

2009 RAPPORT ANNUEL 2010



SOMMAIRE

Le mot du directeur	4
Les comités	
Le comité directeur	6
Le comité des finances	8
Le comité du Programme du tronc commun	9
Le comité de la recherche	9
Le comité des programmes de résidences en chirurgie	10
La formation de premier cycle	13
La formation postdoctorale	14
Le Programme du tronc commun	15
La recherche	16
La Division de la chirurgie générale	18
La Division de la chirurgie cardiaque	20
La Division de la chirurgie générale pédiatrique	22
La Division de la neurochirurgie	24
La Division de la chirurgie oto-rhino-laryngologique (ORL) et cervico-faciale	28
La Division de la chirurgie orthopédique	30
La Division de la chirurgie plastique	32
La Division de la chirurgie thoracique	34
La Division de la chirurgie urologique	36
La Division de la chirurgie vasculaire	37
Le Programme de perfusion extracorporelle Robert-Choquette	38
ANNEXE	
Les publications du Département de chirurgie	39

LE MOT DU DIRECTEUR



Luc Valiquette, M.D.
Professeur titulaire
et directeur

Pour un département comme le nôtre, il est très important d'informer ses membres et ses partenaires de nos activités de la dernière année universitaire. C'est donc avec un grand plaisir que je présente notre rapport annuel 2009-2010.

J'aimerais tout d'abord remercier les chirurgiens du Département pour leur engagement quotidien, à la fois dans la prestation de soins d'excellence et dans leurs activités d'enseignement et de recherche. Résultat du rapatriement au sein du Département des chirurgiens enseignant au campus de Trois-Rivières et de ceux des hôpitaux affiliés de la couronne nord et sud de Montréal, notre corps professoral est passé de 252 membres à près de 300.

Nos professeurs enseignent la chirurgie aux 135 résidents inscrits dans nos programmes de formation spécialisée, aux 250 externes de la Faculté ainsi qu'à un nombre important de résidents inscrits en médecine familiale ou

dans d'autres programmes. J'ai l'occasion chaque année de constater l'engagement de ceux-ci lors de mes visites dans les différents milieux et je suis toujours impressionné par l'intensité et la diversité des activités académiques qu'ils proposent aux étudiants.

J'en profite pour féliciter nos collègues qui ont obtenu une promotion bien méritée en raison de l'excellence de leur dossier. Les nouveaux professeurs agrégés de clinique sont les Drs Julie Franc-Guimond, Jocelyne Martin, Suzanne Jitka Vobecky, Christian Ahmarani, Andréas Nikolis, Issam Saliba et Lucas Sideris. Les nouveaux titulaires de clinique sont les Drs Martin Desrosiers et Alain Jodoin. Enfin, ceux qui ont obtenu une permanence de titre sont le Dr Pierre Dubé, comme professeur agrégé, et le Dr Jean-Guy Villemure, comme titulaire de clinique.

Lors de mon arrivée à la direction du Département en juin 2007, je me suis fixé quelques objectifs, dont la mise en place d'un système de gouvernance par division universitaire comme il en existe dans pratiquement toutes les universités canadiennes et nord-américaines. Après une période de mise en place et de rodage de trois ans, la nouvelle structure est maintenant fonctionnelle. Ce rapport annuel est le premier à mettre en valeur les activités propres à chacune des dix divisions de notre département. Je remercie sincèrement les chefs de division de leur leadership durant cette période de changement et de leur collaboration à la rédaction du présent rapport.

L'essor du Département passe maintenant par le développement de chacune des divisions. Je suis convaincu que ce nouveau modèle de gouvernance sera propice à la collaboration entre les services de tous nos hôpitaux, en particulier pour le recrutement, le développement de la recherche multi-centrique, le partage des plateaux ultraspecialisés au sein de chaque spécialité et le développement de chaires

philanthropiques. J'aimerais souligner la collaboration exemplaire de nos chefs de département hospitalier : la Dre Anne-Marie Houle, au CHU Sainte-Justine, le Dr Patrick Harris, au Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), le Dr Michel Pellerin, à l'Institut de Cardiologie de Montréal, le Dr Louis Péloquin, à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont et le Dr Ronald Denis, à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal. Ces derniers ont contribué activement à la mise en place de la nouvelle gouvernance, notamment au chapitre du recrutement et du soutien des nouveaux professeurs. En somme, tous les leaders d'opinion du Département ont compris que la concurrence pour les ressources humaines, financières et matérielles doit se faire entre les universités et qu'il faut maximiser la collaboration au sein de notre réseau pour progresser et être un chef de file sur les scènes nationale et internationale. Pendant que les chefs hospitaliers et les chefs de division s'occupent des aspects administratifs, les directeurs de programme peuvent se concentrer sur leur mission pédagogique. Ils le font d'ailleurs avec beaucoup de dévouement.

« Il faut maximiser la collaboration au sein de notre réseau pour progresser et être compétitifs sur les scènes nationale et internationale. »

Certains membres du Département méritent une mention particulière pour leurs accomplissements au cours de la dernière année. Signalons d'abord la Dre Patricia Egerszegi, qui s'occupe avec beaucoup d'enthousiasme de tous les aspects administratifs et éducatifs du Programme du tronc commun de chirurgie offert aux résidents 1 et 2 de nos différents programmes. La Dre Louise Caouette-Laberge est, elle aussi, très active au sein du Département, à la fois comme représentante de la chirurgie auprès du comité des études médicales postdoctorales et comme présidente de notre comité des programmes, qui regroupe les directeurs des programmes de formation. La Dre Caouette-Laberge anime ce dernier comité avec beaucoup de rigueur et partage généreusement son expérience avec ses collègues.

Je tiens aussi à mentionner les Drs Michael McCormack et Michel Pellerin pour leur travail dans *Le Fil chirurgical*, le bulletin électronique du Département. Le Dr McCormack s'occupe en plus du dossier du CV électronique, qui progresse et devrait simplifier à long terme la rédaction des curriculum vitae.

Le Dr Louis Paul Perrault mérite aussi une mention spéciale. À titre de responsable de la recherche, de président du comité d'organisation des Journées scientifiques et de coordonnateur du rapport annuel, il porte plusieurs chapeaux et collabore de façon remarquable au rayonnement du Département, en plus de réussir une brillante carrière en recherche. Le succès annuel de nos Journées scientifiques témoigne de son leadership et de son enthousiasme.

Les Drs Gilles Beauchamp, responsable des affaires professorales, Michel Carrier, président du comité des finances, Erica Patocskai, responsable de l'externat, Ramsès Wassef, responsable de la formation de premier cycle, Louis Guertin, responsable de la formation des professeurs, et Martin Desrosiers, responsable des activités de l'Encyclopédie médico-chirurgicale (EMC), méritent également notre reconnaissance pour leur dévouement.

Un département ne peut se développer sans planifier sa relève, et c'est avec cette idée en tête que les chefs de division et chefs hospitaliers ont recruté les membres suivants au cours de la dernière année : au CHUM, les Drs Marie-Pierre Fournier-Gosselin (neurochirurgie), Isabelle Perreault (chirurgie plastique), Tareck Ayad (ORL), Apostolos Christopoulos (ORL); à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, les Drs Gabriel Chan (chirurgie générale), Miguel Chaput (chirurgie vasculaire), Thierry Lebeau (chirurgie urologique), Gérard Mohr (neurochirurgie) et Sophie Mottard (chirurgie orthopédique); au CHU Sainte-Justine, le Dr Patrick Froehlich (ORL) et à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, la Dre Soazig (chirurgie générale). Nous avons profité d'un cocktail lors de notre journée pédagogique, en octobre 2010, pour les accueillir tout en soulignant leur parcours de formation.

Le Département se développe parce que plusieurs membres s'impliquent au quotidien. C'est avec plaisir et enthousiasme que j'envisage le déroulement de l'année à venir en raison de plusieurs nouveaux projets qui démarreront, dont la formation de leaders pédagogiques au sein de chaque division, la désignation de responsables de la recherche, la réalisation d'une session de planification stratégique de la recherche ainsi que la formation d'un groupe d'intérêt en chirurgie au sein des étudiants de premier cycle.

Enfin, je remercie chaleureusement notre personnel administratif qui consacre temps et énergie pour nous aider à former les chirurgiens de demain. ◀

LE COMITÉ DIRECTEUR 2009-2010



Luc Valiquette, M.D.
directeur du
Département
de chirurgie



Christian Ahmarani, M.D.
chef de la Division de
l'oto-rhino-laryngologie
(ORL)



Gilles Beauchamp, M.D.
responsable du
comité des finances



Jean-François Blair, M.D.
chef de la Division
de la chirurgie
vasculaire



**Josiane Bolduc Bégin
M.D.**
R2 en ORL



**Louise Caouette-
Laberge M.D.**
responsable du comité
des programmes de
résidence



**Alexis-Simon Cloutier
M.D.**
R5 en chirurgie
générale



**Michel Alain Danino
M.D.**
chef de la Division de
la chirurgie plastique



Ronald Denis, M.D.
chef hospitalier (HSC)



Patricia Egerszegi, M.D.
directrice du
Programme du
tronc commun



Pasquale Ferraro, M.D.
chef de la Division de
la chirurgie thoracique



Louis Guertin, M.D.
responsable de la
formation médicale
continue



Patrick Harris, M.D.
chef hospitalier
(CHUM)



Anne-Marie Houle, M.D.
chef hospitalier (HSJ)
et chef, Division de la
chirurgie urologique



Alain Jodoin, M.D.
chef de la Division de la
chirurgie orthopédique



Réal Lapointe, M.D.
chef de la Division de la
chirurgie générale



Julien Letendre, M.D.
R3 en urologie



**Michael McCormack
M.D.**
responsable des
communications



Pierre Pagé, M.D.
chef de la Division de la
chirurgie cardiaque



Érica Patocskai, M.D.
responsable de
l'externat



Michel Pellerin, M.D.
chef hospitalier (ICM)



Louis Péroquin, M.D.
chef hospitalier (HMR)



**Louis Paul Perrault
M.D. Ph.D.**
responsable du comité
de la recherche et
du Programme de
perfusion extracorporelle
Robert-Cossette



Richard Ratelle, M.D.
responsable de la
formation des
professeurs



Dickens Saint-Vil, M.D.
chef de la Division
de la chirurgie générale
pédiatrique



**Jean-Guy Villemure
M.D.**
chef de la Division
de la neurochirurgie



Ramsès Wassef, M.D.
responsable de
la formation
de premier cycle

LE COMITÉ DES FINANCES 2009-2010



Gilles Beauchamp, M.D.
Responsable



Louise Caouette-Laberge M.D.
responsable du comité
des programmes de
résidences



Michel Dagenais, M.D.
professeur agrégé de
clinique, Division de la
chirurgie générale



Louis Guertin, M.D.
responsable de
la formation
médicale continue



Alain Jodoin, M.D.
chef de la Division de la
chirurgie orthopédique



Pierre Pagé, M.D.
chef de la Division de la
chirurgie cardiaque



Luc Valiquette, M.D.
directeur du
département de
chirurgie



LE COMITÉ DU PROGRAMME DU TRONC COMMUN 2009–2010



Patricia Egerszegi, M.D.
Directrice

Jean-François Blair, M.D.
programme de chirurgie vasculaire

Isabelle L.-Cayer, M.D.
représentante R2

Louis Crevier, M.D.
programme de neurochirurgie

Jessica Forcillo, M.D.
représentante R1

Margaret Henri, M.D.
programme de chirurgie générale

Annie Lapointe, M.D.
programme d'oto-rhino-laryngologie (ORL)

Martin Lavigne, M.D.
programme de chirurgie orthopédique

Jocelyne Martin, M.D.
programme de chirurgie thoracique

Alain Ouimet, M.D.
programme de chirurgie générale
pédiatrique

Nancy Poirier, M.D.
programme de chirurgie cardiaque

Michèle Tardif, M.D.
programme de chirurgie plastique

Hugues Widmer, M.D.
programme de chirurgie urologique

LE COMITÉ DE LA RECHERCHE 2009–2010



Louis Paul Perrault
M.D., Ph. D.
Responsable

Martin Desrosiers, M.D.
programme de chirurgie oto-rhino-
laryngologique (ORL) et cervico-faciale

Pierre Dubé, M.D.
programme de chirurgie générale

Stéphane Elkouri, M.D.
programme de chirurgie vasculaire

Marie-Pierre Fournier-Gosselin, M.D.
programme de neurochirurgie

Michel Lallier, M.D.
programme de chirurgie générale
pédiatrique

Moishe Liberman, M.D., Ph. D.
programme de chirurgie thoracique

Jenny Lin, M.D., Ph. D.
programme de chirurgie plastique

Stefan Parent, M.D., Ph. D.
programme de chirurgie orthopédique

André Roy, M.D.
responsable des Journées scientifiques

Fred Saad, M.D.
programme de chirurgie urologique

Éric Thorin, M.D., Ph. D.
programme de chirurgie cardiaque

Luc Valiquette, M.D.
directeur du Département de chirurgie



LE COMITÉ DES PROGRAMMES DE RÉSIDENCES EN CHIRURGIE 2009-2010



François Bénard, M.D.
Directeur du
programme de
chirurgie urologique



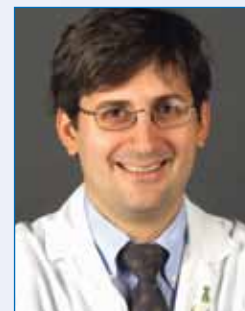
Michel Bojanowski, M.D.
Responsable
de l'enseignement
de l'éthique



**Josiane Bolduc-Bégin
M.D.**
Représentante des
résidents, R2 en ORL



Patricia Bortoluzzi, M.D.
Directrice du
programme de chirurgie
plastique



Denis Bouchard, M.D.
Directeur du
programme de
chirurgie cardiaque



Alain Bouthillier, M.D.
Directeur du
programme de
neurochirurgie



**Louise Caouette-
Laberge M.D.**
Responsable du comité
des programmes de
résidences en chirurgie



**Alexis-Simon Cloutier
M.D.**
Représentant des
résidents, R5 en
chirurgie générale



Patricia Egerszegi, M.D.
Directrice du
programme du tronc
commun



Rafik Ghali, M.D.
Directeur du
programme de
chirurgie vasculaire



Louis Guertin, M.D.
Directeur du
programme de
chirurgie oto-rhino-
laryngologique et
cervico-faciale



Marc Isler, M.D.
Directeur du
programme de
chirurgie orthopédique



Michel Lallier, M.D.
Directeur du
programme de
chirurgie générale
pédiatrique



**Jean-François
Latulippe, M.D.**
Directeur du
programme de
chirurgie générale



Jocelyne Martin, M.D.
Directrice du
programme de
chirurgie thoracique



Erica Patocskai, M.D.
Responsable
de l'externat



Louis Paul Perrault, M.D.
Directeur de
la recherche
(sur invitation)



Richard Ratelle, M.D.
Responsable de la
formation professorale



Luc Valiquette, M.D.
Directeur du
département

Absente lors de
la prise des photos:

Andrée Cloutier, M.D.
Représentante des
résidents, R1 en
chirurgie générale





LA FORMATION DE PREMIER CYCLE



Responsable
Ramsès Wassef, M.D.

Le Département de chirurgie continue d'être impliqué dans les multiples étapes de la formation médicale de premier cycle. À titre de membres de différents comités pédagogiques ou administratifs, de moniteurs cliniques dans le cadre des cours *Introduction à la médecine clinique et Initiation à la démarche clinique* (IMC/IDC), de tuteurs d'un groupe d'apprentissage par problème (APP) ou d'enseignants cliniques à un groupe d'externes, les chirurgiens sont nombreux à participer à la formation de leurs futurs collègues.

Les activités pédagogiques auxquelles ont contribué les chirurgiens ont augmenté depuis quelques années. Le Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAHC) a offert plusieurs activités intégrées au curriculum : les professeurs y ont créé du contenu pédagogique et aidé les étudiants à exercer et vérifier leurs habiletés et attitudes. Ils ont été parfois félicités par des étudiants lors d'activités ciblées, pertinentes et imaginatives. Par ailleurs, un examen clinique objectif structuré a eu lieu

pour la première fois en juin 2010 et a inclus la participation de chirurgiens ayant contribué au développement de stations ou qui agiront comme examinateurs.

Nous sommes à un tournant de l'histoire de l'enseignement médical de premier cycle, qui suit depuis environ 100 ans le modèle proposé par le rapport Flexner (1910), intitulé *Medical Education in the United States and Canada: A Report to the Carnegie Foundation for the Advancement of Teaching*. En effet, la Faculté de médecine de l'Université de Montréal a entrepris une révision complète du curriculum des études médicales de premier cycle en vue d'implanter un nouveau programme dès septembre 2013. Des membres du Département vont participer à différentes tables de travail liées à ce projet. Les mois et années à venir offriront l'occasion aux professeurs de démontrer leur leadership en enseignement.



LA FORMATION POSTDOCTORALE



Responsable
Louise Caouette-Laberge, M.D.

Le Département de chirurgie compte dix programmes de spécialité (chirurgie cardiaque, chirurgie générale, chirurgie générale pédiatrique, neurochirurgie, chirurgie otorhino-laryngologique, chirurgie orthopédique, chirurgie plastique, chirurgie thoracique, chirurgie urologique et chirurgie vasculaire, et un programme de tronc commun pour les deux premières années de résidence. Il y a eu 136 résidents en formation dans les différents programmes de chirurgie en 2009-2010.

Les directeurs de programme participent au comité des programmes de chirurgie; ils se réunissent quatre fois par année avec les responsables de l'enseignement de l'éthique, ceux de l'externat, ceux de la formation professorale et le directeur du Département de chirurgie pour discuter des différents enjeux de la formation des résidents.

Faits saillants

De nouveaux outils: enseignement par simulation, formation en ligne et laboratoire d'anatomie

Un nouvel environnement, le Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAHC), permet d'utiliser des méthodes de simulation pour l'enseignement. Certains professeurs ont commencé à bâtir des modèles qui pourront s'appliquer à l'enseignement aux résidents. Plusieurs hôpitaux disposent aussi d'installations pour l'enseignement par simulation. Il s'agit d'un développement important pour l'enseignement de la chirurgie. La Journée pédagogique annuelle du Département a fait une large place à cet aspect de la formation des résidents.

De plus, les résidents du tronc commun auront maintenant accès à un outil de formation en ligne développé par l'American College of Surgeons: *Fundamentals of Surgery Curriculum*. Ces modules de formation seront progressivement intégrés aux cours théoriques du tronc commun.

Finalement, les résidents de chirurgie ont à nouveau un laboratoire d'anatomie: des stages d'anatomie sont maintenant offerts à Trois-Rivières. Cet outil d'apprentissage répond particulièrement aux besoins des résidents du tronc commun.

Soutenir les carrières de chirurgiens pédagogues

Le programme de Leaders pédagogiques a été mis sur pied par le Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé (CPASS). Une dizaine de chirurgiens des différentes spécialités sont inscrits à ce nouveau programme afin de perfectionner leur formation pédagogique et de devenir des formateurs pour les autres professeurs du Département.

Formation en recherche fondamentale pendant la résidence en chirurgie

Le programme de formation de cliniciens-chercheurs (PFCC), agréé par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, est accessible aux résidents des programmes de chirurgie. Il permet aux résidents intéressés de pousser leur formation en recherche fondamentale durant leur résidence en chirurgie.

LE PROGRAMME DU TRONC COMMUN



Directrice
Patricia Egerszegi, M.D.

Le Programme du tronc commun du Département de chirurgie comprend les deux premières années de formation des résidents de tous les programmes d'entrée chirurgicaux. Ces deux années permettent aux résidents d'acquérir une formation de base en chirurgie. Il y avait 35 résidents 1 (R1) et 27 résidents 2 (R2) en 2009-2010.

Le travail de la directrice de ce programme consiste à répartir les stages et à combler les demandes des R1 et R2 provenant d'autres départements: il en a résulté un total combiné de 893 périodes distribuées. La directrice supervise également les activités académiques spécifiques au Programme du tronc commun. Les principales activités du tronc commun ont compris:

- Des cours les vendredis après-midi, notamment, une série sur les urgences propres à chaque spécialité, pour les R1;
- Des discussions sur des cas rencontrés durant les gardes, sous la direction d'un professeur, pour les R1 et R2;
- Des simulations d'examens écrits, pour les R1 et R2;

- Des cours sur diverses pathologies, pour les R2, en préparation de l'examen sur les principes de base de la chirurgie du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada;
- Plusieurs ateliers de compétences techniques, notamment, une semaine d'ateliers sur les techniques chirurgicales et un atelier de certification en réanimation de polytraumatisés (Advanced Trauma Life Support, ATLS) pour les R1; un atelier de certification ou de renouvellement de certification en réanimation cardio-pulmonaire (Advanced Cardiac Life Support, ACLS), un atelier sur l'intubation et un atelier en épidémiologie et biostatistique, pour les R2.



LA RECHERCHE



Responsable
Louis Paul Perrault, M.D., Ph. D.

Mandat et composition du comité

Le mandat du comité est triple :

- Promouvoir le développement de la recherche dans chacune des divisions, au niveau professoral et des programmes de formation;
- Soutenir les futures recrues et les jeunes chercheurs sur les plans des personnes ressources, du mentorat et des bourses;
- Planifier stratégiquement la recherche en vue d'accroître le rayonnement de chacune des spécialités, en améliorant les soins aux patients par des données probantes.

La communication des activités de recherche et des possibilités de collaboration et de financement fait également partie des priorités du comité.

Le comité de la recherche comprend un représentant de chaque spécialité ainsi que le directeur du Département. Il tient deux ou trois réunions par année, dont l'une est consacrée à finaliser le programme des Journées scientifiques du Département.

Formation des comités de recherche dans chacune des divisions

Dans chacune des divisions du Département de chirurgie, le comité exécutif a formé un comité de recherche comprenant un responsable de la recherche fondamentale, un responsable de la recherche clinique et un responsable de la recherche au comité pédagogique du programme universitaire de la spécialité. Des représentants de chaque centre hospitalier complètent ces comités placés d'office sous la responsabilité des chefs de division. Ces comités visent à développer la productivité et le rayonnement des professeurs et des résidents des divisions, et à fournir une vision cohérente du recrutement et des efforts de progression en assurant un appui, un mentorat et un soutien financier aux acteurs en recherche.

Recensement des chercheurs départementaux

Les responsables de la recherche ont établi une classification des chercheurs et de leurs spécialités en fonction de la classification du CHUM, c'est-à-dire ceux qui accordent moins de 10 % de leur temps aux activités de recherche, ceux qui y consacrent de 10 % à 50 % de leur temps et ceux qui y vouent plus de 50 % de leur temps. Cette liste est mise à jour sur une base annuelle.

Planification stratégique de la recherche dans les divisions

Chaque division a préparé un document exposant ses forces, faiblesses et objectifs en matière de développement de la recherche à moyen et long terme, de même que sa stratégie de financement concernant la recherche effectuée par les résidents et par les professeurs de chacune des divisions.

Récipiendaires des prix d'excellence des 38^{es} Journées scientifiques

Un comité organisateur des Journées scientifiques a été créé en 2010. Le Dr André Roy a été nommé responsable de ce comité, en collaboration avec les membres du comité de la recherche.

Voici les récipiendaires des prix 2010 :

Prix Daniel-Tassé

Frédéric Jacques, M.D.

Prix présentation de vidéo

Marie-Lyne Nault, M.D.
(Programme de chirurgie orthopédique)

Ralph Rahme, M.D.

Quoc-Dien Trinh, M.D.
(Programme de chirurgie urologique)

Prix présentation d'affiche

Monica Morgan, M.D.
(Programme de chirurgie urologique)

Guillaume Marquis-Gravel,
étudiant en médecine au programme MD, M.Sc.
(Programme de chirurgie cardiaque)

Charles-William Toueg, M.D.
(Programme de chirurgie orthopédique)

Présentation orale

Owen Woods, M.D.
(Programme de chirurgie oto-rhino-laryngologique)

Ba-Khoi Nguyen, M.D.
(Programme de chirurgie cardiaque)

Marc-Élie Nader, M.D.
(Programme de chirurgie oto-rhino-laryngologique)

Prix mentor de recherche Junior

Issam Saliba, M.D.

Prix mentor de recherche Sénior

Pierre Pagé, M.D.



LA DIVISION DE LA CHIRURGIE GÉNÉRALE



Chef
Réal Lapointe, M.D.

La Division de la chirurgie générale regroupe 47 chirurgiens répartis dans trois hôpitaux affiliés à l'Université de Montréal (CHUM, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal).

La Division de la chirurgie générale a la responsabilité d'établir un plan intégré de répartition des soins en fonction des besoins de la population, des besoins de l'enseignement, de la recherche clinique évaluative et translationnelle, et de la promotion de la santé. Elle coordonne aussi les aspects universitaires de la spécialité des professeurs et chercheurs (recrutement, évaluation et promotion) en tenant compte des autres autorités compétentes (directeur universitaire, chef de département hospitalier, chef des services hospitaliers et des instances administratives hospitalières et ministérielles).

Soins cliniques

Chacun des trois hôpitaux assure une couverture complète en chirurgie générale, tout en ayant développé des secteurs de pointe. L'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal a développé une expertise en traumatologie et en chirurgie bariatrique, et l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont s'est spécialisé en chirurgie laparoscopique et en oncologie (chimiothérapie intrapéritonéale pour carcinose péritonéale, sarcome des tissus mous). Au CHUM, la chirurgie générale a été subdivisée en quatre domaines d'expertise : la chirurgie digestive (oncologie colorectale, maladies inflammatoires intestinales), la chirurgie hépatobiliaire et pancréatique et de transplantation hépatique, la chirurgie oncologique et la chirurgie de transplantation rein-pancréas. Le service de transplantation rein-pancréas de l'Hôpital Notre-Dame a réalisé 109 greffes rénales, dont 28 à partir de donneurs vivants, et 10 greffes pancréatiques.

Recherche

La Division de la chirurgie générale a mis sur pied un comité de la recherche qui fait le lien avec celui du Programme de chirurgie générale. Le Dr Pierre Dubé en est le responsable; il est appuyé par des représentants de chaque service hospitalier: les Drs Franck Vandembroucke-Menu, Carole Richard, Rami Younan, Jacques Malaise et Hai Huynh.

Chaque service hospitalier participe à la recherche clinique ou translationnelle. De plus, le service de transplantation rein-pancréas bénéficie d'une collaboration privilégiée avec le laboratoire de microchirurgie expérimentale du Dr Huifang Chen.

Enseignement

Chaque service hospitalier participe à l'enseignement au premier cycle et aux études postdoctorales. Plusieurs activités hebdomadaires ont lieu, dont des réunions interdisciplinaires, des cours et des réunions avec d'autres services. De plus, un *fellowship* en chirurgie hépatobiliaire et pancréatique et de transplantation hépatique, ou en endoscopie rétrograde est offert aux chirurgiens canadiens et étrangers.

Recrutement et promotions

Après avoir complété une formation en traumatologie et en chirurgie laparoscopique, les Drs Soazig Le Guillan et Hai Huynh se sont joints à l'équipe de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal.

Le Dr Gabriel Chan s'est joint à l'équipe de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont après avoir terminé un *fellowship* en transplantation et en chirurgie hépatobiliaire et pancréatique.

Professeurs invités

Dans le cadre du symposium Nouveautés et approches pratiques sur les métastases hépatiques colorectales, organisé par le chef du service de chirurgie hépatobiliaire et pancréatique (HBP) du CHUM en septembre 2009, il y a eu quatre professeurs invités: le Dr René Adam du Centre Hépato-Biliaire Paul-Brousse, Villejuif, France; le Dr Jean-Nicolas Vauthey, du MD Anderson Cancer Center de l'Université du Texas, Houston, États-Unis; le Dr Marc Ychou, du Centre Régional de Lutte contre le Cancer Val d'Aurelle-Paul Lamarque, Montpellier, France; le Dr Bernard Nordlinger, de l'Hôpital Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt, France.

Prix et distinctions

Le Dr Richard Ratelle a mérité le Prix Provost 2009 pour l'innovation pédagogique.

La Dre Carole Richard a remporté le Prix Esculape.

Le Dr Réal Lapointe a été admis à l'Académie Nationale de Chirurgie, en France.

Chaire

La Chaire Roger-Des-Groseillers d'oncologie chirurgicale hépatobiliaire et pancréatique de l'Université de Montréal. Titulaire: le Dr Réal Lapointe.



CHU Sainte-Justine



Hôpital du Sacré-Cœur



CHUM Hôpital Hôtel-Dieu



Institut de cardiologie



CHUM Hôpital Saint-Luc



Hôpital Maisonneuve-Rosemont



CHUM Hôpital Notre-Dame

LA DIVISION DE LA CHIRURGIE CARDIAQUE



Chef
Pierre Pagé, M.D.

La Division de la chirurgie cardiaque regroupe 24 médecins qui pratiquent la chirurgie cardiaque adulte sur trois sites (CHUM, Institut de cardiologie de Montréal et Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal), la chirurgie cardiaque congénitale pédiatrique au CHU Sainte-Justine et qui font de la recherche fondamentale dans quatre laboratoires.

La mission universitaire de la division est basée sur les activités d'une gamme de programmes de recherche clinique et fondamentale ainsi que sur le Programme de chirurgie cardiaque, qui bénéficie d'un agrément complet du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada et du Collège des médecins du Québec.

Soins cliniques

Plus de 3000 chirurgies majeures sont réalisées chaque année chez des adultes et près 200 en milieu pédiatrique. Le volume global des cas de chirurgie cardiaque majeurs est demeuré stable. Cependant, la proportion des pathologies valvulaires est en constante augmentation par rapport à celle des coronaropathies. À cet égard, de nouvelles approches ont fait leur apparition. La chirurgie de la valve mitrale est de plus en plus effectuée avec des techniques minimalement invasives: les Drs Michel Pellerin (ICM), Denis Bouchard (ICM) et Hugues Jeanmart (HSCM) ont développé ces techniques dans nos milieux.

Les Drs Philippe Demers, Raymond Cartier et Yoan Lamarque ont introduit les techniques d'implantation de prothèses valvulaires aortiques par approche transcathéter, sans sternotomie ni circulation extracorporelle, en particulier par l'approche transapicale (c'est-à-dire directement par l'apex du ventricule gauche). Par ailleurs, dans le domaine des coronaropathies, le Dr Jeanmart perfectionne la chirurgie de pontage par assistance robotique avec le système Da Vinci. Dans le cadre d'un projet de recherche innovateur, le Dr Nicholas Noiseux met au point des implants

cellulaires dans le traitement de la dysfonction ventriculaire gauche ischémique. Enfin, le Dr Michel Carrier a introduit la technologie HeartMate II dans le programme d'assistance ventriculaire gauche. Cette technologie est basée sur le principe de la vrille intraventriculaire à haute vitesse.

Recherche

Formation d'un comité de la recherche

À la suite de la création de la Division de la chirurgie cardiaque, le comité exécutif a constitué le comité de la recherche de la Division. Le Dr Éric Thorin, responsable de la recherche fondamentale, le Dr Louis Paul Perrault, responsable de la recherche clinique, et le Dr Nicolas Noiseux, responsable de la recherche au comité pédagogique du Programme de chirurgie cardiaque y ont été nommés. Des représentants de chaque centre hospitalier complètent ce comité placé sous la direction du Dr Pierre Pagé, chef de la Division.

Faits saillants

Le Dr Nicolas Noiseux du CHUM a obtenu une bourse de carrière du programme Chercheurs-boursiers – Juniors 2 du Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) pour ses travaux sur la thérapie cellulaire déjà subventionnés par une bourse de la Fondation des maladies du cœur du Canada, par le Prix du programme d'excellence en recherche cardiovasculaire de 2010, décerné par Pfizer Canada et le Réseau de thérapie cellulaire et tissulaire (ThéCell) du FRSQ.

La division a accueilli en 2010 le Dr Louis Mathieu Stevens (CHUM), de retour après deux années passées à Harvard, où il a obtenu une maîtrise en biostatistique, et une année de travail en chirurgie minimalement invasive auprès du Dr Randall Chitwood, en Caroline du Nord. Le Dr Stevens poursuit actuellement un Ph.D. en sciences biomédicales sous la direction du Dr Paul Khairy.

Le groupe de recherche en chirurgie cardiaque de l'Université de Montréal (ICM-HSC-CHUM) a fait partie du peloton de tête des recruteurs du réseau CTSN (NIH-CIHR) en 2010. La direction du programme scientifique de la Société canadienne des chirurgiens cardiaques a été confiée au Dr Louis Paul Perrault.

La participation aux activités cliniques locales et départementales des résidents a été excellente: le Dr Ba-Khoi Nguyen s'est distingué pour sa présentation orale aux 38^{es} Journées scientifiques départementales. Le Dr Simon Maltais a complété son Ph.D. en sciences biomédicales. Les Drs Laflamme et Nguyen ont complété leurs travaux pour l'obtention d'une maîtrise en sciences biomédicales dans les laboratoires des Drs Perrault et Noiseux.

Le Dr Pierre Pagé a obtenu une subvention des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) et de la Fondation des maladies du cœur du Québec pour un projet intitulé *Neurogenic Substrate of Atrial Fibrillation*.

Le Dr Éric Thorin a reçu deux subventions des IRSC et une subvention de la Fondation des maladies du cœur du Québec pour ses études en biologie vasculaire.

Enseignement

Un nouveau cours de simulation (*wet lab*) portant sur les anastomoses coronariennes et la chirurgie aortique pour les résidents et *fellows* au laboratoire de chirurgie de l'Institut de cardiologie de Montréal a été créé et placé sous la direction des Drs Hugues Jeanmart, Ismail El-Hamamsy et Philippe Demers. Une documentation audiovisuelle des performances des résidents permet une évaluation fonctionnelle de leur niveau technique. Cette évaluation est basée sur une grille d'analyse (*Objective Structured Assessment of Technical Skills, OSATS*) et une rétroaction à distance.

Recrutement et promotion

Nouveaux membres

- Yoan Lamarche, M.D., premier chirurgien cardiaque au Québec possédant la certification d'intensiviste.
- Ismail El-Hamamsy, M.D., Ph.D., apporte son expertise en recherche fondamentale sur la biologie valvulaire et en chirurgie de la racine aortique et des cardiomyopathies hypertrophiques.
- Nicolas Noiseux, M.D., récemment nommé professeur agrégé de clinique au Département de chirurgie, Division de la chirurgie cardiaque (CHUM). *Fellowship Associé du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada*
- Le Dr Frédéric Jacques poursuit sa formation avec un stage postdoctoral en chirurgie cardiaque congénitale à l'Université de Toronto.

Prix

Le prix sanofi-aventis de la Fondation des maladies du cœur du Québec a été attribué au Dr Pierre Pagé (meilleure demande de subvention sur la fibrillation auriculaire au cours de l'année 2009-2010).

Le Dr Nicolas Noiseux a reçu le Pfizer Cardiovascular Research Award (*Preconditioning of stem cells by oxytocin for cell therapy in the cardiovascular pathologies*).

Le Dr Frédéric Jacques a reçu le prix Daniel-Tassé.

Professeurs invités

Le Pr Magdi Yacoub, conférencier Christa Kratz 2010, Institut de cardiologie de Montréal et CHU Sainte-Justine;

Le Pr Gérard M. Guiraudon, Conférence de neurocardiologie 2010, Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal.

Chaire

Chaire Michal et Renata Hornstein en maladies valvulaires. Titulaire: Michel Pellerin, M.D.



LA DIVISION DE LA CHIRURGIE GÉNÉRALE PÉDIATRIQUE



Chef
Dickens Saint-Vil, M.D.

La Division est composée de sept membres qui travaillent tous au CHU Sainte-Justine: les Dres Ann Aspirot, Mona Beaunoyer et Sarah Bouchard, le Dr Michel Lallier, le directeur de programme, le Dr Alain Ouimet, Dr Dickens Saint-Vil, le chef de la Division, et le Dr Sami Youssef. Les membres de la Division se sont réunis à quatre reprises au cours de l'année. La charte de la Division a été adoptée à l'unanimité lors de la réunion du 9 septembre 2010.

Soins cliniques

Du 1^{er} avril 2009 au 31 mars 2010, les membres de la Division ont pratiqué 1766 interventions chirurgicales. La clinique externe de chirurgie a reçu 3194 patients en consultation (4504 visites).

Recherche

Trois projets subventionnés et six projets non subventionnés ont été réalisés au sein de la Division.

Projets subventionnés

A Randomized, Placebo Controlled, Double-Blind Comparative Study Evaluating the Effect of Rampiril on Urinary Protein Excretion In Maintenance Renal Transplant Patients Converted to Sirolimus, un projet de groupe de l'industrie Wyeth

Responsable: Dr Azemi Barama

Collaborateurs: Dr Michel Lallier et Dre Mona Beaunoyer

Base de données prospectives pour les patients avec atrésie de l'œsophage, CHU Sainte-Justine

Collaboratrice: Dre Ann Aspirot

Chercheur principal: Dr Christophe Faure

Amélioration de la gestion de la douleur chez les enfants par le transfert de connaissances Translating Research on Pain in Children (TROPIC), CHU Sainte-Justine

Participante: Dre Ann Aspirot

Chercheuse principale: Dre Sylvie Le May

Projets non subventionnés

Évaluation des caractéristiques (pathologiques et cliniques) qui distinguent la maladie de Hirschsprung avec atteinte colique totale

Responsable: Dre Ann Aspirot

Évaluation de la douleur postopératoire des patients avec sténose hypertrophique du pylore ayant été opéré (comparaison de l'approche ombilicale et de la laparoscopie)

Responsable: Dre Ann Aspirot

Évolution à long terme des patients avec achalasie ayant subi une myotomie de Heller

Responsable: Dre Ann Aspirot

Évaluation de la satisfaction des patients suivis à la clinique d'atrésie de l'œsophage

Collaboratrice: Dre Ann Aspirot

Chercheur principal: Dr Christophe Faure

Étude de la fonction pulmonaire chez les enfants ayant subi une résection de poumon en tant que nouveau-né ou nourrisson

Responsable au CHU Sainte-Justine: Dre Ann Aspirot

Chercheur principal: Dr Pramod Puligandla, Hôpital de Montréal pour enfants



Génotypage tumoral de tumeurs et hémopathies pédiatriques rares

Collaboratrice: Dre Ann Aspirot

Chercheuse principale: Dre Dorothée Bouron-Dal Soglio

Enseignement

Premier cycle

La Dre Ann Aspirot et le Dr Sami Youssef ont donné le cours MMD 2232 Digestion et nutrition. La Dre Mona Beaunoyer a donné deux cours: MMD 2235 et 2236, *Initiation à la démarche clinique 1 et 2*. Le Dr Dickens Saint-Vil a enseigné la simulation du toucher rectal (Cours MMD 2236) au Centre de simulation médicale de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal. Au Département d'obstétrique-gynécologie du CHU Sainte-Justine, la Dre Sarah Bouchard a donné le cours de physiologie fœtale intitulé *Développement fœtal du système digestif*.

Postdoctoral

Durant l'année universitaire 2009-2010, on comptait au sein de la Division de chirurgie générale pédiatrique du CHU Sainte-Justine quatre *fellows* en chirurgie générale pédiatrique: le Dr Zainab Al Balushi, et les Dres Mélanie Morris, Catherine Paris et Kaveh Vali. Il y avait 13 résidents en chirurgie générale pédiatrique, huit de l'Université de Montréal et cinq de l'Université de Sherbrooke. Enfin, la Division comprenait aussi 11 résidents en pédiatrie et 14 étudiants en médecine (quatre de l'Université de Montréal et dix de l'étranger).

À l'automne 2009, le Dr Michel Lallier et la Dre Mona Beaunoyer ont participé à la Semaine des techniques chirurgicales. De plus, tout au long de l'année universitaire, le Dr Michel Lallier a été responsable des pratiques des examens de service de base pour les résidents du tronc commun.

Fellowship du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. La Dre Catherine Paris a réussi son examen du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada en septembre 2010.

Le Dr Sathyaprasad C. Burjonrappa a réussi l'examen de l'American Board of Surgery en avril 2010.

Les Dres Catherine Paris et Mélanie Morris et le Dr Kaveh Vali ont réussi l'examen *2010 Pediatric Surgery In-Training Examination (PSITE)*.

Professeur invité

Le 28 avril 2010, la Division a tenu la première Journée universitaire Hervé-Blanchard et y a reçu la Dre Mary Brandt, du Baylor College of Medicine, à Houston, aux États-Unis, à titre de professeure invitée.

LA DIVISION DE LA NEUROCHIRURGIE



Chef
Jean-Guy Villemure, M.D.

La Division de la neurochirurgie est constituée des services de neurochirurgie des institutions rattachées à l'Université de Montréal : l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSC), l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont (HMR), le CHU Sainte-Justine (HSJ), le Centre hospitalier régional de Trois-Rivières (CHRT) et le Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM).

Soins cliniques

Toutes les interventions neurochirurgicales, toutes catégories d'âge et techniques confondues, sont accessibles au sein de la Division selon la complémentarité entre les services. Cela concerne autant les prestations de neurochirurgie générale que les activités neurochirurgicales de pointe.

- L'HSC est un centre de niveau A en traumatologie et traumatologie crânienne et rachidienne. Il représente un des axes prioritaires du service de neurochirurgie.
- Le bassin de desserte du service de neurochirurgie du CHU Sainte-Justine est de niveau provincial; il s'y ajoute également une partie des provinces de l'Atlantique.
- Le CHUM offre les prestations neurochirurgicales en chirurgie de l'épilepsie, des mouvements involontaires, de la douleur, ainsi qu'en radiochirurgie (à l'aide du système automatisé CyberKnife®). La neurochirurgie vasculaire y est bien développée, de même que la neuro-oncologie;
- Le CHRT offre toutes les prestations, sauf celles en neurochirurgie fonctionnelle.
- L'HMR s'investit en oncologie.

L'accessibilité aux blocs opératoires représente toutefois un obstacle en pratique neurochirurgicale. Cette situation nuit à la qualité des soins et requiert un ordre de priorité quotidien des chirurgies à cause de la nature urgente de certaines prises en charge. Dans certains services, 45% des interventions s'effectuent sur une base d'urgence. Cette situation résulte de l'absence d'ordre de priorité en neurochirurgie au sein des divers hôpitaux et d'un manque d'organisation régionale des soins.

L'absence de planification régionale en lien avec les axes thématiques propres à chaque hôpital entraîne une dilution des ressources matérielles, diminue la masse critique et nuit au développement de l'expertise et aux synergies en recherche. Les programmes de formation en souffrent.

Recherche

Sous la direction du Dr Michel W. Bojanowski, neurochirurgien au CHUM Notre-Dame, la recherche clinique s'effectue grâce à la participation à des études multicentriques, particulièrement dans les domaines vasculaires, de neuro-oncologie et de l'épilepsie. La recherche fondamentale s'effectue en collaboration avec des chercheurs professionnels qui bénéficient de personnel expert et de plateaux techniques de pointe.

Les neurochirurgiens de la Division contribuent à la diffusion des connaissances et expériences par de multiples publications dans des revues dotées de comités de pairs. De plus, les services participent à de multiples activités scientifiques sur les scènes locale, nationale et internationale. Ce rayonnement s'est concrétisé, en 2009-2010, par 25 publications dans des revues dotées de comités de pairs, 26 chapitres, 24 abrégés, 24 conférences à titre d'invité et 23 participations à des congrès.



Enseignement

Le Dr Alain Bouthillier dirige le Programme de neurochirurgie de l'Université de Montréal. La formation complète s'effectue dans trois établissements hospitaliers (CHUM, CHUSJ, HSC).

Formation clinique

La majorité de la formation clinique (générale et spécialisée) s'effectue au CHUM. La formation en neurochirurgie pédiatrique se donne au CHUSJ (de 4 à 6 mois) et la formation en traumatologie crânio-spinale et en neurochirurgie générale, à l'HSC (4 mois).

Recherche

Durant leur formation, les résidents sont fortement encouragés à effectuer un stage en recherche, ce qui a permis à plusieurs d'obtenir une maîtrise ou un doctorat durant leur résidence.

Formation complémentaire

Le CHUM et le CHUSJ ont accueilli des neurochirurgiens étrangers (Belgique, Italie, Suisse) pour de la formation complémentaire dans les domaines de la neurochirurgie vasculaire, de la neurochirurgie pédiatrique et de la neurochirurgie de l'épilepsie.

Recrutement et promotion

Recrutement

Le Dr Daniel Shédid, neurochirurgien spécialisé en chirurgie spinale complexe, a été recruté de la Cleveland Clinic, en janvier 2010. Il est spécialiste en chirurgie spinale minimalement invasive au CHUM.

La Dre Marie-Pierre Fournier-Gosselin a été recrutée en mars 2010 au CHUM après sa formation complémentaire en techniques de neuromodulation pour traitement des

mouvements involontaires, de pathologie psychiatrique rebelle et de douleur chronique.

Promotion

Le Dr Michel W. Bojanowski (CHUM) a été promu professeur titulaire de clinique au Département de chirurgie.

Diplômé du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada

Le Dr Ramez Malak a obtenu sa certification en neurochirurgie du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.

Rayonnement

Le Dr Michel W. Bojanowski (CHUM) occupe le poste de représentant canadien et membre du comité directeur de la Société de Neurochirurgie de Langue Française (SNCLF). Il est responsable du séminaire intitulé *Les urgences neurochirurgicales*, qui fait partie du Programme du tronc commun en chirurgie du Département de chirurgie de l'Université de Montréal. Le Dr Bojanowski est également responsable de l'enseignement de l'éthique au sein du Département de chirurgie et membre du comité d'admission des étudiants à la Faculté de médecine de l'Université de Montréal. Il a aussi représenté le Programme de neurochirurgie au comité scientifique de la recherche départementale des Journées scientifiques 2010 du Département.

Le Dr Alain Bouthillier (CHUM) occupe le poste de président de l'Association de NeuroChirurgie du Québec (ANCQ). Il est directeur du Programme de neurochirurgie et membre du comité des programmes de résidence au Département de chirurgie. Il est aussi membre du Conseil des gouverneurs de la Fondation NeuroTrauma



Marie-Robert et délégué de l'ANCQ à la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ).

Le Dr Louis Crevier (HSJ) est membre du conseil d'administration, directeur de l'éducation médicale continue et directeur du congrès annuel l'Association de neurochirurgie du Québec (ANCQ). Il est également membre du conseil d'administration (conseiller médical) de la Fondation NeuroTrauma Marie-Robert. Le Dr Crevier est membre du comité exécutif et responsable de l'enseignement et de la prévention au Programme de traumatologie pédiatrique du CHU Sainte-Justine. Il est professeur au séminaire annuel d'épidémiologie clinique et de biostatistique pour les résidents juniors en chirurgie et responsable des activités du Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS) du Programme de neurochirurgie de l'Université de Montréal. Il est représentant du Programme au comité de spécialités du Collège royal et au comité du tronc commun.

La Dre Marie-Pierre Fournier-Gosselin (CHUM) est directrice de la recherche de la Division de neurochirurgie de l'Université de Montréal et participe aux apprentissages par problème (APP) en neurochirurgie. Elle est coresponsable de stage en neurochirurgie au CHUM et lectrice critique pour la revue *Neurosurgery*.

Le Dr Jean-François Giguère (HSC) est responsable de stage en neurochirurgie à l'HSC et responsable du séminaire *Les urgences neurochirurgicales traumatologiques* du Programme du tronc commun de chirurgie. Il est également membre du conseil d'administration de la Fondation NeuroTrauma Marie-Robert.

Le Dr Paul Khoeir est responsable des examens oraux formatifs au sein du Programme de neurochirurgie.

Le Dr Claude Mercier (CHUSJ), directeur adjoint de la Division, est membre du comité consultatif en Simulation en neurochirurgie du Conseil national de recherches Canada (CNRC) et responsable de stages en neurochirurgie au CHUSJ.

Le Dr Robert Moumdjian (CHUM) est membre du comité de neurochirurgie du RTOG (*Radiotherapy Oncology Group*). Il est responsable de l'enseignement par la revue de littérature au sein du Programme de formation en neurochirurgie.

Le Dr Éric Truffer (CHRT) est vice-président du conseil d'administration de l'Association de NeuroChirurgie du Québec (ANCQ), responsable des relations avec les commanditaires du congrès annuel et webmestre de l'Association.

Le Dr Daniel Shérid (CHUM) est responsable de l'enseignement formel au sein du Programme de neurochirurgie.

Le Dr Jean-Guy Villemure (CHUM) est chef de la Division de la neurochirurgie de l'Université de Montréal, directeur du réseau de neurochirurgie du Réseau universitaire intégré de santé (RUIS) de l'Université de Montréal et secrétaire du comité neurovasculaire du RUIS. Il est cogestionnaire médical du regroupement des Sciences neurologiques du CHUM et président du comité de discipline du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP) du CHUM.

Prix décernés aux résidents

Premier prix (du jury) de la meilleure présentation, à la réunion annuelle de l'Association de NeuroChirurgie du Québec

A.G. Weil, W. Surbeck, A. Bouthillier, P. Cossette, L. A. Carmant, Lortie, D. K. Nguyen.

Symptômes somatosensitifs précoces dans l'épilepsie temporale médico-résistante.

Congrès annuel 2009 de
l'Association de NeuroChirurgie du Québec (ANCCQ)

Manoir Rouville-Campbell, Mont Saint-Hilaire, Québec, novembre 2009.

Prix du public, à la réunion annuelle de l'Association de NeuroChirurgie du Québec

A.G. Weil, R. Rahme, R. Moumdjian, A. Bouthillier, M.W. Bojanowski.

Pronostic fonctionnel et qualité de vie des patients souffrant d'un infarctus cérébral malin traités par hémicraniectomie décompressive.

Congrès annuel 2009 de
l'Association de NeuroChirurgie du Québec (ANCCQ)

Manoir Rouville-Campbell, Mont St Hilaire, Québec, novembre 2009.

Premier prix pour la meilleure présentation vidéo aux Journées scientifiques du Département de chirurgie

R. Rahme, A.G. Weil, M. Laroche, D. Shérid.

Spondylectomie en bloc: Le «Spine» poussé à l'extrême.

Les 38^{es} Journées scientifiques du Département de chirurgie de l'Université de Montréal, avril 2010.

Prix décernés aux neurochirurgiens

Michel W. Bojanowski, M.D.

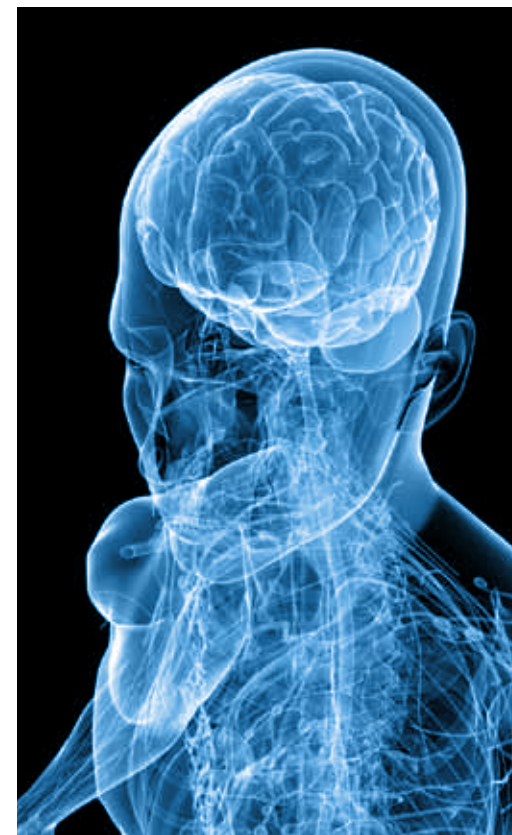
Prix Esculape 2009-2010, décerné par les résidents du CHUM, en reconnaissance de l'engagement dans l'enseignement postdoctoral.

Louis Crevier, M.D.

Prix de la relève du Conseil des médecins, des dentistes et des pharmaciens (CMDP) 2009-2010, Gala reconnaissance, CHU Sainte-Justine.

Professeurs invités

Le Dr Didier Martin, de Belgique, pour le séminaire *Les traumatismes médullaires*.



LA DIVISION DE LA CHIRURGIE OTO-RHINO-LARYNGOLOGIQUE (ORL) ET CERVICO-FACIALE



Chef
Christian Ahmarani, M.D.

En tant que chef de la Division de la chirurgie oto-rhino-laryngologique et cervico-faciale, je tiens tout d'abord à souligner l'excellence de nos 28 professeurs. Leur engagement, leur dynamisme et leur dévouement dans l'enseignement, les soins à la population et la recherche en font un exemple parfait pour l'Université de Montréal.

Soins cliniques

Toutes les surspécialités de l'ORL sont présentes au sein de la Division. La chirurgie oncologique est pratiquée par les Drs Tareck Ayad, Apostolos Christopoulos, Jean-Claude Tabet, Louis Guertin, Marie-Jo Olivier et Marc Clairoux. Les Drs Tareck Ayad et Akram Rahal sont responsables de la reconstruction par lambeaux libres.

Les soins en oncologie sont prodigués à l'Hôpital Notre-Dame du CHUM ainsi qu'à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont. La chirurgie maxillo-faciale ainsi que la plastie et la reconstruction faciale s'effectuent principalement à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont par les Drs Christian Ahmarani, Jean Poirier et Akram Rahal. Le Dr Ahmarani pratique également des interventions à l'Hôtel-Dieu du CHUM.

La sinusologie est pratiquée dans trois centres universitaires, l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, l'Hôtel-Dieu et l'Hôpital Notre-Dame, par les Drs François Lavigne, Louis Péloquin et Martin Desrosiers. La surspécialité de l'oto-neurologie est pratiquée à l'Hôpital Notre-Dame et à l'Hôtel-Dieu par les Drs Issam Saliba, Jean-Jacques Dufour et François Lavigne.

La chirurgie de la base du crâne est pratiquée à l'Hôtel-Dieu et à l'Hôpital Notre-Dame par les Drs Martin Desrosiers et François Lavigne, ainsi que par le Dr Louis Péloquin à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont. L'ORL pédiatrique tertiaire

est pratiquée au CHU Sainte-Justine: ses professeurs sont les Drs Pierre Arcand, Anthony Abela, Marie-Claude Quintal, Annie Lapointe et Chantal Giguère. La chirurgie de l'apnée et du ronflement est pratiquée à l'Hôpital Sacré-Cœur par la Dre Véronique-Isabelle Forest. Enfin, la phonochirurgie est pratiquée par le Dr Christian Ahmarani, à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, et par le Dr Louis Guertin, à l'Hôpital Notre-Dame. La pratique de l'ORL générale est très présente à l'Hôpital Saint-Luc du CHUM ainsi qu'à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont.

Recherche

La recherche s'est structurée au cours des dernières années. La plupart des professeurs ont un intérêt marqué pour la recherche clinique; leur implication et leur présence aux différents congrès d'ORL sont de plus en plus importantes. Les professeurs sont fortement engagés dans la recherche avec des résidents au sein de la Division et travaillent à ce que les nombreuses recherches puissent donner lieu à des publications.

Le Dr Martin Desrosiers est impliqué depuis plusieurs années dans la recherche en sinusologie. Le Dr Roberto Castano est devenu le premier chercheur-boursier — Juniors 1, du Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) au sein de la Division. Le Dr Apostolos Christopoulos consacre la moitié de son travail à la recherche en oncologie ORL; depuis 2009, ce clinicien chercheur s'occupe de monter une banque tissulaire à l'Hôpital Notre-Dame. Soulignons aussi l'apport du Dr Issam Saliba dans la recherche en oto-neurologie. Chaque année, les professeurs de la Division sont encouragés à transmettre des suggestions de projets de recherche aux résidents du Programme pour que ceux-ci puissent effectuer un projet de recherche par année.

Enseignement

Les professeurs de la Division prodiguent un enseignement de grande qualité aux futurs médecins et forment des spécialistes en ORL. En 2010, les Drs Issam Saliba et Tareck Ayad ont commencé à donner des cours visant à former des leaders pédagogiques à l'Université de Montréal.

Recrutement et promotions

Le Dr Apostolos Christopoulos a été embauché comme professeur au service de l'ORL du CHUM. Il a effectué un *fellowship* de deux années, dont une année en recherche oncologique et une année en chirurgie du cancer de la tête et du cou.

Le Dr Jean Poirier a été nommé professeur adjoint de clinique et le Dr Christian Ahmarani a été promu professeur agrégé de clinique.

Fellowship du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada

Le Dr Grégory Hubin a effectué une année de surspécialisation en rhino-sinusologie avec le Dr Martin Desrosiers, à l'Hôtel-Dieu du CHUM.

Prix décernés aux résidents

Chaque année, la Division de l'ORL attribue un prix à un résident pour l'excellence de ses présentations lors des soirées académiques. En 2009-2010, le Dr Owen Woods a reçu ce prix. Le Dr Marc-Elie Nader a remporté une bourse FRSQ pour ses projets de recherche au cours des deux dernières années.

Le Dr Martin Desrosiers s'est mérité le prix du Collegium Oto-Rhino-Laryngologicum.

Professeurs invités

Plusieurs événements ont permis d'inviter des professeurs de la région de Montréal et des environs, ainsi que des professeurs renommés de l'extérieur du pays.

Lors des Entretiens ORL d'avril 2010, la Division a reçu le Dr Robert M. Kellman, professeur et directeur du Département d'oto-rhino-laryngologie et des sciences de la communication, à Syracuse, New York.



LA DIVISION DE LA CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE



Chef
Alain Jodoin, M.D.

Soins cliniques

Chaque année, les orthopédistes réalisent plus de 10 000 chirurgies dans les six centres hospitaliers qui composent la Division de la chirurgie orthopédique. Tous les domaines de l'orthopédie sont très bien représentés, que ce soit la traumatologie, l'arthroplastie, la chirurgie rachidienne, la chirurgie du membre supérieur (épaule, coude et main), du pied et de la cheville, l'orthopédie pédiatrique, la médecine sportive et l'oncologie orthopédique.

Formation de premier cycle et postdoctorale

Au premier cycle, les orthopédistes participent à l'enseignement du système locomoteur aux étudiants de médecine de première année, sous la direction du Dr Constantin Stanciu. La Dre Véronique Godbout contribue particulièrement à l'enseignement à l'externat, en mettant au point des ateliers au laboratoire de simulation de l'Université de Montréal.

Aux études postdoctorales, les orthopédistes dispensent l'enseignement à tous les résidents, ceux du tronc commun et du Programme de chirurgie orthopédique. Des cours formels au niveau du programme et dans chacun des hôpitaux sont présentés, en plus de nombreuses réunions d'enseignement clinique, d'ateliers et de journal club. Les résidents bénéficient d'un laboratoire d'arthroscopie sur pièces cadavériques à l'HMR, dirigé par le Dr David Blanchette.

Recherche

La Division est extrêmement active en recherche fondamentale et clinique.

Le FRSQ soutient trois cliniciens chercheurs-boursiers – Juniors 1, les Drs Martin Lavigne, Pascal-André Vendittoli et Jean-Marc Mac-Thiong; deux cliniciens chercheurs-boursiers – Juniors 2, les Drs Patrick Lavigne et Stefan Parent, ainsi qu'un chercheur-boursier – Senior, le Dr Julio Fernandes. Plusieurs reçoivent aussi un appui financier

du Département de chirurgie. La Division compte maintenant cinq chaires de recherche dont deux au CHU Sainte-Justine (Drs Hubert Labelle et Stefan Parent), deux à l'Hôpital du Sacré-Coeur (Drs Julio Fernandes et Jean-Marc Mac-Thiong) et une au CHUM (M. Jacques de Guise, Ph. D.).

À l'Hôpital Sainte-Justine, les activités de recherche dirigées par le Dr Hubert Labelle depuis de nombreuses années portent surtout sur les déformations rachidiennes de l'enfant et de l'adolescent. Deux médecins détenteurs de Ph.D., les Drs Stefan Parent et Jean-Marc Mac-Thiong, se sont joints au groupe.

Les professeurs Carl-Éric Aubin, Ph. D. et Alain Moreau, Ph. D., de l'École Polytechnique de Montréal, dirigent une vingtaine d'étudiants et stagiaires de maîtrise, de doctorat et en postdoctorat. Plusieurs d'entre eux font partie du programme MENTOR qui a bénéficié d'un renouvellement de financement d'un million de dollars. Ce groupe compte parmi les plus importants au monde dans le secteur de la recherche sur la scoliose idiopathique de l'adolescent.

Au CHUM, les professeurs Jacques de Guise, Ph. D., et Nicola Hagemeister, Ph. D., du Laboratoire d'imagerie et d'orthopédie (LIO) réalisent des projets de recherche de haut niveau et dirigent plusieurs étudiants de l'École de technologie supérieure (ÉTS) de l'Université du Québec.

À l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, les Drs Martin Lavigne, Pascal-André Vendittoli et Alain Roy ont obtenu de nombreuses subventions pour leurs recherches sur l'arthroplastie de la hanche et du genou. Leur production scientifique est remarquable. Ils ont remporté le prestigieux John Charnley Award de The Hip Society, décerné pour le meilleur travail en arthroplastie de la hanche. En oncologie musculosquelettique, les Drs Marc Isler et Sophie Mottard participent à plusieurs protocoles prospectifs multicentriques.

À l'Hôpital du Sacré-Coeur, le Dr Julio Fernandes, Ph. D. dirige un laboratoire de recherche fondamentale qui se consacre aux pathologies articulaires. Quatre chercheurs Ph. D., le professeur Yvan Petit, de l'École de technologie supérieure de l'Université du Québec (ÉTS/UQ), les Drs Patrick Lavigne (HMR), Mohammed Benberdour et Éric Beaumont travaillent aussi dans ce laboratoire qui accueille des étudiants de maîtrise ou de doctorat.

En recherche clinique, les Drs Georges-Yves Laflamme, Dominique Rouleau et Stéphane Leduc, qui participent au groupe de recherche clinique de la Société canadienne d'orthopédie traumatologique (COTS), ont mis sur pied plusieurs protocoles de recherche prospectifs, souvent multicentriques.

En chirurgie rachidienne, les Drs Stefan Parent et Jean-Marc Mac-Thiong, appuyés par les Drs Alain Jodoin et Gilles Muraïs, ont également mis sur pied des protocoles de recherche prospectifs. Ils participent au Spine Trauma Study Group, ainsi qu'au Registre Rick Hansen sur les lésions médullaires (Registre RHLM).

Le 7 mai 2010, la Division a présenté sa 30^e Journée annuelle de la recherche. Le Dr Marcel Dvorak, de l'Université de Colombie-Britannique (UBC), MM. Alain Moreau et Yvan Petit, et les Drs Yves Laflamme et Stefan Parent ont participé au jury qui a évalué 21 présentations orales et 20 présentations affichées. Six prix ont été remis pour les meilleures présentations de recherche clinique et fondamentale.

Le groupe de recherche du CHU Sainte-Justine, dirigé par Carl-Éric Aubin, Ph.D. a reçu 7,4 millions de dollars du Fonds des initiatives nouvelles Québec/FCL.

Recrutement et promotions

La Dre Sophie Mottard, qui a complété une formation additionnelle en oncologie musculosquelettique à Birmingham, au Royaume-Uni, s'est jointe au service d'orthopédie de l'HMR.

Le Dr Alain Jodoin a été promu professeur titulaire de clinique.

Professeurs invités

Le Dr Marcel Dvorak, chirurgien spinal de renommée internationale de l'Université de Colombie-Britannique (Vancouver), a été le professeur invité, les 6 et 7 mai 2010. Sa présence, ses présentations et son interaction avec les résidents et les professeurs ont été remarquables.

Activités sociales

Un cocktail dînatoire a couronné la 30^e Journée annuelle de la recherche à l'Institut de tourisme et d'hôtellerie du Québec (ITHQ). En plus des prix pour la Journée de la recherche, quatre autres prix ont été remis aux meilleurs résidents et professeurs de l'année 2009-2010 :

Meilleure présentation orale :

Dre Michelle Dion

Meilleure présentation en recherche fondamentale :

Dre Annie Levasseur (podium)

Dr Éric Wagnac (affiche)

Meilleure présentation en recherche clinique :

Dre Marie-Lyne Nault, R 4 (podium)

Dre Florence Müller, R 4 (affiche)

Meilleure première présentation par un résident junior du Programme d'orthopédie Édouard-Samson (POES) :

Dr Jonah Hébert-Davies, R 2

Prix John-Fowles (meilleur professeur 2010)

Dr Constantin Stanciu

Bourse Julie 2010 (résident le plus empathique/respectueux/humain envers les patients et leurs familles)

Dre Marie-Lyne Nault, R 4 et **Dr Vincent Massé**, R 4

Prix du résident le plus sociable

(qui favorise le mieux l'ambiance collégiale du POES)

Dr Philippe Phan, R4

Le POES a aussi tenu son traditionnel souper d'avant Noël pour les résidents et les professeurs. La Division a organisé son quatrième tournoi de golf annuel au Club de golf Glendale en septembre 2009.



LA DIVISION DE LA CHIRURGIE PLASTIQUE



Chef
Michel Alain Danino
M.D., Ph. D.

La Division de la chirurgie plastique regroupe 26 médecins qui pratiquent la chirurgie plastique adulte sur trois sites, le CHUM, l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont et l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, et quatre chirurgiens en chirurgie plastique pédiatrique au CHU Sainte-Justine.

La mission universitaire de la Division s'appuie sur plusieurs programmes de recherche clinique et fondamentale ainsi que sur le Programme de chirurgie plastique.

La Division est une entité récente, mise en place en novembre 2009 dans le Département de chirurgie. L'année 2010 a été consacrée à l'établissement d'une charte de fonctionnement interne.

Soins cliniques

La chirurgie plastique est une spécialité transversale qui s'exerce en collaboration avec de nombreux services cliniques chirurgicaux et médicaux. Le chirurgien plasticien intervient très souvent dans des cas conjoints avec d'autres chirurgiens.

Le volume global des cas majeurs chez l'adulte est en nette augmentation à cause de l'introduction de techniques de reconstruction microchirurgicale immédiate dans le sein, en collaboration avec les services de chirurgie oncologique. Plus de 200 cas de reconstruction majeure avec techniques microchirurgicales ont été traités.

Les interventions de la Division se font dans tous les secteurs de la chirurgie plastique: chirurgie de la main et du poignet, réimplantation microchirurgicale, reconstruction post-cancer tête et cou (en collaboration avec les services d'ORL), reconstruction post-traumatique du

visage, chirurgie orthognatique, chirurgie cranio-faciale (en collaboration avec les services de neurochirurgie), chirurgie de l'obésité morbide, reconstruction des membres, chirurgie des nerfs périphériques, cancérologie cutanée, reconstruction du sein, réhabilitation des membres supérieurs post-tétraplégie (en collaboration avec la physiothérapie) et le Centre des grands brûlés.

La chirurgie pédiatrique plastique se pratique au CHU Sainte-Justine: chirurgie des malformations (main et visage), chirurgie cranio-maxillo-faciale, chirurgie des brûlures de l'enfant ainsi que chirurgie des nerfs périphériques.

Recherche

La recherche clinique qui se fait sur les quatre sites a généré plusieurs publications dans des revues dotées d'un comité de lecture.

La Dre Jenny C. Lin, responsable depuis 2009 de la recherche sur le sein dans le programme d'enseignement, développe un programme de recherche original sur la pathologie nerveuse périphérique.

Le Dr Andréas Nikolis travaille sur la mise en place et l'utilisation de bases de données en chirurgie plastique, dans le cadre de son doctorat.

Le Dr Michel Alain Danino dirige un programme de recherche sur l'allotransplantation des tissus composites avec trois axes et collaborations — biomatériaux en collaboration avec l'École Polytechnique de Montréal, bioéthique et anatomique.

Enseignement

Le programme élaboré en chirurgie plastique a bénéficié d'un agrément complet du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada en avril 2008. Depuis septembre 2009, la Dre Patricia Bortoluzzi en assure la direction.

L'implication de nombreux professeurs de la Division dans la formation de premier cycle nous permet d'être présents dans ce secteur fondamental.

La Division a donné un cours de microchirurgie vasculaire et nerveuse à la Faculté de médecine vétérinaire de l'Université de Montréal à Saint-Hyacinthe, auquel ont pris part des résidents en plastie, en ORL, en neurochirurgie et en orthopédie.

Recrutement

De retour d'un *fellowship* à Lausanne (Suisse), la Dre Isabelle Perrault s'est jointe au Centre des grands brûlés du CHUM.

Professeurs invités

Le professeur invité par le programme de chirurgie plastique en 2010 a été le Dr Douglas Ross, M.Ed., *Fellow* du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (FRCSC) de l'Université Western Ontario.



LA DIVISION DE LA CHIRURGIE THORACIQUE



Chef
Pasquale Ferraro, M.D.

Créée en 2009, la Division de la chirurgie thoracique de l'Université de Montréal poursuit les objectifs suivants: la planification de l'enseignement, de la recherche clinique et fondamentale et du recrutement, et l'organisation des soins cliniques. Depuis sa création, des réunions préliminaires ont eu lieu et une assemblée générale de tous les professeurs se tiendra sous peu afin d'adopter la charte de la Division. La Division compte actuellement dix chirurgiens œuvrant sur trois sites :

CHUM

André Duranceau, M.D., professeur titulaire
Pasquale Ferraro, M.D., professeur agrégé
Edwin Lafontaine, M.D., professeur adjoint de clinique
Moishe Liberman, M.D., Ph. D., professeur adjoint
Jocelyne Martin, M.D., M.Sc., professeure agrégée de clinique

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Gilles Beauchamp, M.D., professeur titulaire
Denise Ouellette, M.D., professeure agrégée de clinique
George Rakovich, M.D., chargé d'enseignement de clinique

Hôpital du Sacré-Cœur

Louise Choinière, M.D., professeure agrégée de clinique
Catherine Sirois, M.D., chargée d'enseignement

Soins cliniques

Les soins cliniques en chirurgie thoracique sont répartis dans trois domaines d'activités principaux: l'oncologie thoracique, les maladies œsophagiennes et la transplantation pulmonaire. Chaque année, la Division effectue approximativement 1600 chirurgies sur ses trois sites, ainsi qu'un nombre considérable d'endoscopies pulmonaires et digestives au bloc opératoire et sur une base ambulatoire. Le volume global d'activités augmente progressivement.

Depuis 2009, des techniques de chirurgies vidéo-thoracoscopiques complexes ont fait leur apparition dans nos milieux. Mentionnons, entre autres, les segmentectomies et lobectomies pulmonaires, les thymectomies, les myotomies œsophagiennes et les cures d'hernie parœsophagienne avec gastroplastie. De plus, depuis l'arrivée du Dr Moishe Liberman, la Division a reçu un nombre considérable de demandes pour des pathologies trachéales nécessitant une chirurgie de reconstruction.

Le domaine de l'endoscopie d'intervention et de l'échoendoscopie transbronchique et transœsophagienne (EBUS-EUS) a aussi pris son envol en 2009. Ces techniques permettent une prise en charge complète (diagnostic, détermination du stade, traitement) de diverses pathologies trachéobronchiques et œsophagiennes à la fois bénignes et malignes. Le nombre de cas en 2009-2010 s'est élevé à 450.

Dans le domaine des maladies œsophagiennes, le volume d'activités s'est maintenu, tandis que le nombre de cancers de l'œsophage a augmenté, à cause de la hausse des cas référés par les hôpitaux en périphérie. Les transplantations pulmonaires se sont maintenues à 30 greffes par année, en moyenne.

Recherche

Au sein de la Division, la recherche clinique et fondamentale s'est poursuivie dans les trois secteurs d'activités (oncologie, maladie œsophagienne, transplantation).

Le Dr Moishe Liberman a obtenu des fonds de recherche du FRSQ en tant que clinicien-chercheur - Junior 1 ainsi que des fonds de la Society of University Surgeons (SUS), aux États-Unis. De plus, il a reçu une subvention de la

Fondation canadienne pour l'innovation (FCI), pour ses travaux originaux en échoendoscopie transbronchique et transœsophagienne.

Enseignement

Le Programme de chirurgie thoracique est un programme conjoint de l'Université de Montréal et de l'Université Laval, à Québec. Les résidents du programme ont la possibilité d'effectuer leur stage au CHUM, à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont ou à l'Hôpital Laval, à Québec. En 2010, le résident Talat Chughtai, M.D., a complété sa formation dans le Programme et s'est présenté aux examens du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Le programme ne compte aucun résident actuellement, mais reçoit un certain nombre de résidents des programmes de chirurgie générale et de chirurgie cardiaque ainsi que quelques résidents en pneumologie ou en radio-oncologie.

Recrutement et promotions

Moishe Liberman, M.D., s'est joint au Service de chirurgie thoracique du CHUM.

Jocelyne Martin, M.D., a été promue professeure agrégée de clinique.

Rayonnement

En octobre 2010, le Dr Jean-Marie Wihlm, chirurgien thoracique de l'Université de Strasbourg (France) et expert dans le domaine de la reconstruction de la paroi thoracique, a été invité par le Dr Gilles Beauchamp. Il a donné des conférences à Montréal et à Québec.

Les 3 et 4 juin 2010, sous la direction des Drs Moishe Liberman et André Duranceau, la Division a organisé un Symposium international sur l'endoscopie d'intervention

et l'échoendoscopie transbronchique et transœsophagienne (EBUS-EUS). Le symposium a réuni huit professeurs experts des États-Unis et d'Europe. Des démonstrations de ces nouvelles techniques d'endoscopie ont été effectuées à l'Hôpital Notre-Dame, avec le concours des professeurs invités; elles ont été retransmises en direct dans la salle de conférence de l'Hôtel Omni Mont-Royal, au centre-ville de Montréal, où s'étaient réunis tout près d'une centaine de participants.

Fellowships

La Division a accueilli deux *fellows* pendant l'année 2009-2010:

Waleed Saleh, M.D., du King Faisal Specialist Hospital, Riyadh

Fellowship clinique en transplantation pulmonaire (9 mois)

Xavier Benoît D'Journo, M.D., de l'Université de Marseille
Fellowship de recherche en maladies œsophagiennes (12 mois)

Chaires universitaires

La division de chirurgie thoracique compte deux chaires universitaires:

La Chaire Alfonso Minicozzi et Famille en transplantation pulmonaire et chirurgie thoracique, dont le titulaire est le Dr Pasquale Ferraro;

La Chaire Marcel et Rolande Gosselin en chirurgie thoracique oncologique, dont le titulaire est le Dr Moishe Liberman.

Une troisième chaire sera bientôt créée pour soutenir les activités cliniques et de recherche dans le domaine des maladies œsophagiennes.



LA DIVISION DE LA CHIRURGIE UROLOGIQUE



Chef

Anne-Marie Houle, M.D.

La fin de l'année universitaire 2009-2010 a été marquée par une transformation importante en urologie au sein du réseau des hôpitaux affiliés de l'Université de Montréal. En effet, la Division de l'urologie de l'Université de Montréal a été créée. Les premières semaines ont été consacrées à prendre le pouls des différents milieux et à définir la vision et la mission de la Division de l'urologie dans le cadre établi par le Département de chirurgie et son directeur, le Dr Luc Valiquette.

La Division s'est donné plusieurs objectifs :

- Promouvoir la formation en urologie au sein des hôpitaux affiliés du Réseau universitaire intégré en santé (RUIS) de l'Université de Montréal;
- Accroître l'excellence des soins dispensés par les membres de la Division;
- Encourager l'innovation;
- Assurer la cohérence et l'optimisation de l'utilisation des ressources au sein du RUIS;
- Développer une synergie entre les différents milieux de la Division.

Ces objectifs visent à permettre à la Division d'occuper une position de leader provincial, national et international en urologie universitaire.

Parallèlement au développement de la structure, les membres de la Division ont poursuivi leurs activités de soins, d'enseignement, de recherche et de gestion selon la longue tradition d'excellence de l'urologie à l'Université de Montréal. La qualité remarquable des dossiers universitaires de nos urologues, y compris leur production scientifique et leur engagement à tous les niveaux de formation médicale et professionnelle, en témoigne.

En effet, au cours de 2009-2010, plus de 135 publications dans des revues dotées de comité de pairs et de nombreuses communications scientifiques lors de congrès provinciaux, nationaux et internationaux ont été produites par les urologues de la Division. S'ajoutent à ce palmarès impressionnant plus de 20 projets de recherche subventionnés en cours et la supervision d'une quinzaine d'étudiants à la maîtrise, au doctorat et aux études postdoctorales. En plus de ces tâches universitaires, plusieurs urologues assument de nombreuses présidences et fonctions administratives importantes au sein de sociétés savantes et de diverses institutions du réseau de santé québécois et canadien, et sont actifs dans l'organisation de plusieurs congrès scientifiques d'envergure provinciale, nationale et internationale.

La Division de l'urologie compte aussi une chaire de recherche sur le cancer de la prostate, dont le mandat du Dr Fred Saad, son titulaire, vient d'être renouvelé. De plus, la Dre Anne-Marie Houle et tous les participants au projet *Canadian Paediatric Surgical Wait Times*, initié par les Pediatric Surgical Chiefs of Canada, ont reçu le Prix Or IAPC/Deloitte de leadership dans le secteur public 2009, décerné par l'Institut d'administration publique du Canada et la firme Deloitte.

L'excellence des soins et de l'enseignement prodigués ainsi que l'engagement constant de nos membres à tous les niveaux de formation, de recherche et de gestion constituent les fondements solides sur lesquels se bâtira la Division. Ils l'aideront à devenir un leader de l'urologie universitaire au Canada et à l'étranger, et à relever les nombreux défis des prochaines années.

LA DIVISION DE LA CHIRURGIE VASCULAIRE



Chef
Jean-François Blair, M.D.

Au cours des dernières années, la chirurgie vasculaire s'est dirigée progressivement vers une approche multidisciplinaire, incluant les dimensions endovasculaire et chirurgicale. Elle est maintenant reconnue à titre de spécialité primaire par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada et par le Collège des médecins du Québec. Cette reconnaissance engendrera des transformations au sein du curriculum de formation de la spécialité au cours des prochaines années.

Soins cliniques

Actuellement, la Division comporte huit membres actifs qui pratiquent sur trois sites majeurs, dont l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal et l'Hôtel-Dieu du CHUM. La majorité des membres peut offrir à la fois des traitements endovasculaires ou traditionnels à sa clientèle. L'Hôpital du Sacré-Cœur demeure le centre de référence pour la chirurgie traumatologique vasculaire et la chirurgie ouverte de l'aorte thoracique. En ce qui concerne la chirurgie endovasculaire complexe, incluant les endoprothèses multibranches et fenestrées pour pathologies anévrismales, les membres de la Division ont choisi de centraliser les soins de cette clientèle à l'Hôtel-Dieu.

Enseignement

Tous les membres participent activement à l'enseignement de premier cycle et postdoctoral au sein du Département de chirurgie.

Recrutement et promotions

Le Dr Bernard Montreuil a été nommé leader pédagogique pour son implication dans l'enseignement chirurgical. Le Dr Miguel Chaput a complété sa formation au sein du Programme de chirurgie vasculaire, en juillet 2009; il s'est joint ensuite à l'équipe de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, à titre de chargé d'enseignement clinique. Cette formation combinée de chirurgie cardiaque et de chirurgie vasculaire en fait un chirurgien doté de vastes connaissances dans toutes les pathologies cardiovasculaires. Il n'y a actuellement aucun résident inscrit dans le Programme de chirurgie vasculaire, mais deux nouveaux résidents débiteront leur formation au cours de la prochaine année.

Rayonnement

Tout au long de l'année, les Drs Jean-François Blair, Miguel Chaput, Rafik Ghali et Bernard Montreuil ont participé aux activités des congrès de la Société canadienne de chirurgie vasculaire et de l'Association des Chirurgiens Vasculaires du Québec: ils y ont fait des présentations scientifiques et ont participé à des débats. Malgré les tâches cliniques importantes, chaque équipe poursuit des projets de recherche évaluative des pathologies vasculaires. La transformation du curriculum augmentera la force d'attraction de la chirurgie vasculaire auprès des nouveaux diplômés en médecine. Cette croissance facilitera le recrutement des équipes, pour l'instant très restreintes.



LE PROGRAMME DE PERFUSION EXTRACORPORELLE ROBERT-COSSETTE



Directeur
Louis Paul Perrault
M.D., Ph. D

Historique du programme

La formation en perfusion extracorporelle est offerte au Québec depuis l'automne 1996. Fondé par un chirurgien cardiaque, le Dr Robert Cossette, professeur titulaire au Département de chirurgie de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal, ce programme s'est d'abord donné sous l'égide de la Faculté avec la collaboration de la Faculté de l'éducation permanente de l'Université de Montréal. Il s'adressait alors aux individus détenteurs d'un baccalauréat en sciences, relié à la santé ou équivalent, jugé adéquat par le comité d'admission. Un certificat de compétence en perfusion extracorporelle était décerné aux candidats ayant complété avec succès les 30 crédits prescrits. Depuis 2007, le Programme fait partie de la Faculté de médecine et se trouve sous la responsabilité du directeur du Département de chirurgie.

Structure du Programme

Deux cheminements sont possibles pour l'admission au Programme: on peut y entrer par l'option Perfusion extracorporelle du baccalauréat en sciences biomédicales ou avec un baccalauréat en sciences complété. Le Programme de perfusion extracorporelle comprend 22 mois de formation clinique en stage hospitalier et des cours de premier et deuxième cycle. Le diplôme menant au permis d'exercice de la profession est le diplôme d'études supérieures spécialisées (DESS).

Création de cours et activités

Les étudiants au Programme de perfusion extracorporelle suivent différents cours au long de leur cheminement universitaire. Certains cours sont théoriques et font partie de la branche commune du baccalauréat; d'autres sont plutôt axés sur la pratique clinique, sous forme de stage, dans les différents centres de stage accrédités par le Programme.

Professeurs et moniteurs cliniques

Le Programme est dirigé par un chirurgien cardiaque du Département de chirurgie et appuyé par un perfusionniste

du réseau de l'Université de Montréal, qui agit comme coordonnateur de l'enseignement clinique. Le comité pédagogique du Programme se réunit chaque trimestre et le comité d'admission siège en avril de chaque année pour choisir les nouveaux étudiants.

Dans chacun des centres de stage, il y a un coordonnateur clinique ainsi que des moniteurs cliniques qui sont des perfusionnistes cliniques (au nombre de 29, actuellement). Les centres de stage accrédités sont l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, le Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), le CHU Sainte-Justine et l'Institut de cardiologie de Montréal. Quelques centres optionnels se sont ajoutés, soit l'Hôpital général juif, l'Hôpital Royal Victoria, l'Hôpital de Montréal pour enfants et le Centre hospitalier de l'Université Laval (CHUL), à Québec.

Étudiants

En moyenne, de deux à quatre étudiants complètent chaque année le Programme de perfusion extracorporelle. Depuis sa création, en 1996, il y a eu 27 finissants; huit supplémentaires devraient terminer en juin 2011 et juin 2012. Le Programme peut maintenant former quatre étudiants par année. Les résultats sont assez éloquentes, puisque les finissants en 2009-2010 ont obtenu les meilleures notes à l'examen de la Société canadienne de perfusion clinique, soit 80,07%, en comparaison de la moyenne de 77,14% de tous les autres candidats.

Rayonnement et collaborations

Au cours de leur cheminement, les étudiants ont la chance de présenter divers sujets concernant la perfusion clinique afin d'acquérir de l'expérience dans le domaine de la communication orale. Un symposium de perfusion clinique où les étudiants de tous les niveaux sont convoqués est également offert chaque année. Dans certains cas, il est même possible de participer à des projets de recherche et d'obtenir des publications dans les revues scientifiques.

A photograph of four surgeons in an operating room, wearing blue scrubs, masks, and hairnets, focused on a surgical procedure. The scene is dimly lit, with a bright light source illuminating the surgical site. A tray of surgical instruments is visible in the foreground.

ANNEXE LES PUBLICATIONS DU DÉPARTEMENT DE CHIRURGIE

Annexe

Les publications du Département de chirurgie

Du 1^{er} juillet 2009 au 30 juin 2010

DIVISION DE LA CHIRURGIE GÉNÉRALE

Pharmacokinetics of intraperitoneal irinotecan in a pig model. Turcotte S, Sideris L, Younan R, Drolet P, Dubé P. *J Surg Oncol*. 2010 Jun 1;101(7):637-42.

Evaluation of the addition of bupivacaine to intrathecal morphine and fentanyl for postoperative pain management in laparoscopic liver resection. Nguyen M, Vandenbroucke F, Roy JD, Beaulieu D, Seal RF, Lapointe R, Dagenais M, Roy A, Massicotte L. *Reg Anesth Pain Med*. 2010 May-Jun;35(3):261-6.

Surgical complications in kidney transplantation in nonhuman primates. Song L, Qi S, Dun H, Hu Y, Ma A, Yu G, Xiong Z, Zhu S, Wang X, Xu D, Li G, Shang Y, Kinugasa F, Sudo Y, Bai J, Zeng L, Daloze P, Chen H. *Microsurgery*. 2010 May;30(4):327-31.

The Society for Internet-based Scientific Studies: a new platform to promote multicentric studies in the Royal Belgian Society for Surgery. Bertrand C, Squifflet JP, Gys T, Berrevoet F, Jehaes C, Lerut T, Malaise J, Topal B. *Acta Chir Belg*. 2010 Jan-Feb;110(1):3-5. No abstract available. Erratum in: *Acta Chir Belg*. 2010 Mar-Apr;110(2):261.

Pheochromocytoma presenting as inverted Takotsubo cardiomyopathy: a case report and review of the literature. Gervais MK, Gagnon A, Henri M, Bendavid Y. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2010 Feb 11. [Epub ahead of print]

Peritoneal colorectal carcinomatosis treated with surgery and perioperative intraperitoneal chemotherapy: retrospective analysis of 523 patients from a multicentric French study. Elias D, Gilly F, Boutitie F, Quenet F, Bereder JM, Mansvelt B, Lorimier G, Dubé P, Glehen O. *J Clin Oncol*. 2010 Jan 1;28(1):63-8. Epub 2009 Nov 16. Erratum in: *J Clin Oncol*. 2010 Apr 1;28(10):1808.

Organic anion transporting polypeptide 1B1 (OATP1B1) and OATP1B3: genetic variability and haplotype analysis in white Canadians. Boivin AA, Cardinal H, Barama A, Pichette V, Hébert MJ, Roger M. *Drug Metab Pharmacokin*. 2010;25(5):508-15. Epub 2010 Sep 22.

Long-term outcomes of emergency liver transplantation for acute liver failure. Chan G, Taqi A, Marotta P, Levstik M, McAlister V, Wall W, Quan D. *Liver Transpl*. 2009 Dec;15(12):1696-702.

Conversion from calcineurin inhibitors to sirolimus in kidney transplant recipients: a retrospective cohort study. Cardinal H, Froidure A, Dandavino R, Daloze P, Hébert MJ, Colette S, Boucher A. *Transplant Proc*. 2009 Oct;41(8):3308-10.

Two-step transplantation for primary hyperoxaluria: cadaveric liver followed by living donor related kidney transplantation. Malla I, Lysy PA, Godefroid N, Smets F, Malaise J, Reding R, Sokal EM. *Pediatr Transplant*. 2009 Sep;13(6):782-4. Epub 2008 Nov 10.

Outcome after bariatric surgery in two adolescents with hypothalamic obesity following treatment of craniopharyngioma. Rottembourg D, O'Gorman CS, Urbach S, Garneau PY, Langer JC, Van Vliet G, Hamilton J, Huot C. *J Pediatr Endocrinol Metab*. 2009 Sep;22(9):867-72.

Calcineurin inhibitor minimization in the Symphony study: observational results 3 years after transplantation. Ekberg H, Bernasconi C, Tedesco-Silva H, Vitko S, Hugo C, Demirbas A, Acevedo RR, Grinyó J, Frei U, Vanrenterghem Y, Daloze P, Halloran P. *Am J Transplant*. 2009 Aug;9(8):1876-85. Epub 2009 Jun 26.

DIVISION DE LA CHIRURGIE CARDIAQUE

Ascorbate improves metabolic abnormalities in Wrn mutant mice but not the free radical scavenger catechin. Lebel M, Massip L, Garand C, Thorin E. *Ann N Y Acad Sci*. 2010 Jun;1197:40-4. Review.

Late chronic catechin antioxidant treatment is deleterious to the endothelial function in aging mice with established atherosclerosis. Gendron ME, Théorêt JF, Mamarbachi AM, Drouin A, Nguyen A, Bolduc V, Thorin-Trescases N, Merhi Y, Thorin E. *Am J Physiol Heart Circ Physiol*. 2010 Jun;298(6):H2062-70. Epub 2010 Apr 9.

Preserved homograft function 32 years after surgery in a young patient. El-Hamamsy I, Willerson JT, Yacoub MH. *J Thorac Cardiovasc Surg*. 2010 Jun;139(6):e141-2. Epub 2010 Mar 24.

Sevoflurane causes less arrhythmias than desflurane after off-pump coronary artery bypass grafting: a pilot study. Hemmerling TM, Minardi C, Zaouter C, Noiseux N, Prieto I. *Ann Card Anaesth*. 2010 May-Aug;13(2):116-22.

Endogenous oxidative stress prevents telomerase-dependent immortalization of human endothelial cells. Voghel G, Thorin-Trescases N, Mamarbachi AM, Villeneuve L, Mallette FA, Ferbeyre G, Farhat N, Perrault LP, Carrier M, Thorin E. *Mech Ageing Dev*. 2010 May;131(5):354-63. Epub 2010 Apr 24. Erratum in: *Mech Ageing Dev*. 2010 Sep;131(9):599.

Late fulminant pulmonary valve endocarditis after the Ross operation. Melina G, El-Hamamsy I, Sinatra R, Yacoub MH. *J Thorac Cardiovasc Surg*. 2010 May;139(5):e99-e100. Epub 2009 May 5.

L-arginine supplemented nondiluted blood cardioplegia: a clinical trial. Carrier M, Perrault LP, Fortier A, Bouchard D, Pellerin M. *J Cardiovasc Surg (Torino)*. 2010 Apr;51(2):283-7.

Long-term influence of mild or moderate ischemic mitral regurgitation after off-pump coronary artery bypass surgery. Hong JM, Cartier R, Pellerin M, Demers P, Bouchard D, Couture P. *Can J Cardiol*. 2010 Apr;26(4):203-7.

Epidermal growth factor and perlecan fragments produced by apoptotic endothelial cells co-ordinately activate ERK1/2-dependent antiapoptotic pathways in mesenchymal stem cells. Soulez M, Sirois I, Brassard N, Raymond MA, Nicodème F, Noiseux N, Durocher Y, Pshezhetsky AV, Hébert MJ. *Stem Cells*. 2010 Apr;28(4):810-20.

COMPARE-AMI trial: comparison of intracoronary injection of CD133+ bone marrow stem cells to placebo in patients after acute myocardial infarction and left ventricular dysfunction: study rationale and design. Mansour S, Roy DC, Bouchard V, Nguyen BK, Stevens LM, Gobeil F, Rivard A, Leclerc G, Reeves F, Noiseux N. *J Cardiovasc Transl Res*. 2010 Apr;3(2):153-9. Epub 2009 Nov 12.

A high-fat diet increases risk of ventricular arrhythmia in female rats: enhanced arrhythmic risk in the absence of obesity or hyperlipidemia. Aubin MC, Cardin S, Comtois P, Clément R, Gosselin H, Gillis MA, Le Quang K, Nattel S, Perrault LP, Calderone A. *J Appl Physiol*. 2010 Apr;108(4):933-40. Epub 2010 Feb 4.

A measured approach to managing the aortic root in patients with bicuspid aortic valve disease. El-Hamamsy I, Yacoub MH. *Curr Cardiol Rep*. 2009 Mar;11(2):94-100. Review.

Influence of age and sex on aortic distensibility assessed by MRI in healthy subjects. Rose JL, Lalande A, Bouchot O, Bourennane el-B, Walker PM, Ugolini P, Revol-Muller C, Cartier R, Brunotte F. *Magn Reson Imaging*. 2010 Feb;28(2):255-63. Epub 2009 Aug 19.

Genetic variation in SCN10A influences cardiac conduction. Chambers JC, Zhao J, Terracciano CM, Bezzina CR, Zhang W, Kaba R, Navaratnarajah M, Lotlikar A, Sehmi JS, Kooner MK, Deng G, Siedlecka U, Parasramka S, El-Hamamsy I, Wass MN, Dekker LR, de Jong JS, Sternberg MJ, McKenna W, Severs NJ, de Silva R, Wilde AA, Anand P, Yacoub M, Scott J, Elliott P, Wood JN, Kooner JS. *Nat Genet*. 2010 Feb;42(2):149-52. Epub 2010 Jan 10.

Late echocardiographic and clinical outcomes after mitral valve repair for degenerative disease. Stevens LM, Basmadjian AJ, Bouchard D, El-Hamamsy I, Demers P, Carrier M, Perrault LP, Cartier R, Pellerin M. *J Card Surg*. 2010 Jan-Feb;25(1):9-15. Epub 2009 Sep 2.

Late outcomes following freestyle versus homograft aortic root replacement: results from a prospective randomized trial. El-Hamamsy I, Clark L, Stevens LM, Sarang Z, Melina G, Takkenberg JJ, Yacoub MH. *J Am Coll Cardiol*. 2010 Jan 26;55(4):368-76.

Vitamin C restores healthy aging in a mouse model for Werner syndrome. Massip L, Garand C, Paquet ER, Cogger VC, O'Reilly JN, Tworek L, Hatherell A, Taylor CG, Thorin E, Zahradka P, Le Couteur DG, Lebel M. *FASEB J*. 2010 Jan;24(1):158-72. Epub 2009 Sep 9.

Heart rate reduction by ivabradine reduces diastolic dysfunction and cardiac fibrosis. Busseuil D, Shi Y, Mecteau M, Brand G, Gillis MA, Thorin E, Asselin C, Roméo P, Leung TK, Latour JG, Des Rosiers C, Bouly M, Rhéaume E, Tardif JC. *Cardiology*. 2010;117(3):234-42. Epub 2011 Jan 8.

Endogenous oxidative stress prevents telomerase-dependent immortalization of human endothelial cells. Voghel G, Thorin-Trescases N, Mamarbachi AM, Villeneuve L, Mallette FA, Ferbeyre G, Farhat N, Perrault LP, Carrier M, Thorin E. *Mech Ageing Dev*. 2010 May;131(5):354-63. Epub 2010 Apr 24. Erratum in: *Mech Ageing Dev*. 2010 Sep;131(9):599.

COMPARE-AMI trial: comparison of intracoronary injection of CD133+ bone marrow stem cells to placebo in patients after acute myocardial infarction and left ventricular dysfunction: study rationale and design. Mansour S, Roy DC, Bouchard V, Nguyen BK, Stevens LM, Gobeil F, Rivard A, Leclerc G, Reeves F, Noiseux N. *J Cardiovasc Transl Res*. 2010 Apr;3(2):153-9. Epub 2009 Nov 12.

Perioperative intravenous amiodarone does not reduce the burden of atrial fibrillation in patients undergoing cardiac valvular surgery. Beaulieu Y, Denault AY, Couture P, Roy D, Talajic M, O'Meara E, Carrier M, Pagé P, Levesque S, Lambert J, Tardif JC. *Anesthesiology*. 2010 Jan;112(1):128-37.

Localization of multiple neurotransmitters in surgically derived specimens of human atrial ganglia. Hoover DB, Isaacs ER, Jacques F, Hoard JL, Pagé P, Armour JA. *Neuroscience*. 2009 Dec 15;164(3):1170-9. Epub 2009 Sep 9.

The left ventricular outflow in hypertrophic cardiomyopathy: from structure to function. Yacoub MH, El-Hamamsy I, Said K, Magdi G, Abul Enein F, George R, Rossi A, Olivetto I, Cecchi F. *J Cardiovasc Transl Res*. 2009 Dec;2(4):510-7. Epub 2009 Nov 26. Review.

Surgical management and long-term outcomes for acute ascending aortic dissection. Stevens LM, Madsen JC, Isselbacher EM, Khairy P, MacGillivray TE, Hilgenberg AD, Agnihotri AK. *J Thorac Cardiovasc Surg*. 2009 Dec;138(6):1349-57.e1. Epub 2009 May 31.

Endothelial progenitor cells bind and inhibit platelet function and thrombus formation. Abou-Saleh H, Yacoub D, Théorêt JF, Gillis MA, Neagoe PE, Labarthe B, Thérout P, Sirois MG, Tabrizian M, Thorin E, Merhi Y. *Circulation*. 2009 Dec 1;120(22):2230-9. Epub 2009 Nov 16.

Cellular and molecular mechanisms of thoracic aortic aneurysms. El-Hamamsy I, Yacoub MH. *Nat Rev Cardiol*. 2009 Dec;6(12):771-86. Epub 2009 Nov 3. Review.

Automatic detection and classification of human epicardial atrial unipolar electrograms. Dubé B, Vinet A, Xiong F, Yin Y, LeBlanc AR, Pagé P. *Physiol Meas*. 2009 Dec;30(12):1303-25. Epub 2009 Oct 20.

A comparison of mechanical properties of materials used in aortic arch reconstruction. Tremblay D, Zigras T, Cartier R, Leduc L, Butany J, Mongrain R, Leask RL. *Ann Thorac Surg*. 2009 Nov;88(5):1484-91.

Off-pump coronary artery revascularization in octogenarians: is it better? Cartier R. *Curr Opin Cardiol*. 2009 Nov;24(6):544-52. Review.

Stem cell therapy for the broken heart: mini-organ transplantation. Mansour S, Roy DC, Lemieux B, Ouellet C, Stevens LM, Noiseux N. *Transplant Proc*. 2009 Oct;41(8):3353-7.

Recent evolution in demographic and clinical characteristics and in-hospital morbidity in patients undergoing coronary surgery. Baillot RG, Joannisse DR, Stevens LM, Doyle DP, Dionne B, Lellouche F. *Can J Surg*. 2009 Oct;52(5):394-400.

Pulmonary recruitment protocol for organ donors: a new strategy to improve the rate of lung utilization. Noiseux N, Nguyen BK, Marsolais P, Dupont J, Simard L, Houde I, Lallier M, Langevin S, Cantin B, Ferraro P. *Transplant Proc*. 2009 Oct;41(8):3284-9.

Chest tube selection in cardiac and thoracic surgery: a survey of chest tube-related complications and their management. Shalhi S, Saeed D, Fukamachi K, Gillinov AM, Cohn WE, Perrault LP, Boyle EM. *J Card Surg*. 2009 Sep-Oct;24(5):503-9.

Rate of progression and functional significance of aortic root calcification after homograft versus freestyle aortic root replacement. El-Hamamsy I, Zaki M, Stevens LM, Clark LA, Rubens M, Melina G, Yacoub MH. *Circulation*. 2009 Sep 15;120(11 Suppl):S269-75.

Statin treatment equalizes long-term survival between patients with single and bilateral internal thoracic artery grafts. Carrier M, Cossette M, Pellerin M, Hébert Y, Bouchard D, Cartier R, Demers P, Jeanmart H, Pagé P, Perrault LP. *Ann Thorac Surg*. 2009 Sep;88(3):789-95; discussion 795.

Prognosis of perioperative myocardial infarction after off-pump coronary artery bypass surgery. Vanden Eynden F, Cartier R, Marcheix B, Demers P, Bouchard D. *J Cardiovasc Surg (Torino)*. 2009 Aug;50(4):535-43.

Change in pharmacological effect of endothelin receptor antagonists in rats with pulmonary hypertension: role of ETB-receptor expression levels. Sauvageau S, Thorin E, Villeneuve L, Dupuis J. *Pulm Pharmacol Ther*. 2009 Aug;22(4):311-7.

Tolerability and safety of GS-101 eye drops, an antisense oligonucleotide to insulin receptor substrate-1: a 'first in man' phase I investigation. Kain H, Goldblum D, Geudelin B, Thorin E, Beglinger C. *Br J Clin Pharmacol*. 2009 Aug;68(2):169-73.

Combined use of extracorporeal membrane oxygenation and activated protein C for severe acute respiratory distress syndrome and septic shock. Lamarche Y, Cheung A, Walley KR, Dodek P. *J Thorac Cardiovasc Surg*. 2009 Jul;138(1):246-7. Epub 2008 Aug 15. No abstract available.

Repair, replacement, Ross: how I approach the older child with mixed aortic stenosis/aortic insufficiency. El-Hamamsy I, Yacoub MH. *Semin Thorac Cardiovasc Surg Pediatr Card Surg Annu*. 2009:133-8. Review.

DIVISION DE LA CHIRURGIE GÉNÉRALE PÉDIATRIQUE

Type A esophageal atresia: a critical review of management strategies at a single center. Burjonrappa S, Thiboutot E, Castilloux J, St-Vil D. *J Pediatr Surg*. 2010 May;45(5):865-71.

Timing and surgical management of neonatal testicular torsions. Djahangirian O, Ouimet A, Saint-Vil D. *J Pediatr Surg*. 2010 May;45(5):1012-5.

Predictive indicators for bowel injury in pediatric patients who present with a positive seat belt sign after motor vehicle collision. Paris C, Brindamour M, Ouimet A, St-Vil D. *J Pediatr Surg*. 2010 May;45(5):921-4.

Endoscopic retrograde cholangiopancreatography is useful and safe in children. Paris C, Bejjani J, Beaunoyer M, Ouimet A. *J Pediatr Surg*. 2010 May;45(5):938-42.

Red blood cell transfusion threshold in postsurgical pediatric intensive care patients: a randomized clinical trial. Rouette J, Trottier H, Ducruet T, Beaunoyer M, Lacroix J, Tucci M; Canadian Critical Care Trials Group; PALISI Network. *Ann Surg*. 2010 Mar;251(3):421-7.

Topical mitomycin-C for the treatment of anal stricture. Mueller CM, Beaunoyer M, St-Vil D. *J Pediatr Surg*. 2010 Jan;45(1):241-4.

Do some adolescents with rumination syndrome have "supragastric vomiting"? Fernandez S, Aspirot A, Kerzner B, Friedlander J, Di Lorenzo C. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2010 Jan;50(1):103-5. No abstract available.

Iatrogenic Horner syndrome after tube thoracostomy. Baird R, Al-Balushi Z, Wackett J, Bouchard S. *J Pediatr Surg*. 2009 Oct;44(10):2012-4.

Prognostic factors in jejuno-ileal atresia. Burjonrappa SC, Crete E, Bouchard S. *Pediatr Surg Int*. 2009 Sep;25(9):795-8. Epub 2009 Aug 1.

Antegrade enemas for defecation disorders: do they improve the colonic motility? Aspirot A, Fernandez S, Di Lorenzo C, Skaggs B, Mousa H. *J Pediatr Surg*. 2009 Aug;44(8):1575-80.

DIVISION DE LA NEUROCHIRURGIE

Extracranial complications of endoscopic transsphenoidal sellar surgery. Kilty SJ, McLaughlin N, Bojanowski MW, Lavigne F. *J Otolaryngol Head Neck Surg*. 2010 Jun;39(3):309-14.

Hypophysitis secondary to a ruptured Rathke cleft cyst. McLaughlin N, Lavigne F, Kilty S, Berthelet F, Bojanowski MW. *Can J Neurol Sci*. 2010 May;37(3):402-5. No abstract available.

Insular epilepsy: The Montreal experience. Nguyen DK, Surbeck W, Weil AG, Villemure JG, Bouthillier A. *Rev Neurol (Paris)*. 2009 Oct;165(10):750-4. Epub 2009 Sep 4. Review. French. Erratum in: *Rev Neurol (Paris)*. 2010 Apr;166(4):470.

Ruptured aneurysm arising from the anterior choroidal artery's cisternal segment. McLaughlin N, Bojanowski MW. *Can J Neurol Sci*. 2010 Mar;37(2):283-5. Review. No abstract available.

Os odontoideum: etiology and surgical management. Arvin B, Fournier-Gosselin MP, Fehlings MG. *Neurosurgery*. 2010 Mar;66(3 Suppl):22-31. Review.

Internal hydrocephalus, external hydrocephalus, and the syndrome of intracerebral cerebrospinal fluid entrapment: a challenge to current theories on the pathophysiology of communicating hydrocephalus. Rahme R, Bojanowski MW. *Med Hypotheses*. 2010 Jan;74(1):95-8. Epub 2009 Aug 28.

EEG-fMRI: adding to standard evaluations of patients with nonlesional frontal lobe epilepsy. Moeller F, Tyvaert L, Nguyen DK, LeVan P, Bouthillier A, Kobayashi E, Tampieri D, Dubeau F, Gotman J. *Neurology*. 2009 Dec 8;73(23):2023-30.

Common origin of the artery of adamkiewicz and a posterior spinal artery with a spinal dural arteriovenous fistula: a case report. Shedid D, Podichetty VK. *Br J Neurosurg*. 2009 Dec;23(6):630-3.

Propranolol adrenergic blockade inhibits human brain endothelial cells tubulogenesis and matrix metalloproteinase-9 secretion. Annabi B, Lachambre MP, Plouffe K, Moumdjian R, Béliveau R. *Pharmacol Res*. 2009 Nov;60(5):438-45. Epub 2009 May 23.

Trigeminal nerve haemangioma eroding the petrous carotid canal. Saliba I, El Fata F, Berthelet F, Moumdjian R. *J Laryngol Otol*. 2009 Nov;123(11):1258-61. Epub 2009 Jan 28.

Insular cortex epilepsy: an overview. Nguyen DK, Nguyen DB, Malak R, Bouthillier A. *Can J Neurol Sci*. 2009 Aug;36 Suppl 2:S58-62. Review.

Hippocampal atrophy predicts conversion to dementia after STN-DBS in Parkinson's disease. Aybek S, Lazeyras F, Gronchi-Perrin A, Burkhard PR, Villemure JG, Vingerhoets FJ. *Parkinsonism Relat Disord*. 2009 Aug;15(7):521-4. Epub 2009 Apr 5.

Acute swan-neck deformity and spinal cord compression after cervical laminectomy. Rahme R, Boubez G, Bouthillier A, Moumdjian R. *Can J Neurol Sci*. 2009 Jul;36(4):504-6. No abstract available.

The effect of sedation on intracranial pressure in patients with an intracranial space-occupying lesion: remifentanyl versus propofol. Girard F, Moumdjian R, Boudreault D, Chouinard P, Bouthillier A, Ruel M. *Anesth Analg*. 2009 Jul;109(1):194-8.

Auditory pathways fail to re-establish normal cortical activation patterns in response to binaural stimulation following a unilateral lesion of the inferior colliculus. Paiement P, Champoux F, Bacon BA, Mercier C, Gagné JP, Lassonde M, Lepore F. *Neurocase*. 2009;15(2):89-96. Epub 2009 Jan 19.

Non ruptured MCA aneurysms presenting with insular related symptoms. Malak R, Nguyen DK, Bojanowski MW. *Can J Neurol Sci*. 2010 Mar;37(2):219-22.

DIVISION DE LA CHIRURGIE ORL

Poorly performing physicians: does the Script Concordance Test detect bad clinical reasoning? Goulet F, Jacques A, Gagnon R, Charlin B, Shabah A. *J Contin Educ Health Prof*. 2010 Summer;30(3):161-6.

Are intratympanic injections of N-acetylcysteine and methylprednisolone protective against Cisplatin-induced ototoxicity? Saliba I, El Fata F, Ouelette V, Robitaille Y. *J Otolaryngol Head Neck Surg*. 2010 Jun;39(3):236-43.

The role of intratympanic lactate injection in the prevention of cisplatin-induced ototoxicity. Nader ME, Théorêt Y, Saliba I. *Laryngoscope*. 2010 Jun;120(6):1208-13.

Moxifloxacin five-day therapy versus placebo in acute bacterial rhinosinusitis. Hadley JA, Mösges R, Desrosiers M, Haverstock D, van Veenhuyzen D, Herman-Gnjidic Z. *Laryngoscope*. 2010 May;120(5):1057-62.

Physiological attributes of vocal fatigue and their acoustic effects: a synthesis of findings for a criterion-based prevention of acquired voice disorders. Boucher VJ, Ayad T. *J Voice*. 2010 May;24(3):324-36. Epub 2009 Mar 24.

c-MET pathway involvement in chronic rhinosinusitis: a genetic association analysis. Castano R, Bossé Y, Endam LM, Filali-Mouhim A, Desrosiers M. *Otolaryngol Head Neck Surg*. 2010 May;142(5):665-71.e1-2.

A pooling-based genome-wide association study implicates the p73 gene in chronic rhinosinusitis. Tournas A, Mfuna L, Bossé Y, Filali-Mouhim A, Grenier JP, Desrosiers M. *J Otolaryngol Head Neck Surg*. 2010 Apr;39(2):188-95.

Molecular characterization of the polymicrobial flora in chronic rhinosinusitis. Stephenson MF, Mfuna L, Dowd SE, Wolcott RD, Barbeau J, Poisson M, James G, Desrosiers M. *J Otolaryngol Head Neck Surg*. 2010 Apr;39(2):182-7.

Is case-specificity content-specificity? An analysis of data from extended-matching questions. Dory V, Gagnon R, Charlin B. *Adv Health Sci Educ Theory Pract*. 2010 Mar;15(1):55-63. Epub 2009 Jun 4. Erratum in: *Adv Health Sci Educ Theory Pract*. 2010 Mar;15(1):147-8.

N1S3: a revised staging system for head and neck cutaneous squamous cell carcinoma with lymph node metastases: results of 2 Australian Cancer Centers. Forest VI, Clark JJ, Veness MJ, Milross C. *Cancer*. 2010 Mar 1;116(5):1298-304.

Association of IL1A, IL1B, and TNF gene polymorphisms with chronic rhinosinusitis with and without nasal polyposis: A replication study. Mfuna Endam L, Cormier C, Bossé Y, Filali-Mouhim A, Desrosiers M. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg*. 2010 Feb;136(2):187-92.

Using response to a standardized treatment to identify phenotypes for genetic studies of chronic rhinosinusitis. Nader ME, Abou-Jaoude P, Cabaluna M, Desrosiers M. *J Otolaryngol Head Neck Surg*. 2010 Feb 1;39(1):69-75.

Genetics of chronic rhinosinusitis: a primer. Tewfik MA, Bossé Y, Al-Shemari H, Desrosiers M. *J Otolaryngol Head Neck Surg*. 2010 Feb 1;39(1):62-8. Review.

Polymorphisms in the SERPINA1 (Alpha-1-Antitrypsin) gene are associated with severe chronic rhinosinusitis unresponsive to medical therapy. Kilty SJ, Bossé Y, Cormier C, Endam LM, Desrosiers MY. *Am J Rhinol Allergy*. 2010 Jan-Feb;24(1):e4-9.

Poorly performing physicians: does the Script Concordance Test detect bad clinical reasoning? Goulet F, Jacques A, Gagnon R, Charlin B, Shabah A. *J Contin Educ Health Prof*. 2010 Summer;30(3):161-6.

An official ATS proceedings: asthma in the workplace: the Third Jack Pepys Workshop on Asthma in the Workplace: answered and unanswered questions. Tarlo SM, Malo JL, Third Jack Pepys Workshop on Asthma in the Workplace Participants. *Proc Am Thorac Soc*. 2009 Aug 1;6(4):339-49. Erratum in: *Proc Am Thorac Soc*. 2009 Dec;6(8):728.

Prognostic indicators for sensorineural hearing loss in temporal bone histiocytosis. Saliba I, Sidani K. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2009 Dec;73(12):1616-20. Epub 2009 Aug 9. Review.

Are biofilms the answer in the pathophysiology and treatment of chronic rhinosinusitis? Kilty SJ, Desrosiers MY. *Immunol Allergy Clin North Am*. 2009 Nov;29(4):645-56. Review.

Genetic association study of FOXP3 polymorphisms in allergic rhinitis in a Chinese population. Zhang L, Zhang Y, Desrosiers M, Wang C, Zhao Y, Han D. *Hum Immunol*. 2009 Nov;70(11):930-4. Epub 2009 Aug 11.

Trigeminal nerve haemangioma eroding the petrous carotid canal. Saliba I, El Fata F, Berthelet F, Moumdjian R. *J Laryngol Otol*. 2009 Nov;123(11):1258-61. Epub 2009 Jan 28.

Changing the teaching of neurosurgery with information technology. Moreau JJ, Caire F, Kalamarides M, Mireau E, Dauger F, Coignac MJ, Charlin B. *Presse Med*. 2009 Oct;38(10):1425-33. Epub 2009 Sep 18. French.

Vertebrobasilar insufficiency presenting as isolated positional vertigo or dizziness: a double-blind retrospective cohort study. Moubayed SP, Saliba I. *Laryngoscope*. 2009 Oct;119(10):2071-6.

Distinct immunopathologic characteristics of various types of chronic rhinosinusitis in adult Chinese. Cao PP, Li HB, Wang BF, Wang SB, You XJ, Cui YH, Wang DY, Desrosiers M, Liu Z. *J Allergy Clin Immunol*. 2009 Sep;124(3):478-84. 484.e1-2. Epub 2009 Jul 9.

Script concordance testing: more cases or more questions? Gagnon R, Charlin B, Lambert C, Carrière B, Van der Vleuten C. *Adv Health Sci Educ Theory Pract*. 2009 Aug;14(3):367-75. Epub 2008 May 15.

Evidence of association of interleukin-1 receptor-like 1 gene polymorphisms with chronic rhinosinusitis. Castano R, Bossé Y, Endam LM, Desrosiers M. *Am J Rhinol Allergy*. 2009 Jul-Aug;23(4):377-84.

Ossicular reconstruction: incus versus universal titanium prosthesis. Woods O, Fata FE, Saliba I. *Auris Nasus Larynx*. 2009 Aug;36(4):387-92. Epub 2008 Dec 9.

Single-puncture arthrocentesis--introducing a new technique and a novel device. Rahal A, Poirier J, Ahmarani C. *J Oral Maxillofac Surg*. 2009 Aug;67(8):1771-3. No abstract available.

DIVISION DE LA CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

A decision tree can increase accuracy when assessing curve types according to Lenke classification of adolescent idiopathic scoliosis. Phan P, Mezghani N, Nault ML, Aubin CE, Parent S, de Guise J, Labelle H. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2010 May 1;35(10):1054-9.

A randomised clinical trial comparing minimally invasive surgery to conventional approach for endoprosthesis in elderly patients with hip fractures. Roy L, Laflamme GY, Carrier M, Kim PR, Leduc S. *Injury*. 2010 Apr;41(4):365-9. Epub 2009 Nov 1.

Validation of an experimental testing apparatus simulating the stance phase of a canine pelvic limb at trot in the normal and the cranial cruciate-deficient stifle: an in vitro kinematic study. Hagemester N, Lussier B, Jaafar E, Clément J, Petit Y. *Vet Surg*. 2010 Apr;39(3):390-7.

Ultrasound B-scan image simulation, segmentation, and analysis of the equine tendon. Meghoul A, Cloutier G, Crevier-Denoix N, de Guise JA. *Med Phys*. 2010 Mar;37(3):1038-46.

A variability study of computerized sagittal sacral radiologic measures. Wang Z, Parent S, de Guise JA, Labelle H. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2010 Jan 1;35(1):71-5.

Developmental spondylolisthesis: is slip angle related to quality of life? Tanguay F, Mac-Thiong JM, Wang Z, Joncas J, De Guise JA, Labelle H. *Stud Health Technol Inform*. 2010;158:182-5.

Progress and prospects of chitosan and its derivatives as non-viral gene vectors in gene therapy. Tong H, Qin S, Fernandes JC, Li L, Dai K, Zhang X. *Curr Gene Ther*. 2009 Dec;9(6):495-502. Review.

Translation of the Patient Scar Assessment Scale (PSAS) to French with cross-cultural adaptation, reliability evaluation and validation. Deslauriers V, Rouleau DM, Alami G, MacDermid JC. *Can J Surg*. 2009 Dec;52(6):E259-63.

A low-cost thermoelectrically cooled tissue clamp for in vitro cyclic loading and load-to-failure testing of muscles and tendons. Kiss MO, Hagemeister N, Levasseur A, Fernandes J, Lussier B, Petit Y. *Med Eng Phys*. 2009 Nov;31(9):1182-6. Epub 2009 Jul 22.

Delay to orthopedic consultation for isolated limb injury: cross-sectional survey in a level 1 trauma centre. Rouleau DM, Feldman DE, Parent S. *Can Fam Physician*. 2009 Oct;55(10):1006-7.e1-5.

Functional calibration procedure for 3D knee joint angle description using inertial sensors. Favre J, Aissaoui R, Jolles BM, de Guise JA, Aminian K. *J Biomech*. 2009 Oct 16;42(14):2330-5. Epub 2009 Aug 8.

Isolated quadrilateral plate fracture: an unusual acetabular fracture. Laflamme GY, Delisle J, Leduc S, Uzel PA. *Can J Surg*. 2009 Oct;52(5):E217-9. No abstract available.

Augmentation of tibial plateau fractures with Trabecular Metal: a biomechanical study. Benoit B, Fouad Z, Laflamme GH, Rouleau D, Laflamme GY. *J Orthop Surg Res*. 2009 Sep 22;4:37.

Comparison of direct health care costs related to the pharmacological treatment of osteoporosis and to the management of osteoporotic fractures among compliant and noncompliant users of alendronate and risendronate: a population-based study. Blouin J, Dragomir A, Fredette M, Ste-Marie LG, Fernandes JC, Perreault S. *Osteoporos Int*. 2009 Sep;20(9):1571-81. Epub 2008 Dec 24.

[Fracture of the glenoid cavity Goss-Ideberg type II with inferior dislocation of the shoulder]. Uzel AP, Laflamme GY. *Chir Main*. 2009 Sep;28(4):260-4. Epub 2009 Apr 23. French.

Lateral compression fractures of the superior pubic ramus with intra-articular extension. Laflamme GY, Delisle J, Rouleau D, Uzel AP, Leduc S. *J Bone Joint Surg Br*. 2009 Sep;91(9):1208-12.

Management of a bent femoral intramedullary nail associated with an ipsilateral femoral neck fracture--a case report. Bissonnette G, Laflamme GY, Alami GB, Rouleau D. *J Trauma*. 2009 Aug;67(2):E41-3. No abstract available.

3D reconstruction of the spine from biplanar X-rays using parametric models based on transversal and longitudinal inferences. Humbert L, De Guise JA, Aubert B, Godbout B, Skalli W. *Med Eng Phys*. 2009 Jul;31(6):681-7. Epub 2009 Feb 20.

Selection of outcome measures for patients with hip fracture. Bryant DM, Sanders DW, Coles CP, Petrisor BA, Jeray KJ, Laflamme GY. *J Orthop Trauma*. 2009 Jul;23(6):434-41. Review.

Can c7 plumbline and gravity line predict health related quality of life in adult scoliosis? Mac-Thiong JM, Transfeldt EE, Mehdod AA, Perra JH, Denis F, Garvey TA, Lonstein JE, Wu C, Dorman CW, Winter RB. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2009 Jul 1;34(15):E519-27.

Chondroitinase ABC and acute electrical stimulation are beneficial for muscle reinnervation after sciatic nerve transection in rats. Beaumont E, Cloutier FC, Atlan M, Rouleau DM, Beaumont PH. *Restor Neurol Neurosci*. 2009;27(4):297-305.

The immunologic properties of undifferentiated and osteogenic differentiated mouse mesenchymal stem cells and its potential application in bone regeneration. Zhang X, Tang T, Shi Q, Fernandes JC, Dai K. *Immunobiology*. 2009;214(3):179-86. Epub 2008 Sep 25.

The proximal ulna dorsal angulation: a radiographic study. Rouleau DM, Faber KJ, Athwal GS. *J Shoulder Elbow Surg*. 2010 Jan;19(1):26-30. Epub .

DIVISION DE LA CHIRURGIE PLASTIQUE

Esophageal stricture and metaplasia following abdominoplasty. Cugno S, Rizis D, Nikolis A, Brutus JP, Cordoba C. *Aesthetic Plast Surg*. 2010 Jun;34(3):388-91. Epub 2009 Jun 11

Use of bone anchors for flap fixation in burned patients. Danino MA, Guberman DS, Robe N. *Burns*. 2010 May;36(3):379-82. Epub 2009 Oct 12.

Merkel cell carcinoma of the hand: case report and literature review. Daghistani W, Younan R, Brutus JP. *Chir Main*. 2010 Apr;29(2):128-31. Epub 2010 Feb 6

Lateral mediastinal tracheostomy in benign disease: an uncommon procedure for a rare indication. Deslauriers N, Jacques F, Danino MA, Harris P, Martin J, Liberman M, Duranceau A, Ferraro P. *Ann Thorac Surg*. 2010 Mar;89(3):979-81

Recent Canadian plastic surgery graduates: are they prepared for the real world? Ferron CE, Lemaine V, Leblanc B, Nikolis A, Brutus JP. *Plast Reconstr Surg*. 2010 Mar;125(3):1031-6.

Monitoring of free jejunal transfer. Dionyssopoulos A, Harris PG, Karagereou E, Ferraro P, Guertin L, Danino AM. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*. 2010 Feb;63(2):e209-10. Epub 2009 Jun 7.

[Residency in plastic surgery: comparison between the French and the Canadian Royal College programs]. Sinna R, Harris PG, Danino AM. *Ann Chir Plast Esthet*. 2010 Feb;55(1):46-53. French.

DIVISION DE LA CHIRURGIE THORACIQUE

An unusual tumor of the esophagus. Rakovich G, Ouellette D, Beauchamp G. *J Thorac Cardiovasc Surg*. 2010 Apr;139(4):e91-3. No abstract available

Evaluation of the Prehospital Index, presence of high-velocity impact and judgment of emergency medical technicians as criteria for trauma triage. Lavoie A, Emond M, Moore L, Camden S, Liberman M. *CJEM*. 2010 Mar;12(2):111-8

Lateral mediastinal tracheostomy in benign disease: an uncommon procedure for a rare indication. Deslauriers N, Jacques F, Danino MA, Harris P, Martin J, Liberman M, Duranceau A, Ferraro P. *Ann Thorac Surg*. 2010 Mar;89(3):979-81

Benign gastrobronchial fistula with adenocarcinoma of the right mainstem bronchus. Turcotte S, Cayer IL, Laporte JL, Ferraro P, Martin J, Duranceau A. *J Thorac Cardiovasc Surg*. 2010 Mar;139(3):e37-9. Epub 2009 Feb 23. No abstract available.

Rapid progression of Barrett's esophagus into adenocarcinoma in a combined lung and kidney transplant recipient. Saleh W, Duranceau A, Martin J, Noiseux N, oirier C, Ferraro P. *J Thorac Cardiovasc Surg*. 2010 Jan;139(1):217-8. Epub 2008 Sep 14. No abstract available.

Elongation gastroplasty with transverse fundoplasty: the Jeyasingham repair. D'Journo XB, Martin J, Bensaidane S, Ferraro P, Duranceau A. *J Thorac Cardiovasc Surg*. 2009 Nov;138(5):1192-9. Epub 2009 May 31 A short 4-cm oesophageal myotomy relieves the obstructive symptoms of achalasia. Almarhabi Y, D'Journo XB, Chen LQ, Martin J, Ferraro P, Duranceau A. *Eur J Cardiothorac Surg*. 2009 Nov;36(5):894-900. Epub 2009 Jun 12

Pulmonary recruitment protocol for organ donors: a new strategy to improve the rate of lung utilization. Noiseux N, Nguyen BK, Marsolais P, Dupont J, Simard L, Houde I, Lallier M, Langevin S, Cantin B, Ferraro P. *Transplant Proc*. 2009 Oct;41(8):3284-9.

The evolution of kidney function after lung transplantation: a retrospective cohort study. Cardinal H, Poirier C, Fugère JA, Ferraro P, Girardin C. *Transplant Proc*. 2009 Oct;41(8): 342-4

Pharmacologic modulation of alveolar liquid clearance in transplanted lungs by phentolamine and FK506. Sugita M, Berthiaume Y, VanSpall M, Dagenais A, Ferraro P. *Ann Thorac Surg*. 2009 Sep;88(3):958-64

Bronchoscopic evaluation of the trachea and dilation of the trachea. Liberman M. *Semin Thorac Cardiovasc Surg*. 2009 Fall;21(3):255-62

Lower oesophageal sphincter dysfunction is part of the functional abnormality in epiphrenic diverticulum. D'Journo XB, Ferraro P, Martin J, Chen LQ, Duranceau A. *Br J Surg*. 2009 Aug;96(8):892-900

Endobronchial dilation for the management of bronchial stenosis in patients after lung transplantation: effect of stent placement on survival. Abi-Jaoudeh N, Francois RJ, Oliva VL, Giroux MF, Therasse E, Cliche A, Chaput M, Ferraro P, Poirier C, Soulez G. *J Vasc Interv Radiol*. 2009 Jul;20(7):912-20

DIVISION DE LA CHIRURGIE UROLOGIQUE

Identification of spermatozoa in archived testicular cancer specimens: implications for bench side sperm retrieval at orchiectomy. Delouya G, Baazeem A, Boman JM, Violette P, Saad F, Zini A. *Urology*. 2010 Jun;75(6):1436-40. Epub 2009 Dec 29.

Should bladder cuff excision remain the standard of care at nephroureterectomy in patients with urothelial carcinoma of the renal pelvis? A population-based study. Lughezzani G, Sun M, Perrotte P, Shariat SF, Jeldres C, Budaus L, Alasker A, Duclos A, Widmer H, Latour M, Guazzoni G, Montorsi F, Karakiewicz PI. *Eur Urol*. 2010 Jun;57(6):956-62. Epub 2009 Dec 10

Limited prognostic value of tumor necrosis in patients with renal cell carcinoma. Isbarn H, Patard JJ, Lughezzani G, Rioux-Leclercq N, Crépel M, Cindolo L, de la Taille A, Zini L, Villers A, Shariat SF, Bertini R, Karakiewicz PI. *Urology*. 2010 Jun;75(6):1378-84. Epub 2009 Sep 25

Advanced patient age is associated with inferior cancer-specific survival after radical nephroureterectomy. Shariat SF, Godoy G, Lotan Y, Droller M, Karakiewicz PI, Raman JD, Isbarn H, Weizer A, Remzi M, Roscigno M, Kikuchi E, Bolenz C, Bensalah K, Koppie TM, Kassouf W, Wheat JC, Zigeuner R, Langner C, Wood CG, Margulis V. *BJU Int*. 2010 Jun;105(12):1672-7. Epub 2009 Nov 13

Testing the most stringent criteria for selection of candidates for active surveillance in patients with low-risk prostate cancer. Suardi N, Briganti A, Gallina A, Salonia A, Karakiewicz PI, Capitanio U, Freschi M, Cestari A, Guazzoni G, Rigatti P, Montorsi F. *BJU Int*. 2010 Jun;105(11):1548-52. Epub 2009 Nov 13

Prognostic role of lymphovascular invasion in patients with urothelial carcinoma of the upper urinary tract: an international validation study. Novara G, Matsumoto K, Kassouf W, Walton TJ, Fritsche HM, Bastian PJ, Martínez-Salamanca JJ, Seitz C, Lemberger RJ, Burger M, El-Hakim A, Baba S, Martignoni G, Gupta A, Karakiewicz PI, Ficarra V, Shariat SF. *Eur Urol*. 2010 Jun;57(6):1064-71. Epub 2010 Jan 6

Soft tissue surgical margin status is a powerful predictor of outcomes after radical cystectomy: a multicenter study of more than 4,400 patients. Novara G, Svatek RS, Karakiewicz PI, Skinner E, Ficarra V, Fradet Y, Lotan Y, Isbarn H, Capitanio U, Bastian PJ, Kassouf W, Fritsche HM, Izawa JI, Tilki D, Dinney CP, Lerner SP, Schoenberg M, Volkmer BG, Sagalowsky AI, Shariat SF. *J Urol*. 2010 Jun;183(6):2165-70

Population-based external validation of a competing-risks nomogram for patients with localized renal cell carcinoma. Lughezzani G, Sun M, Budäus L, Thuret R, Perrotte P, Karakiewicz PI. *J Clin Oncol*. 2010 Jun 20;28(18):e299-300; author reply e301. Epub 2010 May 17. No abstract available

Pazopanib trial data cannot support first-line use. Jeldres C, Sun M, Perrotte P, Karakiewicz PI. *Nat Rev Urol*. 2010 Jun;7(6):307-8. No abstract available.

Association of angiogenesis related markers with bladder cancer outcomes and other molecular markers. Shariat SF, Youssef RF, Gupta A, Chade DC, Karakiewicz PI, Isbarn H, Jeldres C, Sagalowsky AI, Ashfaq R, Lotan Y. *J Urol*. 2010 May;183(5):1744-50. Epub 2010 Mar 17.

Bone complications of androgen deprivation therapy: screening, prevention, and treatment. Lattouf JB, Saad F. *Curr Opin Urol*. 2010 May;20(3):247-52. Review

Characteristics and outcomes of patients with clinical carcinoma in situ only treated with radical cystectomy: an international study of 243 patients. Tilki D, Reich O, Svatek RS, Karakiewicz PI, Kassouf W, Novara G, Ficarra V, Chade DC, Fritsche HM, Gerwens N, Izawa JI, Lerner SP, Schoenberg M, Stief CG, Skinner E, Lotan Y, Sagalowsky AI, Shariat SF. *J Urol*. 2010 May;183(5):1757-63. Epub 2010 Mar 17

International validation of the prognostic value of lymphovascular invasion in patients treated with radical cystectomy. Shariat SF, Svatek RS, Tilki D, Skinner E, Karakiewicz PI, Capitanio U, Bastian PJ, Volkmer BG, Kassouf W, Novara G, Fritsche HM, Izawa JI, Ficarra V, Lerner SP, Sagalowsky AI, Schoenberg MP, Kamat AM, Dinney CP, Lotan Y, Marberger MJ, Fradet Y. *BJU Int*. 2010 May;105(10):1402-12. Epub 2010 Feb 2

Update on intravesical agents for non-muscle-invasive bladder cancer. Shariat SF, Chade DC, Karakiewicz PI, Scherr DS, Dalbagni G. *Immunotherapy*. 2010 May;2(3):381-92. Review

SRC kinase inhibition: targeting bone metastases and tumor growth in prostate and breast cancer. Saad F, Lipton A. *Cancer Treat Rev*. 2010 Apr;36(2):177-84. Epub 2009 Dec 16. Review

[Prognostic value of erythrocyte polyamines levels in renal cell carcinoma. Prospective study in 418 cases]. Bigot P, Lughezzani G, Bensalah K, Rioux-Leclercq N, Guillé F, Lobel B, Moulinoux JP, Catros-Quemener V, Cipolla B, Azzouzi AR, Karakiewicz P, Patard JJ. *Prog Urol*. 2010 Apr;20(4):272-8. Epub 2010 Jan 15. French

Head-to-head comparison of the three most commonly used preoperative models for prediction of biochemical recurrence after radical prostatectomy. Lughezzani G, Budäus L, Isbarn H, Sun M, Perrotte P, Haese A, Chun FK, Schlomm T, Steuber T, Heinzer H, Huland H, Montorsi F, Graefen M, Karakiewicz PI. *Eur Urol*. 2010 Apr;57(4):562-8. Epub 2009 Dec 10

A nomogram predicting prostate cancer-specific mortality after radical prostatectomy. Porter CR, Suardi N, Capitanio U, Hutterer GC, Kodama K, Gibbons RP, Correa R Jr, Perrotte P, Montorsi F, Karakiewicz PI. *Urol Int*. 2010;84(2):132-40. Epub 2010 Mar 4

Tumour necrosis is an indicator of aggressive biology in patients with urothelial carcinoma of the upper urinary tract. Zigeuner R, Shariat SF, Margulis V, Karakiewicz PI, Roscigno M, Weizer A, Kikuchi E, Remzi M, Raman JD, Bolenz C, Bensalah K, Capitanio U, Koppie TM, Kassouf W, Sircar K, Patard JJ, Fernández MI, Wood CG, Montorsi F, Ströbel P, Wheat JC, Haitel A, Oya M, Guo CC, Ng C, Chade DC, Sagalowsky A, Langner C. *Eur Urol*. 2010 Apr;57(4):575-81. Epub 2009 Nov 25

Segmental ureterectomy can safely be performed in patients with transitional cell carcinoma of the ureter. Jeldres C, Lughezzani G, Sun M, Isbarn H, Shariat SF, Budaus L, Lattouf JB, Widmer H, Graefen M, Montorsi F, Perrotte P, Karakiewicz PI. *J Urol*. 2010 Apr;183(4):1324-9. Epub 2010 Feb 19

Effects of phlebectomy and phenylephrine infusion on portal venous pressure and systemic hemodynamics during liver transplantation. Massicotte L, Perrault MA, Denault AY, Klinck JR, Beaulieu D, Roy JD, Thibeault L, Roy A, McCormack M, Karakiewicz P. *Transplantation*. 2010 Apr 27;89(8):920-7

Bone health in the prostate cancer patient receiving androgen deprivation therapy: a review of present and future management options. Egerdie B, Saad F. *Can Urol Assoc J*. 2010 Apr;4(2):129-35.

Effect of dutasteride on the risk of prostate cancer. Andriole GL, Bostwick DG, Brawley OW, Gomella LG, Marberger M, Montorsi F, Pettaway CA, Tammela TL, Teloken C, Tindall DJ, Somerville MC, Wilson TH, Fowler IL, Rittmaster RS; REDUCE Study Group. *N Engl J Med*. 2010 Apr 1;362(13):1192-202

The aging male population and medical care for benign prostatic hyperplasia in Canada. Rawson NS, Saad F. *Can Urol Assoc J*. 2010 Apr;4(2):123-7

Effect of the number of biopsy cores on prostate cancer detection and staging. Lughezzani G, Sun M, Budäus L, Thuret R, Shariat SF, Perrotte P, Karakiewicz PI. *Future Oncol*. 2010 Mar;6(3):381-90. Review

The European Network for the Study of Adrenal Tumors staging system is prognostically superior to the international union against cancer-staging system: a North American validation. Lughezzani G, Sun M, Perrotte P, Jeldres C, Alasker A, Isbarn H, Budäus L, Shariat SF, Guazzoni G, Montorsi F, Karakiewicz PI. *Eur J Cancer*. 2010 Mar;46(4):713-9. Epub 2010 Jan 13

Temporal stage and grade migration in surgically treated patients with upper tract urothelial carcinoma. Lughezzani G, Jeldres C, Isbarn H, Sun M, Shariat SF, Widmer H, Arjane P, Graefen M, Perrotte P, Montorsi F, Karakiewicz PI. *BJU Int*. 2010 Mar;105(6):799-804. Epub 2009 Sep 2.

Differences in histopathological and biochemical outcomes in patients with low Gleason score prostate cancer. Isbarn H, Karakiewicz PI, Ahyai SA, Chun FK, Jeldres C, Haese A, Heinzer H, Zacharias M, Heuer R, Eichelberg C, Steuber T, Budäus L, Köllermann J, Salomon G, Schlomm T, Perrotte P, Fisch M, Huland H, Graefen M. *BJU Int*. 2010 Mar;105(6):818-23. Epub 2009 Sep 14

A delay in radical nephroureterectomy can lead to upstaging. Waldert M, Karakiewicz PI, Raman JD, Remzi M, Isbarn H, Lotan Y, Capitanio U, Bensalah K, Marberger MJ, Shariat SF. *BJU Int*. 2010 Mar;105(6):812-7. Epub 2009 Sep 3

The presence of prostate cancer on saturation biopsy can be accurately predicted. Ahyai SA, Isbarn H, Karakiewicz PI, Chun FK, Reichert M, Walz J, Steuber T, Jeldres C, Schlomm T, Heinzer H, Salomon G, Budäus L, Perrotte P, Huland H, Graefen M, Haese A. *BJU Int*. 2010 Mar;105(5):636-41. Epub 2009 Jul 7

Hierarchical clustering of immunohistochemical analysis of the activated ErbB/PI3K/Akt/NF-kappaB signalling pathway and prognostic significance in prostate cancer. Koumakpayi IH, Le Page C, Mes-Masson AM, Saad F. *Br J Cancer*. 2010 Mar 30;102(7):1163-73. Epub 2010 Mar 9

Comparative study of inguinal hernia repair after radical prostatectomy, prostate biopsy, transurethral resection of the prostate or pelvic lymph node dissection. Sun M, Lughezzani G, Alasker A, Isbarn H, Jeldres C, Shariat SF, Budäus L, Lattouf JB, Valiquette L, Graefen M, Montorsi F, Perrotte P, Karakiewicz PI. *J Urol*. 2010 Mar;183(3):970-5. Epub 2010 Jan 18.

A comparative population-based analysis of the rate of partial vs radical nephrectomy for clinically localized renal cell carcinoma. Baillargeon-Gagné S, Jeldres C, Lughezzani G, Sun M, Isbarn H, Capitanio U, Shariat SF, Crépel M, Alasker A, Widmer H, Arjane P, Patard JJ, Perrotte P, Montorsi F, Graefen M, Karakiewicz PI. *BJU Int*. 2010 Feb;105(3):359-64.

Characteristics and outcomes of patients with clinical T1 grade 3 urothelial carcinoma treated with radical cystectomy: results from an international cohort. Fritsche HM, Burger M, Svatek RS, Jeldres C, Karakiewicz PI, Novara G, Skinner E, Denzinger S, Fradet Y, Isbarn H, Bastian PJ, Volkmer BG, Montorsi F, Kassouf W, Tilki D, Otto W, Capitanio U, Izawa JI, Ficarra V, Lerner S, Sagalowsky AI, Schoenberg M, Kamat A, Dinney CP, Lotan Y, Shariat SF. *Eur Urol*. 2010 Feb;57(2):300-9. Epub 2009 Sep 12

The rate of secondary malignancies after radical prostatectomy versus external beam radiation therapy for localized prostate cancer: a population-based study on 17,845 patients. Bhojani N, Capitanio U, Suardi N, Jeldres C, Isbarn H, Shariat SF, Graefen M, Arjane P, Duclos A, Lattouf JB, Saad F, Valiquette L, Montorsi F, Perrotte P, Karakiewicz PI. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 2010 Feb 1;76(2):342-8.

Adenocarcinoma versus urothelial carcinoma of the urinary bladder: comparison between pathologic stage at radical cystectomy and cancer-specific mortality. Lughezzani G, Sun M, Jeldres C, Alasker A, Budäus L, Shariat SF, Latour M, Widmer H, Duclos A, Jolivet-Tremblay M, Montorsi F, Perrotte P, Karakiewicz PI. *Urology*. 2010 Feb;75(2):376-81.

p53 expression in patients with advanced urothelial cancer of the urinary bladder. Shariat SF, Bolenz C, Karakiewicz PI, Fradet Y, Ashfaq R, Bastian PJ, Nielsen ME, Capitanio U, Jeldres C, Rigaud J, Müller SC, Lerner SP, Montorsi F, Sagalowsky AI, Cote RJ, Lotan Y. *BJU Int*. 2010 Feb;105(4):489-95. Epub 2009 Jul 31

The effect of age and gender on bladder cancer: a critical review of the literature. Shariat SF, Sfakianos JP, Droller MJ, Karakiewicz PI, Meryn S, Bochner BH. *BJU Int*. 2010 Feb;105(3):300-8. Epub 2009 Nov 13. Review.

Nephron-sparing surgery is equally effective to radical nephrectomy for T1BN0M0 renal cell carcinoma: a population-based assessment. Crépel M, Jeldres C, Perrotte P, Capitanio U, Isbarn H, Shariat SF, Liberman D, Sun M, Lughezzani G, Arjane P, Widmer H, Graefen M, Montorsi F, Patard JJ, Karakiewicz PI. *Urology*. 2010 Feb;75(2):271-5. Epub 2009 Dec 4

A population-based assessment of perioperative mortality after nephroureterectomy for upper-tract urothelial carcinoma. Jeldres C, Sun M, Isbarn H, Lughezzani G, Budäus L, Alasker A, Shariat SF, Lattouf JB, Widmer H, Pharand D, Arjane P, Graefen M, Montorsi F, Perrotte P, Karakiewicz PI. *Urology*. 2010 Feb;75(2):315-20. Epub 2009 Dec 6.

Gender-related differences in patients with stage I to III upper tract urothelial carcinoma: results from the Surveillance, Epidemiology, and End Results database. Lughezzani G, Sun M, Perrotte P, Shariat SF, Jeldres C, Budäus L, Latour M, Widmer H, Duclos A, Bénard F, McCormack M, Montorsi F, Karakiewicz PI. *Urology*. 2010 Feb;75(2):321-7. Epub 2009 Dec 4.

The prognostic value of erythrocyte polyamine in the post-nephrectomy stratification of renal cell carcinoma specific mortality. Bigot P, Lughezzani G, Karakiewicz P, Perrotte P, Rioux-Leclercq N, Catros-Quemener V, Bouet F, Moulinoux JP, Cipolla B, Patard JJ. *J Urol*. 2010 Feb;183(2):486-91. Epub 2009 Dec 14

Does preoperative symptom classification impact prognosis in patients with clinically localized upper-tract urothelial carcinoma managed by radical nephroureterectomy? Raman JD, Shariat SF, Karakiewicz PI, Lotan Y, Sagalowsky AI, Roscigno M, Montorsi F, Bolenz C, Weizer AZ, Wheat JC, Ng CK, Scherr DS, Remzi M, Waldert M, Wood CG, Margulis V; for the Upper-Tract Urothelial Carcinoma Collaborative Group. *Urol Oncol*. 2010 Jan 5. [Epub ahead of print]

Characteristics and outcomes of patients with pT4 urothelial carcinoma at radical cystectomy: a retrospective international study of 583 patients. Tilki D, Svatek RS, Karakiewicz PI, Isbarn H, Reich O, Kassouf W, Fradet Y, Novara G, Fritsche HM, Bastian PJ, Izawa JI, Stief CG, Ficarra V, Lerner SP, Schoenberg M, Dinney CP, Skinner E, Lotan Y, Sagalowsky AI, Shariat SF. *J Urol*. 2010 Jan;183(1):87-93. Epub

Combination of multiple molecular markers can improve prognostication in patients with locally advanced and lymph node positive bladder cancer. Shariat SF, Chade DC, Karakiewicz PI, Ashfaq R, Isbarn H, Fradet Y, Bastian PJ, Nielsen ME, Capitanio U, Jeldres C, Montorsi F, Lerner SP, Sagalowsky AI, Cote RJ, Lotan Y. *J Urol*. 2010 Jan;183(1):68-75. Epub

A critical appraisal of the value of lymph node dissection at nephroureterectomy for upper tract urothelial carcinoma. Lughezzani G, Jeldres C, Isbarn H, Shariat SF, Sun M, Pharand D, Widmer H, Arjane P, Graefen M, Montorsi F, Perrotte P, Karakiewicz PI. *Urology*. 2010 Jan;75(1):118-24. Epub 2009 Oct 28

Background for the proposal of SIOG guidelines for the management of prostate cancer in senior adults. Droz JP, Balducci L, Bolla M, Emberton M, Fitzpatrick JM, Joniau S, Kattan MW, Monfardini S, Moul JW, Naeim A, van Poppel H, Saad F, Sternberg CN. *Crit Rev Oncol Hematol*. 2010 Jan;73(1):68-91. Review

Chemoprevention in bladder cancer: What's new? Lattouf JB. *Can Urol Assoc J*. 2009 Dec;3(6 Suppl 4):S184-7

The importance of quality indicators: a call to action. Goldenberg L, Trachtenberg J, Saad F. *Can Urol Assoc J*. 2009 Dec;3(6):435-8. English, French. No abstract available

Preserving bone health in patients with hormone-sensitive prostate cancer: the role of bisphosphonates. Saad F, Abrahamsson PA, Miller K. *BJU Int*. 2009 Dec;104(11):1573-9. Review

Effects of denosumab on bone mineral density in men receiving androgen deprivation therapy for prostate cancer. Smith MR, Saad F, Egerdie B, Szewowski M, Tammela TL, Ke C, Leder BZ, Goessl C. *J Urol*. 2009 Dec;182(6):2670-5

External validation of a nomogram predicting mortality in patients with adrenocortical carcinoma. Zini L, Capitanio U, Jeldres C, Lughezzani G, Sun M, Shariat SF, Isbarn H, Arjane P, Widmer H, Perrotte P, Graefen M, Montorsi F, Karakiewicz PI. *BJU Int*. 2009 Dec;104(11):1661-7. Epub 2009 Jun 2

Nephroureterectomy and segmental ureterectomy in the treatment of invasive upper tract urothelial carcinoma: a population-based study of 2299 patients. Lughezzani G, Jeldres C, Isbarn H, Sun M, Shariat SF, Alasker A, Pharand D, Widmer H, Arjane P, Graefen M, Montorsi F, Perrotte P, Karakiewicz PI. *Eur J Cancer*. 2009 Dec;45(18):3291-7. Epub 2009 Jul 15

Survival of patients with nonmetastatic pT3 renal tumours: a matched comparison of laparoscopic vs open radical nephrectomy. Bensalah K, Salomon L, Lang H, Zini L, acqmin D, Manunta A, Crepel M, Ficarra V, Cindolo L, de La Taille A, Karakiewicz P, Patard JJ. *BJU Int*. 2009 Dec;104(11):1714-7. Epub 2009 Jul 16.

Prognostic significance of lymph node invasion in patients with metastatic renal cell carcinoma: a population-based perspective. Lughezzani G, Capitanio U, Jeldres C, Isbarn H, Shariat SF, Arjane P, Widmer H, Perrotte P, Montorsi F, Karakiewicz PI. *Cancer*. 2009 Dec 15;115(24):5680-7

Conditional survival predictions after nephrectomy for renal cell carcinoma. Karakiewicz PI, Suardi N, Capitanio U, Isbarn H, Jeldres C, Perrotte P, Sun M, Ficarra V, Zigeuner R, Tostain J, Mejean A, Cindolo L, Pantuck AJ, Belldegrin AS, Zini L, de la Taille A, Chautard D, Descotes JL, Shariat SF, Valeri A, Mulders PF, Lang H, Lechevallier E, Patard JJ. *J Urol*. 2009 Dec;182(6):2607-12. Epub 2009 Oct 17

Can renal mass biopsy assessment of tumor grade be safely substituted for by a predictive model? Jeldres C, Sun M, Liberman D, Lughezzani G, de la Taille A, Tostain J, Valeri A, Cindolo L, Ficarra V, Artibani W, Zigeuner R, Mejean A, Descotes JL, Lechevallier E, Mulders PF, Perrotte P, Patard JJ, Karakiewicz PI. *J Urol*. 2009 Dec;182(6):2585-9.

Critical review of prostate cancer predictive tools. Shariat SF, Kattan MW, Vickers AJ, Karakiewicz PI, Scardino PT. *Future Oncol*. 2009 Dec;5(10):1555-84. Review

Dose escalation of second-line sunitinib results in rapid partial remission of multiple hepatic metastases. Guevremont C, Mija FI, Isbarn H, Jeldres C, Lughezzani G, Sun M, Audet P, Perrotte P, Karakiewicz PI. *Can Urol Assoc J*. 2009 Dec;3(6):E92-3

Laparoscopic orchidopexy: the easy way to go. Burjonrappa SC, Al Hazmi H, Barriers D, Houle AM, Franc-Guimond J. *J Pediatr Surg*. 2009 Nov;44(11):2168-72

Survivin as a prognostic marker for urothelial carcinoma of the bladder: a multicenter external validation study. Shariat SF, Karakiewicz PI, Godoy G, Karam JA, Ashfaq R, Fradet Y, Isbarn H, Montorsi F, Jeldres C, Bastian PJ, Nielsen ME, Müller SC, Sagalowsky AI, Lotan Y. *Clin Cancer Res*. 2009 Nov 15;15(22):7012-9. Epub 2009 Nov 10

A proposal for reclassification of the Fuhrman grading system in patients with clear cell renal cell carcinoma. Sun M, Lughezzani G, Jeldres C, Isbarn H, Shariat SF, Arjane P, Widmer H, Pharand D, Latour M, Perrotte P, Patard JJ, Karakiewicz PI. *Eur Urol*. 2009 Nov;56(5):775-81. Epub 2009 Jun 21

Does histologic subtype affect oncologic outcomes after nephron-sparing surgery? Crépel M, Isbarn H, Capitanio U, Liberman D, Jeldres C, Sun M, Shariat SF, Widmer H, Arjane P, Graefen M, Montorsi F, Patard JJ, Perrotte P, Karakiewicz PI. *Urology*. 2009 Oct;74(4):842-5. Epub 2009 Jul 22.

A population-based analysis of the rate of cytoreductive nephrectomy for metastatic renal cell carcinoma in the United States. Jeldres C, Baillargeon-Gagne S, Liberman D, Isbarn H, Capitanio U, Shariat SF, Sun M, Lughezzani G, Perrotte P, Montorsi F, Graefen M, Karakiewicz PI. *Urology*. 2009 Oct;74(4):837-41. Epub 2009 Jul 18

Prediction of delayed graft function after renal transplantation. Jeldres C, Cardinal H, Duclos A, Shariat SF, Suardi N, Capitanio U, Hébert MJ, Karakiewicz PI. *Can Urol Assoc J*. 2009 Oct;3(5):377-82

Topical triamcinolone for persistent phimosis. Letendre J, Barrieras D, Franc-Guimond J, Abdo A, Houle AM. *J Urol*. 2009 Oct;182(4 Suppl):1759-63. Epub 2009 Aug 19

Castration-resistant prostate cancer: from new pathophysiology to new treatment targets. Chi KN, Bjartell A, Dearnaley D, Saad F, Schröder FH, Sternberg C, Tombal B, Visakorpi T. *Eur Urol*. 2009 Oct;56(4):594-605. Epub 2009 Jun 24. Review

Partial cystectomy does not undermine cancer control in appropriately selected patients with urothelial carcinoma of the bladder: a population-based matched analysis. Capitanio U, Isbarn H, Shariat SF, Jeldres C, Zini L, Saad F, Graefen M, Montorsi F, Perrotte P, Karakiewicz PI. *Urology*. 2009 Oct;74(4):858-64. Epub 2009 Jul 22

Tumor size is a determinant of the rate of stage T1 renal cell cancer synchronous metastasis. Lughezzani G, Jeldres C, Isbarn H, Perrotte P, Shariat SF, Sun M, Widmer H, Arjane P, Peloquin F, Pharand D, Patard JJ, Graefen M, Montorsi F, Karakiewicz PI. *J Urol*. 2009 Oct;182(4):1287-93. Epub 2009 Aug 14

Laparoscopic partial nephrectomy: predictors of prolonged warm ischemia. Lifshitz DA, Shikanov S, Jeldres C, Deklaj T, Karakiewicz PI, Zorn KC, Eggener SE, Shalhav AL. *J Urol*. 2009 Sep;182(3):860-5. Epub 2009 Jul 17

The extent of lymphadenectomy seems to be associated with better survival in patients with nonmetastatic upper-tract urothelial carcinoma: how many lymph nodes should be removed? Roscigno M, Shariat SF, Margulis V, Karakiewicz P, Remzi M, Kikuchi E, Zigeuner R, Weizer A, Sagalowsky A, Bensalah K, Raman JD, Bolenz C, Kassou W, Koppie TM, Wood CG, Wheat J, Langner C, Ng CK, Capitanio U, Bertini R, Fernández MI, Mikami S, Isida M, Ströbel P, Montorsi F. *Eur Urol*. 2009 Sep;56(3):512-8. Epub 2009 Jun 18

p53 predictive value for pT1-2 N0 disease at radical cystectomy. Shariat SF, Lotan Y, Karakiewicz PI, Ashfaq R, Isbarn H, Fradet Y, Bastian PJ, Nielsen ME, Capitanio U, Jeldres C, Montorsi F, Müller SC, Karam JA, Heukamp LC, Netto G, Lerner SP, Sagalowsky AI, Cote RJ. *J Urol*. 2009 Sep;182(3):907-13. Epub 2009 Jul 17

Nephrectomy improves survival in patients with invasion of adjacent viscera and absence of nodal metastases (stage T4N0 renal cell carcinoma). Capitanio U, Perrotte P, Zini L, Jeldres C, Shariat SF, Isbarn H, Arjane P, Peloquin F, Pharand D, Montorsi F, Karakiewicz PI. *BJU Int*. 2009 Sep;104(6):795-9. Epub 2009 Apr 15.

Management of sorafenib, sunitinib, and temsirolimus toxicity in metastatic renal cell carcinoma. Guevremont C, Alasker A, Karakiewicz PI. *Curr Opin Support Palliat Care*. 2009 Sep;3(3):170-9. Review

Predicting life expectancy in prostate cancer patients. Jeldres C, Latouff JB, Saad F. *Curr Opin Support Palliat Care*. 2009 Sep;3(3):166-9. Review.

The current management of small renal masses. Trinh QD, Saad F, Lattouf JB. *Curr Opin Support Palliat Care*. 2009 Sep;3(3):180-5. Review.

Adjuvant chemotherapy for high risk upper tract urothelial carcinoma: results from the Upper Tract Urothelial Carcinoma Collaboration. Hellenthal NJ, Shariat SF, Margulis V, Karakiewicz PI, Roscigno M, Bolenz C, Remzi M, Weizer A, Zigeuner R, Bensalah K, Ng CK, Raman JD, Kikuchi E, Montorsi F, Oya M, Wood CG, Fernandez M, Evans CP, Koppie TM. *J Urol*. 2009 Sep;182(3):900-6. Epub 2009 Jul 17.

Population-based study of perioperative mortality after retroperitoneal lymphadenectomy for nonseminomatous testicular germ cell tumors. Capitanio U, Jeldres C, Perrotte P, Isbarn H, Crépel M, Cloutier V, Baillargeon-Gagne S, Shariat SF, Duclos A, Arjane P, Widmer H, Saad F, Montorsi F, Karakiewicz PI. *Urology*. 2009 Aug;74(2):373-7. Epub 2009 Jun 7

Residual pathological stage at radical cystectomy significantly impacts outcomes for initial T2N0 bladder cancer. Isbarn H, Karakiewicz PI, Shariat SF, Capitanio U, Palapattu GS, Sagalowsky AI, Lotan Y, Schoenberg MP, Amiel GE, Lerner SP, Sonpavde G. *J Urol*. 2009 Aug;182(2):459-65; discussion 465. Epub 2009 Jun 13.

Development and external validation of a highly accurate nomogram for the prediction of perioperative mortality after transurethral resection of the prostate for benign prostatic hyperplasia. Jeldres C, Isbarn H, Capitanio U, Zini L, Bhojani N, Shariat SF, Cloutier V, Lattouf JB, Duclos A, Jolivet-Tremblay M, Valiquette L, Saad F, Graefen M, Montorsi F, Perrotte P, Karakiewicz PI. *J Urol*. 2009 Aug;182(2):626-32. Epub 2009 Jun 17

Thirty-day mortality after transurethral resection of the prostate in patients treated with androgen deprivation therapy. Isbarn H, Jeldres C, Capitanio U, Zini L, Shariat SF, Lughezzani G, Sun M, Ahyai SA, Duclos A, Jolivet-Tremblay M, Lattouf JB, Valiquette L, Perrotte P, Montorsi F, Graefen M, Karakiewicz PI. *J Endourol*. 2009 Aug;23(8):1347-52

Development and external validation of a highly accurate nomogram for the prediction of perioperative mortality after transurethral resection of the prostate for benign prostatic hyperplasia. Jeldres C, Isbarn H, Capitanio U, Zini L, Bhojani N, Shariat SF, Cloutier V, Lattouf JB, Duclos A, Jolivet-Tremblay M, Valiquette L, Saad F, Graefen M, Montorsi F, Perrotte P, Karakiewicz PI. *J Urol*. 2009 Aug;182(2):626-32. Epub 2009 Jun 17

Denosumab in men receiving androgen-deprivation therapy for prostate cancer. Smith MR, Egerdie B, Hernández Toriz N, Feldman R, Tammela TL, Saad F, Heracek J, Szewowski M, Ke C, Kupic A, Leder BZ, Goessl C, Denosumab HALT Prostate Cancer Study Group. *N Engl J Med*. 2009 Aug 20;361(8):745-55. Epub 2009 Aug 11

PTEN genomic deletion is associated with p-Akt and AR signalling in poorer outcome, hormone refractory prostate cancer. Sircar K, Yoshimoto M, Monzon FA, Koumakpayi IH, Katz RL, Khanna A, Alvarez K, Chen G, Darnel AD, Aprikian AG, Saad F, Bismar TA, Squire JA. *J Pathol*. 2009 Aug;218(4):505-13.

Characterization of the intra-prostatic immune cell infiltration in androgen-deprived prostate cancer patients. Gannon PO, Poisson AO, Delvoye N, Lapointe R, Mes-Masson AM, Saad F. *J Immunol Methods*. 2009 Aug 31;348(1-2):9-17. Epub 2009 Jun 22

Independent validation of a model predicting the need for packed red blood cell transfusion at liver transplantation. Massicotte L, Capitanio U, Beaulieu D, Roy JD, Roy A, Karakiewicz PI. *Transplantation*. 2009 Aug 15;88(3):386-91

Risk factors: improved risk stratification for prostate cancer. Isbarn H, Karakiewicz PI. *Nat Rev Urol*. 2009 Jul;6(7):355-6. No abstract available

Prediction of sexual function after radical prostatectomy. Briganti A, Capitanio U, Chun FK, Karakiewicz PI, Salonia A, Bianchi M, Cestari A, Guazzoni G, Rigatti P, Montorsi F. *Cancer*. 2009 Jul 1;115(13 Suppl):3150-9. Review.

A population based assessment of perioperative mortality after cystectomy for bladder cancer. Isbarn H, Jeldres C, Zini L, Perrotte P, Baillargeon-Gagne S, Capitanio U, Shariat SF, Arjane P, Saad F, McCormack M, Valiquette L, Peloquin F, Duclos A, Montorsi F, Graefen M, Karakiewicz PI. *J Urol*. 2009 Jul;182(1):70-7. Epub 2009 May 17.

Predictive value of combined immunohistochemical markers in patients with pT1 urothelial carcinoma at radical cystectomy. Shariat SF, Bolenz C, Godoy G, Fradet Y, Ashfaq R, Karakiewicz PI, Isbarn H, Jeldres C, Rigaud J, Sagalowsky AI, Lotan Y. *J Urol*. 2009 Jul;182(1):78-84; discussion 84. Epub 2009 May 17

Comparison of oncologic outcomes for open and laparoscopic nephroureterectomy: a multi-institutional analysis of 1249 cases. Capitanio U, Shariat SF, Isbarn H, Weizer A, Remzi M, Roscigno M, Kikuchi E, Raman JD, Bolenz C, Bensalah K, Koppie TM, Kassouf W, Fernández MI, Ströbel P, Wheat J, Zigeuner R, Langner C, Waldert M, Oya M, Guo CC, Ng C, Montorsi F, Wood CG, Margulis V, Karakiewicz PI. *Eur Urol*. 2009 Jul;56(1):1-9. Epub 2009 Apr 3

Evidence and values: requirements for public reimbursement of drugs for rare diseases—a case study in oncology. Drummond M, Evans B, LeLorier J, Karakiewicz P, Martin D, Tugwell P, MacLeod S. *Can J Clin Pharmacol*. 2009 Summer;16(2):e273-81; discussion e282-4. Epub 2009 May 13

DIVISION DE LA CHIRURGIE VASCULAIRE

Contemporary results of standard open repair of acute traumatic rupture of the thoracic aorta. Verdant A. *J Vasc Surg*. 2010 Feb;51(2):294-8. Epub 2009 Oct 30.



Ce rapport est réalisé par le
Département de chirurgie de
la Faculté de médecine de

Responsable de la publication
Louis Paul Perrault, M.D.

Coordination et rédaction-conseil
Charles Allain

Aide à la coordination
Éliane Dusablon

Révision linguistique
Marie Clark

Conception graphique
SAM Design



D épartement de C hirurgie





Le Département de chirurgie
de la Faculté de médecine de
l'Université de Montréal
Pavillon Roger-Gaudry
2900, boul. Édouard-Montpetit
Montréal (Québec) H3T 1J4
www.chirurgie.umontreal.ca