



CAEP | Canadian Association  
of Emergency Physicians

ACMU | Association canadienne  
des médecins d'urgence

# CAEP 2010 CALL FOR ABSTRACTS

## Abstract Submission CAEP Annual Conference May 29–June 2, 2010

### CALL FOR ABSTRACTS

CAEP invites all researchers to submit their original clinical, basic or population health research for presentation at the CAEP 2010 Conference in Montréal, Que., May 29–Jun. 2, 2010. The Organizing Committee works hard to ensure the research presentations have a high profile at this meeting, therefore, abstracts should represent original research that has

- not been published or presented at a national (Canadian) scientific meeting; and
- not been previously published in a paper, online journal or book.

All abstracts must be submitted electronically for receipt on or before **Monday, Jan. 11, 2010, 2359 MST** through the research page on the CAEP website.

### INSTRUCTIONS FOR PREPARING ABSTRACTS

(Note: Failure to follow instructions will result in abstract disqualification.)

Abstracts may be submitted in English or French. The abstract must

- be typed single space, clear and legible;
- be submitted electronically *after* **Nov. 1, 2009**. Fill in all mandatory boxes. Do not leave empty fields;
- contain the following headings, underlined and in order: Introduction, Methods, Results, and Conclusion;
- provide the institutional affiliation, city and province of the primary author only.

The text of the abstract should be left-justified, with a maximum length of 300 words. Abbreviations should be kept to a minimum and defined when first used. **NOTE: No graphs or tables in any format will be accepted.**

### ABSTRACT REVIEW PROCESS

All abstracts will be peer reviewed by at least 3 CAEP abstract reviewers using a standardized evaluation form. The reviewers will be blinded to the authors' name(s) and institutional affiliation(s). Reviewers will not review abstracts from within their own province. Strict conflict of interest declarations will be provided to each reviewer. Abstracts will be selected for oral or poster presentation. Oral presenters will be permitted 10 minutes for their presentation, with 5 minutes for discussion. Posters will be available for viewing in a central location at the Hilton Bonaventure. Notification of acceptance will be transmitted via email no later than **Mar. 1, 2010**. Consequently, all contact information must be correct at submission. We regret we cannot give notification via telephone. Complete presentation schedules will be posted on the CAEP website ([www.caep.ca](http://www.caep.ca)). Publication of the original abstract in *CJEM* will be completed once the abstracts are accepted.

### CAEP RESIDENT MEMBER ABSTRACT COMPETITION

CAEP Research Committee will provide travel funding to the top 10 ranked CAEP resident\* member abstracts. Residents must be registered in Canadian accredited (CFPC or RCPSC) EM programs or have graduated within the previous year (i.e., July 2009). Residents must be the primary investigator and responsible for the project development, the presenter of the abstract (oral) and the first named author. Fellows (Pediatric Emergency Medicine and others) do not qualify for consideration in this competition unless the research was completed during their EM residency.

\*You must have paid your 2010 CAEP membership dues at the time of your abstract submission.



# ACMU 2010 DEMANDE DE COMMUNICATIONS

CAEP | Canadian Association  
of Emergency Physicians

ACMU | Association canadienne  
des médecins d'urgence

## Présentation de communications Congrès de l'ACMU Du 29 mai au 2 juin 2010

### DEMANDE DE COMMUNICATIONS

L'Association canadienne des médecins d'urgence (ACMU) invite tous les chercheurs à présenter les résultats de leur recherche originale clinique, fondamentale ou sur la santé de la population aux fins de présentation au Congrès scientifique de l'ACMU 2010, qui aura lieu à Montréal (Québec) du 29 mai au 2 juin 2010. Le comité organisateur travaille fort pour s'assurer que la présentation des travaux de recherche y sera bien en évidence. Les communications doivent donc porter sur une recherche originale qui répond aux critères suivants:

- elle n'a pas déjà été publiée ni présentée lors d'un congrès scientifique national (canadien);
- elle n'a pas déjà été publiée dans un journal ni dans une revue ou un livre en ligne.

Toutes les propositions de communication doivent nous parvenir par voie électronique au plus tard **le lundi 11 janvier 2010, à 23 hour 59 HNR** par l'intermédiaire de la page sur la recherche du site Web de l'ACMU.

### INSTRUCTIONS POUR LA PRÉPARATION DES RÉSUMÉS

(Remarque: Le non-respect de ces instructions entraînera la disqualification du résumé.)

Les résumés de communication peuvent être présentés en français ou en anglais.

- Ils doivent être tapés à simple interligne et être clairs et lisibles.
- Ils doivent être soumis électroniquement, **après le 1<sup>er</sup> novembre 2009**. Il faut remplir toutes les cases obligatoires. Ne laisser aucun champ non rempli.
- Les résumés doivent comprendre, dans l'ordre, les rubriques suivantes: Introduction, Méthodes, Résultats, Conclusion. Le titre des rubriques doit être souligné.
- Il faut inclure l'affiliation hospitalière, la ville et la province de résidence de l'auteur principal seulement.

Le texte du résumé doit être justifié à gauche et comporter un maximum de 300 mots. Il faut définir les abréviations lors de leur première utilisation dans le texte, mais éviter le plus possible de les utiliser. **REMARQUE: Aucun graphique ni tableau sous quelque forme que ce soit ne sera accepté.**

### EXAMEN DES RÉSUMÉS

Au moins trois pairs examinateurs de l'ACMU examineront les résumés, selon une grille d'évaluation normalisée. Les examinateurs ne connaîtront pas les noms des auteurs ni leurs affiliations hospitalières. Ils n'évalueront pas de résumés provenant de leur propre province. Les examinateurs devront adhérer aux lignes directrices strictes sur les conflits d'intérêts. Les communications pourront prendre la forme d'une présentation orale ou d'une affiche. Le temps alloué pour les présentations orales sera de 10 minutes, dont 5 minutes pour la discussion. Les affiches seront installées dans un endroit central du Hilton Bonaventure. Les auteurs des résumés acceptés seront avisés par courriel ou par télécopieur au plus tard **le 1<sup>er</sup> mars 2010**. Par conséquent, les coordonnées personnelles figurant dans la soumission doivent être exactes. Nous regrettons de ne pouvoir aviser les auteurs par téléphone. L'ACMU affichera sur son site Web ([www.caep.ca](http://www.caep.ca)) l'horaire détaillé des présentations. Les résumés originaux acceptés seront publiés dans le *JCMU*.

### CONCOURS DE PRÉSENTATION DE COMMUNICATIONS DES RÉSIDENTS

Le comité de recherche de l'ACMU offrira une subvention de voyage aux résidents\* des 10 meilleures communications. Pour être admissibles, les résidents doivent être inscrits aux programmes canadiens agréés (CMFC ou CRMCC) en médecine d'urgence ou avoir obtenu leur diplôme au cours de l'année précédente (c.-à-d. juillet 2009). Un résident doit être le chercheur principal, responsable de l'élaboration du projet, présentateur du résumé (communication orale) et le premier auteur cité. Les fellows (en médecine d'urgence pédiatrique ou autres) ne sont pas admissibles à ce concours à moins d'avoir effectué et terminé leur recherche au cours de leur résidence en médecine d'urgence.

\*Les résidents doivent avoir payé leur cotisation à l'ACMU pour l'année 2010 à la date de soumission de leurs résumés.

## RÉFÉRENCES

1. Boersma E, Mass AC, Deckers JW, et coll. Early thrombolytic treatment in acute myocardial infarction: reappraisal of the golden hour. *Lancet* 1996;348:771-5.
2. Steg PG, Bonnefoy E, Chabaud S, et coll; Comparison of angioplasty and prehospital thrombolysis in acute myocardial infarction (CAPTIM) investigators. Impact of time to treatment on mortality after prehospital fibrinolysis or primary angioplasty. *Circulation* 2003;108:2851-6.
3. Keeley EC, Boura JA, Grines CL. Primary angioplasty versus intravenous thrombolytic therapy for acute myocardial infarction: a quantitative review of 23 randomised trials. *Lancet* 2003;361:13-20.
4. Schull MJ, Vaillancourt S, Donovan L, et coll. Underuse of prehospital strategies to reduce time to reperfusion for ST-elevation myocardial infarction patients in 5 Canadian provinces. *JCMU* 2009, sept.: 473-80.
5. Brooks SC, Allan KS, Welsford M. Prehospital triage and direct transport of patients with ST-elevation myocardial infarction to primary percutaneous coronary intervention centres: a systematic review and meta-analysis. *JCMU* 2009, sept.: 481-92.
6. Wang HE, Marroquin OC, Smith KJ. Direct paramedic transport of acute myocardial infarction patients to percutaneous coronary intervention centers: a decision analysis. *Ann Emerg Med* 2009;53:233-40.
7. DeLuca G, Biondi-Zoccai G, Marino P. Transferring patients with ST-segment Elevation myocardial infarction for mechanical reperfusion: a meta-regression analysis of randomized trials. *Ann Emerg Med* 2008;52:665-76.
8. Dalby M, Bouzamondo A, Lechat P, et coll. Transfer for primary angioplasty versus immediate thrombolysis in acute myocardial infarction: a meta-analysis. *Circulation* 2003;108:1809-14.

**Correspondance** : Dr<sup>e</sup> Richelle Cooper, 924, boul. Westwood, pièce 300, Los Angeles, CA 90024; richelle@ucla.edu

## RENSEIGNEMENTS AUX LECTEURS

### Abonnement et ventes

Le *Journal canadien de la médecine d'urgence (JCMU)* est offert à titre gracieux aux membres de l'Association canadienne des médecins d'urgence (ACMU) dont la cotisation est à jour; les autres peuvent s'abonner annuellement. Tarifs pour 2009 (6 numéros) : Abonnements au Canada : individuels 225 \$, établissements 399 \$; aux États-Unis et ailleurs : individuels 254 \$US, établissements 449 \$US. Communiquez avec le bureau de l'ACMU au 800 463-1158. Exemplaire unique d'un numéro de l'année en cours 50 \$; anciens numéros 50 \$ (sujet à disponibilité). On doit faire le paiement à l'ordre de l'ACMU en argent canadien ou américain. Les cartes VISA et MasterCard sont également acceptées.

### Changement d'adresse

Nous demandons un avis de 6 à 8 semaines afin d'assurer un service ininterrompu. Veuillez faire parvenir votre adresse postale actuelle, votre nouvelle adresse et la date à laquelle elle doit entrer en vigueur à : [cjem@caep.ca](mailto:cjem@caep.ca) ou faites parvenir un fax au 613 523-0190. Les changements d'adresse aux États-Unis et à l'étranger doivent être envoyés à International Media Services of New York, 100 Walnut St., #3, CP 1518, Champlain NY 12919-1518.

### Tirés à part

Des tirés à part d'articles du *JCMU* sont disponibles en quantités minimales de 50. Pour des renseignements sur les commandes, veuillez communiquer avec la coordonnatrice des tirés à part, 800 663-7336 ou 613 731-8610 x2110, fax 613 565-7704, [janis.murrey@cma.ca](mailto:janis.murrey@cma.ca)

### Disponibilité électronique

Le *JCMU* est disponible sur le site Web de l'ACMU ([cjem-online.ca](http://cjem-online.ca)).

### Répertoire

Le *JCMU* est répertorié par MEDLINE/PubMed, EMBASE,

CINAHL, International Pharmaceutical Abstracts, BIOME/OMNI, Scirus, Cochrane Prehospital and Emergency Health Field et Pubs Hub.com.

### Droits d'auteur et permissions

Le droit d'auteur de tout le matériel appartient à l'ACMU ou à ses concédants. Vous pouvez en général reproduire ou utiliser le matériel trouvé dans ce journal seulement à condition de respecter la loi canadienne sur le droit d'auteur et d'accorder le crédit à l'auteur original. Pour photocopier le document ou le reproduire autrement, veuillez communiquer avec la Canadian Copyright Licensing Agency (Agence canadienne d'octroi des licences pour le droit d'auteur) (Access Copyright) au 800 893-5777, [accesscopyright.ca](http://accesscopyright.ca). Pour toute autre utilisation, y compris la réédition, la redistribution, le stockage dans un système de consultation ou la transmission sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, veuillez communiquer avec Penelope Gray-Allan, rédactrice administrative, *Journal canadien de la médecine d'urgence*, Division de la médecine d'urgence, Département de chirurgie, Université de la Colombie-Britannique (adresse postale : c/o Department of Emergency Medicine, Vancouver General Hospital, 855 West 12th Avenue, Vancouver BC V5Z 1M9; courriel : [cjem@caep.ca](mailto:cjem@caep.ca)).

### Instructions pour les auteurs

Visitez le [www.cjem-online.ca](http://www.cjem-online.ca).

### Advertising

**Annonces classées** : Communiquez avec Bev Kirkpatrick ou Deborah Rodd, *JCMU*, 1867, prom. Alta Vista, Ottawa ON K1G 5W8; 800 663-7336 ou 613 731-8610 x2127/2314; fax 613 565-7488; [advertising@cma.ca](mailto:advertising@cma.ca). Veuillez consulter la section des Annonces classées du Journal pour tout renseignement sur les tarifs. **Annonces publicitaires** : Communiquez avec Deborah Woodman (voir l'information précédente); x2159.

- team and the surrounding community. *Arch Intern Med* 1998;158:895-9.
12. Groom AV, Wolsey DH, Naimi TS, et al. Community-acquired methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* in a rural American Indian community. *JAMA* 2001;286:1201-5.
  13. Hosmer DW, Lemeshow S. Applied logistic regression. Toronto (ON): John Wiley and Sons; 1989.
  14. Moran GJ, Amii RN, Abrahamian FM, et al. Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* in community-acquired skin infections. *Emerg Infect Dis* 2005;11:928-30.
  15. Moran GJ, Krishnadasan A, Gorwitz J, et al. Methicillin-resistant *S. aureus* infections among patients in the emergency department. *N Engl J Med* 2006;355:666-74.
  16. Bartlett M, McIntyre L, Moseley R, et al. Methicillin-resistant *S. aureus* rates increase 260% in hospitals participating in HIP's international monitoring systems. *Centers for Disease Control and National Center for Infectious Diseases Focus* 2000;9:4.
  17. Genestier AL, Michallet MC, Prevost G, et al. *Staphylococcus aureus* Panton-Valentine leukocidin directly targets mitochondria and induces Bax-independent apoptosis of human neutrophils. *J Clin Invest* 2005;115:3117-27.
  18. Tacconelli E, De Angelis G, Cataldo MA, et al. Does antibiotic exposure increase the risk of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) isolation? A systematic review and meta-analysis. *J Antimicrob Chemother* 2008;61:26-38.
  19. Rajendran PM, Young D, Maurer T, et al. Randomized, double-blind, placebo-controlled trial of cephalexin for treatment of uncomplicated skin abscesses in a population at risk for community-acquired methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* infection. *Antimicrob Agents Chemother* 2007;51:4044-8.
  20. Chavez-Bueno S, Bozdogan B, Katz K, et al. Inducible clindamycin resistance and molecular epidemiologic trends of pediatric community-acquired methicillin resistant *Staphylococcus aureus* in Dallas, Texas. *Antimicrob Agents Chemother* 2005;49:2283-8.
  21. Stanaway S, Johnson D, Moulik P, et al. Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) isolation from diabetic foot ulcers correlates with nasal MRSA carriage. *Diabetes Res Clin Pract* 2007;75:47-50.

**Correspondence to:** Dr. Rob Stenstrom, Emergency Department, St. Paul's Hospital, 1081 Burrard St., Vancouver BC V6Z 1Y6; robstenstrom@shaw.ca

## SERVICE INFORMATION

### Subscription and sales

The *Canadian Journal of Emergency Medicine (CJEM)* is supplied to paid-up members of the Canadian Association of Emergency Physicians (CAEP) as a perquisite of membership; others may subscribe yearly. Rates for 2009 (6 issues): Canada (personal), \$225; Canadian institutions, \$399; outside Canada (personal), US\$254; US institutions, US\$449. Contact the CAEP office (800 463-1158). Single copies of current year issues \$50; back issues \$50 (subject to availability). Payment should be made to CAEP in funds specified drawn on a Canadian or US bank. VISA and MasterCard are also accepted.

### Change of address

We require 6-8 weeks' notice to ensure uninterrupted service. Please fax your current mailing label, new address and effective date to 613 523-0190 or email: [cjem@caep.ca](mailto:cjem@caep.ca). Send US and foreign address changes to International Media Services (IMS) of New York, 100 Walnut St., #3, PO Box 1518, Champlain NY 12919-1518.

### Reprints

Bulk reprints of *CJEM* articles are available in minimum quantities of 50. For information or orders, please contact the reprint coordinator, Janis Murrey, 800 663-7336 or 613 731-8610 x2110, fax 613 565-7704, [janis.murrey@cma.ca](mailto:janis.murrey@cma.ca).

### Electronic availability

*CJEM* is available on the CAEP website ([cjem-online.ca](http://cjem-online.ca)).

### Indexing

*CJEM* is indexed by MEDLINE/PubMed, EMBASE,

CINAHL, International Pharmaceutical Abstracts (IPA), BIOME/OMNI, Scirus, Cochrane Prehospital and Emergency Health Field, and PubsHub.com

### Copyright and permissions

Copyright for all material is held by *CJEM* or its licensors unless otherwise indicated. You may reproduce or otherwise use material from this Journal only in accordance with Canadian copyright law and provided that credit is given to the original source. In the case of photocopying or other reprographic copying, please contact the Canadian Copyright Licensing Agency (Access Copyright): 800 893-5777; [accesscopyright.ca](http://accesscopyright.ca). For any other use, including republishing, redistribution, storage in a retrieval system or transmission, in any form or by any means, please contact the *CJEM* Editorial Office, c/o Penelope Gray-Allan, Managing Editor, *Canadian Journal of Emergency Medicine*, Department of Emergency Medicine, University of British Columbia, c/o Department of Emergency Medicine, Vancouver General Hospital, 855 West 12th Ave., Vancouver BC V5Z 1M9; [cjem@caep.ca](mailto:cjem@caep.ca)

### Instructions for authors

Published in the January issue of each volume. The most recent version is available online at [cjem-online.ca](http://cjem-online.ca).

### Advertising

**Classified ads:** Contact Bev Kirkpatrick or Deborah Rodd, *CJEM*, 1867 Alta Vista Dr., Ottawa ON K1G 5W8; 800 663-7336 or 613 731-8610 x2127/2314, fax 613 565-7488, [advertising@cma.ca](mailto:advertising@cma.ca). See Classified Advertising section of the Journal for information on rates. **Display ads:** Contact Deborah Woodman (see preceding information); x2159.