

Département d'Anesthésiologie et de Médecine de la douleur



Rapport annuel 2018-2019





Science

Vigilance

Compassion

Enseignement



Département d'Anesthésiologie et de Médecine de la douleur

Rapport annuel 2018-2019

www.anesth.umontreal.ca
anesth@medclin.umontreal.ca

Téléphone : (514) 343-6466
Télécopieur : (514) 343-6961

Adresse postale

Université de Montréal
Pavillon Roger-Gaudry, Faculté de Médecine
Département d'anesthésiologie et médecine de la douleur
C.P. 6128, succursale Centre-ville
Montréal (Québec)
H3C 3J7

Adresse physique :

Département d'Anesthésiologie et Médecine de la douleur
Université de Montréal
2900, boul. Édouard-Montpetit
Pavillon Roger-Gaudry, Local S-712
Montréal (Québec)
H3T 1J4

Rapport annuel 2018-2019

Département d'Anesthésiologie et de Médecine de la douleur

Table des matières

1	Renseignements généraux	1
1.1	Le mot du directeur du département	1
1.2	Mission et stratégie de développement	2
1.3	Personnel administratif	4
1.4	Personnel enseignant	5
1.5	Comités	10
1.6	CIUSSS, CISSS, centres affiliés et autres milieux de stages	14
1.7	Le mot des Chefs hospitaliers	18
1.8	Le mot du webmestre	30
2	Activités d'enseignement 2018-2019	31
2.1	Le mot du directeur de programme de résidence en anesthésiologie	31
2.2	Programme de résidence en anesthésiologie	35
2.2.1	Description du programme de résidence	35
2.2.2	Statistiques d'admissions et d'inscriptions	39
2.2.3	Réunions scientifiques et clubs de lecture	44
2.2.4	Fonds des résidents	45
2.3	Le mot de la directrice du programme de médecine de la douleur	46
2.4	Programme de formation de clinicien-chercheur	51
2.5	Programme de formation en soins intensifs	52
2.6	Un mot du responsable de l'Externat	53
2.7	Diplômes d'études spécialisées	55
3	Recherche et rayonnement	56
3.1	Le mot du directeur de la recherche	56
3.2	Livres et chapitres de livres	61
3.3	Articles publiés dans des revues dotées de comités de pairs	62

3.4	Conférences et autres présentations	68
3.5	Présentations à des congrès.....	72
3.6	Abrégés.....	78
3.7	Autres publications.....	82
3.8	Subventions	83
3.9	Stages de recherche des résidents.....	89
3.10	Chaire de médecine transfusionnelle.....	90
3.11	Fonds de développement.....	92
3.11.1	Historique et description du Fonds de développement.....	92
3.11.2	Récipiendaires des bourses 2019 du Fonds de développement.....	94
3.11.3	Bourses attribuées par le département d'anesthésiologie depuis 1999	96
3.12	Prix, distinctions et bourses.....	101
4	Développement professionnel continu 2018-2019	105
4.1	Le mot de la directrice du développement professionnel continu	105
4.2	Activités de Développement professionnel continu	107
5	Santé mondiale 2018-2019	113
5.1	Le mot du président du Comité d'intérêt en santé mondiale.....	113

1 Renseignements généraux

1.1 Le mot du directeur du département



Le rapport d'activités du département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur de l'Université de Montréal contient une synthèse des réalisations de l'année académique couvrant la période d'activité de juillet 2018 à juin 2019. Ce rapport montre que notre département a su s'illustrer et continuer son travail académique, clinique et d'enseignement préparant avec succès la formation de nos résidents.

Le département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur a su faire face aux nombreux défis de cette période grâce à la contribution constante de nos professeurs et de notre personnel administratif. Je tiens à souligner l'engagement constant de nos professeurs dans leurs rôles de cliniciens, d'enseignants et pour certains de chercheurs qui est à la base de notre enrichissement et rayonnement. Je vous invite une nouvelle fois à vous investir pleinement dans la vie académique de notre département, et j'encourage en particulier les jeunes, mais aussi les responsables de nos différents comités et les chefs hospitaliers à continuer de contribuer pleinement à ces tâches.

Dans ce rapport 2018-2019, il faut souligner cette année encore le travail exceptionnel de notre Comité de programme de résidence en anesthésiologie dans le suivi de l'approche par compétence qui a débuté en juillet 2017. Notre Comité de la recherche a lui aussi été très actif cette année et de nombreux projets ont vu le jour et seront détaillés dans le rapport. Notons tout particulièrement le Dre Gabrielle Pagé, récipiendaire d'une bourse salariale du Fonds de recherche du Québec – Santé comme Chercheure Junior 1.

Vous trouverez également des informations relatives au programme de résidence en médecine de la douleur, et aux comités du développement professionnel continu de notre département. Vous y découvrirez finalement une foule de renseignements concernant l'administration et le fonctionnement du département. Comme nous, vous serez ainsi en mesure d'apprécier le dynamisme et la quête d'excellence qui ont animé le département pendant l'année 2018-2019.

Bonne lecture.

A handwritten signature in blue ink, reading "P. Beaulieu".

Pierre Beaulieu, MD, PhD, FRCA

Directeur, Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur

1.2 Mission et stratégie de développement

Le département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur de l'Université de Montréal s'est donné pour mission la poursuite de l'excellence en matière de soins cliniques, d'enseignement et de recherche. En effet, la devise de notre département "Science, vigilance, compassion et enseignement" résume très bien notre mission. L'atteinte de ces objectifs se veut empreinte des valeurs facultaires que sont le respect, la rigueur, la responsabilité, l'innovation et l'engagement social.

Les membres de notre département se doivent d'offrir et de promouvoir des soins cliniques de haute qualité. Les engagements hospitaliers des professeurs visent donc à assurer une représentation appropriée des sur-spécialités propres à l'anesthésiologie dans chacun des hôpitaux composant le réseau de l'Université de Montréal. C'est dans cette optique que des recrutements ciblés dans des domaines de pointe continuent d'être effectués afin de respecter les missions de soins particulières de nos milieux cliniques. L'identification et le recrutement des meilleurs candidats afin de répondre aux besoins cliniques demeurent au centre des préoccupations de notre département. Finalement, nous accueillons chaque année des moniteurs cliniques (« fellows ») en anesthésiologie et médecine de la douleur du monde francophone. Depuis cette année, neuf diplômes d'études supérieures (DES) de sur-spécialités de notre discipline ont été créés (voir dans la section enseignement). Cette ouverture nous permettra de faire rayonner notre département qui offrira ainsi au sein de ses centres hospitaliers de nombreuses formations sur-spécialisées de qualité.

Le département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur joue un rôle de premier plan en matière de pédagogie et d'enseignement. Son implication auprès des étudiants à l'externat, des résidents en anesthésiologie et des stagiaires émanant d'autres départements ne cesse d'augmenter. Nous continuons d'assurer à nos étudiants une qualité d'enseignement de haut niveau, et de favoriser le recrutement de professeurs possédant des compétences spécifiques en pédagogie. En particulier, l'implication dans l'enseignement par simulation nous apparaît particulièrement importante puisque c'est là une discipline qui est bien adaptée à l'acquisition des compétences nécessaires à la pratique de l'anesthésiologie. Notre département est extrêmement bien représenté dans l'enseignement par simulation avec plusieurs de nos professeurs qui sont activement impliqués et responsables à la Faculté de médecine de ce secteur qui continue d'évoluer pleinement. De plus, notre département est accrédité comme programme de formation en médecine de la douleur par le Collège Royal. Nous sommes le seul département au Québec et l'un des tout premiers au Canada à avoir obtenu cette accréditation. Finalement, nous sommes en train de développer également tout un programme de formation et de recherche dans le domaine de l'échographie dite « ciblée ».

La qualité et le nombre des activités de recherche au sein du département d'anesthésiologie ne cessent d'augmenter. De plus, nous comptons dans nos rangs des chercheurs jouissant d'une renommée nationale, et même internationale. Le rayonnement des activités de recherche du département s'étend à plusieurs secteurs; notons l'excellence des travaux menés dans le domaine cardiovasculaire et de

l'échographie périopératoire, dans celui de l'épidémiologie et du traitement de la douleur, dans celui des greffes hépatiques ou de la pédagogie médicale axée sur la simulation. Afin de maintenir cette tradition d'excellence, il nous apparaît nécessaire d'assurer une relève de qualité pour nos chercheurs établis. De plus, l'engagement d'un de nos résidents au programme de clinicien-chercheur du Collège Royal des Médecins et Chirurgiens du Canada est une avenue nécessaire que nous continuons d'encourager. Nous voulons également créer un environnement dans lequel nos chercheurs établis peuvent jouer un rôle de mentor et faciliter ainsi l'éclosion de nouvelles carrières de recherche parmi nos diplômés.

Notre département est impliqué dans un des objectifs facultaire et universitaire qui touche à l'engagement social et humanitaire en santé mondiale. Certains de nos professeurs participent à des missions humanitaires en anesthésiologie et le comité au sein de notre département regroupe des professeurs intéressés par cette pratique très exigeante en termes de temps et d'expertise spécifique.

De nombreux défis sont présents pour le futur mais notre département peut s'appuyer sur de nombreux points forts et sur des domaines d'excellence qui continueront d'être soutenus. Je vous invite à prendre toute votre place dans ce processus de développement et de valorisation de notre pratique à tous les niveaux, et à continuer de mener à bien votre mission académique avec enthousiasme et détermination.



Pierre Beaulieu, MD, PhD, FRCA

Directeur du département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur

1.3 Personnel administratif

Directeur du département	Dr Pierre Beaulieu
Directeur du programme de résidence en anesthésiologie	Dr Jean-Sébastien Lebon
Directrice du programme de résidence en médecine de la douleur	Dre Aline Boulanger
Directrice adjointe du programme d'anesthésiologie	Dre Sandra Lesage
Coordonnateur des stages des externes	Dr Martin Dickner
Directeur de la recherche	Dr Philippe Richebé
Directrice du développement professionnel continu	Dre Anna Fabrizi
Responsable des technologies de l'information	M. Denis Babin
Adjointe au directeur	Mme Sylvie Gagnon
Technicienne en coordination de travail de bureau	Mme Céline Carpentier



1.4 Personnel enseignant

209 Professeurs et Chargés d'enseignement de clinique

Professeurs émérites	
Donati, François	
Hardy, Jean-François	
Professeurs titulaires	
Beaulieu, Pierre	CHUM
Boulanger, Aline	CHUM
Choinière, Manon	Centre de recherche du CHUM
Denault, André	Institut de Cardiologie de Montréal
Deschamps, Alain	Institut de Cardiologie de Montréal
Drolet, Pierre	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Professeurs agrégés	
Girard, François	CHUM
Richebé, Philippe	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Professeurs agrégés de clinique	
Bélisle, Sylvain	CHUM
Boudreault, Daniel	CHUM
Cogan, Jennifer	Institut de Cardiologie de Montréal
Couture, Pierre	Institut de Cardiologie de Montréal
Fortier, Louis-Philippe	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Girard, Martin	CHUM
Lebon, Jean-Sébastien	Institut de Cardiologie de Montréal
Nguyen, Huu Tram Anh	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Rochon, Antoine	Institut de Cardiologie de Montréal
Tanoubi, Issam	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Vargas-Schaffer, Grisell	CHUM
Professeur adjoint	
Robitaille, Arnaud	CHUM
Professeur-chercheur adjoint	
Pagé, Gabrielle	Centre de recherche du CHUM
Professeurs adjoints de clinique	
An, Tian You	CHUM
Arcand, Geneviève	CHUM
Archambault, André	CHUM
Audy, Daniel	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Ayoub, Christian	Institut de Cardiologie de Montréal
Beaubien, Guy	Hôpital Sacré-Cœur
Beudet, Véronique	CHUM
Bélanger, Marie-Ève	Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Bouré, Benoît	Hôpital Sacré-Cœur
Brulotte, Véronique	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Carrier, François-Martin	CHUM
Caron, Charles	CHUM
Chamberland, Marie-Ève	Institut de Cardiologie de Montréal
Charbonneau, Sonia	CHUM
Chevalier, Andrée	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Clairoux, Ariane	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Collins, Sophie	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Costachescu, Tudor	CHUM
Côté, Geneviève	CHU Ste-Justine
Crochetière, Chantal	CHU Ste-Justine
Dansereau, Dominique	CHAUR de Trois-Rivières
DeKoven, Kathryn	CHU Ste-Justine
Desjardins, Georges	Institut de Cardiologie de Montréal
Dickner, Martin	CHUM
Fabrizi, Anna	CHUM
Fortier, Joanne	CHUM
Fortin, Josée-Anne	CHUM
Fournier, Gabriel	Hôpital Sacré-Cœur
Fugère, François	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Furue, Koto	CHU Ste-Justine
Garneau, Sébastien	CHUM
Gauthier, Alain	CHUM
Georgescu, Leonida Mihai	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Girard, Dominique	CHUM
Girard, Marie-Andrée	CHU Ste-Justine
Girouard, Gilles	CHU Ste-Justine
Gobert, Quentin	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Gravel, Normand	Hôpital de Verdun
Guzman Bustamante, Juan Marcos	CHUM
Halwagi, Antoine	CHUM
Heylbroeck, Christophe	Hôpital Sacré-Cœur
Hickey, Chantal	CHU Ste-Justine
Issa, Rami	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Joly, Nikola	CHUM
Kaprelian, Suzan	CHUM
Kumar, Pavan	CHUM
Lagacé, Annie	Hôpital Sacré-Cœur
Lallo, Alexandre	CHUM
Landry, Nicole	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Lavoie, Anne	CHUM
Le, Anh Tai	Hôpital Sacré-Cœur
Lepage, Caroline	CHUM
Lesage, Sandra	CHU Ste-Justine
Lessard, Nicole	Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Loubert, Christian	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Malenfant, Paul-André	CHUM
Martinez, José Luis	CHU Ste-Justine
Massicotte, Luc	CHUM
Massicotte, Nathalie	CHUM
Mathews, Sylvain	CHU Ste-Justine
McKenty, Sylvie	CHUM
Michaud, Martin	CHUM
Migneault, Brigitte	CHUM
Moore, Alex	CHUM
Mvilongo, Eding Sandrine	Hôpital Cité-de-la-Santé
Nath, Papu Dwarka	CHU Ste-Justine
Nguyen, Micheline	Hôpital Cité-de-la-Santé
Nowakowski, Michal	Hôpital Sacré-Coeur
Ouellette, Caroline	CHUM
Perreault, Claude	Hôpital Sacré-Coeur
Petit, Bruno	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Plante, François	CHUM
Raymond, Meggie	Institut de Cardiologie de Montréal
Rivard, Stéphanie	CHAU de Trois-Rivières
Ross-Huot, Marie-Christine	CHUM
Rousseau, Pierre-Y.	Hôpital Sacré-Coeur
Rousseau-Saine, Nicolas	Institut de Cardiologie de Montréal
Roy, Jean-Denis	CHUM
Roy, Louise	CHUM
Ruest, Pierre	CHU Ste-Justine
Saindon, Sophie	CHU Ste-Justine
Thibault, Maxime	CHUM
Toledano, Karine	Hôpital Sacré-Coeur
Tremblay, Isabelle	Hôpital Sacré-Coeur
Urbanowicz, Robert	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Veillette, Yves	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Verdonck, Olivier	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Villeneuve, Édith	CHU Ste-Justine
Williams, Stephan	CHUM
Yung, Françoise	CHU Ste-Justine
Zaharia, Françoise	CHUM
Zaphiratos, Valérie	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Chargés d'enseignement de clinique	
Ailane, Tassadit	Centre hospitalier St-Eustache
Albert, Jean-François	CHAU de Trois-Rivières
Anctil, Pierre-Yves	CSSS Les Eskers de l'Abitibi
Anderson, Reynald	Hôpital Pierre-Boucher
Asselin, Anne-Marie	CHAU de Trois-Rivières
Atallah, Maya	Hôpital Cité-de-la-Santé
Aubin, Christian	Hôpital Pierre-Boucher

Aubin, Patrice	CHAUR de Trois-Rivières
Babin, Denis	Institut de Cardiologie de Montréal
Barchéchat, Claude	Hôpital Pierre-Le-Gardeur
Belliveau, Marc	Hôpital régional de St-Jérôme
Bois, Sylvie	Hôpital de Verdun
Boisvert, Catherine	Hôpital Pierre-Boucher
Bouchard, François	Hôpital Cité-de-la-Santé
Bouchard, Nadine	CSSS Les Eskers de l'Abitibi
Brouillette, Geneviève	Hôpital Pierre-Boucher
Cardinal Valérie	CSSS de L'Énergie
Caron, Marie-Josée	Hôpital régional de St-Jérôme
Caron, Yannick	Hôpital du Centre-de-la-Mauricie
Chalifoux, Frédéric	Hôpital Cité-de-la-Santé
Chênevert, Ève-Marie	CHAUR de Trois-Rivières
Chénier, France	Hôpital Jean-Talon
Choinière, André	Hôpital de Verdun
Chouinard, Dany	Hôpital régional de St-Jérôme
Choquette, Jean-François	CH du Centre-de-la-Mauricie
Coimbra, Claudia	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Cormier, Daniel	CHAUR de Trois-Rivières
Cossette, Judith	CHAUR de Trois-Rivières
Courbe, Athanase	Institut de Cardiologie de Montréal
Demers-Pelletier, Julie	Hôpital régional de St-Jérôme
Desjardins-St-Jean, Olivier	Hôpital Cité-de-la-Santé
Dingemans, Emmanuel	Hôpital régional de St-Jérôme
Dion, Marylin	Hôpital régional de St-Jérôme
Dubuc, Myriam	Centre hospitalier St-Eustache
Dumas, Diane	Hôpital Sacré-Cœur
Fugère-Nadeau, Guillaume	Hôpital Pierre-Boucher
Gaulin, François	Hôpital régional de St-Jérôme
Gauthier, David	CHAUR de Trois-Rivières
Généreux, Vincent	Hôpital St-Eustache
Gingras, Cœur	CHAUR de Trois-Rivières
Girard, Gilles	Hôpital Pierre-Boucher
Gobeil, François	Hôpital Pierre-Boucher
Greenberg, Justin	Hôpital Cité-de-la-Santé
Grondin-Théorêt, Marie-Christine	Hôpital Cité-de-la-Santé
Hakim, David	CHAUR de Trois-Rivières
Houde, Bryan	Hôpital Pierre-Boucher
Istvan, Juraj	Hôpital de Verdun
Jean, Dominique	Hôpital Sacré-Cœur
Joyal, Patricia	CHAUR de Trois-Rivières
Lacasse, Marie-Andrée	CHAUR de Trois-Rivières
Lacoursière, Olivier	CHAUR de Trois-Rivières
Lamontagne, Alain	Hôpital régional de St-Jérôme
Landry, Michel	Hôpital régional de St-Jérôme

Laperrière, Gilles	CHAUR de Trois-Rivières
Lemieux, Andrée	CHAUR de Trois-Rivières
Lemieux, Sébastien	Hôpital St-Eustache
Lessard, Sylvain	CHAUR de Trois-Rivières
Léveillé, Josiane	CH du Centre-de-la-Mauricie
Lortie, Élise	Hôpital Pierre-Boucher
Mac, Thien Bich	Hôpital régional de St-Jérôme
Marcotte-Latulippe, Sébastien	CHAUR de Trois-Rivières
Masse, Michèle-Élaine	Hôpital Pierre-Boucher
McCaughry-Cardigos, David	Hôpital Pierre-Boucher
McSween, Audrey	Hôpital régional de St-Jérôme
Melançon, Karine	Hôpital régional de St-Jérôme
Monastesse, Audrey	Hôpital régional de St-Jérôme
Mondor, Marie-Ève	Hôpital Cité-de-la-Santé
Monfette, Claude	CHAUR de Trois-Rivières
Nolet, Mireille	Hôpital Sacré-Coeur
Ouellette, Mélissa	Hôpital régional de St-Jérôme
Paolini, Jean-Baptiste	Hôpital Jean-Talon
Pellerin, Charles	CHAUR de Trois-Rivières
Pellerin, Stéphane	CHAUR de Trois-Rivières
Pepin, Paul	Hôpital de Verdun
Perron, Marie-Ève	Hôpital Cité-de-la-Santé
Pinsonneault, Céline	Hôpital régional de St-Jérôme
Pohl, Andrea	Hôpital Notre-Dame
Poulin, Louis-Pierre	Hôpital Notre-Dame
Provost, Valérie	CHAUR de Trois-Rivières
Ricard, Pauline	Hôpital régional de St-Jérôme
Robitaille, Jean-Philippe	Hôpital Pierre-Le-Gardeur
Rochon, François	Hôpital Sacré-Cœur
Roussel, Éric	Hôpital Pierre-Boucher
Roux, Michel	Hôpital régional de St-Jérôme
Roy, Jean-Sébastien	Hôpital Cité-de-la-Santé
Roy, Sébastien	Hôpital Cité-de-la-Santé
Servant, Mylène	Hôpital Pierre-Boucher
Simard, Marilyn	Hôpital Pierre-Boucher
St-Pierre, Patrick	Hôpital Pierre-Boucher
Taillefer, Marie-Christine	CHUM
Talbot, Martin	Hôpital de Verdun
Tsang, Janius	Hôpital Jean-Talon
Vaillancourt, Guy	Hôpital Pierre-Le-Gardeur
Villeneuve, Audrey	Centre hospitalier St-Eustache

1.5 Comités

Comité directeur

Dr Pierre Beaulieu, président	Directeur du département universitaire
Dr Guy Beaubien	Chef, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
Dre Aline Boulanger	Directrice du programme de médecine de la douleur
Dre Chantal Crochetière	Chef, CHU Sainte-Justine
Dr Alain Deschamps	Chef, Institut de Cardiologie de Montréal
Dre Anna Fabrizi	Directrice du développement professionnel continu
Dr Louis-Philippe Fortier	Chef, Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dr Dominique Girard	Chef (intérim), CHUM
Dr Alain Lamontagne	Chef, Hôpital régional de St-Jérôme
Dr Jean-Sébastien Lebon	Directeur du programme de résidence en anesthésiologie
Dr Sébastien Marcotte-Latulippe	Chef, CHAU régional de Trois-Rivières
Dr Philippe Richebé	Directeur de la recherche
Dr Jean-Denis Roy	Chef, CHUM (remplacé en cours d'année)

Comité de programme de résidence en anesthésiologie

Dr Jean-Sébastien Lebon, président	Directeur du programme de résidence en anesthésiologie, ICM
Dr Pierre Beaulieu	Directeur du département universitaire
Dre Marina Belda	Hôpital Hôtel-Dieu de St-Jérôme
Dre Catherine Bergeron	Représentante des R2
Dre Aline Boulanger	Directrice du programme de médecine de la douleur, CHUM
Dr Georges Desjardins	Institut de Cardiologie de Montréal
Dr Martin Dickner	Responsable de l'externat, CHUM
Dr François Gaulin	Hôpital Hôtel-Dieu de St-Jérôme
Dr Marie-Andrée Lacasse	CHAU régional de Trois-Rivières
Dre Sandra Lesage	Directrice adjointe du programme d'anesthésiologie, Présidente du Comité d'admission-évaluation, CHU-HSJ
Dr Christian Loubert	Président du Comité de compétence, Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dre Jennifer Palermo	Représentante des R3
Dre Danielle Pelletier	CHUM
Dr Philippe Richebé	Directeur de la recherche, Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dr Arnaud Robitaille	Responsable de la simulation, CHUM
Dre Amélie Sergent	Représentante des R1
Dr Anthony Sultan	Représentant des R4
Dre Karine Toledano	Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Comité d'admission et d'évaluation (sous-comité du Comité de programme en anesthésiologie)

Dre Sandra Lesage, présidente CHU Ste-Justine
 Dr Jean-Sébastien Lebon Directeur du programme de résidence en anesthésiologie, ICM
 et tout autre membre du comité de programme en anesthésiologie

Comité de programme de médecine de la douleur

Dre Aline Boulanger, présidente Directrice du programme de médecine de la douleur
 Dr Pierre Beaulieu Directeur du département universitaire d'anesthésiologie
 Dr Patrick Benhaim Représentant de l'IUGM
 Dre Jennifer Cogan Institut de Cardiologie de Montréal
 Dr François Fugère Responsable des cours de science de base, surspécialité douleur
 Dre Natalie Habra Représentante de l'IRGLM
 Dr Olivier Lacoursière CIUSSS Centre-du-Québec
 Dre Brigitte Migneault CHUM
 Dre Anh Nguyen Hôpital Maisonneuve-Rosemont
 Mme Ghislaine Rouilly Représentante des patients
 Dre Grisell Vargas Représentante du CRLB
 Dre Édith Villeneuve CHU Ste-Justine

Comité de la recherche

Dr Philippe Richebé, président Directeur de la recherche, Hôpital Maisonneuve-Rosemont
 Dr Pierre Beaulieu Directeur du département universitaire
 Dr François Martin Carrier CHUM
 Dre Manon Choinière Centre de recherche du CHUM
 Dre Geneviève Côté CHU Ste-Justine
 Dr André Denault Institut de Cardiologie de Montréal
 Dr Alain Deschamps Institut de Cardiologie de Montréal
 Dr Louis-Philippe Fortier Hôpital Maisonneuve-Rosemont
 Dr Vincent Lecluyse Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
 Dr Martin Michaud CHUM
 Dre Gabrielle Pagé Centre de recherche du CHUM
 Dr Nicolas Sauthier Représentant des résidents
 Dr Issam Tanoubi Responsable de la simulation UdeM, HMR

Comité de développement professionnel continu

Dre Anna Fabrizi, présidente	Directrice du Développement professionnel continu
Dr Christian Ayoub	Institut de Cardiologie de Montréal
Dr Pierre Beaulieu	Directeur du département universitaire
Dr Leonida Mihai Georgescu	Représentant du CAAHC
Dr Gilles Girouard	CHU Ste-Justine
Dr Jean-Sébastien Lebon	Directeur du programme de résidence en anesthésiologie
Dr Philippe Richebé	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dr Christophe Salois	Représentant des résidents
Dr Robert Thivierge	Conseiller pédagogique, Faculté de médecine
Dre Valérie Zaphiratos	Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Comité de nomination-promotion

Dr Pierre Beaulieu, président	Professeur titulaire et directeur du département universitaire
Dr Sylvain Bélisle	Professeur agrégé de clinique
Dr Daniel Boudreault	Professeur agrégé de clinique
Dre Aline Boulanger	Professeur titulaire
Dre Manon Choinière	Professeur titulaire
Dre Jennifer Cogan	Professeur agrégé de clinique
Dr Pierre Couture	Professeur agrégé de clinique
Dr André Denault	Professeur titulaire
Dr Alain Deschamps	Professeur titulaire de clinique
Dr Pierre Drolet	Professeur titulaire
Dr Louis-Philippe Fortier	Professeur agrégé de clinique
Dr François Girard	Professeur agrégé
Dr Martin Girard	Professeur agrégé de clinique
Dr Jean-Sébastien Lebon	Professeur agrégé de clinique
Dr Huu Tram Anh Nguyen	Professeur agrégé de clinique
Dr Philippe Richebé	Professeur agrégé
Dr Antoine Rochon	Professeur agrégé de clinique
Dr Issam Tanoubi	Professeur agrégé de clinique
Dre Grisell Vargas-Schaffer	Professeur agrégé de clinique

Comité des études prédoctorales

Dr Martin Dickner, président

Dr Pierre Beaulieu

Dre Patricia Joyal

Samantha Kronish

Dr Jean-Sébastien Lebon

Dr Paul-André Malenfant

Dre Huu Tram Anh Nguyen

Dre Karine Toledano

Responsable de l'externat

Directeur du département universitaire

Responsable hospitalière – Hôpital régional de Trois-Rivières

Représentante étudiante - anesthésiologie

Directeur du programme de résidence en anesthésiologie

Responsable hospitalier – CHUM

Responsable hospitalière - Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Responsable hospitalière – Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

1.6 CIUSSS, CISSS, centres affiliés et autres milieux de stages

Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)

Chef du département d'anesthésiologie: Jean-Denis Roy puis [Dominique Girard \(intérim\)](#)

Secrétaire : [Sylvie Létourneau](#)

Tél : (514) 890-8000 poste 12131

Secrétaire (bloc opératoire, résidence et externat) : [Johanne Dossous](#)

Tél : (514) 890-8000 poste 12132

1051, rue Sanguinet

Montréal, Québec, H2X 3E4

Fax : (514) 412-7310

[Site web](#)

Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine

Chef de département : [Chantal Crochetière](#)

Secrétaire : [Jocelyne Auger](#)

3175, ch. Côte Ste-Catherine

Montréal, Québec, H3T 1C5

Tél : (514) 345-4733

Fax : (514) 345-4601

Institut de Cardiologie de Montréal

Chef de département : [Alain Deschamps](#)

Secrétaire : [Stéphanie Bourassa](#)

5000, Bélanger Est

Montréal, Québec, H1T 1C8

Tél : (514) 376-3330 poste 3732

Fax : (514) 376-8784

[Site Web](#)

CIUSSS de l'Est-de-l'Ile-de-Montréal

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Chef de département : [Louis-Philippe Fortier](#)

Secrétaire : [Marie Cadieux](#)

5415, boul. L'Assomption

Montréal, Québec, H1T 2M4

Tél : (514) 252-3426

Fax : (514) 251-7768

[Site Web](#)

Hôpital Santa Cabrini

5655, rue St-Zotique Est

Montréal, Québec, H1T 1P7

CIUSSS du Nord-de-l’Île-de-Montréal

Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal

Chef de département : [Guy Beaubien](#)

Secrétaire : [Sandra L’Archevêque](#)

5400, boul Gouin Ouest

Montréal, Québec, H4J 1C5

Tél : (514) 338-2222 poste 2680

Fax : (514) 338-2009

[Site Web](#)

Hôpital Jean-Talon

Hôpital Rivières-des-Prairies

Hôpital Fleury

CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

Centre hospitalier affilié universitaire (CHAU) régional de Trois-Rivières

Chef de département: [Sébastien Marcotte-Latulippe](#)

Secrétariat : [Secrétariat](#)

CSSS de Trois-Rivières

Pavillon de l’enseignement

1991, boul. du Carmel, bureau U4-406

Trois-Rivières, Québec, G8Z 3R9

Tél : (819) 697-3333 poste 61439

Fax : (819) 378-9809

[Site Web](#)

CIUSSS Centre-Sud-de-l’Île-de-Montréal

Hôpital de Verdun

Chef de département Bloc opératoire : Gina Boulanger

Chef adjoint : [Juraj Istvan](#)

Agente administrative bloc opératoire: [Anik Leblanc St-Cyr](#) (intérim)

4000, boulevard LaSalle

Montréal, Québec, H4G 2A3

Tél : (514) 362-1000 poste 2840

Fax : (514) 765-7306

[Site Web](#)

Hôpital Notre-Dame

Chef de département: [Marcel Martin](#) (intérim)

Agente administrative: [Vickie Faubert-Drolet](#)

1560, rue Sherbrooke Est

Montréal, Québec, H2L 4M1

Tél : (514) 413-8777 poste 26824

[Site Web](#)

CISSS des Laurentides

Hôpital régional de Saint-Jérôme

Chef de département : [Alain Lamontagne](#)

Adjointe administrative: [Marie-Claude Huot](#)

290, rue De Montigny St-Jérôme, Québec, J7Z 5T3

Tél : (450) 432-2777, poste 27363

Fax : (450) 431-8277

[Site Web](#)

Hôpital de Saint-Eustache

Chef de département: [Vincent Gagné](#)

CISSS de la Montérégie-Est

Hôpital Pierre-Boucher

Chef de département: [Mylène Servant](#)

Adjointe administrative: [Mélissa Turgeon](#)

1333, boulevard Jacques-Cartier est

Longueuil, Québec J4M 2A5

Tél : (450) 468-8111 poste 82289

Fax : (450) 468-8274

[Site Web](#)

CISSS de Laval

Hôpital de la Cité-de-la-Santé

Chef de département : [François Bouchard](#)

Adjointe (affaires universitaires): [Julie Vanasse](#)

1755, boul. René-Laennec, local DS-073

Laval, Québec, H7M 3L9

Tél : (450) 668-1010, poste 23683

Fax : (450) 975-5446

Adjointe (stages Résidents et Externes): [Monique Vincent](#)

Tél : (450) 668-1010, poste 23561

CISSS de Lanaudière

Hôpital Pierre-Le-Gardeur

Chef de département: [Claude Barche](#)

911, Montée des Pionniers

Terrebonne, Québec, J6V 2H2

Tél : (450) 654-7525

Fax : (450) 654-7286

[Site Web](#)

Autres milieux de stages

CIUSSS du Saguenay-Lac-St-Jean

Hôpital de Chicoutimi

Chef de département: [Gérald Gobeil](#)

Secrétariat : [Secrétariat](#)

305, avenue St-Vallier

Chicoutimi, Québec, G7H 5H6

Tél : (418) 541-1234 poste 2615

Fax : (418) 541-1159

[Site Web](#)

Centres affiliés

CSSS de l'Énergie

Chef de département : [Jean-François Choquette](#)

Agente administrative: [Karine Filion](#)

80, 118e Rue

Shawinigan-Sud, Québec, G9P 3E4,

Tél. : (819) 536-7500 poste 5227

Fax : (819) 536-7563

[Site Web](#)

CSSS Les Eskers de l'Abitibi

Chef de département: [Jean Mathieu Racicot](#)

Agente d'administration: [Marie-Ève Nadeau](#)

622, 4e rue ouest Amos, Québec, J9T 2S2

Tél : (819) 732-3341

Fax : (819) 732-7054

[Site Web](#)

1.7 Le mot des Chefs hospitaliers



Depuis le déménagement à l'automne 2017 des trois sites – Notre-Dame, Hôtel-Dieu et Saint-Luc – en un seul hôpital, les membres ont toujours le souhait de s'adapter à l'évolution constante de ce nouvel hôpital avec son objectif de devenir un des plus grands centres hospitaliers au pays.



Notre département se compose de 50 membres ayant les surspécialités suivantes : régionale, hépatobiliaire, obstétrique, thoracique et finalement cardiaque et vasculaire. L'excellence et la polyvalence grandissante des membres de notre équipe d'anesthésiologistes font en sorte que le département répond à son mandat; tout se fait dans un environnement qui est à la fine pointe des derniers développements technologiques.

Notre département se doit de répondre à une demande grandissante de services cliniques en passant par l'unité des naissances, le bloc opératoire, la salle de réveil, la préadmission, la clinique de la douleur ainsi que la radiologie et l'endoscopie. De plus, et à la demande du Ministère de la Santé et en collaboration avec la Fédération des médecins spécialistes du Québec et nos associés, le département continue de prendre en parrainage le centre hospitalier de Chibougamau.

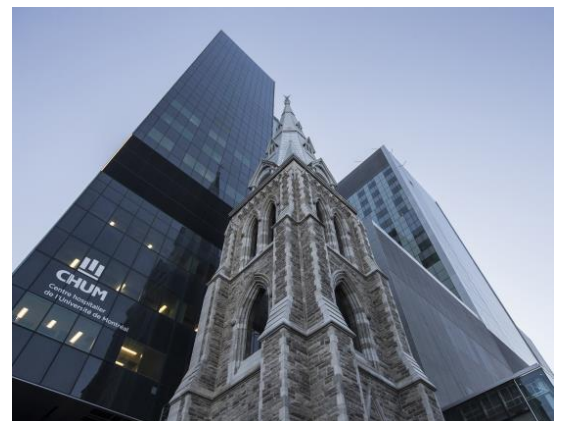
Notre mission académique et de la recherche connaît aussi une avancée. La mise sur pied de DES en thoracique, régionale, douleur, hépatobiliaire et obstétrique nous ont déjà permis d'accueillir plus de *fellow* et de stagiaires visant une mise à niveau de leur pratique clinique. En regard de la recherche, notre département poursuit sa lancée en collaborant à de nombreux projets locaux, multidisciplinaires et canadiens.

De plus, la clinique de la douleur répond à son mandat provincial et plus particulièrement au volet neuromodulation avec le recrutement d'un spécialiste dans le domaine.

Finalement, un changement de Chef du département est intervenu au cours de l'année 2019 avec le départ du Dr Jean-Denis Roy pour la FMSQ et la nomination du Dr Dominique Girard comme Chef intérimaire.

Jean-Denis Roy, M.D., F.R.C.P.C.
Chef du département d'anesthésiologie du CHUM

Dominique Girard, M.D., F.R.C.P.C.
Chef intérimaire du département d'anesthésiologie du CHUM





Le CHU Sainte-Justine, deuxième plus grand hôpital pédiatrique du Canada, offre toutes les spécialités médicales et chirurgicales de la pédiatrie. Il est également le centre provincial désigné en trauma et grands brûlés pédiatriques, malformations maxillo-faciales et greffe hépatique. Un des joyaux du

nouveau bloc est la salle de neurochirurgie avec un appareil IRM qui se déplace sur rail pour se rendre au patient alors qu'il est sur la table d'opération. Cette salle est la seule en fonction dans un hôpital pédiatrique canadien.

Avec plus de 10 000 interventions chirurgicales et procédures par année, les occasions d'apprentissage sont multiples. Notre équipe spécialisée en douleur pédiatrique s'occupe des patients (près de 1 000 suivis) souffrant de douleurs aiguës, chroniques ou cancéreuses. Notre équipe de simulation joue un rôle de leader dans le développement et la pratique de la simulation multidisciplinaire pédiatrique et obstétricale.

Le CHU Sainte-Justine est également le deuxième plus grand hôpital Mère-Enfant en Amérique du Nord. Notre clientèle obstétricale se compose de plus de 50% de grossesses à risque élevé. Une clinique d'anesthésie obstétricale (ANOB) dédiée à ces patientes est prévue à tous les mois. Nous faisons de 200 à 300 consultations par année. Une équipe multidisciplinaire formée il y a plus de 25 ans a développé un savoir-faire dans les situations médicales complexes. Des réunions multidisciplinaires régulières en cardiopathie avec l'Institut de cardiologie de Montréal, en trouble de l'hémostase ainsi que des réunions ciblées pour des cas particuliers sont une autre occasion de comprendre le processus décisionnel de l'équipe. Avec près de 4 000 accouchements dont 1 300 césariennes par année, l'expérience acquise lors d'un stage chez nous donne une base solide aux résidents en anesthésie obstétricale mais aussi en réanimation néonatale.

Par ailleurs, il est très important pour notre département d'encourager l'évaluation de l'acte médical dans un but d'amélioration et de diffusion et la recherche clinique en pédiatrie, obstétrique, douleur et simulation.

La période 2018-2019 verra l'arrivée de plusieurs nouveaux patrons dont les retours s'échelonneront jusqu'en 2022. L'équipe bénéficie énormément de l'arrivée des « jeunes » et de l'expérience des « moins jeunes ».



Chantal Crochetière, MD, FRCP(C)
Chef, département d'anesthésie-réanimation
CHU Sainte-Justine



Le département d'anesthésiologie de l'Institut de Cardiologie de Montréal compte sur treize anesthésiologistes surspécialisés en anesthésiologie cardiaque qui ont tous une certification en échocardiographie transoesophagienne périopératoire de la American Society of Echocardiography. Parmi les niches d'expertise des anesthésiologistes dans le département, nous pouvons nommer le traitement de la douleur chronique, la recherche clinique, l'anesthésie pour chirurgie minimalement invasive et robotique, la coagulation et transfusion de produits sanguins, l'échographie transoesophagienne 3-4D, la simulation et les maladies congénitales adultes.

Tous les résidents du département universitaire font un stage de deux mois avec nous. Ceux-ci ont aussi la possibilité de faire un mois d'échographie transoesophagienne périopératoire avant de commencer le stage d'anesthésiologie cardiaque. Le département accueille régulièrement des fellows canadiens et étrangers qui peuvent maintenant obtenir un Diplôme d'Études Spécialisées de l'Université de Montréal.

Cette année, les anesthésiologistes de l'ICM ont donné des soins périopératoires pour environ 2000 patients de chirurgies cardiaques, 285 procédures d'hémodynamie structurale et 2 500 cas en électrophysiologie. L'ICM offre des procédures chirurgicales innovantes incluant de la chirurgie robotique, de la chirurgie minimalement invasive et de la chirurgie à cœur battant. Notre service de soins analgésiques postopératoires (SAPO) et notre clinique spécialisée dans le traitement de la douleur chronique reliée à la chirurgie cardiaque sont uniques au Canada. Chacune des sept salles d'opération est dotée de monitoring de la saturation cérébrale, de mesure de l'EEG et profondeur d'anesthésie, et d'un dossier anesthésique informatisé. L'utilisation de l'échographie transoesophagienne 2D et 3D est de rigueur pour tous nos cas et dans chacune de nos salles d'opération. Nous avons aussi accès au ROTEM pour évaluer l'intégrité de la coagulation sanguine de nos patients.

En moyenne, de 6 à 10 projets de recherche sont en cours à tout moment dans notre département et nous publions en moyenne plus de 8 articles par année dans des revues de pairs. Le département offre des stages d'introduction à l'échographie transoesophagienne périopératoire 2D et 3D d'une durée de trois mois pour les patrons anesthésiologistes et intensivistes. Avec l'aide des membres de la section ICM Numérique et de notre assistante départementale, nous avons mis au point une option innovante de téléconsultation pour rencontrer les patients pour notre clinique préopératoire. Lors de votre visite

dans notre département, vous rencontrerez des professionnels passionnés, impliqués et cherchant continuellement à améliorer la qualité des soins aux patients.



A handwritten signature in black ink, reading 'Alain Deschamps'.

Alain Deschamps M.D., Ph.D., FRCPC
Chef du département d'anesthésiologie
Institut de Cardiologie de Montréal
Professeur titulaire de clinique

**CEMTL**

CIUSSS de l'Est-de-Montréal

Activités cliniques

Le CIUSSS de l'Est-de-Montréal rassemble quatre plateaux techniques: Le bloc opératoire de l'installation Santa-Cabrini (HSCO), le bloc opératoire de l'Institut Universitaire de Santé Mentale (IUSMM), celui des pavillons Rosemont et Maisonneuve de l'installation Maisonneuve-Rosemont (HMR). Au total, 21 salles d'opération sont en fonction sur les quatre sites. Les types d'activités chirurgicales comprennent un volet communautaire (HSCO) et de soins tertiaires, IUSMM et HMR. Plusieurs services possèdent également un volet de chirurgie oncologique avancé tels, la gynécologie, la chirurgie générale et la chirurgie orthopédique. Le CIUSSS de l'Est de l'Île-de-Montréal (CEMTL) programme toutes les surspécialités chirurgicales, exceptée la chirurgie cardiaque. Le CEMTL fait également partie du réseau national de don d'organe comme site de prélèvement et de greffe. De plus, l'installation HSCO fait partie du réseau de traumatologie.

L'excellence du cadre clinique se traduit à travers les dernières années par l'accomplissement de grandes premières canadiennes. Ainsi, le département d'anesthésiologie a participé de manière active et déterminante à la première greffe de visage au Canada. Une grande complicité au sein des départements de chirurgie et d'anesthésiologie procure un environnement propice aux grands projets universitaires.

Académique

Le CEMTL reçoit les étudiants de l'externat et de la résidence de l'Université de Montréal ainsi que d'universités francophones. De plus, de nombreux *fellows* se joignent dans les axes de recherche clinique volet douleur ainsi qu'en anesthésiologie obstétricale.

Les résidents sont reçus pour leur stage d'introduction, ainsi que pour les stages de locorégionale, de chirurgie thoracique, vasculaire, d'ORL, d'obstétrique, clinique de base et investigation préopératoire (CIEPC). Nous avons également étendu notre offre aux résidents du tronc commun en chirurgie générale. Nous avons également le privilège de compter sur une clinique de prise en charge de la douleur chronique, pilotée par le Dre Anh Nguyen et toute une équipe de spécialistes. Cette équipe profite d'un plateau technique complètement indépendant de notre bloc opératoire.

Finalement, les membres de notre département dirigent des étudiants à la maîtrise et au doctorat effectués dans les départements de sciences biomédicales et en physiothérapie

Rayonnement et recherche

Le groupe d'anesthésiologistes se compose d'experts dans les domaines de pointe. Nos collègues ont des activités de recherche et agissent comme conférenciers en don d'organes, en anesthésie obstétricale, en douleur, en monitoring intraopératoire, en trajectoire périopératoire et en simulation. Nos chercheurs font partie du Canadian PACT (*Perioperative Anesthesia Clinical Trials*) et collaborent à plusieurs projets supportés par les IRSC et autres grands organismes boursiers. Les membres de l'équipe ont été considérés à deux occasions pour le prix Richard Knill de la Société Canadienne des Anesthésiologistes.

Nos activités de recherche comprennent des projets multicentriques nationaux et internationaux, tel OPTIMIZE II, des projets initiés par nos chercheurs avec nos fonds départementaux et des projets en collaboration avec l'industrie. Depuis plus de deux décades notre département a créé une structure permanente afin de supporter nos activités de recherche comme le démontre l'engagement de deux collaborateurs à temps plein.

Finalement, notre organisation a été choisie par l'équipe de production de l'émission De Garde 24/7, une production télévisée destinée à démystifier et célébrer le travail des médecins dans le réseau de santé québécois.



Dr Louis-Philippe Fortier M.Sc., M.D., F.R.C.P.C.
Chef du département d'anesthésiologie



**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Nord-de-
l'Île-de-Montréal**

Québec 

De nouveaux projets prennent forme au sein du CIUSSS-NIM et conjointement avec l'arrivée prochaine de nouveaux membres au sein de notre département, des opportunités de développement prennent forme.

Le projet de construction en cours à l'installation Sacré-Cœur vient corriger une condition importante de vétusté, les locaux datant majoritairement de 1926. Ce projet de phase 1 consiste en un agrandissement total de 16 323 m² sur 4 étages et totalise un investissement de près de 150 M\$. Le projet comprend un Centre Intégré de Traumatologie et Unité des Soins Critiques, une Unité d'Endoscopie et une Unité Mère-Enfant.

Le CIUSSS-NIM compte à Sacré-Cœur le plus grand centre de traumatologie tertiaire universitaire de Montréal et offre, au sein du RUIS de l'Université de Montréal, le seul programme de traumatologie tertiaire adulte pour plusieurs centres de la région de Montréal et du Québec. Dans le contexte de la mission universitaire du CIUSSS, le Centre Intégré de Traumatologie possèdera un centre de simulation clinique dédié à la formation continue des équipes multidisciplinaires, à l'enseignement et à la recherche. Une unité de soins critiques de 32 lits, complémentaire à l'unité des soins intensifs intermédiaires de 16 lits, permettra d'offrir des soins ultraspécialisés à la population.

L'Unité d'endoscopie comprendra une vaste aire d'intervention permettant d'effectuer des procédures endoscopiques diagnostiques et des traitements endoscopiques préventifs et curatifs afin de limiter les interventions chirurgicales lourdes et l'apparition de cancers. Trois spécialités s'y côtoieront soit l'urologie, la gastro-entérologie et la pneumologie avec une capacité de plus de 11 000 procédures annuellement.

La nouvelle Unité mère-enfant sera en mesure d'accueillir 2 400 accouchements annuellement avec un total de 26 chambres intégrant le modèle TARPP. Une unité de soins intermédiaires en néonatalogie comprenant 11 isolettes et une salle de césarienne s'y retrouveront.

Le plan clinique pour la phase 2 consistant à la construction d'un nouveau bloc opératoire est accepté et les plans sont en réflexion.

Conjointement à ces développements, nous poursuivons nos efforts afin de bonifier notre offre de stage aux résidents du programme et ce, en voulant tirer profit des nombreuses opportunités d'exposition à notre clientèle tertiaire ou en contexte de traumatologie. Un stage régulier en traumatologie pour les

résidents juniors du programme sera d'ailleurs au curriculum dès l'an prochain ainsi qu'un stage de 3 mois en recherche axé sur la traumatologie.



Guy Beaubien, MD, FRCPC
Chef du département d'anesthésiologie
CIUSSS du Nord-de-l' Ile-de-Montréal



Le département d'anesthésiologie de l'hôpital Pierre-Boucher, situé à Longueuil, fait partie du CISSS Montérégie-Est. Il fut créé 1983, moment de la fondation de l'hôpital (automne 1982) et il comptait un seul membre à son départ. Aujourd'hui, 16 anesthésiologistes pratiquent à l'hôpital Pierre-Boucher, où l'on retrouve 363 lits. Dans ses 10 salles d'opération, il s'effectue plus de 12 000 chirurgies par année.

Elles sont divisées entre nos différentes spécialités chirurgicales que sont la chirurgie générale, la chirurgie bariatrique, la plastie, l'ORL, la dentisterie, l'urologie, la gynécologie, l'obstétrique et l'orthopédie. Notre bloc opératoire est reconnu pour son efficacité comme en témoigne les prix reçus par le MSSS. La majorité des chirurgies se déroulent sur une base ambulatoire et nous consacrons beaucoup d'énergie à développer des protocoles assurant une transition sécuritaire et efficace vers le domicile.

Nous retrouvons dans notre centre une clinique de gestion de la douleur ouverte cinq jours par semaine. Notre clinique étant le centre de référence du CISSS Montérégie-Est, une infirmière y œuvre à temps plein. Une psychologue et différents professionnels se greffent aussi à l'équipe. Une expertise particulière y fut développée dans le traitement du syndrome régional douloureux complexe. Tous les membres du département participent aux activités de la clinique. Pour les patients hospitalisés, une infirmière clinicienne assiste le groupe dans les services d'analgésie postopératoires et dans la coordination des soins en douleurs aiguë et chronique.

Notre groupe est aussi actif au niveau de la recherche. Nous avons récemment participé à divers projets de recherche en collaboration avec les centres universitaires affiliés à l'UdeM. Ces collaborations ont mené à diverses publications renforçant le rayonnement du département d'anesthésiologie de l'UdeM. Plusieurs projets pilotes ont également été développés afin de diminuer les temps de transit et l'utilisation des ressources intra-hospitalières. Ces procédés visent aussi à limiter l'occupation des lits chirurgicaux, diminuer les revisites à l'urgence et assurer une trajectoire de soin sécuritaire et satisfaisante pour le patient et ses proches. Ainsi, nous offrons, chez une clientèle ciblée, des arthroplasties primaires de la hanche avec congé en moins de 24 heures, des hystérectomies totales en laparoscopie et des gastrectomies en manchon en chirurgie d'un jour.

Sans être un centre universitaire, l'enseignement est omniprésent au sein de notre département. Nous recevons des résidents en anesthésiologie, externes, résidents en médecine familiale et médecins de famille pour différents types de stage. Nous privilégions une exposition variée et un nombre limité de stagiaires à chaque période. Cela nous permet de leur offrir une exposition maximale peu importe leur niveau de formation.

Notre département se veut actif et centre son développement sur les besoins de la clientèle et sa sécurité.



Guillaume Fugère Nadeau
Chef adjoint du département d'anesthésiologie, CISSS-ME
RLS Pierre-Boucher



**Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides**

Québec 

Le département d'anesthésiologie de l'Hôpital de Saint-Eustache fait partie du CISSS des Laurentides. La couverture des soins anesthésiques dans notre région, notamment à Ste-Agathe et à Mont-Laurier, nous a permis de recruter un treizième membre.

Localement, nous servons une clientèle principalement ambulatoire dans 7 salles d'opérations. L'orthopédie est très représentée et offre à nos membres une exposition abondante et variée à l'anesthésie régionale. Les autres spécialités sont la chirurgie générale, la gynécologie/obstétrique, l'urologie, la plastie ainsi que l'ORL pédiatrique et adulte

Au niveau académique, plusieurs de nos membres sont chargés d'enseignement clinique et offrent des stages appréciés aux résidents III et V de médecine d'urgence spécialisée. Nous recevons aussi régulièrement des externes et résidents d'autres programmes.

Plusieurs projets issus de la fusion des hôpitaux du CISSS restent à accomplir, notamment dans l'uniformisation des protocoles de soins. Cela représente certains défis, mais surtout des opportunités de collaborer et d'améliorer les soins offerts à notre clientèle.



Dr Vincent Généreux
Responsable local du département d'anesthésiologie
Hôpital de Saint-Eustache

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec**

Québec



Le centre hospitalier affilié universitaire régional de Trois-Rivières est le plus gros centre du CIUSSS de la Mauricie Centre-du Québec. Presque toutes les disciplines chirurgicales y sont représentées, autant en chirurgie adulte que pédiatrique, à l'exception de la chirurgie cardiaque. Nous disposons de 14 salles d'opération et effectuons environ 16 000 interventions chirurgicales par an. Nous offrons divers services dont une clinique d'évaluation préopératoire, un service d'analgésie postopératoire, une clinique de douleur de deuxième ligne, une salle désignée pour les urgences qui fonctionne à plein temps, et bien plus encore. Nous sommes le centre régional désigné en traumatologie et en obstétrique, avec 2 000 naissances par année. De plus, nous faisons partie du réseau national de don d'organes comme site de prélèvement.

Notre groupe est composé de 21 anesthésiologistes, dont un nombre croissant qui possède une surspécialité dans des domaines variés (douleur, pédiatrie, obstétrique, échographie cardiaque, médecine sportive, simulation, réanimations, et autres). L'esprit de collégialité qui nous unit est une de nos grandes forces.

L'enseignement prend une place très importante dans notre milieu. Depuis 2004, le campus Mauricie de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal est annexé à notre hôpital, et 40 médecins y graduent annuellement. Certains de nos membres sont impliqués au niveau pré-clinique et y donnent des cours de type APP. Nous offrons bien sûr des stages à tous les externes locaux, mais aussi à ceux du campus Montréalais. Nous accueillons en stage plusieurs résidents d'anesthésiologie, du niveau R2 à R5, provenant des Universités de Montréal, Sherbrooke et Québec. Notre stage d'anesthésie ambulatoire est un stage obligatoire offert aux R2 de l'Université de Montréal. Les résidents seniors peuvent, quant à eux, revenir en stage optionnel de chirurgie majeure. De plus, nous offrons un nouveau stage optionnel aux résidents de médecine familiale qui souhaiteraient parfaire leurs connaissances dans notre spécialité.

Notre clinique de gestion de la douleur chronique est également un de nos volets importants. Notre équipe multidisciplinaire, formée d'anesthésiologistes, d'un neurochirurgien, d'une physiatre, d'un chirurgien maxillo-facial, de plusieurs infirmières, d'une physiothérapeute et d'une psychologue permet à environ 5 000 patients d'être vus annuellement. Notre plateau technique nous permet d'ailleurs de réaliser de multiples procédures sous fluoroscopie, incluant les techniques de thermo-lésion.

Les membres de notre département travaillent avec passion pour offrir des soins de qualité à notre population.



Sébastien Latulippe, MD
Chef-adjoint du département d'anesthésiologie,
CHAUR - CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

1.8 Le mot du webmestre



Le site Internet du Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur de l'Université de Montréal est un site dynamique qui permet la diffusion d'informations à ses membres ainsi que le recrutement de nouveaux résidents. Il est un appui important pour l'enseignement à nos résidents et à la diffusion d'information à nos membres.

Depuis 2004, les cours de sciences de base sont enregistrés et disponibles en streaming au format vidéo et maintenant diffusés depuis la plateforme Vimeo. Nous sommes le seul département universitaire à offrir ce service à nos membres et étudiants. Nous pouvons en être fiers.

Cette année encore, pour l'enregistrement des cours de sciences de base, nous tenterons d'utiliser la plateforme Zoom Video Communication. Zoom est un logiciel de communication qui combine la vidéoconférence, les réunions en ligne, le chat et la collaboration mobile. Il nous faudra bien sûr une période d'adaptation et d'ajustement. Une fois les professeurs et étudiants habitués à cette nouvelle façon de faire, il nous sera plus facile de diffuser les formations.

Le nombre de visiteurs uniques de notre site a augmenté de près de 12% cette année par rapport à l'année dernière. Nous avons atteint un rythme de croisière important pour un site départemental universitaire.

Pour la période de juin 2017-2018 nous avons eu:

9 400 Visiteurs dont 60% sont des visiteurs réguliers et 20% des visiteurs de pays étrangers

34 000 Pages consultées, la page des cours de sciences de base a été consultée 3 726 fois cette année

Durant cette période, nous avons eu près de 49% des utilisateurs qui ont utilisé un téléphone ou une tablette. C'est pourquoi nous utilisons Vimeo pour la diffusion des vidéos de nos cours de sciences de base en ligne et autres présentations à diffuser. Notre site permet une consultation ergonomique à partir d'ordinateurs, de téléphones, ou de tablettes.

Merci à Céline Carpentier de mettre en ligne les nouvelles de notre département sur notre site, afin d'en faire la promotion.

Denis Babin, M.Sc.Env, Inh.

Conseiller scientifique

Chargé d'enseignement de clinique

Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur

2 Activités d'enseignement 2018-2019

2.1 Le mot du directeur de programme de résidence en anesthésiologie



Le programme de résidence d'anesthésiologie de l'Université de Montréal est d'une durée de 5 années. Le programme répond à l'ensemble des exigences de formation du Collège royal (agrément complet 2014) et du Collège des médecins du Québec. La structure du programme d'anesthésiologie est faite pour favoriser l'exposition clinique, l'enseignement et l'évaluation de l'acquisition des connaissances durant la résidence.

Le programme d'anesthésiologie de l'Université de Montréal a effectué la transition vers une formation basée sur l'atteinte de compétence, *la compétence par conception (CPC)* en juillet 2017. Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada a lancé cette initiative qui intègre l'approche par compétences à la formation médicale postdoctorale spécialisée et à la pratique professionnelle pour favoriser la réussite des médecins canadiens et améliorer la prestation de soins de qualité aux patients. La CPC vise à adapter la formation médicale et l'apprentissage à vie des médecins aux besoins changeants des patients et permettre aux apprenants de s'« approprier » leur processus d'apprentissage pour améliorer les soins aux patients.

La CPC mesurera l'acquisition progressive des compétences dans un cadre temporel, mais n'utilisera pas la durée de la formation comme base d'acquisition. Les programmes de résidence seront divisés en plusieurs étapes, et chaque étape sera assortie d'une série de jalons liés aux compétences requises. Ceux-ci permettront de cibler les résultats d'apprentissage et de procéder à des évaluations formatives plus fréquentes en milieu clinique pour que les résidents développent les compétences requises et reçoivent une rétroaction pertinente.

La transition vers une approche d'enseignement par compétence amène plusieurs changements. Durant les dernières années, les efforts de notre programme de résidence ont été mis à adapter le programme de formation par compétence canadien à la réalité des milieux cliniques de l'Université de Montréal. Les principaux changements sont:

- Les compétences ont été définies au niveau canadien.
- Les compétences seront évaluées en clinique par les APCs (Activités Professionnelles Confiables).
- Les APCs sont des activités que chaque anesthésiologiste effectuent quotidiennement (*ex: Réalisation d'évaluation préopératoire d'un patient ASA classe 1 ou 2 qui doit subir une intervention chirurgicale mineure et prévue*).
- Les différents APCs seront associés aux stages cliniques.

- Seulement des modifications mineures seront apportées à la répartition des stages (grille de stage).
- Les demandes d'évaluation seront initiées par les résidents. Les professeurs peuvent aussi initier une APC.
- Nous visons idéalement 1 APC / jour de stage.
- Les APCs seront remplies par les professeurs.
- Les APCs seront colligées sur le ePortfolio.
- La progression du résident sera supervisée par le comité de compétence à l'aide du ePortfolio.

Pour assurer l'exposition à des expériences cliniques permettant de maîtriser les compétences nécessaires à la pratique autonome de l'anesthésiologie, nous avons lié chaque compétence à des stages cliniques. Les compétences deviennent donc les objectifs de formation de chaque stage clinique.

La philosophie d'enseignement du programme a aussi été modifiée pour favoriser l'atteinte de la maîtrise des compétences en anesthésiologie. L'évaluation de l'acquisition des connaissances est maintenant du type « coaching ». Le résident est responsable de son apprentissage. Les professeurs le supportent dans l'atteinte des buts pédagogiques qu'il se fixe. Les buts fixés doivent contenir au minimum les compétences définies par le Collège royal pour les différentes étapes de formation mais ne sont pas limités à ceux-ci. La structure des milieux de stage a été modifiée pour permettre l'application de cette nouvelle stratégie.

- Le résident est le moteur du processus d'acquisition de compétence.
- L'acquisition des compétences est supportée en clinique par les professeurs en effectuant une rétroaction quotidienne.
- La progression de l'acquisition des compétences durant une étape de formation est supervisée par un responsable (coach) dans chaque milieu.
- L'évaluation de l'atteinte des compétences durant un stage est faite par le responsable de l'évaluation dans chaque milieu (personne différente que le coach).
- L'évaluation de la progression globale d'un résident durant les différentes étapes est faite par le comité de compétence.

Le début de la première année de résidence est dédié à la Transition vers la discipline. Il s'agit d'une introduction à l'anesthésiologie clinique d'une durée de 3 périodes. Cette introduction est complétée par des stages d'urgence pédiatrique, ORL, obstétrique, médecine interne et soins intensifs de l'adulte. La fin de la première année et la deuxième année sont dédiées à l'acquisition des Fondements de l'anesthésiologie. Durant cette étape les résidents maîtriseront les bases de l'anesthésiologie: anesthésie générale, anesthésie régionale, anesthésie obstétricale, anesthésie pédiatrique et prise en charge des voies aériennes. La troisième et la quatrième année couvriront les différentes spécialités de l'anesthésiologie (neuro-chirurgie, thoracique, cardiaque, vasculaire, pédiatrie, obstétrique, douleur chronique...) et les soins intensifs de l'adulte. La dernière année de résidence sera une année de Transition vers la pratique. Cette année servira à faire une synthèse des notions maîtrisées durant la résidence pour faire une transition vers une pratique autonome de l'anesthésiologie.

Les stages sont répartis dans 7 milieux de stage différents : Centre Hospitalier de l'Université de Montréal, Hôpital Maisonneuve – Rosemont, Centre Hospitalier Sainte-Justine, Institut de Cardiologie de Montréal, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, Centre Hospitalier Affilié Universitaire de Trois-Rivières et l'Hôpital régional de Saint-Jérôme. Cette répartition assure que les résidents obtiennent une exposition optimale et un enseignement par des professeurs ayant une expertise dans les différentes spécialités de l'anesthésiologie pour atteindre les objectifs de formation du programme de résidence.

Il s'agit du parcours régulier pour un anesthésiologiste désirant faire une carrière clinique. Pour les candidats qui ont des buts de formation particuliers (volonté de surspécialisation, formation combinée anesthésie – soins intensifs de l'adulte, programme clinicien chercheur...) le programme d'anesthésiologie de l'Université de Montréal peut faire preuve de flexibilité et effectuer des modifications individuelles pour rencontrer les exigences des différents programmes.

Parallèlement à ces stages cliniques, il existe un programme d'enseignement de sciences fondamentales. Ce programme couvre l'enseignement théorique utile à l'anesthésiologie. Nous avons continué la refonte complète de notre programme de cours de sciences de base cette année pour nous assurer que tous les sujets de l'anesthésiologie soient couverts durant la résidence. Nous avons ajouté 3 nouveaux blocs de cours au curriculum de 3 ans : Bases de l'anesthésiologie (lectures du Barash), pédiatrie et obstétrique. Chaque bloc de cours fait l'objet d'un examen écrit afin d'évaluer l'acquisition des connaissances. L'horaire complet des cours est disponible sur le site internet du département d'anesthésiologie de Montréal. Ce programme d'enseignement formel est complété par divers ateliers donnés sur les cinq années pour assurer l'atteinte des compétences transversales CanMEDS.

Le stage de recherche obligatoire permet aux résidents de se familiariser avec la démarche scientifique. Durant ce stage le résident participe activement à toutes les étapes de réalisation d'un projet de recherche. Finalement un programme de simulation est intégré à la formation de l'Université de Montréal. Ce programme de simulation haute définition nous permet de couvrir efficacement les situations rares et catastrophiques qui sont difficiles à enseigner en clinique.

Les programmes qui adopteront la CPC seront encore soumis aux mêmes processus d'agrément rigoureux que les programmes traditionnels. Les programmes sous la CPC (et les programmes traditionnels) mèneront à l'obtention d'un certificat du Collège royal. Dans la transition vers la CPC, le Collège Royal a modifié son calendrier d'examens de certification. L'examen écrit sera à la fin de la 4^e année de formation tandis que l'examen oral aura lieu au milieu de la 5^e année. De plus le succès au programme de simulation pour évaluation (CaNASC) sera exigé pour obtenir la certification

Malgré les changements importants apportés par la transition vers une approche par compétence, le programme d'anesthésiologie de l'Université de Montréal gardent les bases solides qui permettent de former des anesthésiologistes confiants qui rayonnent de par le monde depuis plusieurs années : une exposition variée et riche dans plusieurs milieux cliniques de pointe, un enseignement par des professeurs

dédiés qui ont une expertise reconnue dans les différentes sphères de notre spécialité et finalement un esprit de collégialité entre les résidents et les professeurs qui favorise l'acquisition de compétence.

Jean-Sébastien Lebon, B.Pharm, M.D., F.R.C.P.C.
Professeur agrégé de clinique
Directeur du programme de résidence en anesthésiologie
Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur
Université de Montréal

2.2 Programme de résidence en anesthésiologie

2.2.1 Description du programme de résidence

Le programme de résidence en anesthésiologie de l'Université de Montréal est un programme d'une durée de cinq ans. Le programme de formation répond à l'ensemble des exigences de formation du Collège royal et du Collège des médecins du Québec. Les cinq années du programme de formation ont été divisées en stages cliniques d'une durée variable. Des objectifs pédagogiques précis et complets ont été développés pour les stages de 1re, 2e, 3e, 4e et 5e années et sont disponibles dans le Cahier des résidents. La grille qui suit décrit l'ensemble du programme de formation de même que la possibilité de faire les stages optionnels.

RI	5 Introduction		6 Spécialités médicales				2 Soins intensifs	
RII	3 Anesthésie régionale	1 ORL	1 Airway	2 Douleur	2 Vasculaire	2 Thoracique	2 Anesthésie ambulatoire CHRTR	
RIII	4 Anesthésie pédiatrique		2 Obstétrique	3 Recherche		2 Neuro-anesthésie	2 Anesthésie cardiaque	1 Chx majeure CHRTR
RIV	Spécialités médicales et soins intensifs							
RV	2 Anesthésie régionale II	2 Chirurgie générale	2 Anesthésie pédiatrique II	1 Obstétrique II	2 Clinique de base	1 Chx majeure St-Jérôme	1 Stage région	2 Stage

En général, les stages doivent être faits au cours de l'année désignée (RI, RII & RIII sont interchangeables (sauf pour la portion médecine interne), RIV et RV). Une période optionnelle de RV peut servir à prolonger à 4 périodes le stage de recherche, seulement avec l'approbation du Comité de la recherche. L'ordre des stages durant une année est à définir avec le Comité d'évaluation. Les 3 périodes identifiées ci-haut comme optionnelles en RV peuvent être divisées en plus d'un stage. Après entente avec le Comité d'évaluation, il est possible de faire jusqu'à 5 périodes de stages optionnels en RV (5 périodes, si l'on n'a pas utilisé la 5e pour la recherche).

Il s'agit là d'un parcours régulier pour un anesthésiologiste désirant faire une carrière clinique. Pour les candidats qui ont des exigences particulières, i.e. volonté de surspécialisation ou carrière de recherche, le Collège royal et le Collège des Médecins du Québec permettent des modifications à ce programme.

En plus du stage d'introduction de cinq périodes fait comme résident 1, les deuxième, troisième et cinquième années de la résidence ont été divisées en dix-sept (17) stages. Des objectifs pédagogiques ont été élaborés pour chacun de ces stages et ils sont actuellement disponibles.

Parallèlement à ces stages cliniques, il y a un programme d'enseignement de sciences de base. Ce programme couvre l'enseignement théorique utile à l'anesthésiologie.

Cours de sciences de base

L'ensemble du programme se donne sur un cycle de trois ans, aux trimestres d'automne et d'hiver, à raison de trois heures de cours toutes les deux semaines. Les cours étant donnés de façon séquentielle, cela permet à chaque résident de suivre tous les cours à un moment ou l'autre durant sa formation. L'enseignement est de type magistral, mais avec forte interaction de la part des 20 à 25 participants. Des vignettes cliniques sont abordées et discutées. Chaque professeur suggère les lectures recommandées qui se rapportent à son cours. L'évaluation des connaissances acquises se fait par examen à choix de réponse - 1 ou 2 examens selon la durée du bloc de cours.

Modules	Sigle	Crédits	Dates	Durée	Responsables
1^{ère} année					
Pharmacologie en anesthésiologie	MMD6510	2	Sept. – déc. 2018	21 heures	Jean-Sébastien Lebon
Anesthésiologie pour chirurgie majeure	MMD6511	2	Janv. – mars 2019	24 heures	Christophe Heylbroeck
Bases de l'anesthésiologie et complications	MMD6517	2	Avril – juin 2019	24 heures	Mihai Georgescu
2^e année					
Anesthésiologie et système cardiovasculaire	MMD6512	2	Sept. – déc. 2019	26 heures	André Denault
Anesthésiologie et système nerveux	MMD6513	2	Janv. – mars 2020	19 heures	Antoine Hawalgi
Douleur aiguë et chronique	À sigler	2	Mai - juin 2020	16 heures	Aline Boulanger
3^e année					
Anesthésiologie obstétricale	À sigler	1	Sept. – déc. 2020	15 heures	Chantal Crochetière
Anesthésiologie pédiatrique	À sigler	1	Janv. - mars 2021	15 heures	Sandra Lesage
Anesthésiologie et système respiratoire	MMD6515	2	Avril – mai 2021	25 heures	Tian An
Éthique en anesthésiologie	MMD6514	1	Juin 2021	15 heures	Louis-Philippe Fortier

Les R1 (en janvier), R2, R3 et R4 sont automatiquement inscrits à ces cours.

Activités d'enseignement

Pour chaque stage clinique et tout le bloc de cours de science de base, le département universitaire a également élaboré un ensemble d'activités d'évaluation pour assurer un suivi de chaque résident. L'évaluation de ces stages cliniques et des cours théoriques fait l'objet d'un suivi attentif par le comité de programme.

En plus des activités départementales, chaque département hospitalier organise des activités académiques orientées vers les intérêts scientifiques locaux.

Ateliers obligatoires pour les résidents

Résidents I, II et III

Enseignement de l'éthique

#1: Atelier sur l'Introduction à la bioéthique (R1 - automne)

#2: Atelier sur le Traitement approprié (R1- automne)

#3: Atelier Fin de vie / Euthanasie (R2 - hiver)

#4: Éthique et industrie (R2 - hiver)

#5: Éthique de la recherche (R3)

#6: Allocation des ressources (R3 - automne)

Atelier optionnel mais fortement recommandé:

Programme intégré de formation en éthique clinique (PIFE) (R3 - printemps)

4 jours de formation à l'Institut de gériatrie de Montréal.

Résidents II, III et IV

Atelier sur l'évaluation préopératoire.

Organisé annuellement par l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont.

Printemps.

Atelier sur le harcèlement.

Responsable : Mme Pascale Poudrette,

Directrice du Bureau d'intervention en matière de harcèlement.

Septembre.

Résidents I

Atelier pratique d'initiation aux techniques avancées du maintien des voies aériennes.

Responsable : Dr Alain Gauthier.

Juin de chaque année.

Résidents II

Atelier d'épidémiologie clinique.

Responsable : Dr Édith Villeneuve.

2 jours en septembre.

Atelier sur le professionnalisme en anesthésiologie.

Responsable : Dr Philippe Chouinard

Printemps

Atelier sur la communication et la collaboration

Responsable : Dr Daniel Audy

Printemps

Atelier sur les présentations.

Responsable : Dr Gilles Girouard

Automne

Résidents III

Atelier « Machine et mystère ».

Responsable : Dr Gilles Girouard.

Chaque année, période de l'année variable.

Résidents V

Pratiques formelles d'examen oral.

Responsable : Dr François Girard.

Hiver et printemps.

2.2.2 Statistiques d'admissions et d'inscriptions

Admissions 2018-2019	7
R1	7
R2	6
R3	7
R4	8
R5	10
Sous-total réguliers	38
Moniteurs cliniques / formation complémentaire	14
Résidents d'autres départements	57
Résidents d'autres universités	16
Sous-total autres	87
TOTAL	125

Moniteurs cliniques

ARQUARNi, Adel
 ALDRED, Matthew Peter
 ALSAHABI, Yahya
 AYOUB, Sophie
 ELHAJ, Bilel
 ESPITALIER, Fabien
 GASPARD, Valérie
 GILBERT, Guillaume
 GONZALEZ, Céline
 GREFF, Bruno
 JACQUET-LAGRÈZE, Matthias
 PELEN, Félix
 RAFT, Julien
 TALAAT, Mohamed

Responsables des résidents par niveau

SERGENT, Amélie (R1)
 BERGERON, Catherine (R2)
 PALERMO, Jennifer Lyne (R3)
 SULTAN, Anthony (R4)
 OUELLET, Marie-Félix (R5)

Résidents-coordonnateurs

RENAUD-ROY, Étienne
 SBEGHEN, Virginie
 SANTELLA, Tanya

RÉSIDENTS ET DIPLÔMÉS 2018-2019

R1 2018-2019



MONFORT, Corentin



OLIVIER, Laurent



DAIGLE, Andréane



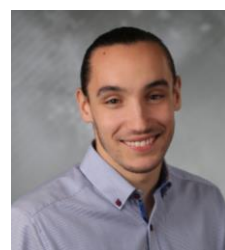
BLANCHETTE, Vincent



SERGENT, Amélie



LESSARD, Félix-Olivier



GOURDEAU, Simon

R2 2018-2019



BERGERON, Catherine



CARON-GOUDREAU, Maxime



COUTURE, Marjorie



DAMPOUSSE, Rémy



MAXIMOS, Sarah



SOUCY-PROULX, Maxim

R3 2018-2019



GAGNÉ, Jean-François



LACHANCE, Geneviève



PALERMO, Jennifer Lyne



POULIN, Héroïse



SALOIS, Christophe



SAUTHIER, Nicolas



VILLENEUVE, Simon

R4 2018-2019



BOISSELLE, Marie-Ève



CHAMPAGNE, Philippe



GAGNE, Marie-Pierre



GUAY, Juliane



LAROCHELLE, Elizabeth



McDEVITT, Jason



SBEGHEN, Virginie



SULTAN, Anthony

R5 2018-2019



KEROUCH, Mahmoud



DEMERS, Stéphanie



M-TOURANGEAU, Mathieu



OUELLET, Marie-Felix



OVERBEEK, Charles



PAQUIN-LANTHIER, Gabriel



RENAUD-ROY, Étienne



SANTELLA, Tanya



TOURÉ, Taher



PERRAULT-HÉBERT, Clotilde

Les diplômés de 2018-2019



À partir de la gauche :

Dre Stéphanie Demers, Dr Mathieu Montpetit-Tourangeau, Dr Étienne Renaud-Roy, Dr Taher Touré, Dre Tanya Santella, Dr Charles Overbeek, Dre Clotilde Perrault-Hébert, Dr Mahmoud Kerouch, Dre Marie-Félix Ouellet

Absent de la photo de groupe :
Dr Gabriel Paquin-Lanthier



2.2.3 Réunions scientifiques et clubs de lecture

Hôpital	Activités	Horaire	
CHUM	Tous les mardis et jeudis de chaque semaine, en alternance : Journal Club sans présentation de cas ; Présentations scientifiques ; Qualité de l'acte - de mortalité & morbidité - évaluation pré-opératoire (cas soumis en consultation).	Mardi et Jeudi	7h15-8h15
CHUM Clinique de la douleur	Réunions clinique douleur : ▪ Cours aux résidents ▪ Réunions d'équipe (aux 2 semaines) ▪ Réunion interdisciplinaire (1/semaine) ▪ Présentations des résidents (1/mois pour chaque résident) Réunions administratives médicales (4/année) Réunion avec l'équipe de cogestion (2/année)	Horaire variable pour accommoder tous les membres de l'équipe	
Institut de Cardiologie de Montréal	Club de lecture	Lundi	à l'occasion
	Réunion d'écho	Mardi	à l'occasion
	Réunion de recherche	Mercredi	à l'occasion
	Réunions scientifiques	Jeudi	7h-7h30
	Programme didactique en ETO	Vendredi	7h-7h30
Hôpital Maisonneuve-Rosemont	Club de lecture	Mercredi	7h20-8h
	Réunions scientifiques	Jeudi	7h20-8h20
CHU Sainte-Justine	Réunions scientifiques (1 par mois)	Mercredi	7h30-8h30
	Présentations des résidents (2 par mois)	Mercredi	7h30-8h30
	Réunions mortalité-morbidité (1 par mois)	Mercredi	7h30-8h30
	Visioconférences SickKids (3 par année)	Lundi	16h30-18h
Hôpital du Sacré-Cœur	<i>En alternance:</i> Journal club Mortalité-morbidité Réunions scientifiques Présentations résidents	Jeudi	7h-8h

2.2.4 Fonds des résidents

Le Fonds des résidents en anesthésiologie a été créé en 1994 afin de favoriser la participation des résidents à des congrès internationaux d'envergure pour acquérir de nouvelles connaissances qu'ils pourront partager avec leur milieu clinique.

Subventions accordées par le Fonds des résidents en 2018-2019	
Philippe Champagne (R4)	American Society of Anesthesiologists (ASA) San Francisco – octobre 2018

Le financement du Fonds provient du partenariat entre les départements d'anesthésie hospitaliers, les professeurs d'anesthésiologie et les anciens résidents.

Liste des donateurs du Fonds des résidents en 2018-2019
Le Fonds des résidents n'a reçu aucun don en 2018-2019

2.3 Le mot de la directrice du programme de médecine de la douleur



Le département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur de l'Université de Montréal offre 4 niveaux de formation en médecine de la douleur.

Description des formations

Surspécialité en médecine de la douleur

La médecine de la douleur est une surspécialité de l'anesthésiologie dont les raisons d'être sont la prévention, l'évaluation, le diagnostic, le traitement et la réadaptation des patients aux prises avec des douleurs aiguës et chroniques associées ou non à un cancer, et ce, à tous les âges de la vie.

Pour être éligibles à ce programme de surspécialité, les candidats doivent détenir la certification du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada en anesthésiologie, neurologie, rhumatologie, physiatrie, pédiatrie, médecine d'urgence, médecine interne ou psychiatrie. Les candidats certifiés d'autres spécialités médicales ou chirurgicales comme l'oncologie médicale, la neurochirurgie, la chirurgie orthopédique ou médecine palliative sont éligibles à certaines conditions.

Durant cette formation de deux ans, le résident en surspécialité de médecine de la douleur acquiert un corpus de savoirs et d'habiletés techniques indispensables à l'évaluation et au traitement de la douleur aiguë, chronique ou cancéreuse. Il doit posséder une solide connaissance des principes généraux de médecine et de chirurgie, ainsi que des connaissances et des aptitudes liées plus particulièrement aux domaines de la psychiatrie, de la toxicomanie, de la neurologie, de la physiatrie, de la rhumatologie, de la pédiatrie, de la gériatrie, de l'oncologie, des soins palliatifs, de l'orthopédie, de la gastroentérologie, de l'obstétrique/gynécologie, de la radiologie et de la pharmacologie.

Après sa formation, le candidat est éligible à l'examen de surspécialité du Collège Royal du Canada.

Structure**Durée** : 2 ans**Tableau des stages**

Année	Stage	Périodes
1	Neurologie	1
	Psychiatrie ambulatoire	1
	Médecine des toxicomanies	1
	Traitement de la douleur aiguë	1
	Soins palliatifs	1
	Rhumatologie ou physiothérapie	1
	Traitement de la douleur pédiatrique	1
	Stages optionnels	6
2	Interdisciplinaire, traitement de la douleur (adulte)	2
	Interdisciplinaire, traitement de la douleur (adulte, pédiatrique ou gériatrique)	3
	Interdisciplinaire, traitement de la douleur, stage en région	1
	Optionnels, dans un centre interdisciplinaire	7

Stages à option

Première année : sans être obligatoires, des stages en gériatrie-douleur, neurologie-migraine, physiothérapie ou rhumatologie (celui non réalisé dans le cadre des stages obligatoires de première année, voir ci-haut), radiologie diagnostique, radio-oncologie, réadaptation et troubles du sommeil sont fortement encouragés.

Les autres stages optionnels peuvent être réalisés dans les spécialités suivantes : chirurgie, gastroentérologie, obstétrique/douleur chronique post accouchement/gynécologie, orthopédie, médecine de l'adolescence, préparation d'un projet de recherche ou tout autre stage pertinent à la formation en médecine de la douleur avec approbation du directeur du programme.

Deuxième année : programme d'adaptation à la douleur chronique et fibromyalgie (1-2 périodes), traitement de la douleur centrale (1-2 périodes), gériatrie-douleur (1-7 périodes), pédiatrie-douleur (1-7 périodes), douleur adulte (1-7 périodes).

Des stages réalisés durant la résidence peuvent être crédités pour la surspécialité, si les objectifs de formation sont conformes à ceux exigés pour la surspécialité. Un maximum de 13 périodes peuvent être crédités.

Centres de formation

- CHUM
- CIUSSS de l'Est de l'Île
- CIUSSS Centre-Sud
- CHU Sainte-Justine

Un candidat, Dr Adrian Costescu, a été admis et débutera sa formation en juillet 2019. Dix périodes lui ont été accréditées. Il terminera sa formation à l'automne 2020 et se présentera à l'examen de la surspécialité en septembre 2020.

Formation complémentaire

La formation complémentaire en médecine de la douleur donne au résident un corpus de savoirs et d'habiletés techniques indispensables à l'évaluation et au traitement de la douleur aiguë, chronique ou cancéreuse.

D'une durée de 1 à 13 périodes, le contenu du programme de formation est déterminé selon le profil de pratique qu'aura le résident à la fin de sa formation. Pour être éligible, le candidat doit ou sera certifié du Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada ou du Collège des médecins de famille du Canada et détenir un PEM ou un PREM.

Un diplôme d'études spécialisées (DES) est attribué aux fellow qui font 13 périodes de formations. Pour les candidats dont la formation est moins longue, certificat confirmant le type de formation et sa durée de celle-ci est émis par l'Université de Montréal.

Le résident qui fait une formation complémentaire ne peut pas se présenter à l'examen de la surspécialité de médecine de la douleur du Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada, mais pourra dans certaines circonstances soumettre sa candidature à l'examen en empruntant la « Route d'évaluation par la pratique (REP) ».

NB : les candidats qui détiennent un certificat de spécialiste émis à l'extérieur du Québec ne peuvent pas appliquer à ce programme et doivent soumettre leur candidature en tant que moniteur clinique

Pour l'année académique 2019-2020, Dr Andres Felipe Gil est inscrit dans le programme de DES de un an. Il débutera sa formation en novembre 2019.

Deux candidats ont été admis pour des formations complémentaires de 3 périodes. Il s'agit de Dre Marie-Félix Ouellet et Dr Mathieu Montpetit-Tourangeau.

Moniteur clinique

Ces postes sont offerts aux les candidats qui détiennent un diplôme en médecine émis par une faculté à l'extérieur du Québec.

Le moniteur devra fournir une preuve de financement pour la bourse destinée à subvenir à ses besoins pendant la durée de son stage de perfectionnement (« *fellowship* ») à l'Université de Montréal d'un montant minimal annuel de 40 000 \$CAD plus les droits de scolarité applicables.

Seules les bourses octroyées par un État, un organisme scientifique ou international, une université, un hôpital ou une faculté de médecine seront acceptées. Tout autre type de bourse sera refusé. (Voir - <http://www.etudes.umontreal.ca/payer-etudes/droit-scolarite.html>).

Par ailleurs, certaines conditions spécifiques doivent être respectées par le candidat souhaitant présenter une demande d'admission à titre de moniteur clinique :

- Avoir une connaissance suffisante du français ;
- Être titulaire d'un diplôme de docteur en médecine (M.D.) délivré par une école ou une université inscrite au répertoire de l'*International Medical Education Directory (IMED)* publié par la *Foundation for Advancement of International Medical Education and Research (FAIMER)* ;
- Être titulaire d'un certificat de spécialiste reconnu dans sa province ou son pays d'origine ;
- Avoir satisfait aux exigences du Collège des médecins du Québec (Voir : <http://www.cmq.org/page/fr/moniteur.aspx>)
- Fournir tous les documents requis.

IMPORTANT : Les démarches pour obtenir un statut de moniteur comportent plusieurs étapes et doivent être entreprises au moins neuf mois à l'avance.

Deux types de formation sont possibles :

- Programme de 2 ans en médecine de la douleur
 - Pour être éligible à cette formation, le candidat doit détenir un certificat de spécialiste dans une des disciplines suivantes :
 - Anesthésiologie, médecine d'urgence, médecine interne, neurologie, pédiatrie, physiatrie, psychiatrie, rhumatologie
 - Si la formation antérieure du candidat le permet, un maximum de 13 périodes peuvent lui être créditées pour la surspécialité.
 - Il est à noter que le candidat ne peut pas se présenter à examen de surspécialité en médecine de la douleur du Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada et recevra un diplôme d'études spécialisées émis par l'Université de Montréal.

- Formation complémentaire en médecine de la douleur (1 à 13 périodes)
 - Le candidat qui fait le programme de formation complémentaire ne peut pas se présenter à examen du Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada en médecine de la douleur, mais recevra un certificat confirmant le type de formation et sa durée par l'Université de Montréal.

Microprogramme en gestion de la douleur chronique

Le microprogramme est une formation de 15 crédits de cycles supérieurs permettant d'acquérir les compétences pratiques et théoriques nécessaires à la prise en charge de la douleur chronique.

Ce programme débutera en janvier 2020.

Cette formation se veut une formation de base, ainsi le microprogramme ne conduit pas à la diplomation de surspécialité en médecine de la douleur (programme de 2 ans) et à l'examen du Collège Royal du Canada, ni au DES de Gestion de la douleur (programme de 1 an).

Renseignements généraux

Vous trouverez des informations générales concernant le programme de médecine de la douleur offert à l'Université de Montréal au site suivant :

Programmes de surspécialité, de formation complémentaire et de monitorat :

<http://anesthesiologie.umontreal.ca/etudes/medecine-de-la-douleur/>

Pour le microprogramme : <https://admission.umontreal.ca/programmes/microprogramme-de-2e-cycle-en-gestion-de-la-douleur-chronique/>

Dre Aline Boulanger, MD, FRCPC, MPH
Professeur titulaire
Directrice du programme de médecine de la douleur
Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur
Faculté de médecine
Université de Montréal

2.4 Programme de formation de clinicien-chercheur

Le programme de formation de cliniciens-chercheurs (PFCC) du *Collège Royal des Médecins et Chirurgiens du Canada* est un programme agréé d'une durée minimale de 24 mois qui peut être combiné avec le programme d'anesthésiologie pour une durée totale de formation de 72 mois répartie sur 6 ans. Ce programme DOIT également être jumelé à une Maîtrise (MSc) ou un Doctorat (PhD). Il consiste à faciliter l'évolution de la carrière des cliniciens-chercheurs et vise à inciter les médecins spécialistes à faire de la recherche clinique. Pendant chacune des périodes de recherche, un maximum de 20% du temps peut être accordé à la clinique, ceci dans l'optique de conjuguer recherche et soins cliniques aux patients.

Dans ce programme, 3 itinéraires sont proposés :

Itinéraire continu (24 mois consécutifs). Les 2 dernières années de formation (RV et RVI) sont consacrées à la recherche avec un maximum de 20% du temps réservé à la clinique.

Itinéraire discontinu I (≥ 24 mois, *fractionated training*). Au moins 3 mois par année à partir de la 2^e ou de la 3^e année de résidence, puis une année continue complète après la fin de la résidence.

Itinéraire discontinu II (≥ 24 mois, *distributive curriculum training*). Réservé aux détenteurs de diplôme MSc ou PhD et début possible dès la première année de spécialisation.

INSCRIPTION

Avant de s'inscrire au PFCC, les candidats doivent d'abord prendre contact avec Dr Philippe Richebé, Directeur du Comité de la Recherche de notre Département et membre du Comité de PCC de l'Université de Montréal. Puis il devront soumettre leur projet au comité d'évaluation du département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur.

L'admission et l'inscription d'un étudiant sont gérées par le [Vice-décanat aux études médicales post-doctorales](#) et la [Faculté des études supérieures \(FES\)](#) pour la maîtrise ou le doctorat.

Le directeur de programme du PFCC est le **Dr Dang Nguyen**, neurologue et chercheur au CHUM.

Le résident Dr Nicolas Sauthier du programme d'anesthésiologie est inscrit au PFCC pour l'année 2018-2019.

2.5 Programme de formation en soins intensifs

Le résident issu du programme d'anesthésiologie est éligible pour une formation de deux ans qui peut être combinée avec le programme d'anesthésiologie pour une durée totale de formation de 72 mois répartie sur 6 ans et donnant accès à la certification en soins intensifs.

INSCRIPTION

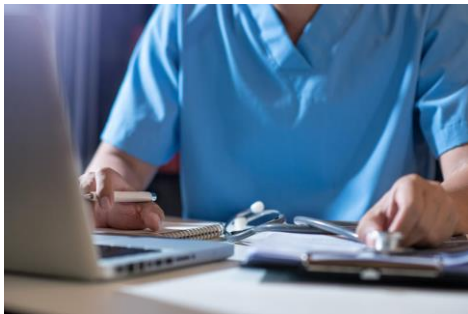
Les candidats doivent d'abord soumettre leur projet de s'inscrire au programme conjoint anesthésiologie-soins intensifs au comité d'évaluation du département d'anesthésiologie au cours de la deuxième année de résidence.

L'admission et l'inscription d'un étudiant sont gérées par le [Vice-décanat aux études médicales post-doctorales](#)

Le directeur de programme de formation en soins intensifs est le Dr Martin Albert.

Aucun résident du programme d'anesthésiologie n'a été inscrit au Programme de formation en soins intensifs pour l'année 2018-2019.

2.6 Un mot du responsable de l'Externat



Pour l'année académique 2018-2019, quelques changements sont à mentionner en ce qui concerne le stage d'anesthésiologie à l'externat. Tel que rapporté dans les rapports antérieurs, l'externat en médecine de l'Université de Montréal a fait l'objet d'une importante restructuration en 2013. Les principales modifications de ce nouveau programme sont énumérées dans le rapport 2012-2013. La mise en place de cette restructuration a débuté en 2013 et s'est terminée en 2014.

En ce qui concerne plus spécifiquement le stage d'anesthésiologie, celui-ci est demeuré pratiquement inchangé dans la restructuration de l'externat. Encore une fois, les principaux amendements qui ont été apportés au stage sont détaillés dans le rapport 2012-2013. Avec le nouveau format d'externat, le stage d'ophtalmologie-anesthésiologie (communément nommé stage OA) est depuis associé à des stages de 2 semaines dans le but de compléter une période d'un mois. Cette structure n'a pas été remaniée depuis.

Se déroulant quasi exclusivement au bloc opératoire, le stage obligatoire d'anesthésiologie a continué à être offert dans les milieux suivants : CHUM, Maisonneuve-Rosemont, Sacré-Cœur de Montréal ainsi qu'à Trois-Rivières. Dans chacun de ces milieux se trouve un responsable hospitalier en charge de l'accueil et de l'évaluation des externes. À noter qu'en novembre 2017, le déménagement des trois sites du CHUM a été complété. Le milieu a progressivement repris ses activités chirurgicales, ce qui a permis de retrouver les capacités d'accueil préexistantes au déménagement.

À titre de stage obligatoire, le stage fait l'objet d'une évaluation sanctionnelle. Celle-ci est constituée exclusivement de l'évaluation du travail de l'externe selon les critères correspondant aux 7 compétences fondamentales (CanMEDS). L'examen qui auparavant complétait le stage avait été aboli avec le nouveau format de l'externat. Cependant, en 2020, un examen sera de nouveau introduit pour les externes qui font leur semaine obligatoire en anesthésiologie. Il s'agira d'un examen formatif en ligne que les externes devront avoir complété pour réussir leur stage.

Le déroulement du stage d'anesthésiologie demeure sensiblement identique. Quelques semaines avant leur venue au bloc opératoire, les étudiants reçoivent une lettre de convocation comprenant les informations nécessaires à la réussite de leur stage. Dans cette dernière sont insérés certains liens internet dont un vers le site de l'ENA (Environnement Numérique d'Apprentissage) de la Faculté de Médecine de l'Université de Montréal. Ce site intègre tous les renseignements essentiels à la réussite du stage, incluant les cours, les documents et les objectifs de stage.

Encore cette année, l'ouvrage obligatoire de référence demeure le Précis d'anesthésie et de réanimation - Abrégé de la cinquième édition. La révision de cet ouvrage fait suite à la réédition du Précis d'anesthésie de J. Guay et coll. en 2012. Pour faciliter la tâche des étudiants, les objectifs du stage ont été intégrés au

tout début de l'ouvrage. Pour 2018-2019, les objectifs sont demeurés pratiquement les mêmes à quelques modifications près. Les étudiants ont le choix de se procurer le document en version papier ou électronique et il est disponible aux Presses de l'Université de Montréal. À noter que le Précis fait actuellement l'objet d'une réécriture et que la nouvelle édition devrait être disponible dans le courant de l'année 2020.

Les activités du CAAHC (centre d'apprentissage des aptitudes et habiletés cliniques) ont repris en 2019 après quelques années d'inactivité suite à la restructuration de l'externat et le remaniement des horaires. Les ateliers autrefois offerts sont maintenant dispensés sous un format différent. En août 2019, l'atelier sur le contrôle des voies aériennes a été repris et intégré à une activité du stage de chirurgie sur la prise en charge d'un patient traumatisé. Les ateliers sont donnés à raison de 7 journées par année académique. Tous les professeurs des différents milieux sont invités à participer à donner l'activité, soit à raison d'une demi-journée ou la journée entière.

Un intérêt soutenu de la part des externes pour la spécialité d'anesthésiologie a continué à être observé en 2019. Cet intérêt s'est traduit une fois de plus par une demande considérable pour des stages optionnels dans notre spécialité. Il en découle parfois des difficultés pour certains étudiants à obtenir un stage en anesthésiologie. Le défi est d'autant plus grand que les cohortes d'externes sont fort nombreuses. Tout près de 270 externes par cohorte sont en effet répartis dans les différents milieux de stage. Avec la restructuration de l'externat, les stages à option d'une durée de 2 semaines ont été introduits. Les stages d'une durée d'un mois demeurent par ailleurs disponibles.

Le stage obligatoire d'anesthésiologie continue à être un stage très apprécié. La pertinence du stage, la qualité de l'enseignement ainsi que le climat de travail sont les points positifs les plus souvent cités par les étudiants. Année après année, et ce fut le cas encore une fois en 2019, la durée du stage trop courte est le point faible du stage le plus souvent cité. Parmi les défis du stage à venir, figure celui des augmentations prévues des cohortes d'étudiants en médecine dans les prochaines années. Ces augmentations se traduiront par des capacités d'accueil insuffisantes avec les milieux actuels. De nouveaux milieux devront donc être éventuellement ouverts aux externes afin d'être en mesure d'accommoder tous les étudiants, ce qui constitue actuellement un des défis pour le stage d'anesthésiologie à l'externat.

Martin Dickner, MD, FRCPC

Responsable de l'Externat

Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur

2.7 Diplômes d'études spécialisées

PROGRAMME de Diplômes d'études spécialisées	DIRECTEUR DE PROGRAMME
Anesthésiologie cardiaque	Antoine Rochon
Anesthésiologie pour chirurgie hépatobiliaire-pancréatique et digestive	Luc Massicotte
Anesthésiologie obstétricale	Sandra Lesage
Anesthésiologie pédiatrique	José-Luis Martinez
Anesthésiologie régionale	Sébastien Garneau
Anesthésiologie cardiothoracique	Alex Moore
Échographie ciblée	André Denault
Médecine de la douleur	Aline Boulanger
Neuroanesthésiologie	Antoine Halwagi
Pédagogie par la simulation	Mihai Georgescu

Structure des programmes de DES

- [Anesthésiologie cardiaque](#)
- [Anesthésie pour greffe hépatique, chirurgie hépato-biliaire, pancréatique et digestive](#)
- [Anesthésiologie obstétricale](#)
- Anesthésiologie pédiatrique
- [Anesthésiologie régionale](#)
- [Anesthésiologie cardiothoracique](#)
- Échographie ciblée
- [Médecine de la douleur](#)
- Neuroanesthésiologie
- Pédagogie par la simulation

3 Recherche et rayonnement

3.1 Le mot du directeur de la recherche



La mission du comité de la recherche est de développer et soutenir la recherche au sein du département d'anesthésiologie et médecine de la douleur et de s'assurer que cette dernière y est bien représentée et qu'elle permet la transition de la recherche fondamentale à la recherche clinique.

Il a aussi pour but de promouvoir le développement de projets de recherche multicentriques entre les divers départements d'anesthésie-douleur-soins intensifs des centres hospitaliers de notre université, ainsi qu'au niveau régional, national et international.

Ce comité est constitué de membres issus des différents milieux hospitaliers actifs en recherche et d'un représentant des résidents (15 membres au total). Le comité se réunit entre environ cinq fois par année et se fixe sur une base annuelle des objectifs précis et concrets à rencontrer.

Ceux pour l'année 2018-2019, dans la lignée de ceux des années antérieures, étaient de:

- **Assurer que les résidents acquièrent une formation adéquate et optimale en recherche** : les résidents juniors ont accès à une formation d'une journée complète (cours signé SIN 8000) qui est donnée par un des cliniciens-chercheurs de notre département et du département des Soins Intensifs (Dr André Denault et Dr Philippe Richebé pour le Département d'Anesthésiologie et Médecine de la Douleur et Dr André Denault et Dr Michael Chassé pour le Département des Soins Intensifs). Cette formation s'adresse aussi aux résidents et fellows en soins intensifs aborde des objectifs méthodologiques sur l'épidémiologie et la lecture critique d'articles scientifiques et sur la méthodologie de la recherche ; des chapitres du [Guide de la recherche : Introduction destinée aux résidents, autres stagiaires en santé et praticiens](#) » publié par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada servent de références à cette formation.
- **Assurer dans la mesure du possible qu'au moins un résident par deux ans se joigne au Programme de Formation Clinicien-Chercheur (PFCC) du Collège Royal** : à titre de directeur de la recherche, j'assiste aux réunions du Comité de direction et du Comité d'évaluation du PFCC et je transmets les informations pertinentes à notre Comité et ce de façon régulière lors de nos 6 réunions annuelles. À noter que pour l'année 2018-2019 le Dr Nicolas Sauthier a intégré le programme PCC à compter du 1^{er} juillet 2018.
- **Mise à jour régulière et diffusion des informations ayant trait aux différentes sources de subvention (bourses, fonds de fonctionnement, etc.) des organismes gouvernementaux et autres (IRSC, FRQS, SCA, etc.)** : cette tâche est de mon ressort et je me suis assuré que tous les membres du département soient bel et bien informés des subventions disponibles pour la recherche. Pour ce faire, j'ai assisté régulièrement aux réunions du Comité conseil de la recherche de la Faculté de médecine tout en étant

à l'affut des différents communiqués qui font l'annonce de concours de bourses et de subventions et peuvent représenter un intérêt pour des membres de notre département et/ou les résidents. **Le résumé des subventions obtenues par les membres de notre département pour 2018-2019 vous est présenté ci-après.**

- **Inciter les membres de notre département à appliquer davantage aux bourses de la Société canadienne des anesthésiologistes (SCA) :** Comme on note une diminution marquée au cours des dernières années des applications en provenance de l'UdeM à ce concours, il a été important d'effectuer une offensive particulière afin d'augmenter la participation et ce, en ciblant des candidats possibles au sein de notre département. Ceci reste vrai pour 2018-2019, un effort est à faire pour augmenter la visibilité de notre département à ce concours. La CARF, fondation de la SCA, rencontre actuellement des difficultés sur ses fonds disponibles pour les subventions et les montants des subventions sont revus légèrement à la baisse actuellement, mais il n'empêche qu'il s'agit d'une compétition prestigieuse pour nos jeunes chercheurs et leur CV.
- **Stages des résidents :** contrairement à plusieurs autres spécialités médicales, des stages de recherche de trois mois sont obligatoires pour tous les résidents en anesthésiologie. Ce stage doit impérativement s'organiser avec les responsables du Comité de Programme de notre département. Il est attendu que ces derniers complètent leur revue de la littérature scientifique et la rédaction de leur protocole durant les 6 mois précédant le début du stage et que leur projet de recherche soit présenté aux comités scientifique et d'éthique de l'institution dans les 3 mois précédant le début du stage. Il est conseillé au résident d'effectuer deux mois initiaux durant lesquels il initiera son projet de recherche avec son mentor, puis de revenir plus tard dans son cursus pour un troisième mois pour le recueil final des données et l'écriture d'un abrégé ou d'un manuscrit. A noter qu'il existe aussi la possibilité de demander au Comité de Programme d'allouer un 4ème mois optionnel de recherche au sein des 5 années de cursus d'Anesthésiologie. Merci encore énormément au comité de programme et ses directrices/directeurs pour leur grande collaboration et flexibilité dans l'organisation des périodes de stage de recherche.
- **Journée de la Recherche du Département d'Anesthésiologie et de médecine de la douleur de UdeM :** le comité de la recherche, associé à Dr Anna Fabrizi, directrice du Développement Professionnel Continu (DPC) de notre département, a tenu la troisième matinée annuelle de la recherche du département d'anesthésiologie et médecine de la douleur de l'UdeM le 24 novembre 2018 à l'amphithéâtre du Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CR-CHUM) de 8 h 30 à 12 h 30. Ceci permettait aussi aux membres de notre département d'obtenir des crédits de formation professionnelle continue. Soixante et un membres de notre département ont participé (résidents et patrons). Neuf résidents ont présenté les résultats de leurs travaux de recherche : Dre Marie-Pierre Gagné, Dre Marie-Felix Ouellette, Dre Tanya Santella, Dre Virginie Sbeghen, Dr Mahmoud Kerouch, Dr Gabriel Paquin-Lanthier, Dr Charles Overbeek, Dr Etienne Renaud-Roy, Dr Taher Touré. Les présentations étaient d'une durée de 10 minutes suivies d'une période de questions de 5 minutes. Trois prix ont été remis pour les meilleures présentations par les résidents et un prix pour celle des patrons. Dr Talbot du département de Physiologie et de Pharmacologie de UdeM nous a offert une excellente lecture intitulée : « Le système nerveux sensoriel contrôle certaines réponses du système immunitaire ». Cette matinée a obtenu un vif succès compte tenu de l'assistance marquée (61 membres du département), de la qualité des présentations et des évaluations très positives reçues. Cette activité sera répétée chaque année. Cependant, il est à noter que la participation pourrait être meilleure vu le nombre de patrons d'anesthésie dans notre département et le fait que cette activité offre des crédits de formation continue. Un effort majeur sera encore mis dans l'avenir pour que la

date soit connue très en avance par tous les membres de notre département afin que l'assistance soit plus nombreuse. Lors d'une rencontre spéciale suivant la réunion annuelle de recherche, Dr Philippe Richebé a offert aux patrons la possibilité de présenter les différents projets de recherche accessibles aux jeunes résidents de notre programme, une activité qui sera dorénavant répétée chaque année.

- Le comité de recherche s'associe aussi annuellement à Dre Anna Fabrizi pour aider à l'organisation de la journée scientifique des résidents CHUS-UdeM.

Au sein de notre département, tous nos professeurs qui font de la recherche de façon active le font à travers leurs activités cliniques d'anesthésie. Le département est doté de deux chercheurs PhD non anesthésiologistes, Dre Manon Choinière, et depuis 2017 Dre Gabrielle Pagé. Plusieurs de nos professeurs jouissent d'une renommée nationale ou internationale et notamment dans les domaines de la médecine cardiovasculaire, de l'ultrason, de la médecine péri-opératoire, de la pharmacologie, et de la douleur. Trois de nos professeurs possèdent un PhD en plus de leur MD, un possède une Maîtrise en Santé Publique et un autre est présentement inscrit au programme de maîtrise du Programme de Sciences Biomédicales de la Faculté de médecine de l'UdeM.

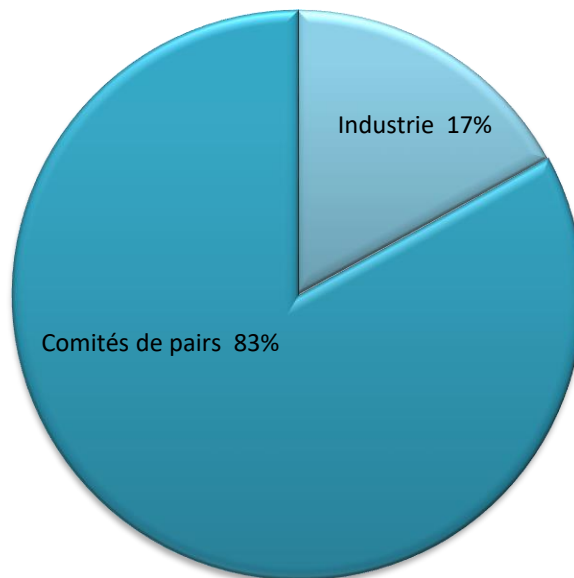
Subventions de recherche

Au chapitre des subventions de recherche (voir liste en pages 90-95), les professeurs de notre département ont obtenu des fonds qui ont atteint la somme de **1 329 149 \$** pour l'année 2018-2019. Ces fonds provenaient très majoritairement d'organismes subventionnaires dotés de comités de pairs (83%) et le reste provient de subventions de l'industrie.

Il est important aussi de rappeler aux membres de notre département que diverses collaborations peuvent se faire avec l'industrie afin d'obtenir des subventions. Le plus souvent l'industrie nous approche avec une étude dessinée par elle et l'anesthésiologiste inclut les cas pour cette étude « clef-en-mains ». Des précautions sont à prendre quant aux conflits d'intérêts dans ce cas. D'autres formules de collaborations avec l'industrie plus indépendantes sont les « Independent Investigator Initiated Trials » ou IIIT : ces derniers sont dessinés entièrement par l'investigateur principal patron d'anesthésie chercheur et proposés aux compagnies susceptibles de sponsoriser l'étude après contractualisation entre le Centre de Recherche concerné de notre Université et cette compagnie. Le plus souvent, un comité de pairs au sein de cette compagnie juge ces demandes de subvention avant de répondre à l'investigateur sur leur collaboration.

Cette performance est pour le moins remarquable considérant la vocation clinique de notre département.

Subventions de recherche : 1 329 149 \$



Chaque année, nos professeurs ont de plus accès aux bourses de recherche du Fonds de développement du département d'anesthésiologie et médecine de la douleur de l'UdeM, une initiative unique et exceptionnelle qui a été créée et mise en place par Dr François Donati, lequel a pris sa retraite en 2016. Ces demandes de bourses sont révisées par un comité de pairs de notre département ainsi qu'un membre extérieur et les fonds sont pris à même les intérêts générés par le fonds de développement dans lequel les membres de notre département ont contribué et accumulé plus d'un 1,3 million de dollars. Comme en témoigne par ailleurs la liste ci-jointe des publications et communications scientifiques pour l'année 2018-2019, la qualité et la quantité des travaux de recherche de nos professeurs et résidents est elle aussi remarquable. Les efforts dans ce sens se poursuivent. A partir de 2018, trois bourses de 25 000\$ ont été offertes à nos membres ce qui est unique au Québec et au Canada. Les patrons d'anesthésie nouvellement arrivés au sein de notre département devront aussi cotiser à ce fond s'ils veulent pouvoir dans l'avenir appliquer à ces subventions.

Les départements d'anesthésiologie de l'Institut de cardiologie de Montréal (ICM), de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont (HMR), de l'Hôpital Saint Justine (HSJ), du Centre Hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) et de l'Hôpital Sacré Cœur de Montréal (HSC) sont dotés d'un comité interne de la recherche ce qui permet un suivi serré et précis des projets de recherche en cours et à venir, que ces derniers soient effectués par des résidents et/ou des patrons.

Tout comme nos collègues canadiens et nord-américains, nous avons cependant certaines inquiétudes quant au soutien et la pérennité des activités de recherche en anesthésiologie, ce domaine (outre le sous-domaine de la douleur) étant très peu privilégié par nos organismes subventionnaires gouvernementaux (e.g., IRSC).

De plus, une question importante doit être adressée à l'effet que plusieurs membres de notre département n'ont pas de temps protégé pour la recherche dans leur milieu clinique et que s'ils en veulent, ils doivent le faire à leurs frais. Ceci revêt une importance majeure pour des chercheurs qui voudraient appliquer aux concours des IRSC; sans temps protégé, il semble très difficile de pouvoir construire sa demande adéquatement et d'être considéré comme un chercheur expérimenté et de « confiance » par cet organisme IRSC. D'autres avenues seront explorées avec le Directeur du Département et les Chefs Hospitaliers afin que ces derniers gagnent en qualité de vie et repos plutôt que d'avoir à faire ces activités les soirs et les fins de semaine. Le groupe PACT (*perioperative anesthesia clinical trial*) a lancé une offensive pancanadienne en association avec l'ACUDA afin de mieux bien expliquer que notre profession a besoin de son volet « recherche et développement » pour survivre à l'avenir et être perçue non pas comme une guilde mais une réelle profession. Et le soutien de cette recherche passe par le soutien financier de nos jeunes chercheurs pour libérer du temps dédié aux activités académiques. Des solutions ont été discutées au comité directeur de notre département mais aucune proposition concrète n'en est actuellement sortie.

En collaboration avec les professeurs de notre département, les membres du comité de la recherche ont activement travaillé à l'atteinte des objectifs à rencontrer pour 2018-2019 et nous continuerons de le faire avec beaucoup d'enthousiasme et de conviction. Le dynamisme, le dévouement et la passion qui animent nos professeurs couplés à la planification d'une relève de haut niveau en recherche sont une combinaison gagnante pour que notre département devienne un chef de file en recherche dans le domaine de l'anesthésiologie.

Pour finir, j'aimerais à nouveau remercier le directeur du département d'anesthésiologie et médecine de la douleur, tous les chefs hospitaliers, tous les membres du comité de la Recherche et tous les membres de notre département pour la confiance dont vous m'honorez dans la tâche de directeur de la recherche de notre département. J'espère avoir répondu adéquatement à vos attentes.

Philippe Richebé, MD, PhD
Directeur
Comité de la recherche

3.2 Livres et chapitres de livres

Livres

Farquhar-Smith P, **Beaulieu P**, Jaggar S, *Landmark Papers in Pain*. Oxford University Press (Oxford), 2018. 315 pages - ISBN 978-0-19-883435-9

Chapitres de livre

Beaulieu P. *Mechanisms of action of acetaminophen for pain treatment*. P. Farquhar-Smith, P. Beaulieu, S. Jaggar, editors. *Landmark Papers in Pain*. Oxford University Press (Oxford). 2018; pp.165-167.

Beaulieu P. *The addicted patient*. In *Anesthesia in High-Risk Patients*. Eds. Fellahi JL & Leone M. Springer, 2018; pp.317-339.

Choinière M, Pagé GM. *Three determinant of pain*. P. Farquhar-Smith, P. Beaulieu, S. Jaggar, editors. *Landmark Papers in Pain*. Oxford University Press (Oxford). 2018; pp.27-30.

Dube R, Maynes J,. *Neuroprotective Strategies in the Pediatric Patient*. In S. Soriano & C. McClain (Eds.), *Essentials of Pediatric Neuroanesthesia* (pp. 15-22). Cambridge: Cambridge University Press. doi:10.1017/9781316652947.003 (2018)

Rivat C, **Richebé P**, *The effects of morphine on the CNS*. P. Farquhar-Smith, P. Beaulieu, S. Jaggar, editors. *Landmark Papers in Pain*. Oxford University Press (Oxford). 2018; 62-66.

3.3 Articles publiés dans des revues dotées de comités de pairs

Abramovici H and collaborators, **Beaulieu P**, *Information for Health Care Professionals - Cannabis (marijuana, marijuana) and the cannabinoids*. Health Canada. Sept. 2018.

Beaubien-Souligny W, Benkreira A, Robillard P, Bouabdallaoui N, Chassé M, **Desjardins G**, Lamarche Y, White M, Bouchard J, **Denault A**. . *Alterations in Portal Vein Flow and Intrarenal Venous Flow Are Associated With Acute Kidney Injury After Cardiac Surgery: A Prospective Observational Cohort Study*. J Am Heart Assoc. 2018 Oct 2;

Beaubien-Souligny W, Bouchard J, **Denault A**. *Point-of-care ultrasound in end-stage kidney disease: beyond lung ultrasound*. Curr Opin Nephrol Hypertens. 2018 Nov;27(6):487-496.

Beaubien-Souligny W, **Denault AY**. *Real-Time Assessment of Renal Venous Flow by Transesophageal Echography During Cardiac Surgery*. A A Pract. 2019 Jan 1;12(1):30-32

Beaubien-Souligny W, Huard G, Bouchard J, Lamarche Y, **Denault A**, Albert M. *Doppler Renal Resistance Index for the Prediction of Response to Passive Leg-Raising Following Cardiac Surgery*. J Clin Ultrasound. 2018 Sep;46(7):455-460.

Beaubien-Souligny W, Pépin MN, Legault L, Cailhier JF, Éthier J, Bouchard L, Willems B, **Denault AY**. *Acute Kidney Injury Due to Inferior Vena Cava Stenosis After Liver Transplantation: A Case Report About the Importance of Hepatic Vein Doppler Ultrasound and Clinical Assessment*. Can J Kidney Health Dis. 2018 Oct 3;5:2054358118801012.

Benkreira A, Beaubien-Souligny W, Mailhot T, Bouabdallaoui N, Robillard P, **Desjardins G**, Lamarche Y, Cossette S, **Denault AY**. *Portal Hypertension is Associated With Congestive Encephalopathy and Delirium After Cardiac Surgery*. Can J Cardiol 2019;35 :1134-1141

Bensalma F, Mezghani N, Ouakrim Y, Fuentes A, **Choinière M**, Bureau N, Durand M, Hagemeister N. *A multivariate relationship between the kinematic and clinical parameters of knee osteoarthritis population*. Biomed Eng Online 2019 May 15;18(1):58.

Bérubé M, Gélinas C, Martorella G, Feeley N, Côté J, Laflamme GY, Rouleau DM, **Choinière M**. *Development and acceptability of a self-management intervention to prevent acute to chronic pain transition after major lower extremity trauma*. Pain Manag Nurs. 2018 Dec;19(6):671-692.

Boulé-Laghzali N, Dominguez Pérez L, Dyrda K, Tanguay J-F, Chabot-Blanchet M, Lamarche Y, Parent D, Dupriez A-F, **Deschamps A**, Ducharme A. *Targeted Temperature Management After Cardiac Arrest: The Montreal Heart Institute Experience*. CJC Open (2019)

Briki S, Elleuch W, Karray F, Abdelmoula M, **Tanoubi I**. *Cysts and tumors of the jaws treated by marsupialization: A description of 4 clinical cases*, J Clin Exp Dent 2019; 11(6):e565-e569.

Carrier FM*, Chassé M, Wang HT, Aslanian P, Bilodeau M, Turgeon AF (2018). *Effects of perioperative fluid management on postoperative outcomes in liver transplantation: a systematic review protocol*. Syst Rev 2018; 7(1):180.

Clarke H, Rai A, Bao J, Poon M, Rao V, Beattie S, **Pagé G**, **Choinière M**, McGillion M, Parry M, Hunter J, Watt-Watson J, Martin L, Grosman-Rimon L, Kumbhare D, Hanlon J, Selzer Z, Katz J. *Toward a phenomic analysis of chronic postsurgical pain following cardiac surgery*. Canadian Journal of Pain, 12 April 2019; 3(1):58-69.

Cournoyer A, Notebaert É, Cossette S, Londei-Leduc L, de Montigny L, Ross D, Lamarche Y, Potter BJ, Vadeboncoeur A, Daoust R, Sokoloff C, Albert M, Bernard F, Morris J, Paquet J, Chauny JM, Iseppon M, Marquis M, de Champlain F, Cavayas YA, **Denault A**. *The prognostic significance of repeated prehospital shocks for out-of-hospital cardiac arrest survival*. CJEM. 2019 May;21(3):330-338.

Couture E, **Deschamps A**, **Denault A.Y**. *Patient management algorithm combining processed electroencephalographic monitoring with cerebral and somatic near-infrared spectroscopy: a case series*. Can J Anesth/J Can Anesth (2019) 66:532–539.

Couture EJ, Gronlykke L, **Denault AY**. *Commentary to "Right Ventricular Systolic Performance Determined by 2D Speckle-Tracking Echocardiography and Acute Kidney Injury After Cardiac Surgery*. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2019 Apr;33(4):1168-1169.

Couture EJ, Provencher S, **Denault AY**. *Management of Severe Pulmonary Hypertensive Disease for Surgical and Nonsurgical Procedures*. Int Anesthesiol Clin. 2018 Fall;56(4):e28-e55.

Couture EJ, Tremblay JA, Elmi-Sarabi M, Lamarche Y, **Denault AY**. *Noninvasive Administration of Inhaled Epoprostenol and Inhaled Milrinone in Extubated, Spontaneously Breathing Patients With Right Ventricular Failure and Portal Hypertension: A Report of 2 Cases*. A A Pract. 2019 Mar 15;12(6):208-211.

Cros J, Sengès P, **Kaprelian S**, Desroches J, Gagnon C, Labrunie A, Marin B, Crépin S, Nathan N, **Beaulieu P**. *Pectoral I Block Does Not Improve Postoperative Analgesia After Breast Cancer Surgery: A Randomized, Double-Blind, Dual-Centered Controlled Trial*. Reg Anesth Pain Med. 2018 Aug;43(6):596-604

Denault AY, Azzam MA, Beaubien-Souligny W. *Imaging portal venous flow to aid assessment of right ventricular dysfunction*. Can J Anaesth. 2018 Nov;65(11):1260-1261.

Denault AY, Brassard P, Jacquet-Lagrèze M, **Halwagi AE**. *Targeting optimal blood pressure monitoring: what's next?* J Thorac Dis. 2018 Sep;10(Suppl 26):S3281-S3285

Denault A, Gebhard C, **Rochon A**, **Cogan J**, Ased H, **Desjardins G**, **Deschamps A**, Gavra P, **Lebon JS**, **Couture P**, **Ayoub C**, Levesque S, Elmi-Sarabi M, **Couture E**. *Acute Right Ventricular Failure in Cardiac Surgery after Cardiopulmonary Bypass: a Retrospective Analysis of 12 Years' Experience with Intratracheal Milrinone Administration*. Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia 2019.

Denault A, Haddad F, Lamarche Y, Bouabdallaoui N, **Deschamps A**, **Desjardins G**. *Commentary: Postoperative right ventricular dysfunction-Integrating right heart profiles beyond long-axis function*. J Thorac Cardiovasc Surg. 2019 Jun 13. pii: S0022-5223(19)31173-0.

Denault A, Mohamed S.A., Couture E, Beaubien-Souligny W, Bouabdallaoui N, Brassard P, Mailhot T, Jacquet-Lagrece M, Lamarche Y, **Deschamps A**. *A Practical Approach to Cerebro-Somatic Near-Infrared Spectroscopy and Whole-Body Ultrasound*. Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia 33 (2019) S11-S37

Deschamps A, Saha T, El-Gabalawy R, Jacobsohn E, **Overbeek C**, **Palermo J**, Robichaud S, Dumont AA, Djaiani G, Carroll J, Kavosh MS, Tanzola R, Schmitt EM, Inouye SK, Oberhaus J, Mickle A, Abdallah AB, Avidan MS. *Protocol for the electroencephalography guidance of anesthesia to alleviate geriatric syndromes (ENGAGES-Canada) study: A pragmatic, randomized clinical trial*<https://orcid.org/0000-0001-6248-044X11>, Canadian Perioperative Anesthesia Clinical Trials Group1. F1000 Research Ltd. ISSN 2046-1402 (juil.2019)

Desroches J, **Belliveau M**, Bilodeau C, **Landry M**, **Roy M**, **Beaulieu P**. *Pectoral nerves I block is associated with a significant motor blockade with no dermatomal sensory changes: a prospective volunteer randomized-controlled double-blind study*. Can J Anaesth 2018 Jul;65(7):806-812

Desroches J, **Roy M**, **Beaulieu P**. *In reply: Clarification on: "Pectoral nerves I block is associated with a significant motor blockade with no dermatomal sensory changes"*. Can J Anaesth. 2019 Jan;66(1):132-133.

Ellouze M, Pellerin M, Jeanmart H, **Lebon JS**, Bouchard D. *Mini Right Anterior Thoracotomy Approach Versus Sternotomy for Resection of Intracardiac Myxoma*. Innovations (Phila). 2018 Jul/Aug;13(4):292-295.

Fergusson DA, Avey MT, Barron CC, Bocock M, Bieffer KE, Boet S, Bourque SL, Conic I, Chen K, Dong YY, Fox GM, George RB, Goldenberg NM, Gragasini FS, Harsha P, Hong PJ, James TE, Larrigan SM, MacNeil JL, Manuel CA, **Maximos S**, Mazer D, Mittal R, McGinn R, Nguyen LH, Patel A, **Richebé P**, Saha TK, Steinberg BE, Sampson SD, Stewart DJ, Syed S, Vella K, Wesch NL, Lalu MM. Canadian Perioperative Anesthesia Clinical Trials Group, *Reporting preclinical anesthesia study (REPEAT): Evaluating the quality of reporting in the preclinical anesthesiology literature*, PLoS One 2019 May;14(5):e0215221.

Gabrysz-Forget F, Hébert M, **Denault A**, Perrault LP. *Rapid relief of a postcardiotomy tamponade by manual subxiphoid decompression: a useful approach in the intensive care unit*. Interact Cardiovasc Thorac Surg. 2018 Aug 1;27(2):310-311.

Garg AX, Chan MTV, Cuerden MS, Devereaux PJ, Abbasi SH, Hildebrand A, Lamontagne F, Lamy A, Noiseux N, Parikh CR, Perkovic V, Quantz M, **Rochon A**. *Effect of methylprednisolone on acute kidney injury in patients undergoing cardiac surgery with a cardiopulmonary bypass pump: a randomized controlled trial*. CMAJ. 2019 Mar 4;191(9):E247-E256.

Gavra P, **Denault AY**, Théoret Y, Perrault LP, Varin F. *Pharmacokinetics and Pharmacodynamics of Nebulized and Intratracheal Milrinone in a Swine Model of Hypercapnia Pulmonary Hypertension*. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2018 Oct;32(5):2130-2138.

Gélinas C, Boitor M, Puntillo Ka, Topolovic-Vranic J, Cusimand MD, **Choinière M**. *Behaviors indicative of pain in brain-injured adult patients with different levels of consciousness in the intensive care unit*. Journal of Pain and Symptom Management, 2019 Apr;57(4):761-773.

Gentile C, Ditto B, **Deschamps A**, D'Antono B. *Parasympathetic Response Patterns are Associated with Metabolic Syndrome Among Older Women but Not Men*. Ann Behav Med. 2019 May 3;53(6):515-526.

Guertin JR, **Pagé MG**, Tarride JE, Talbot D, Watt-Watson J, **Choinière M**. *Just how much does it cost? A cost study of chronic pain following cardiac surgery*. J Pain Res. 2018 Nov 8;11:2741-2759.

Gyawali P, Ziegler D, Cailhier JF, **Denault A**, Cloutier G. *Quantitative Measurement of Erythrocyte Aggregation as a Systemic Inflammatory Marker by Ultrasound Imaging: A Systematic Review*. Ultrasound Med Biol. 2018 Jul;44(7):1303-1317.

Leblanc J, Côté J, **Pagé MG**, Piquet H, Simon T, Crémieux AC. *Implementation of nurse-driven HIV screening targeting key populations in emergency departments: a multilevel analysis from the DICI-VIH trial*. Worldviews on Evidence-Based Nursing. (epub). Doi: 10.1111/wvn.12393.

Lebon JS, Couture P, Colizza M, Fortier A, Rochon A, Ayoub C, Desjardins G, Deschamps A, Chamberland MÈ, Laliberté E, Bouchard D, Pellerin M. *Myocardial Protection in Minimally Invasive Mitral Valve Surgery: Retrograde Cardioplegia Alone Using Endovascular Coronary Sinus Catheter Compared With Combined Antegrade and Retrograde Cardioplegia*. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2019 May;33(5):1197-1204.

Lefrant JY, Lorne E, Asehnoune K, Ausset S, **Beaulieu P**, Biais M, Brichant JF, Charbit B, Constantin JM, Cuvillon P, Dadure C, Dahmani S, David JS, Fuchs-Buder T, Geeraerts T, Godier A, Hanouz JL, Joannes-Boyau O, Kipnis E, Laudenbach V, Le Guen M, Legrand M, Lescot T, Marret E, Mongardon N, Ouattara A, **Pierre S**, Roberts J, Schneider A, Tourtier JP, Tran L, Pirracchio R, Capdevila X. *Determining the editorial policy of Anaesthesia Critical Care and Pain Medicine (ACCPM)*. Anaesth Crit Care Pain Med. 2018 Aug;37(4):299-301.

Li M, O'cay DD, Teles AR, Ingelmo PM, Ouellet JA, **Pagé MG**, Ferland CE. *Acute postoperative opioid consumption trajectories and long-term outcomes in pediatric patients after spine surgery*. Journal of Pain Research, 2019; 12: 1673-1684.

Mailhot T, Cossette S, Lambert J, Beaubien-Souligny W, Cournoyer A, O'Meara E, Maheu-Cadotte MA, Fontaine G, Bouchard J, Lamarche Y, Benkreira A, **Rochon A, Denault A**. *Delirium After Cardiac Surgery and Cumulative Fluid Balance: A Case-Control Cohort Study*. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2019 Jan;33(1):93-101

***Massicotte L, Carrier FM, Denault AY**, Karakiewicz P, Hevesi Z, McCormack M, Roy A (2018). *Development of a Predictive Model for Blood Transfusions and Bleeding During Liver Transplantation: An Observational Cohort Study*. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2018; 32:1722-1730.

McGillion MH, Henry S, Busse JW, **Ouellette C**, Katz J, **Choinière M**, et al. *Examination of psychological risk factors for chronic pain following cardiac surgery: protocol for a prospective observational study*. BMJ Open, 2019 Mar 1;9(2):e022995

***Mazer CD, Whitlock RP, Fergusson DA, Hall J, Belley-Cote E, Connolly K, Khanykin B, Gregory AJ, de Médicis É, McGuinness S, Royse A, Carrier FM**, Young PJ, Villar JC, Grocott HP, Seeberger MD, Fremes S, Lellouche F, Syed S, Byrne K, Baghaw SM, Hwang NC, Mehta C, Painter TW, Royse C, Verma S, Hare GMT, Cohen A, Thorpe KE, Jüni P, Shehata N; TRICS Investigators and Perioperative Anesthesia Clinical Trials Group (2018). *Six-Month Outcomes after Restrictive or Liberal Transfusion for Cardiac Surgery*. NEJM 2018; Aug 26. 379(13):1224-1233.

Mendis N, Hamilton GM, McIsaac DI, Fergusson DA, Wunsch H, Dubois D, Montroy J, Chassé M, Turgeon AF, McIntyre L, McDonald H, Yang H, Sampson SD, McCartney CJL, Shorr R, **Denault A**, Lalu MM; Canadian Perioperative Anesthesia Clinical Trials Group (PACT). *A Systematic Review of the Impact of Surgical Special Care Units on Patient Outcomes and Health Care Resource Utilization*. *Anesth Analg*. 2019 Mar;128(3):533-542.

Noel M, Rosenbloom B, Pavlova M, Campbell F, Isaac L, **Pagé MG**, Stinson J, Katz J. *Remembering the pain of surgery one year later: a longitudinal examination of anxiety in children's pain memory development*. *PAIN*. 2019, epub. Doi: 10.1097/j.pain.

Pagé MG, Kudrina I, Zomahoun HTV, Croteau J, Ziegler D, Ngangue P, Martin E, Fortier M, Boisvert EE, **Beaulieu P**, Charbonneau C, **Cogan J**, Daoust R, Martel MO, Néron A, **Richebé P**, Clarke H. *A Systematic Review of the Relative Frequency and Risk Factors for Prolonged Opioid Prescription Following Surgery and Trauma Among Adults*. *Ann Surg*. 2019 Jun 10.

Pagé MG, Kudrina I, Zomahoun HTV, Ziegler D, **Beaulieu P**, Charbonneau C, **Cogan J**, Daoust R, Martel MO, Néron A, **Richebé P**, Clarke H. *Relative frequency and risk factors for long-term opioid therapy following surgery and trauma among adults: a systematic review protocol*. *Syst Rev*. 2018 Jul 18;7(1):97.

Pagé MG, Boyd K, Ware M. *Examination of the Course of Low Back Pain Intensity based on Baseline Predictors and Health Care Utilization Among Patients Treated in Multidisciplinary Pain Clinics: A Quebec Pain Registry study*. *Pain Medicine*; 2019, 20(3): 564-573.

Pagé MG, Karanicolas PJ, Cleary S, Wei AC, McHardy P, Ladak SSJ, Ayach N, Sawyer J, McCluskey SA, Srinivas C, Katz J, Coburn N, Hallet J, Law C, Greig P, Clarke H. *In-hospital consumption, but not pain intensity scores, predict 6-month levels of pain disability following hepatic resection: a trajectory analysis*. *Eur J Pain* 2019; 23(3): 503-514.

Pagé MG, Ziegman D, Martel MO, Shir Y. *Development and validation of the treatment expectations in chronic pain scale*. *British Journal of Health Psychology* 2019; epub. Doi: 10.1111/bjhp.12371

*Ranger C, Paradis MR, Morris J, **Perron R**, **Drolet P**, Cournoyer A, Paquet J, **Robitaille A**. *Transcutaneous cardiac pacing competency among junior residents undergoing an ACLS course: impact of a modified high fidelity manikin*. *Adv Simul (Lond)*. 2018 Dec 7;3:24.

Raft J, Chin KJ, **Gobert Q**, **Richebé P**, **Brulotte V**, *Defining the optimal analgesic strategy for erector spinae plane (ESP) blocks in unanticipated open cholecystectomy*, *Korean J Anesthesiol* 2019 Oct;72(5):504-505.

Raft J, Podrez K, Baumann C, **Richebé P**, Bouaziz H, *Postoperative Clinical Monitoring After Morphine Administration: A Retrospective Multicenter Practice Survey*, *Curr Drug Saf*. 2019;14(2):140-146.

Raymond M, Gronlykke L, Couture EJ, **Desjardins G**, **Cogan J**, Cloutier J, Lamarche Y, L'Allier PL, Ravn HB, **Couture P**, **Deschamps A**, **Chamberland ME**, **Ayoub C**, **Lebon JS**, **Julien M**, **Taillefer J**, **Rochon A**, **Denault AY**. *Perioperative Right Ventricular Pressure Monitoring in Cardiac Surgery*. *J Cardiothorac Vasc Anesth*. 2019 Apr

Richebé P, Brulotte V. *Anaesthesia maintenance with propofol versus sevoflurane to reduce postoperative pain: Still too early for recommendations?*, Eur J Pain 2019 May;23(5):847-848.

Richebé P, Capdevilla X, Rivat C. *A narrative review of the pathophysiology and preventative pharmacological strategies of persistent postsurgical pain*, Anesthesiology 2018 Sep;129(3):590-607.

Richebé P et OPTIMISE II Investigators. *Optimisation of Perioperative Cardiovascular Managements to Improve Surgical Outcome II (Optimise II) Trial: Study Protocol for a Multicentre International Trial*. BMJ Open 2019 Jan 15;9(1):e023455.

Roy M, Todorov A, Ruel M, Elkouri S, **Hardy JF.** *Anticoagulation Obtained below the Arterial Clamp Using a Single Fixed Bolus of Heparin in Vascular Surgery: A Pilot Study*. Ann Vasc Surg. 2018 Jul;50:242-248.

Schweizer R, Rosamel P, Fornier W, **Rousseau-Saine N**, Fellahi JL. *A Reversible Upper Limb Deficit After Serratus Plane Block in Video-Assisted Mitral Valve Repair*. Cardiothorac Vasc Anesth. 2019 May;33(5):1360-1361.

* Stöckle PA, **Julien M, Issa R, Décary E, Brulotte V, Drolet P**, Henri M, Poirier M, Latulippe JF, Dorais M, **Verdonck O, Fortier LP, Richebé P.** *Validation of the PMD100 and its NOL . Index to detect nociception at different infusion regimen of remifentanyl in patients under general anesthesia*, Minerva Anesthesiologica 2018 Octobre; 84(10):1160-8.

St-Onge S, Lemoine É, Bouhout I, **Rochon A**, El-Hamamsy I, Lamarche Y, Demers P. *Evaluation of the real-world impact of rotational thromboelastometry-guided transfusion protocol in patients undergoing proximal aortic surgery*. J Thorac Cardiovasc Surg. 2018 Jul 27. pii: S0022-5223(18)32022-1.

* **St-Pierre P, Tanoubi I, Verdonck O, Fortier LP, Richebé P, Côté I, Loubert C, Drolet P.** *Dexmedetomidine Versus Remifentanyl for Monitored Anesthesia Care During Endobronchial Ultrasound-Guided Transbronchial Needle Aspiration: A Randomized Controlled Trial*, Anesth Analg Jan 2019;128(1):98-106.

Tanoubi I, Labben I, Guédira S, **Drolet P, Perron R, Robitaille A, Georgescu M.** *The impact of a high fidelity simulation-based debriefing course on the Debriefing Assessment for Simulation in Healthcare (DASH)© score of novice instructors*. J Adv Med Educ Prof. 2019;7(4):159–164.

Tremblay JA, Couture ÉJ, Albert M, Beaubien-Souligny W, Elmi-Sarabi M, Lamarche Y, **Denault AY.** *Noninvasive Administration of Inhaled Nitric Oxide and its Hemodynamic Effects in Patients With Acute Right Ventricular Dysfunction*. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2019 Mar;33(3):642-647.

Veilleux C, **Boulanger A.** *Perineal pruritus in epidural dexamethasone injections*. Canadian journal of Pain. 2019;3(1) 167-8

Villemure C, **Georgescu LM, Tanoubi I**, Dubé JN, Chiochio F, Houle J. *Examining perceptions from in situ simulation-based training on interprofessional collaboration during crisis event management in post-anesthesia care*, J Interprof Care Mar-Apr 2019;33(2):182-189.

3.4 Conférences et autres présentations

Beaulieu Pierre, *Blocs nerveux pour la chirurgie du sein*, Congrès des inhalothérapeutes du Québec, Montréal, Canada, 4 avril 2019

Beaulieu Pierre, *Modérateur pour la session de la matinée*, Congrès annuel de l' Anesthesiology University Association (USA), Montréal, Canada, 16 mai 2019

Beaulieu Pierre, *Cannabis en médecine dentaire*, Congrès des dentistes du Québec, Montréal, Canada, 28 mai 2019

Boulanger Aline, *Usage de la méthadone pour le traitement de la douleur chronique*, Département d'anesthésiologie, Hôpital Charles-Le Moyne, Greenfield Park, Canada, 8 octobre 2019

Choinière Manon, *The Opioid Crisis: How Can Research Inform Solutions?*, Parliamentary Health Research Caucus Reception- Recherche Canada, Ottawa, Canada, 10 avril 2019.

Choinière Manon, *Canadian Adult Pain Patient Registry – Pilot Study*. Alan Edward Pain Management Unit- McGill University Health Centre, Montréal, Canada, 18 juin 2019.

Choinière Manon, *Impact of the Opioid Crisis on People who Suffer from Chronic Non-Cancer Pain*, Symposium sur les opioïdes- Santé Canada, Toronto, Canada, 5 septembre 2018.

Choinière Manon, *Can we predict response to multidisciplinary treatment for chronic non-cancer pain?* INNOVE-ACTION, CHUM-CRCHUM, Montréal, Canada, 14 novembre 2018.

Collins Sophie, *Trajectoire de la douleur, de l'aigu vers le chronique – Perspectives interdisciplinaires*, Colloque de soins interdisciplinaires en chirurgie du Centre intégré universitaire de Santé et Services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, Montréal, Canada, 13 avril 2019.

Côté Geneviève, *Les anomalies des voies aériennes chez les patients souffrants d'une cardiopathie congénitale : la vision et l'approche de l'anesthésiste*, 8^e Rencontres Francophones Multidisciplinaires des Cardiopathies Congénitales, Biarritz, France, novembre 2018.

Crochetière Chantal, *Donner la vie en risquant la sienne - Atelier sur les situations critiques en obstétrique*, Congrès de l'Association des Anesthésiologistes du Québec, Lac Leamy, Gatineau, Canada, 26 avril 2019.

DeKoven Kathryn, *Pneumothorax et échographie pulmonaire*, Atelier pour notre réunion scientifique, Département Anesthésie, CHU Sainte Justine, Montréal, Canada, 2 novembre 2018.

Décary Élisabeth, *Vein of Galen Malformation in Neonates*, Pediatric Anesthesia Department Rounds, McGill Children's Hospital, Montréal, Canada, 8 novembre 2018.

Décary Élisabeth, *A Case of Slide Tracheoplasty on Cardiac Bypass for a Recurrent TEF*, SickKids Telehealth: Canadian Paediatric Anaesthesia Rounds, McGill Children's Hospital, Montréal, Canada, 25 février 2019.

Denault André, *Oxygénation cérébrale : nouvelles perspectives et nouveaux défis*, Centre Chirurgical Marie Lannelongue, Paris, France, 26 septembre 2018

Deschamps Alain, *Interprétation intra-opératoire de l'EEG*, Visioconférence à l'Institut de Cardiologie de Montréal, Canada, 4 avril 2019

***Gagné Marie-Pierre, Richebé Philippe, Loubert Christian, Gobert Quentin, Denault André, Drolet Pierre, Zaphiratos Valérie**, *Ultrasound Evaluation of the Inferior Vena Cava and Tilt Position during Elective Cesarean Delivery*, Prix pour la 2^e place à la présentation orale à la journée de recherche des résidents d'Anesthésie, Université de Montréal, Montréal, Canada, novembre 2018.

Girard Martin, *expert invité pour l'élaboration de recommandations sur les bonnes pratiques de ventilation mécanique en salle d'opération*, Lung Protective Ventilation Consensus Forum, Francfort, Allemagne, 1^{er} octobre 2018

Girouard Gilles, *Utilisation des indicateurs dans l'évaluation*, Journée de formation en Évaluation de l'Acte médical du CHU Sainte-Justine, Montréal, Canada, mai 2019.

Girouard Gilles, *Mythes et réalités de la sécurité*, Journée de formation en Évaluation de l'Acte médical du CHU Sainte-Justine, Montréal, Canada, mai 2019.

Lesage Sandra, *Mythes et réalités : Soulagement de la douleur de l'accouchement*, Academic half day, Département médecine familiale, CSSS de la Montagne, Université McGill, Montréal, Canada, 19 septembre 2018.

Lesage Sandra, *Hémorragies post partum, WOMAN trial, et utilisation du fibrinogène*, Réunion scientifique Anesthésiologistes, CHU Sainte-Justine, Montréal, Canada, 11 octobre 2018.

Lesage Sandra, *Hémorragies post partum, WOMAN trial, et utilisation du fibrinogène*, Réunion scientifique conjointe Anesthésiologistes et obstétriciens, Hôpital de LaSalle, Montréal, Canada, 13 décembre 2018.

Lesage Sandra, *Trauma obstétrical*, Réunion scientifique Anesthésiologistes, CHU Sainte-Justine, Montréal, Canada, 5 juin 2019.

Pagé Gabrielle, *Undesirable effects of analgesics in a real-life context of chronic pain patients attending multidisciplinary pain centers*. Réunion présentielle – Initiatique stratégique sur les effets indésirables des analgésiques. Université McGill, Montréal, Canada, 17 septembre 2018.

Pagé Gabrielle, Choinière Manon, *Peut-on prédire la réponse au traitement multidisciplinaire de la douleur chronique non cancéreuse?* Innove Action 2018. Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, Canada, 13 novembre 2018.

Pagé Gabrielle, *Comprendre les trajectoires des patients pour mieux personnaliser le traitement de la douleur*; Séminaire pharmacologie et physiologie, Montréal, Canada, 24 janvier 2019

Pagé Gabrielle, *Comprendre la trajectoire des patients pour mieux personnaliser le traitement de la douleur*. Clinique de la douleur du CHUM, Montréal, Canada, 19 février 2019

Martinez José Luis, *Pediatric Craniofacial surgery perioperative registry*, Réunion scientifique Anesthésiologistes, CHU Sainte-Justine, Montréal, Canada, décembre 2018

Richebé Philippe, *NOLGYN protocole de recherche*, Lecture au département de gynécologie de Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, Canada, 29 novembre 2018

Richebé Philippe, *Greening the OR*, Ground Round lecture, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, Canada, 17 janvier 2019.

Richebé Philippe, *Une vérité qui arrange*, Ground Round lecture Hôpital Notre-Dame, Département d'Anesthésie, Montréal, Canada, 20 février 2019.

Richebé Philippe, *Intravenous acetaminophen*, Ground Round lecture, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, Canada, 13 mars 2019.

Richebé Philippe, *Les nouveautés dans le monitoring intraopératoire*, CHU de Martinique, 21 mars 2019.

Richebé Philippe, *Monitoring intraopératoire de la douleur et nouveautés 2019*, CHU Guadeloupe, 27 mars 2019.

Richebé Philippe, *BIS et issues postopératoires, lecture*, CIUSSS Montérégie Anesthésie Ground Round, 29 mai 2019.

Richebé Philippe, *Pollution et anesthésie*, Ground Round lecture, Département d'anesthésie, St Mary's Hospital, Montréal, Canada, 4 juin 2019.

Richebé Philippe, *Deep Neuromuscular Blockade et impact postopératoire*, Département d'anesthésie du CHUS, Sherbrooke, Canada, 5 juin 2019.

Richebé Philippe, *Impact du monitoring de la profondeur d'anesthésie sur les issues postopératoires*, Département d'anesthésie, Hôpital Charles-Le Moyne, Greenfield Park, Canada, 11 juin 2019.

Richebé Philippe, *Intravenous acetaminophen*, Visioconférences pour provinces de l'Est, du centre et de l'ouest du Canada, 12, 13, 14 juin 2019

Tamirat Shibikom, Mazine Amine, Agwar Fekede, Dejene Kefelegn, Bedru Mohammed, Demisie Azene, **Lebon Jean-Sébastien**, Bouchard Denis, *Contemporary Outcomes of Aortic and Mitral Valve Surgery for Rheumatic Heart Disease in Sub-Saharan Africa*, Cardiac Center of Ethiopia, Addis Ababa, Ethiopia, University of Toronto, Institut de Cardiologie de Montréal, Montréal, Canada, AATS 99^e Congrès annuel, Metro Toronto Convention Centre in Toronto, Canada, 4-7 mai 2019.

Tanoubi Issam, *Séminaire de formation des formateurs en simulation médicale à haute-fidélité. Instructeur et organisateur du séminaire*, Faculté de Médecine de Sfax, Tunisie, septembre 2018.

Urbanowicz Robert, *La douleur sur une échelle de 1 à 10*, Présentation au groupe Croire, Montréal, Canada, 5 décembre 2018.

Urbanowicz Robert, *My Journey at the AEPMU... and Beyond!*, McGill Weekly Pain Rounds, Alan Edwards Pain Management Unit, Montréal, Canada, 12 juin 2019.

Vargas-Schaffer G. *SDRC comment le diagnostiquer cliniquement et son traitement multidisciplinaire*, Trucs et astuces Journée scientifique interdisciplinaire. Hôpital Sacré-Cœur, Montréal, Canada, 3 avril 2019.

Zaphiratos Valérie, Richebé Philippe, *Présentation des résumés qui seront présentés au congrès annuel de l'American Society of Anesthesiology (ASA)*, Réunion scientifique des Anesthésiologistes de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, Canada, 27 septembre 2018.

Zaphiratos Valérie, *L'usage de l'anesthésie neuraxiale pour les versions externes: une collaboration*. Réunion scientifique des Obstétriciens-Gynécologues de l'hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, Canada, 25 octobre 2018

3.5 Présentations à des congrès

Boulanger A, *Table de discussion : la légalisation du cannabis : quel est l'impact sur la douleur chronique*. Quebec Pain research network meeting (Réseau-douleur de la FRSQ), Bromont, Canada, 26 janvier 2019

Boulanger A, *Le Cannabis 101 : Traitement de la douleur chronique*. Conférence midi en Web, programme ECHO douleur-CHUM. Montréal, Canada, 30 avril 2019

Boulanger A, *Cannabis 101 : Traitement de la douleur*. Formation continue ASMIQ (Association des spécialistes en médecine interne du Québec), Montréal, Canada, 25 mai 2019

Boulanger A, *Traitement de la douleur chronique: une occasion de collaboration médecin-pharmacien*. Conférence en webex pour les pharmaciens du Québec, Panacée, Montréal, Canada, 2 octobre 2019

Boulanger A, *Comment prescrire du cannabis à des fins médicales?* Formation PPP (perfectionnement professionnel permanent), du réseau Québécois en médecine hospitalière, gériatrique et palliative. Université Laval, Québec, Canada, 4 octobre 2019

Boulanger A, *Cannabis et Douleur*. Colloque Conjoint RQRM (Réseau québécois de recherche sur les médicaments), RSR (Réseau de recherche en Santé Respiratoire du Québec), RQRD (Réseau québécois en recherche sur la douleur), Orford, Canada, 13 novembre 2019

Boulanger A, *Gestion de la douleur chronique et crise des opiacés*. Premier symposium en soins infirmiers. CIUSSS du Nord de l'Île, Montréal, Canada, 15 novembre 2019

Boulanger A, *Discutons douleur, parlons dépendance*. Atelier, Collège des médecins du Québec, Montréal, 3 juin 2019 et 4 décembre 2019

Choinière M, *A Pilot Randomized Controlled Trial of a Hybrid Web-Based and In-Person Self-Management Intervention Aimed at Preventing Acute to Chronic Pain Transition After Major Lower Extremity Trauma (iPACT-E-Trauma)*, Congrès annuel, Orthopaedic Trauma Association, Orlando, États-Unis, 3-6 octobre 2018.

Collins S, *Trajectoire de la douleur, de l'aigu vers le chronique – Perspectives interdisciplinaires*, Colloque de soins interdisciplinaires en chirurgie du Centre intégré universitaire de Santé et Services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, Montréal, Canada, 13 avril 2019.

Côté G, *Atelier portant sur l'intubation avec vidéolaryngoscope en pédiatrie*, Symposium urgences et soins intensifs pédiatriques, CHU-Hôpital Ste-Justine, Montréal, Canada, 3 mai 2019.

Côté G, Colizza M, Miro J, *TEE guidance during pulmonary stenosis veins dilation in a child with previous sutureless pulmonary vein surger*, Society of Cardiovascular Anesthesiologists 41st Annual Meeting & Workshops. Chicago, États-Unis, mai 2019.

Côté G, DeKoven K, Guay J, *Development of Harlequin Syndrome following the placement of a thoracic epidural in a pediatric patient undergoing aortopexia*, Canadian Pediatric Anesthesia Society, Halifax, Canada, octobre 2018.

Côté G, DeKoven K, Harvey Beaupré S, Guay J, *Development of Harlequin Syndrome Following the Placement of a Thoracic Epidural in a Pediatric Patient Undergoing Aortopexy*, Société d'Anesthésie Pédiatrique Canadienne, Halifax, Canada, 27 octobre 2018.

Côté G, Raboisson MJ, Dahdah D, *Atrial Septal Defect Creation with Trans-septal Device in two Children with Refractory Supra-systemic Pulmonary Hypertension*, Canadian Pediatric Anesthesia Society, Halifax, Canada, octobre 2018.

Courbe A., *Influence of diastolic function parameters in predicting fluid responsiveness in cardiac surgery*, Congrès de l'European Association of Cardiothoracic Anesthesiology 2018, Manchester, Royaume-Uni : (gagnant 2e prix Best Oral Presentation), 21 septembre 2018

Cruz Panesso I, Grandmaison J, **Tanoubi I,** Chabot V, **Drolet P,** *Modèles d'apprentissage des étudiants en médecine. Projet d'analyse d'un échantillon de 212 étudiants de la base de données des étudiants participants aux ECOS sur 6 ans*, Deuxième édition du Réseau d'enseignement par simulation du Québec (RESQ). Montréal, Canada, juin 2018.

Denault A. *Cerebral Oxygenation: New insights, New challenges 17 years of experience in cerebral and somatic oximetry*, Leeds General Infirmary, Grande-Bretagne, 18 septembre 2018

Deschamps A, *EEG guidance of anesthesia to alleviate geriatric syndromes in cardiac surgery patients*, 33e Congrès annuel de l'European Association of Cardiothoracic Anaesthesiology (EACTA 2018), 20 septembre 2018

Desjardins G, *Réparations complexes de la valve mitrale*. STS 55th Annual Meeting, San Diego, California, États-Unis. janvier 2019.

Desjardins G, *Échocardiographie transthoracique pour la période périopératoire*. SCA 41st Annual Meeting and Workshops, Chicago, Illinois, États-Unis, mai 2019

Desjardins G, *Le remplacement de valve aortique : options en 2019*. SCA 41st Annual Meeting and Workshops, Chicago, Illinois, États-Unis. mai 2019

Desjardins G, *Le Strain du Ventricule Droit – Application Tomtec*. SCA 41st Annual Meeting and Workshops, Chicago, Illinois, États-Unis. mai 2019

Dubé R, Bahrey L, Kealey A, Matava C, *Frequent Formative Assessment in Competence By Design: Upgrading our Tool for Daily Evaluation of Anesthesiology Residents*, Présentation orale. 2nd World Summit on Competency-Based Education, Basel, Suisse. 25 août 2018.

Dubé R, Bahrey L, Kealey A, Matava C, *Frequent Formative Assessment in Competence By Design: Upgrading our Tool for Daily Evaluation of Anesthesiology Residents*, Présentation orale AMEE Conference, Basel, Suisse, 28 août 2018.

Dubé R, Glover-Takahashi S, *Lessons Learned: A Multi-Methods Systems Approach to Improving the Culture and Practice of Feedback*, 2nd World Summit on Competency-Based Education, Basel, Suisse. 24 août 2018.

***Gagné MP, Richebé P, Loubert C, Gobert Q, Denault A, Drolet P, Zaphiratos V** (investigatrice principale). *Ultrasound Evaluation of the Inferior Vena Cava and Tilt Position during Elective Cesarean Delivery*. Présentation orale au congrès de l'Association des Anesthésistes du Québec (AAQ), Lac Leamy, Gatineau, Canada, 26 avril 2019.

Gaspard V, **C Hickey**, *Severe laryngeal web in a newborn: multidisciplinary management*, CCAS-SPA Pediatric anesthesiology, Houston, États-Unis, mars 2019.

Gaspard V, **C Hickey**, *Anesthetic management of severe Treacher Collins syndrome at birth*, ESPA, Rotterdam, Pays-Bas, septembre 2019.

Georgescu LM, Sansregret A, Lévy A, **Tanoubi I**, Moussa A, Deligne B, **Drolet P**, *Université de Montréal Competence by Design (CBD) Simulation-Based Fellowship Curriculum: A conceptual framework merging simulation training with clinical application*, PROSIMUM (Programme de Simulation de l'Université de Montréal), Simulation Summit, Montréal, Canada, 28-29 septembre 2018.

Hickey C, *Atelier de simulation conjoint anesthésie/ORL*, Congrès de l'Association ORL du Québec, Québec, Canada, octobre 2018.

Hickey C, *Simulation interdisciplinaire conjointe obstétrique, néonatalogie et anesthésie*, Congrès de la FMSQ, Québec, Canada, novembre 2018.

Ibrir K, Desnous B, Marandyuk B, Lenoir M, Anh La K, Zhang E, Mahdi Z, Chowdhury RA, Dehaes M, Du Pont-Thibodeau G, Poirier N, **Côté G**, Birca A, *The influence of surgical parameters on the evolution of postoperative EEG in infants with complex congenital heart disease*, CNPRM, Toronto, Canada, 13 février 2019.

Ibrir K, Desnous B, Marandyuk B, Lenoir M, Anh La K, Zhang E, Mahdi Z, Chowdhury RA, Dehaes M, Du Pont-Thibodeau G, Poirier N, **Côté G**, Birca A, *Surgical determinants of postoperative electroencephalographic recovery in neonates with complex congenital heart disease*, Pediatric Academic Societies Meeting (PAS), Baltimore, Maryland, États-Unis, 24 avril 2019.

Lebon J-S, *La chirurgie a été un succès, mais le patient n'a pas survécu à son anesthésie...Morbidity et mortalité en anesthésiologie*. 44^e Congrès annuel de l'Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec (OPIQ). Hôtel Bonaventure, Montréal, Canada, 27 octobre 2018.

Lesage S, *Simulation de situations critiques et urgences en obstétrique et en pédiatrie : améliorer la sécurité de la mère et de l'enfant*, JFI – FMSQ, Palais des congrès, Montréal, Canada, 17 novembre 2018.

Lesage S, *Présentation Trauma obstétrical*. Congrès de l'Association des Anesthésiologistes du Québec, Lac Leamy, Gatineau, Canada, 26 avril 2019.

Lesage S, *Présentation en plénière; Discussion de cas - Traumas d'obstétrique*, Congrès de l'Association des Anesthésiologistes du Québec, Lac Leamy, Gatineau, Canada, 27 avril 2019.

Mireault D, *Uterine Exteriorization versus In Situ Repair for Elective Cesarean Delivery*, Compétition de recherche Gertie Marx 2019 SOAP Annual Meeting, Phoenix, États-Unis, 1-5 mai 2019

Mireault D, *Rapid Fire - Common Pediatric Issues for the Generalist: Is Anesthesia bad for the developing brain?*, 2019 CAS Annual Meeting, Calgary, Canada, 21-24 juin 2019

Mireault D, Loubert C, Tordjman L, Godin N, Drolet P, Richebé P, Zaphiratos V (investigatrice principale). *Randomised controlled trial comparing uterine exteriorisation to in situ repair during elective cesarean delivery*. Présentation orale au congrès annuel de la Society for Obstetric Anesthesia and Perinatology (SOAP), Phoenix, Arizona, États-Unis, mai 2019. 1^{ère} place Prix Frederick P. Zuspan pour la promotion de la recherche collaborative entre Obstétriciens et Anesthésiologistes. 2^e place à la compétition de recherche Gertie Marx pour la recherche avec un résident.

Nath P, *Infection control measures in the OR : Myth or realty?*, CPAS, Halifax, Canada, octobre 2018.

Pagé MG, Choinière M. *Peut-on prédire la réponse au traitement multidisciplinaire de la douleur chronique non cancéreuse?* Innove Action 2018. Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, Canada, 13 novembre 2018.

Pagé MG. *Undesirable effects of analgesics in a real-life context of chronic pain patients attending multidisciplinary pain centers*. Réunion présentielle – Initiatique stratégique sur les effets indésirables des analgésiques. Univertisé McGill, Montréal, Canada, 17 septembre 2018.

Richebé P, *Postoperative chronic pain prevention in 2019*, Harvard Medical School Anesthesiology Updates 2019, Boston, , États-Unis, 14 mai 2019.

Richebé P, *N₂O in anesthesia in 2019*, Harvard Medical School Anesthesiology Updates 2019, Boston, , États-Unis, 14 mai 2019.

Richebé P, *Intraoperative nociception monitoring*, et modérateur de ce symposium sur une meilleure gestion des opioïdes périopératoires, Congrès IARS Montréal, Canada, mai 2019.

Roy M, *Évaluation de l'effet de l'orientation du biseau de l'aiguille sur la facilité d'insertion et le positionnement d'un cathéter para-vertébral par approche écho-guidée : étude pilote cadavérique*, SFAR, Paris, France, 28 septembre 2018.

Roy M, *Le bloc pectoral I ne diminue pas la douleur post-opératoire en chirurgie d'augmentation mammaire : Une étude randomisée en double aveugle contre placebo*, SFAR, Paris, France, 28 septembre 2019.

Saïndon S, *Traumatologie pédiatrique et particularités de la prise en charge anesthésique?*, Congrès de l'Association des Anesthésiologistes du Québec, Lac Leamy, Gatineau, Canada, 26 avril 2019.

Saïndon S, *Présentation en plénière - Discussion de cas - Traumas d'obstétrique*, Congrès de l'Association des Anesthésiologistes du Québec, Lac Leamy, Gatineau, 27 avril 2019.

Tanoubi I, *Gestion des ateliers : Communication avec le patient « difficile », et « pacification de crises »* Journée de formation interdisciplinaires (JFI) de la Fédération des Médecins Spécialistes du Québec

(FMSQ), Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAHC). Montréal, Canada, septembre 2018. Ces ateliers ont remporté le prestigieux prix de l'innovation 2018 des prestataires de DPC agréés par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC) lors de la National CPD Accreditation Conference.

Tanoubi I, *Ateliers d'enseignement des principes de gestion de crises par la simulation à haute-fidélité*, Instructeur invité, 44e congrès de l'Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec, Montréal, Canada, octobre 2018.

Tanoubi I, *Recherche en simulation*, Les midis scientifiques du GirCoPro, CPASS, Université de Montréal, Montréal, Canada, avril 2019.

Tanoubi I, Cruz Panesso I, *La compétence et la gestion émotionnelle*, Atelier. Instructeur invité. Journée de formation interdisciplinaires (JFI) de la Fédération des Médecins Spécialistes du Québec (FMSQ), Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAHC). Montréal, Canada, septembre 2018.

Tanoubi I, Cruz Panesso I, *Compétence émotionnelle et régulation de l'émotion: implications pour la pratique professionnelle et les besoins de formation à partir d'une approche basée sur la simulation*, Atelier et table ronde, La journée scientifique du CPASS, Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAHC), mai 2019.

Tanoubi I, Georgescu LM, Perron R, *Gestion des voies aériennes*, Atelier. Instructeur invité. Journée de formation interdisciplinaires (JFI) de la Fédération des Médecins Spécialistes du Québec (FMSQ), Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAHC). Montréal, Canada, septembre 2018.

Urbanowicz R, *Analgesia for Thoracic Surgery, Minimally Invasive Surgery of the Thorax Annual review Series – MI-STAR*, Montréal, Canada, 19-20 janvier 2018.

Vargas-Schaffer G, Cogan J, Eghtesadi M, Bourgouin J, Steverman A, **Taillefer MC**, Varela S, **Boulanger A**. *Chronic non-cancer pain (CNCP) and adult attention deficit hyperactivity disorder (ADHD). Trial and tribulation. Preliminary result*. Poster A-1021-0136-02070, 11e Congrès européen de la douleur (EFIC), Valance, Espagne, septembre 2019

Zaphiratos V, Vice-Présidente de la section d'Anesthésie Obstétricale de la Société Canadienne des Anesthésiologistes (SCA), Organisation des présentations, symposiums, et ateliers en Anesthésie Obstétricale pour les congrès de la Société Canadienne des Anesthésiologistes (SCA), juin 2018-présent.

Zaphiratos V, Co-Chair du congrès annuel "Making a Mark", Organisation du congrès annuel (présentations et examens écrits et oraux) pour préparer les résidents d'anesthésie à l'examen du Collège Royal Canadien, avec co-chair Dr. Lorraine Chow (University of Calgary). BMO Learning Centre, Toronto, Canada, février 2019.

Zaphiratos V, Modératrice pour la présentation "Cardiac Arrest in Pregnancy" par Balki M, Congrès annuel de la Société Canadienne des Anesthésiologistes (SCA), Calgary, Alberta, Canada, 23 juin 2019.

Zaphiratos V, *Pro/Con Debate: Carbetocin Clinically Superior*, Congrès annuel de la Société Canadienne des Anesthésiologistes (SCA), Calgary, Canada, 24 juin 2019.

Zaphiratos V, *Uterotonics for the prevention of Post-Partum Hemorrhage*, McGill Symposium in Women's Health, Department of Obstetrics and Gynecology, Université McGill, Montréal, Canada, 13 septembre 2019.

Zhang L, Marandyuk B, Desnoux B, Lenoir M, Ibrir K, La K, Chowdhury R, Doussau A, Nyalendo C, Nuyt A, Lodygensky G, Raboisson MJ, Dehaes M, Du Pont-Thibodeau G, Poirier N, **Côté G**, Birca A, *Magnesium as a potential neuroprotection in neonates with critical congenital heart disease undergoing cardiac surgery*, CCAS-SPA Pediatric anesthesiology, Houston, États-Unis, mars 2019.

3.6 Abrégés

Belanger ME, Gobert Q, Clairoux A, Verdonck O, MD, Georgescu M, Tanoubi I, Fortier LP, First Canadian Facial Transplantation: A Case Report Of The Anesthetic Management, Congrès annuel de la Société Canadienne des anesthésiologistes, Calgary, Canada, 21-24 juin 2019.

Bouchard-Dechene V, Denault A, Deschamps A, Couture P, Pérusse P, Desjardins G. *Preoperative radial artery diameter can help predict radial-to-femoral pressure gradient and vasoactive agent requirements.* Congrès annuel de l'IARS, Montréal, Canada, 19 mai 2019.

Carrier FM, Bilodeau M, Girard M, Massicotte L, Sylvestre MP, Chassé M. *Effects of intraoperative fluid management during liver transplantation on postoperative acute kidney injury: a retrospective cohort study.* Congrès annuel de l'International Anesthesia Research Society, Montréal, Canada, mai 2019

Carrier FM, Chassé M, Wang HT, Aslanian P, Iorio S, Bilodeau M, Turgeon AF. *Perioperative fluid management strategies and postoperative outcomes in liver transplantation: a systematic review.* Congrès annuel de l'International Liver Transplantation Society, Toronto, Canada, mai 2019

Dassieu L, Kaboré JL, **Choinière M**, Roy E. *Chronic Pain Experience and Management among People Who Use Illicit Drugs: A Qualitative Study in Montreal (QC).* Research Poster Abstracts, Canadian Journal of Pain, 3:1, A159.

Deschamps A, Saha T, Overbeek C, Berube-Thevener J, Chen K, Relke N, Chen K, Tanzola R, El-Gabalawy R, Jacobsohn E, Avidan M, Wourms V, Chowdry T. *EEG Guidance of Anesthesia to Alleviate Geriatric Syndromes in cardiac surgery patients.* EACTA, Manchester, Royaume-Uni. 2018.

Eghtesadi M, Artenie A, **Vargas-Schaffer G, Boulanger A, Migneault B,** Steverman A, Bourgouin J, Houde M, **Guzman J,** Beaudet L, *The CHUM Resiliency Scale for Chronic Pain.* 17e Congrès mondial, Pain IASP, Boston, États-Unis, 12-16 septembre 2018.

Gagné MP, Richebé P, Loubert C, Gobert Q, Denault A, Drolet P, Zaphiratos V. *Ultrasound Evaluation of the Inferior Vena Cava and Tilt Position during Elective Cesarean Delivery.* Abrégé présenté au congrès de l'American Society of Anesthesiology (ASA), San Francisco, États-Unis, octobre 2018.

Gélinas C, **Richebé P,** *Exploring the use of an innovative technology for pain assessment during mediastinal tube removal in cardiac surgery patients in the intensive care unit: The Nociception Level (NOL) Index™,* Congrès ESICM, Paris, juillet 2018.

Gélinas C, Richard-Lalonde M, Bernard F, Bérubé M, Charbonney E, Dubé JN, Houle J, Morin S, Perreault M, Thiffault N, Tousignant-Laflamme Y, Tsoller DM, Williams V, Williamson D, **Choinière M.** *Pain assessment documentation in adult intensive care units: A lot of room for improvement!* Research Poster Abstracts, Canadian Journal of Pain, 3:1, A104.

Gentile C, Ditto B, **Deschamps A,** D'Antono B. *Parasympathetic Response Patterns are Associated with Metabolic Syndrome Among Older Women but Not Men.* Publié par Oxford University Press, 2018.

Gryspeerd F, Al Khaldi M, Bouchard C, Vandenbroucke-Menu F, Plasse M, Letourneau R, Dagenais M, Roy A, Lapointe R, **Carrier FM, Massicotte L**, Rioux-Masse B, Turcotte S. *Impact of intraoperative hypovolemic phlebotomy on blood loss and perioperative transfusion in patients undergoing hepatectomy for cancer*, congrès annuel de l'American Hepato-Pancreato-Biliary Association, Miami, États-Unis, mai 2019

Guay L, **Vargas-Schaffer G, Eghtesadi M**, *Role of a nurse clinician (NC) in management of hospital consultation referrals for admitted patients to a tertiary care pain clinic with long waiting lists. Preliminary results*. Pain day McGill, 24th, Montréal, Canada, janvier 2019

Guertin J, **Pagé MG**, Tarride J, Talbot D, Watt-Watson J, **Choinière M**. *Economic Burden of Chronic Pain Following Cardiac Surgery*. 17e Congrès mondial de l'International Association for the Study of Pain. Boston, États-Unis, septembre 2018.

Kaboré JL, **Pagé MG**, Martel MO, Dassieu L, Roy É, Charbonneau C, Laliberté J, Parent A, Roy JS, **Choinière M**. *Opioid crisis in Canada : Impact on chronic pain management in Quebec and British Columbia*. Colloque Annuel du Réseau québécoise de recherche sur le médicament. Montréal, Canada, 19 octobre 2018.

Kaboré JL, Saidi H, Dassieu L, **Pagé G, Choinière M**. *Predictors of Long-Term Opioid Use in Chronic Non-Cancer Pain Patients: A Quebec Pain Registry Study*. Research, Poster Abstracts, Canadian Journal of Pain, 3:1, A130

Kudrina I, Vedel I, Adler P, Bartlett G, Pasztor V, Soueidan M, Chabane-Morin S, Larochelle L, **Pagé MG, Choinière M**, Shir Y. *Lost for primary care. The lessons of the TRAST Project (TRANSitional Structured Chronic Pain Program for Adolescents and Young Adults*. NAPCRG Annual Meeting. Chicago, États-Unis, 10 novembre 2018.

Kudrina I, Vedel I, Adler P, Chen J, Pasztor V, Soueidan M, Bradley B, Brecht K, Larochelle L, Morin Chabane S, Bartlett G, **Pagé G, Choinière M**, Shir Y. *Lost for primary care. The lessons from the TRAST project*. Research Poster Abstracts, Canadian Journal of Pain, 3:1, A117

Lacasse A, **Pagé G, Choinière M**, Dorais M, Vissandjée B, Nguena Ngyefack HL, Katz J, Malla Samb O, Vanasse A. *Conducting GENDER-Based Analysis of Existing Databases When Self-Reported GENDER Data are Unavailable: The GENDER Index*. Research Poster Abstracts, Canadian Journal of Pain, 3:1, A139.

Le M, O'cay DD, Ouellet JA, **Pagé MG**, Ferland CE. *Acute postoperative opioid trajectories and long-term outcomes in pediatric patients after surgery*. Colloque Annuel du Réseau québécois de recherche sur le médicament. Montréal, Canada, 19 octobre 2018.

* **McDevitt J**, Boselli E, **Sbeghen V**, Topouzian GS, **Verdonck O, Richebé P**, *ED₅₀ and ED₉₅ of remifentanyl for tracheal intubation as determined by a monitor of nociception (NOL index)*, Congrès ESA, Vienne, Autriche, juin 2019.

Ménard S, Plé M, André G, Ariano-Lortie, Pathé A, Lévesque M, Houle J, **Raymond M, Rochon A, Vargas-Schaffer G**, Royer C, **Cogan J**, *The Prevalence of Pain 6 Months After Cardiac Surgery and the Likelihood of Continued Opioid Requirements - Preliminary Data*. 17e congrès mondial, Pain IASP, Boston, État-Unis, 12-16 septembre 12-16 2018.

Ménard S, Plé M, André G, Ariano-Lortie, Pathé A, Lévesque M, Houle J, **Raymond M, Rochon A, Vargas-Schaffer G**, Royer C, **Cogan J**, *Multimodal Analgesia for Post-Cardiac Surgery Pain. Traditional and Novel Techniques*. 17e congrès mondial, Pain IASP, Boston, États-Unis, 12-16 septembre 2018.

Mireault D, Loubert C, Tordjman L, Godin N, **Drolet P, Richebé P, Zaphiratos V**, *Randomised controlled trial comparing uterine exteriorisation to in situ repair during elective cesarean delivery*, Congrès annuel de la Society for Obstetric Anesthesia and Perinatology (SOAP), Phoenix, États-Unis, mai 2019

Nguena Ngyefack HL, **Pagé G, Choinière M**, Lacasse A. *Trajectory Modelling Techniques Useful to Pain Research: A Narrative Comparison of Approaches*. Research Poster Abstracts, Canadian Journal of Pain, 3:1, A156

Pagé MG, Guertin J, Tarride J, Talbot D, Watt-Watson J, **Choinière M**. *Predictors of Health Care Utilization for Chronic Pain Following Cardiac Surgery*. 17e Congrès mondial de l'International Association for the Study of Pain. Boston, États-Unis, septembre 2018.

Pagé MG, Kudrina I, Ngangue P, Fortier M, Martin E, Ewusi-Boisvert E, Zomahoun HTV, Croteau J, Ziegler D, **Beaulieu P**, Charbonneau C, **Cogan J**, Daoust R, Martel M, Néron A, **Richebé P**, Clarke H, *Relative frequency and risk factors for prolonged opioid use after surgery and trauma: a systematic review and meta-analysis. Relative frequency and risk factors for prolonged opioid use after surgery and trauma: a systematic review and meta-analysis*, Colloque Annuel du Réseau québécois de recherche sur le médicament (RQRM), Montréal, Canada, 19 octobre 2018

Palermo J, Overbeek C, Vogler L, **Deschamps A**, Dumont AA, Karkri F, Schreiber S, Jacobsohn E, El-Gabalwy R, Kavosh M, Saha T, Tanzola R, Chen K, Relke N, Dumertonshore D, Avidan M, Oberhaus J. *Encephalography guidance of anesthesia to alleviate geriatric syndromes (ENGAGES-CANADA) Study in cardiac surgery patients: A pragmatic, randomized clinical trial*. IARS, congrès annuel, Montréal, Canada, 20 mai 2019.

Pavlova M, Noel M, Rosenbloom B, Campbell F, Isaac L, **Pagé MG**, Stinson J, Katz J. (submitted). *Predictors of negatively biased memory for pain one year after pediatric major surgery: A longitudinal study of anxiety and related constructs in pain memory development*. Pain in Childhood SIG Data Blitz for Trainees and Early Career Investigators. Boston, États-Unis, septembre 2018.

* **Renaud-Roy E, Richebe P, Verdonck O, Choiniere M, Brulotte V, Fortier LP**, *Combined INtraoperative Anesthesia and Analgesia MONitoring on safety and recovery: CINAAMON interim analysis*, Congrès ASA, San Francisco, États-Unis, octobre 2018.

* **Richebe P, Brulotte V**, Coulombe MA, Renaud-Roy E, Elsemin O, **Choinière M, Drolet P, Fortier LP, Verdonck O**, *Impact of intravenous phenylephrine bolus on intraoperative NOL index values*, Congrès ASA San Francisco, États-Unis, octobre 2018.

* **Richebé P, McDevitt J**, Boselli E, **Sbeghen V**, Topouzian GS, **Zaphiratos V, Fortier LP, Verdonck O**, *NOL index shows high sensitivity to detect nociception induced by intubation under different remifentanyl dosages*, Congrès de la Société canadienne des anesthésiologistes, Calgary, Canada, juin 2019.

Rosenbloom B, **Pagé MG**, Isaac L, Campbell F, Stinson J, Katz J. *Chronic postsurgical pain in children: a prospective observational study to examine the transition from acute to chronic pain after major surgery*, 12th Internal Symposium on Pediatric Pain. Basel, Suisse, 18 juin 2019.

* **Santella T, Richebé P, Godin N, Brulotte V**, *Evaluation of NOL index variations after a painful stimulus before and after a stellate ganglion block in patients with upper extremity complex regional pain syndrome*, Congrès Annuel de l'International Anesthesia Research Society, Montréal, Canada, 16-20 mai 2019.

* **Sbeghen V, McDevitt J, Verdonck O, Zaphiratos V, Brulotte V, Loubert C, Drolet P, Fortier LP**, Guertin MC, **Richebé P**, *NOL index response after laryngoscopy performed with macintosh blade versus glidescope videolaryngoscope*, Congrès de l'American Society of Anesthesiology (ASA), San Francisco, États-Unis, octobre 2018.

Vargas-Schaffer G, Cogan J, Eghtesadi M, Bourgouin J, Steverman A, **Taillefer MC**, Varela S, **Boulanger A**, *Relationship between Adult Attention Deficit Hyperactivity Disorder ADHD and Chronic Non-Cancer Pain (CNCP). Case series*. Pain day McGill, 24th, Montréal, Canada, janvier 2019

Vargas-Schaffer G, Cogan J, Eghtesadi M, Bourgouin J, Steverman A, **Taillefer MC**, Varela S, **Boulanger A**, *Chronic non-cancer pain (CNCP) and adult attention deficit hyperactivity disorder (ADHD). Trial and tribulation. Preliminary results*, 11^e congrès de l'European Federation of IASP Chapters (EFIC), Valencia, Espagne, 4-7 septembre 2019

Vargas-Schaffer G, Cogan J, Eghtesadi M, Bourgouin J, Steverman A, **Taillefer MC, Boulanger A**, Larose V, Boulic C, *Adult Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) associated with Chronic Non Cancer Pain (CNCP). Case series*, 17^e congrès annuel du Pain IASP, Boston, États-Unis, 12-16 septembre 2018.

Zaphiratos V, Alqarni A, **Loubert C, Drolet P, Richebe P**. *Outcomes of Using Carbetocin as the Primary Uterotonic for Cesarean Delivery: A Prospective Study*, Congrès de l'American Society of Anesthesiology (ASA), San Francisco, États-Unis, octobre 2018.

3.7 Autres publications

Desroches J, **Roy M, Beaulieu P**. *In reply: Clarification on: "Pectoral nerves I block is associated with a significant motor blockade with no dermatomal sensory changes"*. Can J Anaesth. 2019 Jan;66(1):132-133

3.8 Subventions

Nom du chercheur	Montant total octroyé (\$)	Montant réel octroyé à l'investigateur pour 2018/2019 (\$)	Durée de la subvention	Organisme subventionnaire	Titre du projet de recherche
Beaulieu Pierre (Co-IP)	20 000	20 000	03/2019	CIHR - Planning and Dissemination Grant - Institute Community Support	Dissiper la fumée : Cannabis et Santé Colloque scientifique conjoint du Réseau québécois de recherche sur les médicaments, du Réseau santé respiratoire et du Réseau québécois de recherche sur la douleur
Brulotte Véronique (IP), Richebé Philippe (Co-IP)	20 000	10 000	2017/2019	La Fondation d'Anesthésiologie et Réanimation du Québec ; bourse Rosario 2017	Impact de la dexmédétomidine, de la kétamine et de leur combinaison sur la consommation postopératoire d'opiacés en chirurgie pulmonaire thoracoscopique.
Carrier François Martin (Co-D)	115 000	5 000	02/2018 à 02/2022	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	PRICE-2 : a phase 3 randomized controlled trial of phlebotomy resulting in controlled hypovolemia to prevent blood loss in major hepatic resections
Carrier François Martin (IP)	15 650	15 650	09/2018 à 12/2019	Fondation du CHUM	Effets des différents vasopresseurs sur les complications postopératoires en transplantation hépatique : une revue systématique de la littérature.
Carrier François Martin (IP)	21 700	21 700	04/2017 à 01/2019	Fondation du CHUM	Effets de la réanimation liquidienne périopératoire sur les complications postopératoires en transplantation hépatique
Choinière Manon (Co-D)	1 749 350	0	10/2014 à 09/2019	Instituts de recherche en santé du Canada	CRISM-Quebec-Maritimes: Research on interventions in drug misuse.

Choinière Manon (Co-IP)	3 052 688	192 018	10/2014 à 09/2018	Ministère de l'économie, de l'innovation et des exportations du Québec en partenariat avec Emovi Inc. et Sanofi-Aventis Inc	Mieux diagnostiquer et traiter l'arthrose du genou : un impératif clinique et économique pour notre système de santé.
Choinière Manon (IP)	25 000 000	108 083	01/2016 à 12/2021	Instituts de recherche en santé du Canada-SRAP	Canadian Pain Research Network.
Choinière Manon (Co-D)	100 000	0	03/2016 à 03/2019	Instituts de recherche en santé du Canada	Managing Pain In Collaboration in the Intensive Care Unit (MPIC-ICU): A Stepped Wedge Cluster Randomized Trial.
Choinière Manon (Co-D)	743 083	0	04/2016 à 03/2019	Health Systems Research Fund (HSRF) – Targeted Research (Nursing). Ministry of Health and Long Term Care	THE SMARVIEW, CoVeRed: Technology Enabled Self-Management: Vision for patient remote monitoring and Empowerment following Cardiac and Vascular surgery
Choinière Manon (Co-D)	600 000	0	05/2016 à 04/2019	Instituts de recherche en santé du Canada	MSK Rehab Research Network Catalyst Grant : Musculoskeletal Rehab and M/CFS Network Grant
Choinière Manon (IP) Pagé Gabrielle (Co-IP)	200 000	100 000	09/2017 à 08/2019	Instituts de recherche en santé du Canada : Subventions Catalyseur sur la santé personnalisée	Harnessing the Quebec Pain Registry and the Quebec health administrative databases to improve the management of chronic pain in women and men.
Choinière Manon (Co-IP) Pagé Gabrielle (Co-IP)	138 090	0	09/2017 à 08/2019	Instituts de recherche en santé du Canada : Subventions Catalyseur sur la santé personnalisée	Modélisation des trajectoires des patients souffrant de douleur chronique au sein du continuum de soins : Portrait, déterminants et impacts
Choinière Manon (Co-D) Pagé Gabrielle (IP)	25 000	0	2018/2019	Réseau québécois de recherche sur la douleur	Understanding the development of chronic postsurgical pain and persistent opioid use following bariatric surgery: an ecological momentary assessment approach
Choinière Manon (IP) Pagé Gabrielle (Co-D)	12 000	12 000	03/2018 à 03/2019	Réseau québécois de recherche sur la douleur	Impact de la crise des opioïdes sur la condition des patients souffrant de douleur chronique.
Choinière Manon (Co-D)	302 174	0	04/2018 à 03/2021	Instituts de recherche en santé du Canada	Psychological and biological determinants of opioid craving among chronic pain patients prescribed opioid.

Choinière Manon (Co-D)	761 176	0	04/2018 à 03/2022	Instituts de recherche en santé du Canada	Trajectoires de soins et conditions propices aux soins ambulatoires.
Choinière Manon (Co-D)	1 129 141	0	04/2018 à 03/2022	Instituts de recherche en santé du Canada	Improving Access to Specialist Care through e-Consult for Patients Living with Chronic Pain.
Choinière Manon (Co-D)	40 000	0	06/2018 à 12/2019	Programme : Partenariat en réadaptation au travail (IRSST-REPAR)	A Pilot Study of Pain Phenotypes of Injured Workers with Chronic Low Back Pain.
Choinière Manon (Co-D) Pagé Gabrielle (Co-D)	10 000	0	04/2019 à 03/2020	Réseau québécois de recherche sur les médicaments	Le MQS 4.0 : Un indice amélioré de quantification de l'usage de médicaments pour le traitement de la douleur chronique.
Choinière Manon (Co-D)	742 051	0	10/2019 à 09/2023	Instituts de recherche en santé du Canada	Quantity of Opioids for Acute Pain and Limit Unused Medication (OPUM study).
Clairoux Ariane (IP)	25 000	25 000	04/2019 à 04/2020	FARQ, Fondation Anesthésie et Réanimation du Québec, bourse de la Fondation	Le bloc de l'érecteur du rachis pour l'analgésie suite à la chirurgie en vidéothoroscopie. Une étude multicentrique randomisée contrôlée
Denault André (IP)	120 816	120 816	07/2019 à 09/2020	Edwards: subvention de fonctionnement Recherche initiée par investigateur	Early identification and prediction of right ventricular dysfunction and failure in critically ill patients: An observational non-interventional cohort study and development cohort hemodynamic sub-study
Denault André (IP)	120 000	40 000	2017/2020	La Fondation de l'Institut de Cardiologie de Montréal	Programme de recherche en instabilité hémodynamique en chirurgie cardiaque
Denault André (IP)	155 000	0	03/2020 à 02/2021	Masimo, subvention de recherche initié par investigateur	Validation of cerebral non-invasive monitoring and prediction of post-operative delirium and outcomes: A prospective observational study
Denault André (IP)	630 000	40 000	2013/en cours	Fond de recherche dédié Richard I. Kaufman (Endowed) en Anesthésie et Soins Intensifs.	Programme de recherche en instabilité hémodynamique en chirurgie cardiaque
Denault André (IP)	30 000	30 000	2018/2019	Canadian Anesthesia Research foundation	The clinical significance of portal hypertension after cardiac surgery: an international multicenter prospective observational study

Deschamps Alain (IP)	765 000	127 500	10/2018 à 03/2019	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	Electroencephalography guidance of anesthesia to alleviate geriatric syndromes (ENGAGES-CANADA) Study in cardiac surgery patients - a pragmatic, randomized clinical trial
Pagé Gabrielle (Co-D)	98 874	0	03/2019 à 03/2020	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	Evaluation of Project ECHO Chronic Pain and Opioid Stewardship in Ontario : Impact on Primary Care Practitioners' Self-Efficacy, Knowledge, and Prescribing Behaviours
Pagé Gabrielle (IP)	9 000	9 000	06/2018 à 12/2019	Quebec Pain Research Network Undesirable effects of analgesics strategic initiative	Undesirable effects of analgesics in a real-life context of chronic pain patients attending multidisciplinary pain centers
Pagé Gabrielle (directrice)	50 000	50 000	06/2019 à 03/2020	Réseau québécois de recherche sur la douleur	Initiative stratégique sur les opioïdes
Pagé Gabrielle (IP)	20 000	20 000	03/2019 à 03/2020	Réseau québécois de recherche sur la douleur	Fonds stimulus – stress et douleur chronique
Pagé Gabrielle (Co-D)	25 000	0	07/2018 à 07/2019	Bourse du Fonds de développement en anesthésiologie, Département d'anesthésiologie et médecine de la douleur, Université de Montréal	Évaluation de l'implantation et de l'efficacité d'un projet de transfert de connaissance : Projet ECHO CHUM Douleur chronique
Pagé Gabrielle (IP)	50 000	50 000	09/2018 à 08/2019	Early Career Investigator Pain Research Grant de la Société canadienne de la douleur	RISK-PAIN: Pain-related stress and the transition from acute to chronic low back pain
Pagé Gabrielle (IP)	109 537	109 537	2018/2019	IRSC	Prevalence and risk factors for prolonged opioid use following surgery and trauma among adults: a systematic review.
Richebé Philippe (IP)	24 960	24 960	2017/2018	CHS and Verathon Independent Investigator Initiated Trial (IIIT).	NoL index, Heart Rate and Mean Arterial Blood Pressure Responses to Tracheal Intubation Performed with MAC Blade versus Glidescope.
Richebé Philippe (IP) Brulotte Véronique (Co-IP)	20 000	20 000	2017/2019	La Fondation d'Anesthésiologie et Réanimation du Québec ; bourse Rosario Denis 2017	Impact de l'administration intraveineuse de lidocaïne intra-opératoire sur la consommation per anesthésique de rémifentanyl, la douleur postopératoire, et l'activité d'immunité cellulaire lors de chirurgie colorectale laparoscopique.

Richebé Philippe (IP) Brulotte Véronique (Co-IP)	25 000	12 500	2017/2019	Bourse du Fonds de développement en anesthésiologie 2017, Département d'anesthésiologie et médecine de la douleur, Université de Montréal	Prédiction de la consommation d'opioïdes et des douleurs postopératoires par la réponse de l'index NoL à une stimulation nociceptive standardisée sous anesthésie générale. Comparaison aux facteurs prédictifs préopératoires classiquement décrits.
Richebé Philippe (IP) Fortier Louis- Philippe (Co-IP)	130 650	63 325	2018/2020	Merck Canada Independent Investigator Initiated Trial (IIIT)	A randomized parallel design study to compare the impact of intraoperative deep neuromuscular blockade on intraoperative NOL-guided opioid requirement and postoperative early outcomes in laparoscopic colorectal surgeries.
Richebé Philippe(IP) Fortier Louis- Philippe (Co-IP)	42 120	21 060	2018/2019	Medtronic Independent Investigator Initiated Trial (IIIT)	Comparison of BIS index variations when i.v. low-dose ketamine is administered intraoperatively as bolus <i>versus</i> continuous infusion and impact on the risk of anesthesia overdosing.
Robitaille Arnaud (IP)	10 000	10 000	2018	Programme de subvention de projets de recherche de la Fédération des médecins résidents du Québec	Mise sur pied et évaluation d'un module d'apprentissage perceptuel portant sur l'estimation visuelle de la fraction d'éjection ventriculaire gauche par l'échographie transœsophagienne
Robitaille Arnaud (IP)	20 000	20 000	2019	Association des anesthésiologistes du Québec – Bourse Rosario Denis	Mise sur pied et évaluation d'un module d'apprentissage perceptuel portant sur la localisation du plexus brachial au niveau du défilé interscalénique à partir d'images d'échographie de surface
Robitaille Arnaud (IP)	25 000	25 000	2019	Bourse du Fonds de développement en anesthésiologie, Département d'anesthésiologie et médecine de la douleur, Université de Montréal	Mise sur pied et évaluation d'un module d'apprentissage perceptuel portant sur la localisation du plexus brachial au niveau du défilé interscalénique à partir d'images d'échographie de surface

Tanoubi Issam (IP)	1 000	1 000	05/2019	AbbVie Independent Investigator Initiated Trial	Examining the impact of Noise on Anesthesiologists 'and Trainees 'Situational Awareness in a High Fidelity Simulation Environment: a Prospective, Simulation-based, Randomized Trial
Williams Stephan (IP)	25 000	25 000	06/2019 à 05/2020	Bourse du Fonds de développement en anesthésiologie, Département d'anesthésiologie et médecine de la douleur, Université de Montréal	Taux plasmatique maximal de bupivacaine après un bloc des érecteurs du rachis
TOTAL	35 953 363	1 329 149			

Source des données: Chercheurs.

3.9 Stages de recherche des résidents

GAGNÉ, Jean-François	
Titre du projet	<i>Examining the impact of Noise on Anesthesiologists' and Trainees' Situational Awareness in a High Fidelity Simulation Environment: a Prospective, Simulation-based, Randomized Trial</i>
Directeurs de projet	Dr Issam Tanoubi et Dre Marie-Ève Bélanger
Lieu de stage	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Durée	3 mois en 2019
LACHANCE, Geneviève	
Titre du projet	<i>Fréquence et efficacité du traitement de l'anémie ferriprive dans la population obstétricale du CHUM</i>
Directrice de projet	Dre Louise Roy
Lieu de stage	CHUM
Dates	3 mois en 2019
PALERMO, Jennifer	
Titre du projet	<i>The Electroencephalography Guidance of Anesthesia to Alleviate Geriatric Syndromes (ENGAGES-Canada)</i>
Directeur de projet	Dr Alain Deschamps
Lieu de stage	Institut de Cardiologie de Montréal
Dates	3 mois en 2018-2019
POULIN, Héroïse	
Titre du projet	<i>Comparaison de laryngoscopie directe et vidéolaryngoscopie en situation d'hémoptysie sur cadavre humain préservé selon le modèle thiel</i>
Directeur de projet	Dr Issam Tanoubi
Lieu de stage	CAAHC, CHAUTR et UQTR
Dates	3 mois en 2018-2019
SALOIS, Christophe	
Titre du projet	<i>Un nouvel outil échographique pour évaluer la déformation pulmonaire chez les patients en ventilation unipulmonaire</i>
Directeur de projet	Dr Martin Girard
Lieu de stage	CHUM
Dates	3 mois en 2019
SAUTHIER, Nicolas	
Titre du projet	<i>Détection précoce de potentiels donneurs d'organes. Approche épidémiologique comparée à une approche d'apprentissage machine</i>
Directeur de projet	Dr Michaël Chassé
Lieu de stage	CHUM
Dates	4 mois en 2018
VILLENEUVE, Simon	
Titre du projet	<i>Mise sur pied et évaluation d'un module d'apprentissage perceptuel portant sur la localisation du plexus brachial au niveau du défilé interscalénique à partir d'images d'échographie de surface</i>
Directeur de projet	Dr Arnaud Robitaille
Lieu de stage	CHUM
Dates	3 mois en 2019
LAROCHELLE, Élisabeth	
Titre du projet	<i>WE Pilot Study: Analgésie obstétricale déambulatoire</i>
Directrices de projet	Dre Louise Roy et Dre Anne Lavoie
Lieu de stage	CHUM
Dates	1 mois en 2018 et 2 mois en 2019

3.10 Chaire de médecine transfusionnelle

Le Dr Jean-François Hardy a été titulaire de la Chaire depuis sa fondation le 1^{er} novembre 2005 jusqu'en novembre 2015. Le 19 janvier 2016, un nouveau titulaire a été nommé par le Comité exécutif de l'Université de Montréal. Il s'agit du Dr Paul Hébert, professeur titulaire au département de médecine et chef hospitalier du département de médecine au CHUM. Néanmoins, par décision de la direction facultaire, la Chaire de médecine transfusionnelle reste rattachée au département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur.



Dr Jean-François Hardy,
Titulaire de la chaire de 2005 à 2015

La Chaire de médecine transfusionnelle est un projet visant à faire avancer les connaissances et à bonifier la formation des médecins dans le domaine de l'utilisation des produits sanguins. Les produits sanguins sont de plus en plus utilisés en médecine et en chirurgie pour le traitement de pathologies majeures telles que celles rencontrées lors de transplantations, en chirurgie cardiaque, en hémato-oncologie et dans les services d'urgence. Or, bien que les médecins acquièrent des connaissances dans ces domaines au cours de leurs études, l'utilisation optimale des produits sanguins demeure un sujet peu enseigné dans les universités québécoises. La préparation d'une relève formée à l'utilisation des produits sanguins de la manière la plus efficace possible aux plans scientifique, clinique et économique, s'est imposée.

Objectifs de la Chaire

- Développer un programme de recherche sur l'utilisation clinique optimale des produits sanguins labiles et stables et, le cas échéant, leurs substituts;
- Participer au programme d'enseignement en médecine transfusionnelle de l'Université de Montréal, en collaboration avec tous les professionnels concernés;
- Assurer la relève dans le domaine.

Partenaires

- Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur de l'Université de Montréal, avec la collaboration de tous les départements cliniques intéressés;
- Fondation Héma-Québec;
- Héma-Québec;
- Association des bénévoles du don de sang;
- Bayer;
- Fondation du Centre Hospitalier de l'Université de Montréal;
- Le CHUM.

- La Chaire avait accumulé un capital de plus de \$2,5 millions pendant le mandat du Dr Jean-François Hardy. Au 30 avril 2018, la juste valeur marchande de la chaire était de **2 877 860 \$**.
- Le Dr Paul Hébert, titulaire de la chaire, a proposé et réalisé plusieurs projets pour l'année 2018-2019. Il utilise la chaire pour créer une communauté de pratique d'experts avec une vision commune. Il est lui-même au CHUM et travaille en collaboration avec Dr Jacques Lacroix de l'Hôpital Sainte-Justine et avec Dr Alexis Turgeon actuellement en poste à Québec. Ensemble, ils ont une vision intégrée de la recherche et de l'enseignement clinique.
- Comme titulaire de la chaire, Dr Hébert a proposé sa vision pour l'année 2018-2019 :
 - Le soutien aux projets de recherche des Drs Michaël Chassé et Jacques Lacroix
 - Mise en place de projets conjoints Groupe pédiatrique en médecine transfusionnelle et le CHUM
 - Activités de recrutement d'un nouveau chercheur en médecine transfusionnelle

3.11 Fonds de développement

3.11.1 Historique et description du Fonds de développement

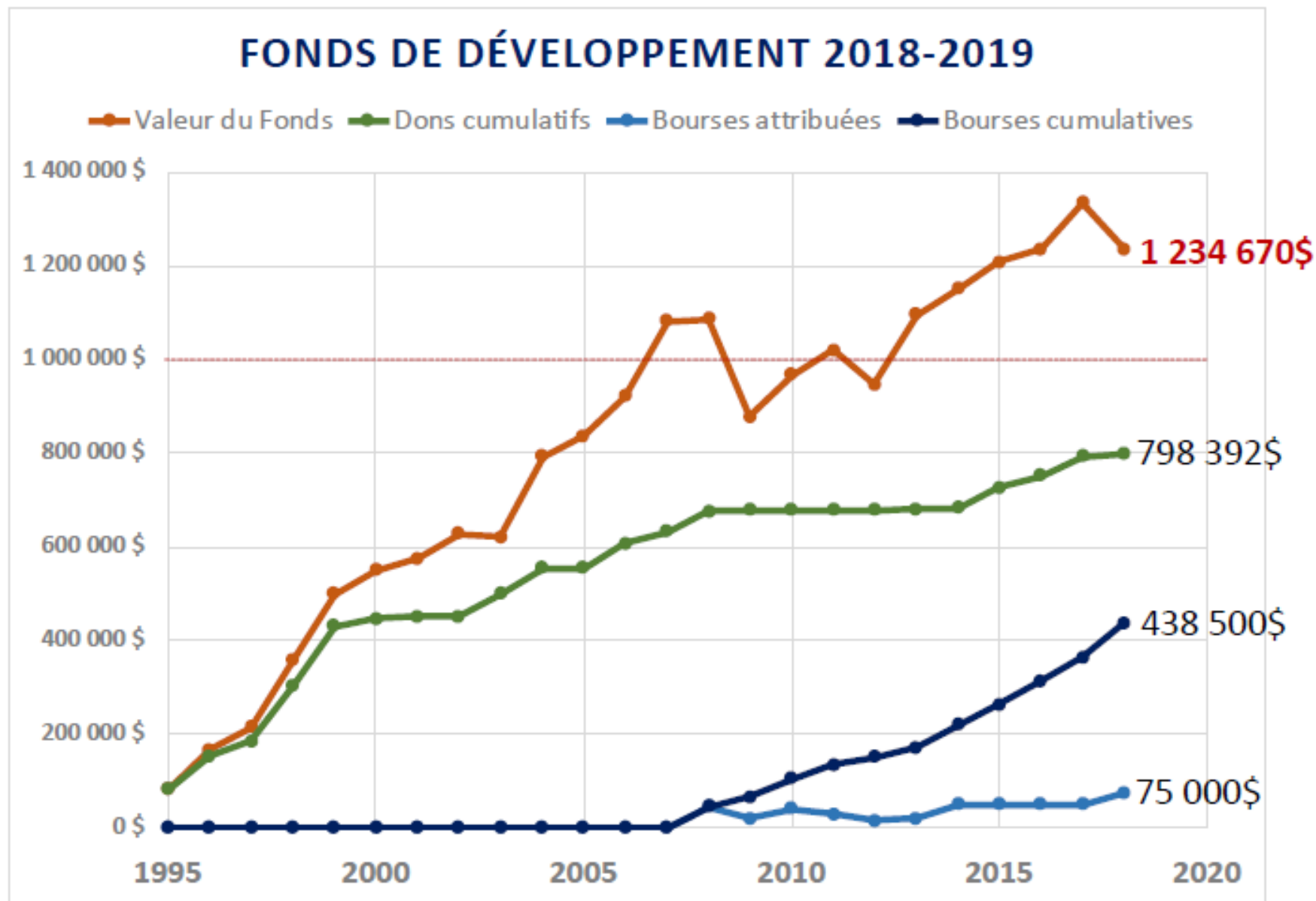
En 1994-95, à l'initiative du directeur d'alors, le docteur François Donati, les professeurs du Département d'anesthésiologie de l'Université de Montréal ont adhéré avec enthousiasme à l'idée de constituer un Fonds de développement dont les objectifs ont fait l'objet de nombreuses consultations. L'Université de Montréal a contribué, par son appui logistique et financier, à la mise sur pied de ce fonds. En 1998, après 4 années de contributions, une charte était signée. Il était alors convenu d'accumuler une somme d'un million de dollars pour ensuite consacrer les intérêts à subventionner des projets en 1) *recherche ou formation en recherche*, 2) *enseignement ou formation en enseignement* ou 3) *développement de nouvelles expertises cliniques*. La charte prévoit la formation d'un comité d'attribution et les règles permettant au comité d'effectuer son travail.

Dans les années qui ont suivi, le projet a reçu un soutien constant des directeurs qui se sont succédés, les docteurs François Donati, Jean-François Hardy, Pierre Drolet et Pierre Beaulieu. Les anesthésiologistes des départements d'anesthésiologie des centres hospitaliers affiliés à l'Université de Montréal ont grandement contribué à cette levée de fonds, de sorte qu'en 2007, l'objectif d'un million de dollars a été atteint. Les rendements qu'a générés cette capitalisation ont permis l'attribution d'une, deux ou trois bourses pour les années s'échelonnant entre 2008 et 2019, pour un total de 22 bourses d'une valeur globale de 513 415\$. Les retraits annuels du Fonds représentent 3,0-3,5% du solde moyen des trois années précédentes, ce qui rend possible la préservation, voire l'accroissement du capital. En effet, cette politique prudente a permis au Fonds de bénéficier dans les dernières années d'une capitalisation supérieure à celle qui existait en 2008, lors de la première attribution de bourses.

Le comité d'attribution du Fonds de développement est composé du directeur du département ou de son représentant (Dr Alain Deschamps pour 2018-2019), d'un membre désigné par chacun des milieux hospitaliers ayant contribué au Fonds, d'un membre externe à la Faculté, et d'un bioéthicien. Ce comité décide des récipiendaires des bourses chaque année.

Le graphique qui apparaît plus bas montre l'évolution du Fonds depuis sa formation. Dans les années qui viennent, le Fonds aura besoin de nouvelles contributions, en particulier de la part des nouveaux membres du département, pour jouer un rôle accru dans la vie départementale. Les dons reçus en 2018-2019 sont grandement appréciés et le département remercie sincèrement les professeurs qui les ont effectués. Un accroissement des contributions dans les années qui viennent est fortement encouragé, avec pour objectif 1,5 voire 2 millions de dollars.

À noter que cette année encore, grâce à des montants venant du Fonds de développement en anesthésiologie et d'un financement du Centre de simulation du Centre d'Apprentissage des Attitudes et des Habiletés Cliniques (CAAHC) et en collaboration avec son directeur scientifique, le Dr Pierre Drolet, nous avons décidé d'offrir une troisième bourse de 25 000\$ pour soutenir un projet en pédagogie médicale.



3.11.2 Récipiendaires des bourses 2019 du Fonds de développement

Les membres du Comité d'attribution des Fonds sont responsables d'évaluer les projets.

Comité d'attribution des fonds 2018-2019	
Dr Alain Deschamps	Président du Comité
Dr Daniel Chartrand	Membre externe - McGill
Dr Jean-Simon Fortin	Bioéthique - UdeM
Dr Martin Girard	CHUM
Dre Gabrielle Pagé	CRCHUM
Dr André Denault	ICM
Dre Valérie Zaphiratos	Hôpital Maisonneuve-Rosemont

En juin 2019, trois bourses d'un montant de 25 000\$ chacune ont été attribuées dont une bourse a été décernée à un projet à caractère pédagogique et les deux autres ont été décernées aux autres projets les plus méritants sans égard au sujet de la demande et sans égard au nombre d'années d'expérience du candidat.

Une bourse de 25 000\$ a été décernée au **Dr François Martin Carrier** pour son projet intitulé : *Perioperative clinical practice in liver transplantation: a Canadian national survey*.



Une bourse de 25 000\$ a été décernée au **Dr Stephan Williams** pour son projet intitulé :
Taux plasmatique maximal de bupivacaine après un bloc des érecteurs du rachis.



Une bourse de 25 000\$ a été décernée au **Dr Arnaud Robitaille** pour son projet intitulé :
Mise sur pied et évaluation d'un module d'apprentissage perceptuel portant sur la localisation du plexus brachial au niveau du défilé interscalénique à partir d'images d'échographie de surface.



3.11.3 Bourses attribuées par le département d'anesthésiologie depuis 1999

A. BOURSES DU FONDS DE DÉVELOPPEMENT

2019 – Bourse du Fonds de développement

25 000\$

Récipiendaire : Dr François Martin Carrier

Projet : *Perioperative clinical practice in liver transplantation: a Canadian national survey.***2019 – Bourse du Fonds de développement**

25 000\$

Récipiendaire : Dr Stephan Williams

Projet : *Taux plasmatique maximal de bupivacaïne après un bloc des érecteurs du rachis.***2019 – Bourse du Fonds de développement**

25 000\$

Récipiendaire : Dr Arnaud Robitaille

Projet : *Mise sur pied et évaluation d'un module d'apprentissage perceptuel portant sur la localisation du plexus brachial au niveau du défilé interscalénique à partir d'images d'échographie de surface.***2018 – Bourse du Fonds de développement**

25 000\$

Récipiendaire : Dr Aline Boulanger

Projet : *Évaluation de l'implantation et de l'efficacité d'un projet de transfert de connaissance : Projet ECHO CHUM douleur chronique.***2018 – Bourse du Fonds de développement**

25 000\$

Récipiendaire : Dr Véronique Brulotte

Projet : *Comparaison de deux protocoles d'analgésie multimodale suivant une arthroplastie totale du genou: une étude pragmatique visant à favoriser la mobilisation postopératoire..***2018 – Bourse du Fonds de développement**

25 000\$

Récipiendaire : Dr Martin Girard

Projet : *Étude ultrasonographique de la déformation pulmonaire régionale.*

2017 – Bourse du Fonds de développement

25 000\$

Récipiendaire : Dr Philippe Richebé

Projet : *Prédiction de la consommation d'opioïdes et des douleurs postopératoires par la réponse de l'index NoL à une stimulation nociceptive standardisée sous anesthésie générale. Comparaison aux facteurs prédictifs préopératoires classiquement décrits.*

2017 – Bourse du Fonds de développement

25 000\$

Récipiendaire : Dr Arnaud Robitaille

Projet : *Mise sur pied et évaluation d'un module d'apprentissage perceptuel portant sur l'estimation visuelle de la fraction d'éjection ventriculaire gauche par l'échographie transoesophagienne.*

2016 – Bourse du Fonds de développement

25 000\$

Récipiendaire : Dr Alain Deschamps

Projet : *Stratégies pour limiter la dilution intravasculaire due à la circulation extracorporelle en chirurgie cardiaque : impact sur l'oxygénation tissulaire et les transfusions périopératoires.*

2016 – Bourse du Fonds de développement

24 950\$

Récipiendaire : Dr Sébastien Garneau

Projet : *Évaluation de l'impact d'un bloc paravertébral continu ambulatoire sur la douleur aiguë en chirurgie thoracique vidéo-assistée dans un contexte de récupération accélérée (fast-track).*

2015 – Bourse du Fonds de développement

25 000\$

Récipiendaire : Dr Manon Choinière

Projet : *Mieux comprendre le rôle des différences intra-individuelles dans la variabilité et prévision de la douleur lors de la transition d'une douleur aiguë à chronique.*

2015 – Bourse du Fonds de développement

24 465\$

Récipiendaire : Dr Arnaud Robitaille

Projet : *Enseignement du pacemaker transcutané - impact de deux types de mannequins sur l'apprentissage des résidents en médecine.*

2014 – Bourse du Fonds de développement

21 383\$

Récipiendaire : Dr Martin Girard

Projet : *Utilité de l'échographie pulmonaire et du score d'aération afin de comparer deux stratégies ventilatoires lors de chirurgies par laparotomie.*

2014 – Bourse du Fonds de développement

22 000\$

Réципиентаire : Dr François Girard

Projet : *Effet du bloc fémoral au niveau du canal adducteur versus un bloc simulé sur la force du quadriceps après une prothèse totale du genou.*

2013 – Bourse du Fonds de développement

20 000\$

Réципиентаire : Dr Pierre Beaulieu

Projet : *Le bloc pectoral dans le traitement des douleurs postopératoires en chirurgie carcinologique mammaire.*

2012 – Bourse du Fonds de développement

15 000\$

Réципиентаire : Dr Issam Tanoubi

Projet : *Impact d'un programme éducationnel basé sur la simulation sur la performance des résidents non-anesthésiologistes lors de la prise en charge des complications simulées liées de la sédation.*

2011 – Bourse du Fonds de développement

15 000\$

Réципиентаire : Dr Jean-François Hardy

Projet : *Impact de l'acide tranexamique sur les transfusions sanguines en chirurgie du rachis.*

2011 – Bourse du Fonds de développement

15 000\$

Réципиентаire : Dr Christian Loubert

Projet : *Détermination du volume d'hydroxyéthylamidon en préopératoire pour prévenir l'hypotension en césarienne éleative.*

2010 – Bourse « jeune chercheur »

25 000\$

Réципиентаire : Dr Jean-Sébastien Lebon

Projet : *Évaluation de l'aphérèse plaquettaire comme stratégie de conservation sanguine chez les patients de chirurgie cardiaque à haut risque de saignement.*

2010 – Bourse «chercheur chevronné »

16 594\$

Réципиентаire : Dr François Girard

Projet : *Relation dose effet entre le mannitol et la relaxation cérébrale au cours d'une craniotomie supratentorielle.*

2009 – Bourse « jeune chercheur »

20 000\$

Récipiendaire : Dr Alain Deschamps

Projet : *L'impact de la prévention des diminutions de la saturation cérébrale en oxygène au cours de chirurgie cardiaque à risque élevé sur la dysfonction cognitive et les complications postopératoires.*

2008 – Bourse « jeune chercheur »

25 000\$

Récipiendaire : Dr Christian Ayoub

Projet : *Implication de l'ostéopontine en tant que modulateur de la prolifération myo-fibroblastique pulmonaire (remodelage structurel pulmonaire) dans l'insuffisance cardiaque.*

2008 – Bourse « chercheur chevronné »

20 000\$

Récipiendaire : Dr Pierre Beaulieu

Projet : *Rôle des cannabinoïdes endogènes et des récepteurs cannabinoïdes CB1 et CB2 dans le traitement périphérique de la douleur neuropathique.*

B. BOURSES SPÉCIALES DU DÉPARTEMENT**2008 – Bourse Organon-Schering-Plough**

18 000 \$

Récipiendaire : Dr Antoine Rochon

Projet : *Programme de formation en ligne en échocardiographie transoesophagienne périopératoire.*

2007 – Bourse Organon

18 000 \$

Récipiendaire : Dr Antoine Rochon

Projet : *« In vivo Titration of Protamine to Reverse Heparin Anticoagulation in Cardiac Surgery »*

2006 – Bourse Organon

18 000 \$

Récipiendaire : Dr André Denault

Projet : *La milrinone inhalée facilite le sevrage de la circulation extra-corporelle en chirurgie cardiaque.*

2005 – Bourse Organon

18 000 \$

Récipiendaire : Dr Louis-Philippe Fortier

Projet : *Perfusion de la muqueuse du sigmoïde : stratégie libérale versus restrictive de thérapie liquidienne.*

2004 – Bourse Organon

18 000 \$

Récipiendaire : Dr Jean-François Hardy

Projet : *Thrombogénicité du facteur VII activé: une étude pilote chez le lapin.***2003 – Bourse Organon**

18 000 \$

Récipiendaire : Dr Pierre Beaulieu.

Projet : *Interactions entre endocannabinoïdes et anti-inflammatoires non stéroïdiens dans la douleur inflammatoire et neuropathique.***2002 – Bourse Organon**

15 000 \$

Récipiendaire : Dr André Denault

Projet : *Échographie transoesophagienne.***2002 – Bourse des professeurs du département**

10 000 \$

Récipiendaires : Dr Anne-Marie Pinard (5 000 \$) et Dr Alain Gauthier (5 000 \$).

Projet : *Support salarial en vue d'une formation complémentaire.***2001 – Bourse Organon**

15 000 \$

Récipiendaire : Dr Louis-Philippe Fortier

Projet : *Caractéristiques du bloc neuromusculaire dans un modèle animal de la dystrophie de Duchenne.***2000 – Bourse Organon**

15 000 \$

Récipiendaire : Dr Pierre Drolet

Projet : *Comparaison entre le masque laryngé et le «cuffed oropharyngeal airway (COPA)» : effets sur le pH oesophagien et le tonus de la jonction gastro-oesophagienne.***2000 – Bourse des professeurs du département**

15 000 \$

Récipiendaire : Dr Robert Lattik

Projet : *Support salarial en vue d'une formation complémentaire.***1999 – Bourse Organon**

15 000 \$

Récipiendaire : Dr Manon Choinière

Projet : *Support salarial pour une stagiaire post-doctorale travaillant sur les mécanismes et traitements des névralgies chroniques post-brûlures.***1999 – Bourse Astra-Université de Montréal**

10 000 \$

Récipiendaire : Dr Pierre Couture

Projet : *Évaluation de l'échocardiographie transoesophagienne dans la détection de l'ischémie myocardique provoquée par l'infusion de dobutamine chez le patient anesthésié.*

3.12 Prix, distinctions et bourses

En septembre 2018 à Montréal, les **Drs Issam Tanoubi et Mihai Georgescu** ont reçu le prix d'excellence en innovations des soins de santé, attribué par la direction du Développement professionnel continu (DDPC) de la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ) pour leur projet de recherche intitulé : *Simulation Interdisciplinaire In Situ*.



Dr Mihai Georgescu



En avril 2019 à Montréal, le **Dr Issam Tanoubi** a reçu le Prix Star du Réseau de la Santé (SRS), 3^e place dans la catégorie PERFORMANT des projets de recherche et développement pour son projet intitulé : *La simulation In Situ interdisciplinaire en salle de surveillance post-anesthésique de l'Hôpital Maisonneuve Rosemont et l'Hôpital de Trois-Rivières*

En avril 2019 au concours des Résidents de l'Association des Anesthésiologistes du Québec (AAQ), la **Dre Virginie Sbeghen** a remporté la 3^e place pour son projet intitulé : *Réponses de l'index NOL à la laryngoscopie et à l'intubation endotrachéale réalisées avec la lame Macintosh versus Glidescope*





En avril 2019 au congrès de l'Association des Anesthésiologistes du Québec (AAQ), la **Dre Ariane Clairoux** et le Résident Maxime Caron ont remporté la bourse « jeune patron » de 25 000\$ pour leur projet intitulé : *Le bloc de l'érecteur du rachis pour l'analgésie suite à la chirurgie en vidéoarthroscopie. Une étude multicentrique randomisée contrôlée.*

En avril 2019 au congrès de l'Association des Anesthésiologistes du Québec (AAQ), le **Dr Arnaud Robitaille** a remporté la bourse « Rosario Denis » de 20 000\$ pour son projet intitulé : *Mise sur pied et évaluation d'un module d'apprentissage perceptuel portant sur la localisation du plexus brachial au niveau du défilé interscalénique à partir d'images d'échographie de surface*



La **Dre Gabrielle Pagé**, PhD, Psychologue et membre de notre département depuis 2018 a été reçue au concours printemps 2019 Chercheure Junior 1 et classée 1^{ère} de sa section. Elle est donc récipiendaire d'une bourse salariale du Fonds de recherche du Québec – Santé (FRQS) d'une durée de 4 ans qui lui permettra de faire avancer sa recherche sur les facteurs de risque biopsychosociaux associés à la transition de la douleur aiguë à chronique ainsi que l'utilisation persistante des opioïdes dans le contexte post-opératoire.



En mai 2019 à Phoenix en Arizona, États-Unis, le **Dr Danny Mireault** a obtenu la 3^e place lors de la compétition SOAP/Gertie Marx 2019 en plus du prix Frederick P. Zuspan remis au meilleur projet de recherche collaborative entre anesthésistes et obstétriciens au congrès « Society for Obstetric Anesthesia and Perinatology » pour son projet de recherche intitulé : *Uterine Exteriorisation versus in situ Repair for Elective Cesarean Delivery using a Phenylephrine Infusion; a Randomized Controlled Trial*

Le Dr Jean-François Hardy, chercheur infatigable, conférencier, directeur du département d'anesthésiologie de l'Université de Montréal de 1998 à 2006, titulaire de la Chaire de médecine transfusionnelle, anesthésiologiste et clinicien de réputation internationale, il s'est démarqué par son implication majeure en médecine transfusionnelle. Le **Dr Jean-François Hardy** s'est vu décerné le titre de **professeur émérite** en juin 2019, aboutissement d'une longue carrière.





De gauche à droite :

- Ajay Singh (Senior Associate Dean for Postgraduate Medical Education at Harvard Medical School)
- Ebrahim Barkoudah (Assistant Professor, Harvard Medical School)
- Dr Alex Moore** (Professeur adjoint de clinique de notre département)
- Kenneth B. Christopher (Faculty Director for Global Education at Harvard Medical School)

Le 3 juin 2019, au Harvard Club of Boston, le **Dr Alex Moore** s'est vu remettre une plaque soulignant un prix de 2e place (sur une cohorte d'environ 180 étudiants) pour son projet de fin d'année, soit une proposition de projet de recherche portant sur le bloc paravertébral continu versus en injection unique pour les chirurgies de résection pulmonaire par thoracoscopie. La soirée gala marquait également la fin de sa formation et l'obtention du certificat en recherche clinique (Global Clinical Scholar in Research Training) associé à la faculté de médecine de Harvard.

4 Développement professionnel continu 2018-2019

4.1 Le mot de la directrice du développement professionnel continu



Le comité de Développement Professionnel Continu (DPC) est une branche du département qui a pour mission d'offrir un programme de développement professionnel qui permet aux membres du département d'être à la fine pointe des connaissances médicales reliées à l'anesthésiologie. Les membres du DPC organisent diverses activités afin d'offrir une variété d'options pour maintenir la compétence des membres du département selon les critères du Collège Royal et du Collège des médecins du Québec. Aussi, afin de bonifier régulièrement l'offre de DPC, le comité révisé les objectifs et les évaluations des participants et ajuste les activités en conséquence.

Notre département est aussi représenté au comité organisateur des congrès de l'Association des Anesthésiologistes du Québec (AAQ) et participe activement à l'élaboration et aux présentations des congrès provinciaux. Le comité est formé des anesthésiologistes des centres universitaires affiliés en plus du directeur de programme, du directeur de la recherche, du directeur du département ainsi que d'un résident.

En 2018-2019, nous avons organisé la « Journée de la recherche du Département d'Anesthésiologie » qui permet aux résidents de présenter les résultats de leurs projets de recherche provenant de tous les milieux d'enseignement. En plus des présentations des résidents, Le Dr Sébastien Talbot du département de Pharmacologie et de Physiologie a présenté sur les possibilités de recherche translationnelles entre anesthésie et immunomodulation.

Le 11 mai 2019 avait lieu la Journée scientifique des résidents en collaboration avec le département d'anesthésiologie de l'Université de Sherbrooke. Cette année, cette activité se tenait à La Prairie et était organisée par notre comité. Le thème était : Imagerie et Technologie en anesthésiologie : « On veut pas le savoir... On veut le voir! ». Quatorze présentations ont permis de nous mettre à jour sur la place des nouvelles technologies d'imagerie et monitoring en anesthésiologie.

Les journées d'ouverture et de fermeture de l'année académique permettent également d'incorporer une conférence souvent axée sur les compétences non techniques et de donner les nouvelles des différents comités du département. À la journée de fermeture, le 13 juin 2019, Mme Monique Clar nous a parlés des facteurs d'impact et des différents index pertinents pour les publications scientifiques.

Le comité de DPC fournit donc plusieurs outils pour que chacun puisse atteindre les objectifs de maintien de la compétence. Dans un futur rapproché, nous voulons, en plus des activités régulières, organiser des conférences axées sur la médecine périopératoire et augmenter l'offre d'activités donnant des crédits de section 3.



Anna Fabrizi, MD, FRCPC
Directrice du Développement Professionnel Continu

4.2 Activités de Développement professionnel continu

Nom de l'événement	Date et lieu	Contenu formatif
Visioconférence	13 septembre 2018 Amphithéâtre du CRCHUM	<i>Courte revue de sujets pertinents an anesthésie obstétricale.</i> Conférencière : Dre Cynthis Wong , Anesthésiologiste à l'University of Iowa Health Care
Réunion d'ouverture des activités universitaires	20 septembre 2018 L'Ambroisie Montréal	<i>Améliorer les soins en utilisant l'intelligence artificielle.</i> Conférencier : Dr Philippe Juvet , Professeur titulaire de pédiatrie au CHU Ste-Justine
Journée de la recherche du département d'anesthésiologie	24 novembre 2018 Amphithéâtre du CRCHUM	<i>Traitement des frissons lors de la césarienne sous anesthésie péridurale durant le travail - un essai clinique randomisé comparant la dexmédétomidine et la mépéridine</i> Par Dr Gabriel Paquin-Lantier (R5) Directrice de recherche : Dre Anne Lavoie (CHUM)
		<i>Réponses de l'index NOL, de la fréquence cardiaque et de la pression artérielle moyenne à la laryngoscopie et à l'intubation trachéale réalisée avec lame MAC versus avec glidescope : le projet NOLINT</i> Par Dre Virginie Sbeghen (R4) Directeur de recherche : Dr Philippe Richebé (HMR-CEMTL)
		<i>Les Facteurs prédictifs d'une Intubation difficile à la fibre optique sous anesthésie générale</i> Par Dr Taher Touré (R5) Directeur de recherche : Dr Stephan Williams (CHUM)
		<i>L'utilisation de l'oxymétrie cérébrale pour prédire l'incidence de complications neurologiques précoces sévères post transplantation pulmonaire</i> Par Dr Mahmoud Kerouch (R5) Directeur de recherche : Dr Stephan Williams (CHUM)
		<i>Évaluation de l'impact d'un double monitoring intra-opératoire d'analgésie (NOL) et d'anesthésie (BIS) sur la sécurité et la récupération des patients après chirurgie : une étude pilote</i> Par Dr Etienne Renaud-Roy (R5) Directeur de recherche : Dr Philippe Richebé (HMR-CEMTL)
		<i>Évaluation par ultrasons de la collapsabilité de la veine cave inférieure avant et après rachianesthésie pour césarienne élective et en position TILT ou No-Tilt</i> Par Dr Marie-Pierre Gagné (R4) Directrice de recherche : Dre Valérie Zaphiratos (HMR-CEMTL)

Journée de la recherche du département d'anesthésiologie (suite)	24 novembre 2018 Amphithéâtre du CRCHUM (suite)	<i>ENGAGES-Cardiac</i> Par Dr Charles Overbeek (R5) Directeur de recherche : Dr Alain Deschamps (ICM)
		<i>Évaluation des variations de l'index NOL après un stimulus douloureux appliqué avant et après un bloc du ganglion stellaire chez des patients avec syndrome douloureux régional complexe du membre supérieur. Une étude pilote</i> Par Dr Tanya Santella (R5) Directrice de recherche : Dre Véronique Brulotte (HMR-CEMTL)
		<i>Efficacité d'un bolus intraveineux de propofol contre placebo dans la prévention de la toux à l'émergence d'une anesthésie générale au desflurane</i> Par Dr Marie-Félix Ouellet (R5) Directeur de recherche : Dr Pierre Beaulieu (CHUM)
Journée scientifique des résidents	11 mai 2019 Plaza Rive-Sud La Prairie	Journée de formation continue organisée conjointement par les départements d'anesthésiologie de l'Université de Montréal et de l'Université de Sherbrooke.
Réunion de clôture des activités universitaires	13 juin 2019 Hôtel ALT Montréal	<i>Facteurs d'impact, h-index, nombre de citations, altmetrics : Ces données sont-elles de bons indicateurs pour mesurer l'impact de la communication savante ?</i> Conférencière : Mme Monique Clar , Bibliothécaire de liaison pour la Faculté de médecine de l'Université de Montréal

Journée de la recherche du département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur

24 novembre 2018

Remise des prix par la Dre Anna Fabrizi



1^{er} Prix
Dre Marie-Félix Ouellet



2^e Prix
Dre Marie-Pierre Gagné



3^e Prix
Dre Tanya Santella



Le trio des gagnantes : Dre T Santella, Dre MF Ouellet, Dre MP Gagné



Le groupe des 9 résidents présentateurs à la Journée de la recherche du 24 novembre 2018
Dre V Sbeghen, Dre MP Gagné, Dr M Kerouch, Dr E Renaud-Roy, Dr G Paquin-Lanthier, Dr T Touré,
Dre T Santella, Dre MF Ouellet, Dr C Overbeek, Dre A Fabrizi

La **Journée scientifique des résidents**, événement annuel organisé conjointement par les départements d'anesthésiologie des Universités de Montréal et de Sherbrooke, s'est tenue le samedi 11 mai 2019 à la Plaza Rive-Sud de La Prairie. Cette activité a été un franc succès avec 14 présentations d'une grande qualité, sous le thème : Imagerie et technologie en anesthésiologie :

« On veut pas le savoir.. On veut le voir ! »



1^{er} Prix remis au Dr Maxim Soucy-Proulx
(UdeM) par la Dre Fabrizi



2^e Prix remis au Dr Robin Thanomsack (UdeS) par la Dre Fabrizi



3^e Prix remis au Dr Nicolas Sauthier (UdeM) par la Dre Fabrizi



Le groupe des 14 résidents qui ont présenté lors de la **Journée scientifique des résidents**
11 mai 2019

5 Santé mondiale 2018-2019

5.1 Le mot du président du Comité d'intérêt en santé mondiale



Chères collègues, Chers collègues,

L'année académique 2018-2019 a correspondu à une quatrième année d'existence du Comité d'intérêt en santé mondiale (CISM). Ce comité a encore pour but d'être une plateforme de contact entre les différents membres du département d'anesthésiologie afin de partager leurs expériences en santé mondiale. Autant d'un point de vue littérature, congrès ou opportunité de travail, ce comité est un point central pour tout ce qui englobe la santé mondiale. Ce comité se veut consultatif et informatif et n'a aucune prétention de jugement par rapport aux différentes avenues choisies en santé mondiale et sur le type de travail effectué.

La section du site web est toujours disponible sur le site du département : [Santé mondiale](#). Au point de vue facultaire, la Direction des Affaires Internationales (DAI) de l'Université de Montréal ([DAI - UdeM](#)) est la référence pour tout projet international au niveau de l'université. Nous voulons toujours poursuivre un projet de partenariat avec le département d'anesthésie en Haïti. Toute personne ayant de l'intérêt à travailler sur un projet de solidification du curriculum anesthésique en Haïti peut me contacter, car il y a des opportunités en ce sens. Par ailleurs, la DAI a un grand projet de refonte du curriculum pré-doctoral de la formation médicale en Haïti.

L'orientation stratégique pour 2019-2020 est de continuer de partager informations et possibilités de travail en santé mondiale dans notre département. Il serait aussi intéressant de concrétiser un calendrier de rencontres annuelles et d'établir certaines collaborations interuniversitaires entre les différentes instances et départements facultaires de l'Université de Montréal. Nous allons aussi discuter de divers projets possibles : présentation aux étudiants de médecine, collaboration avec le Grand Nord québécois, création mission avec département de chirurgie.

Aussi, je profite de cette tribune pour encourager nos membres du département à visiter le site web de la Fondation d'éducation internationale de la Société Canadienne d'Anesthésie (FÉISCA), car il y a recherche active de bénévole pour l'éducation en anesthésie. Ceci est une belle opportunité sécuritaire pour agir comme anesthésiste et professeur dans des milieux où le besoin se fait ressentir. [FÉISCA](#)

Par ailleurs, si vous souhaitez être intégré aux échanges de courriels de ce comité, vous pouvez écrire au département d'anesthésiologie et médecine de la douleur de l'UdeM à anesth@medclin.umontreal.ca pour en faire la demande.

Au plaisir,

Louis-Pierre Poulin
Président du comité d'intérêt en santé mondiale
Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur
louis-pierre.poulin@umontreal.ca