

Nouvelles et Opinions

Servir les patients et les familles touchés par le SGB, la PDIC, la NMM et leurs variantes



Joyeuses Fêtes

Grâce à l'engagement de nos bénévoles, du conseil d'administration, du comité médical consultatif, du personnel et de généreux donateurs, la Fondation a connu une fois de plus une année de croissance réussie. Nous nous engageons à ce que les besoins de nos patients et de leurs familles demeurent le phare qui oriente nos activités. En raison de l'augmentation des initiatives qui ont eu lieu cette année, la publication de nos infolettres a pris du retard. Surveillez le prochain numéro de Nouvelles et opinions à la fin janvier et nous serons de nouveau sur les rails dès le printemps. Passez de merveilleuses fêtes de fin d'année et nous serons toujours à vos côtés en 2023. Cordialement, Donna Hartlen, directrice générale

1

Défense des droits.
En 2022 : Efforts pour améliorer le parcours de nos patients

2

Notre parcours d'espoir : Infirmière de l'USI devenue aidante

3

Prenez le contrôle!
Prenez en charge votre état de santé et conférence nationale

Conseil honoraire

Larry Brenneman
(décédé)
Tom Feasby, M.D.
Angelika Hahn, M.D.
Susan Keast
Serge Payer
Kenneth Shock, M.D.

Directrice générale

Donna Hartlen

Membres de la direction

Darryl Bedford
President
Holly Gerlach
Vice President
Howard Huss
Treasurer

Conseil d'administration

Darryl Bedford
Holly Gerlach
Alexandre Grant
Howard Huss
Akash Purewal
Pamela Stoikopoulos
Demetrios Strongolos
Ron Van Holst

Comité médical consultatif

Steven Baker, M.D.
Timothy Benstead, M.D.
Pierre Bourque, M.D.
Vera Bril, M.D.
Colin Chalk, M.D.
Kristine Chapman, M.D.
Angela Genge, M.D.
Gillian Gibson, M.D.
Hans Katzberg, M.D.
Kurt Kimpinski, M.D.
Sandrine Larue, M.D.
Rami Massie, M.D.
Elizabeth Pringle, M.D.
Zaeem Siddiqi, M.D.
Jiri Vasjar, M.D.
Chris White, M.D.
Douglas Zochodne, M.D.

N° de rég. 887327906RR0001

Le conseil d'administration souhaite la bienvenue à Akash Purewal

Edmonton, Alberta

Akash s'engage à améliorer le traitement, les résultats et le soutien aux familles pour les personnes atteintes de SGB/PDIC. Bien qu'Akash n'ait jamais été lui-même atteint du SGB, son père a été gravement touché par cette maladie en 2014. Pendant plusieurs mois et années, la vie d'Akash et celle de sa famille ont changé du tout au tout. Akash était l'un des principaux aidants de son père, lui apportant un soutien physique et émotionnel, tout en essayant de ne pas perdre de vue ses objectifs personnels et professionnels. Il a fallu plusieurs années, mais le père d'Akash a réappris à marcher et son état s'est lentement amélioré jusqu'à ce qu'il puisse vivre de manière plus autonome. Bien qu'il s'agisse d'une expérience bien différente, elle a déclenché la passion d'Akash pour l'aide aux patients atteints de SGB/PDIC et à leurs familles. Tout au long du processus, il est devenu évident que le système existant n'était pas conçu pour les patients atteints du SGB/PDIC. Akash espère aider les médecins à mieux comprendre et traiter le SGB, fournir aux patients les ressources dont ils ont besoin pour se rétablir et s'épanouir, et aider les familles à faire face à ces situations exceptionnelles.



Akash détient un diplôme en commerce et un diplôme en droit, tous deux obtenus à l'Université de l'Alberta. Il a acquis de l'expérience en tant qu'entrepreneur, a travaillé dans une grande entreprise multinationale et, plus récemment, a commencé à faire carrière dans le droit. Akash espère mettre à profit son expérience et sa formation pour aider les patients atteints de SGB/PCID et leurs familles partout au Canada.

Merci à nos partisans de « Nouvelles et opinions »

CSL Behring

GRIFOLS



Nouveau contenu vidéo disponible

En 2022, la Fondation a ajouté à sa chaîne YouTube et à son site Web cinq vidéos traitant de maladies et cinq vidéos sur le parcours de patients en français.

Nous remercions le Dr Bril, le Dr Katzberg et la Dre Matte pour leur participation à la production des vidéos sur le SGB, la PDIC et la NMM. La Fondation prévoit d'autres tournages en mai 2023 en vue d'élargir le catalogue vidéo.

Chaîne YouTube



Une vidéo extraordinaire. Merci d'avoir partagé votre expérience.

En juin 2022, cinq patients francophones se sont portés volontaires pour partager leur parcours de patients avec nous. Les cinq vidéos peuvent maintenant être visionnées en ligne. Nous remercions chacun d'entre eux pour leur courage et leur franchise. Bravo!

Pour toute personne intéressée à partager son parcours, communiquez avec Donna, à l'adresse dhartlen@gbscidp.ca pour obtenir plus de renseignements.



DERNIÈRE CHANCE DE COMMANDER EN LIGNE VOTRE ARTICLE AU LOGO DE LA TORTUE

La Fondation ne prendra plus de commandes en ligne de nos chandails à capuchon au logo de la tortue. Si vous en avez toujours eu envie, voici donc votre dernière chance de vous procurer ou d'offrir un chandail à capuchon à un être cher! À compter du 1er janvier 2023, les vêtements au logo de la tortue ne seront offerts que lors de certains événements en direct.

<https://www.gbscidp.ca/turtlewear-french/>



Notre parcours d'espoir : Infirmière de l'USI devenue aidante

Shannon Brayley, IA

Je travaillais pendant la nuit à l'unité de soins intensifs (USI) quand j'ai reçu un message de mon mari. Il ne se sentait pas bien et il fallait que je rentre à la maison. J'ai quitté le travail plus tôt, j'ai préparé les enfants à aller à l'école et j'ai demandé à ma belle-mère de conduire mon mari à l'hôpital. Il a été admis et je l'ai vu le lendemain. Je ne me doutais pas que les 24 heures suivantes allaient changer le monde tel que nous le connaissions.

Je ne me doutais pas que les 24 heures suivantes allaient changer le monde tel que nous le connaissions.

Mon mari a été victime d'un choc septique et a été admis aux soins intensifs. Il y a passé 18 jours sous respirateur et sous dialyse continue, ses reins étant devenus défaillants. Il est devenu extrêmement faible et il ne pouvait plus bouger son corps, à l'exception de sa tête et de ses épaules. Il avait conservé ses sensations tactiles, mais était incapable de bouger. Les infirmières et les médecins l'ont également constaté et on lui a fait passer un test EMG (électromyographie). Je me souviens avoir regardé l'infirmière de l'unité de soins intensifs et lui avoir dit : « On dirait qu'il a un SGB » (syndrome de Guillain Barré). Elle m'a regardé et m'a dit : « Mais il n'y a aucune démyélinisation sur son EMG, ce n'est pas possible ». L'équipe médicale a posé le diagnostic de polyneuropathie des maladies graves. Dix jours plus tard, mon mari a été transféré de l'unité de soins intensifs à l'unité chirurgicale des soins intensifs.



Rendu là, le côté gauche de son visage était devenu paralysé et engourdi. J'ai d'abord songé à un AVC. On a alors fait appel à des neurologues, qui ont ensuite fait appel à un neurologue neuromusculaire qui a posé le diagnostic de SGB, et c'est ainsi que notre expérience a commencé.

En tant qu'infirmière en USI, le SGB m'était familier. J'avais déjà pris soin de patients atteints de SGB à l'USI. Je savais ce qui s'en venait et que la route vers la guérison allait être longue. Mon mari a reçu sept traitements de plasmaphérèse. Il n'a pas pu recevoir d'IgIV (immunoglobuline intraveineuse) en raison de son insuffisance rénale. Il y avait quelque chose dans les symptômes de SGB de mon mari qui ne semblait pas typique. —> **page suivant**

Notre parcours d'espoir : Infirmière de l'USI devenue aidante

Suite

Cela m'a incitée à commencer à faire des recherches plus approfondies sur le SGB. Je n'avais aucune idée que le SGB présentait des variantes. La variante dont mon mari était atteint était la neuropathie (AMAN, pour Acute Motor Axonal Neuropathy) et au fur et à mesure que j'en lisais plus, mon cœur se serrait. Je me doutais que la guérison n'allait pas être facile, que cette dernière ne serait peut-être pas tout à fait complète et maintenant, que son parcours serait beaucoup plus long que ce que j'avais prévu.



Mon mari a passé huit mois dans un hôpital de soins actifs. J'étais à ses côtés, du matin au soir, quatre jours par semaine. Ma belle-mère était à son chevet les trois autres jours pendant que je prenais soin de nos deux jeunes garçons. J'étais à l'aise à l'hôpital, après tout, j'étais infirmière depuis déjà 16 ans. Je savais comment prendre soin de mon mari. Alimentation, repositionnement, bain, transfert, inspection de la peau pour déceler toute rougeur aux points de pression. Je connaissais les exercices

d'amplitude de mouvement passive à faire et je l'aidais avec sa physiothérapie quotidienne. J'ai sorti mon mari pour de longues promenades dans son fauteuil roulant pendant les mois d'été, ce qui lui faisait beaucoup de bien à l'esprit. Nos jeunes garçons venaient le week-end quand il faisait beau pour des visites à l'extérieur (en raison de la COVID). Nous avons communiqué avec la Fondation canadienne du SGB/PDIC pour obtenir du soutien. Notre agent de liaison nous a mis en contact avec des personnes qui étaient passées par là. Le soutien de la Fondation nous a permis de passer à travers de moments assez sombres.

Le soutien de la Fondation nous a permis de passer à travers de moments assez sombres.

Mon mari a été transféré dans un établissement de neuro-réadaptation où il passa quatre mois de plus. Pendant cette période, nous avons commencé à préparer notre maison pour son retour au foyer. Les portes ont été élargies, une rampe a été installée et une chambre a été construite au rez-de-chaussée. Un lit réglable, des traverses de lit et des planches de transfert ont été commandés. Nous avons pratiqué les transferts de voiture à l'établissement de réadaptation jusqu'à ce que nous soyons à l'aise et sûrs de nous. Mon expérience et mes connaissances en matière de soins infirmiers ont été le facteur clé qui m'a permis de ramener mon mari à la maison. Il avait besoin de soins complets pour toutes les activités de la vie quotidienne. Après avoir passé 380 jours à l'hôpital, mon mari est finalement de retour à la maison.
—> [page suivante](#)

Notre parcours d'espoir : Infirmière de l'USI devenue aidante

Suite

Ma vie était sur le point de passer du rôle d'infirmière à temps plein à celui d'aidante à temps plein.

Aidante 24 heures sur 24, 7 jours sur 7. Gérer une famille; être une mère, une épouse, en plus d'une aidante 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, c'est physiquement et mentalement exigeant, et pour tout dire : complètement épuisant. J'ai demandé au service de psychiatrie de m'aider à préserver ma santé mentale. Il me fallait demeurer en bonne santé pour prendre soin de tout le monde autour de moi. J'encourage fortement les patients atteints de SGB et leurs aidants à communiquer avec le service psychiatrie et à obtenir le soutien dont ils ont besoin pour leur santé mentale. Il s'agit d'un point crucial qu'on se doit d'aborder.

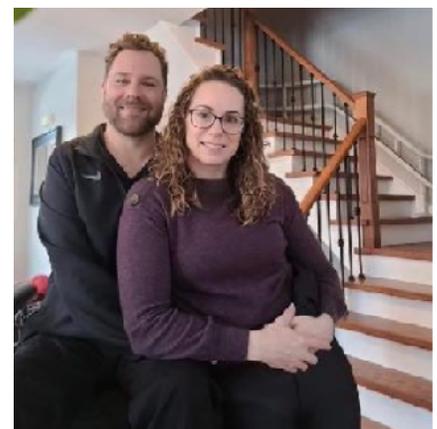
Le rétablissement de mon mari à la suite de l'AMAN est un long parcours, dont le cheminement est lent, quoique régulier. Il est maintenant à la maison depuis un peu plus d'un an. Il y a eu des hauts et des bas. Des montagnes russes d'émotions qui semblent apparaître par vagues et par cycles. Des moments de joie, de rire, de frustration et de larmes. Mon mari et moi sommes une équipe et nous sommes dévoués à son rétablissement. Être en mesure de le voir atteindre des jalons, peu importe leur envergure, est gratifiant et nous donne l'encouragement dont nous avons besoin pour continuer. Nous avons un système de soutien composé de membres de la famille, d'amis, de professionnels de la santé et de nouveaux amis que nous avons rencontrés en cours de route. Nous vivons la vie un jour à la fois en essayant de ne pas trop penser, mais en vivant dans le moment présent. Nous relevons les défis au moment où ils se présentent et tirons les leçons des expériences passées.

Jamais, dans mes rêves les plus fous, je n'aurais pensé que ma vie prendrait cet incroyable virage, mais c'est ce qui s'est passé, et je suis ici, et ça aurait pu être bien pire. Chaque jour, je me lève et je suis reconnaissante de pouvoir prendre soin de ma famille. Je suis reconnaissante des systèmes de soutien qui m'entourent. Je suis reconnaissante de l'expérience et

des connaissances en soins infirmiers sur lesquelles je peux compter. Certes, l'avenir est inconnu et peut être inquiétant, mais je suis sûre que mon mari, ma famille et moi saurons surmonter tous les obstacles qui se présenteront à nous. Nous allons nous engager ensemble dans ce nouveau mode de vie.



J'ai rejoint la Fondation SGB/PDIC du Canada en tant qu'agente de liaison dans l'espoir de pouvoir soutenir d'autres personnes dans leur parcours avec le SGB et de partager mes expériences en tant qu'aidante et infirmière. À toutes les personnes touchées par le SGB et à leurs familles, je dis ceci : Gardez la tête haute, entourez-vous de systèmes de soutien, faites un pas à la fois et continuez à avancer!





**MARCHE ET ROULE
2022 - "23,700.00 \$
AMASSÉS!"**

TORONTO 14 MAI 2022

"5054.00 \$ amassés!"

CALGARY 15 MAI 2022

"\$9741.00 \$ amassés!"

SASKATOON 15 MAI 2022

"\$385.00 \$ amassés!"

RÉGION DE YORK 24 SEPTEMBRE 2022

"\$8550.00 \$ amassés!"

Intéressé à présider ou à participer à un Marche et Roule? Allez à www.gbscidp.ca sous Act Now.

Envoyez un courriel à info@gbscidp.ca ou

appelez

647-560-6842



Défense des droits en 2022 : Efforts pour améliorer le parcours de nos patients

Merci à tous ceux qui ont participé à la défense des droits de nos patients et de leurs familles en 2022

Donna Hartlen

J'ai lu un article récent dans les actualités canadiennes qui dévoilait les résultats d'un récent sondage canadien. Les Canadiens sont plus nombreux à s'inquiéter de notre système de santé que du climat économique morose que nous connaissons tous. En tant que patients et aidants, nous ressentons ces pressions depuis un certain temps. La Fondation entend continuer à faire valoir vos droits par rapport aux longues files d'attente dans les salles d'urgence, aux difficultés à obtenir des rendez-vous de suivi en temps voulu, et quant au fait que cela prend des mois, voire des années, avant d'être orienté vers un spécialiste, si bien que les personnes qui réussissent à trouver un médecin traitant se considèrent comme chanceuses. Ces pressions sur le système de santé entraînent ultimement des temps d'attente plus longs pour obtenir un diagnostic. En 2022, nous avons dû déployer plus d'efforts en matière de défense des droits qu'au cours des années antérieures.

La Fondation continuera de s'engager en tant que partie prenante auprès de la Société canadienne du sang (SCS), où elle fait valoir les intérêts de ceux d'entre nous pour lesquelles l'immunoglobuline est indiquée (utilisation approuvée par Santé Canada pour le SGB, la PIDC et la NMM). Notre équipe de direction, ainsi que les membres de notre comité médical consultatif, joue un rôle clé auprès de la SCS en ce qui concerne les préoccupations en matière de tabulation. C'est grâce à notre engagement auprès de la SCS que nous pouvons défendre l'accès continu au traitement en participant à des réunions de consultation, à des réunions avec des membres du comité plasma en représentant le point de vue patient

au sein du processus d'approvisionnement en immunoglobulines. En septembre de cette année, la SCS a annoncé son Plan directeur pour une plus grande sûreté de l'approvisionnement en immunoglobulines pour les patients au Canada. Le plan est né d'inquiétudes exprimées par les parties prenantes selon lesquelles le Canada devient de plus en plus vulnérable à la demande mondiale d'immunoglobulines et l'autosuffisance canadienne est actuellement inadéquate pour répondre aux besoins croissants des patients. Pour en savoir plus sur le sang total et le plasma, la façon dont ils sont utilisés et les endroits où faire un don, visitez blood.ca.

Le 1er décembre, la Fondation a fait une présentation lors de la réunion ouverte du conseil d'administration de la SCS. En plus d'exprimer notre soutien à leur nouveau plan stratégique visant à améliorer la sûreté de l'approvisionnement en immunoglobulines, nous avons demandé à la SCS de nous aider à plaider auprès des provinces et des territoires pour le remboursement et la mise à disposition du Rituximab à certains patients atteints de PIDC complexe et difficile à traiter répondant à des critères spécifiques. En plus de la présentation, une lettre a été soumise au conseil d'administration de la SCS et approuvée par 13 spécialistes canadiens du domaine neuromusculaire. L'accès au Rituximab ne profite pas seulement à un sous-ensemble spécifique de nos patients atteints de PDIC, il réduira l'utilisation des IgIV alors qu'un traitement de substitution plus approprié est disponible pour certains de nos patients atteints de PDIC. La Fondation passera à la phase 2 de cette initiative de défense des droits, avec une campagne ciblant, dès le début de 2023, chaque territoire et province qui continue à refuser l'accès.

Un engagement similaire à celui qui se produit avec la Société canadienne du sang doit se produire dans la province du Québec. Pour vraiment défendre vos droits auprès des exploitants et acteurs responsables de l'approvisionnement en immunoglobuline, nous devons établir une relation solide entre la Fondation et Héma-Québec. La Fondation a présenté une demande pour qu'Alexandre Grant, administrateur du Québec, représente notre perspective (du point de vue des patients) dans les comités d'intervenants du siège social.

—> **page suivante**

Défense des droits en 2022 : Efforts pour améliorer le parcours de nos patients

Suite

Nous sommes heureux que la demande soit présentée pour examen en attendant la décision du conseil d'administration du siège social au sujet de l'acceptation d'Alex.

La défense des droits ne s'arrête pas à l'accès au traitement. Les initiatives de défense des droits de nos patients et de leurs familles doivent tendre vers un meilleur système de santé, qui soutienne nos patients tout au long du diagnostic, du traitement, du rétablissement et au-delà. Cette année, nous avons fournie une rétroaction sur le régime provincial d'assurance maladie du Québec en ce qui a trait aux maladies rares. Nous avons sensibilisé les professionnels de la santé aux maladies faisant l'objet de notre mandat en installant des kiosques lors de congrès médicaux, en participant à des groupes de discussion et en parrainant un webinaire de l'Association canadienne des médecins d'urgence sur le traitement de patients atteints de maladies neuromusculaires qui se présentent aux urgences. Nous sommes devenus un membre représentant les affections des nerfs périphériques au sein des Organismes caritatifs neurologiques du Canada, une coalition d'organisations de patients qui militent pour faire avancer l'élaboration d'une stratégie nationale en matière de santé neurologique. Dernier point, mais



Remember that Patient you saw with Weakness ...?
Current Approaches to Neuromuscular Emergencies in the ED

WEDNESDAY, MAY 11, 2022 - 7 PM ET | 4PM PT



Jeff Perry
MD, MSc, CCFP-EM
Moderator



Hans Katzberg
MD, MSc, FRCPC, FAAN
Speaker



Miguel Cortel-LeBlanc
MD, MHA, FRCPC
Speaker

REGISTRATION IS COMPLIMENTARY

Learning Objectives:
At the end of this webinar, participants will be able to:

1. Recognize the key clinical features of neuromuscular conditions presenting to the emergency department, including Guillain Barre Syndrome and myasthenia gravis
2. Review an approach to the investigation of patients presenting to the ER with rapidly progressive weakness or acute neuropathy
3. Discuss the emergency management of patients with neuromuscular conditions
4. Differentiate acute neuromuscular presentations from functional disorders

This event is an Accredited Group Learning Activity (Section 1) as defined by the Maintenance of Certification program of The Royal College of Physicians and Surgeons of Canada and approved by Canadian Association of Emergency Physicians. You may claim a maximum of 1 hour (credits are automatically calculated).

This 1 credit per hour Group Learning program has been certified by the College of Family Physicians of Canada for up to 1 Mainpro+ credit.

non le moindre. Chaque jour, nous faisons tout notre possible pour conseiller nos patients et aidants qui éprouvent des difficultés à naviguer le système de la santé.

Les besoins des patients sont notre priorité. Nous sommes à votre écoute. Nous donnons la priorité à la défense de vos droits en nous fondant sur les expériences de patients membres atteints du SGB, de la PIDC et de la NMM et de leurs aidants au sein du système de santé canadien et, en dépit des pressions croissantes, nous continuerons à nous battre pour vous.

**NOUS VOUS REMERCIONS DE SOUTENIR LA FONDATION
PENDANT CETTE SAISON DE DONNÉS!**

POUR DONNER

Vous avez le pouvoir d'aider




Aidez-nous à aider les autres
Chaque dollar donné au
Canada demeure au
Canada!

Liens d'intérêt

[Prestations gouvernementales et services communautaires](#)



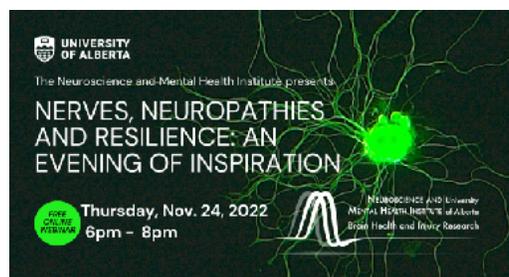
Cette page Web contient des liens vers des crédits d'impôt, des prestations d'invalidité et des services communautaires susceptibles d'intéresser les patients

[Glossaire médical](#)



En sortant de chez le médecin, vous êtes-vous déjà demandé : « qu'est-ce que ça voulait dire? » Le glossaire médical fait état de la terminologie médicale pertinente au SGB, à la PDIC et à la NMM validée par notre comité médical consultatif.

[Nerfs, neuropathies et résilience : Une soirée inspirante : Enregistrement disponible](#) **Vidéo en anglais**



Les chercheurs du Neuroscience and Mental Health Institute (NMHI) ont étudié les troubles nerveux, comme le syndrome de Guillain-Barré, les histoires de rétablissement inspirantes, les nouveaux traitements médicaux et les progrès en recherche. Holly Gerlach a participé à l'événement en tant que source d'inspiration en ce qui a trait au SGB.

MOIS DE LA SENSIBILISATION EN MAI 2022 : PROCLAMATIONS

Bravo aux bénévoles! Par vos efforts déployés dans le cadre de la campagne de proclamation au printemps, VOUS avez fait un remarquable travail de sensibilisation au SGB, à la PIDC et à la MMN. Grâce à vos efforts, deux provinces et 34 villes ont proclamé que le mois de mai 2022 serait le « Mois de la sensibilisation au SGB/PICD ». Vous voulez que votre ville soutienne notre communauté au moyen d'une proclamation? Visitez le site **AGIR MAINTENANT** pour en savoir plus.



Prenez le contrôle : Prenez en charge votre état de santé

Séances antérieures disponibles pour visionnement sur demande jusqu'en février 2023. Il est encore temps de **s'inscrire**

Ma boîte à outils pour l'ergothérapie : Comment l'ergothérapie m'a aidé à retrouver ma vie

Approches alimentaires pour stabiliser et souvent inverser les maladies chroniques complexes, y compris la sclérose en plaques et d'autres affections neuro-immunes et auto-immunes.

Un guide pratique de la pleine conscience pour les personnes atteintes du SGB, du CIDP, de la NMM et d'autres variants

Stratégies d'autogestion pour la prise en charge des maladies chroniques

GBS/CIDP Foundation of Canada SGB/PDIC

You are Invited • Vous êtes invités

Free • A webinar series
Gratuit • Une série de webinaires

September 23 septembre, 2022 to / au January 13 janvier, 2023

Virtual Webinars
Webinaires Virtuelle

Take Charge!
Managing Your Condition
Prenez le contrôle!
Prenez en charge votre état de santé

Topic information can be found on the registration portal.
Les informations sur le sujet peuvent être trouvées sur le portail d'inscription

SELF CARE

Register free today!
Enregistrez-vous gratuitement aujourd'hui!
<https://pheedloop.com/takecharge/site/home/>

Conférence nationale de Montréal, les 5 et 6 mai

FÊTONS NOS 20 ANS D'EXISTENCE : 2003-2023

La Fondation travaille fort pour mettre la touche finale à l'ordre du jour de la prochaine Conférence nationale de Montréal qui aura lieu à l'hôtel Sheraton à l'aéroport de Montréal. Nous publierons une page d'information sur le site Web en janvier avec tous les détails. Cette page donnera des précisions sur les prix des blocs de chambres, sur l'activité Marche et Roule de Montréal, sur la soirée sociale « Réseautage et Rencontres » et sur l'ordre du jour du programme éducatif du samedi 6 mai. Nous sommes à préparer un programme éducatif en vue d'aider nos patients et leurs familles à répondre à leurs besoins suite au diagnostic. Il y aura des séances consacrées à des affections spécifiques, à la recherche, aux soins personnels, des débats d'experts, et, bien sûr, une foire aux questions d'une heure « Demandez à l'expert », qui fut un grand succès lors de l'édition de 2019 à Toronto. Vos proches pourront découvrir les défis que représente l'une des affections faisant l'objet de notre mandat à travers l'expérience du parcours d'un patient. Participez à l'événement « Fêtons nos 20 ans d'existence ». Au plaisir de vous voir à Montréal!

Save the Date!
Réservez cette date!

Conférence de **MONTRÉAL** Conference

GBS / CIDP
Foundation of Canada
Fondation canadienne du
SGB / PDIC

CELEBRATING
20
ANNIVERSARY
2003-2023

Conférence de **MONTRÉAL** Conference

May 5 - 6 mai 2023
Sheraton Montreal Airport Hotel
Montreal, Quebec

More details coming soon! Plus de détails à venir!
(647) 560-6842
www.gbscidp.ca | info@gbscidp.ca

Traduction en direct

Lancement en 2023, nous améliorons notre site Web!

AVEZ-VOUS BESOIN DE SOUTIEN?

Le calendrier des réunions de notre groupe de soutien est mis à jour régulièrement sur notre page d'événements. Continuez à vérifier les dates des prochaines réunions. Si vous avez besoin de soutien dans un cadre autre que celui d'un groupe, appelez le 647 560-6842 ou envoyez un courriel à l'adresse suivante : support@gbscidp.ca