

FACULTÉ DE MÉDECINE
DÉPARTEMENT DE CHIRURGIE

Avec doigté

RAPPORT D'ACTIVITÉS

2010
2012



DIRECTION

Mot du directeur

4.

La mission, la vision et les enjeux

6.

Organigramme du Département

7.

Le comité directeur

8.

Le comité des programmes de résidences en chirurgie

10.

Le comité du Programme du tronc commun

11.

Le comité de la recherche

11.

Le comité des finances

12.

ENSEIGNEMENT

La formation de premier cycle

14.

Le Programme de l'externat

15.

La formation postdoctorale

16.

Le Programme du tronc commun

17.

Le Programme de perfusion
extracorporelle Robert-Cossette

18.

LA RECHERCHE

20.

LES DIVISIONS

Organigramme type d'une division

21.

La Division de la chirurgie générale

22.

La Division de la chirurgie cardiaque

24.

La Division de la chirurgie générale pédiatrique

26.

La Division de la neurochirurgie

28.

La Division de la chirurgie
otorhinolaryngologique (ORL)

30.

La Division de la chirurgie orthopédique

32.

La Division de la chirurgie plastique

34.

La Division de la chirurgie thoracique

36.

La Division de la chirurgie urologique

38.

La Division de la chirurgie vasculaire

40.

BILAN DES CHEFS HOSPITALIERS

Centre hospitalier de l'Université de Montréal

42.

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

44.

Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

46.

Hôpital Sainte-Justine

48.

Institut de Cardiologie de Montréal

50.

CHAIRES ET FONDS

Chaires philanthropiques

52.

Fonds du Département
de chirurgie de l'UdeM

53.

Promotions, engagements
et nominations 2010-2012

54.

ANNEXE

Les publications du Département de chirurgie

55.



Au cours des années,
nous avons su mettre
de l'avant notre expertise
en tant que leader
sur la scène nationale
et internationale dans plusieurs
domaines de la chirurgie.



Mot du directeur

Il me fait plaisir de vous présenter ce rapport bisannuel du Département de chirurgie de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal. Ce rapport s'adresse aux membres du Département, à la communauté universitaire et à nos collaborateurs et amis.

Il couvre la période de juillet 2010 à juin 2012 et son objectif est de faire connaître l'étendue de nos activités cliniques et surtout académiques. Il a été écrit en collaboration avec les chefs de nos principaux départements hospitaliers, les chefs de nos divisions chirurgicales et les différents responsables de la vie universitaire au sein de notre département.

Je remercie chacun d'eux pour avoir résumé les activités de son unité administrative.

Ce rapport est pour moi une occasion de remercier tous les chirurgiens du Département qui, en plus de livrer des soins d'excellence, démontrent quotidiennement leur engagement dans l'enseignement : ils participent à la formation de tous les médecins par leur implication auprès des étudiants du premier cycle et de l'externat; ils contribuent à la formation des chirurgiens de toutes les disciplines chirurgicales au sein des programmes postdoctoraux; et ils collaborent à l'avancement de la chirurgie et au transfert des connaissances par leur participation active à la recherche clinique, fondamentale ou évaluative.

Notre Département est le deuxième en importance au Canada et parmi les premiers dans plusieurs secteurs de la chirurgie pour sa contribution à l'enseignement. Nos 314 professeurs dispensent une formation à environ 280 étudiants chaque année au premier cycle et à l'externat, à plus de 150 résidents répartis dans les différents programmes de spécialités chirurgicales, à de nombreux résidents inscrits en médecine familiale et dans d'autres programmes, ainsi qu'à nos moniteurs cliniques et de recherche.

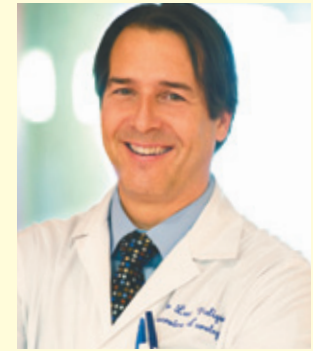
Au cours des deux dernières années, plusieurs professeurs ont obtenu une promotion en raison de l'excellence de leur dossier universitaire et ils méritent nos félicitations. Les professeurs suivants ont été promus professeurs agrégés de clinique : Christian Ahmarani, Julie Franc-Guimond, Jocelyne Martin, Andreas Nikolis, Issam Saliba, Lucas Sidéris, Suzanne Vobecky, Azemi Barama, Patricia Bortoluzzi, Martine Jolivet-Tremblay, Mona Beaunoyer, Philippe Demers, Margaret Henri, Hugues Jeanmart, Georges Yves Laflamme, Franck Vandenbroucke, Pascal-André Vendittoli, Rami Younan.

Jacques Malaise a été promu professeur agrégé; Martin Desrosiers et Alain Jodoin, professeurs titulaires de clinique; Hui Fang Chen, professeur chercheur titulaire et Patrick Harris, professeur titulaire.

La mise en place des Divisions est encore récente, mais elle a déjà permis de renforcer le sentiment d'appartenance à notre Faculté et à notre Université en favorisant les communications et les échanges dans chaque discipline chirurgicale et ce, dans tout notre réseau. Cet exercice de collaboration entre les milieux nécessite beaucoup de leadership de la part des chefs de Division et je les remercie pour leur dévouement. Il est clair que le développement de notre Département passe désormais par les Divisions et vous pourrez juger, dans ce rapport, du dynamisme de ces dernières.

Une nouvelle chaire, la chaire de recherche en oncologie ORL Azar-Angélil, la douzième du Département, a été mise sur pied et son titulaire est le Dr Apostolos Christopoulos. Les chaires permettent à leurs titulaires de réaliser des travaux de recherche qui contribuent au rayonnement de notre Département. Je remercie nos donateurs et amis, qui nous offrent une généreuse contribution.

Luc Valiquette, M.D.
Professeur titulaire
et directeur



Ce rapport d'activités couvre deux années, soit la dernière de mon premier mandat (2007-2011), et la première année de mon deuxième. Afin de m'assurer que les objectifs fixés au début de ce nouveau mandat soient bien adaptés à la réalité du Département, j'ai proposé un exercice de planification stratégique qui a été accepté par le comité directeur et réalisé au printemps 2012. Cet exercice mené avec célérité par le Dr Conrad Pelletier a permis de réaffirmer la mission du Département, de définir une vision commune et de repérer différents enjeux sur lesquels nous concentrer et agir. Ce plan stratégique a été présenté dans tous nos milieux hospitaliers; il guidera nos actions des trois prochaines années. Une modification de notre modèle de gouvernance a déjà été effectuée avec la mise en place d'un comité exécutif (voir l'organigramme en page 7), ce qui permettra un meilleur suivi des projets et décisions du comité directeur.

En terminant, je profite de l'occasion pour remercier les membres de notre personnel administratif et de soutien, Marie-Angèle Gagnon, Éliane Dusablon et Danielle McCarthy, et je souhaite la bienvenue à notre nouvelle adjointe administrative Maria Florea, dont la première tâche a été de coordonner la production de ce rapport d'activités, ainsi qu'à France Genois qui remplace Éliane Dusablon.

Bonne lecture !

Luc Valiquette
Directeur



La mission, la vision et les enjeux

LA MISSION

Contribuer à la formation de tous les médecins dans un environnement innovant et dynamique;

Former des chirurgiens compétents et experts qui offrent des soins de haut niveau,
adaptés aux besoins de santé de la population;

Favoriser l'émergence et la transmission de connaissances ainsi
que la maîtrise des nouvelles technologies.

LA VISION

Être un chef de file reconnu par l'excellence de ses soins cliniques, la qualité de ses programmes
de formation en chirurgie et sa recherche innovante;

Avoir un rayonnement national et international qui place
le Département parmi les deux meilleurs au Canada;

Attirer les meilleurs professeurs, étudiants, stagiaires, résidents et Associés.

LES ENJEUX DE LA PLANIFICATION STRATÉGIQUE

Une organisation valorisante et reconnue;

Un financement qui répond aux obligations universitaires;

Un partenariat harmonieux, cohérent et complémentaire entre la Faculté,
le Département et son réseau hospitalier;

Un enseignement de la plus haute qualité;

Un développement soutenu et global de la recherche.

Comité directeur*

Directeur:	Luc Valiquette
Directeurs adjoints:	
Éducation :	Louis Guertin
Affaires professorales :	Serge Dubé
Recherche :	Louis Paul Perrault
Formation médicale continue :	François Bénard

Chefs hospitaliers

CHUM	Patrick Harris
HMR	Louis Péroquin
HSC	Ronald Denis
HSJ	Anne-Marie Houle
ICM	Raymond Cartier

Chefs de divisions

Chirurgie générale	Réal Lapointe
Chirurgie cardiaque	Pierre Pagé
Chirurgie pédiatrique	Dickens St-Vil
Neurochirurgie	Alain Bouthillier
Chirurgie ORL	Christian Ahmarani
Chirurgie orthopédique	Alain Jodoin
Chirurgie plastique	André Chollet
Chirurgie thoracique	Pasquale Ferraro
Chirurgie urologie	François Bénard
Chirurgie vasculaire	Jean-François Blair

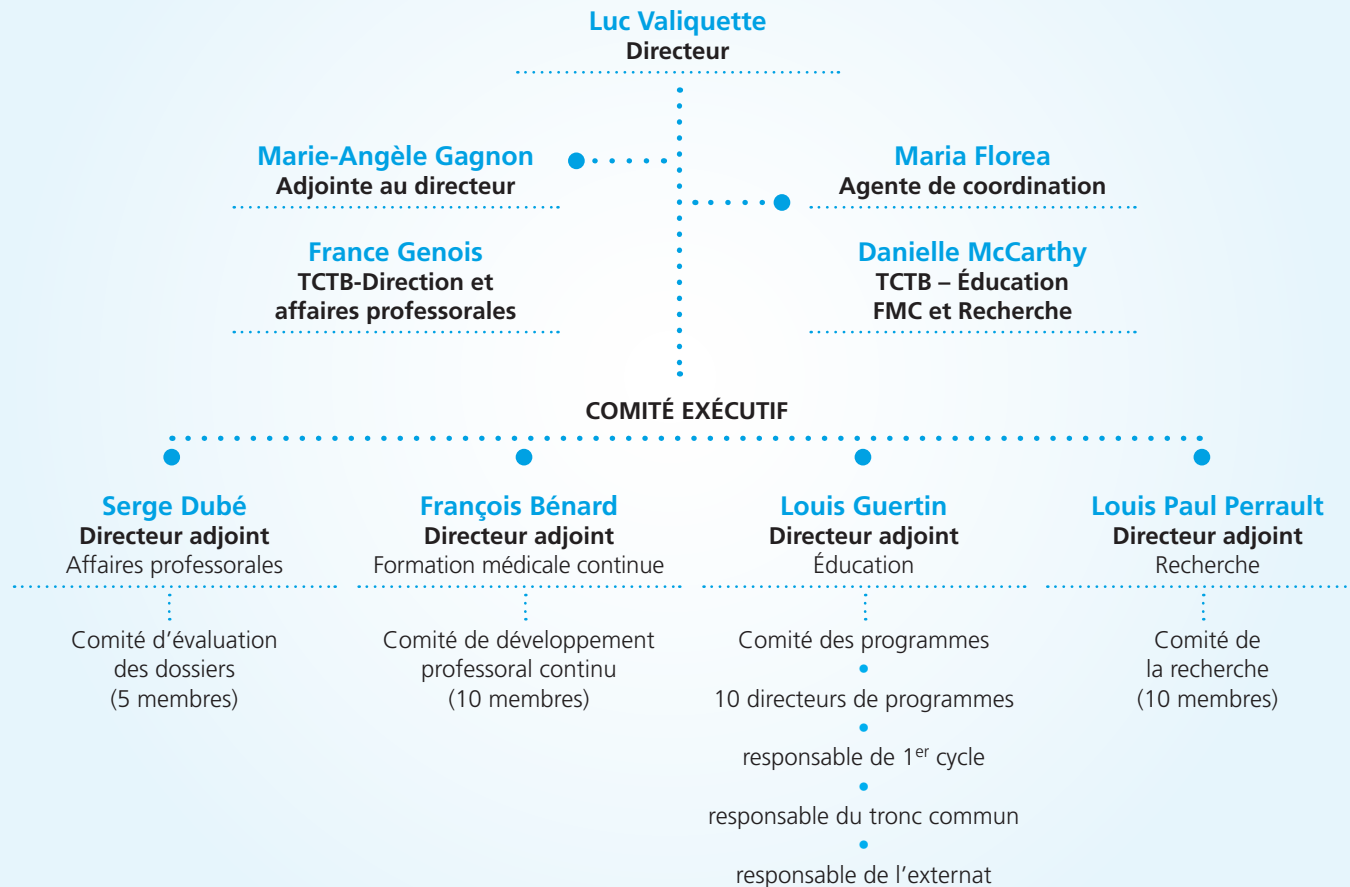
Responsable du 1 ^{er} cycle	Ramsès Wassef
Externat	Érika Patocskai
Tronc commun	Patricia Egerszegi
Comité des finances	Michel Carrier
Communications	Michael McCormack Michael Pellerin

Aide humanitaire et coopération internationale	L. Caouette-Laberge
--	---------------------

Trois (3) représentants de résidents

* au 31 décembre 2012

Département de chirurgie



Le comité directeur



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



Christian Ahmarani, M.D.
Chef de la Division
de la chirurgie ORL



Gilles Beauchamp, M.D.
Responsable des
affaires professorales



François Bénard, M.D.
Chef par intérim de la Division
de chirurgie urologique
depuis mars 2012



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



Alain Bouthillier, M.D.
Chef de la Division
en neurochirurgie



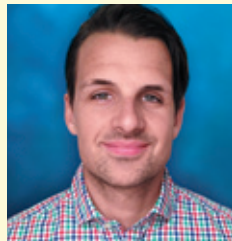
Michel Carrier, M.D.
Responsable du
comité des finances



André Chollet, M.D.
Chef de la Division de
la chirurgie plastique



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



Pierre-Olivier Dionne
Résident



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



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



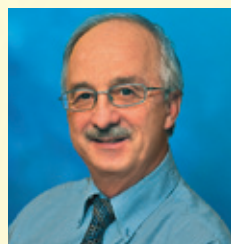
Louis Guertin, M.D.
Responsable de la
formation des professeurs



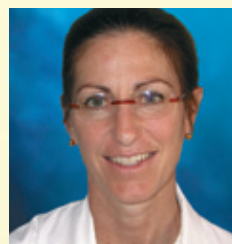
Patrick Harris, M.D.
Chef hospitalier (CHUM)



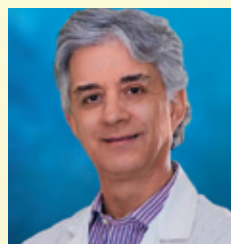
Anne-Marie Houle, M.D.
 Chef hospitalier (HSJ)
 et chef de la Division
 de chirurgie urologique
 jusqu'en mars 2012



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



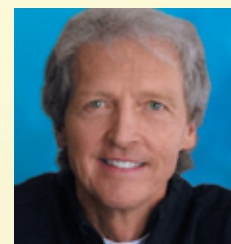
Louise Laberge, M.D.
 Responsable du comité
 des programmes de
 résidence



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



Julien Letendre, M.D.
 Résident



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)



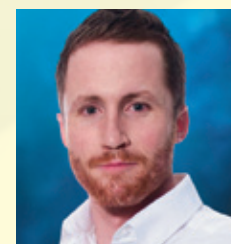
Louis Péloquin, M.D.
 Chef hospitalier (HMR)



Louis Paul Perrault, M.D. Ph.D.
 Responsable du comité
 de la recherche



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



Jean-Sébastien Trépanier, M.D.
 Résident



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

Le comité des programmes de résidences en chirurgie



Louis Guertin, M.D.
Responsable du comité
des programmes



Diego Barrieras, M.D.
Directeur du programme
d'urologie



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



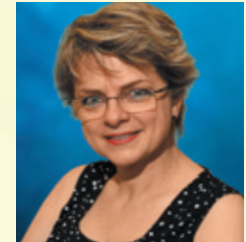
Denis Bouchard, M.D.
Directeur du programme de
chirurgie cardiaque



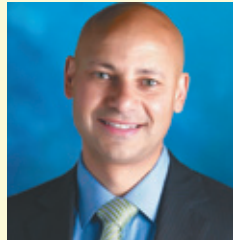
Alain Bouthillier, M.D.
Directeur du programme de
neurochirurgie



Martin Desrosiers, M.D.
Programme de chirurgie
otorhinolaryngologie



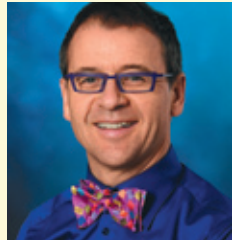
Patricia Egerszegi, M.D.
Directrice du Programme
du tronc commun



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



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



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

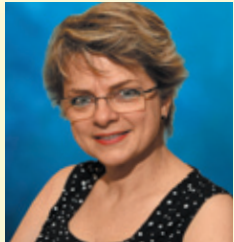


Jean-François Latulippe, M.D.
Directeur du programme de
chirurgie générale



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

Le comité du Programme du tronc commun



Patricia Egerszegi, M.D.
Directrice

Jean-François Blair, M.D.

Programme de chirurgie vasculaire

Margaret Henri, M.D.

Programme de chirurgie générale

Annie Lapointe, M.D.

Programme de chirurgie otorhinolaryngologie

Vincent Massé, 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

Saoussen Salhi, M.D.

Représentante R-1

Michèle Tardif, M.D.

Programme de chirurgie plastique

Hugues Widmer, M.D.

Programme d'urologie

Le comité de la recherche



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

Martin Desrosiers, M.D.

Programme de chirurgie
otorhinolaryngologique (ORL)

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 Catherine Lin, M.D., Ph. D.

Programme de chirurgie plastique

Stefan Parent, M.D., Ph. D.

Programme de chirurgie orthopédique

Fred Saad, M.D.

Programme d'urologie

Éric Thorin, M.D.

Programme de chirurgie cardiaque

Luc Valiquette, M.D.

Directeur du Département de chirurgie

Le comité des finances



Michel Carrier, M.D.
Responsable



Alain Jodoin, M.D.
Représentant des
« de clinique », de HSC et
des chefs de division



Michel Lallier, M.D.
Représentant des
« de clinique », de HSJ,
des chercheurs et des
directeurs de programme



Pierre Pagé, M.D.
Représentant des PTG,
de HSC et de l'ICM,
des chercheurs et des
chefs de division

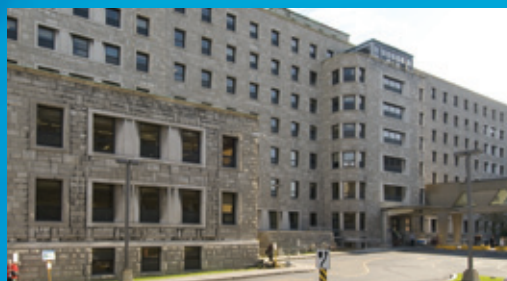


Louis Pélouquin, M.D.
Représentant des
« de clinique », de HMR et
des chefs hospitaliers



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

Absent lors de
la prise des photos:
Edwin Lafontaine, M.D.
Représentant des
« de clinique », du CHUM et
des directeurs de programme



CHUM Hôpital Hôtel-Dieu



CHUM Hôpital Notre-Dame



CHUM Hôpital Saint-Luc



Hôpital Maisonneuve-Rosemont



Hôpital du Sacré-Coeur



CHU Sainte-Justine



Institut de cardiologie

La formation de premier cycle

Introduction

Le Département de chirurgie continue de jouer un rôle très important dans la formation des étudiants. De nombreux professeurs sont tuteurs et certains comme responsables de cours ou dans les cours précliniques en APP, y contribuent par des cours magistraux. D'autres agissent comme moniteurs pour les cours d'IMC/IDC. Finalement, le stage d'externat en chirurgie ainsi que les stages optionnels dans des services chirurgicaux variés contribuent à la préparation des étudiants à leur future carrière.

Nouveautés et améliorations

Le Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAHC) prend une place de plus en plus grande dans la formation de premier cycle des étudiants. Une vingtaine de professeurs du Département de chirurgie ont participé cette année à différents ateliers dans lesquels sont exercées et évaluées de façon formative des habiletés et des aptitudes (comme la mise en place d'une sonde urinaire) et des attitudes (comme l'annonce d'une mauvaise nouvelle ou l'obtention d'un consentement éclairé). En 2012, un examen clinique objectif structuré (ECOS) de nature formative multidisciplinaire a été tenu du 5 au 8 juin pour les étudiants en première année d'externat. Une station chirurgicale a été élaborée par les Dre Véronique Godbout et Dre Érica Patocskai du Département de chirurgie et plusieurs chirurgiens ont participé comme évaluateurs, donnant une rétroaction à chaque étudiant après leur passage dans la station.

Faits saillants

Depuis janvier 2011, la Faculté de médecine a entrepris une réflexion sur la transformation de son programme d'études médicales de premier cycle, en collaboration avec le Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAHC), le Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé (CPASS) et le Bureau facultaire de l'expertise patient partenaire (BFEPP). Ce projet a pour objectif de concevoir et d'implanter un nouveau programme qui permettra de former des médecins humanistes mettant à profit l'ensemble de leurs compétences, de façon critique et réfléchie, en partenariat avec le patient et l'équipe de soins. Il implique un remaniement majeur du contenu, des méthodes et des outils d'apprentissage dans le cadre de situations cliniques authentiques. Ce nouveau programme vise à former des médecins mieux outillés pour répondre aux besoins de la population et à renforcer la place de leader en pédagogie médicale qu'occupe la Faculté.

Il est essentiel que les professeurs du Département de chirurgie participent pleinement à l'élaboration du contenu de ce nouveau programme et de ses outils pédagogiques, et qu'ils demeurent des modèles enthousiastes pour les étudiants. Ceci est capital pour attirer de futurs candidats à des études chirurgicales et pour enrichir la formation des étudiants tant sur le plan des connaissances des pathologies chirurgicales que sur celui des aptitudes et attitudes à démontrer en tant que médecin expert, professionnel, collaborateur, communicateur, érudit, gestionnaire et promoteur de la santé.



Le Programme de l'externat

Le corps professoral du Département de chirurgie perpétue sa mission d'enseignement auprès des étudiants de la Faculté de médecine pour leur stage de chirurgie au niveau de l'externat. Ce stage d'une durée de huit semaines est obligatoire; il doit être complété au cours de la première année d'externat. Durant ce stage, les étudiants sont pris en charge par une équipe de chirurgiens et de résidents qui les encadrent sur les chemins de la connaissance et des compétences en chirurgie générale et plusieurs spécialités chirurgicales. Ces professeurs font en sorte que les étudiants développent les qualités requises pour fournir des soins d'une qualité optimale aux patients et qu'ils acquièrent un savoir-faire, mais aussi un savoir-être, afin de prodiguer des soins avec expertise et professionnalisme.

Le stage d'externat en chirurgie s'avère riche en possibilités, grâce à la diversité des milieux d'accueil. Ces stages sont offerts à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, à l'Hôpital du Sacré-Cœur, à l'Hôpital Saint-Luc, Notre-Dame et Hôtel-Dieu du CHUM, ainsi que sur le campus de l'Hôpital régional de Trois-Rivières en Mauricie. Depuis plusieurs années, le nombre d'externes n'a cessé d'augmenter. En 2001-2002, il y avait 159 externes inscrits au premier cycle à la Faculté de médecine. En 2010-2011, nous recevions 262 étudiants et en 2011-2012, 283 externes. L'ouverture en 2012 de nouveaux centres, tels que l'Hôpital Pierre-Le Gardeur, s'imposait afin d'offrir un enseignement optimal en chirurgie.



Nos externes sont parmi les premiers au Canada à avoir participé aux ateliers de simulation du Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAH). L'implication des professeurs dans ces activités dont le contenu pédagogique est inventif permet d'aider les étudiants et d'évaluer leurs habiletés. L'Université de Montréal a été bien représentée à la Canadian University Software Engineering Conference (CUSEC) avec une présentation en 2011 ainsi que le prix du meilleur essai parmi les externes à travers le Canada. Mentionnons que les étudiants de la Faculté de médecine ont décroché la seconde place sur les 17 facultés du pays dans la partie I de l'examen du Conseil médical du Canada en 2011. Cette remarquable performance confirme la qualité de nos professeurs, l'excellence de leur enseignement et leur dévouement. Soulignons la collaboration sans faille des membres du comité de l'externat, des responsables hospitaliers qui ne cessent d'apporter leur dynamisme afin d'améliorer les méthodes d'apprentissage et l'approche de nouvelles formations.

La formation postdoctorale

Le Département de chirurgie compte dix programmes de spécialité: chirurgie cardiaque, chirurgie générale, chirurgie générale pédiatrique, neurochirurgie, chirurgie otorhinolaryngologique (ORL), 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.



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

Le Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAHC) permet d'utiliser régulièrement des méthodes de simulation dans la majorité des programmes. Plusieurs hôpitaux disposent également d'installations pour l'enseignement par simulation. Il s'agit d'un développement important pour l'enseignement de la chirurgie. Les Journées scientifiques du Département ont eu lieu les 7 et 8 avril 2011, et les 29 et 30 mars 2012. Notons la qualité des travaux de recherche présentés. Cet essor de la recherche au cours des dernières années a mené à de nombreuses publications des résidents des différents programmes. Finalement, les résidents de chirurgie des différents programmes ont maintenant des stages d'anatomie et de dissection à l'Université du Québec à Trois-Rivières. Ces stages d'une qualité exceptionnelle sont très appréciés.

Soutenir les carrières de chirurgiens pédagogues

Le programme des Leaders pédagogiques a pris son envol. De nombreux projets ont été réalisés par les leaders pédagogiques dans le but de former le corps professoral et les résidents. Les leaders pédagogiques participent donc activement à la formation et à l'évaluation des compétences transversales et du geste chirurgical.

Formation en recherche fondamentale pendant la résidence en chirurgie

Le Programme de formation de clinicien-chercheur (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. De plus, la maîtrise en Sciences de la santé a été implantée dans la majorité des programmes. Les résidents peuvent ainsi acquérir une maîtrise tout en complétant leur résidence.

Le Programme du tronc commun

Le Programme du tronc commun du Département de chirurgie comprend les deux premières années de formation des résidents de tous les programmes chirurgicaux. Ces deux années permettent aux résidents d'acquérir une formation de base en chirurgie et de se préparer pour l'examen Fondements de chirurgie, du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. En 2010-2011, nous avions 27 résidents 1 (R1) et 35 résidents 2 (R2), en plus des 30 R1 et 18 R2 provenant de programmes extérieurs à celui du Département de chirurgie pour bénéficier de stages. En 2011-2012, nous avions 27 résidents 1 (R1) et 33 résidents 2 (R2), en plus des 26 R1 et 24 R2 provenant de programmes extérieurs à celui de notre Département.

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. Un total combiné de 812 périodes ont ainsi été distribuées en 2010-2011, et de 814 périodes en 2011-2012. La directrice supervise également l'organisation des activités pédagogiques spécifiques au programme du tronc commun, qui incluent :

- Des cours les vendredis après-midi pour les R1, notamment une série sur les urgences propres à chaque spécialité;
- Des discussions sous la direction d'un professeur sur des cas rencontrés durant les gardes pour les R1 et R2;
- Des simulations d'examens écrits pour les R1 et R2;
- Des cours donnés aux R2 sur les conditions et maladies, en préparation de l'examen Fondements de chirurgie, du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada;
- Plusieurs ateliers de compétences techniques, notamment un atelier de certification en réanimation cardio-pulmonaire ou Advanced Cardiac Life Support (ACLS), organisé par l'Université; une semaine d'ateliers sur les techniques chirurgicales et un atelier de certification en réanimation de polytraumatisés ou Advanced Trauma Life Support (ATLS), pour les R1; un atelier de renouvellement de certification en réanimation cardio-pulmonaire (ACLS), un atelier sur l'intubation et un atelier en épidémiologie et biostatistique, pour les R2.



Le Programme de perfusion extracorporelle Robert-Cossette

Le Programme de perfusion extracorporelle Robert-Cossette (D.E.S.S. en perfusion extracorporelle) a fêté, en 2011, son 15^e anniversaire. Il a été fondé par le Dr Robert Cossette, chirurgien cardiaque de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, avec quelques perfusionnistes pionniers. La mission de ce programme est de former des perfusionnistes cliniques, de manière à permettre aux hôpitaux tertiaires du Québec de poursuivre leurs activités, notamment en chirurgie cardiaque, vasculaire, traumatologique, orthopédique et thoracique. Ainsi, 35 perfusionnistes sur 70 sont issus de l'Université de Montréal. Depuis 2010, 12 stagiaires ont réussi leur formation et sont à l'emploi dans les hôpitaux affiliés à l'Université de Montréal, mais aussi au Centre universitaire de santé McGill (CUSM) et au Centre hospitalier universitaire de Québec.

Grâce à l'ouverture de centres de stages associés au Centre universitaire de santé McGill (Hôpital général juif, Hôpital Royal Victoria et à l'Hôpital de Montréal pour enfants), qui sont venus épauler les centres de stages associés de l'Université de Montréal (ICM, HSCM, CHUM, HSJ), huit étudiants sont présentement inscrits dans le programme de perfusion. Rappelons que le taux de placement est de 100 %.

Plusieurs étudiants du programme de perfusion extracorporelle ont obtenu leur diplôme en 2011 et 2012. En voici la liste :

2011

Hosham Ased
Dominique Bouchard
Audrey Chapman
Krystelle Girard
Alexandre Lalonde

2012

Myriam Burns
Michael Dobie
Benoît Lamoureux

Faits saillants

L'année 2011 a été faste pour le Programme de perfusion et son comité pédagogique, dirigé par le Dr Louis Paul Perrault. D'abord, l'Association médicale canadienne (AMC) a renouvelé l'accréditation du Programme et de ses centres affiliés pour une durée de six ans, soit jusqu'en 2018. C'est donc que l'application des normes nationales de formation de ce Programme contribue à l'excellence de ses diplômés et à la qualité des soins aux patients. Le comité pédagogique a su, entre autres, appliquer le nouveau profil de compétences cliniques de la Société Canadienne de Perfusion Clinique (SCPC) à tous les cours et stages de la cohorte de septembre 2011.

Par ailleurs, la SCPC a attribué son prix Team Perfusion au comité pédagogique du Programme de perfusion, honneur attribué lors du Congrès canadien sur la santé cardiovasculaire 2011, tenu à Vancouver, en reconnaissance de la vision, du leadership, du dévouement de ce groupe et de son implication dans l'amélioration de la profession au Canada.

L'année 2012 a démarré en force avec la remise du prix Reconnaissance Merck Frosst à Mme Marie-Soleil Brosseau, chargée d'enseignement. Perfusionniste à l'Institut de Cardiologie de Montréal, Mme Brosseau partage sa passion avec les étudiants du Programme de perfusion extracorporelle depuis 2006.

Nouveautés

Le comité pédagogique, avec l'aide de ses moniteurs cliniques et de ses stagiaires, a apporté quelques améliorations à la formation depuis 2010. En voici les grandes lignes.

Dans le but d'améliorer la formation théorique des candidats et de permettre une meilleure articulation entre les composantes théoriques et pratiques, le comité de perfusionnistes a créé un nouveau cours de six crédits s'étalant sur deux trimestres, Principes avancés de perfusion I et II. Ceci a aussi rendu le Programme conforme aux nouvelles exigences d'agrément de l'AMC, incluant les nouvelles compétences exigées par la SCPC.

Par ailleurs, en vue de perfectionner l'enseignement dispensé aux étudiants, le comité pédagogique a demandé à ses moniteurs cliniques de suivre neuf formations en enseignement offertes par le Consortium national de formation en santé (CNFS) de l'Université d'Ottawa. Le comité directeur de l'Université de Montréal a récemment reconnu les moniteurs cliniques comme chargés de cours.

Le comité pédagogique continue de travailler à l'amélioration du Programme, notamment à l'uniformisation des évaluations cliniques. Il tient également compte des évaluations faites par les étudiants et ses moniteurs, de même que de celles faites par les employeurs sur les nouveaux diplômés pour apporter des ajustements à la formation.



La recherche

Mandat et compositions 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 formations;
- 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 divisions. 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 des Journées scientifiques 2011 et 2012

Prix Daniel Tassé: Dr Marc Elie Nader – Programme de chirurgie otorhinolaryngologique et cervico-faciale et Dre Marie-Lyne Nault – Programme de chirurgie orthopédique

Professeurs honorés: Dr Pierre Arcand, Dr Denis Bernard, Dr Alain Ouimet et Dr Claude Potvin

Prix Mentor Recherche senior: Dr Réal Lapointe et Dr Fred Saad

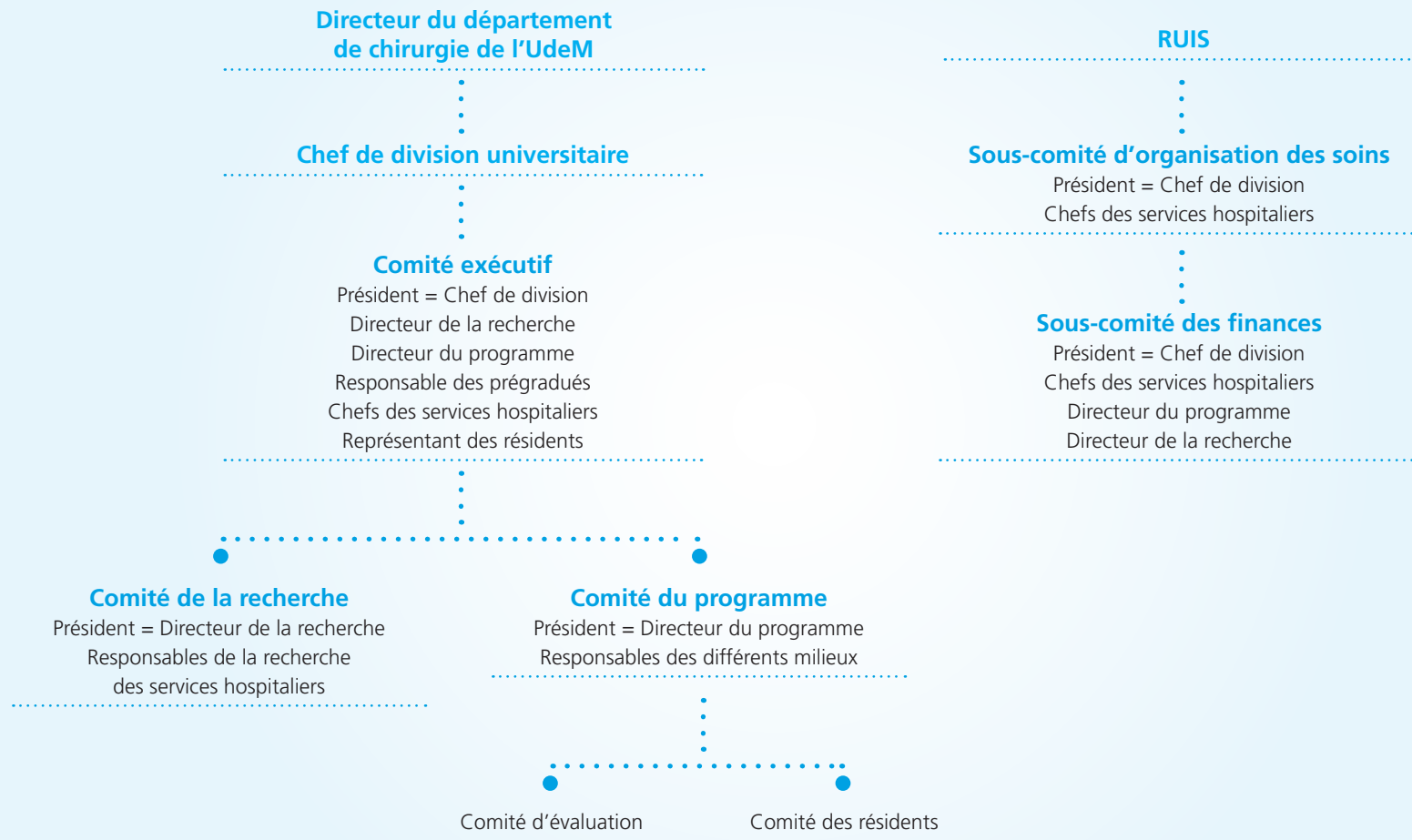
Prix Mentor Recherche junior: Dr Pierre Dubé et Dr Frank Vandenbroucke-Menu

Prix des meilleures présentations de vidéo: Dr Alexandre Renaud, Chirurgie orthopédique et Dr Nelson Piché, Chirurgie générale pédiatrique, Dr Daniel Suissa, Chirurgie plastique, Dr Claudio Jeldres, Chirurgie urologique, Dre Jessica Forcillo, Chirurgie cardiaque

Boursiers du Département de chirurgie 2010-2012

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| ○ Roberto Castano | ○ Moishe Liberman |
| ○ Julio C. Fernandes | ○ Jean-Marc Mac-Thiong |
| ○ Pierre Karakiewicz | ○ Nicolas Noisieux |
| ○ Patrick Lavigne | ○ Stefan Parent |
| ○ Martin Lavigne | ○ Louis-Mathieu Stevens |
| ○ Jean-Baptiste Lattouf | ○ Pascal Venditoli |

Organigramme type d'une division



La Division de la chirurgie générale

Introduction

La Division de chirurgie générale du Département de chirurgie de l'Université de Montréal est constituée des services de chirurgie de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal et du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM). Depuis sa création durant l'année universitaire 2009-2010, la Division a produit une charte décrivant les principes de gouvernance et les différents comités, dont le comité exécutif. Ce comité est composé des chefs hospitaliers de chirurgie (Dr Pierre Dubé – Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Dr Pierre Garneau – Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, Drs Carole Richard, Ginette Martin, Jacques Malaise et Réal Lapointe – CHUM), du directeur du Programme universitaire de chirurgie générale, le Dr Jean-François Latulippe, de la responsable des études de premier cycle, la Dre Érica Patocskai, et du président du comité de la recherche et chef de la Division, le Dr Réal Lapointe, qui assure la présidence de ce comité. Le comité exécutif tient trois réunions au cours de chaque année universitaire.

Soins cliniques

Chaque service hospitalier de chirurgie assure une couverture complète en chirurgie générale. Au fil des années, chaque service a développé des secteurs d'expertise correspondant à la clientèle desservie. L'Hôpital Maisonneuve-Rosemont a développé une expertise en chirurgie laparoscopique et en oncologie chirurgicale, l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal en traumatologie et en chirurgie bariatrique. Au CHUM, il existe quatre services avec des champs d'expertise spécifiques : la chirurgie digestive (maladie inflammatoire intestinale, oncologie colorectale), la chirurgie hépatobiliaire et pancréatique et de transplantation hépatique, la chirurgie oncologique générale et la chirurgie de transplantation du rein et du pancréas.

Recherche

Le Dr Pierre Dubé, président du comité de la recherche, a mis sur pied un comité formé d'un représentant de chaque service provenant des trois hôpitaux, dans le but de favoriser l'initiation à la recherche clinique ou translationnelle des résidents de deuxième année du Programme de chirurgie générale de l'Université de Montréal. Certains de ces résidents complèteront même une maîtrise en sciences biomédicales. Au sein de l'équipe de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, la recherche est principalement axée sur la carcinomatose péritonéale. À l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, la recherche se fait en chirurgie bariatrique et en traumatologie. Au sein du CHUM, la recherche clinique ou fondamentale est directement liée aux activités de chaque service.

Enseignement

Les services de chirurgie des trois hôpitaux assurent la formation non seulement d'étudiants de premier cycle, mais aussi d'étudiants de niveau postdoctoral. En plus, il existe une formation d'Associé en chirurgie bariatrique, en carcinomatose péritonéale et en chirurgie hépatobiliaire et pancréatique. Le Dr Jean-François Latulippe dirige le Programme de chirurgie générale de l'Université de Montréal. La formation des résidents se fait au sein des trois hôpitaux affiliés à l'Université de Montréal. Des stages de six mois sont offerts en région (Hôpital de Chicoutimi et Centre hospitalier régional de Trois-Rivières), pendant la troisième année de résidence. D'autres stages optionnels peuvent être faits dans des hôpitaux du grand Montréal. La Dre Érica Patocskai est responsable de l'enseignement au premier cycle en chirurgie. Le Dr Ramsès Wassef est vice-doyen associé à la vie étudiante et facultaire, en plus d'être directeur du bureau d'aide aux étudiants et aux résidents. Le Dr Michel Dagenais est responsable du cours MMD 2232, Digestion et nutrition, pour les étudiants en médecine du 1^{er} cycle.

Réal Lapointe, M.D.
Chef de division



Recrutement et promotion

Au cours de l'année universitaire 2011-2012, le Dr Nagi-Jean Safa a été recruté à titre de chargé d'enseignement clinique au sein du service de chirurgie de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal. Le Dr Frank Schwenter s'est joint à l'équipe du service de chirurgie oncologique générale du CHUM, à titre de professeur adjoint de clinique. D'autre part, le Dr Claude Potvin de l'Hôtel-Dieu du CHUM a pris sa retraite le 30 juin 2012. Le Dr Pierre Leclerc de l'Hôtel-Dieu du CHUM a cessé ses activités cliniques à la même date. Le Dr Azemi Allaleh Barama du CHUM a été promu professeur agrégé de clinique en 2011. Le Dr Jacques Malaise du CHUM a obtenu sa permanence à titre de professeur agrégé de chirurgie en 2012. Les Drs Marylène Plasse et Richard Létourneau du CHUM ont obtenu le titre de professeur agrégé de clinique en 2012. Le Dr Réal Lapointe du CHUM – Hôpital Saint-Luc a obtenu sa permanence à titre de professeur titulaire en 2012.

Professeurs invités

Durant les années universitaires 2010-2012, la Division a reçu les professeurs invités suivants: le Dr Jean-Nicolas Vauthey du MD Anderson Cancer Center, de Houston, au Texas; le Dr Éric Van Cutsem de l'Hôpital universitaire Gasthuisberg, à Louvain, en Belgique et la Dre Marianne Pavel de l'Hôpital universitaire de la Charité, de Berlin.

Prix et honneurs

Les Drs Pierre Dubé et Réal Lapointe ont reçu les prix Mentor de recherche junior et sénior pour l'année universitaire 2010-2011 lors des journées chirurgicales 2011 du Département de chirurgie de l'Université de Montréal.

Le Dr Franck Vandenbroucke-Menu a reçu le prix Mentor de recherche junior pour l'année universitaire 2011-2012, lors des journées scientifiques du Département de chirurgie de l'Université de Montréal.

Le Dr Denis Bernard a reçu le prix Professeur honoré du Département de chirurgie de l'Université de Montréal pour l'année 2010-2011, afin de souligner son implication au sein du Programme universitaire de chirurgie générale. Il a également été honoré lors du congrès annuel 2011 de l'Association québécoise de chirurgie pour sa contribution à la promotion de la chirurgie générale et pour l'ensemble de sa carrière universitaire.

Chaire Roger-Des-Groseillers d'oncologie chirurgicale hépatobiliaire et pancréatique

La Chaire Roger-Des-Groseillers d'oncologie chirurgicale hépatobiliaire et pancréatique poursuit ses activités en recherche translationnelle avec la mise sur pied d'une banque de tissus humains et de données cliniques. Le titulaire est le Dr Réal Lapointe.

La Division de la chirurgie cardiaque

Introduction

Les activités de la Division de la chirurgie cardiaque s'appuient sur le Programme d'enseignement 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 ainsi que sur une gamme de programmes de recherche clinique et fondamentale. La Division regroupe 22 chirurgiens qui pratiquent la chirurgie cardiaque adulte sur trois sites, le CHUM, l'Institut de Cardiologie de Montréal et l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, et la chirurgie cardiaque congénitale pédiatrique au CHU Sainte-Justine. Ils font aussi de la recherche fondamentale dans quatre laboratoires.

Soins cliniques

Plus de 3000 chirurgies majeures sont réalisées chaque année chez des adultes et près de 200 en milieu pédiatrique. Bien que le volume global des cas de chirurgie cardiaque majeure n'ait augmenté que légèrement au cours de la dernière année, il est important de souligner que la proportion des pathologies valvulaires est en constante augmentation par rapport à celle des coronaropathies. Dans ce domaine, les nouvelles approches apparues dans les dernières années ont également pris plus d'ampleur. La chirurgie de la valve mitrale est de plus en plus effectuée à l'aide de techniques minimalement invasives par les Drs Michel Pellerin (ICM), Denis Bouchard (ICM) et Hugues Jeanmart (HSCM). Les Drs Philippe Demers, Raymond Cartier et Yoan Lamarche ont introduit les techniques d'implantation de prothèses valvulaires aortiques par approche transcathéter sans sternotomie ni circulation extracorporelle. Ces mêmes experts ont aussi introduit les prothèses valvulaires aortiques sans suture, qui rendent les chirurgies beaucoup plus faciles, réduisant ainsi la morbidité post-opératoire. Bien que le programme de transplantation cardiaque soit resté stable quant au volume, les dispositifs d'assistance ventriculaire mécanique sont de plus en plus offerts dans le traitement de l'insuffisance cardiaque terminale.

Finalement, notons l'apport du Dr Ismail El-Hamamsy dans le développement de la technique de Ross dans le remplacement valvulaire aortique par autogreffe pulmonaire, technique qu'il a perfectionnée lors de son séjour comme Associé au Imperial College of London, sous la direction de Sir Magdi Yacoub.

Recherche

Le Dr Ismail El-Hamamsy a obtenu une bourse de recherche du programme Chercheurs-boursiers – Juniors 1, du Fonds de recherche santé Québec (FRSQ) pour ses travaux sur la biologie des pathologies valvulaires dégénératives. La Division a accueilli en 2011 le Dr Nicholas Boussette comme chercheur fondamentaliste au Centre de recherche de l'Institut de Cardiologie de Montréal.

Sous la direction du Dr Louis Paul Perrault, les trois sites de chirurgie cardiaque adulte de la Division soutiennent le réseau de recherche cardiopulmonaire du consortium IRSC-NIH, dans lequel sont réalisés des projets de recherche clinique sur le traitement de l'insuffisance valvulaire mitrale ischémique et de la fibrillation auriculaire.

Le Dr Louis-Mathieu Stevens, Ph.D. en biostatistiques et le Dr Nicolas Noiseux, tous deux chercheurs boursiers du FRQS au CHUM, poursuivent leur recherches dans le domaine des thérapies cellulaires de la maladie coronarienne. Le Dr Stevens joue un rôle majeur dans plusieurs essais cliniques randomisés et pour la base de données provinciale prospective en chirurgie cardiaque.

Prix

Le Dr Louis Paul Perrault s'est vu décerner le prix Hans-Peter Krayenbuehl Memorial Award lors du 17th World Congress on Heart Disease de la International Academy of Cardiology.



Pierre Pagé, M.D.
Chef de division

Enseignement

Sous la direction du Dr Louis Paul Perrault, le Programme de perfusion extracorporelle Robert-Cossette de l'Université de Montréal a obtenu en 2012 un agrément complet de six ans de l'Association médicale canadienne (AMC).

La Dre Nancy Poirier, chef de file pédagogique de la Division, a mis sur pied une série de réunions pédagogiques réunissant professeurs et résidents autour de sujets tels que l'évaluation de performances techniques et la simulation en chirurgie cardiaque.

Le programme de résidence en chirurgie cardiaque est l'un des seuls au Canada à offrir une série de cours théoriques sur une base hebdomadaire.

Rayonnement

Le Dr Michel Pellerin a été nommé président de l'Association des chirurgiens cardiovasculaires et thoraciques du Québec.

Le Dr Michel Carrier est directeur de Transplant Québec.

Le Dr Louis Paul Perrault est le président du comité du programme scientifique de la Société canadienne des chirurgiens cardiaques et l'investigateur principal à l'Université de Montréal du Cardiothoracic Surgical Trials Network du National Institute of Health.

Le Dr Ismail El-Hamamsy a animé un atelier de technique chirurgicale au Congrès canadien sur la santé cardiovasculaire (CCSC).



La Division de la chirurgie générale pédiatrique

Introduction

La Division est composée de sept membres qui travaillent tous au Centre hospitalier universitaire (CHU) Sainte-Justine: la Dre Ann Aspirot, la Dre Mona Beaunoyer, la Dre Sarah Bouchard, le Dr Michel Lallier, directeur du programme universitaire, le Dr Alain Ouimet, le Dr Dickens Saint-Vil, chef de la Division, et le Dr Sami Youssef. Les membres de la Division se sont réunis à quatre reprises au cours de chacune des deux dernières années.

Soins cliniques

Du 1^{er} juillet 2010 au 30 juin 2012, les membres de la Division ont pratiqué 3552 interventions chirurgicales. La clinique externe de chirurgie a reçu 9608 visites de patients.

Depuis janvier 2011, le service de chirurgie pédiatrique est responsable du Programme de traumatologie du CHU Sainte-Justine. Au cours de l'année, 600 patients ont été traités dans le cadre de ce programme.

Recherche

Cinq projets subventionnés et deux projets non subventionnés ont été réalisés au sein de la Division.

Enseignement

Premier cycle: Au cours des deux années universitaires, les Drs Ann Aspirot et Sami Youssef ont donné le cours MMD 2232 Digestion et nutrition. Le cours PDT 6003, destiné aux résidents de pédiatrie, a été donné par les Drs Ann Aspirot et Michel Lallier.

En 2010-2011, 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 été tuteur suppléant pour le cours MMD 2232, en 2011-2012.

Postdoctoral: Durant l'année universitaire 2010-2011, on comptait au sein de la Division de chirurgie générale pédiatrique du CHU Sainte-Justine trois Associés en chirurgie générale pédiatrique: la Dre Mélanie Morris, le Dr Kaveh Vali et le Dr Nelson Piché. Il y avait 21 résidents en chirurgie générale, 13 de l'Université de Montréal, six de l'Université de Sherbrooke, un de l'Université Laval et un de l'Université McGill. Enfin, la Division comprenait aussi sept résidents en pédiatrie et neuf étudiants en médecine, dont sept de l'Université de Montréal et deux de l'étranger.

Pour l'année universitaire 2011-2012, parmi l'ensemble des étudiants au sein de la Division figuraient:

- Deux associés: Le Dr Nelson Piché et la Dre Marianne Beaudin et 16 résidents en chirurgie générale, dont: huit de l'Université de Montréal, cinq de l'Université de Sherbrooke, deux de l'Université Laval et un d'une université de l'Alberta;
- Huit résidents en pédiatrie et 10 étudiants en médecine, dont: deux de l'Université de Montréal et huit de l'étranger.



Dickens Saint-Vil, M.D.
Chef de division

À l'automne 2010 et 2011, le Dr Michel Lallier et la Dre Mona Beaunoyer ont participé à la Semaine des techniques chirurgicales de l'Université de Montréal. De plus, tout au long des deux années universitaires, le Dr Michel Lallier a été responsable des pratiques des examens de service de base pour les résidents du tronc commun de chirurgie.

Associés 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 Drs Catherine Paris, Mélanie Morris et Kaveh Vali ont réussi l'examen 2010 Pediatric Surgery In-Training Examination (PSITE).
- En septembre 2011, les Drs Mélanie Morris et Kaveh Vali ont réussi l'examen du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.

Rayonnement

Du 1^{er} juillet 2010 au 30 juin 2012, les membres de la Division ont publié neuf articles dans des revues dotées de comités de pairs et un chapitre de livre. Ils ont effectué 34 présentations et réalisé 12 affiches.

En juin 2011, l'Université de Montréal a décerné le Prix d'excellence en enseignement au Dr Michel Lallier. En septembre de cette même année, le Dr Michel Lallier a également obtenu le Prix Méritas « Mentor professionnel de l'année », secteur Santé, décerné par l'organisme MR3 Montréal Relève.



La Division de la neurochirurgie

Introduction

La Division universitaire de 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), l'Hôpital Sainte-Justine (HSJ), le Centre hospitalier régional de Trois-Rivières (CHRT), le Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM). La Division regroupe ainsi 19 neurochirurgiens. Le conseil d'administration de la Division est composé des cinq chefs de service, du directeur de programme et du responsable de la recherche. Le Dr Jean-Guy Villemure a dirigé la Division jusqu'en décembre 2011. Depuis, le Dr Alain Bouthillier assume la direction intérimaire de la Division. Le Dr Claude Mercier est vice-président de la Division.

Soins cliniques

Toutes les interventions neurochirurgicales pour tous les âges sont accessibles au sein de la Division selon la complémentarité des services. Cela concerne les prestations de neurochirurgie générale comme les activités neurochirurgicales de pointe.

- L'HSC est un centre de niveau A en traumatologie et traumatologie crânienne et rachidienne. Ce centre représente un des axes prioritaires du service de neurochirurgie. L'HSC est aussi un centre provincial pour les blessés médullaires. La chirurgie avancée du rachis y est aussi pratiquée. Le Dr Marc F. Giroux est chef de service.
- Le bassin de desserte du service de neurochirurgie pédiatrique de l'HSJ comprend tout le Québec et une portion des Maritimes. Les domaines d'expertise incluent, entre autres, la traumatologie, l'oncologie, les déformations cranio-faciales, la spasticité, l'endoscopie et l'épilepsie. Le Dr Claude Mercier est chef de service.

- Le CHUM offre les prestations neurochirurgicales suivantes: base du crâne, douleur chronique, endoscopie, épilepsie, oncologie, rachis minimalement invasif, troubles du mouvement, radiochirurgie (Cyberknife), vasculaire. Dans chaque domaine, l'approche intégrée et multidisciplinaire permet le traitement des pathologies les plus complexes. Le support technologique de haut niveau permet des soins avancés, le développement et la recherche. Le Dr Daniel Shérid est chef de service depuis la retraite du Dr Jean-Guy Villemure.
- Le CHRT a une vocation régionale dont le territoire tend à s'agrandir. La neurochirurgie générale avancée y est pratiquée. Le Dr Éric Truffer est chef de service.
- L'HMR s'investit en oncologie, base du crâne et chirurgie du rachis. Le Dr Vijayabalan Balasingam est chef de service.

Recherche

La recherche clinique s'effectue par la participation des membres de la Division à des études multicentriques, particulièrement dans les domaines vasculaires, de neuro-oncologie et d'épilepsie. La recherche fondamentale se fait 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. De plus, les services participent à de nombreuses activités scientifiques sur les scènes locale, nationale et internationale. Ce rayonnement se concrétise pour 2010-2012 avec 47 publications dans des revues à comités de pairs, 15 chapitres de livres, 31 abrégés publiés et 26 conférences comme invités.

La Dre Marie-Pierre Fournier-Gosselin a été nommée responsable de la recherche à l'intérieur de la Division.

Alain Bouthillier, M.D.
Chef de division



Enseignement

Le Dr Alain Bouthillier est directeur de programme. La majorité de la formation clinique générale et spécialisée s'effectue au CHUM, la formation en neurochirurgie pédiatrique à l'HSJ (4-6 mois) et la formation en traumatologie crânio-spinale et neurochirurgie générale à l'HSC (6 mois). Durant la période couverte, le Programme de neurochirurgie a obtenu l'agrément complet du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.

Rayonnement

Le Dr Vijayabalan Balasingam, chef du service de neurochirurgie de l'HMR, appuyé par la Dre Maria Li, neurochirurgienne, ont préparé la célébration du 50^e anniversaire de la chirurgie transphénoïdale en l'honneur du Dr Jules Hardy, en recevant la International Society of Pituitary Surgeons, en juin 2012.

Le Dr Michel W. Bojanowski a été éditeur en chef pour un numéro spécial de la revue Neurochirurgie (avril-juin 2012), qui a porté sur le traitement des anévrismes cérébraux.

Le Dr Alain Bouthillier a atteint le sommet du mont McKinley (6 194 m), situé en Alaska. Il s'agit du plus haut sommet d'Amérique du Nord. Ceci a permis d'amasser des fonds pour la Ligue Canadienne Contre l'Épilepsie (LCCE). Le Dr Bouthillier a été conférencier invité à l'Hôpital cantonal de St-Gall (Suisse), à l'Université Dalhousie (Halifax), à l'Association des technologues en électrophysiologie médicale du Québec, à l'American Epilepsy Society, au Département de chirurgie de l'Université de Montréal, à la Fédération des sciences neurologiques du Québec, (anciennement le Congrès canadien des sciences neurologiques).



Le Dr Louis Crevier est examinateur au Collège royal en neurochirurgie depuis mai 2012. Le Dr Jules Hardy a été honoré lors du congrès de la International Society of Pituitary Surgeons, qui s'est tenu à Montréal, en juin 2012. Le Dr Robert Moumdjian a tenu le Symposium annuel de neuro-oncologie. Le Dr Daniel Shédid a tenu le Symposium annuel du rachis.

Recrutement et promotion

La Dre Chiraz Chaalala a été recrutée comme neurochirurgienne vasculaire au CHUM. Elle pratiquait depuis plusieurs années au CHUS. Le Dr Mathieu Laroche a été recruté comme neurochirurgien à l'HSC. Il a effectué une formation complémentaire en neuro-traumatologie à l'Université de San Francisco, aux États-Unis.

Prix décernés aux professeurs et résidents

Le Dr Michel Bojanowski a reçu deux fois le prix pour la meilleure affiche en 2011. Il a également remporté le Prix du public au Congrès annuel de l'Association de neurochirurgie du Québec alors que le Dr Robert Moumdjian a reçu le deuxième prix. Le Dr Daniel Shédid a reçu le prix The Best Worst Case de la Society for Progress and Innovation in the Near East (SPINE).

La Division de la chirurgie otorhinolaryngologique (ORL)

Introduction

En tant que chef de la Division de la chirurgie otorhinolaryngologique 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 des exemples 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. Les professeurs sont les Drs Pierre Arcand, Anthony Abela, Patrick Froehlich, 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 de plus en plus 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 Junior 1 du Fonds de recherche du Québec en santé (FRQS) au sein de la Division.

La toute première Chaire de recherche en oncologie ORL Dr Azar-Angélil a vu le jour il y a un an. Cette chaire a pour but d'améliorer la qualité de vie et les soins des patients atteints d'un cancer ORL et de favoriser la recherche dans ce domaine. Plusieurs campagnes de financement depuis sa mise sur pied ont permis d'accumuler plus de deux millions de dollars. Le Dr Apostolos Christopoulos est titulaire de cette chaire. Il consacre la moitié de son travail à la recherche en oncologie ORL. Depuis 2009, ce clinicien chercheur s'occupe également de créer une banque tissulaire à



Christian Ahmarani, M.D.
Chef de division

l'Hôpital Notre-Dame. Chaque année, les professeurs de la Division sont encouragés à transmettre des suggestions de projets de recherche aux résidents du programme, de manière à ce 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. Le Dr Tareck Ayad est un grand pédagogue. Depuis quelques années, le Dr Issam Saliba organise annuellement un cours d'oto-neurologie avec laboratoire de dissection à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont. Les Drs Tareck Ayad et Akram Rahal ont organisé pour la première année, en 2011, un cours de reconstruction par lambeaux à Trois-Rivières. Les Drs Martin Desrosiers et Christian Ahmarani élaborent un cours annuel sur la rhino-sinusologie.

Rayonnement

Chaque année, la Division de la chirurgie ORL attribue un prix à un résident pour l'excellence de ses présentations lors des soirées pédagogiques. En 2010-2011, le Dr Sami Pierre Moubayed a reçu ce prix.

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

Le Dr Robert Ferris, professeur et chef de Division de l'ORL à la University of Pittsburgh Cancer Institute, a été invité en 2011.



La Division de la chirurgie orthopédique

Soins cliniques

Chaque année, les orthopédistes réalisent plus de 10 000 chirurgies dans les quatre centres hospitaliers qui composent la Division de la chirurgie orthopédique : CHUM, CHU Ste-Justine, HMR, HSCM. Tous les domaines de l'orthopédie sont bien représentés : la traumatologie, l'arthroplastie, la chirurgie rachidienne, la chirurgie du membre supérieur (épaule, coude et main), la chirurgie du pied et de la cheville, l'orthopédie pédiatrique, la médecine sportive et l'oncologie orthopédique.

Recrutement et promotion

Le Dr Vincent Massé a complété une formation additionnelle en arthroplastie de la hanche à la University of British Columbia (UBC), à Vancouver, et s'est joint au service d'orthopédie de l'HMR. Les Drs Georges-Yves Laflamme et Martin Lavigne ont été promus professeurs agrégés de clinique et le Dr Stefan Parent, professeur agrégé.

Enseignement et rayonnement

Au premier cycle, les orthopédistes continuent d'assumer une grande partie de l'enseignement du système locomoteur auprès des étudiants de médecine de 1^{re} année, sous la direction du Dr Constantin Stanciu. La Dre Véronique Godbout contribue à l'enseignement à l'externat, surtout en mettant au point des ateliers au laboratoire de simulation de l'Université de Montréal.

Depuis le décès du Dr Jean Déziel, l'enseignement de l'anatomie à la Faculté de médecine a été pris en charge par un groupe d'orthopédistes : les Drs Éric Renaud, Constantin Stanciu et Véronique Godbout.

Au niveau postdoctoral, les orthopédistes dispensent l'enseignement aux résidents de tous les niveaux au Programme du tronc commun et au Programme d'orthopédie.

Des cours formels au niveau du programme et dans chacun des hôpitaux sont présentés, en plus des 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 et publications

La Division d'orthopédie est extrêmement active en recherche fondamentale et clinique. Le Fonds de recherche du Québec en santé (FRQS) soutient trois chercheurs-boursiers cliniciens Junior 1, les Drs Martin Lavigne, Pascal-André Vendittoli et Jean-Marc MacThiong; deux Junior 2, les Drs Patrick Lavigne et Stefan Parent, ainsi qu'un chercheur sénior, le Dr Julio Fernandes. Plusieurs reçoivent aussi un soutien financier du Département de chirurgie. La Division compte maintenant cinq chaires de recherche dont deux à l'HSJ, deux à l'HSCM et une au CHUM.

À l'HSJ, les activités de recherche sont établies depuis de nombreuses années; elles portent surtout sur les déformations rachidiennes de l'enfant et de l'adolescent. Le groupe est dirigé par le Dr Hubert Labelle. Deux médecins détenteurs de doctorats (Ph. D.), Stefan Parent et Jean-Marc MacThiong, se sont joints à lui au cours des dernières années. En collaboration avec le professeur Carl-Éric Aubin Ph.D., de l'École Polytechnique, et le professeur Alain Moreau Ph.D., ils dirigent une vingtaine d'étudiants et stagiaires de maîtrise, de doctorat et de postdoctorat. Plusieurs d'entre eux font partie du programme MENTOR qui a bénéficié en 2010 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 d'orthopédie (LIO), réalisent des projets de recherche de haut niveau et dirigent plusieurs étudiants de l'École de technologie supérieure (ETS) de l'Université du Québec à Montréal (UQAM).



Alain Jodoin, M.D.
Chef de division

À l'HMR, 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. En oncologie musculo-squelettique, les Drs Marc Isler et Sophie Mottard participent à plusieurs protocoles prospectifs multicentriques.

À l'HSCM, le Dr Julio Fernandes Ph.D. dirige un laboratoire de recherche fondamentale qui se consacre aux pathologies articulaires. Trois chercheurs Ph.D., le professeur Yvan Petit, de l'École de technologie supérieure de l'UQÀM, les Drs Patrick Lavigne (HMR) et Mohammed Benberdour, travaillent aussi dans ce laboratoire qui accueille des étudiants à la maîtrise ou au doctorat.

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

En chirurgie rachidienne, les Drs Stefan Parent et Jean-Marc Mac-Thiong, appuyés par les Drs Alain Jodoin et Gilles Maurais, 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).

Journée annuelle de la recherche

La 31^e édition de cette journée a eu lieu le 6 mai 2011. Le Dr Mohit Bhandari de l'Université McMaster a dirigé le jury pour l'évaluation des présentations cliniques. Il était appuyé par la Dre Dominique Rouleau et Mme Isabelle Villemure, Ph.D. Le docteur Bhandari a aussi donné deux conférences lors de cette journée. En outre, il était le conférencier invité pour la réunion conjointe avec l'Association des optométristes du Québec (AOQ), qui a eu lieu le 7 mai 2011.

La 32^e édition s'est déroulée le 11 mai 2012. Le Dr Paul Beaulé, de l'Université d'Ottawa, était le professeur invité et le président du jury. Il était appuyé par le Dr Guy Grimard et Mme Natalia Nuño, Ph.D. Le Dr Georges-Yves Laflamme et M. Maxime Raison, Ph.D., ont évalué les présentations.

La Division de la chirurgie plastique

Introduction

La chirurgie plastique à l'Université de Montréal possède une histoire très riche en innovations, découvertes et médecins de cœur et de talent. Grâce aux chirurgiens plasticiens (Charles-Robert Taché, Yvon Ménard, Jean-Paul Bossé, Colette Perras, Jacques Papillon, Roger Paul Delorme, Roland Charbonneau, etc.) qui y ont œuvré, la spécialité a progressé dans plusieurs domaines, dont la microchirurgie, le traitement des grands brûlés, le traitement des fentes labio-palatines, la chirurgie cranio-faciale et la chirurgie esthétique. Ces pionniers ont établi les fondements du Programme de formation en chirurgie plastique à l'Université de Montréal, ce qui a permis le développement d'une expertise souvent reconnue internationalement dans tous les domaines de la spécialité (chirurgie pédiatrique, chirurgie cranio-faciale, traitement des grands brûlés, reconstruction du sein, reconstruction oncologique tête et cou, chirurgie du plexus et des nerfs périphériques, reconstruction oncologique musculo-squelettique, chirurgie de la main et chirurgie esthétique).

La Division de la chirurgie plastique est une entité plus récente au sein du Département de chirurgie de l'Université de Montréal. Sa mission est de former les meilleurs chirurgiens plasticiens, d'améliorer les soins à la population avec le développement de programmes d'expertise et de faire progresser les connaissances par la recherche et la communication. Ainsi, l'avenir de la chirurgie plastique dans le réseau de l'Université de Montréal se dessine aussi florissant que son passé.

Soins cliniques

La Division de la chirurgie plastique de l'Université de Montréal regroupe 28 plasticiens qui pratiquent dans les hôpitaux universitaires du réseau (CHUM, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, Hôpital Sainte-Justine) et dans plusieurs autres institutions.

L'expertise en chirurgie plastique est actuellement répartie dans les différents centres du Réseau. La Division a pour objectif de regrouper cette expertise en créant des programmes d'excellence pour chaque domaine de la spécialité. En raison des caractéristiques très différentes des clientèles, les programmes d'excellence pourront être implantés dans un ou plusieurs centres.

La Division comprend déjà deux programmes d'excellence : le CEVARMU (**C**entre provincial d'**E**xpertise pour les personnes **V**ictimes de traumatisme pour **A**мпutаtion ou nécessitant une **R**evascularisation **M**icrochirurgicale d'**U**rgence) de l'Hôpital Notre-Dame du CHUM et celui du Centre des grands brûlés du pavillon Le Royer de Hôtel-Dieu du CHUM.

Au cours de l'année 2013, la Division prévoit implanter un programme d'excellence en reconstruction du sein, qui rassemblera tous les chirurgiens plasticiens ayant une expertise dans ce domaine.

Recherche

La Division de la chirurgie plastique de l'Université de Montréal comprend un programme de recherche dirigé par la Dre Jenny Lin. La Division est engagée dans plusieurs axes de recherche, dont les pathologies nerveuses périphériques, l'allogreffe, la transplantation de tissus composites, l'amélioration des techniques de micro-chirurgie, le développement de banques de données, etc.

André Chollet, M.D.
Chef de division



Recrutement et promotions

Le Dr Édouard Coeugnet a été recruté au Centre des grands brûlés du pavillon Le Royer de l'Hôtel-Dieu du CHUM en 2010.

Le Dr Georges Emmanuel Salib a été reçu Associé du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada en chirurgie plastique, en 2010. Il a complété une année supplémentaire de formation en reconstruction. Il travaille actuellement au Centre hospitalier régional de Trois-Rivières et collabore au cours d'anatomie des résidents juniors du programme.

La Dre Geneviève Gaudreau a été reçue Associée du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada en chirurgie plastique, en 2011. Elle a effectué une formation complémentaire en reconstruction du sein et microchirurgie. Elle exerce à l'Hôpital du Sacré-Cœur depuis juillet 2012.

Le Dr Daniel Evan Borsuk a été reçu Associé du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada en chirurgie plastique, en 2011. Il a complété un entraînement supplémentaire en chirurgie cranio-faciale et s'est joint aux services de chirurgie plastique de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont et de l'Hôpital Sainte-Justine en juillet 2012.

La Dre Dominique Tremblay a été reçue Associée du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada en chirurgie plastique, en juin 2012. Elle complètera un entraînement supplémentaire en chirurgie de la main et du poignet pour se joindre au service de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont en 2014.

Le Dr Nicolas D. Hamelin a été reçu Associé du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada en chirurgie plastique en 2012. Il est actuellement en formation supplémentaire en chirurgie de la main et microchirurgie. Il se joindra au service de chirurgie plastique de l'un de nos centres hospitaliers universitaires en 2013.

Rayonnement

Plusieurs professeurs de réputation internationale ont été invités à participer aux activités scientifiques du programme d'enseignement.

Septembre 2010: Bruno Ouellette, psychologue sportif.

Octobre 2010: Dr Jacques Guilbert, médecin-conseil en gestion des risques, l'Association canadienne de protection médicale (ACPM).

Juin 2011: Dr Marco Lanzetta, directeur de l'Institut italien de chirurgie de la main, à Monza, Italie.

Juin 2012: Dr Nicolas Guay, Division de la chirurgie plastique, Université d'Ottawa.

Juin 2012: Dr Foad Nahai du Piedmont Hospital, à Atlanta, États-Unis.



La Division de la chirurgie thoracique

Introduction

La Division de la chirurgie thoracique a été créée en 2009. Ses objectifs sont la planification académique, la planification de la recherche clinique et fondamentale et du recrutement et l'organisation des soins cliniques. La Division compte actuellement 10 chirurgiens œuvrant sur trois sites et répartis comme suit : 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; HMR : Gilles Beauchamp, M.D., professeur titulaire; Denise Ouellette, M.D., professeure agrégée de clinique; George Rakovich, M.D., chargé d'enseignement de clinique; HSC : Louise Choinière, M.D., professeure agrégée de clinique; Cateline 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 1 600 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.

L'utilisation de techniques complexes de chirurgie vidéo-thoroscopique a continué de progresser. Ces techniques incluent, entre autres, les segmentectomies et lobectomies pulmonaires, les thymectomies, les myotomies œsophagiennes et les cures d'hernie parœsophagienne avec gastroplastie. Sur le site de l'Hôpital Notre-Dame, par exemple, plus de 50 % des lobectomies pour cancer sont maintenant effectuées

par thoracoscopie. De plus, avec l'arrivée du Dr Moishe Liberman, la Division continue à voir un nombre considérable de patients atteints d'une pathologie trachéale nécessitant une chirurgie de reconstruction.

Le domaine de l'endoscopie d'intervention et de l'échoendoscopie transbronchique et transœsophagienne (EBUS, EUS), prothèses trachéales et œsophagiennes) a pris son envol en 2009 au sein de la Division et a progressé depuis de façon significative. Ces techniques permettent une prise en charge complète (diagnostic, stadification, traitement) de diverses pathologies trachéobronchiques et œsophagiennes à la fois bénignes et malignes. Le nombre de cas traités se situe entre 500 et 600 par année et se retrouve principalement sur le site de l'Hôpital Notre-Dame.

Dans le domaine des maladies œsophagiennes, le volume d'activités s'est maintenu. Le nombre de cancers de l'œsophage traités a continué d'augmenter à cause des cas référés par les hôpitaux périphériques. Les activités cliniques en transplantation pulmonaire se sont maintenues avec en moyenne de 30 à 35 greffes par année.

Recherche

Au sein de la Division, la recherche clinique et fondamentale s'est poursuivie dans les trois secteurs d'activités (oncologie, maladies œsophagiennes et transplantation). Le Dr Moishe Liberman a obtenu des fonds de recherche du FRQS 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 en échoendoscopie transbronchique et transœsophagienne.

Pasquale Ferraro, M.D.
Chef de division



Enseignement

Le Programme de résidence en chirurgie thoracique est un programme conjoint entre l'Université de Montréal et l'Université Laval à Québec. Depuis 2010, le CHUM reçoit un Associé dans le domaine de l'endoscopie d'intervention et de l'échoendoscopie transbronchique et transœsophagienne.

La Division a accueilli les Associés suivants du Centre d'évaluation trachéobronchique et œsophagienne du CHUM (CETOC) pour la période 2010-2012: Dr Jean-Philippe Boulanger-Dorval, Rimouski (6 mois), Dr Srinivas Bhadriaraju, Atlanta (3 mois), Dr Jordan Kazakov, New York (12 mois).

Rayonnement

Lors de la Journée pédagogique annuelle de la Division, trois professeurs invités de renommée internationale (Dr Claude Deschamps, Dr Alexander Paterson, Dr Pascal Thomas) ont donné des conférences sur divers sujets en chirurgie thoracique. Le Programme a accueilli en octobre 2011 le Dr Shaf Keshavjee, professeur titulaire en chirurgie thoracique et directeur du Département de chirurgie au Toronto General Research Institute. Le Dr Keshavjee a donné des conférences dans le domaine de la transplantation pulmonaire et de la perfusion ex vivo des greffons.

Chaires universitaires

La Division de chirurgie thoracique compte deux chaires universitaires: la Chaire Alfonso Minicozzi et Famille de chirurgie thoracique et transplantation pulmonaire, 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

Introduction

La Division de la chirurgie urologique du Département de chirurgie de l'Université de Montréal est constituée des services d'urologie de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, du Réseau Mère-Enfant (RME) du CHU Sainte-Justine, de l'Hôpital Sacré-Cœur de Montréal et du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM). Le comité exécutif de la Division est composé des chefs des services hospitaliers les Drs Guy Bélair (HMR et HSC) et Fred Saad (CHUM), du Dr Diego Barrieras, directeur du programme (HSJ), et du Dr François Bénard, trésorier jusqu'en mars 2012. Le comité exécutif tient trois réunions par année. La Dre Anne-Marie Houle a été chef de la Division de juin 2010 à mars 2012.

Soins cliniques

Chaque service hospitalier assure des soins complets en urologie. L'Hôpital Maisonneuve-Rosemont a développé une expertise en chirurgie laparoscopique, en urodynamie et en neuro-urologie. Le Réseau Mère-Enfant du CHU Sainte-Justine couvre tous les aspects de l'urologie pédiatrique et le CHUM offre des services d'expertise en uro-oncologie, neuro-urologie, andrologie, endo-urologie et, plus récemment, en robotique. Sous la direction du Dr Kevin Zorn, directeur de chirurgie robotique, ce service a connu un développement rapide depuis le début de l'année 2012.

Recherche

Trois chercheurs de carrière font partie de la Division. Le Dr Fred Saad dirige l'unité de recherche en uro-oncologie du CHUM, qui s'est distinguée par la publication de plusieurs rapports de recherche dans le domaine du cancer de la prostate, dont trois dans le *New England Journal of Medicine* (NEJM) et un dans *The Lancet*, et par l'obtention d'une bourse de quatre millions de dollars de l'Institut de recherche Terry

Fox. L'unité de recherche quantitative et évaluative du CHUM, sous la direction du Dr Pierre Karakeiwicz, s'est également distinguée par une recherche sur les marqueurs pronostiques en cancer de la prostate, du rein et de la vessie avec la publication de plusieurs articles scientifiques dans des journaux prestigieux et la présentation de résumés dans la plupart des congrès internationaux d'importance en urologie. Ces deux unités de recherches bénéficient d'une réputation internationale et de la présence d'Associés de recherche et d'étudiants à la maîtrise et au doctorat. Le Dr Jean-Baptiste Lattouf, clinicien chercheur boursier du FRQS, poursuit ses recherches dans le domaine du cancer du rein. Il est de plus responsable de la première biobanque en cancer du rein du CHUM, membre de l'unité de collaboration canadienne en cancer du rein, et il a publié plusieurs articles depuis juillet 2010.

Enseignement

Les services d'urologie des centres hospitaliers Sainte-Justine, Maisonneuve-Rosemont et CHUM assurent la formation au premier cycle et au niveau postdoctoral. Plusieurs résidents en urologie, chirurgie générale et médecine familiale font des stages au sein de ces unités. La Division reçoit des moniteurs cliniques ou de recherche en uro-oncologie, en recherche quantitative et évaluative, et en robotique. Le Dr Daniel Pharand est responsable de l'enseignement au premier cycle, le Dr Diego Barrieras est directeur du programme d'urologie, accrédité par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Onze résidents sont actuellement en formation au sein du programme d'urologie, qui se distingue par la qualité de son enseignement et l'engagement de ses professeurs.

Anne-Marie Houle, M.D.

Chef de division
jusqu'en mars 2012

François Bénard, M.D.

Chef par intérim de division
depuis mars 2012



Recrutement et promotion

En décembre 2012, le Dr Julien Letendre a été recruté à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont. Ce dernier complètera en 2013 une formation postdoctorale en endo-urologie à Paris. Le Dr Quoc Dien Trinh s'est joint à l'équipe de robotique du CHUM en juillet 2012 et le Dr Naeem Bhojani, actuellement en formation en endo-urologie, se joindra à l'équipe du CHUM en 2013.

Professeurs invités

Durant la période universitaire 2010-2012, la Division et le programme d'urologie ont reçu les professeurs suivants : le Dr Laurence Klotz, professeur titulaire à l'Université de Toronto et expert en oncologie, le Dr Sanjay Kulkarni, professeur agrégé de Pune, en Inde, et expert en chirurgie de reconstruction urétrale, et le Dr Curtis Nickel, professeur à l'Université Queen's de Kingston, en Ontario, expert dans le traitement de l'hypertrophie prostatique et de la prostatite.

Chaire Cancer de la prostate

Le Dr Fred Saad est titulaire de la chaire Cancer de la prostate. Il est très actif en recherche fondamentale et en recherche clinique. Dans tout le Département de chirurgie, c'est son laboratoire du CHUM qui a reçu le plus de fonds de recherche.

Rayonnement

En 2010-2012, les membres de la Division ont réalisé plus de 125 publications dans des journaux avec comités de pairs, tant dans les domaines des sciences de base et de recherche fondamentale en uro-oncologie que dans les domaines de l'épidémiologie et de la recherche clinique. Les résidents participent activement à ces publications sous la supervision des professeurs de la Division.



La Division de la chirurgie vasculaire



Jean-François Blair, M.D.
Chef de division

Introduction

Au cours des derniers mois, la Division de la chirurgie vasculaire a complété sa transformation en spécialité primaire au niveau du Collège des médecins du Québec. Elle est devenue ainsi la seule spécialité médicale pouvant offrir une gamme complète de soins médicaux, chirurgicaux et endovasculaires aux personnes atteintes de pathologies vasculaires.

En plus d'offrir les soins cliniques au CHUM, à l'HMR et à l'HSC, les membres de la Division ont développé un réseau intégré de consultation avec plusieurs centres hospitaliers périphériques. La majorité des membres de la Division maîtrisent maintenant les techniques endovasculaires, ce qui permet de traiter un plus grand nombre de patients sur une base ambulatoire.

Enseignement

Le Programme de chirurgie vasculaire bénéficie d'une accréditation complète du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Sous la direction du Dr Rafik Ghali, le comité de programme a mis en place un nouveau curriculum d'enseignement pour les résidents qui ont entrepris leur formation en juillet 2012. Dans cette période de transition, le programme accueille actuellement deux Associés qui complètent l'ancien curriculum et deux résidents du nouveau curriculum.

La Dre Nathalie Beaudoin est maintenant responsable de l'enseignement au premier cycle, alors que le Dr Miguel Chaput est responsable du club de lectures dirigées pour les résidents.

Recherche

Malgré ses effectifs restreints, la Division poursuit quelques projets de recherche clinique portant notamment sur l'autotransfusion en chirurgie aortique, la protection cérébrale en chirurgie carotidienne, les accès vasculaires pour hémodialyse et le traitement des anévrismes avec les endoprothèses multibranches. Toutes ces recherches ont été présentées à différents congrès provinciaux et canadiens.

La Division de chirurgie vasculaire a reçu le Dr Gustavo S. Oderich, professeur associé de la Division de chirurgie vasculaire et endovasculaire de la clinique Mayo. Il nous a fait part de son expérience dans le traitement de l'ischémie mésentérique chronique et l'utilisation des endoprothèses vasculaires modifiées pour le traitement des anévrismes aortiques.

De plus, les Drs Rafik Ghali et Stéphane Elkouri ont été invités à présenter leurs expériences en chirurgie minimalement invasive aux congrès de la Société de chirurgie vasculaire de langue française et de la Société Française d'Imagerie Cardiaque et Vasculaire.



BILAN DES Chefs hospitaliers

Le Département de chirurgie du CHUM

La mission du Département de chirurgie du CHUM comporte quatre volets : soins et services chirurgicaux, enseignement, recherche, évaluation technologique. Affilié à l'Université de Montréal, ce Département offre une formation complémentaire à toute une gamme de programmes d'enseignement reconnus par la Faculté de médecine et par d'autres facultés et collèges dans des disciplines connexes. Les programmes d'enseignement sont parfaitement intégrés aux activités de soins et de services, et couvrent toutes les spécialités chirurgicales.

La renommée du Département de chirurgie du CHUM est renforcée par ses centres d'expertise : le Centre des grands brûlés, le Centre de transplantation pulmonaire, rénale et pancréatique, le CEVARMU (**C**entre provincial d'**E**xpertise pour les personnes **V**ictimes de traumatisme pour **A**mplutation ou nécessitant une **R**evascularisation **M**icrochirurgicale d'**U**rgence), la clinique de la main et la clinique de la colonne. Ces centres de consultation et d'intervention reconnus par le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec répondent aux besoins d'une population panquébécoise et hors frontières.

Des interventions chirurgicales ultraspécialisées sont également pratiquées au sein des différentes spécialités chirurgicales. Le Département de chirurgie du CHUM favorise et encourage l'innovation chirurgicale par son approche multidisciplinaire.

Le Département de chirurgie du CHUM compte 152 chirurgiens actifs, associés, honoraires et membres conseil. Cette équipe de grande qualité, tant sur le plan chirurgical que paramédical, constitue une force vive qui contribue au développement, à l'innovation et à l'approfondissement de l'expertise.

Nouveautés

Acquisition du robot chirurgical Da Vinci. Principalement utilisé par les spécialistes en urologie et gynéco-oncologie, ce robot a déjà permis la réalisation d'un peu plus de 90 chirurgies. Le séjour postopératoire des patients varie de 24 à 48 heures.

Lancement officiel de la Chaire de recherche en oncologie ORL Dr Azar Angélil. Cette chaire a pour mission d'améliorer les traitements pour combattre et guérir les cancers ORL, afin d'offrir aux patients du Québec les meilleurs soins. Cette chaire est la toute première en recherche oncologique ORL (tête et cou) au Québec. Le titulaire de la chaire est le Dr Apostolos Christopoulos, chirurgien ORL.

Recrutement

Dans la période 2010-2012, les médecins suivants ont été recrutés au sein de notre hôpital : Dr Édouard Coeugnet (Plastie grands brûlés), Dr Photis Loizides (Plastie réimplantation), Dr Hugo St-Amand (Plastie réimplantation), Dr Zhi Wang (Orthopédie), Dre Chiraz Chaalala (Neurochirurgie), Dr Quoc Dien Trinh (Urologie), Dr Frank Schwenter (Chirurgie oncologique).

Prix et distinctions

Le Dr Pierre Daloze est récipiendaire de l'Ordre national du Québec. Il obtient le grade de Chevalier (C.Q.). La Dre Lyne Desnoyers est nommée Personnalité de l'année 2011 dans la catégorie sciences lors de la Soirée excellence La Presse-Radio-Canada. Le Dr Pasquale Ferraro est choisi par la James IV Association of Surgeons comme son unique ambassadeur canadien itinérant pour l'année 2012. La Dre Martine Jolivet-Tremblay obtient le prix Wilbrod-Bonin (prix d'excellence en enseignement médical) de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal, pour l'année 2010.

Patrick Harris, M.D.
Chef hospitalier du CHUM



Bourses d'Associés octroyées en partenariat avec la Fondation du CHUM pour la période 2010-2012 : Dr Guillaume Febrer (Vasculaire), Dr Frédéric Nicodème (Thoracique) Dre Nancy Forget (Plastie), Geneviève Landes (Plastie), Guillaume Martel (Hépatobiliaire, pancréatique et transplantation hépatique), Simon Turcotte (Hépatobiliaire, pancréatique et transplantation hépatique), Marc-Elie Nader (Otorhinolaryngologie), Frédéric Nicodème (Thoracique).

Volume d'activités

2010-2011

- 15 372 chirurgies d'un jour
- 12 199 hospitalisations en chirurgie

2011-2012

- 17 277 chirurgies d'un jour
- 12 789 hospitalisations en chirurgie

Enseignement

Dans l'ensemble des services chirurgicaux, nous avons offert en :

2010-2011

- 804 stages de chirurgie aux résidents
- 334 stages en externat

2011-2012

- 777 stages de chirurgie aux résidents
- 355 stages en externat



Le Département de chirurgie de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Le Département de chirurgie de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont compte toutes les spécialités chirurgicales, sauf la chirurgie cardiaque qui a été transférée à l'Institut de Cardiologie de Montréal lors de la fondation de celui-ci. Le Département se distingue par une atmosphère de camaraderie propice au travail, à l'enseignement et à la recherche. La grande diversité des pathologies qui y sont soignées en fait un milieu complet pour le développement des étudiants et résidents. Ce milieu de formation reste un des choix de stage préférés des étudiants. Les professeurs de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont participent pleinement à la recherche, de même qu'aux activités pédagogiques et administratives de chaque spécialité chirurgicale. Le dynamisme de son corps professoral permet une excellente coopération avec le Département de chirurgie de l'Université de Montréal.

Nouveautés

Les médecins du Département font preuve de beaucoup de dynamisme. La plupart des chirurgiens du Département exercent en chirurgie générale. Ceux-ci ont un intérêt de longue date pour la chirurgie minimalement invasive. De multiples projets sont donc en cours en ce sens. Plusieurs travaux universitaires contribuent au développement de la chimiothérapie intra-péritonéale et de la chirurgie colorectale. Grâce à ses chercheurs boursiers reconnus, l'orthopédie brille de son côté par ses travaux en chirurgie oncologique de même que dans le resurfaçage articulaire. Ce service vient de faire l'acquisition d'un scanner stéréotaxique de haute technologie qui permet d'évaluer des micromouvements à la suite de la mise en place d'une prothèse articulaire. Les services d'otorhinolaryngologie et de chirurgie maxillo-faciale comptent développer quant à eux le domaine de la reconstruction maxillo-faciale grâce à un nouvel Associé permanent. Le volet oncologique des chirurgies de la base du crâne sera maintenu tout en s'assurant d'une parfaite coopération avec les services de neurochirurgie, d'ophtalmologie et de plastie. Le service de neurochirurgie cherchera

à pousser son expertise en chirurgie minimalement invasive de la base du crâne de même qu'en chirurgie de la colonne. Le service de chirurgie thoracique continuera de développer son expertise en thoracoscopie selon les plus hauts standards en chirurgie oncologique. Le service de chirurgie vasculaire continuera de coopérer avec celui de radiologie en angio-intervention et dans le domaine des angioprothèses. Le service d'urologie élargira son champ de spécialisation à l'endo-urologie tout en maintenant ses activités en oncologie. Le service de plastie compte plusieurs jeunes membres qui dynamiseront les travaux de ce secteur en ce qui concerne la réimplantation, la chirurgie des nerfs périphériques et la reconstruction.

Recrutement 2010-2012

Vincent Massé (Orthopédie)
Dominique Tremblay (Plastie)

Volume d'activités

2010-2011

- 10 258 chirurgies d'un jour
- 5 922 hospitalisations en chirurgie

2011-2012

- 10 410 chirurgies d'un jour
- 6 204 hospitalisations en chirurgie

Louis Péloquin, M.D.
Chef hospitalier de l'Hôpital
Maisonnette-Rosemont (HMR)



Enseignement

2010-2011

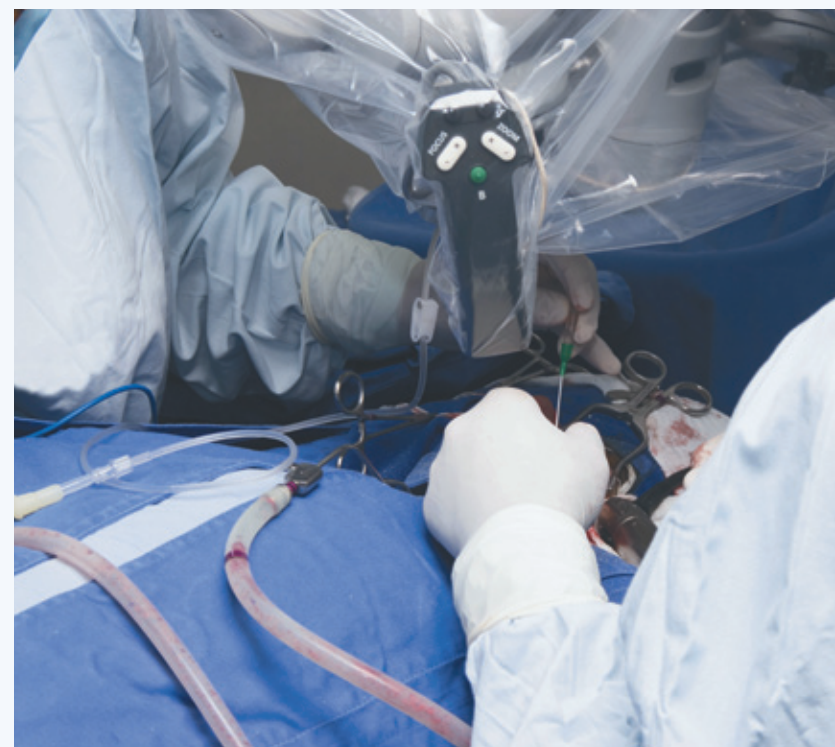
Nombre de stages résidents	188
Nombre de stages externat	180

2011-2012

Nombre de stages résidents	178
Nombre de stages externat	122

L'Unité de formation chirurgicale (UFC), dirigée par le Dr Pierre Dubé

L'UFC est le laboratoire d'enseignement chirurgical du réseau de l'Université de Montréal. Il fournit l'expertise et le plateau technique pour répondre aux besoins de formation des externes et résidents, de même qu'aux besoins de perfectionnement des chirurgiens et médecins spécialistes. L'UFC met à la disposition de sa clientèle différents simulateurs et mannequins dans sa salle de chirurgie et sa salle de formation. Elle prépare également des ateliers de chirurgie avec modèle animal et pièces cadavériques. L'UFC soutient les activités de recherche préclinique et clinique en chirurgie et organise chaque année une Semaine des techniques chirurgicales pour les résidents du tronc commun de chirurgie.



Le Département de chirurgie de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

L'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM) est l'un des rares établissements hospitaliers à offrir toutes les disciplines médicales et chirurgicales. C'est un milieu très attrayant pour la formation de la relève. Cette polyvalence peu commune lui permet d'accomplir sa mission de référence et de proximité. Au cours de l'année 2012, l'HSCM a établi un plan stratégique pour 2012-2017 dont les quatre axes stratégiques sont : la traumatologie, la santé cardiovasculaire, la santé respiratoire et la santé mentale. Il est à noter que trois de ces axes stratégiques impliquent le Département de chirurgie. On constate donc l'importance de ce département. Ce plan comporte également deux secteurs de pointe : l'orthopédie tertiaire et la chirurgie bariatrique minimalement invasive.

Traumatologie : L'HSCM a développé la première unité de traumatologie au Québec, en 1976. Il a par la suite été désigné comme centre de traumatologie tertiaire adulte pour l'ouest du Québec. Il est le seul centre désigné de traumatologie tertiaire dans le Réseau universitaire intégré de santé (RUIS) de l'Université de Montréal. L'HSCM est également reconnu comme centre provincial pour les blessés médullaires et le seul centre pour les tétraplégiques ventilo-assistés.

Santé cardiovasculaire : Cet axe regroupant la chirurgie cardiaque, la chirurgie vasculaire, la cardiologie et l'unité coronarienne fait de l'HSCM un centre de référence de premier plan en cardiologie tertiaire dans le Réseau.

Santé respiratoire : Cet axe regroupant la pneumologie et la chirurgie thoracique constitue l'un des piliers de l'HSCM. Il compte de grandes réalisations sur les plans clinique, recherche et innovation.

Secteurs de pointe

1. Orthopédie tertiaire

L'HSCM est reconnu comme un chef de file en orthopédie tertiaire au sein de la Faculté de médecine et du RUIS de l'Université de Montréal. On y trouve quatre secteurs de pointe : traumatologie, lésions de la colonne vertébrale et de la moelle épinière, lésions du bassin et des membres inférieurs, et lésions des membres supérieurs. L'orthopédie tertiaire apporte une contribution importante à l'axe stratégique trauma, soins aigus et soins critiques.

2. Chirurgie bariatrique et métabolique minimalement invasive

L'obésité morbide est un problème de santé de plus en plus important au Québec : 400 000 personnes en souffrent et 6 000 patients devraient être opérés chaque année. Depuis 2007, l'HSCM est considéré par le RUIS de l'Université de Montréal comme le pôle du Réseau dans ce domaine. Il offre toute la gamme des interventions en chirurgie bariatrique minimalement invasive.

Nouveautés

Le 12 avril 2012, la construction du Centre intégré de traumatologie de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal a été officialisée par le ministre de la Santé et des Services sociaux, le Dr Yves Bolduc. Il s'agira du plus grand centre de traumatologie de Montréal, qui desservira une clientèle régionale et nationale, particulièrement en ce qui concerne les blessés médullaires.



Ronald Denis, M.D.

Chef hospitalier de l'Hôpital
du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM)

Le programme de traumatologie est impliqué depuis plus de 30 ans dans le traitement des personnes polytraumatisées et la prévention des traumatismes crâniens, trop fréquents chez les jeunes adultes. Nous voulons développer une expertise clinique chez tous les intervenants en soins critiques, d'une part en mettant sur pied une unité de soins moderne favorisant le travail interdisciplinaire, d'autre part en construisant un étage doté d'un centre de simulation de pointe et un autre réservé à la recherche et à la formation continue des équipes multidisciplinaires. Le Centre intégré comprendra 31 lits de soins intensifs, et les équipes seront composées de plus de 70 médecins, 300 infirmières et 50 autres professionnels de la santé.

Le Département de chirurgie s'est doté d'une division de chirurgie bariatrique et métabolique, dans le but de former un programme de médecine et de chirurgie bariatrique et métabolique basé sur les mêmes principes que ceux du programme de traumatologie.

Recrutement 2010-2012

Les médecins recrutés dans la période 2010-2012 sont: Roberto Castano (ORL), Véronique-Isabelle Forest (ORL), Mathieu Laroche (Neurochirurgie), Qin Shi (Chirurgie générale), Naji Jean Safa (Chirurgie générale)

Volume d'activités

2010-2011

- 13 094 chirurgies d'un jour
- 7 240 hospitalisations en chirurgie

2011-2012

- 12 262 chirurgies d'un jour
- 6 979 hospitalisations en chirurgie

Enseignement

2010-2011

Nombre de stages résidents	242
Nombre de stages externat	96

2011-2012

Nombre de stages résidents	291
Nombre de stages externat	135

Soulignons en terminant qu'il se fait annuellement environ 3 000 chirurgies d'un jour pour l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal au Centre de chirurgie RocklandMD.

Le Département de chirurgie de l'Hôpital Sainte-Justine

L'année universitaire 2010-2011 a apporté au Département de chirurgie du CHU Sainte-Justine un vent de renouveau. En effet, l'annonce officielle, en août 2010, de la construction d'un bâtiment des unités spécialisées (BUS) et d'un tout nouveau Centre de recherche a animé d'une énergie nouvelle les membres du Département, déjà très dynamiques, créatifs et productifs. Tous se sont impliqués à leur façon dans la conception de ce CHU Sainte-Justine du troisième millénaire, dont la mise en service clinique est prévue pour 2016.

Notre Département compte 42 membres, dont 33 actifs et neuf associés, répartis dans huit services: chirurgie cardiaque, chirurgie pédiatrique, neurochirurgie, otorhinolaryngologie et chirurgie cervico-faciale, orthopédie, chirurgie plastique, trauma et urologie. Plusieurs de nos membres détiennent une maîtrise (2 MSC, 1 MSP et 2 MBA) et doctorats (4), en plus de leur certification comme spécialiste. On dénombre 13 professeurs adjoints de clinique, 13 professeurs agrégés de clinique et six professeurs titulaires, dont quatre plein temps géographique (PTG).

Nouveautés

Janvier 2011 a été marqué par la création du service de traumatologie pédiatrique au sein du Département de chirurgie du CHU Sainte-Justine. Ce nouveau service est venu consolider l'équipe médico-chirurgicale interdisciplinaire afin d'offrir aux enfants et adolescents traumatisés du Québec une prise en charge optimale et intégrée ainsi qu'une plus grande qualité de vie pour assurer leur avenir. Les résultats n'ont pas tardé. Les membres de ce tout jeune service comptent déjà six publications et cinq présentations à des congrès d'envergure nationale et internationale.

Le service d'orthopédie s'est démarqué par l'inauguration en 2010 de son Unité de recherche clinique en orthopédie (URCO), dirigée par le Dr Stefan Parent. Le Dr Carl Éric Aubin et ses collaborateurs ont obtenu une subvention importante de la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI) pour l'acquisition d'un équipement de pointe en chirurgie du rachis et le développement d'une salle unique au Canada pour le traitement des déformations du rachis.

Le service de plastie s'est distingué par sa grande implication en enseignement et en formation médicale continue. La Dre Patricia Bortoluzzi entame sa quatrième année comme directrice du Programme de formation en chirurgie plastique de l'Université de Montréal; la Dre Patricia Egerszegi est directrice du Programme du tronc commun en chirurgie de l'Université de Montréal depuis 2008 et la Dre Louise Caouette Laberge est membre du comité de promotion du Département de chirurgie depuis 2000. Nos plasticiennes ont été conférencières invitées à huit congrès provinciaux, six nationaux et six internationaux. La Dre Jenny Lin a obtenu le deuxième prix des résidents, décerné par l'Association des spécialistes en chirurgie plastique et esthétique (ASCPEQ), pour son travail de recherche sur le transfert pédiculé du latissimus dorsi.

En 2010, le service de chirurgie pédiatrique a tenu sa première Journée universitaire Hervé-Blanchard, à laquelle ont participé une quarantaine de personnes du Québec et de l'Ontario. Cette activité pédagogique vient couronner de nombreuses années d'engagement de ce service dans la formation de chirurgiens pédiatriques de renom maintenant dispersés dans le monde ainsi que dans l'enseignement de la chirurgie pédiatrique au premier cycle de l'Université de Montréal et au niveau postdoctoral de plusieurs universités canadiennes et étrangères.



Anne-Marie Houle, M.D.
Chef hospitalier de
l'Hôpital Sainte-Justine (HSJ)

Du côté du service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale, plusieurs premières chirurgicales ont été réalisées, dont la première chirurgie endoscopique de la glande salivaire chez l'enfant, par le Dr Patrick Froehlich. Le Dr Issam Saliba a pour sa part développé une technique révolutionnaire de myringoplastie. Ces derniers ont aussi été invités comme conférenciers dans plusieurs congrès nationaux et internationaux. Le Dr Saliba a mérité le premier prix du concours des résidents du 12^e congrès de la Société internationale francophone d'ORL et de chirurgie cervico-faciale (SIFORL) pour son travail sur les BAHA pédiatriques et le Dr Anthony Abela a été nommé expert pour le programme provincial du dépistage universel de la surdité. Le service d'urologie s'est aussi illustré avec la première néphrectomie partielle pédiatrique par rétropérinéoscopie pour une tumeur de Wilms.



Volume d'activités

2010-2011

- 3 625 chirurgies d'un jour
- 3 189 hospitalisations en chirurgie

2011-2012

- 3 625 chirurgies d'un jour
- 3 314 hospitalisations en chirurgie

Enseignement

2010-2011

Nombre de stages résidents	12
Nombre de stages externat	7

2011-2012

Nombre de stages résidents	12
Nombre de stages externat	15

Le Département de chirurgie de l'Institut de Cardiologie de Montréal



Michel Pellerin, M.D.
Chef hospitalier de
l'Institut de Cardiologie de Montréal

Le Département de chirurgie de l'Institut de Cardiologie de Montréal est constitué de huit membres actifs et de quatre membres associés, en pratique académique de groupe intégrée. La mission du Département est de prodiguer des soins cliniques de grande qualité, de promouvoir l'excellence en recherche clinique et fondamentale, de diffuser un enseignement universitaire de pointe et de favoriser l'innovation technologique en chirurgie cardiaque.

Le Département est doté d'un plateau technique de haute technologie. Il s'y réalise annuellement plus de 1 600 interventions chirurgicales majeures. Le Département agit comme chef de file national en chirurgie valvulaire reconstructrice et prothétique. Une salle de chirurgie hybride robotisée permet de réaliser des procédures complexes en chirurgie endovasculaire de l'aorte thoracique et en implantation de valves aortiques percutanées. Le support circulatoire mécanique, la transplantation cardiaque et la chirurgie congénitale adulte constituent d'autres domaines d'excellence. Le Département est également intégré au réseau de recherche en chirurgie cardiaque des National Institutes of Health (NIH).

Nouveautés

De 2010 à 2012, le Département a connu un développement technologique fulgurant. Un nouveau bloc opératoire innovateur a été mis sur pied, doté de sept salles d'opération à la fine pointe de la technologie. Chaque salle d'une superficie de 70 m² est équipée d'un système d'intégration audiovisuel, qui permet de capter toutes les interventions et de réaliser ainsi des outils didactiques exceptionnels. Ces installations permettent également d'offrir des stages de perfectionnement à des chirurgiens nord-américains ainsi que de participer à des symposiums de chirurgie en temps réel. Ce plateau est de plus un excellent outil pédagogique, puisque les gestes techniques réalisés par les résidents peuvent être revus et discutés. La chirurgie cardiaque connaît depuis les cinq dernières années un développement majeur du côté de la chirurgie valvulaire minimalement invasive, des valves aortiques transapicales et des cœurs mécaniques rotatifs. Les nouvelles installations permettent de contribuer activement à ces changements importants dans la pratique.

Recrutement

Deux nouveaux chirurgiens cardiaques se sont joints à l'équipe : Le Dr Ismail El-Hamamsy, professeur adjoint de clinique, a effectué une formation surspécialisée de quatre ans en Angleterre. Il a obtenu un Ph.D. en génie tissulaire à l'Imperial College London. Son rôle est de consolider la recherche fondamentale du Département. Il a aussi acquis une solide formation clinique en chirurgie de l'aorte ascendante, ce qui contribuera à enrichir la pratique clinique du Département.

Le Dr Yoan Lamarche, professeur adjoint de clinique, a complété une formation surspécialisée en soins intensifs, à Vancouver, et a obtenu sa certification d'intensiviste du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Sa troisième année de formation a été consacrée à l'acquisition de techniques endovasculaires et d'implantation de valves percutanées. Son rôle est de mettre sur pied une unité de soins intensifs qui correspond aux standards d'excellence contemporains et de participer à la consolidation du programme d'implantation de valves aortiques percutanées.

Volume d'activités

	2010-11	2011-12
Chirurgie cardiaques majeures	1615	1621
Revascularisation myocardique	780	791
Chirurgies valvulaires		
Chirurgie valvulaire aortique	469	494
Chirurgie valvulaire mitrale	250	223
Chirurgie mitrale minimalement invasives	54	94
Chirurgie de reconstruction valvulaire mitrale	180	208
Chirurgie de l'aorte ascendante ascendante	102	142
Remplacement de valve pulmonaire	7	11
Valve et pontages	280	230
Transplantations cardiaques	15	14
Cœur mécaniques et support circulatoire	14	17

Enseignement

2010-11	
Stages résidents	73
Stages externat	1
Fellowship int.	3
2011-12	
Stages résidents	67
Stages externat	2
Fellowship int.	5

Chaires et Fonds



Chaires philanthropiques

Chaire Alfonso Minicozzi et Famille de chirurgie thoracique et transplantation pulmonaire

Titulaire: Dr Pasquale Ferraro

Objectifs: Assurer la survie et le développement du seul programme de transplantation pulmonaire au Québec; favoriser l'accueil et la rétention de ressources d'excellence; améliorer l'accessibilité à des soins de pointe à l'ensemble de la population québécoise.

Chaire Medtronic en traumatologie spinale de l'Université de Montréal

Titulaire: Dr Jean-Marc Mac-Thiong

Objectifs: L'étude, l'évaluation et le traitement des traumatismes vertébraux et de la moelle épinière.

Chaire Banque Scotia en diagnostic et traitement du cancer du sein

Titulaire: Dr André Robidoux

Objectifs: Donner aux femmes du Québec et spécialement aux patientes du Centre hospitalier de l'Université de Montréal l'accès aux meilleurs soins et aux meilleurs services de prévention, de dépistage et de traitement en matière de cancer du sein; contribuer au développement de la recherche en facilitant les interactions entre les cliniciens et les chercheurs et en augmentant la recherche.

Chaire en cancer de la prostate

Titulaire: Dr Fred Saad

Objectifs: Développer des modèles adéquats d'étude du cancer de la prostate afin d'étudier la biologie moléculaire et cellulaire; identifier des gènes candidats qui seront étudiés afin de comprendre les mécanismes moléculaires impliqués dans le cancer de la prostate; combiner les connaissances moléculaires avec la recherche clinique pour optimiser les outils pronostiques et thérapeutiques.

Chaire Claude-Bertrand en neurochirurgie

Titulaire: Dr Richard Béliveau (jusqu'en octobre 2011)

Objectifs: Promouvoir la recherche clinique et fondamentale dans un milieu de formation en neurochirurgie; permettre aux chirurgiens cliniciens de participer activement, dans un contexte clinique, à la production des connaissances et à la découverte de thérapies dans leurs domaines d'expertise en neurochirurgie fonctionnelle, neurochirurgie vasculaire, neuro-oncologie, neuropédiatrie, etc.; attirer des étudiants et des chercheurs étrangers reconnaissant l'expertise du milieu.

Chaire de recherche en orthopédie de l'Université de Montréal à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Titulaire: Dr Julio Fernandes

Objectifs: Promouvoir la recherche dans le domaine de l'orthopédie, incluant les efforts de recherche fondamentale et clinique qui visent à comprendre la physiopathologie des maladies ostéo-articulaires et soutenir le développement de nouvelles technologies thérapeutiques tels que le génie tissulaire, la thérapie génique et les implants orthopédiques.

Chaire en sciences du mouvement de l'Hôpital Sainte-Justine, le CHU Mère-enfant et de l'Université de Montréal

Titulaire: Dr Hubert Labelle

Objectifs: Subvenir aux besoins de recherche dans le domaine de l'orthopédie et des sciences du mouvement, de façon à soutenir de manière durable les efforts de l'équipe thématique des déformations musculo-squelettiques et des sciences du mouvement.

Chaire Mari Lou et Yves Cotel de recherches en orthopédie

Titulaire: Dr Jacques de Guise

Objectifs: Appuyer et soutenir la recherche en orthopédie au CHUM; développer un réseau de collaboration avec les autres centres de recherche œuvrant en orthopédie; contribuer à l'avancement des connaissances scientifiques.

Chaire Michal et Renata Hornstein en chirurgie cardiaque

Titulaire: Dr Michel Pellerin

Objectifs: Développer des techniques novatrices en chirurgie cardiaque et appuyer les activités de formation et de recherche clinique; élargir les options thérapeutiques du patient et développer des nouvelles stratégies pour améliorer la qualité des soins.

Chaire Roger-Des-Groseillers d'oncologie chirurgicale hépatobiliaire et pancréatique de l'Université de Montréal

Titulaire: Dr Réal Lapointe

Objectifs: Prévenir, dépister et traiter des cancers du foie, des voies biliaires et du pancréas; développer et soutenir la recherche fondamentale, clinique et évaluative incluant les nouvelles technologies; améliorer la sensibilisation et la compréhension de l'oncologie HBP dans le milieu de la santé publique.

Chaire Marcel et Rolande Gosselin en chirurgie thoracique oncologique de l'Université de Montréal

Titulaire: Dr Moishe Liberman

Objectif: Contribuer au développement des soins cliniques, de l'enseignement et de la recherche scientifique sur les cancers traités dans le domaine de la chirurgie thoracique.

Chaire Azar-Angélil

Titulaire: Dr Apostolos Christopoulos

Objectifs: Promouvoir la recherche en oncologie ORL; offrir aux patients atteints d'un cancer ORL des diagnostics plus précis, une meilleure évaluation du pronostic et des traitements plus adaptés à leur maladie pour minimiser les effets secondaires tout en optimisant les chances de guérison.

Fonds du Département de chirurgie de l'UdeM

Fond de dotation du Département de chirurgie de l'UdeM

Objectif: Promouvoir et financer des activités de recherche et de formation des professeurs et des résidents du Département de chirurgie de l'Université de Montréal.

Fonds Alma Mater

Objectif: Permettre l'acquisition d'équipements et le soutien à l'infrastructure de recherche et d'enseignement du Département de chirurgie.

Fonds de la Fondation Marie-Robert pour la recherche sur les traumatismes crâniens

Objectifs: Soutenir des chercheurs et étudiants qui excellent tant sur le plan universitaire que sur le plan de la recherche et qui se destinent à une carrière de recherche en traumatologie cranio-cérébrale.

Fonds Georges-Étienne Cartier

Objectifs: Souligner l'excellence en chirurgie et reconnaître l'envergure des qualités intellectuelles et de la personnalité, de l'imagination, de la créativité et de l'esprit critique.

Fonds Paul-Dessureault

Objectif: Permettre l'attribution de bourses à des chercheurs, résidents, urologues, candidats étrangers désirant parfaire leur formation en urologie.

Fonds Eli Lilly Canada de la recherche en cancer du sein

Objectifs: Développer un programme complet de recherche sur le cancer du sein à l'Université de Montréal; rehausser la participation aux essais cliniques; accroître le nombre de subventions de recherche obtenues par le « processus d'examen par les pairs»; attirer et retenir les meilleures expertises en recherche clinique; augmenter les activités de formation liées au cancer du sein à l'Université de Montréal; développer un programme «jeunes chercheurs».

Promotions, engagements et nominations 2010-2012

PROMOTIONS

Professeur titulaire	Patrick Harris
Professeur titulaire de clinique	Martin Desrosiers, Alain Jodoin
Professeur-chercheur titulaire	Hui Fang Chen
Professeur agrégé de clinique	Christian Ahmarani, Azemi Barama, Mona Beaunoyer, Patricia Bortoluzzi, Philippe Demers, Julie Franc-Guimond, Margaret Henri, Hugues Jeanmart, Suzanne Jitka Vobecky, Martine Jolivet-Tremblay, George Yves Laflamme, Martin Lavigne, Jocelyne Martin, Andreas Nikolis, Issam Saliba, Lucas Sidéris, Franck Vandenbroucke, Pascal A. Vendittoli, Rami Younan

ENGAGEMENTS ET NOMINATIONS

Professeur agrégé	Jacques Malaise
Professeur adjoint de clinique	Françoise Chagnon, Édouard Coeugniet, Tim E. Darsaut, Ismail El-Hamamsy, Véronique-Isabelle Forest, Yoan Lamarche, Mathieu Laroche, Thierry Lebeau, Wang Zhi
Professeur-chercheur adjoint	Qin Shi
Chargé d'enseignement de clinique	Sylvie Blouet, Roberto Castano, Yannick Dumont, Marie-Pierre Fournier-Gosselin, Nathalie Kounkar, Martin Lamy, Sophie Mottard, Mario Pelletier, Alain Quiniou, Nagi Jean Safa, Hugo St-Amand
Stagiaire de recherche	Julien Letendre, Dominique Tremblay



ANNEXE

Les publications

du Département de chirurgie

Articles publiés entre le 1^{er} juillet 2010 et le 30 juin 2012

Division de la chirurgie générale

Bevacizumab added to neoadjuvant chemotherapy for breast cancer. Bear HD, Tang G, Rastogi P, Geyer CE Jr, **Robidoux A**, Atkins JN, Baez-Diaz L, Brufsky AM, Mehta RS, Fehrenbacher L, Young JA, Senecal FM, Gaur R, Margolese RG, Adams PT, Gross HM, Costantino JP, Swain SM, Mamounas EP, Wolmark N. *N Engl J Med*. 2012 Jan 26;366(4):310-20.

Comparison of bupivacaine and 2-chloroprocaine for spinal anesthesia for outpatient surgery: a double-blind randomized trial. Lacasse MA, Roy JD, Forget J, **Vandenbroucke F**, Seal RF, Beaulieu D, McCormack M, Massicotte L. *Can J Anaesth*. 2011 Apr;58(4):384-91.

Concurrent bevacizumab with a sequential regimen of doxorubicin and cyclophosphamide followed by docetaxel and capecitabine as neoadjuvant therapy for HER2- locally advanced breast cancer: a phase II trial of the NSABP Foundation Research Group. Rastogi P, Buyse ME, Swain SM, Jacobs SA, **Robidoux A**, Liepman MK, Pajon ER, Dy PA, Posada JG Jr, Melnik MK, Piette F, Geyer CE Jr, Mamounas EP, Wolmark N. *Clin Breast Cancer*. 2011 Aug;11(4):228-34.

Diabetes and breast cancer among women with BRCA1 and BRCA2 mutations. Bordeleau L, Lipscombe L, Lubinski J, Ghadirian P, Foulkes WD, Neuhausen S, Ainsworth P, Pollak M, Sun P, Narod SA; **Hereditary Breast Cancer Clinical Study Group**. *Cancer*. 2011 May 1;117(9):1812-8.

Evaluating survivorship care plans: results of a randomized, clinical trial of patients with breast cancer. Grunfeld E, Julian JA, Pond G, Maunsell E, Coyle D, Folkes A, Joy AA, Provencher L, Rayson D, Rheume DE, Porter GA, Paszat LF, Pritchard KI, **Robidoux A**, Smith S, Sussman J, Dent S, Sisler J, Wiernikowski J, Levine MN. *J Clin Oncol*. 2011 Dec 20;29(36):4755-62.

Family history of cancer and cancer risks in women with BRCA1 or BRCA2 mutations. Metcalfe K, Lubinski J, Lynch HT, Ghadirian P, Foulkes WD, Kim-Sing C, Neuhausen S, Tung N, Rosen B, Gronwald J, Ainsworth P, Sweet K, Eisen A, Sun P, Narod SA; **Hereditary Breast Cancer Clinical Study Group**. *J Natl Cancer Inst*. 2010 Dec 15;102(24):1874-8.

In the end what matters most? A review of clinical endpoints in advanced breast cancer. Verma S, McLeod D, Batist G, **Robidoux A**, Martins IR, Mackey JR. *Oncologist*. 2011;16(1):25-35. doi: 10.1634/theoncologist.2010-0278. Epub 2011 Jan 6. Review.

Is intra-operative ultrasound still useful for the detection of a hepatic tumour in the era of modern pre-operative imaging? Mathieu D'Hondt, **Franck Vandenbroucke-Menu**, Sébastien Préville-Ratelle, Simon Turcotte, Miguel Chagnon, **Marylène Plasse**, **Richard Létourneau**, **Michel Dagenais**, **André Roy & Réal Lapointe** HPB 2011, 13, 665–669.

Out-of-pocket costs for accessing adjuvant radiotherapy among Canadian women with breast cancer. Lauzier S, Levesque P, Drolet M, Coyle D, Brisson J, Mâsse B, **Robidoux A**, Robert J, Maunsell E. *J Clin Oncol*. 2011 Oct 20;29(30):4007-13.

A primer to common major gastrointestinal post-surgical anatomy on CT-a pictorial review". Terrone DG, Lepanto L, Billiard JS, Olivé D, Murphy-Lavallée J, **Vandenbroucke F**, Tang A. *Insights Imaging*. 2011 Dec;2(6):631-638. Epub 2011 Aug 3.

A prospective pilot study investigating the musculoskeletal pain in postmenopausal breast cancer patients receiving aromatase inhibitor therapy. **Robidoux A**, Rich E, Bureau NJ, Mader S, Laperrière D, Bail M, Tremblay N, Patenaude M, Turgeon J. *Curr Oncol*. 2011 Dec;18(6):285-94.

Pseudomyxoma peritonei arising from intestinal duplication. Letarte F, **Sideris L**, **Leblanc G**, **Leclerc Y-E**, **Dubé P**. *Am Surg*. 2011 Feb;77(2):233–234.

Rationale for Heating Oxaliplatin for the Intraperitoneal Treatment of Peritoneal Carcinomatosis: A Study of the Effect of Heat on Intraperitoneal Oxaliplatin Using a Murine Model. Piché N, Leblond FA, **Sideris L**, Pichette V, Drolet P, Fortier L-P, et al. *Ann Surg*. 2011 Apr. 13.

Refractory insulin allergy: pancreas transplantation or immunosuppressive therapy alone? Léonet J, **Malaise J**, Squifflet J-P. *Transpl Int*. 2010, 23:e39-40. Epub 2010 Mar 11.

Sentinel-lymph-node resection compared with conventional axillary-lymph-node dissection in clinically node-negative patients with breast cancer: overall survival findings from the NSABP B-32 randomised phase 3 trial. Krag DN, Anderson SJ, Julian TB, Brown AM, Harlow SP, Costantino JP, Ashikaga T, Weaver DL, Mamounas EP, Jalovec LM, Frazier TG, Noyes RD, **Robidoux A**, Scarth HM, Wolmark N. *Lancet Oncol*. 2010 Oct;11(10):927-33.

Single-dose intravenous casopitant in combination with ondansetron and dexamethasone for the prevention of oxaliplatin-induced nausea and vomiting: a multicenter, randomized, double-blind, active-controlled, two arm, parallel group study. Hesketh PJ, Wright O, Rosati G, Russo M, Levin J, **Dubé P**, Lane S, et al. *Support Care Cancer*. 2011 Aug. 7.

Solitary fibrous tumor arising in the mesentery: a case report. Bouhabel S, **Leblanc G**, Ferreira J, **Leclerc YE**, **Dubé P**, **Sideris L**. *World J Surg Oncol*. 2011;9:140.

Toward curative treatment of peritoneal carcinomatosis from nonovarian origin by cytoreductive surgery combined with perioperative intraperitoneal chemotherapy: a multi-institutional study of 1,290 patients. Glehen O, Gilly FN, Boutitie F, Bereder JM, Quenet F, **Sideris L**, et al. *Cancer*. 2010 Dec. 15;116(24):5608–5618.

Transcatheter Arterial Chemoembolization of Hepatocellular Carcinoma as a Bridge to Liver Transplantation: A Retrospective Study». Antoine Bouchard-Fortier, **Réal Lapointe**, Pierre Perreault, Louis Bouchard and Gilles Pomier-Layrargues, *Int J Hepatol*. 2011;2011:974514.

Use of aromatase inhibitors and bisphosphonates as an anticancer therapy in postmenopausal breast cancer. Mouridsen HT, Lønning P, Beckmann MW, Blackwell K, Doughty J, Gligorov J, Llombart-Cussac A, **Robidoux A**, Thürlimann B, Gnant M. *Expert Rev Anticancer Ther*. 2010 Nov;10(11):1825-36.

Division de la neurochirurgie

Angiographic pitfall: Duplicated tapered A1 segment of the anterior cerebral artery mimicking an anterior communicating artery aneurysm. Weil AG, **Bojanowski MW**, Scholtes F, Darsaut T, Signorelli F, Weill A; *Interv Neuroradiology*, 17(2): 179-182, juin 2011.

Arteriovenous malformation of the pineal gland. Weil AG, Obaid S, Berthelet F, McLaughlin N, **Bojanowski MW**. *Acta Neurochirurgica*, 154(1) : 65-66, janvier 2012.

Blisters-like aneurysms of the internal carotid artery – management considerations. McLaughlin N, Laroche M, **Bojanowski MW**. *Neurochirurgie*, 58(2-3): 170-177, avril 2012.

Cerebral arteriovenous malformations causing cerebrospinal fluid fistula. Beaudoin OX, Lévêque M, Bélair M, Saliba I, **Bojanowski MW**. *Canadian Journal of Neurological Sciences*, 37(6): 881-884, Nov 2010.

The combination of subdural and depth electrodes for intracranial EEG investigation of suspected insular (perisylvian) epilepsy. Surbeck W, **Bouthillier A**, Weil A, **Crevier L**, Carmant L, Lortie A, Major P, Nguyen D.K. *Epilepsia*, 52(3): 458-466, mars 2011.

Curcumin inhibits tumor growth and angiogenesis in glioblastoma xenografts. Perry MC, Demeule M, Régina A, **Moumdjian R**, Béliveau R. *Molecular Nutrition Food Research*, 54(8): 1192-1201, août 2010.

Decompressive craniectomy is not independent risk factor for communicating hydrocephalus in patients with increase intracranial pressure. Rahme R, Weil A, Sabbagh M, **Moumdjian R**, **Bouthillier A**, **Bojanowski MW**. *Neurosurgery* 67(3): 675-678, Sept 2010.

Dilated ventricles after severe head trauma : post-traumatic hydrocephalus or postcraniectomy hydrocephalus ? Rhame R, Weil AG, **Bojanowski MW**. *Neurosurgery*, March 2011 (Epub ahead of print)

Dural artery from the anterior cerebral artery to the planum sphenoidale. Signorelli F, Scholtes F, Kauffmann C, McLaughlin N, **Bojanowski M.W**. *Acta Neurochir (Wien)* 152(10) : 1807-1808 Oct 2010.

Early rerupture of cerebral arteriovenous malformations: beware the progressive hemispheric swelling. Rhame R, Weil AG, **Bojanowski MW**. *Med Hypotheses*. 76(4): 570-573, Apr 2011.

Endoscopic endonasal resection of the odontoid process as a standalone decompressive procedure for basilar invagination in chiari type 1 malformation. Scholtes F, Signorelli F, McLaughlin N, Lavigne F, **Bojanowski MW**. *Min Invas Neurosurg*. 54(4): 179-182, Aug 2011.

Endoscopic third ventriculostomy in the presence of large or giant basilar artery aneurysms. Obaid S, Weil AG, **Bojanowski MW**. *Acta Neurochir*. accepté mai 2012.

Endoscopic treatment of distal choroidal artery aneurysm. Lévêque M, McLaughlin N, Laroche M, **Bojanowski MW**. *Journal of Neurosurgery* 114(1): 116-119, Jan 2011.

The hybrid operculo-insular electrode: A new electrode for intracranial investigation of peri-sylvian/insular refractory epilepsy. **Bouthillier A**, Surbeck W, Weil AG, Tayah T, Nguyen DK. *Neurosurgery*, 70(6): 1574-1580, juin 2012.

Impact of antibiotic-impregnated catheters on the timing of cerebrospinal fluid infections in non-traumatic subarachnoid hemorrhage. McLaughlin N, St-Antoine P, **Bojanowski MW**. *Acta Neurochirurgica*, 154(4): 761-766, avril 2012.

L'insula – cause d'échec de la chirurgie d'épilepsie. Surbeck W, **Bouthillier A**, Nguyen DK, Hildebrandt G. *Épileptologie*; 27, p.87-92, juillet 2010.

An intracranial event-related potential study on transformational apparent motion. Does its neural processing differ from real motion? Bertrand J.A., Lassonde M, Robert M, Nguyen DK, Bertone A, Doucet M.É, **Bouthillier A**, Lepore F. *Exp Brain Res*. 216(1): 145-153, janvier 2012.

Low-energy penetrating nail injury through the petrous segment of the ICA. Weil AG, Weil A, Li M, **Shedid D**. *Canadian Journal of Neurological Sciences*, 38(4):649-651, juillet 2011.

Management of patients with aneurismal subarachnoid hemorrhage and associated symptomatic vasospasm on presentation. McLaughlin N, **Bojanowski MW**. *Neurochirurgie*, 58(2-3): 160-164, avril 2012.

Microvascular decompression of the optic chiasm. Case report. McLaughlin N, **Bojanowski MW**. *Journal Neurosurg* 114(3): 857-860, Mar 2011.

Minimally invasive approach for the resection of spinal neoplasm. Haji FA, Cenic A, **Crevier L**, Murty N, Reddy K. *Spine*, 36(15): E1018-1026, juillet 2011.

Minimally invasive removal of a giant extradural lumbar foraminal schwannoma. Weil AG, Obaid S, Shehadeh M, **Shedid D**. *Surg. Neurol. Int.* 2:186; décembre 2011.

A misleading distal anterior cerebral artery aneurysm. Weil AG, McLaughlin N, Lessard-Bonaventure P, **Bojanowski MW**. *Surg Neurol Int.* Sep 16;1:55 Sep 2010.

Moyamoya-like vasculopathy and Seckel syndrome: just a coincidence? Rahme R, **Crevier L**, Dubois J, Mercier C. *Child's Nervous System*, 26(7): 983-986, juillet 2010.

Mycobacterium bovis spondylodiscitis after intravesical Bacillus Calmette-Guérin therapy. Obaid S, Weil AG, Rahme R, Gendron C, **Shedid D**. *Surg. Neurol. Int.* 2:162, novembre 2011.

Neoangiogenesis of a serpentine middle cerebral artery aneurysm. McLaughlin N, Denis D, **Bojanowski MW**. *Acta Neurochirurgica*, 154(1) : 63-64, janvier 2012.

Outcome of severe arteriovenous malformation-related intracranial hemorrhage: the importance of cisternal subarachnoid hemorrhage and early seizures. Rahme R, Weil AG, **Bojanowski MW**. *Acta Neurochir (Wien)* 153(4): 897-903, Apr 2011.

Overt Cerebrospinal fluid drainage is not a sine qua non for paradoxical herniation after decompressive craniectomy: case report. Rahme R, **Bojanowski MW**. *Neurosurgery*; 67(1): 214-215, Juillet 2010.

Pituitary choriocarcinoma in an adolescent male: tumor-derived CG and GH delay diagnosis. Wildi-Runge S, **Crevier L**, Carret AS, Robitaille Y, Deal C. *Growth Horm IGF Res*. 21(3) 181-184, juin 2011.

Quality of life following decompressive hemicraniectomy for malignant MCA territory infarction. Weil AG, Rahme R, **Moumdjian R**, **Bouthillier A**, **Bojanowski MW**. *Canadian Journal of Neurological Sciences*, 38(3):434-438, mai 2011.

Quality of life following hemicraniectomy for malignant MCA territory infarction. Weil AG, Rahme R, Moumdjian R, **Bouthillier A**, **Bojanowski MW**. *Canadian Journal of Neurological Sciences*, 38(3): 434-438, Mai 2011.

Refractory insular cortex epilepsy: clinical features, investigation and treatment. Surbeck W, **Bouthillier A**, Nguyen DK. *Future Neurol.*, Vol. 5, No 4, p.491-499, juillet 2010.

Role of Nijurin-1 in the migration of myeloid cells to central nervous system inflammatory lesions. Ifergan I, Kebir H, Terouz S, Alvarez J.I, Lécuyer MA, Gendron S, Bourbonnière L, Dunay I.R, **Bouthillier A**, **Moumdjian R**, Fontana A, Haqqani A, Klopstein A, Prinz M, López-Vales R, Birchler T, Prat A. *Annals of Neurology*, 70(5): 751-763, novembre 2011.

Rupture of anterior communicating artery aneurysms during computed tomography angiography: Description of the pathway for intraseptal and intraventricular hemorrhage. Scholtes F, Signorelli F, **Bojanowski MW**. *Journal of Neurosurgery*, 115(3): 617-620, Sep 2011.

Superficial cervical plexus block for transitional analgesia in infratentorial and occipital craniotomy : a randomized trial. Girard F, Quentin C, Charbonneau S, Ayoub C, Boudreault D, Chouinard P, Ruel M, **Moumdjian R**. *Canadian Journal Anesthésia*, 57(12) : 1065-1070, décembre 2010.

Superficial siderosis as a manifestation of a dural arteriovenous fistula. Signorelli F, McLaughlin N, **Bojanowski MW**. *Canadian Journal Neurological Sciences*, 38(2): 367-369, Mar 2011.

Surgical management of blood blister-like aneurysms of the internal carotid artery. McLaughlin N, Laroche M, **Bojanowski MW**. *World Neurosurgery*, 74 (4-5) 483-493 Oct 2010.

Temporal lobe epilepsy surgery failures: a review. Harroud A., **Bouthillier A**, Weil AG, Nguyen DK. *Epilepsy Research and Treatment*, 2012:201651. Epub 22 avril 2012.

Tentorial branch of the superior cerebellar artery. Weil AG, McLaughlin N, Denis D, **Bojanowski MW**. *Surg Neurol Int* 2:71, mai 2011.

Trauma association of Canada Pediatric Subcommittee National Pediatric Cervical Spine Evaluation Pathway: consensus guidelines. Chung S, Mikrogianakis A, Wales PW, Dirks P, Shroff M, Singhal A, Grant V, Hancock BJ, Creery D, Atkinson J, St-Vil D, **Crevier L**, Yanchar N, Hayashi A, Mehta , Carey T, Dhanani S, Siemens R, Singh S, Price D. *J Trauma*, 70(4): 873-884, avril 2011.

Treatment of chordoma with imatinib complicated by intracranial hemorrhage: a case showing dissociation between biological effect and therapeutic outcome. Mercier F, Guiot MC, **Bojanowski MW**. *Journal of Neurooncology*, 107(2): 435-437, avril 2012.

Unruptured intracranial aneurysms: why clinicians should not resort to epidemiologic studies to justify interventions. Raymond J, Darsaut TE, Kotowski M, **Bojanowski MW**. *American Journal of Neuroradiology*, 32(9): 1568-1569, Oct 2011.

Vagus nerve stimulation for epilepsy: the Notre-Dame Hospital experience. Qiabi M, **Bouthillier A**, Carmant L, Nguyen DK. *The Canadian Journal of Neurological Sciences*, 38(6) 902-908, novembre 2011.

Very small intracranial aneurysms: Clip or coil. Signorelli F, Scholtes F, **Bojanowski MW**. *Neurochirurgie*, 58(2-3): 156-159, avril 2012.

Division de la chirurgie cardiaque

Evaluation of care and surveillance of cardiovascular disease: can we trust medico-administrative hospital data? Lambert L, Blais C, Hamel D, Brown K, Rinfret S, **Cartier R**, Giguère M, Carroll C, Beauchamp C, Bogaty P. *Can J Cardiol*. 2012 Mar-Apr;28(2):152-158.

The influence of a low ejection fraction on long-term survival in systematic off-pump coronary artery bypass surgery. Maltais S, Ladouceur M, **Cartier R**. *Eur J Cardiothorac Surg*. 2011 May;39(5):e122-127.

Long-term results following concomitant radiofrequency modified maze ablation for atrial fibrillation. Maltais S, Forcillo J, **Bouchard D**, **Carrier M**, **Cartier R**, **Demers P**, **Perrault LP**, **Poirier N**, Ladouceur M, **Pagé P**, **Pellerin M**. *J Card Surg*. 2010 Sept; 25(5):608-613.

Mammary to innominate arteriovenous fistula: Endovascular management of an anecdotal complication. Jacques F, Dubuc M, Ibrahim R, Joyal M, Bouchard L, **Cartier R**. *Can J Cardiol*. 2011 Jul-Aug;27(4): 524.e1-3.

Patient-prosthesis mismatch in the mitral position affects mid-term survival and functional status. **Bouchard D**, Vanden Eynden F, **Demers P**, **Perrault LP**, **Carrier M**, **Cartier R**, Basmadjian AJ, **Pellerin M**. *Can J Cardiol*. 2010 Dec;26(10):532-536.

Patients with coronary artery disease unsuitable for revascularization: definition, general principles and a classification. Jolicoeur EM, **Cartier R**, Henry TD, Barsness GW, Bourassa MG, McGillion M, L'Allier PL. *Can J Cardiol*. 2012 Mar-Apr;28(2) (Suppl.S):S50-59.

Regional dependency of the vascular smooth muscle cell contribution to the mechanical properties of the pig ascending aortic tissue. Tremblay D, **Cartier R**, Mongrain R, Leask RL. *J Biomech*. 2010 Aug 26;43(12):2448-2451.

The relationship between cerebral oxygen saturation changes and postoperative cognitive dysfunction in elderly patients after coronary artery bypass graft surgery. Tournay-Jetté E, Dupuis G, Bherer L, Deschamps A, **Cartier R**, Denault AJ. *Cardiothorac Vasc Anesth*. 2011 Feb;25(1):95-104.

Retrospective cohort analysis of 926 tricuspid valve surgeries: Clinical and hemodynamic outcomes with propensity score analysis. Marquis-Gravel G, **Bouchard D**, **Perrault LP**, **Page P**, **Jeanmart H**, **Demers P**, **Carrier M**, **Cartier R**, **Poirier NC**, **Hebert Y**, **Pellerin M**. *Am Heart J*. 2012 May;163(5):851-858.e1.

Second harmonic generation microscopy to investigate collagen configuration: A pericarditis case study. Bélisle J, Zigras T, Costantino S, **Cartier R**, Butany J, Wiseman PW, Leask RL. *Cardiovasc Pathol*. 2010 Jul-Aug;19(4):e125-128.

Statin in combination with -blocker therapy reduces postoperative stroke after coronary artery bypass graft surgery. **Bouchard D**, **Carrier M**, **Cartier R**, **Pellerin M**, **Perrault LP**, Lambert J. *Ann Thorac Surg*. 2011 Mar;91(3):654-660.

Therapeutic vascular compliance change may cause significant variation in coronary perfusion: a numerical study. Nobari S, Mongrain R, Gaillard E, Leask R, **Cartier R**. *Comput Math Methods Med*. 2012 Mar;2012:791686.

A three-layer model for buckling of a human aortic segment under specific flow-pressure conditions. Amabili M, Karazis K, Mongrain R, Paidoussis MP, **Cartier R**. *Int J Numer Meth BioMed Engng*. 2012 May;28(5):495-512.

Triple-valve surgery: Clinical results of a three-decade experience. Gravel GM, **Bouchard D**, **Perrault LP**, **Pagé P**, **Carrier M**, **Cartier R**, **Jeanmart H**, **Pellerin M**. *J Heart Valve Dis*. 2011 Jan;20(1):75-82. PMID: 21404901.

The use of antiplatelet therapy in the outpatient setting: Canadian Cardiovascular Society Guidelines Executive Summary. Bell AD, Roussin A, **Cartier R**, Chan WS, Douketis JD, Gupta A, Kraw ME, Lindsay TF, Love MP, Pannu N, Rabasa-Lhoret R, Shuaib A, Teal P, Thérioux P, Turpie AG, Welsh RC, Tanguay JF. *Can J Cardiol*. 2011 Mar-Apr;27(2):208-221.

The use of antiplatelet therapy in the outpatient setting: Canadian Cardiovascular Society Guidelines. Bell AD, Roussin A, **Cartier R**, Chan WS, Douketis JD, Gupta A, Kraw ME, Lindsay TF, Love MP, Pannu N, Rabasa-Lhoret R, Shuaib A, Teal P, Thérioux P, Turpie AG, Welsh RC, Tanguay JF. *Canadian Cardiovascular Society*. *Can J Cardiol*. 2011 May-Jun;27(3) (Suppl A):S1-S9.

Division de la chirurgie pédiatrique

Activation of the phosphatidylinositol 3' kinase/AKT pathway in neuroblastoma and its regulation by thioredoxin 1. Sartelet H, Rougemont AL, Fabre M, Castaing M, Duval M, Fetni R, Michiels S, **Beaunoyer M**, Vassal G. *Hum Pathol*. 2011 Jun 2.

Comparative outcomes in intestinal atresia: a clinical outcome and pathophysiology analysis. Burjonrappa S, Crete E, **Bouchard S**. *Pediatr Surg Int*. 2011 Apr;27(4):437-42.

A contemporary evaluation of pulmonary function in children undergoing lung resection in infancy. Beres A, **Aspirot A**, Paris C, Berube D, **Bouchard S**, Laberge JM, Lands LC, Puligandla P. *J Pediatr Surg*. 2011 May;46(5):829-32.

Do some adolescents with rumination syndrome have «supragastric vomiting»? Fernandez S, **Aspirot A**, Kerzner B, Friedlander J, **Di Lorenzo C**. *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition* 50(1):103-5.

Is Ultrasonography Useful in Predicting Thyroid Cancer in Children with Thyroid Nodules and Apparently Benign Cytopathologic Features? Jannette Saavedra, Johnny Deladoëy, **Dickens Saint-Vil**, Yvan Boivin, Nathalie Alos, Cheri Deal, Guy Van Vliet, Céline Huot. *Horm Res Paediatr* 2011;75:269-275.

Limited Sampling Strategies for Monitoring Tacrolimus in Pediatric Liver Transplant Recipients. Delaloye JR, Kassir N, Lapeyraqe AL, Alvarez F, **Lallier M**, **Beaunoyer M**, Labbé L, Théorêt Y, Litalien C. *Ther Drug Monit*. 2011 Aug;33(4):380-386.

Open transumbilical pyloromyotomy: is it more painful than the laparoscopic approach? Lemoine C, Paris C, Morris M, Vali K, **Beaunoyer M**, **Aspirot A**. *Journal of Pediatric Surgery* Mai 2011;46(5):870-3.

Division de la chirurgie ORL

Advantages of subannular tube vs repetitive transtympanic tube technique. **Saliba I**, Boutin T, **Arcand P**, **Froehlich P**, **Abela A**. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg*. 2011 Dec;137(12):1210-6.

Central compartment dissection in thyroid papillary carcinoma. **Forest VI**, Clark JR, Ebrahimi A, Cho EA, Sneddon L, Gao K, O'Brien CJ. *Ann Surg*. 2011 Jan;253(1):123-30.

Congenital aural atresia: Bone-anchored hearing aid vs. external auditory canal reconstruction. Bouhabel S, **Arcand P**, **Saliba I**. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2012 Feb;76(2):272-7.

Cutaneous head and neck squamous cell carcinoma with regional metastases: the prognostic importance of soft tissue metastases and extranodal spread. Kelder W, Ebrahimi A, **Forest VI**, Gao K, Murali R, Clark JR. *Ann Surg Oncol*. 2012 Jan;19(1):274-9. Epub 2011 Aug 9.

Development and validation of discriminating method of dissolution for fosamprenavir tablets based on in vivo data. Rossi RC, Dias CL, Bajerski L, Bergold AM, **Froehlich PE**. *J Pharm Biomed Anal*. 2011 Feb 20;54(3):439-44. Epub 2010 Sep 15.

Ectopic thyroid gland causing dysphonia: imaging and molecular studies. Stoppa-vaucher S, **Lapointe A**, Turpin S, Rydlewski C, Vassart G, Deladoëy J. *J Clin Endocrinol Metab*. 2010 Oct 95 ; (10) : 4509-10

Fusion of MRIs and CT scans for surgical treatment of cholesteatoma of the middle ear in children. Plouin-Gaudon I, Bossard D, Ayari-Khaffallah S, **Froehlich P**. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg*. 2010 Sep;136(9):878-83.

Hearing rehabilitation in congenital aural atresia using the bone-anchored hearing aid: audiological and satisfaction results. Fuchsmann C, Tringali S, Disant F, Buiret G, Dubreuil C, **Froehlich P**, Truy E. *Acta Otolaryngol*. 2010 Dec;130(12):1343-51. Epub 2010 Aug 24.

Hyaluronic acid fat graft myringoplasty: an office-based technique adapted to children. **Saliba I**, **Froehlich P**. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg*. 2011 Dec;137(12):1203-9.

Propranolol as first-line treatment of head and neck hemangiomas. Fuchsmann C, **Quintal MC**, **Giguere C**, Ayari-Khaffallah S, Guibaud L, Powell J, McCone C, **Froehlich P**. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg*. 2011 May;137(5):471-8.

Propranolol in the therapeutic strategy of infantile laryngotracheal hemangioma: A preliminary retrospective study of French experience. Leboulanger N, Fayoux P, Teissier N, Cox A, Van Den Abbeele T, Carrabin L, Couloigner V, Nicollas R, Triglia JM, Ayari S, **Froehlich P**, Lescanne E, Marianowski R, Mom T, Mondain M, Marie JP, Roger G, Garabédian EN, Denoyelle F. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2010 Nov;74(11):1254-7. Epub 2010 Aug 30.

Questioning the legitimacy of rigid bronchoscopy as a tool for establishing the diagnosis of a bronchial foreign body. Cavel O, Bergeron M, Garel L, **Arcand P**, **Froehlich P**. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2012 Feb;76(2):194-201. Epub 2011 Dec 9.

Scientific independence of authors and of journals to their published articles. **Froehlich P**. *Otolaryngol Head Neck Surg*. 2010 Nov;143(5):713; author reply 713-4. No abstract available.

Thyroglossal duct cyst carcinoma: case series. **Forest VI**, Murali R, Clark JR. *J Otolaryngol Head Neck Surg*. 2011 Apr;40(2):151-6.

Tonsillar Hairy Polyp. **Saliba I**, El Khatib N, **Quintal MC**, **Arcand P**. *J Otolaryngol Head Neck Surg*. 2010 Oct;39(5):E67-9.

Tympanic membrane perforation: Size, site and hearing evaluation. **Saliba I**, **Abela A**, **Arcand P**. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2011 Apr;75(4):527-31. Epub 2011 Jan 22.

Value of thyroid incidentalomas on positron emission tomographic scans among thyroidectomy patients. Amir A, Karls S, Sands N, **Forest VI**, Hier M, Gologan O, Payne R. *J Otolaryngol Head Neck Surg*. 2011 Oct;40(5):391-5.

Division de la chirurgie orthopédique

Accounting for velocity of the pivot shift test manoeuvre decreases kinematic variability. Labbe DR, **de Guise JA**, Godbout V, Grimard G, Baillargeon D, **Lavigne P**, **Fernandes J**, **Massé V**, **Ranger P**, **Hagemeister N**. *Knee*. 2011 Mar;18(2):88-93. Epub 2010 Jul 21.

Age- and sex-related variations in sagittal sacropelvic morphology and balance in asymptomatic adults. **Mac-Thiong JM**, Roussouly P, Berthonnaud E, Guigui P. *Eur Spine J*. 2011 Sep;20 Suppl 5:572-7.

Biomechanical analysis of spino-pelvic parameters in adolescent idiopathic scoliosis after spinal instrumentation and fusion: a case study. Pasha S, **Aubin CE**, **Labelle H**, **Parent S**, **Mac-Thiong JM**. *Stud Health Technol Inform*. 2012;176:125-8.

Clinical significance of lumbosacral kyphosis in adolescent spondylolisthesis. Tanguay F, **Labelle H**, **Wang Z**, Joncas J, **de Guise JA**, **Mac-Thiong JM**. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2012 Feb 15;37(4):304-8.

Clinical validation of computer-assisted navigation in total hip arthroplasty. **Beaumont E**, **Beaumont P**, Odermat D, Fontaine I, Jansen H, Prince F. *Adv Orthop*. 2011;2011:171783.

Comparative study of femoral diaphyseal morphometry in two male populations, in France and a French West Indies island: an example of clinical relevance of comparative anatomy for orthopedic practice. Uzel AP, Deloumeaux J, Rouvillain JL, **Laflamme GY**, Durandau A, Caix P. *Surg Radiol Anat*. 2011 Apr;33(3):235-40.

Complications and Morbidities of Mini-open Anterior Retroperitoneal Lumbar Interbody Fusion: Oblique Lumbar Interbody Fusion in 179 Patients. Silvestre C, **Mac-Thiong JM**, Hilmi R, Roussouly P. *Asian Spine J*. 2012 Jun;6(2):89-97.

Development and validation of an instrument to predict functional recovery in tibial fracture patients: the Somatic Pre-Occupation and Coping (SPOC) questionnaire. Busse JW, Bhandari M, Guyatt GH, Heels-Ansdell D, Kulkarni AV, Mandel S, Sanders D, Schemitsch E, Swiontkowski M, Tornetta P 3rd, Wai E, Walter SD; **SPRINT Investigators** & the Medically Unexplained Syndromes Study Group. *J Orthop Trauma*. 2012 Jun;26(6):370-8.

Economic evaluation of reamed versus unreamed intramedullary nailing in patients with closed and open tibial fractures: results from the study to prospectively evaluate reamed intramedullary nails in patients with tibial fractures (SPRINT). **SPRINT Investigators**, Briel M, Sprague S, Heels-Ansdell D, Guyatt G, Bhandari M, Blackhouse G, Sanders D, Schemitsch E, Swiontkowski M, Tornetta P 3rd, Walter SD, Goeree R. *Value Health*. 2011 Jun;14(4):450-7. Epub 2011 May 25. Erratum in: *Value Health*. 2011 Sep-Oct;14(6):963. multiple investigator names added.

Effect of force tightening on cable tension and displacement in greater trochanter reattachment. Canet F, Duke K, Bourgeois Y, **Laflamme GY**, Brailovski V, **Petit Y**. *Conf Proc IEEE Eng Med Biol Soc*. 2011;2011:5749-52.

The effects of femoral neck cut, cable tension, and muscles forces on the greater trochanter fixation. **Petit Y**, Cloutier LP, Duke K, **Laflamme GY**. *Med Biol Eng Comput*. 2012 Apr;50(4):411-7.

Efficient Nonviral Gene Therapy Using Folate-Targeted Chitosan-DNA Nanoparticles In Vitro. Jreysaty C, **Shi Q**, Wang H, Qiu X, Winnik FM, Zhang X, Dai K, **Benderdour M**, **Fernandes JC**. *ISRN Pharm*. 2012;2012:369270.

Elucidation of molecular mechanisms underlying the protective effects of thymoquinone against rheumatoid arthritis. Vaillancourt F, Silva P, **Shi Q**, Fahmi H, **Fernandes JC**, **Benderdour M**. *J Cell Biochem*. 2011 Jan;112(1):107-17.

The evaluation of lumbosacral dysplasia in young patients with lumbosacral spondylolisthesis: comparison with controls and relationship with the severity of slip. Pawar A, **Labelle H**, **Mac-Thiong JM**. *Eur Spine J*. 2012 Feb 11. [Epub ahead of print].

Feature selection using a principal component analysis of the kinematics of the pivot shift phenomenon. Labbe DR, **de Guise JA**, Mezghani N, **Godbout V**, **Grimard G**, Baillargeon D, **Lavigne P**, **Fernandes J**, **Ranger P**, **Hagemeister N**. *J Biomech*. 2010 Dec 1;43(16):3080-4.

Finite element model of a greater trochanteric reattachment system. Bourgeois Y, **Petit Y**, **G-Laflamme Y**. *Conf Proc IEEE Eng Med Biol Soc*. 2010;2010:3926-9.

Fluid lavage of open wounds (FLOW): a multicenter, blinded, factorial pilot trial comparing alternative irrigating solutions and pressures in patients with open fractures. FLOW Investigators, Petrisor B, Sun X, **Bhandari M**, **Guyatt G**, Jeray KJ, Sprague S, Tanner S, Schemitsch E, **Sancheti P**, Anglen J, Tornetta P, **Bosse M**, Liew S, Walter S. *J Trauma*. 2011 Sep;71(3):596-606.

Force relaxation and sprinback of novel elastic orthopedic cables. Canet F, Baril Y, Brailovski V, **Petit Y**, Bissonnette G, **Laflamme GY**. *Conf Proc IEEE Eng Med Biol Soc*. 2011;2011:5758-61.

Hydrodynamic delivery of chitosan-folate-DNA nanoparticles in rats with adjuvant-induced arthritis. **Shi Q**, Wang H, Tran C, Qiu X, Winnik FM, Zhang X, Dai K, **Benderdour M**, **Fernandes JC**. *J Biomed Biotechnol*. 2011;2011:148763.

Internal fixation of osteopenic acetabular fractures involving the quadrilateral plate. **Laflamme GY**, Hebert-Davies J, **Rouleau D**, **Benoit B**, **Leduc S**. *Injury*. 2011 Oct;42(10):1130-4.

Irreducible Pipkin II femoral head fractures: Is transgluteal approach the best strategy? Uzel AP, **Laflamme GY**, Rouvillain JL. *Orthop Traumatol Surg Res*. 2010 Oct;96(6):695-701. Epub 2010 Aug 11.

Irreducible traumatic posterior hip dislocation with entrapment and a buttonhole effect. Uzel AP, Bertino R, Daculsi G, **Laflamme GY**, Chin J. *Traumatol*. 2011 Dec 1;14(6):367-70.

Is ulnar nerve transposition beneficial during open reduction internal fixation of distal humerus fractures? Chen RC, Harris DJ, **Leduc S**, Borrelli JJ Jr, Tornetta P 3rd, Ricci WM. *J Orthop Trauma*. 2010 Jul;24(7):391-4.

Mechanical analysis of cuff tear arthropathy during multiplanar elevation with the AnyBody shoulder model. Lemieux PO, Nuño N, **Hagemeister N**, Tétreault P. *Clin Biomech (Bristol, Avon)*. 2012 Oct;27(8):801-6. doi: 10.1016/j.clinbiomech.2012.04.008. Epub 2012 May 30.

Nuclear receptor retinoid-related orphan receptor $\alpha 1$ modulates the metabolic activity of human osteoblasts. **Benderdour M**, Fahmi H, Beaudet F, **Fernandes JC**, **Shi Q**. *J Cell Biochem*. 2011 Aug;112(8):2160-9. doi: 10.1002/jcb.23141.

Objective grading of the pivot shift phenomenon using a support vector machine approach. Labbe DR, **de Guise JA**, Mezghani N, **Godbout V**, **Grimard G**, Baillargeon D, **Lavigne P**, **Fernandes J**, **Ranger P**, **Hagemeister N**. *J Biomech*. 2011 Jan 4;44(1):1-5.

Outcomes assessment in the SPRINT multicenter tibial fracture trial: Adjudication committee size has trivial effect on trial results. SPRINT Investigators, Simunovic N, Walter S, **Devereaux PJ**, **Sprague S**, Guyatt GH, Schemitsch E, Tornetta P 3rd, Sanders D, Swiontkowski M, Bhandari M. *J Clin Epidemiol*. 2011 Sep;64(9):1023-33.

Passive contribution of the rotator cuff to abduction and joint stability. **Tétreault P**, Levasseur A, **Lin JC**, **de Guise J**, Nuño N, **Hagemeister N**. *Surg Radiol Anat*. 2011 Nov;33(9):767-73.

Pediatric sagittal alignment. **Mac-Thiong JM**, **Labelle H**, Roussouly P. *Eur Spine J*. 2011 Sep;20 Suppl 5:586-90. Epub 2011 Aug 3. Review.

Perturbation of adhesion molecule-mediated chondrocyte-matrix interactions by 4-hydroxynonenal binding: implication in osteoarthritis pathogenesis. El-Bikai R, Welman M, Margaron Y, Côté JF, Macqueen L, Buschmann MD, Fahmi H, **Shi Q**, Maghni K, **Fernandes JC**, **Benderdour M**. *Arthritis Res Ther*. 2010;12(5):R201.

Polycation-based gene therapy: current knowledge and new perspectives. Tiera MJ, **Shi Q**, Winnik FM, **Fernandes JC**. *Curr Gene Ther*. 2011 Aug;11(4):288-306. Review.

Progressive osteolysis of the radius after distal biceps tendon repair with the bioabsorbable screw. Potapov A, **Laflamme YG**, **Gagnon S**, Canet F, **Rouleau DM**. *J Shoulder Elbow Surg*. 2011 Jul;20(5):819-26.

Radial head translation measurement in healthy individuals: the radio-capitellar ratio. **Rouleau DM**, Sandman E, Canet F, Djahangiri A, **Laflamme Y**, Athwal GS, **Petit Y**. *J Shoulder Elbow Surg*. 2012 May;21(5):574-9.

Reattachment of complex femoral greater trochanteric nonunions with dual locking plates. **Laflamme GY**, **Leduc S**, **Petit Y**. *J Arthroplasty*. 2012 Apr;27(4):638-42. Epub 2011 Sep 22.

Reliability of the Spinal Deformity Study Group classification of lumbosacral spondylolisthesis. **Mac-Thiong JM**, Duong L, **Parent S**, Hresko MT, Dimar JR, Weidenbaum M, **Labelle H**. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2012 Jan 15;37(2):E95-102.

Risk of axillary nerve injury during percutaneous proximal humerus locking plate insertion using an external aiming guide. Saran N, Bergeron SG, **Benoit B**, Reindl R, Harvey EJ, Berry GK. *Injury*. 2010 Oct;41(10):1037-40.

Sagittal spino-pelvic alignment in chronic low back pain. Chaléat-Valayer E, **Mac-Thiong JM**, Paquet J, Berthonnaud E, Siani F, Roussouly P. *Eur Spine J*. 2011 Sep;20 Suppl 5:634-40.

siRNA therapy for cancer and non-lethal diseases such as arthritis and osteoporosis. **Shi Q**, Zhang XL, Dai KR, **Benderdour M**, **Fernandes JC**. *Expert Opin Biol Ther*. 2011 Jan;11(1):5-16.

Spino-pelvic sagittal balance of spondylolisthesis: a review and classification. **Labelle H**, **Mac-Thiong JM**, Roussouly P. *Eur Spine J*. 2011 Sep;20 Suppl 5:641-6. Epub 2011 Aug 2. Review.

The Timed Up and Go test is an early predictor of functional outcome after hemiarthroplasty for femoral neck fracture. **Laflamme GY**, **Rouleau DM**, **Leduc S**, Roy L, **Beaumont E**. *J Bone Joint Surg Am*. 2012 Jul 3;94(13):1175-9. Reattachment of complex femoral greater trochanteric nonunions with dual locking plates. **Laflamme GY**, **Leduc S**, **Petit Y**. *J Arthroplasty*. 2012 Apr;27(4):638-42.

Total hip arthroplasty for acute displaced femoral neck fractures via the posterior approach: a protocol to minimise hip dislocation risk. Ricci WM, Langer JS, **Leduc S**, Streubel PN, Borrelli JJ. *Hip Int*. 2011 Jun 8;21(3):344-350. doi: 10.5301/HIP.2011.8401. [Epub ahead of print].

Trabecular metal used for major bone loss in acetabular hip revision. Davies JH, **Laflamme GY**, Delisle J, **Fernandes J**. *J Arthroplasty*. 2011 Dec;26(8):1245-50.

Treatment of thoracolumbar burst fractures by means of anterior fusion and cage. Zahra B, **Jodoin A**, **Maurais G**, **Parent S**, **Mac-Thiong JM**. *J Spinal Disord Tech*. 2012 Feb;25(1):30-7.

Uptake mechanisms of non-viral gene delivery. Xiang S, Tong H, **Shi Q**, **Fernandes JC**, Jin T, Dai K, Zhang X. *J Control Release*. 2012 Mar 28;158(3):371-8. Epub 2011 Oct 1. Review.

Validity of goniometric elbow measurements: comparative study with a radiographic method. Chapleau J, Canet F, **Petit Y**, **Laflamme GY**, **Rouleau DM**. *Clin Orthop Relat Res*. 2011 Nov;469(11):3134-40. Epub 2011 Jul 21.

Division de la chirurgie plastique

CD 109, an Endogenous TGF- β Antagonist, Enhances Wound Healing and Reduces Scarring and Fibrosis. Winocour S, Vorstenbosch J, Alajmi H, Trzeciak A, **Lessard L**, Philip A. *Plastic and Reconstructive Surgery*, 127 (5S): 89, May 2011.

Evaluation of strabismus in patients operated for anterior synostotic plagiocephaly, Dumas A, **Bortoluzzi P**, *Canadian Journal of Plastic Surgery*, volume 18, No 2, Summer 2010, page 43.

Évaluation visuelle de la déformation cranio-faciale avec la croissance chez des patients avec craniosynostose unique non-opérée, F.Arsenault, S. Blais, et **P. Bortoluzzi**, Congrès annuel de l'Association des Spécialistes de Chirurgie Plastique et Esthétique du Québec, Montréal, 18 février 2011.

Freestyle Pedicled Perforator Flaps: Clinical Results and Vascular Anatomy Lecours C, Saint-Cyr M, Wong C, **Bernier C**, Mailhot E, **Tardif M**, **Chollet A**. *Plastic and Reconstructive Surgery*, novembre 2010; vol. 126, no 5.

International Plastic Surgery Missions: A Framework for Resident Education Using the CanMEDS Competencies accepted for publication *Annals of Plastic Surgery* White C, Lecours C, Ying Y, **Bortoluzzi P**, **Caouette Laberge L**, March 2012.

Moberg modification using de first web space: thumb reconstruction following distal amputation. Thibaudeau S, Tremblay D M, **Tardif M**, **Chollet A**. *The Journal of Hand Surgery* 2012 June; Vol. 7, Issue 2, p 210-213.

Personalized implant for high tibial opening wedge: combination of solid freeform fabrication with combustion synthesis process. Zhim F, Ayers RA, Moore JJ, **Moufarrège R**, **Yahia L**. *J Biomater Appl*. 2012 Sep;27(3):323-32.

Pre-operative diplopia: the most important risk factor for diplopia following surgical repair of pure orbital blowout fracture. Tahiri Y, Lee J, Tahiri M, Sinno H, Williams HB, **Lessard L**, Gilardino MS. *Journal of Craniofacial Surgery*. 2010 Jul; 21 (4): 1038-41.

Propanolol in the treatment of infantile hemangioma: review of 35 consecutive cases from a vascular anomaly clinic. Bertrand J, Sammour R, McCuaig C, Hatami A, Ondrejchak S, Boutin C, **Bortoluzzi P**, **Laberge L.C**, Powell J. *Journal of Cutaneous Medicine and Surgery*, Vol 16(2), 115-121, 2012.

Relationship between Funding Sources and Level of evidence in Plastic Surgery Research. Tahiri Y, Kanevsky J, Vorstenbosch J, Winocour S, Sinno H, **Lessard L**, Gilardino M. *Canadian Journal of Plastic Surgery*, 19 (2): 37, June 2011.

Subperiosteal Release of the Floor of the Mouth to Correct Airway Obstruction in Robin Sequence: a review of 31 cases Cleft Palate and Craniofacial. **Caouette-Laberge L**, **Borsuk D.E**, **Bortoluzzi P** *Journal*, Vol 49, (1) 14-20, 2012.

Syndrome de Goltz chez un nouveau-né avec fente labiopalatine Nagalo K, Laberge J.M, Nguyen V.H, **Caouette Laberge L**, Turgeon J, *Archives de Pédiatrie*, 19:160-162, 2012.

Use of IV Heparin in digital replantation and revascularization: the Quebec Provincial Replantation Program Experience. **Nikolis A**, Tahiri Y, St-Supéry V, Landes G, **Harris PG**, **Lessard L**, **Sampalis J**. *Microsurgery* Sept 2011; 31 (6) 421-7.

Utility Assessment of Body Contouring after Massive Weight Loss. Sinno H, Thibaudeau S, Tahiri Y, Mok E, Christodoulou G, **Lessard L**, Williams HB, Lin SJ. *Aesthetic Plastic Surgery*. 2011 Oct. 35 (5): 724-30.

Utility scores for facial disfigurement requiring facial transplantation (outcomes article). SinnoHH Thibaudeau S, Duggal A, **Lessard L**. *Plast ReconstrSurg* 2010 Aug, 126(2):443-9.

Division de la chirurgie thoracique

Acute renal failure following lung transplantation: risk factors, mortality, and long-term consequences. Jacques F, **El-Hamamsy I**, Fortier A, Maltais S, **Perrault LP**, **Lieberman M**, **Noiseux N**, **Ferraro P**. *Eur J Cardiothorac Surg*. 2012 Jan;41(1):193-9.

The anniversary issue of diseases of the esophagus. **Duranceau A**, Pandolfino J. *Dis Esophagus*. 2012 May;25(4):279.

Atrial fibrillation after pulmonary transplantation : incidence, impact on mortality, treatment effectiveness, and risk factors. Henri C, Giraldeau G, Dorais M, Cloutier AS, Girard F, **Noiseux N**, **Ferraro P**, Rinfret S. *Circ Arrhythm Electrophysiol*. 2012 Feb;5(1):61-7. Epub 2011 Dec 7.

Balloon-guided, tapered, Polyflex stent guidance : an atraumatic technique for successful stent placement through tight, rigid airway stenoses. **Lieberman M**, Wain JC. *J Thorac Cardiovasc Surg*. 2010 Jul;140(1): 248-9.e1.

Cervical video-assisted thoracoscopic surgery using a flexible endoscope for bilateral thoracoscopy. **Lieberman M**, Khoreba M, Goudie E, Tahiri M, Forcillo J, Gauthier A, Thiffault V, **Duranceau A**, **Ferraro P**. *Ann Thorac Surg*. 2012 Apr;93(4):1321-3.

Clinico-Pathologic Conferences: a new format for maximizing the educational value of case reports published in the Canadian Respiratory Journal. **Rakovich G**. *Can Respir J*. 2012 Jan-Feb;19(1):49.

Clinico-Pathologic Conferences a new format for maximizing the educational value 4 case reports published in the Canadian Respiratory Journal. **Rakovich G**. *Can Respir J*. 2012 Jan-Feb;19(1):43.

A curious lobe.Chabot-Naud A, **Rakovich G**, Chagnon K, **Ouellette D**, **Beauchamp G**. *Can Respir J*. 2011. 18(2): 79-80.

Effects of decorin and biglycan on human airway smooth muscle cell adhesion. D'Antoni ML, Risse PA, **Ferraro P**, **Martin JG**, Ludwig MS. *Matrix Biol*. 2012 Mar;31(2) :101-12.

End-stage achalasia. **Duranceau A**, **Lieberman M**, **Martin J**, **Ferraro P**. *Dis Esophagus*. 2012 May;25(4) :319-30.

Endoscopy and the surgeon. **Duranceau A**. *Ann Thorac Cardiovasc Surg*. 2010 Oct;16(5):307-9.

Enhanced Ca²⁺ entry due to Orai1 plasma membrane insertion increases IL-8 secretion by cystic fibrosis airways. Balghi H, Robert R, Rappaz B, Zhang X, Wohlhuter-Haddad A, Evagelidis A, Luo Y, Goepf J, **Ferraro P**, Roméo P, Trebak M, Wiseman PW, Thomas DY, Hanrahan JW. *FASEB J*. 2011 Dec;25(12):4274-91.

The Kagoshima consensus on esophageal achalasia. Triadafilopoulos G, Boeckstaens GE, Gullo R, Patti MG, Pandolfino JE, Kahrilas PJ, **Duranceau A**, Jamieson G, Zaninotto G. *Dis Esophagus*. 2012 May;25(4):337-48. doi: 10.1111/j.1442-2050.2011.01207.x.

Improvement of defective cystic fibrosis airway epithelial wound repair after CFTR rescue. Trinh NT, Bardou O, Privé A, Maillé E, Adam D, Lingée S, **Ferraro P**, Desrosiers MY, Coraux D, Brochiero E. *Eur Respir J*. 2012 Apr 10. [Epub ahead of print].

Inflammatory pseudotumour of the lung. Kaitoukov Y, **Rakovich G**, Trahan S, Grégoire J. *Can Respir J*. 2011 Nov-Dec;18(6):315-7.

Interleukin-13 inhibits proliferation and enhances contractility of human airway smooth muscle cells without change in contractile phenotype. Risse PA, Jo T, Suarez F, Hirota N, Tolloczko B, **Ferraro P**, Grutter P, **Martin JG**. *Am J Physiol Lung Cell Mol Physiol*. 2011 Jun;300(6):L958-66.

Intrapericardial hernia presenting with syncope. **Liberman M**, **Duranceau A**, Rosu C, **Ferraro P**. *Dis Esophagus*. 2011 Dec 30. *J Immunol Methods*. 2011 Sep 30;372(1-2):119-26.

Monitoring buried jejunum free flaps with a sentinel : a retrospective study of 20 cases. Dionysopoulos A, Odobescu A, Foroughi Y, **Harri P**, Karagergou E, **Guertin L**, **Ferraro P**, **Danino AM**. *Laryngoscope*. 2012 Mar; 122(3):519-22. doi: 10.1002/lary.22382.

New technique performed by using EUS access for biopsy of para-aortic (station 6) mediastinal lymph nodes without traversing the aorta (with video). **Liberman M**, **Duranceau A**, Grunenwald E, **Martin J**, Thiffault V, Khereba M, **Ferraro P**. *Gastrointest Endosc*. 2011 May;73(5):1048-51.

Obstructive bronchial hamartoma. **Rakovich G**, **Ouellette D**. *CMAJ*. 2011 Sep 20;183(13):E1039.

A patient with an aberrant pulmonary blood supply and recurrent infection. Pescarus R, **Rakovich G**, **Ouellette D**, **Beauchamp G**. *Can Respir J*. 2010 Jul-Aug;17(4):94-5.

Phenotypic characterization and functional analysis of human tumor immune infiltration after mechanical and enzymatic disaggregation. Grange C, Létourneau J, Forget MA, Godin-Ethier J, **Martin J**, **Liberman M**, Latour M, **Widmer H**, **Lattouf JB**, Piccirillo CA, Cailhier JF, **Lapointe R**. *Immunol Methods*. 2011 Sep 30;372(1-2):449-26.

Phenotypic characterization of chronic inflammation in a rare case of endobronchial carcinoma. Gannon PO, Turcotte S, Laporte JL, Saad F, **Lapointe R**, **Duranceau A**. *Cancer Immunol Immunother*. 2010 Sep;59(9):1411-6.

Principles of chest wall resection and reconstruction. **Ferraro P**, Cugno S, **Liberman M**, **Danino AM**, **Harris PG**. *Thorac Surg Clin*. 2010 Nov;20(4):465-73. Review.

Prospective trial evaluating sonography after thoracic surgery in postoperative care and decision making. Goudie E, Bah I, Khereba M, **Ferraro P**, **Duranceau A**, **Martin J**, Thiffault V, **Liberman M**. *Eur J Cardiothorac Surg*. 2012 May;41(5):1025-30.

Survival post surgery for malignant pericardial effusion. Nguyen O, **Ouellette D**. *Clinics and Practice* 2011;1:e38.

Total dysphagia after short course of systemic corticotherapy : herpes simplex virus oesophagitis. Jetté-Côté I, **Ouellette D**, Beliveau C, Mitchell A. *Pré-soumission World Journal of Gastroenterology*, oct. 2012.

Vascular conditioning of the stomach before esophageal reconstruction by gastric interposition. Yuan Y, **Duranceau A**, **Ferraro P**, **Martin J**, **Liberman M**. *Dis Esophagus*. 2012 Jan31.

Division de la chirurgie urologique

Abiraterone and increased survival in metastatic prostate cancer. de Bono JS, Logothetis CJ, Molina A, Fizazi K, North S, Chu L, Chi KN, Jones RJ, Goodman OB Jr, **Saad F**, Staffurth JN, Mainwaring P, Harland S, Flaig TW, Hutson TE, Cheng T, Patterson H, Hainsworth JD, Ryan CJ, Sternberg CN, Ellard SL, Fléchon A, Saleh M, Scholz M, Efstathiou E, Zivi A, Bianchini D, Lortol Y, Chieffo N, Kheoh T, Haqq CM, Scher HI; COU-AA-301 N Engl J Med. 2011 May 26;364(21):1995-2005.

Age-adjusted incidence, mortality, and survival rates of stage-specific renal cell carcinoma in North America: a trend analysis. Sun M, Thuret R, Abdollah F, Lughezzani G, Schmitges J, Tian Z, Shariat SF, Montorsi F, Patard JJ, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. *Eur Urol*. 2011 Jan;59(1):135-41.

Androgen deprivation and bone. **Lattouf JB**, Fadlallah H, **Saad F**. *Curr Osteoporosis Rep*. 2011 Mar;9(1):20-4.

Androgen-regulated expression of arginase 1, arginase 2 and interleukin-8 in human prostate cancer. Gannon PO, Godin-Ethier J, Hassler M, Delvoe N, Aversa M, Poisson AO, Péant B, Alam Fahmy M, **Saad F**, **Lapointe R**, Mes-Masson AM. *PLoS One*. 2010 Aug 11;5(8):e12107.

Annual prostatectomy volume is related to rectal laceration rate after radical prostatectomy. Schmitges J, **Trinh QD**, Sun M, Abdollah F, Bianchi M, Budäus L, Hansen J, Eichelberg C, **Perrotte P**, Shariat SF, Menon M, Montorsi F, Graefen M, **Karakiewicz PI**. *Urology*. 2012 Apr;79(4):796-803.

Annual surgical caseload and open radical prostatectomy outcomes: improving temporal trends. Budäus L, Abdollah F, Sun M, Morgan M, Johal R, Thuret R, **Zorn KC**, Isbarn H, Shariat SF, Montorsi F, **Perrotte P**, Graefen M, **Karakiewicz PI**. *J Urol*. 2010 Dec;184(6):2285-90.

Application of ice cold irrigation during vascular pedicle control of robot-assisted radical prostatectomy: EnSeal instrument cooling to reduce collateral thermal tissue damage. **Zorn KC**, Bhojani N, Gautam G, Shikanov S, Gofrit ON, Jayram G, Katz MH, Cagiannos I, Budäus L, Abdollah F, Sun M, **Karakiewicz PI**, Shalhav AL, Al-Ahmadie HA. *J Endourol*. 2010 Dec;24(12):1991-6.

Are medicare-based findings applicable to all prostatectomy patients? **Trinh QD**, Sun M, Sammon J, Ghani KR, **Karakiewicz PI**. *J Clin Oncol*. 2012 Jun 20;30(18):2286-7; author reply 2287.

Assessing the clinical benefit of nuclear matrix protein 22 in the surveillance of patients with nonmuscle-invasive bladder cancer and negative cytology: a decision-curve analysis. Shariat SF, Savage C, Chromeci TF, Sun M, Scherr DS, Lee RK, Lughezzani G, Remzi M, Marberger MJ, **Karakiewicz PI**, Vickers AJ. *Cancer*. 2011 Jul 1;117(13):2892-7.

Association of tumor necrosis with pathological features and clinical outcome in 754 patients undergoing radical nephroureterectomy for upper tract urothelial carcinoma: an international validation study. Seitz C, Gupta A, Shariat SF, Matsumoto K, Kassouf W, Walton TJ, Fritsche HM, Otto W, Tritschler S, Bastian PJ, Carballido J, Ficarra V, **Karakiewicz PI**, Artibani W, Mazzoleni G, Novara G. *J Urol*. 2010 Nov;184(5):1895-900.

Biochemical markers of bone turnover and clinical outcomes in men with prostate cancer. **Saad F**, Eastham JA, Smith MR. *Urol Oncol*. 2012 Jul-Aug;30(4):369-78. doi: 10.1016/j.urolonc.2010.08.007. Epub 2010 Dec 16. Review. PubMed PMID: 21163673; PubMed Central PMCID: PMC3107360.

Biochemical recurrence after radical prostatectomy: multiplicative interaction between surgical margin status and pathological stage. Budäus L, Isbarn H, Eichelberg C, Lughezzani G, Sun M, **Perrotte P**, Chun FK, Salomon G, Steuber T, Köllermann J, Sauter G, Ahlert SA, Zacharias M, Fisch M, Schlomm T, Haese A, Heinzer H, Huland H, Montorsi F, Graefen M, **Karakiewicz PI**. *J Urol*. 2010 Oct;184(4):1341-6.

Biomolecular predictors of urothelial cancer behavior and treatment outcomes. Rink M, Cha EK, Green D, Hansen J, Robinson BD, Lotan Y, Sagalowsky AI, Chun FK, **Karakiewicz PI**, Fisch M, Scherr DS, Shariat SF. *Curr Urol Rep*. 2012 Apr;13(2):122-35. doi: 10.1007/s11934-012-0237-1. Review. PMID: 22354565 [PubMed - indexed for MEDLINE].

Bisphosphonate anticancer activity in prostate cancer and other genitourinary cancers. **Saad F**, Mulders P. *Anticancer Agents Med Chem*. 2012 Feb;12(2):129-36. Review. PubMed PMID: 21864229.

Bisphosphonates: prevention of bone metastases in prostate cancer. **Saad F**, **Lattouf JB**. *Recent Results Cancer Res*. 2012;192:109-26.

Blood transfusions in radical prostatectomy: a contemporary population-based analysis. Schmitges J, Sun M, Abdollah F, **Trinh QD**, Jeldres C, Budäus L, Bianchi M, Hansen J, Schlomm T, **Perrotte P**, Graefen M, **Karakiewicz PI**. *Urology*. 2012 Feb;79(2):332-8.

Bone-marker levels in patients with prostate cancer: potential correlations with outcomes. **Saad F**, Lipton A. *Curr Opin Support Palliat Care*. 2010 Sep;4(3):127-34.

Bone-modifying agents in the treatment of bone metastases in patients with advanced genitourinary malignancies: a focus on zoledronic acid. Aapro M, **Saad F**. *Ther Adv Urol*. 2012 Apr;4(2):85-101.

Brain metastasis from urachal carcinoma: the importance of locally aggressive treatment. Taussky D, **Karakiewicz PI**, Latour M, Blais N. *Rare Tumors*. 2012 Jan 2;4(1):e17.

Cancer-specific and other-cause mortality after radical prostatectomy versus observation in patients with prostate cancer: competing-risks analysis of a large North American population-based cohort. Abdollah F, Sun M, Schmitges J, Tian Z, Jeldres C, Briganti A, Shariat SF, **Perrotte P**, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *Eur Urol*. 2011 Nov;60(5):920-30.

Chemoprevention of prostate cancer: myths and realities. Violette PD, **Saad F**. *J Am Board Fam Med*. 2012 Jan-Feb;25(1):111-9.

Chronological age is not an independent predictor of clinical outcomes after radical nephroureterectomy. Chromecki TF, Ehaide B, Novara G, Pummer K, Zigeuner R, Seitz C, Pycha A, Lee RK, Cha EK, **Karakiewicz PI**, Ng C, Raman JD, Chun FK, Fritsche HM, Matsumoto K, Kassouf W, Walton TJ, Bastian PJ, Martínez-Salamanca JI, Scherr DS, Shariat SF. *World J Urol*. 2011 Aug;29(4):473-80.

Clinical nodal staging scores for bladder cancer: a proposal for preoperative risk assessment. Shariat SF, Ehaide B, Rink M, Cha EK, Svatek RS, Chromecki TF, Fajkovic H, Novara G, David SG, Daneshmand S, Fradet Y, Lotan Y, Sagalowsky AI, Clozel T, Bastian PJ, Kassouf W, Fritsche HM, Burger M, Izawa JI, Tilki D, Abdollah F, Chun FK, Sonpavde G, **Karakiewicz PI**, Scherr DS, Gonen M. *Eur Urol*. 2012 Feb;61(2):237-42.

Comparative study of inguinal hernia repair rates after radical prostatectomy or external beam radiotherapy. Lughezzani G, Sun M, **Perrotte P**, Alasker A, Jeldres C, Isbarn H, Budäus L, Lattouf JB, **Valiquette L**, **Bénard F**, **Saad F**, Graefen M, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 2010 Dec 1;78(5):1307-13.

A competing-risks analysis of survival after alternative treatment modalities for prostate cancer patients: 1988-2006. Abdollah F, Sun M, Thuret R, Jeldres C, Tian Z, Briganti A, Shariat SF, **Perrotte P**, Rigatti P, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *Eur Urol*. 2011 Jan;59(1):88-95.

Concomitant carcinoma in situ in cystectomy specimens is not associated with clinical outcomes after surgery. Nuhn P, Bastian PJ, Novara G, Svatek RS, **Karakiewicz PI**, Skinner E, Fradet Y, Izawa JI, Kassouf W, Montorsi F, Müller SC, Fritsche HM, Sonpavde G, Tilki D, Isbarn H, Ficarra V, Dinney CP, Shariat SF. *Urol Int*. 2011;87(1):42-8.

Concomitant carcinoma in situ as an independent prognostic parameter for recurrence and survival in upper tract urothelial carcinoma: a multicenter analysis of 772 patients. Otto W, Shariat SF, Fritsche HM, Gupta A, Matsumoto K, Kassouf W, Martignoni G, Walton TJ, Tritschler S, Baba S, Bastian PJ, Martínez-Salamanca JI, Seitz C, Pycha A, Burger M, **Karakiewicz PI**, Ficarra V, Novara G. *World J Urol*. 2011 Aug;29(4):487-94.

Conditional survival predictions after surgery for patients with penile carcinoma. Thuret R, Sun M, Abdollah F, Schmitges J, Shariat SF, Iborra F, Guiter J, Patard JJ, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. *Cancer*. 2011 Aug 15;117(16):3723-30.

Consensus on the utility of bone markers in the malignant bone disease setting. Coleman R, Costa L, **Saad F**, Cook R, Hadji P, Terpos E, Garnero P, Brown J, Body JJ, Smith M, Lee KA, Major P, Dimopoulos M, Lipton A. *Crit Rev Oncol Hematol*. 2011 Dec;80(3):411-32.

A contemporary population-based assessment of the rate of lymph node dissection for penile carcinoma. Thuret R, Sun M, Lughezzani G, Budäus L, Liberman D, Abdollah F, Morgan M, Johal R, Jeldres C, Latour M, Shariat SF, Iborra F, Guiter J, Patard JJ, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. *Ann Surg Oncol*. 2011 Feb;18(2):439-46.

The contemporary role of lymph node dissection during nephroureterectomy in the management of upper urinary tract urothelial carcinoma: the Canadian experience. Mason RJ, Kassouf W, Bell DG, Lacombe L, Kapoor A, Jacobsen N, Fairley A, Izawa J, Black P, Tanguay S, Chin J, So A, **Lattouf JB**, **Saad F**, Matsumoto E, Drachenberg D, Cagiannos I, Fradet Y, Rendon RA. *Urology*. 2012 Apr;79(4):840-5.

Cooperative Group Cancer Clinical Trials: An NCIC Clinical Trials Group Perspective. Meyer RM, Stanton HA, Parulekar WR, **Saad F**. *Can Urol Assoc J*. 2011 Dec;5(6):379-81.

Could targeting bone delay cancer progression? Potential mechanisms of action of bisphosphonates. Aft R, Perez JR, Raju N, Hirsh V, **Saad F**. *Crit Rev Oncol Hematol*. 2012 May;82(2):233-48.

Critical assessment of the European Association of Urology guideline indications for pelvic lymph node dissection at radical prostatectomy. Abdollah F, Sun M, Briganti A, Thuret R, Schmitges J, Gallina A, Suardi N, Capitanio U, Salonia A, Shariat SF, **Perrotte P**, Rigatti P, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *BJU Int*. 2011 Dec;108(11):1769-75.

The current role of circulating tumor cells in the diagnosis and management of bone metastases in advanced prostate cancer. **Saad F**, Pantel K. *Future Oncol*. 2012 Mar;8(3):321-31.

Cytoreductive nephrectomy in the elderly: a population-based cohort from the USA. Sun M, Abdollah F, Schmitges J, Bianchi M, Tian Z, Shariat SF, **Zorn K**, Pharand D, **Widmer H**, Graefen M, Montorsi F, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. *BJU Int*. 2012 Jun;109(12):1807-12.

Death certificates are valid for the determination of cause of death in patients with upper and lower tract urothelial carcinoma. Rink M, Fajkovic H, Cha EK, Gupta A, **Karakiewicz PI**, Chun FK, Lotan Y, Shariat SF. *Eur Urol*. 2012 Apr;61(4):854-5.

Decision curve analysis assessing the clinical benefit of NMP22 in the detection of bladder cancer: secondary analysis of a prospective trial. Barbieri CE, Cha EK, Chromecki TF, Dunning A, Lotan Y, Svatek RS, Scherr DS, **Karakiewicz PI**, Sun M, Mazumdar M, Shariat SF. *BJU Int*. 2012 Mar;109(5):685-90.

Decreasing rate and extent of lymph node staging in patients undergoing radical prostatectomy may undermine the rate of diagnosis of lymph node metastases in prostate cancer. Abdollah F, Sun M, Thuret R, Budäus L, Jeldres C, Graefen M, Briganti A, **Perrotte P**, Rigatti P, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *Eur Urol*. 2010 Dec;58(6):882-92. doi: 10.1016/j.eururo.2010.09.029. Epub 2010 Sep 28.

Denosumab and bone-metastasis-free survival in men with castration-resistant prostate cancer: results of a phase 3, randomised, placebo-controlled trial. Smith MR, **Saad F**, Coleman R, Shore N, Fizazi K, Tombal B, Miller K, Sieber P, Karsh L, Damião R, Tammela TL, Egerdie B, Van Poppel H, Chin J, Morote J, Gómez-Veiga F, Borkowski T, Ye Z, Kupic A, Dansey R, Goessl C. *Lancet*. 2012 Jan 7;379(9810):39-46.

Denosumab and changes in bone turnover markers during androgen deprivation therapy for prostate cancer. Smith MR, **Saad F**, Egerdie B, Sieber P, Tammela TL, Leder BZ, Ke C, Goessl C. *J Bone Miner Res*. 2011 Dec;26(12):2827-33.

Development of pediatric wait time access targets. James G. Wright, MD, MPH, Kayi Li, BHSc, Cathy Seguin, RN, MBA, Marilyn Booth, RN, BA, MHSc, Peter Fitzgerald, Hon BA, MA, MD, Sarah Jones, MD, PhD, Kellie K. Leitch, MD, MBA, Baxter Willis, BA, MD. The Canadian Paediatric Surgical Wait Times Study Group. *Can J Surg*, Vol. 54, No. 2, April 2011.

Development and validation of a reference table for prediction of post-operative mortality rate in patients treated with radical cystectomy: a population-based study. Abdollah F, Sun M, Schmitges J, Thuret R, Djahangirian O, Jeldres C, Tian Z, Shariat SF, **Perrotte P**, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *Ann Surg Oncol*. 2012 Jan;19(1):309-17.

Discharge patterns after radical cystectomy: contemporary trends in the United States. Bianchi M, **Trinh QD**, Sun M, Sammon J, Schmitges J, Shariat SF, Sukumar S, Ghani KR, Jeldres C, **Perrotte P**, Rogers CG, Briganti A, Peabody JO, Montorsi F, Menon M, **Karakiewicz PI**. *J Urol*. 2012 Apr;187(4):1206-9.

Discrepancy between clinical and pathological stage: external validation of the impact on prognosis in an international radical cystectomy cohort. Svatek RS, Shariat SF, Novara G, Skinner EC, Fradet Y, Bastian PJ, Kamat AM, Kassouf W, **Karakiewicz PI**, Fritsche HM, Izawa JI, Tilki D, Ficarra V, Volkmer BG, Isbarn H, Dinney CP. *BJU Int*. 2011 Mar;107(6):898-904.

Disease-free survival at 2 or 3 years correlates with 5-year overall survival of patients undergoing radical cystectomy for muscle invasive bladder cancer. Sonpavde G, Khan MM, Lerner SP, Svatek RS, Novara G, **Karakiewicz PI**, Skinner E, Tilki D, Kassouf W, Fradet Y, Dinney CP, Fritsche HM, Izawa JI, Bastian PJ, Ficarra V, Schoenberg M, Sagalowsky AI, Lotan Y, Shariat SF. *J Urol*. 2011 Feb;185(2):456-61.

Disease progression increases the risk of skeletal-related events in patients with bone metastases from castration-resistant prostate cancer, lung cancer, or other solid tumors. Tchekmedyian NS, Chen YM, **Saad F**. *Cancer Invest*. 2010 Oct;28(8):849-55.

Distribution of metastatic sites in renal cell carcinoma: a population-based analysis. Bianchi M, Sun M, Jeldres C, Shariat SF, **Trinh QD**, Briganti A, Tian Z, Schmitges J, Graefen M, **Perrotte P**, Menon M, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *Ann Oncol*. 2012 Apr;23(4):973-80.

Documenting the prevalence of cryptorchidism and hypospadias. **Barrieras D**. *Can Urol Assoc J*. 2011 Jun;5(3):172.

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; Upper-Tract Urothelial Carcinoma Collaborative Group. *Urol Oncol*. 2011 Nov-Dec;29(6):716-23.

Editorial comment. Sun M, **Trinh QD**, **Karakiewicz PI**. *J Urol*. 2011 Nov;186(5):1777-8.

The effect of annual surgical caseload on the rates of in-hospital pneumonia and other in-hospital outcomes after radical prostatectomy. Schmitges J, **Trinh QD**, Bianchi M, Sun M, Abdollah F, Ahyai SA, Jeldres C, Steuber T, **Perrotte P**, Shariat SF, Menon M, Montorsi F, Graefen M, **Karakiewicz PI**. *Int Urol Nephrol*. 2012 Jun;44(3):799-806.

The effect of insurance status on outcomes after partial nephrectomy. Abdo A, **Trinh QD**, Sun M, Schmitges J, Bianchi M, Sammon J, Shariat SF, Sukumar S, **Zorn KC**, Jeldres C, **Perrotte P**, Rogers CG, Peabody JO, Menon M, **Karakiewicz PI**. *Int Urol Nephrol*. 2012 Apr;44(2):343-51.

The effect of marital status on stage and survival of prostate cancer patients treated with radical prostatectomy: a population-based study. Abdollah F, Sun M, Thuret R, Abdo A, Morgan M, Jeldres C, Shariat SF, **Perrotte P**, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *Cancer Causes Control*. 2011 Aug;22(8):1085-95.

The effectiveness of off-protocol adjuvant chemotherapy for patients with urothelial carcinoma of the urinary bladder. Svatek RS, Shariat SF, Lasky RE, Skinner EC, Novara G, Lerner SP, Fradet Y, Bastian PJ, Kassouf W, **Karakiewicz PI**, Fritzsche HM, Müller SC, Izawa JI, Ficarra V, Sagalowsky AI, Schoenberg MP, Siefker-Radtke AO, Millikan RE, Dinney CP. *Clin Cancer Res*. 2010 Sep 1;16(17):4461-7. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-10-0457.

elF4E phosphorylation promotes tumorigenesis and is associated with prostate cancer progression. Furic L, Rong L, Larsson O, Koumakpayi IH, Yoshida K, Brueschke A, Petroulakis E, Robichaud N, Pollak M, Gaboury LA, Pandolfi PP, **Saad F**, Sonenberg N. *Proc Natl Acad Sci U S A*. 2010 Aug 10;107(32):14134-9.

Emerging biomarkers for prostate cancer diagnosis, staging, and prognosis. Shariat SF, Scherr DS, Gupta A, Bianco FJ Jr, **Karakiewicz PI**, Zeltser IS, Samadi DB, Akhavan A. *Arch Esp Urol*. 2011 Oct;64(8):681-94. Review. English, Spanish.

ErbB2/Her-2 regulates the expression of Akt2 in prostate cancer cells. Le Page C, Koumakpayi IH, Péant B, Delvoye N, **Saad F**, Mes-Masson AM. *Prostate*. 2012 May 15;72(7):777-88.

Establishing milestones in urology training: A survey of the Canadian Academy of Urological Surgeons. Nayan M, **Houle AM**, McDougall E, Fried GM, Andonian S. *Can Urol Assoc J*. 2012 Jun;6(3):168-74.

External validation of postoperative nomograms for prediction of all-cause mortality, cancer-specific mortality, and recurrence in patients with urothelial carcinoma of the bladder. Nuhn P, May M, Sun M, Fritzsche HM, Brookman-May S, Buchner A, Bolenz C, Moritz R, Herrmann E, Burger M, Tilki D, Trojan L, **Perrotte P**, Haferkamp A, Hohenfellner M, Wieland WF, Müller SC, **Karakiewicz PI**, Bastian PJ. *Eur Urol*. 2012 Jan;61(1):58-64.

External validation of a preoperative nomogram for prediction of the risk of recurrence after radical prostatectomy. Isbarn H, **Karakiewicz PI**, Walz J, Ahyai SA, Steuber T, Haese A, Budäus L, Schlomm T, Eichelberg C, Heuer R, Heinzer H, Huland H, Graefen M, Chun FK. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 2010 Jul 1;77(3):788-92.

Factors affecting outcome in renal cell carcinoma. Sun M, Shariat SF, **Karakiewicz PI**. *Curr Opin Urol*. 2010 Sep;20(5):355-60.

Gender differences in radical nephroureterectomy for upper tract urothelial carcinoma. Shariat SF, Favaretto RL, Gupta A, Fritzsche HM, Matsumoto K, Kassouf W, Walton TJ, Tritschler S, Baba S, Matsushita K, Bastian PJ, Martínez-Salamanca JI, Seitz C, Pycha A, Otto W, **Karakiewicz PI**, Ficarra V, Novara G. *World J Urol*. 2011 Aug;29(4):481-6.

Gleason 6 prostate cancer in one or two biopsy cores can harbor more aggressive disease. Katz MH, Shikanov S, Sun M, Abdollah F, Budäus L, Gong EM, Eggner SE, Steinberg GD, Zagaja GP, Shalhav AL, Otto W, **Karakiewicz PI**, **Zorn KC**. *J Endourol*. 2011 Apr;25(4):699-703.

Guidelines for the management of castrate-resistant prostate cancer. **Saad F**, Hotte SJ. *Can Urol Assoc J*. 2010 Dec;4(6):380-4. PubMed PMID: 21191494; PubMed Central PMCID: PMC2997826.

Head to head comparison of nomograms predicting probability of lymph node invasion of prostate cancer in patients undergoing extended pelvic lymph node dissection. Walz J, Bladou F, Rousseau B, Laroche J, Salem N, Gravis G, Briganti A, Chun FK, **Karakiewicz PI**, Fournier G. *Urology*. 2012 Mar;79(3):546-51. doi: 10.1016/j.urol.2011.11.036. PMID: 22386393 [PubMed - indexed for MEDLINE].

Head-to-head comparison of three commonly used preoperative tools for prediction of lymph node invasion at radical prostatectomy. Abdollah F, Schmitges J, Sun M, Thuret R, Djahangirian O, Tian Z, Shariat SF, Briganti A, **Perrotte P**, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *Urology*. 2011 Dec;78(6):1363-7.

Highly predictive survival nomogram after upper urinary tract urothelial carcinoma. Jeldres C, Sun M, Lughezzani G, Isbarn H, Shariat SF, **Widmer H**, Graefen M, Montorsi F, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. *Cancer*. 2010 Aug 15;116(16):3774-84.

Hospital and surgical caseload are predictors of comprehensive surgical treatment for bladder cancer: a population based study. Abdollah F, Schmitges J, Sun M, Thuret R, Djahangirian O, Jeldres C, Shariat SF, Graefen M, **Perrotte P**, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *J Urol*. 2011 Sep;186(3):824-8.

Hospital volume is a determinant of postoperative complications, blood transfusion and length of stay after radical or partial nephrectomy. Sun M, Bianchi M, **Trinh QD**, Abdollah F, Schmitges J, Jeldres C, Shariat SF, Graefen M, Montorsi F, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. *J Urol*. 2012 Feb;187(2):405-10.

How can we predict lymphorrhoea and clinically significant lympho-coeles after radical prostatectomy and pelvic lymphadenectomy? Clinical implications. Capitanio U, Pellucchi F, Gallina A, Briganti A, Suardi N, Salonia A, Abdollah F, Di Trapani E, Jeldres C, Cestari A, **Karakiewicz PI**, Montorsi F. *BJU Int*. 2011 Apr;107(7):1095-101.

Human epidermal growth factor receptor 2 expression status provides independent prognostic information in patients with urothelial carcinoma of the urinary bladder. Bolenz C, Shariat SF, **Karakiewicz PI**, Ashfaq R, Ho R, Sagalowsky AI, Lotan Y. *BJU Int*. 2010 Oct;106(8):1216-22.

Ikb-Kinase-ε (IKKε/IKKi/IkBKE) expression and localization in prostate cancer tissues. Péant B, Forest V, Trudeau V, Latour M, Mes-Masson AM, **Saad F**. *Prostate*. 2011 Jul;71(10):1131-8.

Immunohistochemical biomarkers for bladder cancer prognosis. Matsushita K, Cha EK, Matsumoto K, Baba S, Chromecki TF, Fajkovic H, Sun M, **Karakiewicz PI**, Scherr DS, Shariat SF. *Int J Urol*. 2011 Sep;18(9):616-29.

Impact of annual surgical volume on length of stay in patients undergoing minimally invasive prostatectomy: a population-based study. Budäus L, Morgan M, Abdollah F, **Zorn KC**, Sun M, Johal R, Thuret R, Abdo A, Schmitges J, Isbarn H, Jeldres C, **Perrotte P**, Graefen M, **Karakiewicz PI**. *Eur J Surg Oncol*. 2011 May;37(5):429-34.

Impact of caseload on total hospital charges: a direct comparison between minimally invasive and open radical prostatectomy--a population based study. Abdollah F, Budäus L, Sun M, Morgan M, Johal R, Thuret R, **Zorn KC**, Isbarn H, Haese A, Jeldres C, **Perrotte P**, Montorsi F, Graefen M, **Karakiewicz PI**. *J Urol*. 2011 Mar;185(3):855-61.

Impact of gender on bladder cancer incidence, staging, and prognosis. Fajkovic H, Halpern JA, Cha EK, Bahadori A, Chromecki TF, **Karakiewicz PI**, Breinl E, Merseburger AS, Shariat SF. *World J Urol*. 2011 Aug;29(4):457-63.

Impact of surgical experience on in-hospital complication rates in patients undergoing minimally invasive prostatectomy: a population-based study. Budäus L, Sun M, Abdollah F, **Zorn KC**, Morgan M, Johal R, Liberman D, Thuret R, Isbarn H, Salomon G, Haese A, Montorsi F, Shariat SF, **Perrotte P**, Graefen M, **Karakiewicz PI**. *Ann Surg Oncol*. 2011 Mar;18(3):839-47.

The impact of surgical experience on total hospital charges for minimally invasive prostatectomy: a population-based study. Budäus L, Abdollah F, Sun M, Johal R, Morgan M, Thuret R, **Zorn KC**, Lughezzani G, Isbarn H, Haese A, Shariat SF, Montorsi F, **Perrotte P**, Graefen M, **Karakiewicz PI**. *BJU Int*. 2011 Sep;108(6):888-93.

The impact of tumor multifocality on outcomes in patients treated with radical nephroureterectomy. Chromecki TF, Cha EK, Fajkovic H, Margulis V, Novara G, Scherr DS, Lotan Y, Raman JD, Kassouf W, Bensalah K, Weizer A, Kikuchi E, Roscigno M, Remzi M, Matsumoto K, Walton TJ, Pycha A, Ficarra V, **Karakiewicz PI**, Zigeuner R, Pummer K, Shariat SF. *Eur Urol*. 2012 Feb;61(2):245-53.

The importance of pelvic lymph node dissection in the elderly population: implications for interpreting the 2010 National Comprehensive Cancer Network practice guidelines for bladder cancer treatment. Abdollah F, Sun M, Shariat SF, Schmitges J, Djahangirian O, Tian Z, Jeldres C, **Perrotte P**, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *J Urol*. 2011 Jun;185(6):2078-84.

Improvement of racial disparities with respect to the utilization of minimally invasive radical prostatectomy in the United States. **Trinh QD**, Schmitges J, Sun M, Sukumar S, Sammon J, Shariat SF, Jeldres C, Bianchi M, Tian Z, **Perrotte P**, Rogers CG, Graefen M, Peabody JO, Menon M, **Karakiewicz PI**. *Cancer*. 2012 Apr 1;118(7):1894-900.

Influence of pH on the Cytotoxic Activity of Inositol Hexakisphosphate (IP6) in Prostate Cancer. Betton B, Gannon PO, Koumakpayi IH, Diallo JS, Mes-Masson AM, **Saad F**. *Front Oncol*. 2011;1:40.

Integrative molecular profiling reveals asparagine synthetase is a target in castration-resistant prostate cancer. Sircar K, Huang H, Hu L, Cogdell D, Dhillon J, Tzelepi V, Efstathiou E, Koumakpayi IH, **Saad F**, Luo D, Bismar TA, Aparicio A, Troncoso P, Navone N, Zhang, W. *Am J Pathol*. 2012 Mar;180(3):895-903.

An international expanded-access programme of everolimus: addressing safety and efficacy in patients with metastatic renal cell carcinoma who progress after initial vascular endothelial growth factor receptor-tyrosine kinase inhibitor therapy. Grünwald V, **Karakiewicz PI**, Bavbek SE, Miller K, Machiels JP, Lee SH, Larkin J, Bono P, Rha SY, Castellano D, Blank CU, Knox JJ, Hawkins R, Anak O, Rosamilia M, Booth J, Pirotta N, Bodrogi J; REACT Study Group. *Eur J Cancer*. 2012 Feb;48(3):324-32.

Learning from history or the rationale for considering surgical correction of vesicoureteral reflux. Riddell J, **Franco-Guimond J**. *Can Urol Assoc J*. 2010 Aug;4(4):280-3.

Macropinocytosis inhibitors and Arf6 regulate ErbB3 nuclear localization in prostate cancer cells. Koumakpayi IH, Le Page C, Delvoe N, **Saad F**, Mes-Masson AM. *Mol Carcinog*. 2011 Nov;50(11):901-12.

Management of castration-resistant prostate cancer: bisphosphonates and emerging therapies. **Saad F**, Colombel M. *Expert Rev Anticancer Ther*. 2010 Dec;10(12):1991-2002.

Management of prostate cancer in older men: recommendations of a working group of the International Society of Geriatric Oncology. 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. *BJU Int*. 2010 Aug;106(4):462-9.

Management of upper urinary tract urothelial carcinoma. Sun M, Abdo A, Abdollah F, Schmitges J, Thuret R, Jeldres C, Shariat SF, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. *Expert Rev Anticancer Ther*. 2010 Dec;10(12):1955-65.

Morbidity and mortality of radical prostatectomy differs by insurance status. **Trinh QD**, Schmitges J, Sun M, Sammon J, Shariat SF, **Zorn K**, Sukumar S, Bianchi M, **Perrotte P**, Graefen M, Rogers CG, Peabody JO, Menon M, **Karakiewicz PI**. *Cancer*. 2012 Apr 1;118(7):1803-10.

Mortality and morbidity after cytoreductive nephrectomy for metastatic renal cell carcinoma: a population-based study. Abdollah F, Sun M, Thuret R, Schmitges J, Shariat SF, **Perrotte P**, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *Ann Surg Oncol*. 2011 Oct;18(10):2988-96.

Multifocal carcinoma in situ of the upper tract is associated with high risk of bladder cancer recurrence. Xylinas E, Rink M, Margulis V, **Karakiewicz P**, Novara G, Shariat SF; Upper Tract Urothelial Carcinoma Collaboration (UTUCC). *Eur Urol*. 2012 May;61(5):1069-70.

The Natural History of Severe Antenatal Hydronephrosis Due to Ureteropelvic Junction Syndrome. Riddell Jonathan, Jeldres Claudio, Lambert Raymond, **Franco-Guimond Julie**, **Barrieras Diego**, **Houle Anne-Marie**. *CAUJ*, June 2011, Volume 5(3Suppl1).

New therapies for castration-resistant prostate cancer: efficacy and safety. Beltran H, Beer TM, Carducci MA, de Bono J, Gleave M, Hussain M, Kelly WK, **Saad F**, Sternberg C, Tagawa ST, Tannock IF. *Eur Urol*. 2011 Aug;60(2):279-90.

A non-cancer-related survival benefit is associated with partial nephrectomy. Sun M, **Trinh QD**, Bianchi M, Hansen J, Hanna N, Abdollah F, Shariat SF, Briganti A, Montorsi F, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. *Eur Urol*. 2012 Apr;61(4):725-31.

A novel method of cell embedding for tissue microarrays Zietarska M, Madore J, Diallo JS, Delvoe N, **Saad F**, Provencher D, Mes-Masson AM. *Histopathology*. 2010 Aug;57(2):323-9.

Novel method of knotless vesicourethral anastomosis during robot-assisted radical prostatectomy: feasibility study and early outcomes in 30 patients using the interlocked barbed unidirectional V-LOC180 suture. **Zorn KC**, **Widmer H**, **Lattouf JB**, Liberman D, Bhojani N, **Trinh QD**, Sun M, **Karakiewicz PI**, Denis R, El-Hakim A. *Can Urol Assoc J*. 2011 Jun;5(3):188-94.

The novel nomogram of Gleason sum upgrade: possible application for the eligible criteria of low dose rate brachytherapy. Budäus L, Graefen M, Salomon G, Isbarn H, Lughezzani G, Sun M, Chun FK, Schlomm T, Steuber T, Haese A, Koellermann J, Sauter G, Fisch M, Heinzer H, Huland H, **Karakiewicz PI**. *Int J Urol*. 2010 Oct;17(10):862-8.

Obesity adversely impacts disease specific outcomes in patients with upper tract urothelial carcinoma. Ehdäie B, Chromecki TF, Lee RK, Lotan Y, Margulis V, **Karakiewicz PI**, Novara G, Raman JD, Ng C, Lowrance WT, Scherr DS, Shariat SF. *J Urol*. 2011 Jul;186(1):66-72.

Obesity is associated with worse oncological outcomes in patients treated with radical cystectomy. Chromecki TF, Cha EK, Fajkovic H, Rink M, Ehdäie B, Svatek RS, **Karakiewicz PI**, Lotan Y, Tilki D, Bastian PJ, Daneshmand S, Kassouf W, Durand M, Novara G, Fritsche HM, Burger M, Izawa JJ, Brisuda A, Babjuk M, Pummer K, Shariat SF. *BJU Int*. 2012 Jun 21.

Observation versus Immediate Intervention in Ureteropelvic Junction Obstruction: Does It Matter? Stearns, Gillian; Reeder, Jay; **Barrieras, Diego**; **Houle, Anne-Marie**; **Franco-Guimond, Julie**; Riddell Jonathan. *CAUJ*. June 2012 Volume 6(3Suppl1).

Oncological outcomes after laparoscopic and open radical nephroureterectomy: results from an international cohort. Walton TJ, Novara G, Matsumoto K, Kassouf W, Fritsche HM, Artibani W, Bastian PJ, Martínez-Salamanca JL, Seitz C, Thomas SA, Ficarra V, Burger M, Tritschler S, **Karakiewicz PI**, Shariat SF. *BJU Int*. 2011 Aug;108(3):406-12.

Open radical prostatectomy in the elderly: a case for concern? **Trinh QD**, Schmitges J, Sun M, Shariat SF, Sukumar S, Tian Z, Bianchi M, Sammon J, **Perrotte P**, Rogers CG, Graefen M, Peabody JO, Menon M, **Karakiewicz PI**. *BJU Int*. 2012 May;109(9):1335-40.

Optimizing clinical benefits of bisphosphonates in cancer patients with bone metastases. Aapro M, **Saad F**, Costa L. *Oncologist*. 2010;15(11):1147-58.

p53 inhibits angiogenesis by inducing the production of Arresten. Assadian S, El-Assaad W, Wang XQ, Gannon PO, Barrès V, Latour M, Mes-Masson AM, **Saad F**, Sado Y, Dostie J, Teodoro JG. *Cancer Res*. 2012 Mar 1;72(5):1270-9.

Pathological results and rates of treatment failure in high-risk prostate cancer patients after radical prostatectomy. Walz J, Joniau S, Chun FK, Isbarn H, Jeldres C, Yossepowitch O, Chao-Yu H, Klein EA, Scardino PT, Reuther A, Poppel HV, Graefen M, Huland H, **Karakiewicz PI**. *BJU Int*. 2011 Mar;107(5):765-70.

Penile cancer: what's new? **Letendre J**, **Saad F**, **Lattouf JB**. *Curr Opin Support Palliat Care*. 2011 Sep;5(3):185-91.

Perioperative mortality is significantly greater in septuagenarian and octogenarian patients treated with radical cystectomy for urothelial carcinoma of the bladder. Liberman D, Lughezzani G, Sun M, Alasker A, Thuret R, Abdollah F, Budäus L, **Widmer H**, Graefen M, Montorsi F, Shariat SF, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. *Urology*. 2011 Mar;77(3):660-6.

Perioperative outcomes of robot-assisted radical prostatectomy compared with open radical prostatectomy: results from the nationwide inpatient sample. **Trinh QD**, Sammon J, Sun M, Ravi P, Ghani KR, Bianchi M, Jeong W, Shariat SF, Hansen J, Schmitges J, Jeldres C, Rogers CG, Peabody JO, Montorsi F, Menon M, **Karakiewicz PI**. *Eur Urol*. 2012 Apr;61(4):679-85.

A population-based analysis of temporal perioperative complication rates after minimally invasive radical prostatectomy. Schmitges J, **Trinh QD**, Abdollah F, Sun M, Bianchi M, Budäus L, **Zorn K**, Perotte P, Schlomm T, Haese A, Montorsi F, Menon M, Graefen M, **Karakiewicz PI**. Eur Urol. 2011 Sep;60(3):564-71.

A population-based assessment of the National Comprehensive Cancer Network practice guideline indications for pelvic lymph node dissection at radical prostatectomy. Abdollah F, Schmitges J, Sun M, Shariat SF, Briganti A, Abdo A, Tian Z, **Perrotte P**, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. BJU Int. 2012 Apr;109(8):1177-82.

A population-based comparison of cancer-control rates between radical and partial nephrectomy for T1A renal cell carcinoma. Crépel M, Jeldres C, Sun M, Lughezzani G, Isbarn H, Alasker A, Capitanio U, Shariat SF, Arjane P, **Widmer H**, Graefen M, Montorsi F, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. Urology. 2010 Oct;76(4):883-8.

A population-based competing-risks analysis of the survival of patients treated with radical cystectomy for bladder cancer. Lughezzani G, Sun M, Shariat SF, Budäus L, Thuret R, Jeldres C, Liberman D, Montorsi F, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. Cancer. 2011 Jan 1;117(1):103-9.

Predicting clinical outcomes after radical nephroureterectomy for upper tract urothelial carcinoma. Cha EK, Shariat SF, Kormaksson M, Novara G, Chromecki TF, Scherr DS, Lotan Y, Raman JD, Kassouf W, Zigeuner R, Remzi M, Bensalah K, Weizer A, Kikuchi E, Bolenz C, Roscigno M, Koppie TM, Ng CK, Fritsche HM, Matsumoto K, Walton TJ, Ehdaie B, Tritschler S, Fajkovic H, Martinez-Salamanca JJ, Pycha A, Langner C, Ficarra V, Patard JJ, Montorsi F, Wood CG, **Karakiewicz PI**, Margulis V. Eur Urol. 2012 Apr;61(4):818-25.

Prediction of progression-free survival rates after bevacizumab plus interferon versus interferon alone in patients with metastatic renal cell carcinoma: comparison of a nomogram to the Motzer criteria. **Karakiewicz PI**, Sun M, Bellmunt J, Sneller V, Escudier B. Eur Urol. 2011 Jul;60(1):48-56.

Predictive and prognostic models in radical prostatectomy candidates: a critical analysis of the literature. Lughezzani G, Briganti A, **Karakiewicz PI**, Kattan MW, Montorsi F, Shariat SF, Vickers AJ. Eur Urol. 2010 Nov;58(5):687-700.

Predictive models before and after radical prostatectomy. Capitanio U, Briganti A, Gallina A, Suardi N, **Karakiewicz PI**, Montorsi F, Scattoni V. Prostate. 2010 Sep 1;70(12):1371-8.

Prenatal diagnosis of small omphalocele with umbilical bladder evagination. Riddell Jonathan, Houle Anne-Marie, Franc-Guimond, Julie, Barriera, Diego. CUAJ, June 2011, Volume 5(3Suppl1).

Preoperative multivariable prognostic model for prediction of nonorgan confined urothelial carcinoma of the upper urinary tract. Margulis V, Youssef RF, **Karakiewicz PI**, Lotan Y, Wood CG, Zigeuner R, Kikuchi E, Weizer A, Raman JD, Remzi M, Roscigno M, Montorsi F, Bolenz C, Kassouf W, Shariat SF; Upper Tract Urothelial Carcinoma Collaborative Group. J Urol. 2010 Aug;184(2):453-8.

Prognostic factors and predictive models in renal cell carcinoma: a contemporary review. Sun M, Shariat SF, Cheng C, Ficarra V, Murai M, Oudard S, Pantuck AJ, Zigeuner R, **Karakiewicz PI**. Eur Urol. 2011 Oct;60(4):644-61.

Prognostic factors for upper urinary tract urothelial carcinoma. Chromecki TF, Bensalah K, Remzi M, Verhoest G, Cha EK, Scherr DS, Novara G, **Karakiewicz PI**, Shariat SF; Medscape. Nat Rev Urol. 2011 Jul 5;8(8):440-7.

Prognostic risk stratification of pathological stage T2N0 bladder cancer after radical cystectomy. Sonpavde G, Khan MM, Svatek RS, Lee R, Novara G, Tilki D, Lerner SP, Amiel GE, Skinner E, **Karakiewicz PI**, Bastian PJ, Kassouf W, Fritsche HM, Izawa JI, Ficarra V, Dinney CP, Lotan Y, Fradet Y, Shariat SF. BJU Int. 2011 Sep;108(5):687-92.

Prognostic risk stratification of pathological stage T3N0 bladder cancer after radical cystectomy. Sonpavde G, Khan MM, Svatek RS, Lee R, Novara G, Tilki D, Lerner SP, Amiel GE, Skinner E, **Karakiewicz PI**, Bastian PJ, Kassouf W, Fritsche HM, Izawa JI, Scherr DS, Ficarra V, Dinney CP, Lotan Y, Fradet Y, Shariat SF. J Urol. 2011 Apr;185(4):1216-21.

Prognostic role of serum parathyroid hormone levels in advanced prostate cancer patients undergoing zoledronic acid administration. Berruti A, Cook R, **Saad F**, Buttiglieri C, Lipton A, Tampellini M, Lee KA, Coleman RE, Smith MR. Oncologist. 2012;17(5):645-52.

Prognostic significance of a positive surgical margin in pathologically organ-confined prostate cancer. Ahyai SA, Zacharias M, Isbarn H, Steuber T, Eichelberg C, Köllermann J, Fisch M, **Karakiewicz PI**, Huland H, Graefen M, Chun FK. BJU Int. 2010 Aug;106(4):478-83.

The prognostic value of erythrocyte polyamines in the preoperative evaluation of patients with renal cell carcinoma. Lughezzani G, **Karakiewicz PI**, Bigot P, **Perrotte P**, Crépel M, Rioux-Ledercq N, Catros-Quemener V, Moulinoux JP, Bouet F, Cipolla B, Patard JJ. Eur J Cancer. 2010 Jul;46(10):1927-35.

Prognostic value of extranodal extension and other lymph node parameters in patients with upper tract urothelial carcinoma. Fajkovic H, Cha EK, Jeldres C, Donner G, Chromecki TF, Margulis V, Novara G, Lotan Y, Raman JD, Kassouf W, Seitz C, Bensalah K, Weizer A, Kikuchi E, Roscigno M, Remzi M, Matsumoto K, Breinl E, Pycha A, Ficarra V, Montorsi F, **Karakiewicz PI**, Scherr DS, Shariat SF. J Urol. 2012 Mar;187(3):845-51.

Propensity-score matched comparison of complications, blood transfusions, length of stay, and in-hospital mortality between open and laparoscopic partial nephrectomy: a national series. Sun M, Abdollah F, Shariat SF, Schmitges J, **Trinh QD**, Tian Z, Jeldres C, Abdo A, Bianchi M, Briganti A, Montorsi F, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. Eur J Surg Oncol. 2012 Jan;38(1):80-7.

Propensity-score-matched comparison of perioperative outcomes between open and laparoscopic nephroureterectomy: a national series. Hanna N, Sun M, **Trinh QD**, Hansen J, Bianchi M, Montorsi F, Shariat SF, Graefen M, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. Eur Urol. 2012 Apr;61(4):715-21.

Prospective randomized trial of barbed polyglyconate suture to facilitate vesico-urethral anastomosis during robot-assisted radical prostatectomy: time reduction and cost benefit. **Zorn KC**, **Trinh QD**, Jeldres C, Schmitges J, **Widmer H**, **Lattouf JB**, Sammon J, Liberman D, Sun M, Bianchi M, **Karakiewicz PI**, Denis R, Gautam G, El-Hakim A. BJU Int. 2012 May;109(10):1526-32.

Prostate cancer: searching for bone metastases--how, when and why? **Saad F**. Nat Rev Urol. 2011 May 31;8(7):358-9.

Prostate cancer therapy: finding the right balance. **Saad F**. Lancet Oncol. 2012 Feb;13(2):119-20. doi: 10.1016/S1470-2045(11)70330-8. Epub 2011 Nov 21. PubMed PMID: 22112794.

Prostate radiotherapy after radical prostatectomy: sooner or later? Catton C, Parker C, **Saad F**, Sydes M. BJU Int. 2010 Oct;106(7):946-8.

Psychosocial adjustment of men during the first year of prostate cancer. Ezer H, Chachamovich JR, **Saad F**, Aprikian A, Souhami L. Cancer Nurs. 2012 Mar-Apr;35(2):141-7.

pT3 Substaging is a prognostic indicator for lymph node negative urothelial carcinoma of the bladder. Tilki D, Svatek RS, **Karakiewicz PI**, Novara G, Seitz M, Sonpavde G, Gupta A, Kassouf W, Fradet Y, Ficarra V, Skinner E, Lotan Y, Sagalowsky AI, Stief CG, Reich O, Shariat SF. J Urol. 2010 Aug;184(2):470-4.

PTP1B is an androgen receptor-regulated phosphatase that promotes the progression of prostate cancer. **Lessard L**, Labbé DP, Deblois G, Bégin LR, Hardy S, Mes-Masson AM, **Saad F**, Trotman LC, Giguère V, Tremblay ML. Cancer Res. 2012 Mar 15;72(6):1529-37.

Racial differences in the outcome of patients with urothelial carcinoma of the upper urinary tract: an international study. Matsumoto K, Novara G, Gupta A, Margulis V, Walton TJ, Roscigno M, Ng C, Kikuchi E, Zigeuner R, Kassouf W, Fritsche HM, Ficarra V, Martignoni G, Tritschler S, Rodriguez JC, Seitz C, Weizer A, Remzi M, Raman JD, Bolenz C, Bensalah K, Koppie TM, **Karakiewicz PI**, Wood CG, Montorsi F, Iwamura M, Shariat SF. BJU Int. 2011 Oct;108(8 Pt 2):E304-9.

Racial disparities and socioeconomic status in men diagnosed with testicular germ cell tumors: a survival analysis. Sun M, Abdollah F, Liberman D, Abdo A, Thuret R, Tian Z, Shariat SF, Montorsi F, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. Cancer. 2011 Sep 15;117(18):4277-85.

Radical cystectomy for patients with pT4 urothelial carcinoma in a large population-based study. Liberman D, Alasker A, Sun M, Ismail S, Lughezzani G, Jeldres C, Budäus L, Thuret R, Shariat SF, **Widmer H**, **Perrotte P**, Graefen M, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. BJU Int. 2011 Mar;107(6):905-11.

Radical prostatectomy at academic versus nonacademic institutions: a population based analysis. **Trinh QD**, Schmitges J, Sun M, Shariat SF, Sukumar S, Bianchi M, Tian Z, Jeldres C, Sammon J, **Perrotte P**, Graefen M, Peabody JO, Menon M, **Karakiewicz PI**. J Urol. 2011 Nov;186(5):1849-54.

Randomized phase II study of docetaxel and prednisone with or without OGX-011 in patients with metastatic castration-resistant prostate cancer. Chi KN, Hotte SJ, Yu EY, Tu D, Eigl BJ, Tannock I, **Saad F**, North S, Powers J, Gleave ME, Eisenhauer EA. *J Clin Oncol*. 2010 Sep 20;28(27):4247-54.

Randomized phase II trial of Custirsén (OGX-011) in combination with docetaxel or mitoxantrone as second-line therapy in patients with metastatic castrate-resistant prostate cancer progressing after first-line docetaxel: CUOG trial P-06c. **Saad F**, Hotte S, North S, Eigl B, Chi K, Czaykowski P, Wood L, Pollak M, Berry S, **Lattouf JB**, Mukherjee SD, Gleave M, Winquist E; Canadian Uro-Oncology Group. *Clin Cancer Res*. 2011 Sep 1;17(17):5765-73.

Re: Hendrik Van Poppel, Luigi Da Pozzo, Walter Albrecht, et al. A prospective, randomized EORTC intergroup phase 3 study comparing the oncologic outcome of elective nephron-sparing surgery and radical nephrectomy for low-stage renal cell carcinoma. *Eur Urol* 2011;59:543-52. Sun M, Hansen J, **Karakiewicz PI**. *Eur Urol*. 2012 Apr;61(4):e37-8.

Re: improved prediction of long-term, other cause mortality in men with prostate cancer: T. J. Daskivich, K. Chamie, L. Kwan, J. Labo, A. Dash, S. Greenfield and M. S. Litwin, *J Urol* 2011; 186: 1868-1873. **Trinh QD**, Ghani KR, Menon M, Sun M, **Karakiewicz PI**. *J Urol*. 2012 May;187(5):1931.

Rebuttal. **Franco-Guimond J**. *Can Urol Assoc J*. 2010 Aug;4(4):279.

Regulation of E2Fs and senescence by PML nuclear bodies. Vernier M, Bourdeau V, Gaumont-Leclerc MF, Moiseeva O, Bégin V, **Saad F**, Mes-Masson AM, Ferbeyre G. *Genes Dev*. 2011 Jan 1;25(1):41-50.

Risk stratification of organ confined bladder cancer after radical cystectomy using cell cycle related biomarkers. Shariat SF, Chromecki TF, Cha EK, **Karakiewicz PI**, Sun M, Fradet Y, Isbarn H, Scherr DS, Bastian PJ, Pummer K, Fajkovic H, Sagalowsky AI, Ashfaq R, Doblinger M, Cote RJ, Lotan Y. *J Urol*. 2012 Feb;187(2):457-62.

Should all men having a radical prostatectomy have a pelvic lymph node dissection? No. Abdollah F, Sun M, Thuret R, **Karakiewicz PI**. *Can Urol Assoc J*. 2010 Dec;4(6):425-6. No abstract available.

Soluble gp130 regulates prostate cancer invasion and progression in an interleukin-6 dependent and independent manner. Shariat SF, Chromecki TF, Hofer J, Barbieri CE, Scherr DS, **Karakiewicz PI**, Roehrborn CG, Montorsi F, Culig Z, Cavarretta IT. *J Urol*. 2011 Nov;186(5):2107-14.

A stage-for-stage and grade-for-grade analysis of cancer-specific mortality rates in renal cell carcinoma according to age: a competing-risks regression analysis. Sun M, Abdollah F, Bianchi M, **Trinh QD**, Jeldres C, Tian Z, Shariat SF, **Widmer H**, Zorn K, Menon M, Montorsi F, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. *Eur Urol*. 2011 Dec;60(6):1152-9.

Stage-specific impact of pelvic lymph node dissection on survival in patients with non-metastatic bladder cancer treated with radical cystectomy. Abdollah F, Sun M, Schmitges J, Djahangirian O, Tian Z, Jeldres C, **Perrotte P**, Shariat SF, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *BJU Int*. 2012 Apr;109(8):1147-54.

Surgical caseload is an important determinant of continent urinary diversion rate at radical cystectomy: a population-based study. Abdollah F, Sun M, Schmitges J, Thuret R, Djahangirian O, Jeldres C, Tian Z, Shariat SF, **Perrotte P**, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *Ann Surg Oncol*. 2011 Sep;18(9):2680-7.

Survival after radical cystectomy of non-bilharzial squamous cell carcinoma vs urothelial carcinoma: a competing-risks analysis. Abdollah F, Sun M, Jeldres C, Schmitges J, Thuret R, Djahangirian O, Tian Z, Shariat SF, **Perrotte P**, Montorsi F, **Karakiewicz PI**. *BJU Int*. 2012 Feb;109(4):564-9.

Stage pT0 at radical cystectomy confers improved survival: an international study of 4,430 patients. Tilki D, Svatek RS, Novara G, Seitz M, Godoy G, **Karakiewicz PI**, Kassouf W, Fradet Y, Fritsche HM, Sonpavde G, Izawa JI, Ficarra V, Lerner SP, Schoenberg M, Stief CG, Dinney CP, Skinner E, Lotan Y, Sagalowsky AI, Reich O, Shariat SF. *J Urol*. 2010 Sep;184(3):888-94.

Statistical consideration for clinical biomarker research in bladder cancer. Shariat SF, Lotan Y, Vickers A, **Karakiewicz PI**, Schmitz-Dräger BJ, Goebell PJ, Malats N. *Urol Oncol*. 2010 Jul-Aug;28(4):389-400.

Tissue-based molecular markers for bladder cancer. Barbieri CE, Lotan Y, Lee RK, Sonpavde G, **Karakiewicz PI**, Robinson B, Scherr DS, Shariat SF. *Minerva Urol Nefrol*. 2010 Sep;62(3):241-58. Review.

Tissue-based molecular markers for renal cell carcinoma. Rink M, Chun FK, Robinson B, Sun M, **Karakiewicz PI**, Bensalah K, Fisch M, Scherr DS, Lee RK, Margulis V, Shariat SF. *Minerva Urol Nefrol*. 2011 Dec;63(4):293-308. Review.

Treatment of metastatic renal cell carcinoma. Thuret R, Maurin C, Sun M, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. *Prog Urol*. 2011 Apr;21(4):233-44.

Trends of retroperitoneal lymphadenectomy use in patients with non-seminomatous germ cell tumor of the testis: a population-based study. Sun M, Abdollah F, Budaüs L, Liberman D, Tian Z, Morgan M, Johal R, Schmitges J, Shariat SF, Montorsi F, Greafen M, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. *Ann Surg Oncol*. 2011 Oct;18(10):2997-3004.

Tumor grade improves the prognostic ability of American Joint Committee on Cancer stage in patients with penile carcinoma. Thuret R, Sun M, Abdollah F, Budaüs L, Lughezzani G, Liberman D, Morgan M, Johal R, Jeldres C, Latour M, Shariat SF, Iborra F, Guiter J, Patard JJ, **Perrotte P**, **Karakiewicz PI**. *J Urol*. 2011 Feb;185(2):501-7.

Unilateral prostate cancer cannot be accurately predicted in low-risk patients. Isbarn H, **Karakiewicz PI**, Vogel S, Jeldres C, Lughezzani G, Briganti A, Montorsi F, **Perrotte P**, Ahay SA, Budaüs L, Eichelberg C, Heuer R, Köllermann J, Sauter G, Schlomm T, Steuber T, Haese A, Zacharias M, Fisch M, Heinzer H, Hülndt H, Chun FK, Graefen M. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 2010 Jul 1;77(3):784-7.

Updated nomogram predicting lymph node invasion in patients with prostate cancer undergoing extended pelvic lymph node dissection: the essential importance of percentage of positive cores. Briganti A, Larcher A, Abdollah F, Capitanio U, Gallina A, Suardi N, Bianchi M, Sun M, Freschi M, Salonia A, **Karakiewicz PI**, Rigatti P, Montorsi F. *Eur Urol*. 2012 Mar;61(3):480-7.

Validation of the AJCC TNM sub staging of pT2 bladder cancer: deep muscle invasion is associated with significantly worse outcome. Tilki D, Reich O, **Karakiewicz PI**, Novara G, Kassouf W, Ergün S, Fradet Y, Ficarra V, Sonpavde G, Stief CG, Skinner E, Svatek RS, Lotan Y, Sagalowsky AI, Shariat SF. *Eur Urol*. 2010 Jul;58(1):112-7.

Variations in the quality of care at radical prostatectomy. **Trinh QD**, Sammon J, Jhaveri J, Sun M, Ghani KR, Schmitges J, Jeong W, Peabody JO, **Karakiewicz PI**, Menon M. *Ther Adv Urol*. 2012 Apr;4(2):61-75.

Venous thromboembolism in colorectal surgery: how much does laparoscopy impart an advantage? **Trinh QD**, Sun M, Sammon J, **Karakiewicz PI**. *Arch Surg*. 2012 Feb;147(2):199. doi: 10.1001/archsurg.2011.1488. No abstract available. PMID: 22351922 [PubMed - indexed for MEDLINE].

Waiting for children's surgery in Canada: the Canadian Paediatric Surgical Wait Times project. Wright JG, Menaker RJ; **Canadian Paediatric Surgical Wait Times Study Group**. *CMAJ*. 2011 Jun 14;183(9):E559-64. Epub 2011 May 2.

Zoledronic Acid improves clinical outcomes when administered before onset of bone pain in patients with prostate cancer. **Saad F**, Eastham J. *Urology*. 2010 Nov;76(5):1175-81.

Division de la chirurgie vasculaire

Open versus endovascular repair for acute traumatic thoracic aortic rupture. **Verdant A**. *J Thorac Cardiovasc Surg*. 2012 May;143(5):1230; author reply 1230-1.

Regarding "Impact of practice patterns in shunt use during carotid endarterectomy with contralateral carotid occlusion". **Elkouri S**. *J Vasc Surg*. 2012 Jun;55(6):1838; author reply 1838.



Responsable de la publication : Dr Luc Valiquette
Révision linguistique : Charles Allain et Marie Clark
Conception graphique : SAM Design

Nous tenons à remercier toutes les personnes qui ont contribué à la rédaction de ce rapport d'activités, ainsi que tous les professeurs qui participent à l'enseignement, à la recherche et au rayonnement du Département de chirurgie de l'Université de Montréal.

Nos coordonnées :
Pavillon Roger-Gaudry (Local S-749)
Université de Montréal
Faculté de médecine
Département de chirurgie
C.P. 6128, succursale Centre-ville
Montréal (Québec) H3C 3J7
www.chirurgie.umontreal.ca

FACULTÉ DE MÉDECINE
DÉPARTEMENT DE CHIRURGIE

Université 
de Montréal

