



NEWSLETTER

A **B**IOlogic drug safety and effectiveness inter**N**ational pharmacoepidemiologic **I**C study in pregnant women with autoimmune disorders or asthma and their children (BIONIC).



NEWSFLASH

BIONIC'S 3rd STEERING COMMITTEE MEETING

- Joined by Co-PI's Dr. Sonia Grandi and Dr. Cristina Longo, all site leads, a patient partner, scientific advisory committee and study team



- The meeting focused on finalizing key updates to the statistical analysis plan, including study definitions and methodology, to support consistent analyses across all sites

BIONIC OBJECTIVES

In women with autoimmune disease or asthma, who continue versus discontinue biologic use in pregnancy, compare the risks of:

- 1) Maternal complications in, and worsening of disease during, pregnancy.
- 2) Complications in their infants and children.

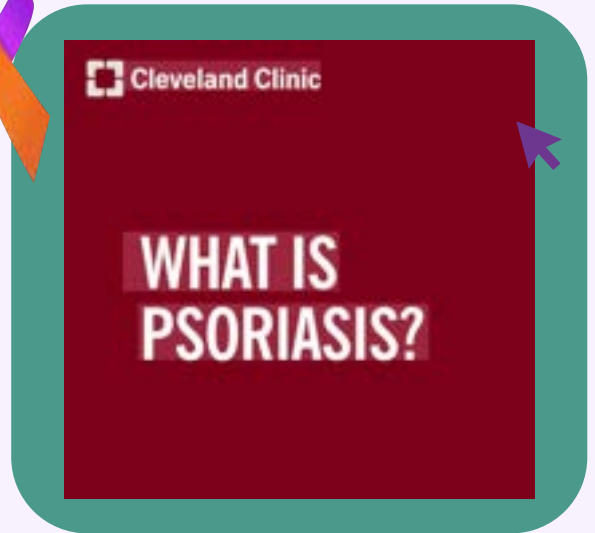
**BIONIC study website
launching this fall!!**



AUGUST - PSORIASIS AWARENESS MONTH!

What is Psoriasis?

- Psoriasis is a chronic inflammatory autoimmune skin condition, affecting 1 million Canadians (1).
- Characterized by plaques - a rash or raised area of thick skin that can be discolored and/or scaly (1).
- Symptoms: itchy, cracked, dry skin, skin pain, pitted or cracked nails, joint pain (1).
- Flares - triggered by irritants, allergens, stress, infections, skin injury (cuts or scrapes), medications, changes in body temperature or hormone levels (1,2).



Management of psoriasis in pregnancy – a review of the evidence to date (Ferreira et al., 2020)



Psoriasis during Pregnancy:

- In 40-60% of pregnancies - symptoms can improve from the changes in estrogen and progesterone (3).
- In 10-20% of pregnancies - symptoms can worsen and may require additional treatment (3).
- Limited data on pregnancy outcomes and medication use in this population, making it difficult to treat

Tips for managing psoriasis during pregnancy

Lifestyle

- Stay hydrated to keep skin moisturized
- Eat anti-inflammatory foods - [check here](#)
- Reduce triggers - foods, irritants, stress (4)



Medications/Treatment

Consult with your doctor regarding over-the-counter and prescription topicals, phototherapy, and/or discontinuation of medications depending on symptoms (3,5)



PSORIASIS RESOURCES

MotherToBaby psoriasis fact sheet:

Family planning, pregnancy, and psoriasis podcast

MotherToBaby topical corticosteroids fact sheet:



Source: MotherToBaby

Source: National Psoriasis Foundation

Source: MotherToBaby

Recently published study on biologic use for psoriasis during pregnancy (Bar et al., 2026).

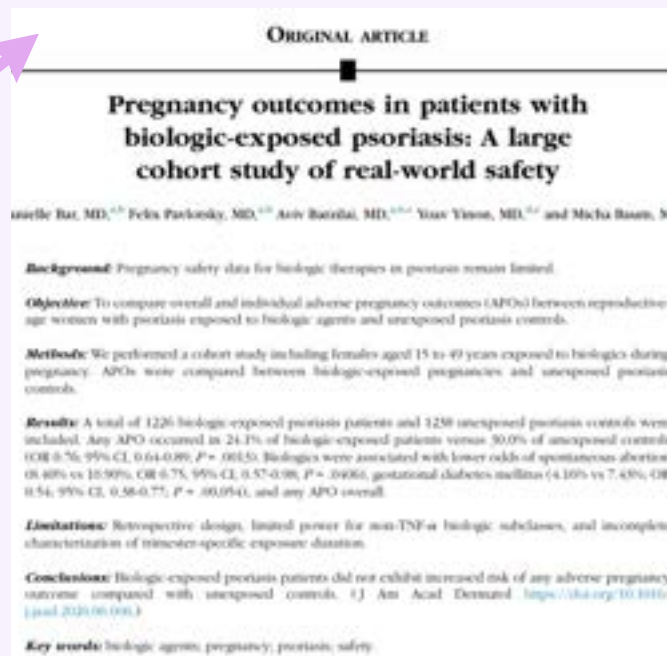
- Included 2,464 pregnancies, comparing women with psoriasis who used biologic medications during pregnancy with women who did not



- Overall, adverse pregnancy outcomes occurred less often among women using biologics (24.1% vs. 30.0%)



- Pregnancy loss (spontaneous abortion) was less common in those using biologics (8.4% vs. 10.9%)



- Limitations - this study had a relatively small cohort, did not evaluate biologic medications separately, and did not assess the timing or duration of biologic use during pregnancy



BIONIC will build on this research by studying the safety and effectiveness of biologic medications during pregnancy across Canada.

References:

- (1) Canadian Dermatology Association. Psoriasis Retrieved from: (<https://asthma.ca/get-help/understanding-asthma/>).
- (2) The National Psoriasis Foundation. 2025. Psoriasis: Causes & Triggers. Retrieved from: (<https://health-infobase.canada.ca/datalab/asthma-blog.html>).
- (3) Weatherhead, S., Robson, S. C., & Reynolds, N. J. (2007). Management of psoriasis in pregnancy. BMJ (Clinical research ed.), 334(7605), 1218-1220. <https://doi.org/10.1136/bmj.39202.518484.80>
- (4) The National Psoriasis Foundation. 2025. Self-Care Tips for Psoriasis Itch and Scaling. Retrieved from: (<https://www.psoriasis.org/advance/self-care-tips-for-psoriasis-itch-and-scaling/>).
- (5) Ferreira, C., Azevedo, A., Nogueira, M., & Torres, T. (2020). Management of psoriasis in pregnancy - a review of the evidence to date. Drugs in context, 9, 2019-11-6. <https://doi.org/10.7573/dic.2019-11-6>
- (6) Bar D, Pavlotsky F, Barzilai A, Yinon Y, Baum M. Pregnancy outcomes in patients with biologic-exposed psoriasis: A large cohort study of real-world safety. Journal of the American Academy of Dermatology. 2026 Jun 5. doi:10.1016/j.jaad.2026.06.006

Yanara Marks



Yanara Marks is a Clinical Research Project Manager in Dr. Grandi's lab at The Hospital for Sick Children. She holds a bachelor's degree in social sciences and a graduate certificate in Project Management. She also recently completed a Knowledge Translation Professional Certificate (KTPC) through the Hospital for Sick Children & Continuing Professional Development, The University of Toronto, Faculty of Medicine. Prior to joining Dr. Grandi's team, Yanara spent more than two years working on international development initiatives in Southeast Africa. During this time, she led a research study examining the socioeconomic challenges faced by women and youth living with HIV and AIDS in rural Malawi. She also contributed to advocacy efforts focused on raising awareness of gender-based violence and advancing women's sexual and reproductive health and rights.

In addition, Yanara managed an international volunteer program in Malawi, supporting Canadian students and professionals participating in overseas work placements. In her current role, Yanara leads the patient partner engagement program, ensuring that the perspectives, priorities, and lived experiences of patient partners are meaningfully integrated into research activities. She works to create opportunities for patient partners to contribute value across all stages of the research process. Yanara also supports the BIONIC initiative by overseeing the development and implementation of patient engagement strategies throughout the program.

Share Your Thoughts

Let us know what you think of the September BIONIC Newsletter, or tell us what you would like to hear about in the next edition [here](#).



How to get in touch with us

Sonia Grandi, (PI): sonia.grandi@sickkids.ca

Cristina Longo, (PI): cristina.longo.1@umontreal.ca

Yanara Marks, patient partner engagement:

yanara.marks@sickkids.ca or call 416-813-7654 Ext. 309361

BIONIC Study Email: bionic.study@sickkids.ca

BIONIC

BULLETIN

Étude pharmacoépidémiologique internationale sur la sécurité et l'efficacité des médicaments biologiques chez les femmes enceintes atteintes de maladies auto-immunes ou d'asthme, et chez leurs enfants (BIONIC)



À LA UNE

3^e RÉUNION DU COMITÉ DIRECTEUR DE BIONIC

- En présence des co-chercheuses principales, les Dres Sonia Grandi et Cristina Longo, ainsi que de tous les responsables de site, d'une patiente-partenaire, des membres du comité consultatif scientifique et de l'équipe de l'étude.



- La réunion a porté sur la finalisation de mises à jour clés du plan d'analyse statistique, notamment les définitions et la méthodologie de l'étude, afin d'assurer des analyses cohérentes dans tous les sites.

OBJECTIFS DE BIONIC

Chez les femmes atteintes de maladies auto-immunes ou d'asthme, qui poursuivent ou interrompent l'utilisation d'un agent biologique pendant la grossesse, comparer les risques suivants:

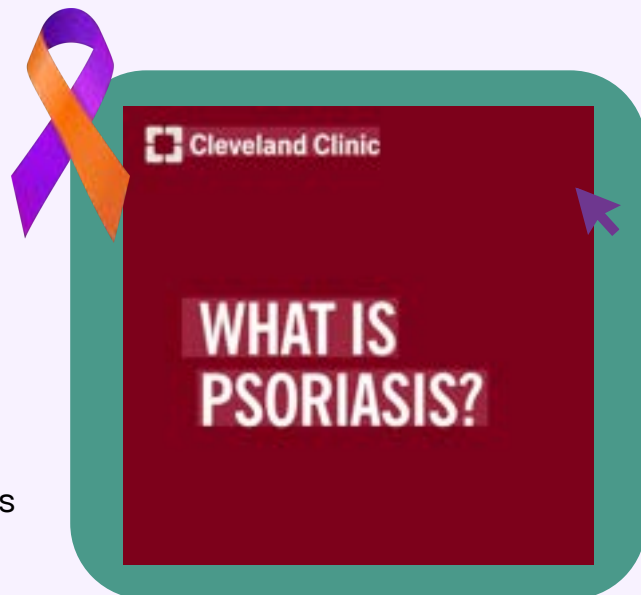
- 1) Les complications maternelles et l'aggravation de la maladie au cours de la grossesse.
- 2) Les complications chez leurs nourrissons et leurs enfants.

Le site web de l'étude BIONIC sera lancé cet automne!



Qu'est-ce que le psoriasis?

- Le psoriasis est une maladie inflammatoire chronique de la peau d'origine auto-immune, qui touche environ 1 million de Canadiens (1).
- Il se caractérise par des plaques – des zones de peau épaissie ou surélevée qui peuvent être décolorées et/ou squameuses (1).
- Symptômes : démangeaisons, peau sèche et craquelée, douleur cutanée, ongles présentant des creux ou des fissures et douleurs articulaires (1).
- Poussées – déclenchées par des irritants, des allergènes, le stress, des infections, des lésions cutanées (coupures ou éraflures), certains médicaments, ainsi que des changements de la température corporelle ou des taux d'hormones (1,2).



Prise en charge du psoriasis pendant la grossesse – revue des données probantes disponibles à ce jour (Ferreira et al., 2020)



Le psoriasis pendant la grossesse :

- Dans 40 à 60 % des grossesses, les symptômes peuvent s'améliorer en raison des changements des taux d'œstrogènes et de progestérone (3).
- Dans 10 à 20 % des grossesses, les symptômes peuvent s'aggraver et nécessiter un traitement supplémentaire (3).
- Les données sur les issues de grossesse et l'utilisation de médicaments dans cette population sont limitées, ce qui peut rendre la prise en charge plus difficile.

Conseils pour gérer le psoriasis pendant la grossesse

Mode de vie

- Restez hydraté(e) pour garder la peau hydratée.
- Privilégiez les aliments anti-inflammatoires – **consultez cette ressource.**
- Réduisez les facteurs déclencheurs – certains aliments, les irritants et le stress (4).



Médicaments/Traitements

Consultez votre médecin au sujet des traitements topiques en vente libre ou sur ordonnance, de la photothérapie et/ou de l'arrêt de certains médicaments, selon vos symptômes (3,5).



RESSOURCES SUR LE PSORIASIS

Fiche d'information de MotherToBaby sur le psoriasis :



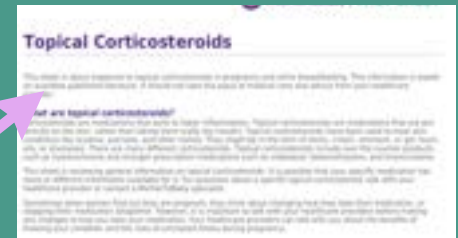
Source: MotherToBaby

Balado sur la planification familiale, la grossesse et le psoriasis:



Source: National Psoriasis Foundation

Fiche d'information de MotherToBaby sur les corticostéroïdes topiques :



Source: MotherToBaby

Étude récemment publiée sur l'utilisation de médicaments biologiques pour traiter le psoriasis pendant la grossesse (Bar et al., 2026)

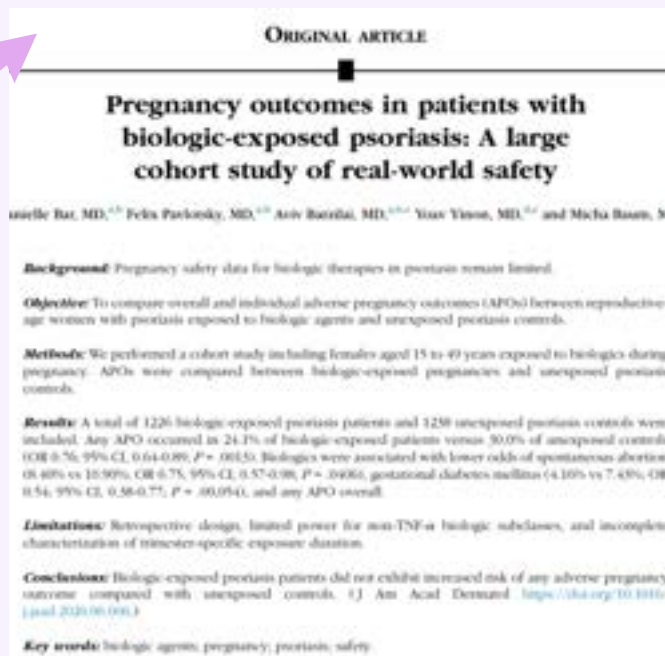


- Comprenait 2 464 grossesses, comparant les femmes atteintes de psoriasis ayant utilisé des médicaments biologiques pendant la grossesse à celles qui n'en avaient pas utilisé.

- Dans l'ensemble, les issues défavorables de la grossesse étaient moins fréquentes chez les femmes ayant utilisé des médicaments biologiques (24,1 % contre 30,0 %).



- Les fausses couches (avortements spontanés) étaient moins fréquentes chez les femmes ayant utilisé des médicaments biologiques (8,4 % contre 10,9 %).



- Limites de l'étude : la cohorte était relativement petite, les médicaments biologiques n'ont pas été évalués séparément et le moment ou la durée de leur utilisation pendant la grossesse n'ont pas été évalués.



BIONIC s'appuiera sur ces travaux en étudiant la sécurité et l'efficacité des médicaments biologiques pendant la grossesse partout au Canada.

References:

- (1) Canadian Dermatology Association. Psoriasis Retrieved from: (<https://asthma.ca/get-help/understanding-asthma/>).
- (2) The National Psoriasis Foundation. 2025. Psoriasis: Causes & Triggers. Retrieved from: (<https://health-infobase.canada.ca/datalab/asthma-blog.html>).
- (3) Weatherhead, S., Robson, S. C., & Reynolds, N. J. (2007). Management of psoriasis in pregnancy. BMJ (Clinical research ed.), 334(7605), 1218-1220. <https://doi.org/10.1136/bmj.39202.518484.80>
- (4) The National Psoriasis Foundation. 2025. Self-Care Tips for Psoriasis Itch and Scaling. Retrieved from: (<https://www.psoriasis.org/advance/self-care-tips-for-psoriasis-itch-and-scaling/>).
- (5) Ferreira, C., Azevedo, A., Nogueira, M., & Torres, T. (2020). Management of psoriasis in pregnancy - a review of the evidence to date. Drugs in context, 9, 2019-11-6. <https://doi.org/10.7573/dic.2019-11-6>
- (6) Bar D, Pavlotsky F, Barzilai A, Yinon Y, Baum M. Pregnancy outcomes in patients with biologic-exposed psoriasis: A large cohort study of real-world safety. Journal of the American Academy of Dermatology. 2026 Jun 5. doi:10.1016/j.jaad.2026.06.006

Yanara Marks



Yanara Marks est gestionnaire de projets de recherche clinique au sein du laboratoire de la Dre Grandi au Hospital for Sick Children. Elle détient un baccalauréat en sciences sociales ainsi qu'un certificat d'études supérieures en gestion de projets. Elle a également récemment obtenu un certificat professionnel en transfert des connaissances (KTPC) du Hospital for Sick Children et du Service de formation professionnelle continue de la Faculté de médecine de l'Université de Toronto. Avant de se joindre à l'équipe de la Dre Grandi, Yanara a travaillé pendant plus de deux ans sur des initiatives de développement international en Afrique du Sud-Est. Elle y a dirigé une étude portant sur les défis socioéconomiques auxquels sont confrontées les femmes et les jeunes vivant avec le VIH et le sida dans les régions rurales du Malawi. Elle a également contribué à des initiatives de sensibilisation visant à mieux faire connaître la violence fondée sur le genre et à promouvoir la santé et les droits sexuels et reproductifs des femmes.

De plus, Yanara a géré un programme international de bénévolat au Malawi, en soutenant des étudiants et des professionnels canadiens participant à des stages à l'étranger. Dans le cadre de son rôle actuel, Yanara dirige le programme de mobilisation des patients-partenaires en veillant à ce que leurs perspectives, leurs priorités et leurs expériences vécues soient intégrées de manière significative aux activités de recherche. Elle crée également des occasions permettant aux patients-partenaires de contribuer de façon significative à toutes les étapes du processus de recherche. Yanara soutient également l'initiative BIONIC en supervisant l'élaboration et la mise en œuvre de stratégies de mobilisation des patients dans l'ensemble du programme.

Partagez votre avis

Faites-nous part de votre avis sur l'infolettre BIONIC de septembre, ou dites-nous ce que vous aimeriez voir être abordé dans la prochaine édition [ici](#).



Comment nous joindre

Sonia Grandi, (PI): sonia.grandi@sickkids.ca

Cristina Longo, (PI): cristina.longo.1@umontreal.ca

Yanara Marks, engagement des patientes partenaires:
yanara.marks@sickkids.ca ou appelez-nous

416-813-7654 Ext. 309361

Courriel de l'étude BIONIC: bionic.study@sickkids.ca