

Le fil chirurgical

DÉPARTEMENT DE CHIRURGIE | FACULTÉ DE MÉDECINE DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

VOLUME I NO. 1
MAI 2004

Chers collègues,

Le premier numéro du Fil Chirurgical est publié! Le Fil en chirurgie réunit les structures anatomiques. Ce journal a pour mission de nous informer, nous réunir et de maintenir l'intérêt dans une mission académique qui doit grandir au sein du département de chirurgie.

Il s'agit du premier numéro; de nombreux commentaires et collaborations nous permettront de toujours continuer à offrir un produit de qualité.

Sincèrement,

MICHEL PELLERIN, M.D.
MICHAEL McCORMACK, M.D.

Éditeurs



Chers Collègues,
C'est avec grand plaisir que je salue l'arrivée du Journal de notre Département.

Je vois ainsi la réalisation d'un projet de visibilité et de communication pour notre Département. La réalisation de ce Journal a été rendue possible grâce au travail des Drs Michel Pellerin et Michael McCormack et leurs nombreux collaborateurs.

Nous espérons que ce Journal sera l'occasion de resserrer les liens entre les membres du Département et l'occasion aussi de se connaître mieux. Pour que cette entreprise réussisse, nous avons besoin de la collaboration de tous mais plus particulièrement de nos jeunes chirurgiens qui assureront l'avenir de ce Département et la réalisation de sa mission de recherche, d'enseignement et de soins.

Longue vie à notre Journal

GILLES BEAUCHAMP, M.D.
Directeur

LES PROGRAMMES

L'urologie, un programme en pleine expansion

Le Programme d'urologie de l'Université de Montréal hérite d'une longue tradition axée sur l'excellence en pédagogie et en enseignement, tant auprès des résidents que des étudiants en médecine. Le Dr Jean Paul Perreault d'abord puis le Dr Jean Marie Paquin ont su donner un essor considérable à notre programme en ce sens. Le Dr Luc Valiquette a consolidé ces acquis en enseignement et a de plus développé le volet de la recherche. Le programme d'urologie compte vingt et un professeurs distribués sur cinq sites. Il y a quatorze urologues au Centre hospitalier de l'Université de Montréal, cinq urologues à l'Hôpital Maisonneuve Rosemont et deux urologues à l'Hôpital Ste-Justine. Le grand nombre d'applications au programme de résidence en urologie chaque année témoigne de la popularité du programme d'urologie. Deux résidents par année sont acceptés.

Le programme d'urologie a reçu son agrément complet du Collège Royal des Médecins et Chirurgiens en 2003. Il y a eu quatre recommandations mineures suggérées par le Collège Royal pour améliorer le programme, soit : Augmenter l'exposition des résidents à l'évaluation d'articles scientifiques basé sur « l'evidence base medicine », 2. Mieux organiser la pré-admission au CHUM, 3. Augmenter l'exposition des résidents juniors en salle d'opération et 4. Favoriser un stage optionnel en milieu communautaire. Le sous comité pédagogique du programme d'urologie s'est déjà penché sur l'ensemble de ces recommandations et les correctifs appropriés ont déjà été apportés. Les résidents sont exposés à l'enseignement usuel dans les différents milieux de stage mais en plus une journée est dédiée à l'enseignement avec des cours en sciences fondamentales et cliniques, une séance de pathologie, la présentation de cas cliniques et de séances thématiques. A ceci s'ajoutent les réunions scientifiques de chacun des milieux de formation. Il y a de plus une fois par mois une réunion de morbidité mortalité, un Journal Club de même qu'une réunion d'uro-oncologie.

L'arrivée de deux uro-oncologues au CHUM, le Dr Paul Perrotte et le Dr Pierre Karakiewicz, épidémiologiste, a su renforcer l'aspect recherche de base chez l'animal et aussi la recherche en épidémiologie urologique. Ceci a permis une plus grande exposition de nos résidents à la recherche. De plus en plus de résidents I et II font un stage de trois à six mois en recherche au tronc commun. L'arrivée du Dr Line Leboeuf, spécialisée en uro-gynécologie à l'Hôpital Maisonneuve Rosemont, complète bien l'équipe d'urologie de ce centre qui est spécialisé en urodynamie et chirurgie du plancher pelvien. La venue au CHUM du Dr Philippe Arjane qui a fait un entraînement en laparoscopie urologique à Bordeaux, France, nous a permis de développer l'enseignement en chirurgie laparoscopique. Nous espérons que le Dr Hugues Widmer qui joindra bientôt le Dr Arjane en laparoscopie permettra une plus grande exposition de nos résidents à ce type de chirurgie. Finalement, le Dr Julie Franc Guimond se joindra au Dr Anne-Marie Houle et au Dr Diego Barrieras pour compléter l'équipe d'urologues pédiatriques de l'Hôpital Ste-Justine. Ce stage d'une durée d'au moins quatre mois est grandement apprécié des résidents. Bien que de plus en plus de résidents s'impliquent en recherche, une plus grande exposition et participation des résidents aux activités de recherche demeure un défi de taille. La gestion d'un programme qui n'admet que deux résidents mais qui dispose de cinq sites d'enseignement rend aussi problématique la distribution des résidents tout en tentant de respecter la pyramide d'enseignement et une certaine continuité dans les soins cliniques. L'organisation de Fellowship en uro-oncologie est déjà chose faite, et la mise sur pied d'autres Fellowship en endourologie ou en andrologie est souhaitable. L'ensemble des activités cliniques et de recherche dans ces domaines le permet certainement.

Grâce aux précédents directeurs de programme et à l'excellente collaboration des membres de son corps professoral notre programme est en excellente santé et est voué à un développement vers l'excellence académique.

FRANCOIS BÉNARD
Directeur du Programme d'urologie
Université de Montréal

LES RÉSIDENTS

Rayonnement

Lors du dernier congrès de l'Association des urologues du Québec Dr Vincent Fradet, résident, a gagné le premier prix en sciences fondamentales pour le travail : « NF-KappaB N clear Localisation Helps to Predict the Risk of Biochemical Recurrence in Patients With Positive Margin Prostate Cancer ». Vincent Fradet, Laurent Lessard, Louis R. Bégin, Anne-Marie Mes Masson, Pierre Karakiewicz et Fred Saad, Université de Montréal.

Dr Éric Dumont, résident VI en chirurgie cardiaque recevait le prix des résidents par le FRSQ pour ses travaux de MSc : Effet de la solution Celsior sur la fonction endothéliale du coeur de porc transplanté. Sa thèse était sous la supervision du Dr Louis P. Perrault MD PhD et Dr Michel Pellerin MD chirurgiens à l'Institut de Cardiologie de Montréal.

Voici la liste des nouveaux professeurs qui ont obtenu un titre universitaire depuis 2002

- Dr Stéphane Elkouri - Adjoint de clinique - CHUM HDM
- Dre Chantal Giguère - Adjointe de clinique - HSJ
- Dr Charles Guertin - Chargé d'enseignement de clinique - HMR
- Dr Ezat Hashim - Chargé d'enseignement de clinique - CHUM ND
- Dr Pierre Karakiewicz - Adjoint de clinique - CHUM SL
- Dr Georges Yves Laflamme - Chargé d'enseignement de clinique - HSC
- Dr Martin Lavigne - Chargé d'enseignement de clinique - HMR
- Dre Line Leboeuf - Chargée d'enseignement de clinique - HMR
- Dr Michel Malo - Chargé d'enseignement de clinique - HSC
- Dre Jocelyne Martin - Adjointe de clinique - CHUM ND
- Dr Michael McCormack - Adjoint de clinique - CHUM SL
- Dr Stephen Nicolaidis - Adjoint de clinique - CHUM HDM
- Dr Issam Saliba - Chargé d'enseignement de clinique - CHUM ND
- Dr Patrice Tétreault - Chargé d'enseignement de clinique - CHUM ND
- Dr Jacques Toueg - Chargé d'enseignement de clinique - CHUM ND
- Dr Pascal A. Vendittoli - Chargé d'enseignement de clinique - HMR



Site WEB du département de Chirurgie

Depuis 2 ans le site WEB du département de chirurgie offre des renseignements au sujet des programmes disponibles en chirurgie à l'Université de Montréal. Les nouvelles concernant le département y sont également disponibles. Le site offre aussi aux membres de chaque programme un point de repère où l'on peut retrouver des renseignements sur les activités du programme. Une copie PDF de ce journal y sera également disponible.

Je vous invite donc à consulter notre site et bien sur à nous faire des suggestions pour en améliorer le contenu.

<http://www.chir.umontreal.ca/>

M.McCORMACK MD



INSTITUT DE
CARDIOLOGIE
DE MONTRÉAL

Université 
de Montréal

RECONNAISSANCE PROFESSEURS

Dr Jules Hardy neurochirurgien à l'Hôpital Notre-Dame du CHUM et professeur émérite à l'Université de Montréal, a été l'invité d'honneur de la Société de neuro-oncologie de Guangzhou (Canton) en Chine où il a prononcé une conférence sur le traitement chirurgical des tumeurs hypophysaires. À cette occasion, il a été nommé professeur honoraire de l'Université Sun Yat Sen. Cet événement coïncide avec sa retraite de la pratique chirurgicale à l'âge de 71 ans. Le Dr Hardy est maintenant expert-conseil en neurochirurgie à la Société de l'assurance-automobile du Québec.

Dr Éric Shick a publié trois livres depuis 1996. Son plus récent ouvrage a été publié en 2004. «Textbook of the Neurogenic Bladder Adults and Children». Édité par J. Corcos et E. Shick. London : Martin Dunitz Inc. 2004; 779 pages.

Dr Pierre Daloz a reçu le 28 février le «Lifetime Achievement Award» de la Canadian Society of Transplantation. Ce prix souligne l'apport exceptionnel du Dr Daloz à la transplantation au Canada tout au fil de sa carrière. C'est le prix le plus prestigieux de la CST.

Dr Michael McCormack a publié un livre intitulé «La santé sexuelle de l'homme» avec la participation de Dr Pierre Alarie, Dr François Bénard, Dr Hélène Dugré, M. Michel Goulet et Dr Luc Valiquette. Montréal : Édition Rogers. 2003.

Dr Gilles Beauchamp a été invité à prononcer la Conférence Gallie au Collège Royal à Halifax en septembre 2003 : «Teaching Professionalism».

Dr André Duranceau a été invité par Le Canadian Association of University Surgeons à donner une conférence intitulée «Oesophage de Barrett» à Vancouver en 2003.

Dr Ramses Wassef a reçu le Prix «John Provan-CUSEC Outstanding Educator» pour 2003.

Dr Michel Pellerin Chirurgien Cardiaque à l'Institut de Cardiologie de Montréal, est nommé chef du département de chirurgie de l'Institut de Cardiologie en septembre 2003

Jacques A. de Guise, PhD Ing professeur associé au département de Chirurgie, vient d'être nommé titulaire de la Chaire de recherche du Canada en imagerie 3D et ingénierie biomédicale. Ceci permet au Dr de Guise de participer activement à la formation de chirurgiens orthopédistes qui s'inscrivent à des programmes de maîtrise ou de PhD.

Dr Sylvain Gagnon Chirurgien orthopédiste de l'Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal et Dr Gregory Berry, Chirurgien orthopédiste de l'Hôpital Général de Montréal organisent un cours nommé «Orthopédie Première Ligne, la Traumatologie : Quand et comment référer». Le cours s'adressait aux omnipraticiens et aux résidents de médecine familiale. Ce cours a connu un franc succès.

Dr Michel Carrier Chirurgien Cardiaque à l'Institut de Cardiologie de Montréal et Directeur du Programme de Chirurgie Cardiaque, est nommé professeur titulaire au département de chirurgie en avril 2004.

Dr Michel Carrier Chirurgien Cardiovasculaire à l'Institut de Cardiologie de Montréal et Dr André Garon PhD École polytechnique : deuxième ronde de financement : compagnie Cardionove pour le développement d'un assistance ventriculaire gauche

Dr Michel Pellerin, Dr Denis Bouchard chirurgiens cardiaques, étaient responsables scientifiques de la 4^e Téléconférence chirurgicale multidisciplinaire de l'Institut de Cardiologie de Montréal le 23 octobre 2003 : La chirurgie valvulaire aortique : une approche globale intégrée. Ce symposium attire annuellement 135 participants, chirurgiens cardiaques, cardiologues, anesthésistes cardiovasculaires et les résidents de ces programmes de formation. Le symposium fut un succès retentissant. Deux sommités mondiales; les Dr Magdi Yacoub, chirurgien du Harefield Hospital de Londres et le Dr Sahbhudin Rahimtollah cardiologue à UCLA furent conférenciers invités en plus d'un groupe d'experts locaux.

Dr Pierre Pagé chirurgien cardiaque à l'hôpital du Sacré-Coeur et à l'Institut de Cardiologie de Montréal ainsi que son équipe de recherche du Centre de Recherche de l'HSC; les Dr Andrew Armour MD PhD et René Cardinal PhD directeur du Centre, ont reçu une subvention des IRSC 2004-2007 pour leurs travaux sur le système nerveux autonome et la performance cardiaque.

COMMENTAIRES SUIVANT LA VISITE D'ÉVALUATION EXTERNE DE NOTRE DÉPARTEMENT

Les Drs Éric Poulin d'Ottawa et René Lafrenière de Calgary avaient accepté l'invitation de l'Université pour participer à l'évaluation du Département de chirurgie. Le rapport fait une trentaine de pages et je vais limiter mes commentaires aux forces et faiblesses qui ont été identifiées.

Nos faiblesses

Elles sont surtout d'ordre administrative et organisationnelle. En effet nos visiteurs ont été surpris de trouver un modèle de gouvernance assez élastique où les responsabilités sont assumées par de nombreux acteurs. Le leadership académique qui existe dans les autres universités canadiennes avec le poste de Division Chair permet une certaine centralisation à l'Université des décisions qui concernent le recrutement et la distribution des ressources dans le réseau. Le directeur universitaire n'a pas pleine autorité dans les hôpitaux et sur tous les membres du Département, il ne peut exiger le Memorandum of agreement qui définit dans les autres universités canadiennes les tâches cliniques et pédagogiques de tous les membres du Département universitaire, qu'ils soient ou non rémunérés par l'Université.

Sans surprise, ils ont signalé le manque d'appartenance des professeurs de clinique au Département universitaire. Ils ont signalé le manque de facilités pour les professeurs dans les milieux cliniques et je souligne l'absence de bureau, secrétaire, salle de travail d'ordinateurs, accès à des services de support pour la recherche clinique ou évaluative etc...

Dans le rapport il y a un constat du manque de ressources technologiques dans presque toutes les institutions. L'accès à la salle d'opération est en dessous des normes idéales. Du côté universitaire on a signalé une fois de plus les malaises avec la promotion et le peu de reconnaissance du travail d'enseignement effectué par les membres du Département de chirurgie. L'équipe d'évaluation fait aussi mention des misères actuelles de notre système de santé et de son organisation. L'analyse que nous prodigue nos visiteurs n'est aucunement une surprise et représente la situation que nous vivons depuis plusieurs années et que nous connaissons bien.

Nos forces et défis

Les visiteurs ont été impressionnés par la qualité et le dévouement et l'engagement des membres du Département malgré les difficultés rencontrées à tous les niveaux. La contribution bénévole de la majorité des professeurs à l'enseignement à l'externat et à la résidence a été soulignée. La contribution de certains de nos programmes à la recherche a été remarquée en chirurgie cardiaque, en urologie, en orthopédie, en chirurgie pédiatrique, en chirurgie thoracique, en oncologie chirurgicale.

Nos hôpitaux d'enseignement à cause d'une charge clinique excessive et devant l'absence de support ont concentré leurs efforts sur la distribution de soins de qualité et de l'enseignement mais l'évolution du monde académique nous commande de nous réajuster et de rattraper les autres départements universitaires du Canada.

Il y a des opportunités à l'horizon avec cette volonté de plus en plus évidente de travailler en collaboration et non en silo. Nous nous devons de partager nos ressources, de créer des équipes de travail et de poursuivre ensemble le même but soit celui de développer une école de chirurgie de calibre international.

À la suite de ce rapport, il y a des actions que nous pouvons entreprendre dans le domaine de l'enseignement prégradué, c'est celui d'encourager une présence des chirurgiens aux APP à l'IMC/IDC. D'améliorer la qualité de l'encadrement et de la supervision de nos externes qui se plaignent de ne pas recevoir suffisamment de feedback durant leurs stages avec nous. D'intégrer le mieux possible les nouvelles compétences décrites par les organismes d'agrément. De consacrer du temps à cet enseignement. Il ne faut pas oublier de maintenir les exigences de responsabilité et d'imputabilité de nos résidents lors de leur apprentissage avec nous.

Nous nous devons
de partager
nos ressources,
de créer des équipes
de travail et de
poursuivre ensemble
le même but

Nous avons aussi le devoir de les intéresser à la production de nouveaux savoir durant la résidence. Pour ce faire, il faut absolument développer la recherche clinique au Département de chirurgie. Il faut les préparer le mieux possible à leur rôle d'auto-apprenant qu'ils devront conserver pour le reste de leur carrière. Notre enseignement doit se faire non pas de façon autoritaire mais en collaboration dans le respect de nos jeunes collègues. Nous devons insister pour

que notre enseignement favorise l'approche réflexive à la chirurgie pour que nos résidents soient reconnus pour leur maturité et leur prudence. La qualité des soins et leur humanisme devrait être une obsession à transmettre à nos cohortes de résidents et d'étudiants.

En ce qui concerne le développement de la recherche il n'y a qu'un chemin et c'est celui de recruter des chirurgiens motivés à entreprendre une carrière académique et à y mettre les énergies et le temps nécessaires. Aujourd'hui on ne s'invente pas «chercheur» il faut s'y préparer adéquatement et joindre des équipes afin de garantir le succès de l'entreprise. La direction du Département est bien consciente qu'une culture académique ne se crée pas spontanément et qu'il est l'affaire de tous d'y collaborer et de la supporter. Dans ce contexte, l'exigence que nous avons pour nos recrues de compléter deux ans de formation supplémentaire est nécessaire si nous voulons qu'ils soient prêts à rencontrer les exigences de la vie académique du 21^e siècle.

On pourrait discuter de multiples autres aspects de notre vie académique auxquels fait allusion le rapport. Malheureusement l'espace manque mais nous aurons sûrement l'occasion d'en parler.

Gilles Beauchamp, M.D.

Comité de rédaction

Michel Pellerin MD
Institut de Cardiologie de Montréal
mpellerin@videotron.ca

Michael McCormack MD
CHUM
mcco2@sympatico.ca