Columbia Centre on Substance Use, Vancouver, BC

▶ 12:00 SS1.05

Engagement in Primary Health Care Among Marginalized People Who Use Drugs in Ottawa, Canada (E)

Claire Kendall^{1, 10}, Ahmed Bayoumi^{2, 11}, Jessy Donelle³, Alana Martin⁴, Dave Pineau⁴, Nicola Diliso⁴, Brad Renaud⁴,

Rob Boyd⁶, Pam Oickle⁷, Zack Marshall⁵, Sean LeBlanc⁸, Mark Tyndall⁹, Claire Kendall^{10, 1, 11}

1. University of Ottawa, Ottawa, ON, 2. University of Toronto, Toronto, ON, 3. ICES uOttawa, Ottawa, ON, 4. PROUD Community Advisory Committee, Ottawa, ON, 5. McGill University, Montreal, QC, 6. Sandy Hill Community Health Centre, Ottawa, ON, 7. Ottawa Public Health, Ottawa, ON, 8. Drug Users Advocacy League, Ottawa, ON, 9. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 10. Bruyere Research Institute, Ottawa, ON, 11. Li Ka Shing Knowledge Institute, St. Michael's Hospital, Toronto, ON

▶ **12:15**

SS1.06

Perspectives of People Who Use Drugs living with and without HIV- on the criminalization of HIV non-disclosure in Vancouver, Canada: A qualitative study (E)

Cara Ng¹, Will Small^{1, 3, 4}, Andrea Krüsi^{2, 5, 7}, Rod Knight^{1, 6}

1. BC Centre on Substance Use, Vancouver, BC, 2. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 3. Faculty of Health Sciences, Vancouver, BC, 4. Centre for Applied Research in Mental Health and Addiction, Vancouver, BC, 5. Centre for Gender and Sexual Health Equity, Vancouver, BC, 6. Department of Medicine, Vancouver, BC, 7. School of Population and Public Health, Vancouver, BC

15:00 – 17:00

Track A: Basic Sciences: HIV Virology

Volet A : Sciences fondamentales : Virologie du VIH

Room / Salle : Gallery A

Co-Chairs / Coprésidents : Jimmy Dikeakos and Jessica Prodger

▶ 15:00 BS2.01

Reconstructing the Recombinant History of the Hiv-1 Group M Pandemic (E)

Abayomi S. Olabode¹, David W. Dick², Art F. Poon¹

1. Department of Pathology & Laboratory Medicine, Western University, London, ON, 2. Department of Applied Mathematics, Western University, London, ON

▶ 15:15 BS2.02

Evolution of Nef-mediated CD4, HLA and SERINC5 Downregulation Activity over a Decade of Untreated HIV Infection: A Case Study (E)

Hanwei Sudderuddin^{1,2}, Natalie N. Kinloch^{1,2}, Steven W. Jin¹, Rachel L. Miller¹, Bradley R. Jones^{2,3}, Chanson J. Brumme², Jeffrey B. Joy^{2,3}, Mark A. Brockman^{1,2}, Zabrina L. Brumme^{1,2}

1. Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University, Burnaby, BC, 2. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 3. Department of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ 15:30 BS2.03

Elucidating the Molecular Mechanisms Underlying HIV-1 Nef-Mediated Antagonism of the SERINC5 Restriction Factor (E)

Mitchell J. Mumby¹, Aaron L. Johnson¹, Richard M. Gibson¹, Eric J. Arts^{1,2}, Jimmy D. Dikeakos¹

1. University of Western Ontario, London, ON, 2. Joint Clinical Research Centre, Kampala, Uganda

▶ 15:45 BS2.04

Effects of APOBEC3-Mediated Promoter Mutations on HIV-1 Proviral Latency and Latency Reversal Efficiency (E)

Matthew D. Greig, Cindy Lam, Joanne McBane, Martin Pelchat, Marc-Andre Langlois

University of Ottawa, Ottawa, ON

▶ 16:00 BS2.05

Mechanistic Insights on the Incorporation of Integrin Alpha 4 Beta 7 into HIV-1 Virions (E)

Jonathan Burnie^{1,2}, Laxshaginee Thaya¹, Homaira Hamidzada¹, **Christina Guzzo**^{1,2}

1. Department of Biological Sciences, University of Toronto Scarborough, Toronto, ON, 2. Cell and Systems Biology, University of Toronto,, Toronto, ON

Oral Presentations
Exposés orauxFriday / Vendredi
15:00 – 17:00

Track / Volet A

Oral Presentations
Exposés oraux

Friday / Vendredi
15:00 – 17:00

Track / Volet A & B

▶ **16:15** **BS2.06**
Mapping the Region on the Hepatitis C Virus Genome to Which miR-122 and Other Small RNA Annealing Promotes Virus Replication (E)

Rasika D. Kunden, Joyce A. Wilson
 University of Saskatchewan, Saskatoon, SK

▶ **16:30** **BS2.07**
Discovery of Novel HIV Inhibitors from Australian Natural Products (E)

Zahra Haq¹, Kah Yean Lum², Cole Schonhofer¹, Silven Read¹, Rohan A. Davis², Ian Tietjen¹
 1. Simon Fraser University, Burnaby, BC, 2. Griffith Institute for Drug Discovery, Brisbane, QLD, Australia

▶ **16:45** **BS2.08**
Dual Selections with Integrase Inhibitors and Rilpivirine Abrogate the Emergence of HIV-1 Drug Resistance In vitro (E)

Maureen Oliveira¹, Ruxandra-Ilinca Ibanescu¹, **Bluma G. Brenner**^{1, 3, 2}
 1. McGill AIDS Centre, Montreal, QC, 2. McGill University, Department of Medicine, Montreal, QC, 3. McGill University, Department of Microbiology and Immunology, Montreal, QC

Track B: Clinical Sciences: HIV Prevention and Diagnosis. Barriers and Linkage to Care

Volet B : Sciences cliniques : Prévention et diagnostic du VIH. Obstacles et lien en matière de soins

Room / Salle : Gallery B
 Co-Chairs / Coprésidents : Troy Grennan and Rejean Thomas

▶ **15:00** **CS2.01**
Delayed Linkage to HIV Care Among Refugee Late Presenters in Montreal, Quebec (E)

Nadine Kronfli, Blake Linthwaite, Bertrand Lebouche, Joseph Cox, Alexandra de Pokomandy, Charles Frenette, Cecilia Costiniuk, Marina Klein
 McGill University Health Centre, Montreal, QC

▶ **15:15** **CS2.02**
A Nurse-Led HIV Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) Program at Cool Aid Community Health Centre (CHC) for Men Who Have Sex with Men (MSM) (E)

Karen Lundgren, **Kellie Guarasci**
 Cool Aid Community Health Centre, Victoria, BC

▶ 15:30 CS2.03**Service Utilization and Multi-disciplinary Care in the Ontario HIV Treatment Network Cohort Study (OCS) (E)**

Eliot Winkler¹, Lucia Light¹, Claire Kendall^{3, 4}, Kelly O'Brien², Adrian Betts⁵, Joanne Lindsay⁶, **Abigail Kroch**^{1, 2}

1. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON, 2. University of Toronto, Toronto, ON, 3. University of Ottawa, Ottawa, ON, 4. Institute for Clinical Evaluative Sciences, Toronto, ON, 5. The AIDS Committee of Durham, Oshawa, ON, 6. St. Michael's Hospital, Toronto, ON

▶ 15:45 CS2.04**Patient Experiences Participating in an Inpatient Needle and Syringe Program (E)**

Hannah L. Brooks¹, Stephanie Montesanti¹, Tania Bubela², Elaine Hyshka¹

1. University of Alberta, Edmonton, AB, 2. Simon Fraser University, Burnaby, BC

▶ 16:00 CS2.05**Loneliness and Stigma Impact Cognitive Function and Mental Health among HIV+ Older Adults in the Positive Brain Health Now (PBHN) Study (E)**

Marianne Harris^{1, 2}, Marie-Josée Brouillette³, Susan Scott³, Austin Lam³, Fiona Smaill⁴, Graham Smith⁵, Rejean Thomas⁶, Lesley K. Fellows⁷, Nancy E. Mayo³

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. McGill University Health Centre, Montreal, QC, 4. McMaster University, Hamilton, ON, 5. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON, 6. Clinique médicale l'Actuel, Montreal, QC, 7. Department of Neurology and Neurosurgery, McGill University, Montreal Neurological Institute, Montreal, QC

▶ 16:15 CS2.06**How Comprehensive are Patient-Report Measures of Barriers to Antiretroviral Therapy Adherence Used in Developed Countries? A Review of Instruments (E)**

Kim Engler¹, Isabelle Toupin¹, Serge Vicente², Sara Ahmed³, David Lessard¹, Bertrand Lebouché³

1. Centre for Outcomes Research and Evaluation, Research Institute of the McGill University Health Centre, Montreal, QC, 2. University of Montreal, Montreal, QC, 3. McGill University, Montreal, QC

▶ 16:30 CS2.07**Investigating Use of Home and Community Care Services Among Older Adults Living with HIV in British Columbia, Canada (E)**

Katrina Koehn^{1, 2}, Heather Burgess¹, Sharyle Lyndon¹, Michelle Lu¹, Monica Ye¹, Robert S. Hogg^{1, 2}, Surita Parashar^{1, 2}, Rolando Barrios^{1, 3}, Kate A. Salters^{1, 2}

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. Simon Fraser University, Burnaby, BC, 3. University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ **16:45** **CS2.08**
A Publicly Funded, Interdisciplinary PrEP Clinic: Nurse and Pharmacist Driven Protocol (E)

Mike Stuber¹, Lesley Sweeney¹, Tania Diener¹, Maurice Hennink¹, Kathy Lloyd¹, Laurel Stang¹, Cara Benz Tramer¹, Molly Trecker¹, Alex Wong^{1, 2}

1. Saskatchewan Health Authority, Regina, SK, 2. University of Saskatchewan, Regina, SK

Track C: Epidemiology and Public Health: HIV Prevention and Control Programs

Volet C : Épidémiologie et santé publique : Prévention du VIH et programmes de contrôle

Room / Salle : Gallery C

Co-Chairs / Coprésidents : Robert Hogg and Jami Neufeld

▶ **15:00** **EPH2.01**
Chemsex on PEP: risk behaviours and seroconversion among PEP patients using illicit substances (E)

Joao Carlos G. Oliveira¹, Lorie Guilbault¹, Judith A. Robin¹, Michel Boissonnault¹, Jason Szabo^{1, 2}, **Réjean Thomas**¹

1. Clinique médicale l'Actuel, Montréal, QC, 2. Centre universitaire de santé McGill (CUSM), Montreal, QC

▶ **15:15** **EPH2.02**
Declining HIV Prevalence in Female Sex Workers (FSWs) at Enrollment in a Large HIV Treatment and Prevention Programme in Nairobi, Kenya (2008-17) (E)

Achieng Tago¹, Festus Muriuki², Tabitha Wanjiru², Julius Munyao², Maureen Akolo², Neil Reed¹, Souradet Shaw^{3, 4}, Lawrence Gelmon^{2, 5}, Joshua Kimani^{2, 5}, Lyle R. McKinnon^{2, 5, 6}

1. University of Manitoba, Max Rady College of Medicine, Winnipeg, MB, 2. Department of Medical Microbiology, University of Nairobi, Nairobi, Kenya, 3. Centre for Global Public Health (CGPH), University of Manitoba, Winnipeg, MB, 4. Winnipeg Regional Health Authority (WRHA), Winnipeg, MB, 5. Department of Medical Microbiology and Infectious Diseases, University of Manitoba, Winnipeg, MB, 6. Centre for the AIDS Programme of Research in South Africa (CAPRISA), Durban, South Africa

▶ **15:30** **EPH2.03**
Using HIV Surveillance Data to Re-engage Persons in HIV Medical Care: a Tool for Re-engagement (E)

Johnmark Opondo, Judith Wright, Kimberly Schommer
 Saskatchewan Health Authority, Saskatoon, SK

▶ 15:45

EPH2.04

HIV Testing, Treatment and Viral Suppression Among Federal Inmates: 2018 (E)

Jonathan M. Smith, Olivia Varsaneux, Teresa Mersereau, Emily Kom
Correctional Service Canada, Ottawa, ON

▶ 16:00

EPH2.05

Trajectories of Frequent Methamphetamine Use Among HIV Positive and Negative Gay, Bisexual and Other Men Who Have Sex with Men (gbMSM) in Vancouver (E)

David M. Moore^{1,2}, Shenyi Pan¹, Heather L. Armstrong¹, Everett Blackwell³, Julius Elefante³, Gbolahan Olarewaju¹, Kiffer G. Card⁴, Robert S. Hogg⁵, Eric A. Roth⁴, Nathan J. Lachowsky⁴
1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. Faculty of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. St. Paul's Hospital, Vancouver, BC, 4. University of Victoria, Victoria, BC, 5. Simon Fraser University, Burnaby, BC

▶ 16:15

EPH2.06

Advancing HIV Implementation Science Research: Using Institutional Ethnography to Examine an Online Sexual Health Service (E)

Daniel Grace¹, Oralia Gómez-Ramírez², Cathy Worthington³, Mark Gilbert²
1. Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON, 2. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 3. School of Public Health and Social Policy, University of Victoria, Victoria, BC

▶ 16:30

EPH2.07

Northern Indigenous Health Alliance – Addressing HIV with Cultural Prevention Knowledge (E)

Denise Lambert¹, **Natascha M. Okimaw**²
1. University of Alberta, Onoway, AB, 2. Northern Indigenous Health Alliance, Grande Prairie, AB

▶ 16:45

EPH2.08

Who Accesses Peer Support at HIV Clinics and Aids Service Organizations? Findings from the Canadian HIV Women's Sexual and Reproductive Health Cohort Study (CHIWOS) (E)

Tracey Conway¹, Rebecca Gormley^{2,3}, Melanie Lee², **Stephanie Smith**^{1,8}, **Mina Kazemi**¹, Julia Pandolfo^{7,1}, Denise Jaworsky⁴, Lu Wang³, Rosa Balleny², Alexandra de Pokomandy^{5,6}, Mona Loutfy¹, Angela Kaida²
1. Women's College Research Institute, Women's College Hospital, Toronto, ON, 2. Simon Fraser University, Vancouver, BC, 3. British Columbia Centre for Excellence in HIV, Vancouver, BC, 4. Faculty of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 5. Chronic Viral Illness Service, McGill University Health Centre, Montreal, QC, 6. Department of Family Medicine, McGill University Health Centre, Montreal, QC, 7. Department of Anthropology, Stanford University, Stanford, CA, USA, 8. Bruyere Research Institute, Ottawa, ON

Track D: Social Sciences: Exploring Knowledge Mobilization and Translation Strategies

Volet D : Sciences sociales : Étude de la mobilisation des connaissances et des stratégies d'application pratique

Room / Salle : Gallery D

Co-Chairs / Coprésidents : David Brennan and Francisco Ibanez-Carrasco

▶ 15:00 SS2.01

Community-led Knowledge Translation and Exchange: Development of the Inaugural Trans Women HIV Research Initiative Conference (E)

Yasmeen Persad², Ashley Lacombe-Duncan¹, Angela Underhill², Mina Kazemi², Heather Wong³, Monica Brundage³, Mona Loutfy⁴

1. School of Social Work, University of Michigan, Ann Arbor, MI, USA, 2. Women's College Research Institute, Women's College Hospital, Toronto, ON, 3. University of Toronto, Toronto, ON, 4. Department of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON

▶ 15:15 SS2.02

Online Health Seeking Behaviour and Acceptability of Health Information on Sex-Seeking Apps/Websites (E)

David J. Brennan, Maya Kesler, Tsegaye Bekele
University of Toronto, Toronto, ON

▶ 15:30 SS2.03

A Participant-designed Evaluation for Engaging Long-term Survivors of HIV in the Evaluation of an Evening Program to Reduce Social Isolation in Aging Gay Men (E)

Carly Welham¹, Rosalind Baltzer Turje¹, Darren Lauscher², Terry Howard², Scott Elliott¹, **Patrick McDougall**¹

1. Dr. Peter AIDS Foundation, Vancouver, BC, 2. Independent, Vancouver, BC

▶ 15:45 SS2.04

"This Group is the Best Thing That's Happened to Me": Participatory Evaluation of a Culturally-grounded Health Intervention for HIV-positive Indigenous Women (E)

Doris Peltier², **Tracey Prentice**¹, Visioning Health II BC, Visioning Health II Thunder Bay, Visioning Health II Regina, Visioning Health II SK North, Visioning Health II Toronto, Visioning Health II National Team

1. University of Victoria, Victoria, BC, 2. Canadian Aboriginal AIDS Network, Montreal, QC

▶ 16:00

SS2.05

Snack Chat: a Low-barrier, Community Knowledge Translation Series that Bridges the Gap Between Research and Research Users in an Aids Support Organization (E)**Ji Hyun Choi**^{1, 2, 3}, **Carly Welham**², Beverly Allan^{1, 3}, Jillian Brown^{1, 3}, Meghan Mullaly², Cathy Puskas¹, Rosalind Baltzer Turje², Robert Hogg^{1, 3}, Patrick McDougall²

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. Dr. Peter Centre, Vancouver, BC, 3. Canadian HIV Observational Cohort (CANOC) Collaborative Research Centre, Vancouver, BC

▶ 16:15

SS2.06

Hiv Prevention Altruism Among Gay, Bisexual, and Other Men Who Have Sex with Men. Examining Engagement in HIV- and Community-related Attitudes and Behaviours (E)**Shayna Skakoon-Sparling**¹, Trevor Hart^{1, 2}, Syed Noor¹, Daniel Grace², Joseph Cox³, Gilles Lambert⁴, David Moore^{5, 6}, Nathan Lachowsky⁷, Jody Jollimore⁸

1. Ryerson University, Toronto, ON, 2. University of Toronto, Toronto, ON, 3. McGill University, Montreal, QC, 4. Direction régionale de santé publique – Montréal, Montreal, QC, 5. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 6. University of British Columbia, Vancouver, BC, 7. University of Victoria, Victoria, BC, 8. Community-Based Research Centre for Gay Men's Health, Vancouver, BC

▶ 16:30

SS2.07

Staying Alive: Bringing Cutting Edge Technology to the Frontline of Supervised Injection Services for People who Use and Inject Drugs (E)**Lynne E. Leonard**¹, Rob Boyd², Caleb Chepesiuk¹, Wondewassen Gebeyehu³, Karl Wasslen³, Candis Lepage¹, Luc Cormier², Jeffrey Smith³

1. HIV and HCV Prevention Research Team, School of Epidemiology and Public Health, University of Ottawa, Ottawa, ON, 2. Oasis Program, Sandy Hill Community Health Centre, Ottawa, ON, 3. Carleton University, Ottawa, ON

▶ 16:45

SS2.08

Help-seeking After Experiences of Violence Among Women Living with HIV in Canada: What are We Missing? (E)**Rebecca Parry**¹, **Melanie Lee**¹, **Kath Webster**¹, **Valerie Nicholson**¹, **Margarite Sanchez**¹, **Claudette Cardinal**¹, **Christina Tom**¹, **Rebecca Gormley**^{1, 2}, **Jenny Li**², **Lu Wang**², **Rosa Balleny**¹, **Alexandra de Pokomandy**^{3, 5}, **Mona Loutfy**⁴, **Angela Kaida**¹

1. Simon Fraser University, Burnaby, BC, 2. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 3. Chronic Viral Illness Service, McGill University Health Centre, Montreal, QC, 4. Women's College Research Institute, Toronto, ON, 5. McGill University, Department of Family Medicine, Montreal, QC

Saturday, May 11 / Samedi 11 mai

11:00 – 12:30

Key Populations 1: African, Caribbean and Black People

Populations clés 1 : Populations africaines, caraïbéennes et noires

Room / Salle : Gallery A

Co-Chairs / Coprésidents : Nakia Lee-Foon and Ciann Wilson

▶ **11:00** **KP1.01**

Exploring the Relationship Between Intersectional Stigma, Current Cannabis Use, and Mental Health Among Women Living with HIV in Canada (E)

Carmen H. Logie¹, Ying Wang¹, Mina Kazemi², Brenda Gagnier², Tracey Conway², Shazia Islam³, Melanie Lee⁴, Kerrigan Beaver², Angela Kaida⁴, Alexandra de Pokomandy⁵, Mona Loutfy²

1. University of Toronto, Toronto, ON, 2. Women's College Research Institute, Toronto, ON, 3. Alliance for South Asian AIDS Prevention, Toronto, ON, 4. Simon Fraser University, Vancouver, BC, 5. McGill University, Montreal, QC

▶ **11:15** **KP1.02**

Ageing and HIV: Identifying the Needs of African, Caribbean, and Black Communities in Canada (E)

Tamar Austin, Colin Johnson
Realize, Toronto, ON

▶ **11:30** **KP1.03**

IT TAKES COURAGE: Addressing HIV-related Stigma Within African, Caribbean and Black (ACB) Faith-based and Spiritual Communities (E)

Keresa Arnold
African and Caribbean Council on HIV/AIDS in Ontario (ACCHO), Toronto, ON

▶ **11:45** **KP1.04**

Knowledge Attitudes and Experiences regarding Infant Feeding among Women Living with HIV (E)

Sarah Khan¹, Gladys Kwaramba², Medys Kihembo², Akram Alyass¹, Stanley Read³, Mona Loutfy⁴, V. L. Kennedy⁴, Jay Mcgillivray², **Ari Bitnun**³, Mark Yudin²

1. McMaster University, Hamilton, ON, 2. St Michael's Hospital, Toronto, ON, 3. The Hospital for Sick Children, Toronto, ON, 4. Women's College Hospital Research Institute, Toronto, ON

▶ 12:00

KP1.05

Sex-Work Drives Immune Quiescence (E)

Genevieve Boily-Larouche¹, Julie Lajoie^{1, 2}, Kenneth Omollo², Julius Oyugi^{2, 1}, Julianna Cheryiyot³, Jane Njoki³, Zulma Rueda^{4, 1}, Makubo Kimani², Joshua Kimani^{3, 1, 2}, **Keith R. Fowke**^{1, 2, 3}

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB, 2. University of Nairobi, Nairobi, Kenya, 3. Partners for Health and Development in Africa, Nairobi, Kenya, 4. Universidad Pontificia Bolivariana, Medellin, Colombia

▶ 12:15

KP1.06

Social and Economic Hardships Associated with Poor HIV Clinical Outcomes among HIV-Positive African, Caribbean, and Canadian Blacks Living in Ontario, Canada (E)

LaRon E. Nelson^{1, 7}, **Pascal Djiadeu**¹, James D. Iveniuk^{2, 5}, Winston Husbands³, Wangari Tharao⁴, Judith Odhiambo^{1, 2, 5}, David Absalom¹, Ryan Shannon⁶, Liviana Calzavara^{2, 5}

1. St Michael Hospital, Toronto, ON, 2. University of Toronto, Toronto, ON, 3. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON, 4. Women's Health in Women's Hands, Toronto, ON, 5. Dalla Lana School of Public Health, Toronto, ON, 6. Black Coalition for AIDS Prevention, Toronto, ON, 7. Yale School of Nursing, New Haven, CT, USA

Key Populations 2: Sexual and Gender Minorities**Populations clés 2 : Minorités sexuelles et de genre**

Room / Salle : Gallery B

Co-Chairs / Coprésidents : Trevor Hart and Albert McLeod

▶ 11:00

KP2.01

Substance Use, Condomless Anal Sex, and STI Outcomes Among MSM Who Do and Do Not Use PrEP: Preliminary Results from the Engage Study (E)

Trevor A. Hart^{1, 2}, Syed W. Noor¹, Shayna Skakoon-Sparling¹, Herak Apelian^{3, 4}, Daniel Grace², Joseph Cox³, Gilles Lambert⁴, Nathan Lachowsky⁵, David Moore^{6, 7}

1. Ryerson University, Toronto, ON, 2. University of Toronto, Toronto, ON, 3. McGill University, Montréal, QC, 4. Direction régionale de santé publique, Montréal, QC, 5. University of Victoria, Victoria, QC, 6. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, QC, 7. University of British Columbia, Vancouver, QC

▶ 11:15

KP2.02

Unintended Consequences? Issues in HIV/AIDS Epidemiologic Data for Black Cisgender, Same Gender Loving (SGL), Bisexual Men and Trans (BCSGLBT) Populations (E)

LLana James¹, **Todd Coleman**²

1. University of Toronto Faculty of Medicine, Toronto, ON, 2. Wilfred Laurier University, Waterloo, ON

▶ 11:30 **KP2.03**
Missed Clinical Opportunities to Recommend PrEP to Gay, Bisexual and Other Men Who Have Sex with Men (gbMSM) at High Risk of HIV (E)

Amila C. Heendeniya¹, Darrell H. Tan^{1, 7}, Herak Apelian², Gilles Lambert², Marc Messier-Peet², Trevor A. Hart³, Daniel Grace¹, Nathan Lachowsky⁴, Mark Hull⁵, Sharmistha Mishra^{1, 7}, Joseph Cox^{2, 6}

1. University of Toronto, Toronto, ON, 2. Direction régionale de santé publique de Montréal, Montreal, QC, 3. Ryerson University, Toronto, ON, 4. University of Victoria, Victoria, BC, 5. University of British Columbia, Vancouver, BC, 6. McGill University, Montreal, QC, 7. St. Michael's Hospital, Toronto, ON

▶ 11:45 **KP2.04**
Stigma, Shame and Solitude in the Suicidality of Gay and Bisexual Men Living with HIV (E)

Olivier Ferlatte^{1, 2}, John L. Olfie², Henry Wu², Travis Salway^{2, 3}, Aaron Purdie⁴, Stacy Leblanc⁵, Terry Howard⁶, Rod Knight^{1, 2}

1. British Columbia Centre on Substance Use, Vancouver, BC, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. British Columbia Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 4. Health Initiative for Men, Vancouver, BC, 5. Pacific AIDS Network, Vancouver, BC, 6. GlassHouse Consultants, Vancouver, BC

▶ 12:00 **KP2.05**
Phylogenetic Characterization of Large Transmission Networks Sustaining the HIV Epidemic in MSM (E)

Bluma G. Brenner¹, Nathan Osman¹, Ruxandra-Ilinca Ibanescu¹, Isabelle Hardy², Michel Roger²

1. Lady Davis Institute - Jewish General Hospital, Montreal, QC, 2. OPTILAB Montreal CHUM, Montreal, QC

▶ 12:15 **KP2.06**
Equity in Blood Screening: Gay and Bisexual Men's Views on Reforming Blood Donation Policy in Canada (E)

Daniel Grace¹, Mark Gaspar¹, David Lessard², Benjamin Klassen³, David J. Brennan⁸, Barry Adam⁴, Jody Jollimore⁶, Nathan Lachowsky⁵, Trevor A. Hart^{7, 1}

1. Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON, 2. Research Institute of the McGill University Health Centre, Montreal, QC, 3. Simon Fraser University, Burnaby, BC, 4. University of Windsor, Windsor, ON, 5. University of Victoria, Victoria, BC, 6. Community-Based Research Centre, Vancouver, BC, 7. Ryerson University, Toronto, ON, 8. Factor-Inwentash Faculty of Social Work, University of Toronto, Toronto, ON

Key Populations 3: People Who Use Drugs

Populations clés 3 : Utilisateurs de drogues

Room / Salle : Gallery C

Chair / Président : Joseph Cox and Jessica Demeria

▶ 11:00

KP3.01

Achieving 90-90-90 Amidst an Ongoing HIV Epidemic – Reasons for Hope and Optimism from Southern Saskatchewan (E)

Molly Trecker¹, Debbie Rodger¹, Dennaye Fuchs¹, Jessica Tourand¹, Michael Stuber¹, Kathy Lloyd¹, Cara Benz Tramer¹, Maurice Hennink¹, Tania Diener¹, Kumudhini Karunakaran¹, Stuart Skinner^{1,2}, **Alexander Wong**^{1,2}

1. Saskatchewan Health Authority, Regina, SK, 2. University of Saskatchewan, Regina, SK

▶ 11:15

KP3.02

Negotiating a United Nations Resolution on Stigma Against People Who Inject Drugs: Reflections on Process and Implications (E)

Nazlee Maghsoudi¹, Michelle Boudreau², Kirsten Mattison², Richard Elliott³, Donald MacPherson⁴, Dan Werb⁵

1. University of Toronto, Toronto, ON, 2. Health Canada, Ottawa, ON, 3. Canadian HIV/AIDS Legal Network, Toronto, ON, 4. Canadian Drug Policy Coalition, Vancouver, BC, 5. St. Michael's Hospital, Toronto, ON

▶ 11:30

KP3.03

Rapid Starts to Stop HCV: Same Day Hepatitis C Treatment Starts Enhance Patient Engagement and Follow Up in a Vulnerable, Treatment Naïve Group Living with Hepatitis C (E)

Shawn Greenan¹, George Carruthers^{2,3}, **Lisa Barrett**^{2,4,5}

1. Health PEI, Charlottetown, PE, 2. Dalhousie University, Halifax, NS, 3. Memorial University of Newfoundland, St. John's, NL, 4. Nova Scotia Health Authority, Halifax, NS, 5. Canadian Centre for Vaccinology, Halifax, NS

▶ 11:45

KP3.04

A Two-eyed Seeing Approach to Wholistic Healing and Wellness for People with Drug Use Experience (E)

Candice Norris¹, Willie Ermine^{6,2}, Norma Rabbitskin^{2,4}, Matthew Fischer¹, April Roberts-Poitras², Emily Scotton¹, Kehinde Ametepée^{1,3}, Terry Howard¹, Malcolm King^{5,7,1}, Jack Haight⁴, Donald Turner⁴, Sempulyan S. Gonzalez¹, Alexandra King^{5,1,4}

1. Indigenous Wellness Research Group, Vancouver, BC, 2. Sturgeon Lake Health Centre, Sturgeon Lake First Nation, SK, 3. Simon Fraser University, Burnaby, BC, 4. Canadian Aboriginal AIDS Network, Vancouver, BC, 5. University of Saskatchewan, Saskatoon, SK, 6. First Nations University of Canada, Prince Albert, SK, 7. Saskatchewan Centre for Patient-Oriented Research, Saskatoon, SK

▶ 12:00 KP3.05

Scaling up SCS in Canada: Overdue for a Change (E)

Annie Foreman-Mackey², Cecile Kazatchkine¹, **Richard Elliott¹**, Sandra Ka Hon Chu¹

1. Canadian HIV/AIDS Legal Network, Toronto, ON, 2. University of Toronto, Toronto, ON

▶ 12:15 KP3.06

Harm Reduction Site Clients Report Barriers to Accessing Supplies and Services in British Columbia (E)

Kristi Papamihali¹, Brittany Graham¹, Christopher Mill¹, Margot Kuo¹, Mohammad Karamouzian², Alexis Crabtree^{1, 2}, Sara Young¹, Jane A. Buxton^{1, 2}

1. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC

Key Populations 4: Indigenous Communities

Populations clés 4 : Collectivités autochtones

Room / Salle : Gallery D

Co-Chairs / Coprésidents : Savannah Ashton and Randy Jackson

▶ 11:05 KP4.01

Doing It Our Way - By Community For Community (E)

Robin Giroux, Shawna Bellerose, DRUM 2 Project team
Driftpile Cree Nation Health Centre, Driftpile, AB

▶ 11:20 KP4.02

Stamsh Silhanay Lhawat: Warrior Women Healing (E)

Bernice Thompson¹, Candice Norris¹, Sharon Jinkerson-Brass¹, Kehinde Ametepee^{1, 2}, Terry Howard¹, Alexandra King^{3, 1, 2}

1. Indigenous Wellness Research Group, Vancouver, BC, 2. Simon Fraser University, Vancouver, BC, 3. University of Saskatchewan, Saskatoon, SK

▶ 11:35 KP4.03

Examining Inuit Knowledge Within Inuit Community-based Participatory HIV Prevention Research (E)

Jenny R. Rand¹, Audrey Steenbeek¹, Debbie Martin¹, Charlotte Loppie², Barbara Plested³

1. Dalhousie University, Halifax, NS, 2. University of Victoria, Victoria, BC, 3. Colorado State University, Fort Collins, CO, USA

▶ 11:50 KP4.04

Enhanced STBBI Testing at Indigenous Events in Manitoba (E)

Albert W. McLeod¹, Laverne Gervais², Stephanie Van Haute³, Monica Cyr⁴, Peetanacoot Nenakawekapo³, Kim Witges³, John Kim⁵, Alan Turner⁶, Bryan Magwood⁶

1. Two-Spirited People of Manitoba, Winnipeg, MB, 2. Ka Ni Kanichihk Inc., Winnipeg, MB, 3. Nine Circles Community Health Centre, Winnipeg, MB, 4. Aboriginal Health and Wellness Centre Inc., Winnipeg, MB, 5. National Laboratory for HIV Reference Services, Winnipeg, MB, 6. Our Own Health Centre, Winnipeg, MB

▶ 12:05

KP4.05

High School Based HIV and Sexually Transmitted Infection (STI) Testing in an Indigenous Community in Canada: Local Solutions to Engage Indigenous Youth and Community (E)

Leslie Ann Smith¹, Jolene Blocka¹, Ibrahim Khan¹, Stuart Skinner²

1. Indigenous Services Canada, Regina, SK, 2. University of Saskatchewan, Regina, SK

15:00 – 17:00

Track A: Basic Sciences: Mucosal and Lymphoid Tissues

Volet A : Sciences fondamentales : Muqueuses et tissus lymphoïdes

Room / Salle : Gallery A

Co-Chairs / Coprésidents : Ekaterina Dadachova and Christine Guzzo

▶ 15:00 BS3.01

The Role of Migratory Dendritic Cells in Establishing HIV Dissemination (E)

Wan Koh, Paul Lopez, Ryan Knatiuk, Oluwaseun Ajibola, Umar P. Mohammed, Thomas Murooka
 University of Manitoba, Winnipeg, MB

▶ 15:15 BS3.02

Early Antiretroviral Therapy Controls Viral Infection of Cells of Monocytic Lineage in SIV-infected Rhesus Macaques (E)

Julien Clain, Henintsoa Rabezanahary, Gina Racine, Ghita Benmadid-laktout, Ouafa Zghidi-Abouzid, Jérôme Estaquier
 Université Laval, Québec, QC

▶ 15:30 BS3.03

Genetic Contribution to Vaginal Inflammation and HIV Susceptibility: Novel Role of Zinc Finger Proteins (E)

Paul J. McLaren^{1,2}, Naima Jahan², Jeffery Tuff¹, Cheli Kambaran², Shanelle Gingras^{2,1}, Thomas Murooka³, Lenine Liebenberg⁴, Nonhlanhla Yende-Zuma⁴, Jo-Ann Passmore⁴, Quarraisha Abdool Karim⁴, Salim Abdool Karim⁴, Lyle R. McKinnon²

1. Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB, 2. Department of Medical Microbiology and Infectious Diseases, University of Manitoba, Winnipeg, MB, 3. Department of Immunology, University of Manitoba, Winnipeg, MB, 4. Centre for the AIDS Programme of Research in South Africa, Durban, South Africa

▶ 15:45 BS3.04

Hormonal Contraceptive Alters Vaginal Microbiota and Microenvironment Which may Enhance HIV-1 Susceptibility in a Kenyan Sex Workers Cohort (E)

Jocelyn M. Wessels¹, Julie Lajoie², Maeve I. Hay Cooper¹, Kenneth Omollo³, Allison M. Felker¹, **Haley A. Dupont**¹, Danielle Vitali¹, Philip V. Nguyen¹, Kristen Mueller¹, Fatemeh Vehedi¹, Joshua Kimani³, Julius Oyugi³, Juliana Cheruiyot⁴, John N. Mungai⁴, Alexandre Deshiere⁵, Michel J. Tremblay⁵, Tony Mazzulli⁶, Jennifer C. Stearns¹, Ali A. Ashkar¹, Keith R. Fowke², Michael G. Surette¹, Charu Kaushic¹

1. McMaster University, Hamilton, ON, 2. University of Manitoba, Winnipeg, MB, 3. University of Nairobi, Nairobi, Kenya, 4.

Kenyan AIDS Control Program, Nairobi, Kenya, 5. Laval University, Quebec City, QC, 6. University of Toronto, Toronto, ON

▶ 16:00

BS3.05

Activation of Innate Immune Responses Against R5 and X4 Tropic HIV-1 in Female Genital Epithelial Cells (E)

Aisha Nazli, Muhammad A. Zahoor, Andrew Rempel, Charu Kaushic, McMaster University, Hamilton, ON

▶ 16:15

BS3.06

Role of Glycosylation on the HIV Transmitted/Founder: Encountering the Lectin Trap in the Recipient Mucosa (E)

Adam A. Meadows¹, Katja Klein¹, Najwa Zebian¹, Spencer Yeung¹, Yingxue Sun¹, Hannah Cheeseman², Carole Creuzenet¹, Eric J. Arts¹

1. University of Western Ontario, London, ON, 2. Imperial College London, London, United Kingdom

▶ 16:30

BS3.07

Post-Mortem Assessment of the HIV-1 Reservoir Following Medical Assistance in Death (E)

Teslin S. Sandstrom^{1, 2}, Stephanie C. Burke Schinkel², Maria Julia Ruiz³, Kathleen Busman-Sahay⁴, Rosalie Ponte⁵, Amélie Pagliuzza³, Amélie Cattin³, Tomas Raul Wiche Salinas³, Syim Salahuddin^{5, 6}, Petronela Ancuta³, Christopher Power⁷, Jean-Pierre Routy⁵, Cecilia Costiniuk⁵, Mohammad-Ali Jenabian⁶, Jacob D. Estes⁴, Éric A. Cohen⁸, Nicolas Chomont³, Jonathan B. Angel^{1, 2, 9}

1. Biochemistry, Microbiology & Immunology, University of Ottawa, Ottawa, ON, 2. Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, ON, 3. Université de Montréal, CHUM Research Centre, Montreal, QC, 4. Vaccine and Gene Therapy Institute, Oregon Health and Science University, Portland, OR, USA, 5. Chronic Viral Illness Service and Research Institute, McGill University Health Centre, Montreal, QC, 6. Department of Biological Sciences and BioMed Research Centre, Université du Québec à Montréal (UQAM), Montreal, QC, 7. Department of Medicine (Neurology), University of Alberta, Edmonton, AB, 8. Montreal Clinical Research Institute and Université de Montréal, Montreal, QC, 9. Division of Infectious Diseases, Ottawa Hospital-General Campus, Ottawa, ON

▶ 16:45

BS3.08

Reverse Transcript Detection to Evaluate the Contribution of Lymphoid Tissues in Viral Persistence (E)

Henintsoa Rabezanaahary, Félicien Moukambi, Gina Racine, Lynda Robitaille, Guadalupe Andreani, Jérôme Estaquier
Centre de Recherche en Infectiologie du CHU de Québec, Université Laval, Québec, QC, Quebec, QC

Track B: Clinical Sciences: HIV in Women, in Pregnancy and Pediatrics

Volet B : Sciences cliniques : Le VIH chez les femmes, pendant la grossesse et en pédiatrie

Room / Salle : Gallery B

Co-Chairs / Coprésidents : Aru Bitnun and Athena McConnell

▶ 15:00

CS3.01

Time to Viral Load Suppression and Rebound Among Canadian Infants and Children Initiating cART in the Early Pediatric Initiation of CART Canada Child Cure Cohort (EPIC4) Cohort (E)

Fatima Kakkar¹, Terry Lee², Jason Brophy⁴, Michael Hawkes³, Lindy Samson⁴, Stanley Read⁵, Hugo Soudeyns¹, Ari Bitnun⁵, EPIC4 Study Team

1. CHU Sainte-Justine, University of Montreal, Montreal, QC, 2. Canadian HIV Trials Network, University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. University of Alberta, Stollery Children's Hospital, Edmonton, AB, 4. University of Ottawa, Children's Hospital of Eastern Ontario, Ottawa, ON, 5. University of Toronto, The Hospital for Sick Children, Toronto, ON

▶ 15:15

CS3.02

Prevention of vertical HIV transmission in Canada : A Canadian Perinatal HIV Surveillance Program Update (E)

Laura J. Sauve¹, Joel Singer², Fatima Kakkar³, Terry Lee², Jason Brophy⁴, Deborah Money¹, Ariane Alimenti¹, Wendy Vaudry⁵, Isabelle Bourcoiran³, Jeannette Comeau⁶, Alexander Wong⁷, Ari Bitnun⁸, Canadian Perinatal HIV Surveillance Program (CPHSP)

1. Women's Hospital and Health Centre of British Columbia, University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. CIHR Canadian HIV Clinical Trials Network, Vancouver, BC, 3. CHU Ste-Justine, Université de Montréal, Montreal, QC, 4. Children's Hospital of Eastern Ontario, University of Ottawa, Ottawa, ON, 5. Stollery Children's Hospital, University of Alberta, Edmonton, AB, 6. IWK Health Centre, Dalhousie University, Halifax, NS, 7. Regina General Hospital, University of Saskatchewan, Regina, SK, 8. Hospital for Sick Children, University of Toronto, Toronto, ON

▶ 15:30

CS3.03

Human Papillomavirus (HPV) Literacy: Perceived Risk among Positive Women Receiving HIV Specialty Care (E)

Joanne D. Lindsay¹, Jennifer Gillis², Shazia Islam³, Winnie Murombedzi⁴, Tracey Conway⁵, Wangari Tharao⁶, Mona Loutfy⁵, Claire Kendall⁷, Anita Rachlis², Beth Rachlis⁸, Anita Benoit⁵, Mark Yudin⁹, Gina Ogilvie¹⁰, Ann N. Burchell^{1, 2}

1. Centre for Urban Health Solutions at St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 2. University of Toronto, Toronto, ON, 3. Alliance for South Asian AIDS Prevention, Toronto, ON, 4. Positive Living Niagara, Toronto, ON, 5. Women's College Research Institute, Women's College Hospital, Toronto, ON, 6. Women's Health

In Women's Hands, Toronto, ON, 7. C.T. Lamont Primary Care Research Group, Bruyère Research Institute, Ottawa, ON, 8. Institute for Clinical Evaluative Sciences (ICES), Toronto, ON, 9. St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 10. BC Women's Hospital and Health Centre, Vancouver, BC

▶ 15:45

CS3.04

Practice, Support and Stigma Related to Infant Feeding Among Women Living with HIV in Canada (E)

Isabelle Boucoiran¹, Angela Kaida³, Lashanda Skerritt⁴, Sarah Khan⁵, Saara Greene⁵, Logan Kennedy⁶, Jason Brophy⁷, Rosa Balleny³, Karene Proulx-Boucher², Rebecca Gormley³, Mona Loufty⁸, **Alexandra de Pokomandy**²

1. CHU Sainte-Justine, Université de Montréal, Montreal, QC, 2. Chronic Viral Illness Service, McGill University Health Centre, Montreal, QC, 3. Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University, Vancouver, BC, 4. Faculty of Medicine, McGill University, Montreal, QC, 5. Dept of Pediatrics, McMaster University, Hamilton, ON, 6. Women and HIV Research Program, Toronto, ON, 7. CHEO, University of Ottawa, Ottawa, ON, 8. Women's College Research Institute, Toronto, ON

▶ 16:00

CS3.05

Higher Burden of Illness and Polypharmacy among Women Living with HIV in the CARMA Cohort (E)

Mira Donaldson¹, **Amber R. Campbell**^{1, 2, 3}, Arianne Y. Albert³, Mahtab Borhani², Ariel Nesbitt^{1, 2}, Helene C. Côté^{3, 4}, Evelyn J. Maan^{2, 3}, Neora Pick^{2, 3, 5}, Melanie C. Murray^{2, 3, 5}

1. Department of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. Oak Tree Clinic, BC Women's Hospital, Vancouver, BC, 3. Women's Health Research Institute, Vancouver, BC, 4. Department of Pathology and Laboratory Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 5. Division of Infectious Diseases, University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ 16:15

CS3.06

Caring for Pregnant Women Living with HIV in Saskatoon: a Retrospective Analysis of Primary Care Provided at Westside Community Clinic (E)

McKayla R. Cozart¹, Prosanta Mondal², **Della Magnusson**³, Kali Gartner^{3, 4, 5}

1. College of Medicine, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK, 2. Clinical Support Unit, College of Medicine, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK, 3. Saskatoon Community Clinic, Saskatoon, SK, 4. Department of Family Medicine, College of Medicine, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK, 5. Department of Community Health and Epidemiology, College of Medicine, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK

▶ 16:30

CS3.07

Prevalence and Trends of Livebirth and Therapeutic Abortion Among a Community-based Cohort of Women Living with HIV in Canada (E)

Angela Kaida¹, Rebecca Gormley^{1, 2}, Kate Salters^{1, 2}, Allison Carter³, Kath Webster¹, Marvelous Muchenje⁴, Deborah Money⁵, Lu Wang², Julia Zhu², Neora Pick⁶, Alexandra de Pokomandy⁷, Mona Loufty⁸

1. Simon Fraser University, Vancouver, BC, 2. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 3. Kirby Institute, Sydney, NSW, Australia, 4. Women's Health in Women's Hands, Toronto, ON, 5. University of British Columbia, Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, Vancouver, BC, 6. Oak Tree Clinic, British Columbia Women's Hospital and Health Centre, Vancouver, BC, 7. Chronic Viral Illness Service, McGill University Health Centre, Montreal, QC, 8. Women's College Research Institute, Women's College Hospital, Toronto, ON

▶ 16:45

CS3.08

Clinical Outcomes of Children with Perinatally Acquired HIV-1 Infection Initiated on Combination Antiretroviral Therapy Within 72 Hours of Birth in the EPIC4 Cohort (E)

Jason Brophy¹, Doris G. Ransy², Fatima Kakkar³, Michael T. Hawkes⁴, Lindy E. Samson¹, Terry Lee⁵, Stanley E. Read⁶, Hugo Soudeyans⁷, Ari Bitnun⁶, for the EPIC4 Study Group
 1. Department of Pediatrics, Children's Hospital of Eastern Ontario, University of Ottawa, Ottawa, ON, 2. Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, Montreal, QC, 3. Department of Pediatrics, CHU Sainte-Justine, Université de Montréal, Montreal, Montreal, QC, 4. Department of Pediatrics, Stollery Children's Hospital, University of Alberta, Edmonton, AB, 5. CIHR Canadian HIV Trials Network, Vancouver, BC, 6. Department of Pediatrics, Hospital for Sick Children, University of Toronto, Toronto, ON, 7. Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, and Department of Microbiology, Infectiology & Immunology and Department of Pediatrics, Université de Montréal, Montreal, QC

Track C: Epidemiology and Public Health: Interdisciplinary Epidemiology (Biological, Behavioural and Social) of HIV infection, Including Structural, Social and Individual Determinants

Volet C : Épidémiologie et santé publique : Épidémiologie interdisciplinaire (biologique, comportementale et sociale) de l'infection à VIH, y compris les déterminants structurels, sociaux et individuels

Room / Salle : Gallery C

Co-Chairs / Coprésidents : Johnmark Opondo and Trevor Stratton

▶ 15:00

EPH3.01

The Cedar Project: Intergenerational Child Welfare Experiences and HIV Viral Suppression Among Young Indigenous People Who Have Used Drugs (E)

Kate Jongbloed¹, Sherri Pooyak², Margo E. Pearce¹, April Mazzuca¹, Wenecwtsin Wayne Christian³, Richard T. Lester¹, Martin T. Schechter¹, Patricia M. Spittal¹, The Cedar Project Partnership

1. University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. Aboriginal HIV & AIDS Community-Based Research Collaborative Centre, Victoria, BC, 3. Splatsin te Secwepemc, Enderby, BC

▶ 15:15

EPH3.02

Bridging the PrEP Gap: Characteristics of Men Who Have Sex with Men That Are Not Trying to Access PrEP but Meet Clinical Recommendations (E)

Herak Apelian¹, Gilles Lambert¹, Erica Moodie², Marc Messier-Peet¹, Heather Armstrong³, Mark Gaspar⁵, Ricky Rodrigues⁶, Gbolahan Olarewaju³, Shayna Skakoon-Sparling⁶, Syed Noor⁶, Nathan Lachowsky⁴, Daniel Grace⁵, Trevor Hart⁶, David Moore³, Jody Jollymore⁷, Joseph Cox^{1, 2}

1. Direction Régionale de Santé Publique de Montréal, Montreal, QC, 2. McGill University, Montreal, QC, 3. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 4. University of Victoria, Victoria, BC, 5. University of Toronto, Toronto, ON, 6. Ryerson University, Toronto, ON, 7. Community-Based Research Centre for Gay Men's Health, Vancouver, BC

▶ 15:30

EPH3.03

The Cedar Project: HIV-related Vulnerabilities and Experiences of Racism Among Young Indigenous People Who Have Used Drugs in Prince George and Vancouver, BC (E)

Richa Sharma¹, Sherri Pooyak², Wayne Christian³, David Zamar⁴, April Mazzuca¹, Kate Jongbloed¹, Margo Pearce⁵, Martin Schechter¹, Patricia Spittal¹, Cedar Project Partnership^{6, 7, 8}

1. University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. Canadian Aboriginal AIDS Network, Victoria, BC, 3. Splats'in First Nation, Enderby, BC, 4. BC Children's Health Research Institute, Vancouver, BC, 5. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 6. Carrier Sekani Family Services, Prince George, BC, 7. Vancouver Native Health, Vancouver, BC, 8. All Nations Hope, Regina, BC

▶ 15:45

EPH3.04

Social Determinants of HIV and other STBBIs for South and Central First Nations Communities in Saskatchewan (E)

Stephanie Konrad¹, Stephanie Ramage-Liu², Mustafa Andkhoie¹, Germain Bukassa Kazadi¹, Deborah Kupchanko¹, Ibrahim Khan¹

1. Indigenous Services Canada, Regina, SK, 2. University of Saskatchewan, Saskatoon, SK

▶ 16:00 **EPH3.05**
Changing Landscape of Substance Use in British Columbia: a Shift Towards Intentional Fentanyl Use and Methamphetamine Use (E)

Kristi Papamihali¹, Brittany Graham¹, Christopher Mill¹, Margot Kuo¹, Mohammad Karamouzian², Alexis Crabtree^{1, 2}, Sara Young¹, Jane A. Buxton^{1, 2}

1. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ 16:15 **EPH3.06**
Syndemics in MSM: How the Co-occurrence of Health Issues Increase HIV Vulnerability (E)

Pierre-André Marquis¹, Joanne Otis¹, Ken Monteith², Frédéric Pronovost³, Ludivine Veillette-Bourbeau¹, Jessica Caruso¹, Carl Rodrigue¹, Mobilise! study group

1. Université du Québec à Montréal, Montréal, QC, 2. COCQ-SIDA, Montréal, QC, 3. RÉZO, Montréal, QC

▶ 16:30 **EPH3.07**
Prospective Changes in Clinical Outcomes Among People Living with HIV Who Have Previously Achieved Virologic Suppression (E)

Andrea Bever¹, Brittany Bingham², Taylor McLinden¹, Lu Wang¹, William Chau¹, Sean Grieve¹, Tim Wesseling¹, Kate Salters¹, David Moore¹, Rolando Barrios¹

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. Vancouver Coastal Health, Aboriginal Health, Vancouver, BC

▶ 16:45 **EPH3.08**
Relationship Between Social Isolation and Mortality Among People Living with HIV in British Columbia, Canada (E)

Megan E. Marziali¹, Kiffer Card^{2, 3}, Taylor McLinden¹, Kate Salters¹, Kalysha Closson⁴, Lu Wang¹, Jason Trigg¹, Viviane Lima^{1, 4}, Beverly Allan¹, Robert Hogg^{1, 3}

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. University of Victoria, Victoria, BC, 3. Simon Fraser University, Vancouver, BC, 4. University of British Columbia, Vancouver, BC

Track D: Social Sciences:
Contemplating Complexities
Volet D : Sciences sociales : Regards sur les complexités

Room / Salle : Gallery D

Co-Chairs / Coprésidents : Leslie Ann Smith and Barhet Wolde-mariam

▶ 15:00 **SS3.01**
Trust, Culture, and Aging: Learning About Health Needs of Urban Indigenous Women Living/Affected by HIV in Strong Bear Women's Journey (E)

Kerrigan Beaver¹, **Angela A. Underhill**¹, Andrea Breen², Mona Loutfy^{1, 3, 4}

1. Women's College Research Institute, Toronto, ON, 2. University of Guelph, Guelph, ON, 3. University of Toronto, Toronto, ON, 4. Maple Leaf Research, Toronto, ON

▶ 15:15

SS3.02

Longitudinal Analysis of HIV-Risk Factors Comparing Behavioural Bisexual Men to Men Who Only Have Sex with Men in the Momentum Health Study (E)

Eric A. Roth¹, Shenyi Pan², Zishan Cui², Lu Wang², Heather Armstrong^{2,3}, Ashleigh Rich^{2,3}, Nathan Lachowsky¹, Kiffer Card^{1,4}, Gbolahan Olarewaju², Paul Sereda², David Moore², Robert Hogg²

1. University of Victoria, Victoria, BC, 2. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 3. University of British Columbia, Vancouver, BC, 4. Simon Fraser University, Vancouver, BC

▶ 15:30

SS3.03

What's Race Got To Do With It?: Symptoms of Anxiety and Depression in Indigenous gbMSM and gbMSM of Colour in Vancouver, Toronto, and Montreal (E)

Gbolahan Olarewaju¹, Shenyi Pan¹, Julia Zhu¹, Heather L. Armstrong^{1,2}, Shayna Skakoon-Sparling⁴, Herak Apelian⁶, Marc Messier-Peet⁶, Ricky Rodrigues⁴, Ammaar Kidwai⁴, Syed Noor⁴, Trevor A. Hart^{4,7}, Daniel Grace⁷, Joseph Cox⁵, Gilles Lambert⁶, Jody Jollimore⁸, Nathan J. Lachowsky^{1,3}, David M. Moore^{1,2}

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. University of Victoria, Victoria, BC, 4. Ryerson University, Toronto, ON, 5. McGill University, Montreal, QC, 6. Direction Régionale de Santé Publique de Montréal, Montreal, QC, 7. University of Toronto, Dalla Lana School of Public Health, Toronto, ON, 8. Community Based Research Centre for Gay Men's Health, Vancouver, BC

▶ 15:45

SS3.04

Predictors of Social Isolation Among People Living with HIV in British Columbia, Canada (E)

Megan E. Marziali¹, Taylor McLinden¹, Kiffer Card^{2,3}, Kate Salters¹, Kalysha Closson⁴, Lu Wang¹, Jason Trigg¹, Viviane Lima^{1,4}, Beverly Allan¹, Robert Hogg^{1,3}

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. University of Victoria, Victoria, BC, 3. Simon Fraser University, Vancouver, BC, 4. University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ 16:00

SS3.05

Prevalence and Correlates of Intimate Partner Violence among a Cohort of Women living with HIV Marginalized by Socio-structural Inequities (E)

Kalysha Closson¹, Andrew Gibbs², Taylor McLinden³, Kate Salters³, Tian Li³, Jason Trigg³, Paula Braitstein⁴, Neora Pick^{5,6}, Julio S. Montaner^{3,6}, Angela Kaida⁷, Robert S. Hogg^{3,7}

1. University of British Columbia School of Population and Public Health, Vancouver, BC, 2. South African Medical Research Council, Durban, South Africa, 3. BC Centre for

Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 4. University of Toronto Dalla Lana School of Public Health, Toronto, ON, 5. Oak Tree Clinic BC Women's Hospital, Vancouver, BC, 6. Faculty of Medicine UBC, Vancouver, BC, 7. Simon Fraser University Faculty of Health Sciences, Burnaby, BC

▶ 16:15

SS3.06

Syndemic Factors Associated with Safer Sex Efficacy among Northern and Indigenous Adolescents in the Northwest Territories: Implications for HIV Prevention (E)

Carmen H. Logie¹, Candice Lys², Kayley Mackay², Nancy Macneill², Analaura Pauchulo¹, Abdool Yasseen¹

1. University of Toronto, Toronto, ON, 2. Fostering Open eXpression Among Youth (FOXY), Yellowknife, NW

▶ 16:30

SS3.07

“Weaving Our Wisdoms”: Using a Land-Based Approach to Optimize Whole-istic Health Among Indigenous People Living with HIV (E)

Chad Dickie¹, Sandy Lambert¹, Valerie Nicholson¹, **Sherri Pooyak**¹, Renee Masching¹, Renee Monchalin², Stephanie Nixon², Marni Amirault¹, Charlotte Loppie³, Tracey Prentice⁴, Andrea F. Mellor¹, Katie N. Webb¹

1. Canadian Aboriginal AIDS Network, Victoria, BC, 2. University of Toronto, Toronto, ON, 3. University of Victoria, Victoria, BC, 4. University of Ottawa, Ottawa, ON

▶ 16:45

SS3.08

“I feel really healthy being here”: Understanding What “Healthy” Means to Indigenous Women Living with HIV in a Rural Area (E)

Jasmine Cotnam¹, **Angela A. Underhill**¹, Andrea Breen², Mona Loutfy^{1, 3, 4}

1. Women's College Research Institute, Toronto, ON, 2. University of Guelph, Guelph, ON, 3. University of Toronto, Toronto, ON, 4. Maple Leaf Research, Toronto, ON

Sunday, May 12 / Dimanche 12 mai

9:00 – 10:30

Oral Presentations
Exposés oraux

Track A: Basic Sciences: HIV Latency and Viral Reservoirs

Volet A : Sciences fondamentales : Latence du VIH et réservoirs de virus

Room / Salle : Gallery A

Co-Chairs / Coprésidents : Keith Fowke and Kerry Lavender

▶ **9:00** **BS4.01**

Discovery and Mechanistic Studies of Novel Suppressors of Tat-mediated HIV Expression (E)

Jennifer Yi¹, Cole Schonhofer¹, Brandon Razoogy², Jeanne Chiaravalli³, Brittny Dhital³, Marianne Harris⁴, J. F. Glickman³, Zabrina L. Brumme^{1, 4}, Charles M. Rice², Ian Tietjen^{1, 2}

1. Simon Fraser University, Burnaby, BC, 2. Laboratory of Virology and Infectious Disease, The Rockefeller University, New York, NY, USA, 3. High-Throughput and Spectroscopy Resource Center (HTSRC), The Rockefeller University, New York, NY, USA, 4. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC

▶ **9:15** **BS4.02**

Modest Reduction of IRF-1 in CD4+ Cells Could Potentially be A Novel Strategy for Limiting Systemic Spread of HIV-1 Infection. (E)

Bernard Abrenica¹, Scott Kitchen², Thomas Murooka^{3, 4}, Blake Ball^{1, 4}, **Ruey-Chyi Su**^{1, 4}

1. JC Wilt Infectious Diseases Research Centre, PHAC, Winnipeg, MB, 2. David Geffen School of Medicine, UCLA, Los Angeles, CA, USA, 3. Dept of Immunology, U of Manitoba, Winnipeg, MB, 4. Dept Medical Microbiology & Infectious Diseases, U of Manitoba, Winnipeg, MB

▶ **9:30** **BS4.03**

Endothelial Cells Promote HIV Infection of Resting CD4+ Cells Expressing Integrins (E)

Catherine Card^{1, 2}, Bernard Abrenica², T B. Ball^{2, 1}, Ruey-Chyi Su^{2, 1}

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB, 2. Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB

▶ **9:45** **BS4.04**

Novel Insights Into the Integration Site Profiles from Patients Latently Infected with Different HIV-1 Subtype Viruses and from Anatomically Diverse Tissue Reservoirs (E)

Hannah O. Ajoge¹, Hinissan P. Kohio¹, Macon D. Coleman¹, Sean K. Tom¹, Katie L. Bain¹, Emmanuel Ndashimye¹, Richard M. Gibson¹, Charles C. Berry², Paul L. Beck³,

Sunday / Dimanche
9:00 – 10:30

Track / Volet A

Deirdre L. Church³, John M. Gill³, Guido van Marle³, Eric J. Arts¹, **Stephen D. Barr**¹

1. Western University, London, ON, 2. University of California San Diego, La Jolla, CA, USA, 3. University of Calgary, Calgary, AB

▶ 10:00

BS4.05

Characterizing Latent HIV Sequences in CD4+ Subsets in Individuals on Long-term cART (E)

Bradley R. Jones^{1, 2}, Rachel L. Miller⁴, Olivia Tsai⁴, Bemuluyigza Baraki⁴, Natalie N. Kinloch⁴, Hanwei Sudderuddin⁴, Hawley Rigsby⁵, Art F. Poon³, Remi Fromentin⁵, Nicholas Chomont⁵, Jeffrey B. Joy^{1, 2}, Zabrina L. Brumme^{1, 4}
1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. University of Western Ontario, London, ON, 4. Simon Fraser University, Burnaby, BC, 5. Université de Montréal, Montreal, QC

▶ 10:15

BS4.06

TLR Stimulation Downregulates the Immune Checkpoints LAG3 and PD-1 (E)

Colin G. Graydon¹, Monika Kowatsch¹, **Allison L. Balasko**¹, Julie Lajoie^{1, 2}, Keith R. Fowke^{1, 2, 3}
1. University of Manitoba, Winnipeg, MB, 2. University of Nairobi, Nairobi, Kenya, 3. Partners for Health and Development in Africa, Nairobi, Kenya

Track B: Clinical Sciences: ARVs, Reservoirs and Toxicity

Volet B : Sciences cliniques : Antirétroviraux, réservoirs et toxicité

Room / Salle : Gallery B

Co-Chairs / Coprésidents : Marianne Harris and Mike Stuber

▶ 9:00

CS4.01

Dolutegravir Reduces Cell Proliferation and Increases Mitochondrial Toxicities in a Telomerase Reverse Transcriptase-Expressing Cell Line (E)

Abhinav Ajaykumar^{1, 2}, Anthony Y. Hsieh^{1, 2}, Loïc Caloren¹, Connor A. Thompson³, Judy M. Wong³, **Hélène C. Côté**^{1, 2}
1. Department of Pathology and Laboratory Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. Centre for Blood Research, University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. Faculty of Pharmaceutical Sciences, and Department of Medical Genetics, Faculty of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ 9:15

CS4.02

Lymphocyte Subset Telomeres are Shorter in HIV Slow Progressors than in HIV Non-Slow Progressors (E)

Anthony Hsieh^{1,2}, Beheroze Sattha¹, Nicole Bernard³, Cécile Tremblay^{4,5}, Hélène Côté^{1,2}, for the CIHR Team on Cellular Aging and HIV Comorbidities in Women and Children (CARMA)
1. Pathology and Laboratory Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. Centre for Blood Research, University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. Research Institute, McGill University Health Centre, Montréal, QC, 4. Centre de Recherche du Centre Hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, QC, 5. Département de Microbiologie, Infectiologie et Immunologie, Université de Montréal, Montréal, QC

▶ 9:30

CS4.03

Clinical Correlates of HIV-1 Reservoirs in Peripheral Blood of Children with Perinatally Acquired HIV-1 Infection with Sustained Virologic Suppression (E)

Ari Bitnun¹, Doris G. Ransy², Jason Brophy³, Fatima Kakkar⁴, Michael T. Hawkes⁵, Lindy E. Samson³, Bayader Annabi⁶, Amélie Pagliuzza⁷, Jacob-Adams Morand², Laura Sauve⁸, Nicolas Chomont⁶, Stephanie Lavoie⁹, John Kim⁹, Paul Sandstrom⁹, Paul A. Wender¹³, Terry Lee¹¹, Joel Singer¹², Stanley E. Read¹, Hugo Soudeyans¹⁰, for the EPIC4 Study Group

1. The Hospital for Sick Children, Department of Pediatrics, University of Toronto, Toronto, ON, 2. Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, Montreal, QC, 3. Department of Pediatrics, Children's Hospital of Eastern Ontario, University of Ottawa, Ottawa, ON, 4. Department of Pediatrics, CHU Sainte-Justine, Université de Montréal, Montreal, QC, 5. Department of Pediatrics, Stollery Children's Hospital, University of Alberta, Edmonton, AB, 6. Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, and Department of Microbiology, Infectiology & Immunology, Université de Montréal, Montreal, QC, 7. Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Montreal, QC, 8. Oak Tree Clinic, Women's Hospital and Health Centre of British Columbia, Department of Pediatrics, University of British Columbia, Vancouver, BC, 9. National HIV & Retrovirology Laboratories, Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB, 10. Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, and Department of Microbiology, Infectiology & Immunology and Department of Pediatrics, Université de Montréal, Montreal, QC, 11. CIHR Canadian HIV Trials Network, Vancouver, BC, 12. CIHR Canadian HIV Trials Network, School of Population and Public Health, University of British Columbia, Vancouver, BC, 13. Department of Chemistry and Department of Chemical and Systems Biology, Stanford University, Stanford, CA, USA

▶ 9:45

CS4.04

Altered Levels of Bioactive Lipids in HIV and Combination Antiretroviral Therapy-Exposed Pregnancy (E)

Kayode Balogun¹, Richard Bazinet², Mona Loutfy^{3, 2}, Mark Yudin^{4, 2}, Jay MacGillivray⁴, Kellie Murphy^{5, 2}, Sharon Walmsley^{1, 2}, Lena Serghides^{1, 2}

1. University Health Network, Toronto, ON, 2. University of Toronto, Toronto, ON, 3. Women's College Research Institute, Toronto, ON, 4. St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 5. Mount Sinai Hospital, Toronto, ON

▶ 10:00

CS4.05

Switching to Raltegravir and Dolutegravir Is Associated with Weight Gain without Metabolic Changes (E)

Jun Chen^{1, 2, 3}, Costas Pexos^{1, 2}, Stephane Isnard^{1, 2}, Vikram Mehraj^{1, 2, 4}, Rayoun Ramendra^{1, 2}, Hongzhou Lu³, **Jean-Pierre Routy**^{1, 2, 5}

1. Chronic Viral Illness Service, McGill University Health Centre, Montreal, QC, 2. Research Institute of the McGill University Health Centre, Montreal, QC, 3. Department of Infectious Diseases, Shanghai Public Health Clinical Center, Shanghai, China, 4. CR-CHUM, Université de Montréal, Montreal, QC, 5. Division of Hematology, McGill University Health Centre, Montreal, QC

▶ 10:15

CS4.06

Epithelial Gut Damage and Microbial Translocation Are Associated with CMV Co-infection in ART treated People Living with HIV (E)

Rayoun Ramendra^{1, 2, 3}, Vikram Mehraj^{1, 2, 4}, Stéphane Isnard^{1, 2}, Franck P. Dupuy^{1, 2}, Nikola Kokinov^{1, 2}, Madeleine Durand⁴, Carl Chartrand-Lefebvre⁴, Cécile Tremblay^{4, 5}, Jean-Pierre Routy^{1, 2, 6}, Montréal Primary HIV infection study group, Canadian HIV and Aging Cohort

1. Research Institute of McGill University Health Centre, Montréal, QC, 2. Chronic Viral Illness Service, McGill University Health Centre, Montréal, QC, 3. Department of Microbiology and Immunology, McGill University, Montréal, QC, 4. Centre de Recherche du Centre Hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, QC, 5. Département de Microbiologie, Infectiologie et Immunologie, Université de Montréal, Montréal, QC, 6. Division of Hematology, McGill University Health Centre, Montréal, QC

Track C: Epidemiology and Public Health: Evaluations of Public Health Policies, Programs or Interventions

Volet C : Épidémiologie et santé publique : Évaluation des politiques, programmes ou interventions en santé publique

Room / Salle : Gallery C

Co-Chairs / Coprésidents : Marissa Becker and Olanrewaju Medu

▶ 9:00

EPH4.01

Sexual Health Clinic Nurses Preferred Over Family Physicians for PrEP Delivery (E)

Darrell H. Tan^{1, 2, 3}, Allison Chris⁴, Alexandre Schnubb², David C. Knox⁵, James Wilton⁶, Rita Shahin⁴, Arlene Chan⁷, Sharmistha Mishra^{1, 2, 3}, Daniel Grace⁸, Tim Rogers⁹, Ahmed M. Bayoumi^{2, 3}, John Maxwell¹⁰, Isaac I. Bogoch^{11, 3}, Malika Sharma^{12, 3}

1. Division of Infectious Diseases, St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 2. Centre for Urban Health Solutions, St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 3. Department of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON, 4. Toronto Public Health, Toronto, ON, 5. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON, 6. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON, 7. Women's College Hospital, Toronto, ON, 8. Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON, 9. Canadian AIDS Treatment Information Exchange, Toronto, ON, 10. AIDS Committee of Toronto, Toronto, ON, 11. Division of Infectious Diseases, Toronto General Hospital, Toronto, ON, 12. Casey House, Toronto, ON

▶ 9:15

EPH4.02

Making the Case for Physiotherapy: Increasing Equitable Access to Rehabilitation for People Living with HIV (E)

Puja Ahluwalia¹, Kate Murzin¹, Jill Furzer²

1. Realize, Toronto, ON, 2. University of Toronto, Toronto, ON

▶ 9:30

EPH4.03

Preliminary Enrollment Into the Ontario PrEP Cohort Study Includes a Large Number of gbMSM at High HIV Risk (E)

David D. Absalom¹, Ryan Lisk², Molly Bannerman³, Darrell Tan^{1, 4, 5}

1. Centre for Urban Health Solutions, St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 2. AIDS Committee of Toronto, Toronto, ON, 3. Women and HIV/AIDS Initiative, Toronto, ON, 4. Division of Infectious Diseases, St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 5. Department of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON

▶ 9:45

EPH4.04

Clustering of HIV Acquisition Risk with Attitudes to Prevention: Evaluating the Long-term Impacts of PrEP in the Gay, Bisexual and Men Who Have Sex with Men Community (E)
Michael A. Irvine¹, Travis Salway², Troy Grennan², Jason Wong², Mark Gilbert², Daniel Coombs¹

1. University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC

▶ 10:00

EPH4.05

Supporting First Nations Community Implementation of Tracks: Survey of Determinants of HIV and Hepatitis C Among Indigenous Peoples in Canada (E)
Kathleen Lydon-Hassen¹, Mustafa Andkhoie², Nnamdi Ndubuka³, Deborah Kupchanko², Ibrahim Khan², Leigh Jonah¹, Grace Akinjobi³, Beverley Missens⁴, Amanda Nelson⁴, Nadia Lapczak¹, Dana Paquette¹

1. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON, 2. Indigenous Services Canada, Regina, SK, 3. Northern Inter-Tribal Health Authority, Prince Albert, SK, 4. Participating Community, First Nations Community, SK

▶ 10:15

EPHP4.06

An Evaluation of the Provincial Infectious Syphilis Partner Notification Program Among Men who Have Sex with Men in British Columbia, Canada (E)

 Christine Lukac¹, Theodora Consolacion², Venessa Ryan², Emma Cumming², Geoffrey Ford², Bobbi Brownrigg², Gina Ogilvie^{1, 3}, Mark Gilbert^{1, 2}, Troy Grennan^{1, 2}, **Jason Wong**^{1, 2}

1. University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. BC Center for Disease Control, Vancouver, BC, 3. Women's Health Research Institute, Vancouver, BC

Track D: Social Sciences: Considering Equity and Policy Development

Volet E : Sciences sociales : Les faits sur l'équité et l'élaboration des politiques

Room / Salle : Gallery D

Co-Chairs / Coprésidents : Anthony de Padua and Tracey Prentice

▶ 9:00

SS4.01

"Just knowing I don't have hep C makes me feel like a new person": Working Toward Equitable Access to Hepatitis C Treatment Among Indigenous People in Canada (E)

 Margo E. Pearce¹, **Kate Jongbloed**², Lou Demerais^{6, 3}, Wunuxtsin M. Christian⁵, Heather MacDonald⁴, Richa Sharma², Eric Yoshida², Neora Pick⁷, Patricia M. Spittal², Marina B. Klein⁸

1. Canadian HIV Trials Network, Simon Fraser University, McGill

University, Vancouver, BC, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. Cedar Project Partnership, Vancouver, BC, 4. Anishnaabeg of Naongashiing, Sudbury, ON, 5. Secwepemc Nation, Cedar Project Partnership, Enderby, BC, 6. Cree/Metis, Vancouver Native Health Society, Vancouver, BC, 7. Oak Tree Clinic, BC Women's Hospital, Vancouver, BC, 8. McGill University Health Centre, Canadian HIV Trials Network,, Montreal, QC

▶ 9:15

SS4.02

Contraceptive Choice Among Women Living with HIV and HIV Negative Women in the CARMA Cohort Study (CTN277) (E)

Chadni Khondoker^{1, 2}, Angela Kaida³, Amber R. Campbell^{1, 2, 4}, Anna Marquez², Emilie Russell⁵, Helen C. Cote^{6, 7}, Chelsea Elwood^{2, 6, 8}, Neora Pick^{2, 6, 9}, Arianne Albert⁶, Evelyn Maan⁶, Jerilynn C. Prior⁵, Jason Brophy¹⁰, Melanie C. Murray^{2, 6, 9}

1. Department of Integrated Sciences, University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. Oak Tree Clinic, BC Women's Hospital, Vancouver, BC, 3. Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University, Vancouver, BC, 4. Department of Experimental Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 5. Faculty of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 6. Women's Health Research Institute, BC Women's Hospital, Vancouver, BC, 7. Department of Pathology & Laboratory Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 8. Department of Obstetrics and Gynecology, University of British Columbia, Vancouver, BC, 9. Division of Infectious Disease, University of British Columbia, Vancouver, BC, 10. Children's Hospital of Eastern Ontario, University of Ottawa, Ottawa, ON

▶ 9:30

SS4.03

Scales of (In)Justice: Visual Representations of Women's Experiences in Light of the Aggressive Criminalization of HIV Non-disclosure in Canada (E)

Saara Greene¹, Alison Symington², Marvelous Muchenje³, Jasmine Cotnam⁴, **Kristin Dunn**¹, Peggy Frank⁵, **Shelly Glum**⁶, Rebecca Gormley⁵, Allyson Ion¹, Valerie Nicholson⁵, Sheila Nyman¹, Apondi J. Odhiambo⁷, Krista Shore¹, Mary Vaccaro¹, Angela Kaida⁵

1. McMaster University, Hamilton, ON, 2. Independent Researcher, Toronto, ON, 3. Women's Health in Women's Hands, Toronto, ON, 4. Canadian Aboriginal AIDS Network, Halifax, NS, 5. Simon Fraser University, Burnaby, BC, 6. Saskatchewan Health Authority, Saskatoon, SK, 7. University of Toronto, Toronto, ON

▶ 9:45

SS4.04

"I found my voice": Acts of Resilience and Resistance to the Criminalization of HIV Non-disclosure Among Women Living with HIV in Canada (E)

Angela Kaida⁵, Saara Greene¹, **Krista Shore**¹, **Valerie Nicholson**⁵, Marvelous Muchenje⁷, Alison Symington⁴, Jasmine Cotnam¹, Kristin Dunn¹, Shelly Glum², Margeret Frank⁵, Rebecca Gormley^{5, 6}, Allyson Ion¹, Apondi Odhiambo³, Mary E. Vaccaro¹, Sheila Nyman¹

1. McMaster University, School of Social Work, Hamilton, ON, 2. Saskatoon Health Region, Positive Living Program, Saskatoon, SK, 3. University of Toronto, Dalla Lana School of Public Health, Toronto, ON, 4. Independent Researcher, Toronto, ON, 5. Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University, Burnaby, BC, 6. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 7. Women's Health in Women's Hands Community Health Centre, Toronto, ON

▶ 10:00

SS4.05

Beyond HIV: Is time for an LGBTQ+ Health Equity Strategy? (E)

Cameron McKenzie¹, Nick Mulé², Maryam Khan¹

1. Wilfrid Laurier University, Kitchener, ON, 2. York University, Toronto, ON

▶ 10:15

SS4.06

Indigenous HIV Leadership: Preliminary Findings from a Scoping Review (E)

Randy Jackson¹, Aaron Li¹, Jasmine Cotnam², Renee Masching², Donald Turner², Marni Amirault², Michael Parson³, Tracey Prentice⁴, Tara LaRose¹, Trevor Stratton², Doris Peltier², Kerrigan Beaver², Peetanacoot Nenakawekapo², Jack Haight², Danita Wahpoosewyan², Priscilla Bilborrow², Renee Boucher²

1. McMaster University, Hamilton, ON, 2. Canadian Aboriginal AIDS Network, Vancouver, BC, 3. Dalhousie University, Halifax, NS, 4. University of Victoria, Victoria, BC

Posters Affiches

Overview / Aperçu

The posters are set up in the Exhibit and Poster Hall located in the Grand Salon Foyer, Upper Level.

Les affiches sont installées dans la salle des exposants et de présentation des affiches située dans la Foyer Grand Salon, étage supérieur.

Thursday, May 9 / Le jeudi 9 mai

| Time / Heure | Event / Événement |
|---------------|---|
| 19:00 – 20:00 | Opening Reception – Exhibit and Poster Viewing Réception d'accueil du congrès – Exposition et présentation d'affiches |

Friday, May 10 / Le vendredi 10 mai

| Time / Heure | Event / Événement |
|---------------|---|
| 10:30 – 11:00 | Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break Exposition et présentation d'affiches – Pause-rafraîchissements |
| 14:00 – 15:00 | Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break with Poster Authors Present Exposition et présentation d'affiches – Pause-rafraîchissements en présence des auteurs |

Saturday, May 11 / Le samedi 11 mai

| Time / Heure | Event / Événement |
|---------------|---|
| 10:30 – 11:00 | Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break Exposition et présentation d'affiches – Pause-rafraîchissements |
| 14:00 – 15:00 | Exhibit and Poster Viewing – Refreshment Break with Poster Authors Present Exposition et présentation d'affiches – Pause-rafraîchissements en présence des auteurs |

Poster Viewing Summary Sommaire des présentations d'affiches

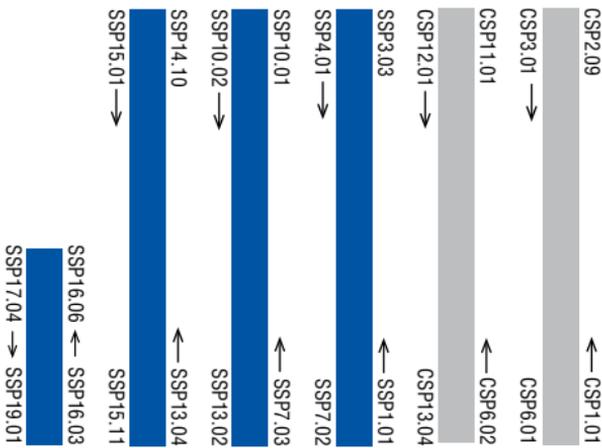
Track A: Basic Sciences / Volet A : Sciences fondamentales
Poster / Affiche # **BSP1.01 – BSP9.07**..... Pages 159 to / à 164

Track B: Clinical Sciences / Volet B : Sciences cliniques
Poster / Affiche # **CSP1.01 – CSP13.04**..... Pages 165 to / à 174

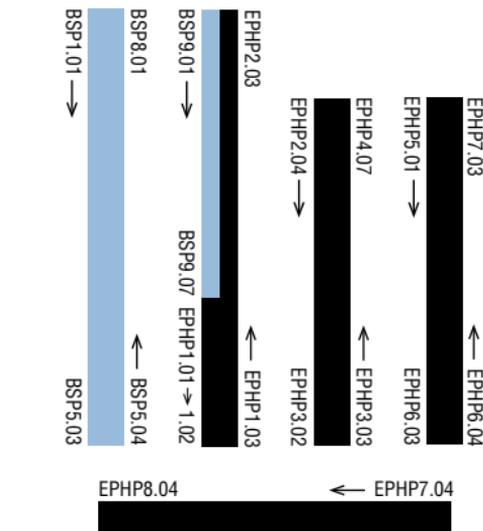
Track C: Epidemiology and Public Health Sciences
Volet C : Épidémiologie et sciences de la santé publique
Poster / Affiche # **EPHP1.01 – EPHP8.04**.... Pages 175 to / à 187

Track D: Social Sciences / Volet D : Sciences sociales
Poster / Affiche # **SSP1.01 – SSP19.01**..... Pages 188 to / à 202

Clinical Sciences and Social Sciences Sciences cliniques et Sciences sociales



Basic Sciences and Epidemiology and Public Health Sciences Sciences fondamentales et Épidémiologie et sciences de la santé publique



Track A: Basic Sciences

Volet A : Sciences fondamentales

Antivirals, Microbicides and Mechanisms of HIV Resistance

Antiviraux, microbicides et mécanismes de résistance au VIH

► BSP1.01

Exploring the Contribution of A49G/P in Combination with R263K in HIV-1 Integrase to the Development of Resistance Against DTG, RAL, EVG, and BIC (E)

Mark Goring^{1, 2}, Hanh T. Pham^{1, 3}, Thibault Mesplede^{1, 3}

1. McGill AIDS Centre-Lady Davis Institute, Montreal, QC, 2. Department of Medicine, Division of Experimental Medicine, Faculty of Medicine, McGill University, Montreal, QC, 3. Department of Microbiology and Immunology, Faculty of Medicine, McGill University, Montreal, QC

► BSP1.02

Comparison and Optimization of anti-HIV RNAs for HIV Gene Therapy (E)

Robert J. Scarborough^{1, 2}, Ryan P. Goguen^{1, 2}, Camille M. Malard^{1, 2}, Olivier Del Corpo^{2, 3}, Anne Gatignol^{1, 2, 3}

1. McGill University, Department of Microbiology and Immunology, Montreal, QC, 2. Lady Davis Institute for Medical Research, Montreal, QC, 3. McGill University, Department of Medicine, Division of Experimental Medicine, Montreal, QC

Biomarkers and Diagnostics

Biomarqueurs et diagnostics

► BSP2.01

Repeated False Positive HIV Testing Leading to Unnecessary Antiretroviral Therapy in an Individual Self-administering Anabolic Steroids (E)

Alexander Wong^{1, 2}, Jessica Minion¹, Amanda Lang¹, Maurice Hennink¹, Tania Diener¹, Stephanie Lavoie³, John Kim³

1. Saskatchewan Health Authority, Regina, SK, 2. University of Saskatchewan, Regina, SK, 3. National Microbiology Laboratory, Winnipeg, MB

► BSP2.02

Performance, Usability and Acceptance of the Blood-based INSTI HIV Self Test in High and Low HIV Prevalence Populations (E)

Richard Galli¹, Hugues Loemba²

1. bioLytical Laboratories Inc, Richmond, BC, 2. University of Ottawa, Ottawa, ON

▶ **BSP2.03****Exploratory, Descriptive Analysis of Soluble Immune Analytes at Diverse Mucosal Sites (E)**

Edward Kankaka¹, Ronald M. Galiwango¹, Yoojin Choi¹, Avid Mohammadi¹, James Nnamuteete¹, Sanja Huibner¹, Rupert Kaul², Jessica L. Prodger³

1. Rakai Health Sciences Program, Kalisizo, Uganda, 2. University of Toronto, Toronto, ON, 3. University of Western Ontario, London, ON

Eradication Strategies Towards an HIV Cure**Stratégies d'éradication, vers un remède contre le VIH**▶ **BSP3.01****Radiolabelled Human Monoclonal Antibody to Glycoprotein 41 as a Novel Treatment for HIV/AIDS (E)**

Ravendra Garg¹, **Kienna Mills**¹, Kevin J. Allen¹, Miroslaw K. Gorny², Joan W. Berman³, Ekaterina Dadachova¹

1. University of Saskatchewan, Saskatoon, SK, 2. New York University School of Medicine, New York, NY, USA, 3. Albert Einstein College of Medicine, New York, NY, USA

HIV Latency and Viral Reservoirs**Latence du VIH et réservoirs viraux**▶ **BSP4.01****Discovery and Mechanistic Study of Novel Suppressors of Post-Integrated HIV Expression from African Natural Products (E)**

Cole Schonhofer¹, Jennifer Yi¹, Kerstin Andrae-Marobela², Alan Cochrane³, Zahra Haq¹, Amelie Pagliuza⁴, Berhanu M. Abegaz⁵, Rohan A. Davis⁶, Nicolas Chomont⁴, Zabrina L. Brumme^{1, 7}, Mark A. Brockman^{1, 7}, **Ian Tietjen**¹

1. Simon Fraser University, Burnaby, BC, 2. University of Botswana, Gaborone, Botswana, 3. University of Toronto, Toronto, ON, 4. University of Montreal - CR-CHUM, Montreal, QC, 5. African Academy of Sciences, Nairobi, Kenya, 6. Griffith University, Brisbane, QLD, Australia, 7. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC

HIV Virology (Viral and Host Factors)

Virologie du VIH (Facteurs liés au virus et à l'hôte)

▶ BSP5.01

Expression of MDM2 in Macrophages Promotes the Early Post-entry Steps of HIV-1 Infection Through Inhibition of p53 (E)

Yann Breton¹, Vincent Desrosiers¹, Michel Ouellet¹, Michel J. Tremblay^{1, 2}

1. Centre de recherche du CHU de Québec-Université Laval, Québec, QC, 2. Département de microbiologie-infectiologie et immunologie, Faculté de médecine, Université Laval, Québec, QC

▶ BSP5.02

Genetic Regulation of Gene Expression Differences in Inflammatory Cells and Its Impact on HIV Susceptibility (E)

Shanelle N. Gingras^{1, 2}, Jeffrey Tuff¹, Naima Jahan², Paul C. Jankowski³, Lyle R. McKinnon², Paul J. McLaren^{1, 2}

1. JC Wilt Infectious Diseases Research Centre, Winnipeg, MB, 2. Department of Medical Microbiology and Infectious Diseases, University of Manitoba, Winnipeg, MB, 3. Department of Science, University of Manitoba, Winnipeg, MB

▶ BSP5.03

IFITM3 and SERINC5 Act in Concert to Inhibit HIV-1 Entry (E)

Saina Beitari^{1, 2}, Andrés Finzi^{2, 3}, Chen Liang^{1, 2, 4}

1. Lady Davis Institute For Medical Research, Montréal, QC, 2. Department of Microbiology and Immunology, McGill University, Montréal, QC, 3. Centre de Recherche du CHUM Département de Microbiologie, Infectiologie et Immunologie, Université de Montréal, Montréal, QC, 4. Department of Medicine, McGill University, Montréal, QC

▶ BSP5.04

Interferon Alpha Subtype-specific Suppression of HIV-1 Infection in vivo (E)

Kerry J. Lavender^{1, 3}, Kathrin Gibbert², Tyson Woods³, Jacob Piehler⁴, Ali Gawanbacht⁵, Janis Muller⁵, Jan Munch⁵, Mirko Trilling², Sandra Francois², Erik Van Dis³, Ronald J. Messer³, Katie Phillips³, Brent Race³, Mario Santiago⁶, Karin E. Peterson³, Jens Verheyen², Kim J. Hasenkrug³, Ulf Dittmer²

1. Department of Biochemistry, Microbiology and Immunology, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK, 2. Institute for Virology, University Hospital Essen, University of Duisburg-Essen, Essen, Germany, 3. Laboratory of Persistent Viral Diseases, Rocky Mountain Laboratories, NIAID, NIH, Hamilton, MT, USA, 4. Department of Biology, University of Osnabrück, Osnabrück, Germany, 5. Institute of Molecular Virology, Ulm University Hospital, Ulm, Germany, 6. Department of Medicine, University of Colorado, Denver, Aurora, CO, USA

▶ **BSP5.05****Interaction entre IL-32 α et NPM1: Un impact potentiel sur la réplication du VIH (F)**

Rémi Bunet¹, Sarah M. Zaidan¹, Etienne Larouche-Anctil¹, Hardik Ramani¹, Mohamed Sylla¹, Sarah Nahle³, Annie Chamberland¹, Carl Chartrand-Lefebvre¹, Petronela Ancuta^{1, 2}, Jean-Francois Gauchat³, Robert C. Kaplan⁴, Alan Landay⁵, Madeleine Durand¹, Nicolas Chomont¹, Mohamed El-Far¹, Cécile Tremblay^{1, 2}

1. Centre de Recherche du Centre Hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, QC, 2. Département de microbiologie, infectiologie et immunologie, Université de Montréal, Montréal, QC, 3. Département de pharmacologie et physiologie, Université de Montréal, Montréal, QC, 4. Albert Einstein College of Medicine, New York, NY, USA, 5. Rush University Medical Center, Chicago, IL, USA

▶ **BSP5.06****Protective Effect of Probiotic Bacteria and Estrogen in Preventing HIV-1 Mediated Barrier Breakdown in Female Genital Tract Epithelial Cells (E)**

Sara Dizzell¹, Aisha Nazli¹, Gregor Reid², Charu Kaushic¹

1. McMaster University, Hamilton, ON, 2. Western University, London, ON

▶ **BSP5.07****Visualization and Characterization of Host Proteins within the HIV-1 Envelope (E)**

Jonathan Burnie^{1, 2}, Homaira Hamidzada¹, Laxshaginee Thaya¹, Christina Guzzo^{1, 2}

1. Department of Biological Sciences, University of Toronto Scarborough, Scarborough, ON, 2. Cell and Systems Biology, University of Toronto, Toronto, ON

Host Genetic and Viral Evolution**Evolution génétique et virale de l'hôte**▶ **BSP6.02****Phylogenetic Measures of Indel Rate Variation Among the HIV-1 Group M Subtypes (E)**

John Palmer, Art Poon

Western University, London, ON

▶ **BSP6.03****Identification of a Novel Region Associated With Control of HIV-1 Disease in Individuals of African Ancestry (E)**

Riley H. Tough^{1, 2}, David M. Tang¹, Paul J. McLaren^{1, 2}

1. National HIV and Retrovirology Laboratory, Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB, 2. Department of Medical Microbiology and Infectious Diseases, University of Manitoba, Winnipeg, MB

Immunology of HIV and Vaccines

Immunologie du VIH et vaccins

► BSP7.01

The Effect of Depot Medroxyprogesterone Acetate (DMPA) on the Mucosal Immune System in the Female Genital Tract: Implications for HIV Risk (E)

Julie Lajoie^{1, 2}, Kenneth Omollo², Jocelyn Wessels³, Juliana Cheruiyot⁴, Joshua Kimani^{2, 4}, Julius Oyugi², Charu Kaushic³, Keith R. Fowke^{1, 2, 4}

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB, 2. University of Nairobi, Nairobi, Kenya, 3. McMaster University, Hamilton, ON, 4. Partner for Health and Development in Africa, Nairobi, Kenya

► BSP7.02

Analyzing Functionality and Exhaustion of Invariant Natural Killer T Cells: Implications for HIV Immune Dysfunction (E)

Allison L. Balasko¹, Monika Kowatsch¹, Colin Graydon¹, Julie LaJoie¹, Keith R. Fowke^{1, 2, 3}

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB, 2. University of Nairobi, Nairobi, Kenya, 3. Partners for Health and Development in Africa, Nairobi, Kenya

► BSP7.04

Intrinsic Immunity to HIV-1 and Other Immunodeficiency Viruses (E)

Stephen Patrick, Tyson B. Follack, Linda Chelico
University of Saskatchewan, College of Medicine, Department of Biochemistry, Microbiology, and Immunology, Saskatoon, SK

Molecular Mechanisms of Co-Infections

Mécanismes moléculaires des coinfections

► BSP8.01

Validation of Recall Antigen Responses in a Kenyan Population (E)

Monika M. Kowatsch¹, Julius Oyugi^{1, 2}, Natasha Hollett¹, Lucy Mwangi², Julianna Cheruiyot³, Joshua Kimani^{1, 2, 3}, Julie Lajoie^{1, 2}, Keith R. Fowke^{1, 2, 3}

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB, 2. University of Nairobi, Nairobi, Kenya, 3. Partners for Health and Development in Africa, Nairobi, Kenya

Other

Autres

▶ BSP9.01

Increased Epithelial Density of Foreskin T cells in Men with Penile Anaerobes Associated with HIV-Risk (E)

Lane Buchanan¹, Cindy M. Liu¹, Rupert Kaul², Aaron AR Tobian¹, Alison G Abraham¹, Godfrey Kigozi³, Ronald M. Galiwango³, Daniel Park¹, **Jessica L. Proddger**¹

1. University of Western Ontario, London, ON, 2. University of Toronto, Toronto, ON, 3. Rakai Health Sciences Program, Kalisizo, Uganda

▶ BSP9.02

Polymorphisms of the Cytidine Deaminase APOBEC3F Have Different HIV-1 Restriction Efficiencies (E)

Nazanin Mohammadzadeh, Tyson B. Follack, Robin P. Love, Linda Chelico

University of Saskatchewan, Saskatoon, SK

▶ BSP9.03

Smoking and High HIV Viremia Damage Mitochondrial DNA and May Accelerate mtDNA Aging (E)

Adam S. Ziada^{1,2}, Meng Ying Lu^{1,2}, Jarke Ignas-Menzies³, Anthony Y.Y. Hsieh^{1,2}, Beheroze Sattha¹, P. Richard Harrigan⁴, Steve Kalloger¹, **Hélène C.F. Côté**^{1,2,5}, and the CIHR team grant on cellular aging and HIV comorbidities in women and children (CARMA)

1. Department of Pathology and Laboratory Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. Centre for Blood Research, University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. Department of Mechanical Engineering, University of British Columbia, Vancouver, BC, 4. Department of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 5. Women's Health Research Institute, Vancouver, BC

▶ BSP9.04

miR-122 Promotion of Hepatitis C Virus Genome Translation is Extremely Important at the Initial Stage of Viral Infection (E)

Mamata Panigrahi, Joyce A. Wilson

University of Saskatchewan, Saskatoon, SK

▶ BSP9.07

A Phylogenetic Approach to Prioritizing HIV Transmission Clusters (E)

Jeffrey B. Joy^{1,2}, Angela McLaughlin¹, Jinny Choi¹, Chanson J. Brumme¹, Julio S. Montaner^{1,2}

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. Department of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC

Track B: Clinical Sciences

Volet B : Sciences cliniques

Adherence

Respect du traitement

► CSP1.01

LOST & FOUND: Effectiveness of an Clinic-Based Intervention to Re-engage HIV-positive Patients Identified as Out of Care (E)

Joseph Cox^{1, 2, 3}, Blake Linthwaite², David Lessard², Kim Engler², Bertrand Lebouché^{1, 2, 4}, Nadine Kronfli^{1, 2, 5}

1. McGill University Health Centre, Montreal, QC, 2. Research Institute-McGill University Health Centre, Montreal, QC, 3. Department of Epidemiology, Biostatistics and Occupational Health, McGill University, Montreal, QC, 4. Department of Family Medicine, McGill University, Montreal, QC, 5. Department of Medicine, McGill University, Montreal, QC

► CSP1.02

Uptake of HIV Non-occupational Post-exposure Prophylaxis Among Sexual Assault Cases (E)

Lolade Shipeolu, Katherine Muldoon, Kari Sampsel, Allegra Drumm, Farriss Blaskovits, Tara Leach

University of Ottawa, Faculty of Medicine, Ottawa, ON

Clinical Trials and Observational Studies of Antiretrovirals and Other HIV Therapies

Essais cliniques et études d'observation des antirétroviraux et autres thérapies anti-VIH

► CSP2.01

Safety and Efficacy of Doravirine/3TC/TDF in Treatment-Naïve HIV-1 Infected Adults with Transmitted NNRTI Resistance Mutations (E)

Alex Wong¹, Deborah Goldstein², Josep Mallolas³, Edwin DeJesus⁴, Margaret Johnson⁵, Jean-Michel Molina⁶, Anton Pozniak⁷, Anthony Rodgers⁸, Valerie Teal⁸, Deborah Hepler⁸, Sushma Kumar⁸, Peter Sklar⁸, George J. Hanna⁸, Carey Hwang⁸, Cyrus Badshah⁸, Hedy Tepler⁸

1. Saskatchewan Health Authority, Regina, SK, 2. Whitman-Walker Institute, Washington, DC, USA, 3. University of Barcelona, Barcelona, Spain, 4. Orlando Immunology Center, Orlando, FL, USA, 5. Royal Free Hospital, London, United Kingdom, 6. University of Paris Diderot, Paris, France, 7. Chelsea and Westminster Hospital, London, United Kingdom, 8. Merck & Co., Inc., Kenilworth, NJ, USA

▶ **CSP2.02****Ten Year Experience of Dual Antiretroviral Therapy (ART) (E)**Kathy K. Lee¹, Hartmut B. Krentz^{1,2}, John M. Gill^{1,3}

1. Southern Alberta Clinic, Calgary, AB, 2. University of Calgary, Faculty of Medicine, Calgary, AB, 3. University of Calgary, Faculty of Medicine, Dept of Microbiology and Infectious Diseases, Calgary, AB

▶ **CSP2.03****A Phase 3, Randomized, Controlled Trial of Bictegravir based B/F/TAF vs DTG/ABC/3TC in Treatment-Naïve Adults at Week 96 (E)**Jonathan Angel¹, Jason Brunetta², David Wohl³, Yazdan Yazdanpanah⁴, Axel Baumgarten⁵, Amanda Clarke⁶, Debbie Hagins⁷, Moti Ramgopal⁸, Xuelian Wei⁹, Kirsten White⁹, Sean Collins⁹, Hal Martin⁹

1. The Ottawa Hospital, Ottawa, ON, 2. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON, 3. University of North Carolina, Chapel Hill, NC, USA, 4. Hopital Bichat Claude Bernard, Paris, France, 5. Zentrum für Infektiologie Berlin Prenzlauer Berg, Berlin, Germany, 6. Royal Sussex County Hospital, Brighton, United Kingdom, 7. Chatham Care Center, Savannah, GA, USA, 8. Midway Immunology Center, Ft. Pierce, FL, USA, 9. Gilead Sciences, Inc, Foster City, CA, USA

▶ **CSP2.04****Efficacy and Safety of E/C/F/TAF in HIV-Suppressed Participants Aged ≥65 Years: A Pooled Analysis of Two Phase 3 Trials (E)**Franco Maggiolo¹, Giuliano Rizzardini², Federico Pulido³, Gracia Maria Mateo⁴, Jean-Michel Molina⁵, Edmund Ong⁶, Yongwu Shao⁷, Susan Chuck⁷, Ian McNicholl⁷, Moupali Das⁷, Harout Tossonian⁸, Richard Haubrich⁷

1. Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII, Bergamo, Italy, 2. Luigi Sacco Hospital, Milano, Italy, 3. Hospital 12 de Octubre, Madrid, Spain, 4. Hospital de Sant Pau, Barcelona, Spain, 5. Hospital Saint-Louis, Paris, France, 6. Royal Victoria Infirmary, Newcastle Upon Tyne, United Kingdom, 7. Gilead Sciences Inc., Foster City, CA, USA, 8. Gilead Sciences Canada Inc., Mississauga, ON

▶ **CSP2.06****The Impact of Integrase Strand Inhibitors on Creatine Kinase Levels in Antiretroviral-Naïve People Living with HIV (E)**Beverly Allan¹, Janet Raboud^{3,4}, Jason Trigg¹, Wendy Zhang¹, Marina Klein⁶, Sharon Walmsley⁷, Deborah Kelly⁸, Alex Wong⁹, Curtis Cooper¹⁰, Mona Loutfy¹¹, Rejean Thomas¹², Stephen Sanche¹³, Abigail Kroch¹⁴, Robert Hogg^{1,5}, Tony Antoniou², for the Canadian Observational Cohort (CANOC) Collaboration

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 3. Dalla Lana School of Public Health, Toronto, ON, 4. Toronto General Hospital Research Institute, Toronto, ON, 5. Simon Fraser University, Burnaby, BC, 6. Research Institute of McGill University Health Centre,

Montreal, QC, 7. University Health Network, Toronto, ON, 8. Memorial University of Newfoundland, St. John's, NL, 9. Regina Qu'Appelle Health Region, Regina, SK, 10. Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, ON, 11. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON, 12. Clinique medicale l'Actuel, Montreal, QC, 13. Saskatchewan HIV/AIDS Research Endeavour, Saskatoon, SK, 14. The Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON

▶ CSP2.07

Comparison of Dolutegravir- and Elvitegravir-Based Antiretroviral Therapy for Antiretroviral Naïve Patients (E)

Beverly Allan¹, Janet Raboud^{3, 4}, Wendy Zhang¹, Jason Trigg¹, Marina Klein⁵, Sharon Walmsley⁶, Deborah Kelly⁷, Alex Wong⁸, Curtis Cooper⁹, Mona Loutfy¹⁰, Rejean Thomas¹¹, Stephen Sanche¹², Abigail Kroch¹³, Robert Hogg^{1, 14}, Tony Antoniou², for the Canadian Observational Cohort (CANOC) Collaboration 1. BC-CfE, Vancouver, BC, 2. St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 3. Dalla Lana School of Public Health, Toronto, ON, 4. Toronto General Hospital Research Institute, Toronto, ON, 5. Research Institute of McGill University Health Centre, Montreal, QC, 6. University Health Network, Toronto, ON, 7. Memorial University of Newfoundland, Saint John's, NL, 8. Regina Qu'Appelle Health Region, Regina, SK, 9. Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, ON, 10. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON, 11. Clinique medicale l'Actuel, Montreal, QC, 12. Saskatchewan HIV/AIDS Research Endeavour, Saskatoon, SK, 13. The Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON, 14. Simon Fraser University, Burnaby, BC

▶ CSP2.08

Switch to Doravirine/Lamivudine/Tenofovir Disoproxil Fumarate (DOR/3TC/TDF) Maintains Virologic Suppression Through 48 Weeks in the DRIVE-SHIFT Trial (E)

Princy Kumar¹, Margaret Johnson², Jean-Michel Molina³, Giuliano Rizzardini⁴, Pedro Cahn⁵, Markus Bickel⁶, Josep Mallolas⁷, Yan Zhou⁸, Cristiana Morais⁸, Sushma Kumar⁸, Peter Sklar⁸, George J. Hanna⁸, Carey Hwang⁸, Wayne Greaves⁸, **Kathleen Squires**⁹, for the DRIVE-SHIFT Study Group 1. Georgetown University, Washington, DC, USA, 2. Royal Free Hospital, London, United Kingdom, 3. University of Diderot and Hopital Saint-Louis, Paris, France, 4. Fatebenefratelli Sacco Hospital, Milan, Italy, 5. Fundacion Huesped, Buenos Aires, Argentina, 6. Infektiologikum, Frankfurt, Germany, 7. University of Barcelona, Barcelona, Spain, 8. Merck & Co., Inc., Kenilworth, NJ, USA, 9. Thomas Jefferson University, Philadelphia, PA, USA

▶ CSP2.09

Doravirine/Lamivudine/Tenofovir DF continues to be Non-Inferior to Efavirenz/Emtricitabine/Tenofovir DF: Week 96 Results of the DRIVE-AHEAD Trial (E)

Chloe Orkin¹, **Kathleen Squires**^{2, 7}, Jean-Michel Molina³, Paul Sax⁴, Wing-Wai Wong⁵, Otto Sussmann⁶, Gina Lin⁷, Sushma Kumar⁷, George J. Hanna⁷, Carey Hwang⁷, Elizabeth Martin⁷, Hedy Teppler⁷ 1. Royal London Hospital, London, United Kingdom, 2. Thomas Jefferson University, Philadelphia, PA, USA, 3. University of

Diderot and Hopital Saint-Louis, Paris, France, 4. Brigham and Women's Hospital, Harvard Medical School, Boston, MA, USA, 5. Taipei Veterans General Hospital, Taipei, Taiwan, 6. Asistencia Cientifica de Alta Complejidad S.A.S., Bogota, Colombia, 7. Merck & Co., Inc., Kenilworth, NJ, USA

Co-infections (including HCV, HBV, HPV, Syphilis, TB)

Coinfections (y compris VHC, VHB, papillomavirus, syphilis, tuberculose)

▶ CSP3.01

Legionella and HIV co-infection in a Colombian Cohort (E)

Breanne M. Head¹, Adriana Trajtman¹, Kathryn Bernard², Tamara Burdz², Christopher Graham¹, Ann K. Brassinga¹, Lázaro Vélez³, Zulma V. Rueda⁴, Yoav Keynan¹

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB, 2. Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB, 3. Universidad de Antioquia, Medellin, Colombia, 4. Universidad Pontificia Bolivariana, Medellin, Colombia

▶ CSP3.02

Safety and Efficacy of a Single Tablet Daily Dosing Regimen for HIV-HCV Co-infection (E)

Mary-Anne Doyle¹, Terry Lee², Joel Singer², Angela Crawley¹, Marina Klein³, **Curtis Cooper**⁴

1. The Ottawa Hospital, Ottawa, ON, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. McGill University, Montreal, QC, 4. The Ottawa Hospital - University of Ottawa, Ottawa, ON

▶ CSP3.03

Ledipasvir-Sofosbuvir Induces Metabolic Changes in HIV-HCV Co-infection: Results of CTN289 (E)

Mary-Anne Doyle¹, Terry Lee², Joel Singer², Angela Crawley¹, Marina Klein³, **Curtis Cooper**¹

1. The Ottawa Hospital - University of Ottawa, Ottawa, ON, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. McGill University, Montreal, QC

▶ CSP3.04

Profile of Patients with Chronic HCV Infection initiating DAA Treatment in Canada based on Risk for HCV Transmission: The Real-World C-RESPECT Study (E)

Brian Conway¹, Dan Smyth², Rejean Thomas³, Alex Wong⁶, Giada Sebastiani⁴, Curtis Cooper⁵, Hemant Shah⁷, Estelle Bene⁸, Ritesh Kumar⁹, **Ted Watson**⁸

1. Vancouver Infectious Disease Centre, Vancouver, BC, 2. Centre for Research, Education and Clinical Care of At-Risk Populations (RECAP), Moncton, NB, 3. Clinique L'Actuel, Montreal, QC, 4. McGill University Health Centre, Montreal, QC, 5. The Ottawa Hospital, Ottawa, ON, 6. Saskatchewan Health Authority, Regina, SK, 7. University Health Network, Toronto, ON, 8. Merck Canada Inc., Kirkland, QC, 9. Merck & Co., Inc., Kenilworth, NJ, USA

▶ CSP3.05**HCV-Infected Individuals have Higher Prevalence of Comorbidity and Multimorbidity (E)**

Curtis Cooper^{1, 2}, Chrissi Galanakis², Jesse Donelle², Rob Boyd³, Jeff Kwong⁵, Lisa Boucher⁴, Claire Kendall¹

1. The Ottawa Hospital - University of Ottawa, Ottawa, ON, 2. Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, ON, 3. Sandy Hill Community Health Centre, Ottawa, ON, 4. Bruyère Research Institute, Ottawa, ON, 5. University of Toronto, Toronto, ON

▶ CSP3.06**T Cell Subset Telomeres and Immune Aging in People with Chronic Viral Coinfections (E)**

Anthony Hsieh^{1, 2}, Beheroze Sattha¹, Neora Pick^{3, 4, 5}, Melanie Murray^{3, 4, 5}, Hélène Côté^{1, 2, 4}, for the CIHR Team on Cellular Aging and HIV Comorbidities in Women and Children (CARMA)

1. Pathology and Laboratory Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. Centre for Blood Research, University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. Oak Tree Clinic, BC Women's Hospital, Vancouver, BC, 4. Women's Health Research Institute, Vancouver, BC, 5. Department of Medicine, Division of Infectious Disease, University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ CSP3.07**Providers' Views on Barriers and Facilitators of Bacterial STI Testing Among Gay, Bisexual and Other Men Who Have Sex with Men (MSM) Who are Living with or at Risk of HIV (E)**

Ann N. Burchell^{1, 7}, Jayoti Rana^{1, 7}, Charie Guiang¹, Rita Shahin², Jason Brunetta³, Leo Mitterni⁴, Darrell H. Tan^{1, 3, 7}, Jean Bacon⁵, Mark Gilbert⁶, Dionne Gesink⁷, Ramandip Grewal^{1, 7}, Carmen Logie⁷, Anna Yeung¹, Ryan Lisk⁸

1. St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 2. Toronto Public Health, Toronto, ON, 3. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON, 4. Hassle Free Clinic, Toronto, ON, 5. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON, 6. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 7. University of Toronto, Toronto, ON, 8. ACT, Toronto, ON

Complications of Antiretroviral Therapy**Complications des thérapies antirétrovirales****▶ CSP4.01****Integrase Strand Transfer Inhibitor (INSTI) Associated Weight Gain in HIV+ Patients: A Review of the Literature (E)**

Alisha Merali², **Michelle M. Foisy**¹

1. Northern Alberta Program, Alberta Health Services, Edmonton, AB, 2. University of Alberta, Faculty of Pharmacy & Pharmaceutical Sciences, Edmonton, AB

Early Treatment, Reservoirs, and Cure

Traitement précoce, réservoirs et remède

► CSP5.01

Optimization of Lentiviral Vector Gene Delivery Systems for Use in HIV Gene Therapy (E)

Camile Malard^{1,2}, Robert Scarborough^{1,2}, Anne Gatignol^{1,2,3}
1. Lady Davis Institute for Medical Research, Montréal, QC, 2. Department of Microbiology and Immunology, McGill University, Montréal, QC, 3. Department of Medicine, McGill University, Montréal, QC

HIV and Aging and Comorbidities (including CVD, Osteoporosis, Neurocognitive Effects)

Le VIH, le vieillissement et les comorbidités

► CSP6.01

Global Deficit Score (GDS) in Persons Living with HIV (PLHIV) and Mild Neurocognitive Disorder (MND) (E)

Marianne Harris^{1,2}, Sofia Stover³, Aiko Yamamoto^{2,4}, Wendy Zhang¹, Jenny Li¹, Silvia Guillemi^{1,2}, Ging-Yuek R. Hsiung²
1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. Hospital Juan A. Fernandez, Buenos Aires, Argentina, 4. Providence Health Care, Vancouver, BC

► CSP6.02

Evaluating the Feasibility and Impact of a Yoga Intervention on Cognition and Balance in People Living with HIV: Protocol for a Randomized Pilot Trial (E)

Adria Quigley¹, Kelly O'Brien², Marie-Josée Brouillette³, Marilyn MacKay-Lyons¹
1. Dalhousie University, Halifax, NS, 2. University of Toronto, Toronto, ON, 3. McGill University, Montreal, QC

► CSP6.03

Very Early Onset of an Immune Aging Phenotype in HIV: Implications for Aging Co-Morbidities (E)

Chad Poloni¹, Andreas Giannakis², Louise Gilbert², Line Dufresne², Julian Falutz², Christos Tsoukas²
1. McGill University, Montreal, QC, 2. McGill University Health Centre, Montreal, QC

HIV in Children and Adolescents

Le VIH chez les enfants et les adolescents

► CSP7.01

Children's Perceptions of HIV Cure Research: an Early Pediatric Initiation of Combination Antiretroviral Therapy Canada Child Cure Cohort (EPIC4) End of Study Assessment (E)

Fatima Kakkar^{1, 2}, Doris Ransy¹, Silvie Valois², Suzanne Taillefer², Robert Reinhard³, Jason Brophy⁴, Hugo Soudeyns¹, EPIC4 Study Team

1. CHU Sainte-Justine, University of Montreal, Montreal, QC, 2. Centre d'Infectiologie Mère-Enfant, Montreal, QC, 3. Public & Global Health Consultant, Vancouver, QC, 4. University of Ottawa, Children's Hospital of Eastern Ontario, Ottawa, ON

► CSP7.02

Cognitive, Adaptive, and Academic Skills in 5 ½ year-old HIV-Exposed Uninfected Children Exposed Pre- and Perinatally to Antiretroviral Medications (E)

Mary Lou Smith¹, Stanley E. Read², **Ari Bitnun**²

1. Dept. of Psychology, University of Toronto & Neurosciences and Mental Health Program, Hospital for Sick Children, Toronto, ON, 2. Dept. of Pediatrics, University of Toronto & Division of Infectious Diseases, Hospital for Sick Children, Toronto, ON

HIV in Women and in Pregnancy

Le VIH chez les femmes et pendant la grossesse

► CSP9.01

Validation of Self-reported Combination Antiretroviral Therapy (cART) Regimens in a Multi-site Canadian Cohort of Women Living with HIV (E)

Nadine Kronfli¹, Angela Kaida², Jenny Li³, Clara Wang³, Alie Pierre¹, Melanie Lee², Becky Gormley^{2, 3}, Paul Sereda³, Nadia O'Brien¹, Karène Proulx-Boucher¹, Danièle Rouleau⁴, Mona Loutfy⁵, Alexandra de Pokomandy¹

1. McGill University Health Centre, Montreal, QC, 2. Simon Fraser University, Burnaby, BC, 3. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 4. Université de Montreal, Montreal, QC, 5. Women's College Research Institute, Toronto, ON

► CSP9.03

Development of an Animated Video that Explains the Risk of HIV Transmission via Breastmilk, Through Extensive Stakeholder Consultation (E)

Nicci Stein², Sarah Crawley⁴, Molly Bannerman⁵, Sarah Khan⁸, Wangari Tharao⁶, Logan Kennedy⁷, Jean Bacon⁹, Holy Gauvin¹⁰, Haoua Inoua¹¹, Precious Maseko¹², David McLay¹³, Vibhuti Mehra¹⁴, Jason Brophy³, **Lena Serghides**¹

1. Toronto General Research Institute, Toronto, ON, 2. The Teresa Group, Toronto, ON, 3. CHEO, Ottawa, ON, 4. University of Toronto, Toronto, ON, 5. WHAI, Toronto, ON, 6. WHIWH, Toronto, ON, 7. Women's College Hospital Research Institute, Toronto, PE, 8. McMaster University, Hamilton, ON, 9. OHTN, Toronto, ON, 10. Elevate NWO, Thunder Bay, ON, 11. AIDS Committee of Ottawa, Ottawa, ON, 12. ACCHO, Toronto, ON, 13. CATIE, Toronto, ON, 14. AIDS Committee of York Region, Richmond Hill, ON

► **CSP9.04**

Tenofovir Alafenamide VS Tenofovir DF in Women: Pooled Analysis of 7 Clinical Trials (E)

Sharon Walmsley¹, Nisha Andany¹⁰, Indira Brar², Cynthia Brinson³, Catherine M. Creticos⁴, Debbie Hagins⁵, Ellen Koenig⁶, Claudia T. Martorell⁷, Cristina Mussini⁸, Susan Guo⁹, Ya-Pei Liu⁹, Lauren Temme⁹, Devi SenGupta⁹, Moupali Das⁷

1. Toronto General Hospital, Toronto, ON, 2. Henry Ford Health System, Detroit, MI, USA, 3. Central Texas Clinical Research, Austin, TX, USA, 4. Howard Brown Health Center, Chicago, IL, USA, 5. Chatham County Health Department, Savannah, GA, USA, 6. Instituto Dominicano de Estudios Virologicos, Santo Domingo, Dominican Republic, 7. The Research Institute, Springfield, MA, USA, 8. Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico, Modena, Italy, 9. Gilead Sciences, Inc., Foster City, CA, USA, 10. Sunnybrook Health Sciences Centre, Toronto, ON

► **CSP9.05**

Primary Care for Women Living with HIV in Saskatoon: A Pilot Project Exploring Women's Views at Westside Community Clinic (E)

Veronica Hammer², Kali Gartner^{1, 3}

1. Department of Family Medicine, College of Medicine, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK, 2. College of Medicine, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK, 3. Saskatoon Community Clinic, Saskatoon, SK

HIV Prevention

Prévention du VIH

► **CSP10.01**

Public Knowledge During an HIV Outbreak in Halifax: are People Aware of and Willing to Take PrEP? (E)

Barbara Goodall³, **Jordan Boudreau**¹, Natalie Mishreky¹, Thomas Brothers¹, Forrest Gallagher¹, Ryan Booth¹, Emma Mailman¹, Lisa Barrett^{1, 2, 3}

1. Dalhousie University, Halifax, NS, 2. Canadian Centre for Vaccinology, Halifax, NS, 3. Nova Scotia Health Authority, Halifax, NS

Mental Health Issues that affect HIV Positive Persons

Problèmes de santé mentale qui affectent les personnes séropositives au VIH

► CSP11.01

Impact of Brain Health on Work Status and Productivity in People with HIV (E)

Marie-Josée Brouillette¹, Lesley K. Fellows², Réjean Thomas⁴, Marianne Harris³, Fiona Smaill⁵, Graham Smith⁶, Nancy E. Mayo¹

1. Research Institute of the McGill University Health Centre, Montreal, QC, 2. Montreal Neurological Hospital and Institute, Montréal, QC, 3. BC Center for Excellence, Vancouver, BC, 4. Clinique médicale l'Actuel, Montreal, QC, 5. Special Immunology Services, McMaster University, Hamilton, ON, 6. Maple Leaf Medical Clinic, Toronto, ON

Resistance

Résistance

► CSP12.01

Feasibility of HIV Drug Resistance Genotyping from Dried Plasma Spots Obtained from Frozen Material in a Resource-Limited Setting (E)

Olivia H. Tsai¹, Birkneh T. Tadesse², Hope R. Lapointe³, Bemuluyigza Baraki¹, Natalie N. Kinloch¹, Chanson J. Brumme³, Eleni Aklillu⁴, **Zabrina Brumme**^{1, 3}

1. Simon Fraser University, Burnaby, BC, 2. Hawassa University, Hawassa, Ethiopia, 3. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 4. Karolinska Institute, Stockholm, Sweden

► CSP12.02

Long Term B/F/TAF Switch Efficacy in Patients with Archived Preexisting Resistance (E)

Bertrand Lebouché¹, Kristen Andreatta², Madeleine Willkom², Ross Martin², Silvia Chang², Hui Liu², Ya-Pei Liu², Hiba Graham², Hal Martin², Kirsten White²

1. McGill University, Montreal, QC, 2. Gilead Sciences, Inc, Foster City, CA, USA

Substance Use and HIV

Toxicomanies et VIH

► CSP13.01

The Art of Conversation: Feasibility and Acceptability of a Pilot Peer Intervention to Help People Living with HIV and Complex Needs Transition from Hospital to Community (E)

Andrew D. Eaton¹, Soo Chan Carusone², Shelley L. Craig¹,

Erin Telegdi², John W. McCullagh³, David McClure³, Walter Wilson³, Leonardo Zuñiga³, Kevin Berney³, Galo F. Ginocchio⁵, Gordon A. Wells³, Michael Montess⁶, Adam Busch³, Nick Boyce⁴, Carol Strike⁷, Ann Stewart⁵

1. Factor-Inwentash Faculty of Social Work, University of Toronto, Toronto, ON, 2. Casey House, Toronto, ON, 3. AIDS Committee of Toronto, Toronto, ON, 4. Ontario Harm Reduction Network, Toronto, ON, 5. St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 6. Department of Philosophy at York University, Toronto, ON, 7. Dalla Lana School of Public Health at the University of Toronto, Toronto, ON

► **CSP13.02**

Cannabis Consumption in People Living with HIV: Reasons for Use, Secondary Effects and Opportunities for Health Education (E)

Cecilia Costiniuk¹, Zahra Saneei¹, Syim Salahuddin¹, Joseph Cox¹, Jean-Pierre Routy¹, Sergio Rueda², Sara J. Abdallah³, Dennis Jensen³, Bertrand Lebouche^{1, 5}, Marie-Josée Brouillette¹, Marina Klein¹, Jason Szabo¹, Charles Frenette¹, Andreas Giannakis¹, Mohammad-Ali Jenabian⁴

1. Chronic Viral Illness Service, Room D02.4110, Montreal, QC, 2. Institute for Mental Health Policy Research, Centre for Addiction and Mental Health, Toronto, ON, 3. Department of Kinesiology and Physical Education, McGill University, Montreal, QC, 4. Department of Biological Sciences and BioMed Research Centre, University of Quebec at Montreal, Montreal, QC, 5. Department of Family Medicine, McGill University, Montreal, QC

► **CSP13.03**

Evaluating Harm Reduction Services for People Living with HIV Who Use Substances: Perspectives of Healthcare Workers in Vancouver and Toronto, Canada (E)

Bill O'Leary^{1, 2}, Carol Strike¹, Sagar Rohaila¹, Matthew Barnes¹, Patrick McDougall³, Rosalind Baltzer Turje³, Karen de Prinse², Nicole Schaefer-McDaniel¹, Soo Chan Carusone²

1. University of Toronto, Toronto, ON, 2. Casey House, Toronto, ON, 3. Dr. Peter Centre, Vancouver, BC

► **CSP13.04**

The Delivery of Healthcare Services to People Living with HIV Who Use Drugs: Who Makes the Rules? (E)

Bill O'Leary^{1, 2}, David J. Brennan¹, Soo Chan Carusone², Adrian Guta³, Rachelle Ashcroft¹, Carol Strike¹

1. University of Toronto, Toronto, ON, 2. Casey House, Toronto, ON, 3. University of Windsor, Windsor, ON

Track C: Epidemiology and Public Health

Volet C : Épidémiologie et santé publique

Evaluations of Public Health Policies, Programs or Interventions

Évaluation des programmes, des politiques et des interventions en santé publique

► EPHP1.01

Shifting the Offer: The Success of Provider-Initiated Point-of-Care HIV Testing in a Canadian Primary Healthcare Setting (E)

Candis LePAGE¹, Cecilia McClellan³, Caleb Chepesiuk¹, Rob Boyd², Lynne Leonard¹

1. School of Epidemiology and Public Health, University of Ottawa, Ottawa, ON, 2. Sandy Hill Community Health Centre, Ottawa, ON, 3. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON

► EPHP1.02

Re-linkage to HIV Care in Saskatchewan First Nations Communities: Experience from the First Annual HIV Public Health Review (E)

Stephanie Konrad, Jennifer Mirasty, Dawn Garner, Deborah Kupchanko, Carolyn Cyr, Mustafa Andkhoie, Germain Bukassa Kazadi, Ibrahim Khan

Indigenous Services Canada, Regina, SK

► EPHP1.03

An Evaluation of the Impact of CATIE's Services and Resources for People Working in HIV and Hepatitis C in Canada (E)

Erica Lee¹, Laurel Challacombe¹, Tina Sahay², Tim Rogers¹, **Laurie Edmiston**¹

1. CATIE, Toronto, ON, 2. Health Promotion Consulting Group/ Logical Solutions, Toronto, ON

► EPHP1.05

Trends in Motivation and Setting for HIV Testing among Clients Newly Diagnosed with HIV in British Columbia following Release of 'From Hope to Health' (E)

Theodora Consolacion¹, Mark Hull^{2, 4}, Robin Yates³, Monica Durigon¹, Geoffrey Ford¹, David Moore^{2, 4}, **Troy Grennan**^{1, 4}, Mark Gilbert^{1, 4}, Mel Krajden^{5, 4}, Jason Wong^{1, 4}

1. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 2. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 3. BC Ministry of Health, Victoria, BC, 4. University of British Columbia, Vancouver, BC, 5. BC Centre for Disease Control Public Health Laboratory, Vancouver, BC

▶ EPHP1.07**PrEP Uptake in Ontario Remains Far Below Guideline Recommendations Despite Favourable Policy Changes (E)****Darrell H. Tan**^{1, 2, 3}, Thomas Dashwood³, James Wilton⁴, Abigail Kroch⁴, Tara Gomes^{5, 6}, Diana Martins⁵

1. Division of Infectious Diseases, St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 2. Centre for Urban Health Solutions, St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 3. Department of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON, 4. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON, 5. Li Ka Shing Knowledge Institute, St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 6. IC/ES, Toronto, ON

▶ EPHP1.08**Knowledge, Attitudes and Prescribing Practices for Human Papillomavirus Vaccine in Males: A National Survey of Canadian Healthcare Providers (E)****Kevin Zou**¹, Ann Burchell³, Gina Ogilvie⁴, James Wilton², **Troy Grennan**²

1. UBC Faculty of Medicine, Vancouver, BC, 2. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 3. St. Michaels Hospital, Toronto, ON, 4. BC Women's Hospital, Vancouver, BC

▶ EPHP1.09**Men Who Have Sex with Men (MSM) Prefer Self-Collection of Samples for Sexually Transmitted Infections (STI's) at a Vancouver Sexual Health Clinic (E)****Mark Hull**^{1, 2}, David Hall², Cameron Bye², Glenn Doupe², Nancy Chow³, Misty Bath², John Harding², Reka Gustafson²

1. BC Centre For Excellence In HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. Vancouver Coastal Health, Vancouver, BC, 3. Providence Health Care, Vancouver, BC

▶ EPHP1.10**The Perspectives of People who Inject Drugs on the Use of Drug Checking Services at Supervised Injection Services (E)****Lynne E. Leonard**¹, Rob Boyd², Candis Lepage¹, HIV and HCV Prevention Research Team¹

1. HIV and HCV Prevention Research Team, School of Epidemiology and Public Health, University of Ottawa, Ottawa, ON, 2. Oasis Program, Sandy Hill Community Health Centre, Ottawa, ON

▶ EPHP1.11**Community Perspectives on Ideal Bacterial STI Testing Services for Gay, Bisexual and Other Men Who Have Sex with Men (MSM) in Toronto, Canada (E)****Ann N. Burchell**^{1, 2}, Dionne Gesink², Carmen Logie², LaRon Nelson¹, Jayoti Rana^{1, 2}, Susan Wang², Ryan Lisk³

1. St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 2. University of Toronto, Toronto, ON, 3. ACT, Toronto, ON

HIV Prevention and Control Programs – Implementation and Program Science

La prévention du VIH dans les populations clés – mise en œuvre et science des programmes

▶ EPHP2.01

HIV and Pregnancy E-learning for Professionals (E)

Jackie Eaton, Jody Shynkaruk

Saskatchewan Prevention Institute, Saskatoon, SK

▶ EPHP2.02

One Year of Population-based HIV Pre-exposure Prophylaxis (PrEP) in British Columbia (BC): Program Uptake and Participant Characteristics (E)

Junine Toy¹, Mark W. Hull¹, Jason Trigg¹, Paul Sereda¹, Viviane Lima¹, Katherine Lepik¹, Silvia Guillemi¹, David Moore¹, David Hall², Rolando Barrios^{1, 2}, Julio S. Montaner¹

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. Vancouver Coastal Health Authority, Vancouver, BC

▶ EPHP2.03

Investigating Factors Associated with Sub-optimal HIV Testing Frequency Among Gay, Bisexual, and Other Men Who Have Sex with Men (gbMSM) at High Risk for HIV Living in Montreal (E)

Marc Messier-Peet¹, Herak Apelian¹, Erica Moodie², Joseph Cox^{1, 2}, Trevor A. Hart³, Daniel Grace⁴, David Moore⁵, Nathan Lachowsky⁶, Jody Jollimore⁷, Ricky Rodrigues³, Shayna Sparling³, Syed Noor³, Gbolahan Olarewaju⁵, Heather Armstrong⁵, Gilles Lambert¹

1. Direction Régionale de Santé Publique de Montréal, Montreal, QC, 2. McGill University, Montreal, QC, 3. Ryerson University, Toronto, ON, 4. University of Toronto, Dalla Lana School of Public Health, Toronto, ON, 5. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 6. University of Victoria, Victoria, BC, 7. Community-Based Research Centre, Vancouver, BC

▶ EPHP2.04

Beliefs and Practices Underlying “undetectable = uninfected” in a Study of Serodiscordant Couples Enrolled in the Canadian National Positive Plus One Study (E)

Sandra L. Bullock¹, Liviana Calzavara¹, Joshua Mendelsohn², Darrell Tan³, Ann Burchell³, Jean-Pierre Routy⁴, Bertrand Lebouché⁴, Amrita Daftary⁴, Dan Allman¹, Tamara Thompson⁵, Ted Myers¹, Renée Masching⁷, Brian Conway⁶, The Positive Plus One Team

1. University of Toronto, Toronto, ON, 2. Pace University, New York, NY, USA, 3. St Michael's Hospital, Toronto, ON, 4. McGill University, Montreal, QC, 5. Western University, London, ON, 6. Vancouver Infectious Disease Centre, Vancouver, BC, 7. Canadian Aboriginal AIDS Network, Halifax, NS

▶ EPHP2.05**Prescribers of HIV Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) in British Columbia (BC) in the First Year of the Provincial Program (E)**

Junine Toy¹, **Mark W. Hull**¹, Jason Trigg¹, Paul Sereda¹, Viviane Lima¹, Katherine Lepik¹, Silvia Guillemi¹, David Moore¹, David Hall², Rolando Barrios^{1, 2}, Julio S. Montaner¹

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. Vancouver Coastal Health Authority, Vancouver, BC

▶ EPHP2.06**High Adherence to the Four Weeks Prophylaxis After Sexual Exposure to HIV (PEP) in a Montreal Clinic (E)**

Joao Carlos G. Oliveira¹, Lorie Guibault¹, Judith A. Robin¹, Michel Boissonnault¹, Jason Szabo^{1, 2}, **Réjean Thomas**¹

1. Clinique médicale l'Actuel, Montréal, QC, 2. Centre universitaire de santé McGill (CUSM), Montreal, QC

▶ EPHP2.07**The Impact of HCV SVR from Direct Acting Antiviral and Interferon-based Treatments on Mortality in a Large Population Based Cohort Study (E)**

Naveed Z. Janjua^{1, 2}, Stanley Wong^{1, 2}, Carmine Rossi^{1, 2}, Amanda Yu¹, Zahid A. Butt^{1, 2}, Mawuena Binka¹, Maryam Darvishian^{1, 2}, Maria Alvarez¹, Hasina Samji¹, Mark Tyndall^{1, 2}, Mel Krajden^{1, 2}, The BC Hepatitis Testers Cohort Team

1. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ EPHP2.08**Factors that Influence the Acceptance of Pre-Exposure Prophylaxis for HIV in High-risk patients in Saskatoon (E)**

Stanley I. Enebeli, Johnmark Opondo, Anne Leis, Prosanta Mondal

University of Saskatchewan, Saskatoon, SK

▶ EPHP2.09**Offering of HIV Point-of-Care Testing by Pharmacists in a Regina Community Pharmacy (E)**

Stuart Skinner¹, **Susanne Nicolay**², **Christie Matechuk**³, Michael Stuber⁴

1. Indigenous Wellness Research Community Network, Regina, SK, 2. Queen City Wellness Pharmacy, Regina, SK, 3. Saskatchewan Health Authority, Regina, Regina, SK, 4. University of Saskatchewan, Regina, SK

Indigenous HIV Prevention and Control Programs – Implementation and Program Science

Programmes de prévention et de contrôle du VIH chez les Autochtones – mise en œuvre et science des programmes

► EPHP3.01

Development of an Evaluation Framework for the Expansion and Implementation of the ‘Know Your Status’ Program on Several Saskatchewan First Nations Communities (E)

Adam Clay¹, Stephanie Konrad³, Mamata Pandey¹, Susanne Nicolay⁷, Cara Spence⁴, Marina Klein⁵, JoLee Sasakamoose⁶, **Stuart Skinner**^{1, 2}, KYS Community Partners

1. Saskatchewan Health Authority, Regina, SK, 2. University of Saskatchewan, Regina, SK, 3. First Nations and Inuit Health Branch, Saskatchewan Region, Department of Indigenous Services Canada, Regina, SK, 4. University of Saskatchewan, Saskatoon, SK, 5. McGill University Health Centre, Montreal, QC, 6. University of Regina, Regina, SK, 7. Wellness Wheel, Regina, SK

► EPHP3.02

Assessing the Effects of an Arts-based HIV/AIDS Education Workshop for Indigenous Youth (E)

Rachel Landy

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

► EPHP3.03

Increasing and Destigmatizing HIV and Hepatitis C Testing in Saskatchewan First Nation Communities through Community Led Liver Health Days (E)

Susanne Nicolay¹, **Stuart Skinner**², Darlene Bryant³, Connie Wishnevetski⁴

1. Indigenous Wellness Research Community Network, Regina, SK, 2. University of Saskatchewan, Regina, SK, 3. Cote First Nation, Kamsack, SK, 4. Indigenous Services Canada, Kamsack, SK

► EPHP3.04

The Cedar Project WeITel mHealth Study: Effect of mHealth on HIV Viral Suppression Among Young Indigenous People Who Have Used Drugs (E)

Kate Jongbloed¹, Sherri Pooyak², Margo E. Pearce¹, David Zamar³, April Mazzuca¹, Richard T. Lester¹, Martin T. Schechter¹, Patricia M. Spittal^{1, 3}, The Cedar Project Partnership

1. University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. Aboriginal HIV/AIDS Community-Based Research Collaborative Centre (AHA Centre), Victoria, BC, 3. BC Children's Hospital Research Institute, Vancouver, BC

Interdisciplinary Epidemiology (Biological, Behavioural and Social) of HIV Infection, including Structural, Social and Individual Determinants

Épidémiologie interdisciplinaire (biologique, comportementale et sociale) de l'infection au VIH et déterminants structurels, sociaux et individuels

► EPHP4.01

Social Support is Associated with a Lower Likelihood of HIV Treatment Interruptions in British Columbia, Canada (E)

Tim Wesseling¹, Andrea Bever¹, Taylor McLinden¹, Lu Wang¹, William Chau¹, Brittany Bingham², Sean Grieve¹, Kate Salters¹, David Moore¹, Janice Duddy³, Rolando Barrios¹

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. Vancouver Coastal Health, Aboriginal Health, Vancouver, BC, 3. Pacific AIDS Network, Vancouver, BC

► EPHP4.02

Barriers to HIV Care Among Francophone African Caribbean and Black (ACB) Immigrant People Living with HIV in Canada: a Scoping Systematic Review (E)

Pascal Djiadeu^{1, 6}, Joseph Nguemo², Chantal Mukandoli³, Judith Odhiambo^{1, 2, 5}, David Lightfoot¹, Lawrence Mbuagbaw⁴, LaRon E. Nelson^{1, 6, 5}

1. St Michael Hospital, Toronto, ON, 2. Daphne Cockwell School of Nursing, Ryerson University, Toronto, ON, 3. Toronto People with AIDs Foundation (PWA), Toronto, ON, 4. Department of Health Research Methods, Evidence and Impact, McMaster University, Hamilton, ON, 5. Yale School of Nursing, New Haven, CT, USA, 6. Centre for Urban Health Solutions, St Michael's Hospital, Toronto, ON

► EPHP4.03

Distribution and Characterization of Prescription Drug Plans within a Prospective Clinical Cohort of People Living with HIV in Manitoba (E)

Leigh M. McClarty¹, Souradet Y. Shaw¹, Christine Bibeau², Laurie Ireland³, Ken Kasper^{4, 5}, Yoav Keynan^{4, 5, 1}, Carla Loeppky^{6, 1}, Claire Kendall⁷, Marissa Becker^{1, 4, 5}

1. Department of Community Health Sciences, University of Manitoba, Winnipeg, MB, 2. LHIV Community Scholar, Winnipeg, MB, 3. Nine Circles Community Health Centre, Winnipeg, MB, 4. Department of Medical Microbiology and Infectious Diseases, University of Manitoba, Winnipeg, MB, 5. Department of Internal Medicine, University of Manitoba, Winnipeg, MB, 6. Manitoba Health, Seniors and Active Living, Winnipeg, MB, 7. Bruyère Research Institute, Ottawa, ON

▶ EPHP4.04**HIV Status Disclosure During Sex: A Longitudinal Event-Level Analysis of Gay, Bisexual and other Men who have Sex with Men (GBM) (E)**

Leo Rutherford¹, Terry Howard^{2, 3}, Everett D. Blackwell², Lu Wang⁴, Nicanor Bacani⁴, Heather L. Armstrong^{4, 5}, Gbolahan Olarewaju⁴, Eric A. Roth¹, Robert S. Hogg^{4, 6}, David M. Moore^{4, 5}, Nathan J. Lachowsky^{1, 4}

1. University of Victoria, Victoria, BC, 2. Momentum Health Study Community Advisory Board, Vancouver, BC, 3. GlassHouse Consultants, Vancouver, BC, 4. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 5. University of British Columbia, Vancouver, BC, 6. Simon Fraser University, Burnaby, BC

▶ EPHP4.05**Identifying Barriers of Access and Retention in Opioid Agonist Treatment in British Columbia (E)**

Kristi Papamihali¹, Brittany Graham¹, Christopher Mill¹, Margot Kuo¹, Mohammad Karamouzian², Alexis Crabtree^{1, 2}, Sara Young¹, Jane A. Buxton^{1, 2}

1. BC Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ EPHP4.07**How Different Are Invisible and Visible Disabilities in HIV? (E)**

Mehmet Inceer

McGill University, Montreal, QC

**Data and Methodological Science:
Use of Administrative Data, New Tools
and other Novel Data Sources in HIV
Prevention and Control Programs****Science des données : Utilisation des
données administratives, nouveaux
outils de mesure, autres sources
originales de données dans les
programmes de prévention du VIH et
de lutte****▶ EPHP5.01****A Systematic Review of the Geospatial Barriers to
Antiretroviral Initiation, Adherence and Viral Suppression
Among People Living with HIV (E)**

Kiffer G. Card², Nathan J. Lachowsky², Keri Althoff³, Katherine Schafer⁴, Robert Hogg¹

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. University of Victoria, Victoria, BC, 3. Johns Hopkins University, Baltimore, MD, USA, 4. Wake Health, Winston-Salem, NC, USA

▶ **EPHP5.02****Developing an Administrative Data Case-Definition for HIV Diagnoses: a Population-based Study from Manitoba, Canada (E)**

Souradet Y. Shaw¹, **Leigh M. McClarty**¹, Christine Bibeau², Laurie Ireland², Ken Kasper^{3, 4}, Yoav Keynan^{3, 4}, Carla Loeppky⁵, Claire Kendall⁶, Marissa L. Becker^{1, 3, 4}

1. Department of Community Health Sciences, University of Manitoba, Winnipeg, MB, 2. Nine Circles Community Health Centre, Winnipeg, MB, 3. Manitoba HIV Program, Winnipeg, MB, 4. Department of Family Medicine, University of Manitoba, Winnipeg, MB, 5. Manitoba Health, Seniors, and Active Living, Winnipeg, MB, 6. Bruyere Institute, University of Ottawa, Ottawa, ON

▶ **EPHP5.03****Examining Differential Success in Participant Recruitment Using Respondent-Driven Sampling (Rds) in a Canadian Multi-site Study of gbMSM (E)**

David M. Moore^{1, 2}, Lu Wang¹, Heather L. Armstrong¹, Nicanor Bacani¹, Shayna Skakoon-Sparling³, Syed Noor³, Nathan J. Lachowsky^{4, 1}, Joseph Cox⁴, Gilles Lambert⁵, Daniel Grace⁶, Jody Jollimore⁷, Gbolahan Olarewaju¹, Marc Messier-Peet⁴, Ricky Rodrigues³, Trevor Hart³

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. Faculty of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. Ryerson University, Toronto, ON, 4. McGill University, Montreal, QC, 5. Direction régionale de santé publique -Montréal, Montreal, QC, 6. University of Toronto, Toronto, ON, 7. Community Based Research Centre, Vancouver, BC

▶ **EPHP5.04****Reporting on Patients 'Disengaging from Care'. Who is Actually 'Lost to Follow-Up' (LTFU)? (E)**

Hartmut B. Krentz¹, Paul McPhee¹, Gordon Arbess², Linda Jackson², Sean Rourke¹

1. Center for Urban Health Solutions, Toronto, ON, 2. Family Health Team, St Michael's Hospital, Toronto, ON

▶ **EPHP5.06****Mental Health Diagnoses in a Population-based Cohort of People Living with HIV (E)**

Mia D. Kibel¹, Anthony Wu¹, Kalysha Closson¹, Martin St-Jean¹, Megan Marziali¹, Nanditha Ni Gusti Ayu¹, Kate Salters¹, Taylor McLinden¹, Oghenowede Eyawo¹, Thomas Patterson², David Moore¹, Julius Elefante³, Ronald Joe⁴, Rolando Barrios¹, Viviane Lima¹, Robert S. Hogg¹

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. University of California San Diego, San Diego, CA, USA, 3. University of British Columbia Department of Medicine, Vancouver, BC, 4. Vancouver Coastal Health Research Institute, Vancouver, BC

Epidemiology and Public Health

Épidémiologie et santé publique

► EPHP6.01

Patterns of Hepatitis C Virus (HCV) Testing in a Clinical HIV Cohort in Ontario, Canada, 2000-2015 (E)

Nasheed Moqueet¹, Ramandip Grewal¹, Toni Mazzulli^{2, 3}, Curtis Cooper⁴, Sandra L. Gardner⁵, Irving E. Salit⁶, Abigail Kroch⁷, OHTN Cohort Study Team, Ann N. Burchell¹

1. Li Ka Shing Knowledge Institute, St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 2. Mount Sinai Hospital, Toronto, ON, 3. Public Health Ontario, Toronto, ON, 4. The Ottawa Hospital-Division of Infectious Diseases, Ottawa, ON, 5. Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON, 6. Toronto General Hospital Research Institute (TGHRI), Toronto, ON, 7. The Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON

► EPHP6.02

HIV Status and Earlier Syphilis Stage Predictive of Ocular Syphilis in British Columbia, Canada: A Case-control Study, 2010-2018 (E)

Hasan Hamze¹, Venessa Ryan², Emma Cumming², Christine Lukac¹, Jason Wong^{2, 3}, **Troy Grennan^{2, 1}**

1. University of British Columbia Faculty of Medicine, Vancouver, BC, 2. BC Center for Disease Control, Vancouver, BC, 3. University of British Columbia School of Population and Public Health, Vancouver, BC

► EPHP6.03

Low Uptake of Direct-Acting Antivirals in a Large HIV/HCV Co-Infected Cohort in Southern Saskatchewan (E)

Sarah Craddock^{1, 2}, **Dennaye Fuchs¹, Molly Trecker², Kathy Lloyd², Cara Benz Tramer², Maurice Hennink², Tania Diener², Kumudhini Karunakaran¹, Stuart Skinner^{1, 3}, Alexander Wong^{1, 3}**

1. Infectious Diseases Clinic, Saskatchewan Health Authority, Regina, SK, 2. Population and Public Health, Saskatchewan Health Authority, Regina, SK, 3. Department of Medicine, University of Saskatchewan, Regina, SK

► EPHP6.04

Drug-related Deaths Among Hepatitis C Positive and Negative People in British Columbia (BC), Canada (E)

Hasina Samji^{1, 2}, Amanda Yu¹, Carmine Rossi¹, Jason Wong¹, Mark Gilbert¹, Maria Alvarez¹, Stanley Wong¹, Mawuena Binka¹, Maryam Darvishian¹, Mark Tyndall¹, Mel Krajden¹, Naveed Janjua¹, **Zahid A. Butt¹**

1. British Columbia Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 2. Simon Fraser University, Burnaby, BC

► EPHP6.05

Hiv-Related Risk, Prevention and Testing Practices Among Canadian Gay Bisexual and Other Men Who Have Sex with Men (gbMSM): Results from a Large National Online Survey (E)

Dana Paquette¹, Barry Adam², Martin Blais³, David Brennan⁴, Trevor A. Hart⁵, **Nathan Lachowsky⁶**

1. Public Health Agency of Canada, Ottawa, ON, 2. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON, 3. Université du Québec à Montréal, Montreal, QC, 4. University of Toronto, Toronto, ON, 5. Ryerson University, Toronto, ON, 6. University of Victoria, Victoria, BC

▶ **EPHP6.06**

Sexual Health Behaviour and Service Use Among GBMSM in the Region of Waterloo, Ontario Canada: Findings from the OutLook Situational Assessment (E)

Todd A. Coleman¹, Eric M. Armstrong^{1, 6}, Grace Bermingham⁵, Colin Boucher³, Ruth Cameron^{3, 1}, Simon Coulombe¹, Charlie Davis¹, Victor LeFort³, Kathy Luu^{1, 7}, Tom Ragonetti¹, Jeremy Steffler⁴, Robb Travers¹, Sue Weare¹, Ciann Wilson¹, Michael Woodford²

1. Wilfrid Laurier University, Waterloo, ON, 2. Wilfrid Laurier University, Kitchener, ON, 3. AIDS Committee of Cambridge, Kitchener, Waterloo, and Area, Kitchener, ON, 4. Rainbow Community Council, Waterloo, ON, 5. Region of Waterloo Public Health, Waterloo, ON, 6. University of Toronto, Toronto, ON, 7. University of Waterloo, Waterloo, ON

▶ **EPHP6.07**

Switch from Protease Inhibitor to Dolutegravir with Prior Virologic Failure or Suboptimal Therapy (E)

Mohamed N. Sangaré^{1, 7}, Jean-Guy Baril², Alexandra de Pokomandy³, Claudie Laprise⁴, Réjean Thomas⁵, Marina Klein³, Cécile Tremblay⁶, Louise Laporte⁷, Zoe Greenwald⁵, Costa Pexos³, **Nima Machouf**², Madeleine Durand⁶, Helen Trottier^{1, 7}

1. Université de Montréal, Montréal, QC, 2. Clinique de médecine urbaine du Quartier latin, Montréal, QC, 3. Chronic Viral Illness Service, McGill University Health Centre, Montréal, QC, 4. Division of Cancer Epidemiology, McGill University, Montréal, QC, 5. Clinique Médicale L'Actuel, Montréal, QC, 6. Department of Microbiology, Infectious Diseases and Immunology, Université de Montréal., Montréal, QC, 7. Sainte Justine University Hospital Center, Montréal, QC

▶ **EPHP6.08**

Hepatitis C Knowledge and Treatment Willingness in Individuals Admitted to the Urban Health Unit at St Paul's Hospital (E)

Christina Botros, Valeriya Zaborska, Sylvain Lothar, Monica Ye, William Chau, **Mark Hull**
University of British Columbia, Vancouver, BC

Other

Autres

► EPHP7.01

The Impact of Geographic Location on HIV Viral Suppression and Mortality among People Who Use Injection Drugs (E)

Ji Hyun Choi^{1,2}, Taylor McLinden^{1,2}, Kiffer Card^{1,2}, Jenny Li², Yue Ma², Cathy Puskas², Viviane Lima², Denise Jaworsky³, Mona Loutfy⁴, Beverly Allan^{1,2}, Jillian Brown^{1,2}, Robert Hogg^{1,2}
 1. Canadian HIV Observational Cohort (CANOC) Collaborative Research Centre, Vancouver, BC, 2. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 3. University of Northern British Columbia, Prince George, BC, 4. Women's College Research Institute, University of Toronto, Toronto, ON

► EPHP7.02

Canadian HIV Care Settings as Patient-Centered Medical Homes (PCMH) (E)

Claire E. Kendall^{1,2,3}, **Esther S. Shoemaker**^{1,2,3}, Janessa Porter¹, Ron Rosenes¹, Christine Bibeau¹, Lisa M. Boucher^{1,2}, Philip Lundrigan¹, Sean B. Rourke^{4,5}, Shabnam Asghari⁶, Clare E. Liddy^{1,2}

1. C.T. Lamont Primary Health Care Research Centre, Bruyere Research Institute, Ottawa, ON, 2. Faculty of Medicine, University of Ottawa, Ottawa, ON, 3. ICES, Toronto, ON, 4. Li Ka Shing Knowledge Institute, St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 5. Department of Psychiatry, University of Toronto, Toronto, ON, 6. Center for Rural Health Studies, Discipline of Family Medicine, Faculty of Medicine, Memorial University of Newfoundland, St. John's, NL

► EPHP7.03

Aging with HIV vs Aged with HIV: Profiling Adults Diagnosed with HIV After Age 50 in British Columbia (E)

Katrina Koehn^{1,2}, Kate A. Salters^{1,2}, Wendy Zhang¹, Michelle Lu¹, Viviane D. Lima^{1,3}, Martin St. Jean¹, Ni Gusti Ayu Nanditha^{1,3}, Sean Grieve¹, Tim Wesseling¹, Robert S. Hogg^{1,2}, Rolando Barrios^{1,3}

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. Simon Fraser University, Burnaby, BC, 3. University of British Columbia, Vancouver, BC

► EPHP7.04

The Canadian Observational Cohort (CANOC): Canada's Largest Multi-province Study of People Living with HIV on Antiretroviral Therapy (E)

Taylor McLinden¹, Nic Bacani¹, Beverly Allan¹, Yue Ma¹, Curtis Cooper², Mona Loutfy³, Kate A. Salters¹, Abigail Kroch⁴, Deborah V. Kelly⁵, Marina B. Klein⁶, Sharon L. Walmsley⁷, Alexander Wong⁸, Paul Sereda¹, Jason Trigg¹, Oghenowede Eyawo¹, Jillian Brown¹, Robert S. Hogg¹, Canadian Observational Cohort (CANOC) Collaboration

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. University of Ottawa, Ottawa, ON, 3. Women's College Research Institute, Toronto, ON, 4. The Ontario HIV Treatment

Network, Toronto, ON, 5. Memorial University of Newfoundland, St. John's, NL, 6. McGill University, Montreal, QC, 7. University Health Network, Toronto, ON, 8. University of Saskatchewan, Regina, SK

► **EPHP7.06**

Trends in New HIV Diagnoses in Ontario and Impact of 'out-of-province' Diagnoses (E)

Ashleigh Sullivan⁴, Juan Liu⁵, James Wilton³, Michelle Murti^{5, 2}, **Abigail Kroch**^{1, 2}

1. Ontario HIV Treatment Network, Toronto, ON, 2. University of Toronto, Toronto, ON, 3. The British Columbia Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 4. Public Health Agency of Canada, Toronto, ON, 5. Public Health Ontario, Toronto, ON

► **EPHP7.07**

Lipohypertrophy, a Preliminary Estimate of the Prevalence in an Urban Canadian HIV Clinic (E)

Lorie Guilbault, João C. Guedes, Blanca Gomez, Claude Gagné, Réjean Thomas, Jason Szabo
Clinique médicale L'Actuel, MONTREAL, QC

► **EPHP7.09**

Development and Internal Validation of a Cognitive Reserve Index for People with HIV (E)

Navaldeep Kaur, Lesley K. Fellows, **Marie-Josée Brouillette**, Nancy Mayo
McGill University, Montreal, QC

► **EPHP7.10**

Maternity Care Services for Women Living with Hiv (E)

Esther S. Shoemaker^{1, 2, 3}, Stephanie Smith¹, Mona Loutfy^{3, 4, 5}, Christine Bibeau¹, Steven Hawken^{3, 6, 7}, Liz Darling^{3, 8}, Mark Walker^{7, 9, 10}, Claire E. Kendall^{1, 2, 3}

1. C.T. Lamont Primary Health Care Research Centre, Bruyère Research Institute, Ottawa, ON, 2. Department of Family Medicine, University of Ottawa, Ottawa, ON, 3. ICES, Toronto, ON, 4. Women's College Research Institute, Toronto, ON, 5. Department of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON, 6. School of Epidemiology, Public Health and Preventive Medicine, University of Ottawa, Ottawa, ON, 7. Clinical Epidemiology Program, Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, ON, 8. Department of Obstetrics and Gynecology, McMaster University, Hamilton, ON, 9. Department of Obstetrics, Gynecology and Newborn Care, The Ottawa Hospital, Ottawa, ON, 10. Department of Obstetrics and Gynecology, University of Ottawa, Ottawa, ON

Process Advances and Lessons Learned in Complex or Community-based Public Health Research

Progrès des processus et leçons tirées dans les recherches complexes ou communautaires en santé publique

► EPHP8.01

Strategies Utilized by Community-Based Service Providers to Support People Living with HIV Experiencing Neurocognitive Issues (E)

Renato (Rainier) M. Liboro¹, Sean B. Rourke^{2, 3, 4}, Francisco Ibañez-Carrasco^{2, 3}, **Andrew Eaton**⁴, Daniel Pugh^{3, 5}, Claudia Medina^{6, 7}, Allan Rae⁸, Lori E. Ross^{1, 4}, Paul A. Shuper^{1, 4}
1. Centre for Addiction and Mental Health, Toronto, ON, 2. Centre for Urban Health Solutions, St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 3. Universities Without Walls, Toronto, ON, 4. University of Toronto, Toronto, ON, 5. Sherbourne Health, Toronto, ON, 6. Latinos Positivos, Toronto, ON, 7. Prisoners' HIV/AIDS Support Action Network, Toronto, ON, 8. Crossing Genres, Toronto, ON

► EPHP8.02

Building a Patient-Provider Toolkit: Using Community-based Research to Improve Health Care Experiences in Regina and Prince Albert (E)

Farzana Ali¹, Sugandhi del Canto², Starla Lachance¹, Kelly Husack³, Jann Ticknor⁴, Barb Bowditch⁵, Mary Ermine-Bear⁵, Lauren Cardinal⁵, Michael Schwandt¹, Linda Chelico¹, Patti Tait⁶
1. University of Saskatchewan, Saskatoon, SK, 2. Saskatchewan HIV/AIDS Research Endeavour, Saskatoon, SK, 3. University of Toronto, Toronto, ON, 4. All Nations Hope Network, Regina, SK, 5. Access Place, Saskatchewan Health Authority, Prince Albert, SK, 6. Elizabeth Fry Society, Saskatoon, SK

► EPHP8.04

Dried-Blood Spot HIV and Hepatitis C Virus (HCV) Testing Uptake in Community-Based Bio-Behavioural Research (E)

Aidan Ablona^{1, 3}, John Kim², Stéphanie S. Lavoie², Rob Higgins³, **Nathan J. Lachowsky**^{3, 4}
1. University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. National Laboratory for HIV Reference Services, Winnipeg, MB, 3. Community-Based Research Centre for Gay Men's Health, Vancouver, BC, 4. University of Victoria, Victoria, BC

Track D: Social Sciences

Volet D : Sciences sociales

Behavioral and Social Intervention Research

Recherche en intervention sociale et comportementale

► SSP1.01

Successes and Challenges of a Community-Based Intervention Research: Phénix, an Intervention to Improve Sexual Health of gbMSM (E)

Ludivine Veillette-Bourbeau, Joanne Otis, Martin Blais, Jessica Caruso
Université du Québec à Montréal, Montréal, QC

► SSP1.02

Measuring Disability Internationally: Assessing Properties of the HIV Disability Questionnaire (HDQ) Developed in Canada with Adults Living with HIV in the United Kingdom (E)

Kelly K. O'Brien^{1, 4}, Darren Brown², Bryony Simmons³, Marta Boffito², Rachel Aubry¹, Nneka Nwokolo², Richard Harding⁴
1. University of Toronto, Toronto, ON, 2. Chelsea and Westminster Hospital NHS Foundation Trust, London, United Kingdom, 3. Imperial College London, London, United Kingdom, 4. King's College London, London, United Kingdom

► SSP1.03

Participation in a Community-Based Exercise (CBE) Intervention among Adults Living with HIV: Characteristics of Participants and Engagement in CBE (E)

Kelly K. O'Brien¹, Rachel Aubry¹, Patty Solomon², Aileen M. Davis^{1, 3}, Ada Tang², Ahmed M. Bayoumi^{1, 4}, Soo Chan Carusone⁵, Kate Murzin⁶, Ken King⁷, Mehdi Zobeiry⁸
1. University of Toronto, Toronto, ON, 2. McMaster University, Hamilton, ON, 3. University Health Network, Toronto, ON, 4. St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 5. Casey House, Toronto, ON, 6. Realize, Toronto, ON, 7. Community Member, Toronto, ON, 8. YMCA of Greater Toronto, Toronto, ON

► SSP1.04

Feasibility of a Smartphone Health Monitoring Application to Capture Individual-Level Behaviors in HIV+ Persons (E)

Teena Thomas Vattukalathil¹, **Dennaye Fuchs**², Dominik Werber², Sarah Craddock², Holly Graham¹, Cindy Feng¹, Maurice Hennink², Tania Diener², Nathaniel Osgood¹, Alexander Wong^{2, 3}
1. University of Saskatchewan, Saskatoon, SK, 2. Saskatchewan Health Authority, Regina, SK, 3. University of Saskatchewan, Regina, SK

▶ **SSP1.06****Usage of a Tailored Web-Based Intervention for People Living with HIV: Preliminary Data Analysis (E)**

José Côté^{1, 2}, Sylvie Cossette¹, Pilar Ramirez-Garcia¹, Catherine Worthington³, Alexandra de Pokomandy⁴, Joyal Miranda⁵, **Patricia Auger**², Geneviève Rouleau²

1. Université de Montréal, Montréal, QC, 2. Centre de recherche du CHUM, Montréal, QC, 3. University of Victoria, Victoria, BC, 4. McGill University, Montréal, QC, 5. Ryerson University, Toronto, ON

▶ **SSP1.07****Do Peer-led Self-management Interventions Improve Adherence to Antiretroviral Therapy Among People Living with HIV? A Systematic Review (E)**

Lisa M. Boucher^{1, 2}, Clare Liddy^{2, 1}, Ariana Mihan², Claire Kendall^{2, 1, 3}

1. University of Ottawa, Ottawa, ON, 2. Bruyere Research Institute, Ottawa, ON, 3. Li Ka Shing Knowledge Institute, St. Michael's Hospital, Toronto, ON

Combining Prevention Strategies: Social Science Perspectives**Combinaison des stratégies de prévention : perspectives des sciences sociales**▶ **SSP2.01****Stigma, the Media, and Pre-exposure Prophylaxis for HIV Prevention: Observations for Enhancing Knowledge Translation and Resisting Stigma in the Canadian Context (E)**

Kiffer G. Card^{3, 1}, Blake W. Hawkins², Leili Mortazavi², Aidan Gregory², Keng H. Ng², Nathan Lachowsky³

1. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. University of Victoria, Victoria, BC

Criminalization, Law and Policy**Criminalisation, droit et politique**▶ **SSP3.01****“They look at you like you’re contaminated”: How HIV-related Stigma and Power Dynamics Shape HIV Care Access for Incarcerated Women Living with HIV in a Canadian Setting (E)**

Margaret Erickson¹, Kate Shannon^{1, 2, 3}, **Flo Ranville**¹, Bronwyn McBride¹, Ruth E. Martin^{2, 3}, Karen Kinvig⁴, Neora Pick^{3, 4}, Andrea Krüsi^{1, 2}

1. Center for Gender and Sexual Health Equity, Vancouver, BC, 2. School of Population and Public Health, University of

British Columbia, Vancouver, BC, 3. Department of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 4. Oak Tree Clinic, BC Women's Hospital and Health Centre, Vancouver, BC

▶ **SSP3.02**

Ending Unjust HIV Prosecutions: Making Progress Through Community Advocacy and Scientific Expertise (E)

Richard Elliott^{1, 2}, Nicholas Caivano^{1, 2}, Cécile Kazatchkine^{1, 2}, Alex McClelland^{3, 2}, Chad Clarke², Léa Pelletier-Marcotte^{4, 2}, Neil Self^{5, 2}, Valerie Nicholson^{5, 2}, Ryan Peck^{6, 2}

1. Canadian HIV/AIDS Legal Network, Toronto, ON, 2. Canadian Coalition to Reform HIV Criminalization, Toronto, ON, 3. Concordia University, Montreal, QC, 4. COCQ-sida, Montreal, QC, 5. Positive Living Society of BC, Vancouver, BC, 6. HIV & AIDS Legal Clinic Ontario, Toronto, ON

▶ **SSP3.03**

Arguments Justifying Criminalisation of HIV Nondisclosure (E)

Jeffrey P. Aguinaldo, Mina Ly, Rachel Meiorin, Felicia Scavuzzo-Munro
Wilfrid Laurier University, Waterloo, ON

Critical Social Theory: Advancements (in Understanding the HIV Epidemic)

Théorie sociale critique : Progrès dans la compréhension de l'épidémie de VIH

▶ **SSP4.01**

Preliminary Observations from The HIV, Health, and Interaction Study (E)

Jeffrey P. Aguinaldo
Wilfrid Laurier University, Waterloo, ON

▶ **SSP4.02**

The Dissonant AIDS Patient: Stigma and Forced Forgetting and Remembering (E)

Francisco Ibanez-Carrasco
Centre for Urban Health Solutions, St Michael Hospital, Toronto, ON

▶ **SSP4.03**

Researching a New Movement by Canadians Living with HIV Through an Anti-oppressive, Positive-people Centered Perspective: Implications on Theory and Practice (E)

Christian S. Hui^{1, 2}
1. Ryerson University, Toronto, ON, 2. Canadian Positive People Network, Ottawa, ON

Diverse Experiences of Living with HIV

Vivre avec le VIH, expériences diverses

▶ SSP5.01

Individual and Interpersonal Determinants of Sexual Satisfaction Among People Living with HIV (E)

Andréanne Leclerc, Mathieu Philibert, Ludivine Veillette-Bourbeau, Joanne Otis

Département de sexologie, Université du Québec à Montréal, Montréal, QC

▶ SSP5.02

The Tangle of HIV Disclosure, Stigma and Housing: Supporting Self-Determination of People Living with HIV (PLHIV) (E)

Madeline Gallard¹, **Janice Duddy**¹, Janet Madsen¹, Mona Lee¹, Joanna Tulloch², Catherine Worthington², **Darren Lauscher**¹

1. Pacific AIDS Network, Vancouver, BC, 2. University of Victoria, School of Public Health and Social Policy, Victoria, BC

▶ SSP5.03

Enhancing Intercultural Understanding, Social Connections and Peer Capacities Amongst Diverse Asians living with HIV: An Ontario Positive Asians (OPA+) Example (E)

Christian S. Hui^{1, 2}, Sucre Li¹, Shaz Islam³, Andrew Miao²

1. Ontario Positive Asians (OPA+), Toronto, ON, 2. Asian Community AIDS Services, Toronto, ON, 3. Alliance for South Asian AIDS Prevention (ASAAP), Toronto, ON

Innovations in Community-Based and Patient-Oriented Research

Innovations en recherche communautaire et axée sur le patient

▶ SSP6.01

Filmed Simulation to Train Peer Researchers in Community-Based HIV Research (E)

Andrew D. Eaton

Factor-Inwentash Faculty of Social Work, University of Toronto, Toronto, ON

▶ SSP6.02

Concept Mapping as a Tool to Foster Participation in the Formative Stage of a Community-Based Research Project: The PANACHE Sub-Study (E)

Kate Murzin^{1, 2}, Dean Behrens², Charles Parchem², Beth Rachlis^{2, 3, 4}, Ronald Rosenes², Sharon Walmsley^{2, 4, 5}, on behalf of the PANACHE Catalyst Grant Team

1. Realize, Toronto, ON, 2. PANACHE Catalyst Grant Team, Toronto, ON, 3. IC/ES, Toronto, ON, 4. University of Toronto, Toronto, ON, 5. Toronto General Hospital Research Institute, Toronto, ON

Innovative Programming and Policy

Programmation et politiques innovatrices

▶ SSP7.01

Considering Cultural Safety to Optimize Patient Wellness (E)

Caitlin Johnston, **Shannon Krell**, Neora Pick
BC Women's Hospital + Health Centre - Oak Tree Clinic,
Vancouver, BC

▶ SSP7.02

HIV and/or Hepatitis C and Diabetes: Co-morbidities Affecting HIV Positive People - A Tip of an Iceberg (E)

Rounak F. Khan, **Amanda Flecher**
Canadian Treatment Action Council, Toronto, ON

▶ SSP7.03

Addressing Gaps to Innovative HIV/STBBI Testing Strategies in Canada (E)

Jami Neufeld
National Collaborating Centre for Infectious Diseases, Winnipeg,
MB

▶ SSP7.04

Public Health – Primary Care “Shared-Care Model” for Increased Suburban and Rural Access to HIV Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) in the Fraser Health Region of British Columbia (E)

Aamir Bharmal, Christopher Buchner, **Cheryl A. Prescott**,
Sherry Baidwan, Angela Matson, Heather Winnichuk
Fraser Health Authority, BC Population Public Health Sexual
Health and Blood Born Infections, Surrey, BC

▶ SSP7.05

Project Peer: Uncovering the Impact of GIPA/MEPA and the Wise Practices of Informal and Formal Supports (E)

Andre Ceranto¹, Lori Chambers², Christopher Cumby³, Ana Sophia Demetrakopoulos⁴, Greg Harris³, Alan Li^{5, 6}, Marvelous Muchenje⁷, **Caroline Ploem**⁸, James Watson⁹

1. Casey House, Toronto, ON, 2. McMaster University, Hamilton, ON, 3. Memorial University of Newfoundland, St. John's, NL, 4. AIDS Bereavement and Resiliency Program of Ontario, Toronto, ON, 5. Regent Park Community Health Centre, Toronto, ON, 6. Ontario Health Treatment Network, Toronto, ON, 7. Women's Health in Women's Hands, Community Health Centre, Toronto, ON, 8. Dalhousie University, Halifax, NS, 9. St. Michael's Hospital, Toronto, ON

▶ SSP7.06

Test for One, Test for All Approach Applied to Event-Based Testing (E)

Kim Witges¹, **Stephanie Van Haute**², Monica Cyr³
1. Nine Circles Community Health Center, Winnipeg, MB, 2. The Manitoba HIV Program, Winnipeg, MB, 3. Aboriginal Health and Wellness Center, Winnipeg, MB

Intersecting Identities and HIV Contexts

Intersections identifiant et contextes VIH

► SSP8.02

Exploring the Experiences of Provincial Correctional Nurses and their Interactions and Thoughts about their Clients living with or at risk for HIV (E)

Anthony de Padua

University of Saskatchewan, Prince Albert, SK

Other

Autres

► SSP9.01

Is Peer Leadership Engagement Associated with Awareness of the HIV Prevention Benefits of Art? A Cross-sectional Analysis of Women Living with HIV in Canada in the UequalsU Era (E)

Angela Kaida¹, Tracey Conway³, Rosa Balleny¹, Julia Pandolfo^{3, 9}, Denise Jaworsky⁵, Lu Wang⁴, **Rebecca Gormley**^{1, 4}, Carmen Logie⁶, Mina Kazemi³, Wangari Tharao⁷, Adriana Carvalhal¹⁰, Karene Proulx-Boucher², Alexandra de Pokomandy^{2, 8}, Mona Loutfy³

1. Simon Fraser University, Vancouver, BC, 2. Chronic Viral Illness Service, McGill University Health Centre, Montreal, QC, 3. Women's College Research Institute, Women's College Hospital, Toronto, ON, 4. British Columbia Centre for Excellence in HIV, Vancouver, BC, 5. Department of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 6. Factor-Inwentash Faculty of Social Work, University of Toronto, Toronto, ON, 7. Women's Health in Women's Hands Community Health Centre, Toronto, ON, 8. Department of Family Medicine, McGill University Health Centre, Montreal, QC, 9. Stanford University, Stanford, CA, USA, 10. University of Toronto, Toronto, ON

► SSP9.02

Codevelopment of a Digital Simulator to Strengthen Relational Competencies Among Nurses Working with People Living with HIV on Antiretroviral Therapy (E)

Geneviève Rouleau^{1, 4, 5}, Jérôme Pelletier^{2, 4}, José Côté^{1, 3, 5}, Marie-Pierre Gagnon^{7, 8}, Rock Lévesque⁶, Valérie Martel-Laferrrière^{5, 6}, SimforHealth

1. Research Chair in Innovative Nursing Practices, Montréal, QC, 2. Université du Québec à Rimouski, Montréal, QC, 3. Faculty of Nursing, Université de Montréal, Montréal, QC, 4. Faculty of Nursing, Université Laval, Montréal, QC, 5. University of Montreal Hospital Research Centre, Montréal, QC, 6. University of Montreal Hospital Centre, Montréal, QC, 7. the University Hospital Center of Quebec-Laval University Research Centre, Quebec, QC, 8. The Canada Research Chair on Technologies and Practices in Health, Faculty of Nursing, Université Laval, Quebec, QC

▶ **SSP9.03****Understanding the Experiences of Testing, Treatment, Disclosure and Living Well with HIV: Perspectives of People Living with HIV in Manitoba (E)**

Patricia O. Ukoli^{1, 2}, Simms Simms¹, Ken Bristow¹, Mike Payne², Stephanie Van Haute², Laurie Ringaert², **Gayle Restall**¹

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB, 2. Nine Circles Community Health Centre, Winnipeg, MB

▶ **SSP9.04****To Switch Or Not To Switch: Developing a Discrete Choice Survey To Understand HIV Patients' And Physicians' Preferences Towards Daily Pills or Monthly Injections (E)**

Erin Arthurs¹, Cindy P. Garris², Katelyn Cutts³, Frank A. Spinelli², Hannah Collacott⁴, **Gustavo C. Verdier**⁵, Bertrand Lebouché⁶, Sebastian Heidenreich⁴

1. GlaxoSmithKline, Mississauga, ON, 2. ViiV Healthcare, RTP, NC, USA, 3. Evidera, Bethesda, MD, USA, 4. Evidera, London, United Kingdom, 5. ViiV Healthcare, Laval, QC, 6. Centre for Outcomes Research & Evaluation, Research Institute of the McGill University Health Centre, Montreal, QC

Social, Structural and Systemic Drivers of HIV**Moteurs sociaux, structurels et systémiques du VIH**▶ **SSP10.01****Effectively Communicating HIV Media Messages Involves Engaging a Broad Audience (E)**

Pake Newell, Geoffrey S. Navara
Trent University, Peterborough, ON

▶ **SSP10.02****The MB HIV-STBBI Collective Impact Network: Wuniska our Relationships and Systems to Make HIV-STBBI Impact (E)**

Laurie Ringaert¹, **Mike Payne**¹, John Kim², Albert Mcleod³, Linda Larcombe⁴, Gayle Restall⁴, Stephanie Van Haute⁵, Tammy Reimer¹, Shelly Smith⁶

1. Nine Circles CHC, Winnipeg, MB, 2. Public Health Agency of Canada, Winnipeg, MB, 3. Two Sprited People of MB, Winnipeg, MB, 4. University of Manitoba, Winnipeg, MB, 5. MB HIV Program, Winnipeg, MB, 6. MB Government, Winnipeg, MB

▶ **SSP10.03****Social, Clinical and Behavioral Determinants of HIV Infection and HIV Testing among Black Men in Canada: A Classification and Regression Tree Analysis (E)**

LaRon E. Nelson^{2, 4}, **Apondi J. Odhiambo**^{2, 1}, Martez Smith^{2, 3}, Sameer Kushwaha^{2, 5}, David Absalom¹, Pascal Djiaideu¹, Winston Husbanda¹, Wangari Tharao¹, Ting Sa¹, Nanhua Zhang¹, Rupert Kaul¹

1. University of Toronto, Dalla Lana School of Public Health, Toronto, ON, 2. St Michael's Hospital, Centre for Urban Health Solutions, Li Ka Shing Knowledge Institute, Toronto, ON, 3. University of Rochester, School of Nursing, Rochester, NY, USA, 4. Yale University, School of Nursing, New Haven, CT, USA, 5. University of Toronto, Faculty of Medicine, Toronto, ON

Women and HIV

Les femmes et le VIH

▶ SSP11.01

Barriers to Care for Women Living with HIV in New Brunswick and Nova Scotia (E)

Priscilla Medeiros

McMaster University, Hamilton, ON

▶ SSP11.02

A Community of Care for Women Living with HIV in New Brunswick and Nova Scotia (E)

Priscilla Medeiros

McMaster University, Hamilton, ON

▶ SSP11.04

Planning the Implementation of a Web-Based Nursing Intervention (TAVIE-Woman™): How Do HIV-positive Women and Healthcare Providers Perceive Barriers and Facilitators? (E)

José Côté^{1, 2, 7}, **Geneviève Rouleau**^{1, 3, 7}, Isabelle Boucoiran⁴, Alexandra de Pokomandy⁵, Catherine Laurent-Sédillot^{1, 7}, Karène Proulx-Boucher⁵, Kenneth Monteith⁶, Patricia Auger^{1, 7}, Marc-André Reid^{1, 7}

1. Research Chair in Innovative Nursing Practices, Montréal, QC, 2. Faculty of Nursing, Université de Montréal, Montréal, QC, 3. Faculty of Nursing, Université Laval, Quebec, QC, 4. Sainte-Justine University Hospital Center, Montréal, QC, 5. McGill University Health Centre, Montréal, QC, 6. Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida, Montréal, QC, 7. University of Montreal Hospital Research Centre, Montréal, QC

▶ SSP11.05

Digging Deep: Examining the Root Causes of HIV and AIDS Among Aboriginal Women (E)

Mackenzie Jardine, Jen L. Billan

University of Saskatchewan, Regina, SK

▶ **SSP11.06****Mental Health of newcomer HIV,TB Women 45 + Older Adult (E)**

Chantal N. Mukandoli

PWA(Toronto's People AIDS Foundation), Toronto, ON

Diversities of Sexual Expression: Identities and Contexts**Diversité des expressions sexuelles : identités et contextes**▶ **SSP12.01****The Health of Women Raped During the Rwandan Genocide in 1994, Infected by HIV/AIDS, Stigmatized,Discriminated, Disabled and Poor (E)**

Chantal N. Mukandoli

African In Parternership Against AIDs), Toronto, ON

Engaging (with) Communities in HIV Research**Participation des collectivités à la recherche sur le VIH**▶ **SSP13.01****A Community-Based Portrait about Access to Treatment and Care through their Medical and Personal Paths of People Living with HIV in Quebec (F)**

Océane Apffel Font

Portail VIH/sida du Québec, Montreal, QC

▶ **SSP13.02****Lessons Learned from Canada's Supervised Consumption Service Providers Teleconference (E)**

Patrick McDougall, Carly Welham, Meghan Mullaly, Rosalind Baltzer Turje, Scott Elliott

Dr. Peter AIDS Foundation, Vancouver, BC

▶ **SSP13.04****Recreational Sports League Participation and Impacts Among Gay, Bisexual, and Other Men Who Have Sex With Men in Metro Vancouver (E)**Nathan J. Lachowsky^{1, 2}, Gordon A. Wells³, Jody Jollimore⁴, Shenyi Pan², Justin Barath², Heather L. Armstrong^{2, 5}, Gbolahan Olarewaju², Eric A. Roth¹, David M. Moore^{2, 5}, Robert S. Hogg^{2, 6}

1. University of Victoria, Victoria, BC, 2. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 3. AIDS Committee of Toronto, Toronto, ON, 4. Community Based Research Centre Society, Vancouver, BC, 5. University of British Columbia, Vancouver, BC, 6. Simon Fraser University, Burnaby, BC

Gay, Bisexual and other Men who have Sex with Men (MSM)

Guais, bisexuels et autres hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HARSAH)

▶ SSP14.01

Examining Resilience and Building Capacity Among Middle-Aged and Older Men Who Have Sex With Men: A Community-Based Research Collaboration (E)

Renato (Rainier) M. Liboro¹, Tammy C. Yates², Francisco Ibañez-Carrasco^{3, 4}, **Andrew Eaton**⁵, Daniel Pugh^{4, 6}, Lori E. Ross^{1, 5}, Paul A. Shuper^{1, 5}

1. Centre for Addiction and Mental Health, Toronto, ON, 2. Realize, Toronto, ON, 3. Centre for Urban Health Solutions, St. Michael's Hospital, Toronto, ON, 4. Universities Without Walls, Toronto, ON, 5. University of Toronto, Toronto, ON, 6. Sherbourne Health, Toronto, ON

▶ SSP14.02

Survival as Resistance: Exploring Expressions of Resilience and Agency in Older HIV-Positive Gay Men's Healthcare Experiences (E)

Hannah Kia, Daniel Grace, Carol Strike, Lori E. Ross
University of Toronto, Toronto, ON

▶ SSP14.04

Redefining At-risk Anal Sex in the Era of Biomedical Prevention (E)

Ludivine Veillette-Bourbeau¹, Joanne Otis¹, Ken Monteith², Frédéric Pronovost³, Jessica Caruso¹, Mobilise! study group

1. Université du Québec à Montréal, Montréal, QC, 2. COCQ-SIDA, Montréal, QC, 3. RÉZO, Montréal, QC

▶ SSP14.05

Understanding Mental Health Service Access Among Gay, Bisexual, and Other Men Who Have Sex with Men (gbMSM) in Montréal, Toronto, and Vancouver (E)

Ricky Rodrigues¹, Shayna Skakoon-Sparling¹, Syed Noor¹, Mark Gaspar², Herak Apelian³, Marc Messier-Peet³, Heather Armstrong⁴, Gbolahan Olarewaju⁴, Jody Jollimore⁵, Joseph Cox³, Gilles Lambert⁶, Nathan Lachowsky⁷, David Moore^{4, 8}, Daniel Grace², Trevor A. Hart^{1, 2}

1. Ryerson University, Toronto, ON, 2. University of Toronto, Toronto, ON, 3. McGill University, Montreal, QC, 4. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 5. Community-Based Research Centre for Gay Men's Health, Vancouver, BC, 6. Direction régionale de santé publique – Montréal, Montreal, QC, 7. University of Victoria, Victoria, BC, 8. University of British Columbia, Vancouver, BC

▶ **SSP14.06****Knowledge and Attitudes Around Syphilis and Syphilis Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) Among Men Who Have Sex with Men in Vancouver: A Qualitative Study (E)**

Ronita Nath^{1,2}, Troy Grennan^{1,2}, Robin Parry¹, Fahmy Baharuddin¹, James Connell¹, Jason Wong^{1,3}, Daniel Grace⁴

1. British Columbia Centre for Disease Control, Vancouver, BC, 2. Faculty of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. School of Population and Public Health, University of British Columbia, Vancouver, BC, 4. Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, Toronto, ON

▶ **SSP14.07****PrEP on the Prairies: A Collaborative Model for Community-Based HIV Prevention (E)**

Rachel Loewen Walker¹, Heather Hale²

1. OUTSaskatoon, SASKATOON, SK, 2. Saskatoon Sexual Health, Saskatoon, SK

▶ **SSP14.08****Cardiovascular Disease among Bear-identified Gay, Bisexual, and other Men who have Sex with Men (gbMSM) in Vancouver: Notice to Family Doctors (E)**

Marcus Greatheart¹, Heather L. Armstrong^{1,2}, Shenyi Pan², Justin Barath², Kiffer G. Card³, Everett Blackwell⁴, Robert S. Hogg^{2,5}, Eric A. Roth⁶, Nathan J. Lachowsky^{2,3}, David M. Moore^{1,2}

1. Faculty of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 3. School of Public Health and Social Policy, University of Victoria, Victoria, BC, 4. Momentum Health Study Community Advisory Board, Vancouver, BC, 5. Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University, Vancouver, BC, 6. Department of Anthropology, University of Victoria, Victoria, BC

▶ **SSP14.09****How Gay, Bisexual, and Two-Spirit Men Seek Drug Use and Condomless Sex on The Internet: Implications for HIV Interventions (E)**

Rusty Souleymanov

University of Manitoba, Winnipeg, MB

▶ **SSP14.10****Gay, Bisexual and Men Who Have Sex with Men (GBM)'s Interactions with Online Outreach Workers and Health Topics Discussed (E)**

David J. Brennan, Maya Kesler, Tsegaye Bekele
University of Toronto, Toronto, ON

Indigenous Health

Santé des Autochtones

▶ SSP15.01

Exploring Factors of HIV and HCV Prevalence Among First Nations, Métis and Inuit Communities Living in Precarious Condition in Montreal (E)

Gilbert Emond¹, Carrie Martin², Cécile Tremblay³, Sylvain Beaudry⁶, Sandra Trifa⁴, 'Rose-Marie Genest⁴, Faisca Richer⁵
1. Concordia University, Montreal, QC, 2. CAAN, Montreal, QC, 3. Centre de Recherche de l'Université de Montréal (CRCHUM), Montréal, QC, 4. CLSC Métro, CIUSS Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal, Montréal, QC, 5. McGill University, Montréal, QC, 6. independent researcher, Montréal, QC

▶ SSP15.03

Ikajurniq: An Inuit Cascade of Care Framework for Sexually Transmitted and Blood Borne Infections (E)

Savanah Ashton, Sipporah Enuaraq, National Inuit Sexual Health Network
Pauktuutit Inuit Women of Canada, Ottawa, ON

▶ SSP15.04

Uncontacted Brazilian Indigenous Peoples: The 2019 Announced Genocide Under Bolsonaro's Administration (E)

Alberto Carneiro Barbosa de Souza
Wilfrid Laurier University, Waterloo, ON

▶ SSP15.05

Designing a Culturally Safe and Appropriate mhealth Program for Indigenous People Living with HIV (E)

Amber R. Campbell^{1, 2, 3}, **Valerie J. Nicholson**^{2, 4}, Sandy Lambert^{2, 5}, Patrick L. Hill⁶, Helene C. Cote^{3, 7}, Piotr Klakowicz⁹, Christy Sutherland¹⁰, Grant W. Edmonds¹¹, Neora Pick^{2, 3, 8}, Melanie C. Murray^{2, 3, 8}

1. Division of Experimental Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 2. Oak Tree Clinic, BC Women's Hospital, Vancouver, BC, 3. Women's Health Research Institute, BC Women's Hospital, Vancouver, BC, 4. Canadian Aboriginal AIDS Network, Vancouver, BC, 5. DUDES Club, Vancouver Native Health Society, Vancouver, BC, 6. Department of Psychological and Brain Sciences at Washington University in St. Louis, St. Louis, MO, USA, 7. Department of Pathology and Laboratory Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 8. Division of Infectious Disease, Department of Medicine, University of British Columbia, Vancouver, BC, 9. Vancouver Native Health Society, Vancouver, BC, 10. Portland Hotel Society Clinic, Vancouver, BC, 11. Oregon Research Institute, Eugene, OR, USA

▶ SSP15.06

Accessing Healthcare Services and Supports: The stories of 13 Straight and Two-Spirited identified Males Living with HIV in Ontario, Canada (E)

Sean A. Hillier
York University, Toronto, ON

▶ **SSP15.07****Wellness Wheel, Inc. The Delivery of Primary and Chronic Diseases Care, and Communicable Disease Services to Indigenous Communities in Saskatchewan (E)**

Stuart Skinner¹, Susanne Nicolay², Jolee Saskamoose², Bonnie Richardson¹, Cara Spence¹, Mamata Pandey³, Carla Crozier², Adam Clay³, Stephanie Konrad²

1. University of Saskatchewan, Saskatoon, SK, 2. Wellness Wheel, Regina, SK, 3. Saskatchewan Health Authority, Regina, SK

▶ **SSP15.08****Inuit Community HIV Prevention, Education & Screening: Collaboratively Adapting a Community Driven and Culturally Responsive Tool to Gauge Community Readiness (E)**

Jenny R. Rand¹, Audrey Steenbeek¹, Ashlee-Ann Pigford², Tracy O'Hearn², Marni Amirault³, Janet Curran¹, Igah Sanguya⁴, Diane Sammutok⁵, Renee Masching³, Barbara Plested⁶, Pamela Jumper Thurman⁶

1. Dalhousie University, Halifax, NS, 2. Pauktuutit Inuit Women of Canada, Ottawa, ON, 3. Canadian Aboriginal AIDS Network, Dartmouth, NS, 4. Government of Nunavut, Health, Clyde River, NU, 5. Government of Nunavut, Health, Arviat, NU, 6. Colorado State University, Fort Collins, CO, USA

▶ **SSP15.09****"Women Healing Living the Good Life": Reflections on Conducting Research from a Decolonizing Lens (E)**

Adina Lakser¹, **Carey Sinclair**², Laverne Gervais³, Marissa Becker¹, Sharon Bruce¹

1. University of Manitoba, Winnipeg, MB, 2. Ndinawe, Winnipeg, MB, 3. Ka Ni Kanichihk, Winnipeg, MB

▶ **SSP15.10****Relationship Quality and Unmet Service Needs Among Indigenous Canadians in HIV-serodifferent Relationships: Results from the National Positive Plus One Study (E)**

Sandra L. Bullock¹, Renée Masching², Liviana Calzavara¹, Joshua Mendelsohn³

1. University of Toronto, Toronto, ON, 2. Canadian Aboriginal AIDS Network, Halifax, NS, 3. Pace University, New York, NY, USA

▶ **SSP15.11****miyo-pimâtisiwin iyiniw-iskwênâhk (Good Health/Living Among Indigenous Women): Visioning Women-Centred Health Services for Indigenous Women Living with HIV (E)**

Jaqueline Anaquod, Carrie Bourassa, CHIWOS Research Team

University of Saskatchewan, Morning Star Lodge, Regina, SK

People Who Use Drugs and HIV

Les personnes qui utilisent des drogues et le VIH

▶ SSP16.03

Food as Harm Reduction: the Intersection of Food Security, Food Access and Harm Reduction Services for People Living with HIV Who Use Drugs (E)

Christiana Miewald², Eugene McCann², Cristina Temenos³, Alison McIntosh², **Patrick McDougall**¹, Meghan Mullaly¹, Rosalind Baltzer Turje¹

1. Dr. Peter Centre, Vancouver, BC, 2. Simon Fraser University, Vancouver, BC, 3. Northeastern University, Boston, MA, USA

▶ SSP16.04

Chemsex Complications: Sexual Health Knowledge, Access, and Behaviours for HIV-positive and HIV-negative Sexual Minority Men Who Use Crystal Methamphetamine (E)

Kara Taylor¹, **Graham Berlin**¹, **Karyn Fulcher**¹, Tribesty Nguyen², Eric A. Roth¹, Mark Hull^{2, 3}, Robert S. Hogg^{3, 4}, David M. Moore^{2, 3}, Nathan J. Lachowsky¹

1. University of Victoria, Victoria, BC, 2. University of British Columbia, Vancouver, BC, 3. BC Centre for Excellence in HIV/AIDS, Vancouver, BC, 4. Simon Fraser University, Vancouver, BC

▶ SSP16.05

Developing a Peer Engagement Strategy for Fraser Health Authority (E)

Erica Thomson¹, Sherry Baidwan², Angeza Mohammed¹

1. Fraser Health Authority, Surrey, BC, 2. Fraser Health Authority, White Rock, BC

▶ SSP16.06

The Patients Have a Story to Tell; Informed Consent for People who use Illicit Opiates (E)

Jane McCall¹, Vera Caine¹, J C. Phillipa², Andrew Estefan³

1. University of Alberta, Edmonton, AB, 2. University of Ottawa, Ottawa, ON, 3. University of Calgary, Calgary, AB

The Health of African, Caribbean and Black Communities

La santé des communautés africaines, antillaises et noires

▶ SSP17.04

Preliminary Findings from Real-Talk: Exploring The Sexual Health Literacy of Young Black MSM in Toronto, Ontario (E)

Nakia Lee-Foon

Dalla Lana School of Public Health – University of Toronto, Toronto, ON

▶ **SSP17.05****Social Context and HIV Vulnerabilities Among Self-Identified Heterosexual Men in Windsor and Essex County (E)****Francisca Omorodion**¹, Neema Jangu²

1. University of Windsor, Windsor, ON, 2. weSpeak Windsor Site Team, Windsor, ON

Trans Identities and Communities**Identités et communautés trans**▶ **SSP18.01****A Mixed-Methods Investigation of The HIV Care Cascade Among Transgender Women with HIV in Canada (E)**Ashley Lacombe-Duncan^{1, 2}, Greta R. Bauer³, Carmen H. Logie^{2, 4}, Peter A. Newman², Mostafa Shokoochi³, Emma S. Kay¹, **Yasmeen Persad**², Nadia O'Brien⁵, Angela Kaida⁷, Alexandra de Pokomandy^{5, 6}, Mona Loutfy^{4, 8}

1. University of Michigan, School of Social Work, Ann Arbor, MI, USA, 2. Factor-Inwentash Faculty of Social Work, University of Toronto, Canada, ON, 3. Epidemiology and Biostatistics, Schulich School of Medicine & Dentistry, The University of Western Ontario, London, ON, 4. Women's College Research Institute, Women's College Hospital, Toronto, ON, 5. Chronic Viral Illness Service, McGill University Health Center, Montreal, QC, 6. Department of Family Medicine, McGill University, Montreal, QC, 7. Faculty of Health Sciences, Simon Fraser University, Burnaby, BC, 8. Department of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON

Youth and Adolescents**Jeunes et adolescents**▶ **SSP19.01****The SHOUT Project: A Culturally Appropriate HIV, Hep C, and other STBBI Prevention Intervention for Youth and Young Adults (E)****Heather Hale**¹, **Rachel Loewen Walker**²

1. Saskatoon Sexual Health, Saskatoon, SK, 2. OUTSaskatoon, Saskatoon, SK

Author Index

Index des auteurs

A

| | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| Abdallah, Sara J. | 174 |
| Abdool Karim, Quarraisha | 140 |
| Abdool Karim, Salim | 140 |
| Abegaz, Berhanu M. | 160 |
| Ablona, Aidan | 187 |
| Abraham, Alison G | 164 |
| Abrenica, Bernard. | 149 |
| Absalom, David D. | 135, 153, 194 |
| Adam, Barry D. | 136, 183 |
| Aguinaldo, Jeffrey P. | 189, 190 |
| Ahluwalia, Puja | 153 |
| Ahmed, Sara. | 129 |
| Ajaykumar, Abhinav | 150 |
| Ajibola, Oluwaseun | 140 |
| Ajoge, Hannah O. | 149 |
| Akinjobi, Grace | 154 |
| Aklillu, Eleni | 173 |
| Akolo, Maureen. | 130 |
| Albert, Arianne | 143, 155 |
| Ali, Farzana. | 187 |
| Alimenti, Ariane | 122, 142 |
| Allan, Beverly | 133, 146, 147, 166, 167, 185 |
| Allen, Kevin J. | 160 |
| Allen, Vanessa A. | 123 |
| Allman, Dan | 177 |
| Althoff, Keri | 181 |
| Alvarez, Maria. | 122, 123, 124, 178, 183 |
| Alyass, Akram | 134 |
| Ametepee, Kehinde | 137, 138 |
| Amirault, Marni | 148, 156, 200 |
| Anaquod, Jaqueline | 200 |
| Anctil, Etienne L. | 162 |
| Ancuta, Petronela | 121, 141, 162 |
| Andany, Nisha. | 123, 172 |
| Andkhoie, Mustafa | 145, 154, 175 |
| Andrae-Marobela, Kerstin. | 160 |
| Andreani, Guadalupe | 141 |
| Andreatta, Kristen | 173 |
| Angel, Jonathan | 141, 166 |
| Annabi, Bayader. | 151 |
| Antle, Emma | 120 |
| Antoniou, Tony | 166, 167 |
| Apelian, Herak | 124, 135, 136, 145, 147, 177, 197 |
| Apffel Font, Océane | 196 |
| Arbess, Gordon | 182 |
| Armstrong, Eric M. | 184 |

| | |
|-------------------------------|-------------------------|
| Armstrong, Heather L. | 124, 131, 145, 147, 177 |
| | 181, 182, 196, 197, 198 |
| Arnold, Keresa | 134 |
| Arthurs, Erin | 194 |
| Arts, Eric J. | , 127, 141, 149 |
| Asghari, Shabnam | 185 |
| Ashcroft, Rachelle | 174 |
| Ashkar, Ali A. | 140 |
| Ashton, Savanah | 199 |
| Aubry, Rachel | 188 |
| Auger, Patricia | 189, 195 |
| Austin, Tamar | 134 |

B

| | |
|---|--|
| Bacani, Nic | 124, 181, 182, 185 |
| Bacon, Jean | 169, 171 |
| Badshah, Cyrus | 165 |
| Baharuddin, Fahmy | 198 |
| Baidwan, Sherry | 192, 201 |
| Bain, Katie L. | 149 |
| Balasko, Allison. | 150, 163 |
| Ball, Terry B. | , 149 |
| Balleny, Rosa | 131, 133, 143, 193 |
| Balogun, Kayode A. | 152 |
| Baltzer Turje, Rosalind | 125, 132, 133, 174, 196, 201 |
| Bannerman, Molly | , 153, 171 |
| Baraki, Bemuluyigza | 150, 173 |
| Barath, Justin | 196, 198 |
| Baril, Jean-Guy. | 120, 122, 184 |
| Barnes, Matthew. | 174 |
| Barr, Stephen D. | 149 |
| Barrett, Lisa | 120, 137, 172 |
| Barrios, Rolando. | 123, 129, 146, 177, 178, 180, 182, 185 |
| Bath, Misty | 176 |
| Bauer, Greta R. | 202 |
| Baumgarten, Axel | 166 |
| Bayoumi, Ahmed. | 125, 153, 188 |
| Bazinet, Richard | 152 |
| BC Hepatitis Testers Cohort Team, The | 178 |
| Beaudry, Sylvain. | 199 |
| Beaver, Kerrigan. | 134, 146, 156 |
| Beck, Paul L. | 149 |
| Becker, Marissa | , 180, 182, 200 |
| Behrens, Dean | 191 |
| Beitari, Saina | 161 |
| Bekele, Tsegaye | , 132, 198 |
| Bellerose, Shawna | 138 |
| Bene, Estelle. | 168 |
| Benmadid-Laktout, Ghita | 121, 140 |
| Benoit, Anita | 142 |
| Benz Tramer, Cara | 130, 137, 183 |
| Berlin, Graham | 125, 201 |
| Berman, Joan W. | 160 |
| Birmingham, Grace | 184 |
| Bernard, Kathryn | 168 |
| Bernard, Nicole. | 121, 151 |

| | |
|-------------------------------------|--|
| Berney, Kevin | 173 |
| Berry, Charles C. | 149 |
| Betts, Adrian | 129 |
| Bever, Andrea | 146, 180 |
| Bharmal, Aamir | 192 |
| Bibeau, Christine | 180, 182, 185, 186 |
| Bichara, Béatrice | 121 |
| Bickel, Markus | 167 |
| Billan, Jen L. | 195 |
| Bilsborrow, Priscilla | 156 |
| Bingham, Brittany | 146, 180 |
| Binka, Mawuena | 122, 123, 178, 183 |
| Bitnun, Ari | 121, 122, 134, 142, 144, 151, 171 |
| Blackwell, Everett | 131, 181, 198 |
| Blais, Martin | 183, 188 |
| Blaskovits, Farriss | 165 |
| Blocka, Jolene | 139 |
| Boffito, Marta | 188 |
| Bogoch, Isaac | 153 |
| Boily-Larouche, Genevieve | 135 |
| Boissonnault, Michel | 130, 178 |
| Booth, Ryan | 172 |
| Borhani, Mahtab | 143 |
| Botros, Christina | 184 |
| Boucher, Colin | 184 |
| Boucher, Lisa M. | 125, 169, 185, 189 |
| Boucher, Renee | 156 |
| Boucoiran, Isabelle | 143, 195 |
| Boudreau, Jordan | 172 |
| Boudreau, Michelle | 137 |
| Bourassa, Carrie | 200 |
| Bourcoiran, Isabelle | 122, 142 |
| Bowditch, Barb | 187 |
| Boyce, Nick | 173 |
| Boyd, Rob | 125, 133, 169, 175, 176 |
| Braitstein, Paula | 147 |
| Brar, Indira | 172 |
| Brassinga, Ann K. | 168 |
| Breen, Andrea | 146, 148 |
| Brennan, David J. | 132, 136, 174, 183, 198 |
| Brenner, Bluma G. | 128, 136 |
| Breton, Yann | 161 |
| Brinson, Cynthia | 172 |
| Brisseau, Clarissa | 120 |
| Bristow, Ken | 194 |
| Brockman, Mark A. | 127, 160 |
| Brooks, Hannah L. | 129 |
| Brophy, Jason | 121, 122, 142, 143, 144, 151, 155, 171 |
| Brothers, Thomas | 172 |
| Brouillette, Marie-Josée | 129, 170, 173, 174, 186 |
| Brown, Darren | 188 |
| Brown, Jillian | 133, 185 |
| Brownrigg, Bobbi | 154 |
| Bruce, Sharon | 200 |
| Brumme, Chanson J. | 127, 164, 173 |
| Brumme, Zabrina L. | 127, 149, 150, 160, 173 |

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| Brundage, Monica | 132 |
| Brunetta, Jason | 122, 166, 169 |
| Bryant, Darlene | 179 |
| Bubela, Tania | 129 |
| Buchanan, Lane | 164 |
| Buchner, Christopher | 192 |
| Bukassa Kazadi, Germain | 145, 175 |
| Bullock, Sandra L. | 177, 200 |
| Bunet, Rémi | 162 |
| Burchell, Ann N. | 123, 142, 169, 176, 177, 183 |
| Burdz, Tamara | 168 |
| Burgess, Heather | 129 |
| Burke Schinkel, Stephanie C. | 141 |
| Burnie, Jonathan | 127, 162 |
| Busch, Adam | 173 |
| Busman-Sahay, Kathleen | 141 |
| Butt, Zahid A. | 122, 123, 124, 178, 183 |
| Buxton, Jane A. | 138, 146, 181 |
| Bye, Cameron | 176 |

C

| | |
|---|-----------------------------------|
| Cahn, Pedro | 167 |
| Caine, Vera | 201 |
| Caivano, Nicholas | 190 |
| Caloren, Loïc | 150 |
| Calzavara, Liviana | 135, 177, 200 |
| Cameron, Ruth | 184 |
| Campbell, Amber R. | 143, 155, 199 |
| Canadian Cohort of HIV infected Slow Progressors' Study | 120 |
| Canadian HIV and Aging Cohort | 152 |
| Canadian Observational Cohort (CANOC) Collaboration | 166, 167, 185 |
| Canadian Perinatal HIV Surveillance Program (CPHSP) | 142 |
| Canadian Perinatal HIV Surveillance Program | 122 |
| Card, Catherine | 149 |
| Card, Kiffer G. | 131, 146, 147, 181, 185, 189, 198 |
| Cardinal, Claudette | 133 |
| Cardinal, Lauren | 187 |
| Carneiro Barbosa de Souza, Alberto | 199 |
| Carruthers, George | 137 |
| Carter, Allison | 143 |
| Caruso, Jessica | 146, 188, 197 |
| Carvalho, Adriana | 193 |
| Cattin, Amélie | 141 |
| Cedar Project Partnership, The | 145, 179 |
| Ceranto, Andre | 192 |
| Challacombe, Laurel | 175 |
| Chamberland, Annie | 162 |
| Chambers, Lori | 192 |
| Chan Carusone, Soo | 173, 174, 188 |
| Chan, Arlene | 153 |
| Chang, Silvia | 173 |
| Chapinal, Nuria | 123 |
| Chartrand-Lefebvre, Carl | 120, 152, 162 |
| Chau, William | 146, 180, 184 |
| Cheeseman, Hannah | 141 |

| | |
|--|--|
| Chelico, Linda | 163, 164, 187 |
| Chen, Jun | 152 |
| Chepesiuk, Caleb | 133, 175 |
| Cheruiyot, Juliana | 135, 140, 163 |
| Chiaravalli, Jeanne | 149 |
| CHIWOS Research Team | 200 |
| Choi, Ji Hyun | 123, 133, 164, 185 |
| Choi, Yoojin | 160 |
| Chomont, Nicolas | 141, 150, 151, 160, 162 |
| Chow, Nancy | 176 |
| Chris, Allison | 153 |
| Christian, Wayne | 145, 154 |
| Chu, Sandra K. | 138 |
| Chuck, Susan | 166 |
| Church, Deirdre L. | 149 |
| CIHR Team on Cellular Aging and HIV Comorbidities in Women and Children (CARMA) | 151, 164, 169 |
| Clain, Julien | 121, 140 |
| Clarke, Amanda | 166 |
| Clarke, Chad | 190 |
| Clay, Adam | 179, 200 |
| Closson, Kalysha | 146, 147, 182 |
| Cochrane, Alan | 160 |
| Cohen, Éric A. | 141 |
| Coleman, Macon D. | 149 |
| Coleman, Todd A. | 135, 184 |
| Collacott, Hannah | 194 |
| Collins, Sean | 166 |
| Comeau, Jeannette | 142 |
| Connell, James | 198 |
| Consolacion, Theodora | 154, 175 |
| Conway, Brian | 168, 177 |
| Conway, Tracey | 131, 134, 142, 193 |
| Cook, Darrel | 122 |
| Coombs, Daniel | 154 |
| Cooper, Curtis | 124, 166, 167, 168, 169, 183, 185 |
| Cormier, Luc | 133 |
| Cossette, Sylvie | 189 |
| Costiniuk, Cecilia | 120, 121, 128, 141, 174 |
| Côté, Hélène | 143, 150, 151, 155, 164, 169, 199 |
| Côté, José | 189, 193, 195 |
| Coté, Pierre | 120 |
| Cotnam, Jasmine | 148, 155, 156 |
| Coulombe, Simon | 184 |
| Cox, Joseph | 124, 128, 133, 135, 136, 145 147, 165, 174, 177, 182, 197 |
| Cozart, McKayla R. | 143 |
| Crabtree, Alexis | 138, 146, 181 |
| Craddock, Sarah | 183, 188 |
| Craig, Shelley L. | 173 |
| Crawley, Angela M. | 168 |
| Crawley, Sarah | 171 |
| Creticos, Catherine M. | 172 |
| Creuzenet, Carole | 141 |
| Crozier, Carla | 200 |
| Cui, Zishan | 147 |

| | |
|--------------------|----------|
| Cumby, Christopher | 192 |
| Cumming, Emma | 154, 183 |
| Curran, Janet | 200 |
| Cutts, Katelyn | 194 |
| Cyr, Carolyn | 175 |
| Cyr, Monica | 138, 192 |

D

| | |
|-----------------------------|---|
| Dadachova, Ekaterina | 160 |
| Daftary, Amrita | 177 |
| Darling, Liz | 186 |
| Darvishian, Maryam | 122, 123, 178, 183 |
| Das, Moupali | 166, 172 |
| Dashwood, Thomas | 176 |
| Davis, Aileen | 188 |
| Davis, Charlie | 184 |
| Davis, Rohan A. | 128, 160 |
| de Padua, Anthony | 193 |
| de Pokomandy, Alexandra | 128, 131, 133, 134, 143 171, 184, 189, 193, 195, 202 |
| de Prinse, Karen | 174 |
| De Wet, Joss | 122 |
| DeJesus, Edwin | 165 |
| del Canto, Sugandhi | 187 |
| Del Corpo, Olivier | 159 |
| Demerais, Lou | 154 |
| Demetrakopoulos, Ana Sophia | 192 |
| Dennaye, Fuchs | 137, 183, 188 |
| Deshiere, Alexandre | 140 |
| Desrosiers, Vincent | 161 |
| Dhital, Brittny | 149 |
| Dick, David W. | 127 |
| Dickie, Chad | 148 |
| Diener, Tania | 130, 137, 159, 183, 188 |
| Dieumegard, Hinatea | 121 |
| Dikeakos, Jimmy D. | 127 |
| Diliso, Nicola | 125 |
| Dittmer, Ulf | 161 |
| DRIVE-SHIFT Study Group | 167 |
| Dizzell, Sara | 162 |
| Djadeu, Pascal | 135, 180, 194 |
| Donaldson, Mira | 143 |
| Donelle, Jesse | 125, 169 |
| Doupe, Glenn | 176 |
| Doyle, Mary-Anne | 168 |
| DRUM 2 Project team | 138 |
| Drumm, Allegra | 165 |
| Duddy, Janice | 180, 191 |
| Dufresne, Line | 170 |
| Dunn, Kristin | 155 |
| Dupont, Haley A. | 140 |
| Dupuy, Franck P. | 120, 121, 152 |
| Durand, Madeleine | 120, 121, 152, 162, 184 |
| Durigon, Monica | 175 |

E

| | |
|----------------------------------|-------------------------|
| Eaton, Andrew D. | 173, 187, 191, 197 |
| Eaton, Jackie | 177 |
| Edmiston, Laurie. | 175 |
| Edmonds, Grant W.. | 199 |
| El-Far, Mohamed | 162 |
| Elefante, Julius | 131, 182 |
| Elliott, Richard. | 137, 138, 190 |
| Elliott, Scott. | 125, 132, 196 |
| Elwood, Chelsea. | 155 |
| Emond, Gilbert | 199 |
| Enebeli, Stanley I. | 178 |
| Engage Study Team, The | 124 |
| Engler, Kim | 129, 165 |
| Enuaraq, Sipporah | 199 |
| EPIC4 Study Team | 121, 142, 144, 151, 171 |
| Erickson, Margaret | 189 |
| Ermine-Bear, Mary | 187 |
| Ermine, Willie | 137 |
| ESSAHM Team. | 123 |
| Estaquier, Jerome. | 121, 140, 141 |
| Estefan, Andrew | 201 |
| Estes, Jacob D. | 141 |
| Eyawo, Oghenowede | 182, 185 |
| Ezer, Nicole | 121 |

F

| | |
|---------------------------------|--------------------|
| Falutz, Julian. | 170 |
| Felker, Allison M. | 140 |
| Fellows, Lesley K. | 129, 173, 186 |
| Feng, Cindy | 188 |
| Ferlatte, Olivier | 136 |
| Finkelman, Malcolm | 120 |
| Finzi, Andrés. | 161 |
| Fischer, Matthew. | 137 |
| Fletcher, Amanda | 192 |
| Foisy, Michelle M. | 169 |
| Follack, Tyson B. | 163, 164 |
| Ford, Geoffrey. | 154, 175 |
| Foreman-Mackey, Annie | 138 |
| Fortier, Yasmina | 121 |
| Forward, Nicholas. | 120 |
| Fowke, Keith R. | 135, 140, 150, 163 |
| Francois, Sandra. | 161 |
| Frank, Margeret | 155 |
| Fraser, Chris | 122 |
| Frenette, Charles | 128, 174 |
| Fromentin, Remi | 150 |
| Fudge, Neva J. | 120 |
| Fulcher, Karyn. | 125, 201 |
| Furzer, Jill | 153 |

G

| | |
|-------------------------------|-----|
| Gagné, Claude | 186 |
| Gagnier, Brenda | 134 |
| Gagnon, Marie-Pierre. | 193 |

| | |
|----------------------------------|--|
| Galanakis, Chrissi | 169 |
| Galiwango, Ronald M. | 160, 164 |
| Gallagher, Forrest | 172 |
| Gallard, Madeline | 191 |
| Galli, Richard | 159 |
| Gardner, Sandra | 123, 183 |
| Garg, Ravendra | 160 |
| Garner, Dawn | 175 |
| Garris, Cindy P. | 194 |
| Gartner, Kali | 143, 172 |
| Gaspar, Mark | 136, 145, 197 |
| Gatignol, Anne | 159, 170 |
| Gauchat, Jean-Francois | 162 |
| Gauvin, Holy | 171 |
| Gawanbacht, Ali | 161 |
| Gebeyehu, Wondewassen | 133 |
| Gelmon, Lawrence | 130 |
| Genest, 'Rose-Marie. | 199 |
| Gervais, Laverne | 138, 200 |
| Gesink, Dionne | 169, 176 |
| Giannakis, Andreas | 170, 174 |
| Gibbert, Kathrin | 161 |
| Gibbs, Andrew | 147 |
| Gibson, Richard M. | 127, 149 |
| Gilbert, Louise | 170 |
| Gilbert, Mark | 123, 131, 154, 169, 175, 183 |
| Gill, John | 124, 149, 166 |
| Gillis, Jennifer | 142 |
| Gillis, Kate | 120 |
| Gingras, Shanelle N. | 140, 161 |
| Ginocchio, Galo F. | 173 |
| Giroux, Robin | 138 |
| Glickman, Fraser | 149 |
| Glum, Shelly | 155 |
| Goguen, Ryan P. | 159 |
| Goldstein, Deborah | 165 |
| Gomes, Tara | 176 |
| Gómez-Ramírez, Oralia | 131 |
| Gomez, Blanca | 186 |
| Gonzalez, Sempulyan S. | 137 |
| Goodall, Barbara | 172 |
| Goring, Mark | 159 |
| Gormley, Rebecca | 131, 133, 143, 155, 171, 193 |
| Gorny, Miroslaw K. | 160 |
| Grace, Daniel | 124, 131, 133, 135, 136, 145 147, 153, 177, 182, 197, 198 |
| Graham, Brittany. | 138, 146, 181 |
| Graham, Christopher | 168 |
| Graham, Hiba | 173 |
| Graham, Holly. | 188 |
| Grant, Michael | 120 |
| Graydon, Colin G. | 150, 163 |
| Greatheart, Marcus S. | 198 |
| Greaves, Wayne | 167 |
| Greenan, Shawn. | 137 |
| Greene, Saara | 143, 155 |

| | |
|---------------------|-------------------------|
| Greenwald, Zoe | 184 |
| Gregory, Aidan | 189 |
| Greig, Matthew D. | 127 |
| Grennan, Troy | 154, 175, 176, 183, 198 |
| Grewal, Ramandip | 123, 169, 183 |
| Grieve, Sean | 146, 180, 185 |
| Guarasci, Kellie | 128 |
| Guedes, João C. | 186 |
| Guiang, Charie | 169 |
| Guilbault, Lorie | 130, 178, 186 |
| Guillemi, Silvia A. | 123, 125, 170, 177, 178 |
| Guo, Susan | 172 |
| Gupta, Devi | 172 |
| Gustafson, Reka | 176 |
| Guta, Adrian | 174 |
| Guzzo, Christina | 127, 162 |

H

| | |
|------------------------|---|
| Hagins, Debbie | 166, 172 |
| Haight, Jack | 137, 156 |
| Hale, Heather | 198, 202 |
| Hall, David | 176, 177, 178 |
| Hamidzada, Homaira | 127, 162 |
| Hammer, Veronica | 172 |
| Hamze, Hasan | 183 |
| Hanna, George J. | 165, 167 |
| Haq, Zahra | 128, 160 |
| Harding, John | 176 |
| Harding, Richard | 188 |
| Hardy, Isabelle | 136 |
| Harrigan, P. Richard | 123, 164 |
| Harris, Greg | 192 |
| Harris, Marianne | 129, 149, 170, 173 |
| Hart, Trevor | 124, 133, 135, 136, 145, 147, 177, 182, 183, 197 |
| Harvey Lavoie, Simonne | 124 |
| Hasagawa, Wanda | 120 |
| Hasenkrug, Kim J. | 161 |
| Haubrich, Richard | 166 |
| Hawken, Steven | 186 |
| Hawkes, Michael | 121, 142, 144, 151 |
| Hawkins, Blake W. | 189 |
| Hay Cooper, Maeve I. | 140 |
| Head, Breanne | 168 |
| Heendeniya, Amila C. | 136 |
| Heidenreich, Sebastian | 194 |
| Hennink, Maurice | 130, 137, 159, 183, 188 |
| Hepler, Deborah | 165 |
| Higgins, Rob | 187 |
| Hill, Patrick L. | 199 |
| Hillier, Sean A. | 199 |
| Hogg, Robert | 125, 129, 131, 133, 146, 147, 166, 167, 181, 182, 185, 196, 198, 201 |
| Holder, Kayla | 120 |
| Holland, Mark | 125 |
| Hollett, Natasha | 163 |
| Howard, Terry | 132, 136, 137, 138, 181 |

| | |
|------------------------------|--|
| Hsieh, Anthony Y. | 150, 151, 164, 169 |
| Hsiung, Ging-Yuek R. | 170 |
| Hui, Christian S. | 190, 191 |
| Huibner, Sanja | 160 |
| Hull, Mark | 123, 124, 125, 136, 175, 176, 177, 178, 184, 201 |
| Husack, Kelly | 187 |
| Husbanda, Winston | 135, 194 |
| Hwang, Carey | 165, 167 |
| Hyshka, Elaine | 129 |

I

| | |
|--------------------------------------|---------------|
| Ibanescu, Ruxandra-Ilinca | 128, 136 |
| Ibanez-Carrasco, Francisco | 187, 190, 197 |
| Ignas-Menzies, Jarke | 164 |
| Inceer, Mehmet. | 181 |
| Inoua, Haoua | 171 |
| Ion, Allyson | 155 |
| Ireland, Laurie. | 180, 182 |
| Irvine, Michael A. | 154 |
| Islam, Shaz. | 134, 142, 191 |
| Isnard, Stéphane | 120, 121, 152 |
| Iveniuk, James D. | 135 |

J

| | |
|-----------------------------------|---|
| Jackson, Linda | 182 |
| Jackson, Randy | 156 |
| Jacob-Adams, Morrand | 151 |
| Jahan, Naima | 140, 161 |
| James, LLana | 135 |
| Janjua, Naveed Z. | 122, 123, 124, 178, 183 |
| Jankowski, Paul | 161 |
| Jardine, Mackenzie K. | 195 |
| Jaworsky, Denise | 131, 185, 193 |
| Jenabian, Mohammad-Ali | 141, 174 |
| Jensen, Dennis. | 174 |
| Jin, Steven W. | 127 |
| Jinkerson-Brass, Sharon | 138 |
| Joe, Ronald. | 182 |
| Johnson, Aaron L. | 127 |
| Johnson, Colin | 134 |
| Johnson, Margaret | 165, 167 |
| Johnston, Caitlin | 192 |
| Jollimore, Jody | 124, 133, 136, 145, 147, 177, 182, 196, 197 |
| Jonah, Leigh | 154 |
| Jones, Bradley R. | 127, 150 |
| Jongbloed, Kate | 145, 154, 179 |
| Jordan, Sarah | 125 |
| Joy, Jeffrey B. | 123, 127, 150, 164 |
| Jumper Thurman, Pamela | 200 |

K

| | |
|-----------------------------|---|
| Kaida, Angela | 131, 133, 134, 143, 147, 155, 171, 193, 202 |
| Kakkar, Fatima | 121, 122, 142, 144, 151, 171 |
| Kalloger, Steve | 164 |
| Kalynyak, Tetyana | 123 |
| Kambaran, Cheli. | 140 |

| | |
|------------------------|--|
| Kankaka, Edward | 160 |
| Kaplan, Robert C. | 162 |
| Karamouzian, Mohammad | 138, 146, 181 |
| Karunakaran, Kumudhini | 137, 183 |
| Kasper, Ken | 180, 182 |
| Kaul, Rupert | 160, 164, 194 |
| Kaur, Navaldeep | 186 |
| Kaushic, Charu | 140, 141, 162, 163 |
| Kay, Emma S. | 202 |
| Kazatchkine, Cecile | 138, 190 |
| Kazemi, Mina | 131, 132, 134, 193 |
| Kelly, Deborah V. | 166, 167, 185 |
| Kema, Ido | 120 |
| Kendall, Claire E. | 125, 129, 142, 169, 180, 182, 185, 186, 189 |
| Kennedy, V Logan | 134, 143, 171 |
| Kesler, Maya A. | 132, 198 |
| Keynan, Yoav | 168, 180, 182 |
| Khan, Ibrahim | 139, 145, 154, 175 |
| Khan, Maryam | 156 |
| Khan, Rounak F. | 192 |
| Khan, Sarah | 134, 143, 171 |
| Khondoker, Chadni C. | 155 |
| Kia, Hannah | 197 |
| Kibel, Mia D. | 182 |
| Kidwai, Ammaar | 147 |
| Kigozi, Godfrey | 164 |
| Kihembo, Medys | 134 |
| Kim, Connie J. | 122 |
| Kim, John | 138, 151, 159, 187, 194 |
| Kimani, Joshua | 130, 135, 140, 163 |
| Kimani, Makubo | 135 |
| King, Alexandra | 137, 138 |
| King, Ken | 188 |
| King, Malcolm | 137 |
| Kinloch, Natalie N. | 127, 150, 173 |
| Kinvig, Karen | 189 |
| Kitchen, Scott | 149 |
| Klakowicz, Piotr | 199 |
| Klassen, Benjamin | 136 |
| Klein, Katja | 141 |
| Klein, Marina B. | 124, 128, 154, 166, 167, 168, 174, 179, 184, 185 |
| Knatiuk, Ryan | 140 |
| Knight, Rod | 126, 136 |
| Knox, David C. | 153 |
| Koehn, Katrina | 129, 185 |
| Koenig, Ellen | 172 |
| Koh, Wan | 140 |
| Kohio, Hinissan P. | 149 |
| Kokinov, Nikola | 121, 152 |
| Kom, Emily | 131 |
| Konrad, Stephanie | 145, 175, 179, 200 |
| Kowatsch, Monika M. | 150, 163 |
| Krajden, Mel | 122, 123, 124, 175, 178, 183 |
| Krell, Shannon | 192 |
| Krentz, Hartmut B. | 166, 182 |
| Kroch, Abigail | 129, 166, 167, 176, 183, 185, 186 |

| | |
|------------------------|---------------|
| Kronfli, Nadine | 128, 165, 171 |
| Krüsi, Andrea | 126, 189 |
| Kumar, Princy | 167 |
| Kumar, Ritesh | 168 |
| Kumar, Sushma | 165, 167 |
| Kunden, Rasika D. | 128 |
| Kuo, Margot | 138, 146, 181 |
| Kupchanko, Deborah | 145, 154, 175 |
| Kushwaha, Sameer | 194 |
| Kwaramba, Gladys | 134 |
| Kwong, Jeff | 169 |
| KYS Community Partners | 179 |

L

| | |
|-----------------------------|---|
| Labbé, Annie-Claude | 124 |
| Lachance, Starla | 187 |
| Lachowsky, Nathan J. | 124, 125, 131, 133, 135, 136 |
| | 145, 147, 177, 181, 182, 183 |
| | 187, 189, 196, 197, 198, 201 |
| Lacombe-Duncan, Ashley | 132, 202 |
| Laforge, mireille | 121 |
| Lajoie, Julie | 135, 140, 150, 163 |
| Lakser, Adina | 200 |
| Lam, Austin | 129 |
| Lam, Cindy | 127 |
| Lambert, Denise | 131 |
| Lambert, Gilles | 124, 133, 135, 136, 145, 147, 177, 182, 197 |
| Lambert, Sandy | 148, 199 |
| Landay, Alan | 162 |
| Landy, Rachel | 179 |
| Lang, Amanda | 159 |
| Langlois, Marc-André | 127 |
| Lapczak, Nadia | 154 |
| Lapointe, Hope R. | 173 |
| Laporte, Louise | 184 |
| Laprise, Claudie | 184 |
| Larcombe, Linda | 194 |
| LaRose, Tara | 156 |
| Laurent-Sédillot, Catherine | 195 |
| Lauscher, Darren | 132, 191 |
| Lavender, Kerry J. | 161 |
| Lavoie, Stephanie | 151, 159, 187 |
| Leach, Tara | 165 |
| LeBlanc, Roger | 120 |
| LeBlanc, Sean | 125 |
| Leblanc, Stacy | 136 |
| Lebouche, Bertrand | 120, 121, 128, 129, 165, 173, 174, 177, 194 |
| Leclerc, Andréanne | 191 |
| Lee-Foon, Nakia | 201 |
| Lee, Erica | 175 |
| Lee, Kathy | 166 |
| Lee, Melanie | 131, 133, 134, 171 |
| Lee, Mona | 191 |
| Lee, Terry | 122, 142, 144, 151, 168 |
| LeFort, Victor | 184 |
| Leis, Anne | 178 |

| | |
|-------------------------------------|--|
| Leonard, Lynne E. | 133, 175, 176 |
| Lepage, Candis D. | 133, 175, 176 |
| Lepik, Katherine | 177, 178 |
| Lessard, David | 129, 136, 165 |
| Lester, Richard T. | 145, 179 |
| Lévesque, Rock | 193 |
| Li, Aaron | 156 |
| Li, Alan T. | 192 |
| Li, Jenny | 133, 170, 171, 185 |
| Li, Sucre | 191 |
| Li, Tian | 147 |
| Liang, Chen | 161 |
| Liboro, Renato (Rainier) M. | 187, 197 |
| Liddy, Clare. | 185, 189 |
| Liebenberg, Lenine | 140 |
| Light, Lucia | 129 |
| Lightfoot, David. | 180 |
| Lima, Viviane D. | 146, 147, 177, 178, 182, 185 |
| Lin, Gina | 167 |
| Lindsay, Joanne D. | 129, 142 |
| Linthwaite, Blake. | 128, 165 |
| Lisk, Ryan | 153, 169, 176 |
| Liu, Cindy M. | 164 |
| Liu, Hui | 173 |
| Liu, Juan | 186 |
| Liu, Ya-Pei | 172, 173 |
| Lloyd, Kathy | 130, 137, 183 |
| Loemba, Hugues | 122, 159 |
| Loepky, Carla | 180, 182 |
| Loewen Walker, Rachel | 198, 202 |
| Logie, Carmen H. | 134, 148, 169, 176, 193, 202 |
| Logue, Ken | 122 |
| Lopez, Paul. | 140 |
| Loppie, Charlotte | 138, 148 |
| Lorgeoux, Rene Pierre | 122 |
| Lothar, Sylvain A. | 184 |
| Loutfy, Mona | 131, 132, 133, 134, 142, 143, 146, 148 |
| | 152, 166, 167, 171, 185, 186, 193, 202 |
| Love, Robin P. | 164 |
| Lu, Hongzhou | 152 |
| Lu, Meng Ying. | 164 |
| Lu, Michelle | 129, 185 |
| Lukac, Christine | 154, 183 |
| Lum, Kah Yean | 128 |
| Lundgren, Karen. | 128 |
| Lundrigan, Philip. | 185 |
| Luu, Kathy. | 184 |
| Ly, Mina | 189 |
| Lydon-Hassen, Kathleen | 154 |
| Lyndon, Sharyle | 129 |
| Lys, Candice | 148 |

M

| | |
|-----------------------------|----------|
| Ma, Yue. | 185 |
| Maan, Evelyn J. | 143, 155 |
| MacDonald, Heather. | 154 |

| | |
|--------------------------------------|-------------------------|
| MacGillivray, Jay | 152 |
| Machouf, Nima | 184 |
| MacKay-Lyons, Marilyn | 170 |
| Mackay, Kayley | 148 |
| MacNeill, Nancy | 148 |
| MacPherson, Donald | 137 |
| MacPherson, Paul | 123 |
| Madsen, Janet | 191 |
| Maggiolo, Franco | 166 |
| Maghsoudi, Nazlee | 137 |
| Magnusson, Della | 143 |
| Magwood, Bryan | 138 |
| Mailman, Emma | 172 |
| Malard, Camile | 159, 170 |
| Mallolas, Josep | 165, 167 |
| Marquez, Anna | 155 |
| Marquis, Pierre-André | 146 |
| Marshall, Zack | 125 |
| Martel-Laferrière, Valérie | 193 |
| Martin, Alana | 125 |
| Martin, Carrie | 199 |
| Martin, Debbie | 138 |
| Martin, Elizabeth | 167 |
| Martin, Hal | 166, 173 |
| Martin, Ross | 173 |
| Martin, Ruth E. | 189 |
| Martins, Diana | 176 |
| Martorell, Claudia T. | 172 |
| Marziali, Megan E. | 146, 147, 182 |
| Masching, Renee | 148, 156, 177, 200 |
| Maseko, Precious | 171 |
| Matechuk, Christie | 178 |
| Mateo Garcia, Maria G. | 166 |
| Matson, Angela | 192 |
| Mattison, Kirsten | 137 |
| Maxwell, John | 123, 153 |
| Mayo, Nancy | 129, 173, 186 |
| Mazzuca, April | 145, 179 |
| Mazzulli, Toni | 140, 183 |
| Mbuagbaw, Lawrence | 180 |
| McBane, Joanne | 127 |
| McBride, Bronwyn | 189 |
| McCall, Jane | 201 |
| McCann, Eugene | 201 |
| McClarty, Leigh M. | 180, 182 |
| McClellan, Cecilia | 175 |
| McClelland, Alexander | 190 |
| McClure, David | 173 |
| McCullagh, John W. | 173 |
| McDougall, Patrick | 132, 133, 174, 196, 201 |
| McGillivray, Jay | 134 |
| McIntosh, Alison | 201 |
| Mckee, Geoff. | 123 |
| McKenzie, Cameron | 156 |
| Mckinnon, Lyle | 130, 140, 161 |
| McLaren, Paul J. | 140, 161, 162 |

| | |
|--|--|
| McLaughlin, Angela | 123, 164 |
| McLay, David | 171 |
| McLeod, Albert w. | 138, 194 |
| McLinden, Taylor | 146, 147, 180, 182, 185 |
| McNeil, Ryan | 125 |
| McNicholl, Ian | 166 |
| McPhee, Paul | 182 |
| Meadows, Adam A. | 141 |
| Medeiros, Priscilla | 195 |
| Medina, Claudia | 187 |
| Mehra, Vibhuti | 171 |
| Mehraj, Vikram | 120, 121, 152 |
| Meiorin, Rachel | 189 |
| Mellor, Andrea F. | 148 |
| Mendelsohn, Joshua | 177, 200 |
| Merali, Alisha | 169 |
| Mersereau, Teresa | 131 |
| Mesplede, Thibault | 159 |
| Messer, Ronald J. | 161 |
| Messier-Peet, Marc | 124, 136, 145, 147, 177, 182, 197 |
| Miao, Andrew | 191 |
| Miewald, Christiana | 201 |
| Mihan, Ariana | 189 |
| Mill, Christopher | 138, 146, 181 |
| Miller, Rachel L. | 127, 150 |
| Mills, Kienna | 160 |
| Minion, Jessica | 159 |
| Miranda, Joyal | 189 |
| Mirasty, Jennifer | 175 |
| Mishra, Sharmistha | 123, 136, 153 |
| Mishreky, Natalie | 172 |
| Missens, Beverley | 154 |
| Mitterni, Leo | 169 |
| Mobilise! Study Group | 146, 197 |
| Mohammadi, Avid | 160 |
| Mohammadzadeh, Nazanin | 164 |
| Mohammed, Angeza | 201 |
| Mohammed, Umar P. | 140 |
| Molina, Jean-Michel | 165, 166, 167 |
| Monchalin, Renee | 148 |
| Mondal, Prosanta | 143, 178 |
| Money, Deborah M. | 122, 142, 143 |
| Montaner, Julio S. | 123, 147, 164, 177, 178 |
| Monteith, Ken | 146, 195, 197 |
| Montesanti, Stephanie | 129 |
| Montess, Michael | 173 |
| Montréal Primary HIV infection Study Group | 120, 152 |
| Moodie, Erica | 124, 145, 177 |
| Moore, David M. | 124, 125, 131, 133, 135, 145 146, 147, 175, 177, 178, 180 181, 182, 196, 197, 198, 201 |
| Moqueet, Nasheed | 183 |
| Morais, Cristiana | 167 |
| Mortazavi, Leili | 189 |
| Moukambi, Félicien | 141 |
| Muchenje, Marvelous | 143, 155, 192 |

| | |
|-------------------------------|--------------------|
| Mueller, Kristen | 140 |
| Mukandoli, Chantal N. | 180, 196 |
| Muldoon, Katherine | 165 |
| Mulé, Nick | 156 |
| Mullaly, Meghan | 125, 133, 196, 201 |
| Muller, Janis | 161 |
| Mumby, Mitchell J. | 127 |
| Munch, Jan | 161 |
| Mungai, John N. | 140 |
| Munyao, Julius | 130 |
| Muriuki, Festus | 130 |
| Murombedzi, Winnie | 142 |
| Murooka, Thomas T. | 140, 149 |
| Murphy, Kellie | 152 |
| Murray, Melanie | 143, 155, 169, 199 |
| Murti, Michelle | 186 |
| Murzin, Kate | 153, 188, 191 |
| Mussini, Cristina | 172 |
| Mwangi, Lucy | 163 |
| Myers, Ted | 177 |

N

| | |
|--|--|
| Nahle, Sara | 162 |
| Nanditha, Ni Gusti Ayu | 182, 185 |
| Nath, Ronita | 198 |
| National Inuit Sexual Health Network | 199 |
| Navara, Geoff | 194 |
| Nazli, Aisha | 141, 162 |
| Ndashimye, Emmanuel | 149 |
| Ndubuka, Nnamdi | 154 |
| Nelson, Amanda | 154 |
| Nelson, LaRon | 135, 176, 180, 194 |
| Nenakawekapo, Peetanacoot | 138, 156 |
| Nesbitt, Ariel | 143 |
| Neufeld, Jami | 192 |
| Newell, Pake | 194 |
| Newman, Peter A. | 202 |
| Ng, Cara | 126 |
| Ng, Keng H. | 189 |
| Nguemo, Joseph | 180 |
| Nguyen, Philip V. | 140 |
| Nguyen, Tribesty | 125, 201 |
| Nicholson, Valerie | 133, 148, 155, 190, 199 |
| Nicolay, Susanne | 178, 179, 200 |
| Nixon, Stephanie | 148 |
| Njoki, Jane | 135 |
| Nnamuteete, James | 160 |
| Noor, Syed W. | 124, 133, 135, 145, 147, 177, 182, 197 |
| Norris, Candice | 137, 138 |
| Nwokolo, Nneka | 188 |
| Nyman, Sheila | 155 |

O

| | |
|---------------------------|---------------|
| O'Brien, Claire | 122 |
| O'Brien, Kelly K. | 129, 170, 188 |
| O'Brien, Nadia | 171, 202 |

| | |
|----------------------------------|---|
| O'Hearn, Tracy | 200 |
| O'Leary, Bill | 174 |
| Odhiambo, Apondi J. | 135, 155, 194 |
| Odhiambo, Judith | 180 |
| Ogilvie, Gina | 142, 154, 176 |
| OHTN Cohort Study Team | 183 |
| Oickle, Pam | 125 |
| Okimaw, Natascha M. | 131 |
| Olabode, Abayomi S. | 127 |
| Olarewaju, Gbolahan | 124, 131, 145, 147, 177, 181, 182, 196, 197 |
| Oldford, Sharon | 120 |
| Oliffe, John L. | 136 |
| Oliveira, Joao Carlos G. | 130, 178 |
| Oliveira, Maureen | 128 |
| Omollo, Kenneth | 135, 140, 163 |
| Omorodion, Francisca | 202 |
| Ong, Edmund | 166 |
| Opondo, Johnmark | 130, 178 |
| Orkin, Chloe | 167 |
| Osgood, Nathaniel | 188 |
| Osman, Nathan | 136 |
| Otis, Joanne | 146, 188, 191, 197 |
| Ouellet, Michel | 161 |
| Oyugi, Julius | 135, 140, 163 |

P

| | |
|---------------------------------------|-------------------------|
| Pagliuzza, 8. Amélie | 141, 151, 160 |
| Palayew, Adam | 124 |
| Palmart, Jean | 122 |
| Palmer, John | 162 |
| Pan, Shenyi | 124, 131, 147, 196, 198 |
| PANACHE Catalyst Grant Team | 191 |
| Pandalfo, Julia | 131, 193 |
| Pandey, Mamata | 179, 200 |
| Panigrahi, Mamata | 164 |
| Papamihali, Kristi | 138, 146, 181 |
| Paquette, Dana | 154, 183 |
| Parashar, Surita | 129 |
| Parchem, Charles | 191 |
| Parekh, Nicole | 125 |
| Park, Daniel | 164 |
| Parry, Rebeccah | 133 |
| Parry, Robin | 198 |
| Parson, Michael | 156 |
| Partnership, Project | 145 |
| Passmore, Jo-Ann | 140 |
| Patrick, Stephen | 163 |
| Patterson, Thomas | 182 |
| Pauchulo, Analaura | 148 |
| Payne, Martin | 125 |
| Payne, Mike | 194 |
| Pearce, Margo E. | 145, 154, 179 |
| Peck, Ryan | 190 |
| Pelchat, Martin | 127 |
| Pelletier-Marcotte, Léa | 190 |
| Pelletier, Jérôme | 193 |

| | |
|---|---|
| Peltier, Doris | 132, 156 |
| Persad, Yasmeen | 132, 202 |
| Peterson, Karin E. | 161 |
| Pexos, Costa | 152, 184 |
| Pham, Hanh Thi | 159 |
| Philibert, Mathieu | 191 |
| Phillips, Craig | 201 |
| Phillips, Katie | 161 |
| Pick, Neora | 124, 143, 147, 154, 155, 169, 189, 192, 199 |
| Piehler, Jacob | 161 |
| Pierre, Alie | 171 |
| Pigford, Ashlee-Ann | 200 |
| Pineau, Dave | 125 |
| Pino, Fritz | 125 |
| Plested, Barbara | 138, 200 |
| Ploem, Caroline | 192 |
| Poloni, Chad | 170 |
| Ponte, Rosalie | 141 |
| Poon, Art F. | 127, 150, 162 |
| Pooyak, Sherri | 145, 148, 179 |
| Porter, Janessa | 185 |
| Positive Plus One Team, The | 177 |
| Posniak, Anton | 165 |
| Power, Christopher | 141 |
| Prentice, Tracey | 132, 148, 156 |
| Prescott, Cheryl A. | 192 |
| Prevention Research Team, HIV and HCV | 176 |
| Prior, Jerilynn C. | 155 |
| Prodger, Jessica L. | 160, 164 |
| Pronovost, Frédéric | 146, 197 |
| Proulx-Boucher, Karene | 143, 171, 193, 195 |
| Pugh, Daniel | 187, 197 |
| Pulido, Federico | 166 |
| Purdie, Aaron | 136 |
| Puskas, Cathy M. | 133, 185 |

Q

| | |
|--------------------------|-----|
| Quigley, Adria | 170 |
|--------------------------|-----|

R

| | |
|-----------------------------------|---------------|
| Rabbitkin, Norma | 137 |
| Rabazanahary, Henintsoa | 121, 140, 141 |
| Raboud, Janet | 166, 167 |
| Race, Brent | 161 |
| Rachlis, Anita | 123, 142 |
| Rachlis, Beth | 142, 191 |
| Racine, Gina | 121, 140, 141 |
| Rae, Allan | 187 |
| Ragonetti, Tom | 184 |
| Ramage-Liu, Stephanie | 145 |
| Ramani, Hardik | 162 |
| Ramendra, Rayoun | 120, 121, 152 |
| Ramgopal, Moti | 166 |
| Ramirez-Garcia, Pilar | 189 |
| Ramji, Alnoor | 122 |
| Rana, Jayoti | 169, 176 |

| | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| Rand, Jenny R. | 138, 200 |
| Ransy, Doris | 121, 144, 151, 171 |
| Ranville, Flo | 189 |
| Razooky, Brandon | 149 |
| Read, Silven | 128 |
| Read, Stanley | 121, 134, 142, 144, 151, 171 |
| Reed, Neil | 130 |
| Reid, Gregor | 162 |
| Reid, Marc-André | 195 |
| Reimer, Tammy | 194 |
| Reinhard, Robert | 171 |
| Rempel, Andrew | 141 |
| Renaud, Brad | 125 |
| Restall, Gayle | 194 |
| Rice, Charles M. | 149 |
| Rich, Ashleigh J. | 147 |
| Richardson, Bonnie | 200 |
| Richer, Faisca | 199 |
| Rigsby, Hawley | 150 |
| Ringaert, Laurie | 194 |
| Rizzardini, Giuliano | 166, 167 |
| Roberts-Poitras, April | 137 |
| Robin, Judith A. | 130, 178 |
| Robitaille, Lynda | 141 |
| Rodger, Debbie | 137 |
| Rodgers, Anthony | 165 |
| Rodrigue, Carl | 146 |
| Rodrigues, Ricky | 124, 145, 147, 177, 182, 197 |
| Roger, Michel | 136 |
| Rogers, Tim | 153, 175 |
| Rohailla, Sagar | 174 |
| Rosenes, Ron | 185, 191 |
| Ross, Lori E. | 187, 197 |
| Rossi, Carmine | 122, 123, 124, 178, 183 |
| Roth, Eric A. | 125, 131, 147, 181, 196, 198, 201 |
| Rouleau, Danielle | 171 |
| Rouleau, Geneviève | 189, 193, 195 |
| Rourke, Sean | 182, 185, 187 |
| Rousseau, Rodney | 123 |
| Routy, Jean-Pierre | 120, 121, 141, 152, 174, 177 |
| Rubin, Gary | 122 |
| Rueda, Sergio | 174 |
| Rueda, Zulma V. | 168 |
| Rueda, Zulma | 135 |
| Ruiz, Maria J. | 141 |
| Russell, Emilie | 155 |
| Rutherford, Leo | 181 |
| Ryan, Venessa | 154, 183 |

S

| | |
|-------------------------------------|----------|
| Sa, Ting | 194 |
| Saeed, Sahar | 124 |
| Sahay, Tina | 175 |
| Salahuddin, Syim | 141, 174 |
| Salinas, Tomas Raul Wiche | 141 |
| Salit, Irving E. | 183 |

| | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Salters, Kate A. | 129, 143, 146, 147, 180, 182, 185 |
| Salway, Travis | , 136, 154 |
| Samji, Hasina | , 122, 178, 183 |
| Sammurtok, Diana | , 200 |
| Sampsel, Kari | 165 |
| Samson, Lindy | 121, 142, 144, 151 |
| Sanche, Stephen | 166, 167 |
| Sanchez, Margarite | 133 |
| Sandstrom, Paul | 151 |
| Sandstrom, Teslin S. | 141 |
| Saneei, Zahra | 174 |
| Sangaré, Mohamed N. | 184 |
| Sanguya, Igah. | 200 |
| Santiago, Mario. | 161 |
| Sasakamoose, JoLee | 179, 200 |
| Sattha, Beheroze | 151, 164, 169 |
| Sauve, Laura J. | 122, 142, 151 |
| Sax, Paul | 167 |
| Scarborough, Robert J. | 159, 170 |
| Scavuzzo-Munro, Felicia. | 189 |
| Schaefer-McDaniel, Nicole | 174 |
| Schafer, Katherine | 181 |
| Schechter, Martin | 145, 179 |
| Schmidt, Alexandra M. | 124 |
| Schnubb, Alexandre | 153 |
| Schommer, Kimberly | 130 |
| Schonhofer, Cole | 128, 149, 160 |
| Schwandt, Michael | 187 |
| Scott, Susan | 129 |
| Scotton, Emily. | 137 |
| Sebastiani, Giada | 168 |
| Self, Neil | 190 |
| Sereda, Paul | 147, 171, 177, 178, 185 |
| Serghides, Lena | 152, 171 |
| Shah, Hemant. | 168 |
| Shahin, Rita | 153, 169 |
| Shannon, Kate | 189 |
| Shannon, Ryan. | 135 |
| Shao, Yongwu | 166 |
| Sharma, Malika. | 153 |
| Sharma, Richa | 145, 154 |
| Shaw, Souradet Y. | 130, 180, 182 |
| Shipeolu, Lolade. | 165 |
| Shoemaker, Esther S. | 185, 186 |
| Shokoohi, Mostafa | 202 |
| Shore, Krista | 155 |
| Shuper, Paul A. | 187, 197 |
| Shynkaruk, Jody | 177 |
| Silverman, Michael | 122 |
| SimforHealth. | 193 |
| Simmons, Bryony | 188 |
| Simms, Simms | 194 |
| Sinclair, Carey. | 200 |
| Singer, Joel. | 122, 142, 151, 168 |
| Skakoon-Sparling, Shayna | 124, 133, 135, 145 |
| | 147, 177, 182, 197 |

| | |
|-------------------------------|------------------------------|
| Skerritt, Lashanda | 143 |
| Skinner, Stuart | 137, 139, 178, 179, 183, 200 |
| Sklar, Peter | 165, 167 |
| Slauenwhite, Drew | 120 |
| Small, Fiona | 129, 173 |
| Small, Will | 126 |
| Smith, Graham | 129, 173 |
| Smith, Jeffrey | 133 |
| Smith, Jonathan M. | 131 |
| Smith, Leslie Ann | 139 |
| Smith, Martez | 194 |
| Smith, Mary Lou | 171 |
| Smith, Shelly | 194 |
| Smith, Stephanie | 131, 186 |
| Smyth, Dan | 168 |
| Solomon, Patty | 188 |
| Soudeyns, Hugo | 121, 142, 144, 151, 171 |
| Souleymanov, Rusty | 125, 198 |
| Spence, Cara | 179, 200 |
| Spinelli, Frank A. | 194 |
| Spittal, Patricia M. | 145, 154, 179 |
| Squires, Kathleen | 167 |
| St-Jean, Martin | 182, 185 |
| Stang, Laurel | 130 |
| Stearns, Jennifer C. | 140 |
| Steenbeek, Audrey | 138, 200 |
| Steffler, Jeremy | 184 |
| Stein, Nicci | 171 |
| Stewart, Ann | 173 |
| Stover, Sofia | 170 |
| Stratton, Trevor | 156 |
| Strike, Carol J. | 173, 174, 197 |
| Stuber, Mike | 130, 137, 178 |
| Su, Ruey-Chyi | 149 |
| Sudderuddin, Hanwei | 127, 150 |
| Sullivan, Ashleigh | 186 |
| Sun, Yingxue | 141 |
| Surette, Michael G. | 140 |
| Sussmann, Otto | 167 |
| Sutherland, Christy | 199 |
| Sweeney, Lesley | 130 |
| Sylla, Mohamed | 162 |
| Symington, Alison | 155 |
| Szabo, Jason | 120, 130, 174, 178, 186 |

T

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| Tadesse, Birkneh T. | 173 |
| Tago, Achieng | 130 |
| Taillefer, Suzanne | 171 |
| Tait, Patti | 187 |
| Tan, Darrell H. | 123, 136, 153, 169, 176, 177 |
| Tang, Ada | 188 |
| Tang, David M. | 162 |
| Taylor, Kara | 125, 201 |
| Teal, Valerie | 165 |
| Telegdi, Erin | 173 |

| | |
|---------------------------------------|---|
| Temenos, Cristina | 201 |
| Temme, Lauren | 172 |
| Teppler, Hedy | 165, 167 |
| Tharao, Wangari E. | 135, 142, 171, 193, 194 |
| Thaya, Laxshaginee | 127, 162 |
| Thomas Vattukalathil, Teena | 188 |
| Thomas, Rejean | 120, 122, 129, 130, 166, 167 168, 173, 178, 184, 186 |
| Thompson, Bernice | 138 |
| Thompson, Connor A. | 150 |
| Thompson, Tamara | 177 |
| Thomson, Erica | 201 |
| Thorpe, Kevin | 123 |
| Ticknor, Jann | 187 |
| Tietjen, Ian | 128, 149, 160 |
| Tobian, Aaron AR | 164 |
| Tom, Christina | 133 |
| Tom, Sean K. | 149 |
| Tossonian, Harout | 122, 166 |
| Tough, Riley | 162 |
| Toupin, Isabelle | 129 |
| Tourand, Jessica | 137 |
| Toy, Junine | 177, 178 |
| Trajtman, Adriana | 168 |
| Travers, Robb | 184 |
| Trecker, Molly | 130, 137, 183 |
| Tremblay, Cécile L. | 120, 121, 151, 152, 162, 184, 199 |
| Tremblay, Michel | 140, 161 |
| Trifa, Sandra | 199 |
| Trigg, Jason | 146, 147, 166, 167, 177, 178, 185 |
| Trilling, Mirko | 161 |
| Trottier, Benoit | 120 |
| Trottier, Helen | 184 |
| Tsai, Olivia H. | 150, 173 |
| Tsoukas, Christos | 170 |
| Tuff, Jeffery | 140, 161 |
| Tulloch, Joanna | 191 |
| Turner, Alan | 138 |
| Turner, Donald | 137, 156 |
| Tyndall, Mark | 122, 123, 125, 178, 183 |

U

| | |
|------------------------------|---------------|
| Ukoli, Patricia O. | 194 |
| Underhill, Angela A. | 132, 146, 148 |
| Urbina, Luciana | 123 |

V

| | |
|--|--------------------|
| Vaccaro, Mary | 155 |
| Valois, Silvie | 171 |
| Van Dis, Erik | 161 |
| Van Haute, Stephanie | 138, 192, 194 |
| van Marle, Guido | 149 |
| Varsaneux, Olivia | 131 |
| Vaudry, Wendy | 122, 142 |
| Vehedi, Fatemeh | 140 |
| Veillette-Bourbeau, Ludivine | 146, 188, 191, 197 |

| | |
|--------------------------------------|-----|
| Vélez, Lázaro | 168 |
| Verdier, Gustavo C. | 194 |
| Verheyen, Jens | 161 |
| Vicente, Serge | 129 |
| Visioning Health II BC | 132 |
| Visioning Health II National Team | 132 |
| Visioning Health II Regina | 132 |
| Visioning Health II SK North | 132 |
| Visioning Health II Thunder Bay Team | 132 |
| Visioning Health II Toronto | 132 |
| Vitali, Danielle | 140 |

W

| | |
|------------------------|---|
| Wahpoosewyan, Danita | 156 |
| Walker, Mark | 186 |
| Walmsley, Sharon | 123, 124, 152, 166, 167, 172, 185, 191 |
| Wang, Clara | 171 |
| Wang, Lu | 131, 133, 143, 146, 147, 180, 181, 182, 193 |
| Wang, Susan | 176 |
| Wang, Ying | 134 |
| Wanjiru, Tabitha | 130 |
| Wasslen, Karl | 133 |
| Watson, James | 192 |
| Watson, Ted | 168 |
| Weare, Sue | 184 |
| Webb, Katie N. | 148 |
| Webster, Kath | 133, 143 |
| Wej, Xuelian | 166 |
| Welham, Carly | 125, 132, 133, 196 |
| Wells, Gordon A. | 173, 196 |
| Wender, Paul A. | 151 |
| Werb, Dan | 137 |
| Werber, Dominik | 188 |
| Wesseling, Tim | 146, 180, 185 |
| Wessels, Jocelyn M. | 140, 163 |
| White, Kirsten | 166, 173 |
| Willkom, Madeleine | 173 |
| Wilson, Ciann L. | 184 |
| Wilson, Joyce | 128, 164 |
| Wilson, Walter | 173 |
| Wilton, James | 153, 176, 186 |
| Winkler, Eliot | 129 |
| Winnichuk, Heather | 192 |
| Wishnevetski, Connie | 179 |
| Witges, Kim | 138, 192 |
| Wohl, David | 166 |
| Wong, Alex | 122, 124, 130, 137, 142, 159 165, 166, 167, 168, 183, 185, 188 |
| Wong, Heather | 132 |
| Wong, Jason | 123, 154, 175, 183, 198 |
| Wong, Judy M. | 150 |
| Wong, Stanley | 122, 123, 124, 178, 183 |
| Wong, Wing-Wai | 167 |
| Woodford, Michael | 184 |
| Woods, Tyson | 161 |
| Worthington, Catherine | 131, 189, 191 |

| | |
|--------------------------|-----|
| Wright, Judith | 130 |
| Wu, Anthony | 182 |
| Wu, Henry. | 136 |

Y

| | |
|----------------------------------|---------------------------|
| Yamamoto, Aiko | 170 |
| Yasseen, Abdool. | , 148 |
| Yates, Robin | 175 |
| Yates, Tammy C. | 197 |
| Yazdanpanah, Yazdan | 166 |
| Ye, Monica | 129, 184 |
| Yende-Zuma, Nonhlanhla | 140 |
| Yeung, Anna | 169 |
| Yeung, Spencer | 141 |
| Yi, Jennifer | 149, 160 |
| Yoshida, Eric. | 122, 154 |
| Young, Sara | 138, 146, 181 |
| Yu, Amanda | , 122, 123, 124, 178, 183 |
| Yudin, Mark H. | 134, 142, 152 |

Z

| | |
|---------------------------------|-------------------------|
| Zaborska, Valeriya | 184 |
| Zahoor, Muhammad A. | 141 |
| Zaidan, Sarah M. | 162 |
| Zamar, David | 145, 179 |
| Zebian, Najwa. | 141 |
| Zghidi-Abouzid, Ouafa | 121, 140 |
| Zhang, Nanhua. | 194 |
| Zhang, Wendy | 123, 166, 167, 170, 185 |
| Zhang, Yonglong. | 120 |
| Zhou, Yan | 167 |
| Zhu, Julia | 143, 147 |
| Ziada, Adam | 164 |
| Zobeiry, Mehdi | 188 |
| Zou, Kevin. | 176 |
| Zuñiga, Leonardo | 173 |



© Tourism Québec City

April 30 to May 3 / Du 30 avril au 3 mai

Join us in celebrating 29 years of Canadian leadership in HIV research at our Annual Canadian Conference on HIV/AIDS Research taking place April 30 to May 3, 2020, in Québec City. The conference will bring together a world-class roster of special guest speakers and will allow participants to connect with researchers, frontline public health, community-based workers, policy makers, people living with HIV and AIDS and others interested in the field of HIV research.

Québec City's beautiful landscapes, heritage and culture will set the scene for a one of a kind experience. This UNESCO world heritage site is divided into districts which reflect the many lifestyles of its residents while uniting over a strong sense of Francophone culture.

Québec City is the perfect mix of the old and the new. It is home to many historical and must-see attractions like the Plains of Abraham, Old Québec and the Petit Champlain district, while also having top culinary establishments and festivals all year round. You will not want to miss the opportunity to reunite with your fellow delegates and immerse yourselves in the rich culture that Québec provides. Save the date now for what is set to be another unforgettable conference in Québec City in 2020!

Soyez des nôtres pour souligner les 29 ans de leadership canadien dans la recherche sur le VIH à l'occasion du Congrès annuel canadien de recherche sur le VIH/sida qui aura lieu du 30 avril au 3 mai 2020 à Québec. Le congrès rassemblera une brochette hors pair de conférenciers spécialisés et les participants pourront établir des liens avec les chercheurs, les travailleurs de première ligne en milieu communautaire et en santé publique, les responsables de l'élaboration des politiques, les personnes vivant avec le VIH et le sida et les autres personnes intéressées par le domaine de la recherche sur le VIH.

Les magnifiques paysages de Québec, son patrimoine et sa culture seront la toile de fond d'une expérience incomparable. Ce site du patrimoine mondial de l'UNESCO se subdivise en districts qui rendent compte des multiples styles de vie de ses résidents tout en les unifiant dans un puissant sentiment de culture francophone.

Québec est le parfait mélange de l'ancien et du nouveau. Il abrite nombre de lieux historiques et d'attractions incontournables, par exemple les Plaines d'Abraham, le Vieux Québec et le district du Petit Champlain, tout en offrant des établissements de restauration et festivals de calibre mondial toute l'année. Vous ne voudrez pas rater cette occasion de retrouver vos collègues délégués et vous immerger dans la richesse culturelle qu'offre la ville de Québec. Réservez cette date dès à présent car Québec vous offrira un autre congrès inoubliable en 2020!

