

Mot du Dr Beauchamp

Nouvelles du département

Entrevues

Dr Michel Carrier

Dr Marc Isler

Dr Dickens Saint-Vil

Dr Jean-François Latulippe

Rédaction: Dr M.McCormack



Chers Collègues,

Nous vivons une période difficile en ce moment dans le monde médical québécois. Le conflit initié par la loi 37 a conduit à l'abandon de certaines tâches académiques absolument essentielles dans la formation de nos futurs chirurgiens. Nous espérons un règlement prochain dans l'honneur et la justice.

Dans ce numéro du Fil chirurgical que nous a préparé le Dr Michael McCormack, vous aurez l'occasion de mieux connaître certains de nos directeurs de programme. Ils constituent avec notre corps professoral la richesse de notre Département. Ils sont un rôle model pour nos résidents et leur contribution permet de maintenir des programmes de très grande qualité.

Nouvelles du département

Dre Louise Caouette Laberge, chirurgienne plasticienne au CHU Sainte-Justine depuis 1982, vient de se voir remettre par l'Association médicale canadienne (AMC) le prix May-Cohen pour ses qualités et ses compétences exceptionnelles en mentorat. Ce prix a été décerné au Dre Laberge le 23 août au cours d'une cérémonie spéciale qui s'est déroulée à Charlottetown dans le cadre de la 139e Assemblée annuelle de l'Association médicale canadienne.



Dr. **Jean-François Latulippe** a été nommé directeur du programme de chirurgie générale. Le Dr. Latulippe est impliqué dans le programme de chirurgie générale depuis de nombreuses années, et nous sommes convaincus qu'il aura beaucoup de succès dans la conduite de ce programme. Nous souhaitons également remercier le Dr. Richard Ratelle pour son implication pédagogique au cours des huit dernières années. Le programme de chirurgie générale s'est développé sous sa direction, et il offre une formation de première qualité. Merci à Richard, et bonne chance dans ses nouvelles fonctions.

La Faculté de Médecine a créé un **Comité des affaires pédagogiques**, qui sera placé sous la responsabilité du **Dr. Richard Ratelle**, et dont le mandat sera de guider et de soutenir le processus d'amélioration continue de la formation professorale dans nos programmes de formation pré et postgradués et de favoriser l'acquisition et le maintien du perfectionnement des compétences en pédagogie médicale pour notre personnel enseignant. Ce comité devrait aussi favoriser le recrutement de jeunes professeurs orientés vers la pédagogie médicale et favoriser la recherche en pédagogie médicale au Département de chirurgie.

Dr. Patrick Harris a été nommé directeur du programme de chirurgie plastique. Je souhaite également remercier le Dr. Louise Caouette-Laberge pour les quatre années qu'elle a consacrées au développement du programme de chirurgie plastique, qui est devenu l'un des meilleurs au Canada.

Le Comité pédagogique du Département de chirurgie, qui réunit les directeurs de programmes, changera de nom au cours

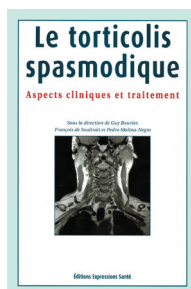
de la prochaine année et il prendra la dénomination de **Comité des programmes de résidence**. D'autre part, nous créons un Comité des affaires pédagogiques, qui sera placé sous la responsabilité du Dr. Richard Ratelle, et dont le mandat sera de guider et de soutenir le processus d'amélioration continue de la formation professorale dans nos programmes de formation pré et postgradués et de favoriser l'acquisition et le maintien du perfectionnement des compétences en pédagogie médicale pour notre personnel enseignant. Ce comité devrait aussi favoriser le recrutement de jeunes professeurs orientés vers la pédagogie médicale et favoriser la recherche en pédagogie médicale au Département de chirurgie.



Dr Marc Isler a été nommé au poste de Directeur du Programme d'orthopédie pour un premier mandat de quatre ans. Le Docteur Isler détient le titre de professeur adjoint de clinique depuis octobre 1996. Il a été nommé Chef du Service de chirurgie orthopédique de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont en juin 2002. Le Docteur Isler est très impliqué dans l'enseignement pré et postgradué. De plus, il participe très activement dans des activités multicentriques à travers le Canada et aux Etats-Unis. Il a écrit quelques chapitres de livre. Il est impliqué dans l'éducation médicale continue. En 2002, il a été nommé Vice-président du Jury d'examen du Collège Royal en chirurgie orthopédique. Depuis 2001, il fait partie du Comité d'admission du Département universitaire de chirurgie et il est le Président du Comité académique du POES. Nous comptons sur le Docteur Isler pour faire évoluer le Programme de chirurgie orthopédique et nous lui souhaitons bonne chance.



le Comité pédagogique du Département de chirurgie, qui réunit les directeurs de programmes, changera de nom au cours



Avis de publication d'un livre sur le "**Torticolis Spasmodique- Aspects cliniques et traitement**" des Éditions Expressions Santé, Paris, 2006, et réalisé sous la direction du Dr Guy Bouvier, Dr François de Soultrait et Dr Pedro Molina-Negro, neurochirurgiens.



Entrevue:

Dr Michel Carrier

Le CaMRS a été utilisé pour la première fois en 2006. Avez-vous des commentaires ou des observations sur l'impact du CaRMS sur le recrutement des résidents dans votre

programme ?

Il est difficile de bien déterminer l'impact de CaRMS sur la sélection des candidats. Toutefois, il semble que cela nous offre une plus grande possibilité de sélection.

Quels sont les points forts de votre programme ?

- La présence de professeurs jeunes et dynamiques
- Un bon groupe de résidents
- Un volume de cas cliniques très important
- Une activité académique intense

Quels sont les points à améliorer de votre programme ?

Il faudrait changer la perception négative entretenue vis à vis la spécialité de la chirurgie cardiaque concernant le marché du travail après la résidence. Si l'on tient compte de l'âge moyen des chirurgiens cardiaques en pratique actuellement, le marché du travail devrait présenter beaucoup d'opportunités au cours des prochaines huit à dix années.

Quels sont vos projets pour la prochaine année ?

Notre projet principal demeure la mise en place du cadre CanMEDs dans notre programme de formation. Nous allons expérimenter l'usage d'un site internet interactif afin de monitorer l'acquisition des compétences CanMEDs tout au cours de la formation du résident.

Le comité pédagogique fonctionne-t-il bien ?

Il fonctionne bien grâce à la collaboration de tous les membres qui participent activement aux réunions.

Les résidents sont-ils exposés à la recherche dans votre programme?

Tous nos étudiants doivent s'inscrire au programme de maîtrise en sciences de la faculté des études supérieures au cours de la 2^{ème} et de la 3^{ème} année de formation. Ainsi, ils développent un ou des projets de recherche au laboratoire et doivent réussir un minimum de cours de deuxième cycle.

Quelles suggestions feriez-vous à la faculté de médecine pour vous supporter dans votre travail de chef de programme ?

Le travail du vice-doyen aux études, le Dr Guy Lalonde, semble très positif afin de mettre en place des règles claires permettant un meilleur fonctionnement de nos programmes.

L'accueil des fellows étrangers et le processus d'évaluation des ré-

sidents sont deux aspects qui ont fait l'objet d'une aide précieuse. Les efforts de la faculté doivent se poursuivre dans ces dossiers. Le programme de chirurgie cardiaque comme tous les programmes de formation fonctionne par la présence et le travail souvent bénévole et généreux des professeurs. Actuellement, le très faible nombre de résidents dans notre programme ne nous permet pas de combler toutes les unités d'enseignement et tous les laboratoires disponibles à la formation de nos étudiants. Dans ce contexte difficile, il m'apparaît important de remercier tous les professeurs pour la générosité de leur temps et de leur travail au fonctionnement de notre programme.

Le programme de chirurgie cardiaque compte actuellement 6 résidents, 4 fellows. Le taux de réussite aux examens du Collège Royal depuis 5 ans est de 100%.

Depuis deux, les honneurs suivants ont été accordés à :

Dr Louis-Mathieu Stevens : bourse de fellowship IRSC pour un programme de maîtrise en Public Health à Harvard (biostatistique et méthodologie de la recherche).

Dr Ismail El-Hamamsy : bourse de la fondation du cœur de l'Institut de Cardiologie de Montréal pour un programme de Phd à Londres (Imperial College of Medicine).

Dr Michel Pellerin, titulaire de la chaire en chirurgie minimalement invasive de l'Université de Montréal.

Dr Louis Perrault, titulaire de la chaire en transplantation cardiaque de l'Université de Montréal.

Dr Nicolas Noiseux, bourse d'excellence en recherche de la Fondation Canadienne des Maladies du Cœur.

Entrevue:

Dr Marc Isler

Le CaRMS a été utilisé pour la première fois en 2006. Avez-vous des commentaires ou des observations sur l'impact du CaRMS sur le recrutement des résidents dans votre programme?



Favorable.

Quels sont les points forts de votre programme?

- Une très bonne exposition avec un bon volume de cas
- Des professeurs dévoués
- Plusieurs cours complémentaires subventionnés
- Un groupe de résidents ayant un bon esprit d'équipe
- Plusieurs axes quaternaires.

Quels sont les points à améliorer dans votre programme?

Il faudrait améliorer l'exposition aux pathologies du pied et de la cheville, l'exposition aux prothèses et les méthodes d'évaluation.

Quels sont vos projets pour la prochaine année?

- L'implantation du système T-Res ou l'équivalent;
- Objectifs spécifiques selon rotation, selon CanMEDs.

Avez-vous intégré les objectifs CanMeds dans votre programme?
Oui, à l'échelle canadienne en orthopédie. La version française sortira sous peu.

Les résidents sont-ils exposés à la recherche dans votre programme?

Chaque résident doit compléter au moins un projet de recherche durant sa résidence et en faire la présentation au moins une fois lors de notre Journée de la Recherche annuelle. Les résidents ont la chance de pouvoir se joindre à des projets très bien rodés puisque nous avons deux chaires de recherche au POES et que nos chercheurs sont en étroite collaboration avec plusieurs groupes dont deux autres chaires de recherche. Notre « Comité de la recherche » tente d'aider les résidents à bien démarrer leurs projets et offre des solutions quand le résident semble buter sur une difficulté.

Quelles suggestions feriez-vous à la faculté de médecine pour vous supporter dans votre travail de chef de programme?

Le Budget du département de chirurgie (voir la proportion du budget de la Faculté) ne permet qu'une fraction du potentiel des programmes.

Le programme d'orthopédie ÉDOUARD-SAMSON (POES) compte actuellement 20 résidents, 3 fellows. Le taux de réussite aux examens du Collège Royal depuis 5 ans est de 100%

Depuis deux, les honneurs suivants ont été accordés à :

PROFESSEURS

G-Yves LAFLAMME, Prix J. V. Fowles, Patron de l'année 2006 du POES

Michel FALLAHA, Prix J. V. Fowles, Patron de l'année 2005 du POES

Morris DUHAIME, Professeur honoré pour sa contribution, 34e Journée scientifique du département de chirurgie de l'Université de Montréal, 27 et 28 avril 2006.

RÉSIDENTS

Dominique ROULEAU, Meilleur Finissant 2006

Sophie MOTTARD, Prix Julie-Laurin 2006 (Meilleur résident en relations humaines)

Hai NGUYEN, Meilleur Finissant 2005

Sophie MOTTARD, 1er Prix de Recherche clinique 2006 à la 26e Journée de la Recherche du POES, mai 2006

Jean-Marc MAC-THIONG 2e Prix de Recherche clinique 2006 à la 26e Journée de la Recherche du POES, mai 2006

Benoit BENOIT, 1er Prix de Recherche clinique 2005 à la 25e Journée de la Recherche du POES, mai 2005

Sophie MOTTARD 1er Prix de Présentation, Concours 2006 des Résidents à l'AOQ, Association d'orthopédie du Québec, juillet 2006.

Benoit BENOIT 1er Prix de Présentation, Concours 2005 des Résidents à l'AOQ, Association d'orthopédie du Québec, septembre 2005.

Benoit BENOIT 2e Prix de Présentation, Journée de la Recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, décembre 2005.

Véronique GODBOUT Gagnante l'une des deux places réservées en 2006 à un résident (sur mérite) au 38th Annual Course for Orthopaedic Educators, American Academy of Orthopaedic Surgeons.

Véronique GODBOUT Déléguée de l'Université de Montréal au 4th Annual AOA-OREF-Zimmer Resident Leadership Forum, American Orthopaedic Association, juin 2006.

Dominique ROULEAU, Déléguée de l'Université de Montréal au 3rd Annual AOA-OREF-Zimmer Resident Leadership Forum, American Orthopaedic Association, juin 2005.

Véronique GODBOUT Gagnante du Prix R. Trait MacKenzie and Kinematics, au Congrès CASM à Ottawa, Février 2005

Entrevue:

Dr Dickens Saint-Vil



Le CaRMS a été utilisé pour la première fois en 2006. Avez-vous des commentaires ou des observations sur l'impact du CaRMS sur le recrutement des résidents dans votre programme?

Nous utilisons un système similaire au CaRMS. Il s'agit du National Resident Matching Program (NRMP) qui implique tous les programmes de chirurgie pédiatrique nord-américains. C'est un programme reconnu internationalement avec des résidents provenant des États-Unis et de l'Europe.

Aussi, un poste de moniteur clinique, payé par les membres du service de chirurgie générale du CHU Sainte-Justine, peut être attribué à un médecin d'un pays où la chirurgie pédiatrique n'est pas encore très développée.

Quels sont les points forts de votre programme?

Exposition clinique, atmosphère de travail, journée académique réservée.

Quels sont les points à améliorer dans votre programme?

La distribution inégale des résidents 3.

Quels sont vos projets pour la prochaine année?

Préparer la visite d'agrément du Collège Royal, établir un cours d'éthique pour la chirurgie pédiatrique.

Le comité pédagogique fonctionne-t-il bien?

Oui, il y a 4 réunions par année dont le comité pédagogique, le comité d'admission et d'évaluation.

Avez-vous intégré les objectifs CanMeds dans votre programme?

Oui.

Les résidents sont-ils exposés à la recherche dans votre programme?

Oui, les résidents font de la recherche clinique et de base. En moyenne, trois articles par année sont publiés dans des revues dotées de comités de pairs.

Quelles suggestions feriez-vous à la faculté de médecine pour vous supporter dans votre travail de chef de programme?

Nous recevons des candidats américains à titre de fellows. Nous pensons qu'il est plus accueillant pour un étudiant étranger d'entreprendre les démarches administratives dans sa langue. Nous aimerions que la faculté de médecine soit sensible à cette bonne communication.

Le programme de chirurgie pédiatrique compte actuellement 3 résidents, 3 fellows. Le taux de réussite aux examens du Collège Royal depuis 5 ans est de 100%.

En 2005, le Docteur Mohammad Ali Emran a remporté le prix de la meilleure présentation de recherche clinique au congrès de l'Association Canadienne de Chirurgie Pédiatrique.

En 2006, le Docteur Marianne Beaudin a remporté le prix de la meilleure présentation de recherche clinique au congrès de l'Association Canadienne de Chirurgie Pédiatrique.

Entrevue:

Dr Jean-François Latulippe

Le CaRMS a été utilisé pour la première fois en 2006. Avez-vous des commentaires ou des observations sur l'impact du CaRMS sur le recrutement des résidents dans votre programme?

Le CaRMS a peut-être augmenté le nombre de demandes hors-Québec mais cela ne s'est pas traduit par plus de résidents hors-Québec dans le programme.

Quels sont les points forts de votre programme?

Notre programme est un excellent programme clinique avec un débit important de pathologies variées.

Quels sont les points à améliorer dans votre programme?

Notre programme ne présente pas le rayonnement auquel on pourrait s'attendre compte tenu du nombre de résidents. Cependant l'introduction d'un stage de recherche obligatoire a corrigé de nombreuses lacunes et commence à corriger le problème de rayonnement.

Quels sont vos projets pour la prochaine année?

Cette année, nous sommes à revoir les objectifs pour les orienter CanMeds et j'essaie de varier les formules pédagogiques pour que les CanMeds soient enseignés de façon plus pratique et moins

formelle. Je vais également développer un portail WebCT pour le programme de résidence.

Le comité pédagogique fonctionne-t-il bien?

Notre comité de programme fonctionne bien, nous sommes à mettre sur pied notre comité d'évaluation.

Depuis deux, les honneurs suivants ont été accordés à :

Le programme de chirurgie pédiatrique compte actuellement 40 résidents dans le programme comptant un moniteur clinique, 2 fellows en chirurgie hépatobiliaire.

Le taux de réussite aux examens du Collège Royal est difficile à évaluer car cette information est maintenant confidentielle et n'est pas transmise d'emblée aux programmes.

Vie étudiante: moi.meme@umontreal.ca

À compter de cette année, les étudiants doivent activer leur adresse de courriel institutionnelle.

Chaque étudiant inscrit à l'Université de Montréal possède une adresse de courriel institutionnelle, de type prenom.nom@umontreal.ca.

À compter de cette année, cette adresse sera la seule utilisée par l'Université (professeurs, facultés, départements, services, administration) pour communiquer avec les étudiants. Ceux-ci devront donc prendre connaissance des courriels qui leur seront envoyés à cette adresse, à défaut de quoi ils risquent de ne pas recevoir certaines informations indispensables.

Pour ce faire, les étudiants pourront utiliser les services de courriel de l'Université. Ils pourront aussi rediriger les courriels qui leur seront envoyés à cette adresse institutionnelle sur leur compte personnel (par exemple sur Hotmail, gmail, Sympatico ou Vidéotron).