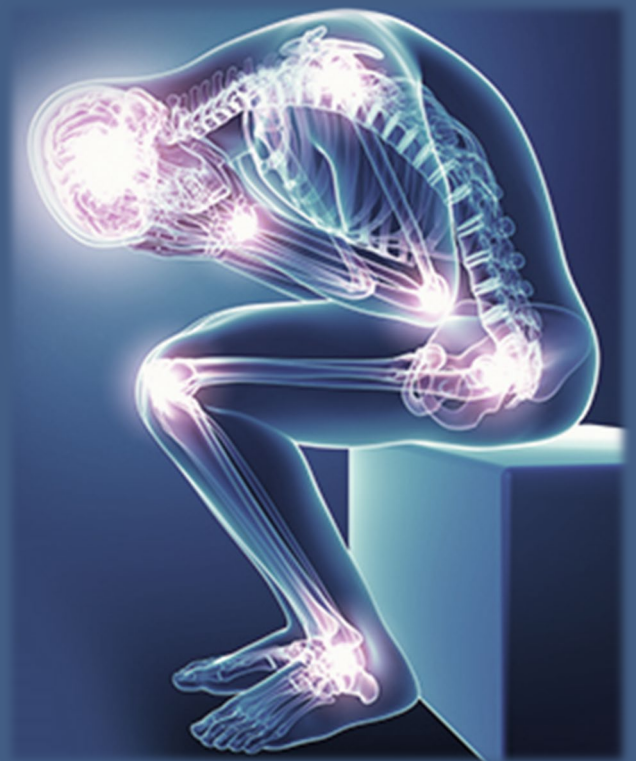


Rapport annuel 2019-2020

Département d'Anesthésiologie et de Médecine de la douleur



Science

Vigilance

Compassion

Enseignement



Département d'Anesthésiologie et de Médecine de la douleur

Rapport annuel 2019-2020

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 2019-2020

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	3
1.3	Personnel administratif	5
1.4	Personnel enseignant	6
1.5	Comités	12
1.6	CIUSSS, CISSS, centres affiliés et autres milieux de stages	16
1.7	Le mot des Chefs hospitaliers	20
1.8	Le mot du webmestre	35
2	Activités d'enseignement 2019-2020	37
2.1	Le mot du directeur de programme de résidence en anesthésiologie	37
2.2	Programme de résidence en anesthésiologie	41
2.2.1	Description du programme de résidence	41
2.2.2	Statistiques d'admissions et d'inscriptions	45
2.2.3	Réunions scientifiques et clubs de lecture	50
2.2.4	Fonds des résidents	51
2.3	Le mot de la directrice du programme de médecine de la douleur	52
2.4	Programme de formation de clinicien-chercheur	58
2.5	Programme de formation en soins intensifs	59
2.6	Un mot du responsable de l'Externat	60
2.7	Diplômes d'études spécialisées	62
3	Recherche et rayonnement	63
3.1	Le mot du directeur de la recherche	63
3.2	Livres et chapitres de livres	68
3.3	Articles publiés dans des revues dotées de comités de pairs	71

3.4	Conférences et autres présentations	78
3.5	Présentations à des congrès.....	82
3.6	Abrégés.....	86
3.7	Autres publications.....	88
3.8	Subventions	89
3.9	Stages de recherche des résidents.....	95
3.10	Chaire de médecine transfusionnelle.....	96
3.11	Fonds de développement.....	98
3.11.1	Historique et description du Fonds de développement.....	98
3.11.2	Récipiendaires des bourses 2019 du Fonds de développement.....	100
3.11.3	Bourses attribuées par le département d'anesthésiologie depuis 1999	102
3.12	Prix, distinctions et bourses	107
4	Développement professionnel continu 2019-2020	110
4.1	Le mot de la directrice du développement professionnel continu	110
4.2	Activités de Développement professionnel continu	111
5	Santé mondiale 2019-2020	115
5.1	Le mot du président du Comité d'intérêt en santé mondiale.....	115

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 2019 à juin 2020. 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 2019-2020, il faut souligner cette année encore, malgré la pandémie qui a fortement marqué la deuxième partie de cette année académique, 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 Dr François Martin Carrier, récipiendaire d'une bourse salariale du Fonds de recherche du Québec – Santé comme Chercheur Junior 1. Une mention spéciale également au docteur François Girard qui est entré en fonction en septembre 2019 à titre de vice-doyen aux études médicales postdoctorales. Il s'agit de la première fois qu'un membre de notre département accède à un poste de vice-doyen.

Cette année académique a également été marquée en janvier 2020 par la création d'un Microprogramme de 15 crédits de deuxième cycle en gestion de la douleur chronique et par la parution de la 6^e édition du Précis d'anesthésie-réanimation aux Presses de l'université de Montréal.

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 2019-2020.

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. Récemment, 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. La création du Microprogramme en gestion de la douleur chronique contribuera également au rayonnement de notre département dans ce domaine en offrant à des étudiants et professionnels de la santé venant de nombreuses disciplines différentes une formation de deuxième cycle en douleur chronique. 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 d'intérêt en santé mondiale au sein de notre département regroupe des professeurs motivés 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, 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 (administration)	Mme Sylvie Gagnon
Technicienne en coordination de travail de bureau	Mme Céline Carpentier
Technicienne en administration / Secrétaire de programme	Mme Eugénie Gaston



1.4 Personnel enseignant

224 membres de personnel enseignant

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
Girard, François	CHUM
Professeurs agrégés	
Richebé, Philippe	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Robitaille, Arnaud	CHUM
Professeurs agrégés de clinique	
Bélisle, Sylvain	CHUM
Boudreault, Daniel	CHUM
Carrier, François Martin	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
Loubert, Christian	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Nguyen, Huu Tram Anh	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Rochon, Antoine	Institut de Cardiologie de Montréal
Tanoubi, Issam	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Vargas-Schaffer, Grisell	CHUM
Professeur sous-octroi 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
Barrieau, Gabrielle	Hôpital Sacré-Cœur
Beaubien, Guy	Hôpital Sacré-Cœur

Beaudet, Véronique	CHUM
Bélanger, Marie-Ève	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Bouré, Benoît	Hôpital Sacré-Cœur
Brulotte, Véronique	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
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	CHAU de Trois-Rivières
DeKoven, Kathryn	CHU Ste-Justine
Desjardins, Georges	Institut de Cardiologie de Montréal
Dickner, Martin	CHUM
Dubé, Rebecca-Joy	CHU Ste-Justine
Fabrizi, Anna	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
Godbout-Simard, Cédric	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
Lamontagne, Christine	CHU Ste-Justine
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
Malenfant, Paul-André	CHUM
Martinez, José Luis	CHU Ste-Justine
Massicotte, Luc	CHUM
Massicotte, Nathalie	CHUM
Mathews, Sylvain	CHU Ste-Justine
McKenty, Sylvie	CHUM
Mercier-Laporte, Chantal	CHUM
Michaud, Martin	CHUM
Migneault, Brigitte	CHUM
Mireault, Danny	CHU Ste-Justine
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
Roy, Maxim	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
Zou, Xue	CHU Ste-Justine
Chargés d'enseignement de clinique	
Ailane, Tassadit	Centre hospitalier St-Eustache

Albert, Jean-François	CHAUR de Trois-Rivières
Anctil, Pierre-Yves	CSSS Les Eskers de l'Abitibi
Anderson, Reynald	Hôpital Pierre-Boucher
Asselin, Anne-Marie	CHAUR 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
Berlda, Marina	Hôpital régional de St-Jérôme
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
Désormeau, Isabelle	Hôpital Cité-de-la-Santé
Dingemans, Emmanuel	Hôpital régional de St-Jérôme
Dion, Marilyn	Hôpital régional de St-Jérôme
Dubuc, Myriam	Centre hospitalier St-Eustache
Dumas, Diane	Hôpital Sacré-Coeur
Fugère-Nadeau, Guillaume	Hôpital Pierre-Boucher
Gagnon, Caroline Sophie	Hôpital Pierre-Boucher
Gaulin, François	Hôpital régional de St-Jérôme
Gauthier, David	CHAUR de Trois-Rivières
Généreux, Vincent	Hôpital St-Eustache
Gingras, France	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
Kerouch, Mahmoud	Hôpital Sacré-Cœur
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
McCaughy-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
Montpetit-Tourangeau, Mathieu	Hôpital régional de St-Jérôme
Nolet, Mireille	Hôpital Sacré-Cœur
Ogez, David	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
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
Touré, Taher	CHU Ste-Justine
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 François Gobeil	Chef, CISSS Montérégie-Est
Dr Nikola Joly	Chef, CHUM
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 Olivier Verdonck	Chef, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Comité de programme de résidence en anesthésiologie

Dr Jean-Sébastien Lebon, président	Directeur du programme de résidence en anesthésiologie, ICM
Dre Gabrielle Barrieau	Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
Dre Véronique Beaudet	CHUM
Dr Pierre Beaulieu	Directeur du département universitaire, CHUM
Dre Marina Belda	Hôpital Hôtel-Dieu de St-Jérôme
Dre Catherine Bergeron	Représentante des R4
Dre Aline Boulanger	Directrice du programme, Médecine de la douleur, CHUM
Dr Marie-Ève Chamberland	Institut de Cardiologie de Montréal
Dr Martin Dickner	Responsable de l'externat, CHUM
Dr Marie-Andrée Lacasse	CHAU régional de Trois-Rivières
Dr Lawrence Leroux	Représentant des R2
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
Dr Philippe Richebé	Directeur de la recherche, Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dr Arnaud Robitaille	Responsable de la simulation, CHUM
Dre Amélie Sergent	Représentante des R3
Dre Édith Villeneuve	CHU Sainte-Justine

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

Dr 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 pédagogique, Surspécialité en 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 Adrian Costescu	Représentant des résidents
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
Mme Ghislaine Rouilly	Représentante des patients
Dre Anh Nguyen	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Mme Ghislaine Rouilly	Représentante des patients
Dr Robert Urbanowicz	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
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
Dre Véronique Brulotte	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dr François Martin Carrier	CHUM
Dre Manon Choinière	Centre de recherche du CHUM
Dre Geneviève Côté	CHU Ste-Justine
Dre Kathryn De Koven	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 Martin Girard	CHUM
Dr Vincent Lecluyse	Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
Dre Sarah Maximos	Représentante des résidents
Dre Gabrielle Pagé	Centre de recherche du CHUM
Dr Issam Tanoubi	Directeur recherche éducation médicale CAAHC

Comité de développement professionnel continu

Dre Anna Fabrizi, présidente	Directrice du Développement professionnel continu
Dr Christian Ayoub	Institut de Cardiologie de Montréal
Dre Gabrielle Barrieau	Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
Dr Pierre Beaulieu	Directeur du département universitaire
Dre Maxime Caron-Goudreau	Représentant des résidents
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
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
Dr Pierre Drolet	Professeur titulaire
Dr Louis-Philippe Fortier	Professeur agrégé de clinique
Dr François Girard	Professeur titulaire
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 Arnaud Robitaille	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

Dre Gabrielle Barrieau

Dre Véronique Beaudet

Dr Pierre Beaulieu

Dre Patricia Joyal

Dr Jean-Sébastien Lebon

Dre Huu Tram Anh Nguyen

Dr Maxim Roy

Responsable de l'externat et responsable hospitalier au CHUM

Responsable hospitalière – Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Responsable hospitalière – CHUM

Directeur du département universitaire

Responsable hospitalière – CHAU régional de Trois-Rivières

Directeur du programme de résidence en anesthésiologie

Responsable hospitalière - Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Responsable hospitalier – CHUM

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

CIUSSS

Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)

Chef du département d'anesthésiologie: (Dominique Girard par intérim jusqu'à janvier 2020) [Nikola Joly](#)

Secrétaire (affaires administratives et professorales): [Sylvie Létourneau](#)

Tél : (514) 890-8000 poste 12131

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

Tél : (514) 890-8000 poste 12132

Secrétaire : à venir

Tel : (514) 890-8000 poste 12133

1000, rue St-Denis, porte D04.5028

Montréal (Québec) H2X 0C1

Télécopieur : 514 412-7310

[Site Web](#)

Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine

Chef de département : [Chantal Crochetière](#)

Secrétaire : [Ana Claudia Wanderley](#)

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 : [Olivier Verdonck](#)

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'Ile-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](#)

Titre universitaire (prof) : [Secrétariat](#)

Résidence (stage) : [Solange Tremblay](#)

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'Ile-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 : [Louis-Pierre Poulin](#)

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](#)

Chef local St-Jérôme : [Audrey McSween](#)

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 Généreux](#)

CISSS de la Montérégie-Est

Hôpital Pierre-Boucher

Chef de département: [François Gobeil](#)

Chef-adjoint de département: [Guillaume Fugère-Nadeau](#)

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](#)

Responsable de stage anesthésie : [Maya Atallah](#)

Soutien affaires universitaires: secenseignement.csssl@ssss.gouv.qc.ca

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): [Milagro Cartagena](#)

Tél : (450) 668-1010, poste 23561

CISSS de Lanaudière

Hôpital Pierre-Le-Gardeur

Chef de département: [Claude Barchechat](#)

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



Il y a bientôt quatre ans, nous avons été réunis dans un hôpital tout neuf. On parlait alors du nouveau CHUM, le plus grand département d'anesthésiologie sur un seul site au Québec. Aujourd'hui encore, notre département adapte sa pratique et a su demeurer agile dans cette grande épreuve que 2020 nous a réservé. Je suis très fier de faire partie d'un groupe qui a démontré une grande résilience dans cet événement inattendu. Ce défi a permis à certains d'entre nous de devenir des leaders qui ont fait rayonner notre institution et notre spécialité.

Notre département hospitalier se compose de plus de 50 membres pratiquant une ou plusieurs des surspécialités de l'anesthésiologie suivantes : régionale, hépatobiliaire et pancréatique, obstétricale, thoracique, cardiaque, vasculaire, neurochirurgicale sans oublier l'algologie.

Nous offrons un éventail de services cliniques dans plusieurs lieux stratégiques de l'hôpital : l'unité des naissances, le bloc opératoire, la salle de réveil, la clinique préopératoire, la clinique de la douleur ainsi que la radiologie, la radio-oncologie, l'endoscopie et le bloc opératoire des grands brûlés. Le département parraine également le centre de santé de Chibougamau depuis 2018 dans le cadre d'un jumelage.

Nous faisons tout en notre pouvoir pour nous renouveler dans nos missions académiques et de recherche. La mise sur pied de DES en anesthésiologie thoracique, régionale, médecine de la douleur, hépatobiliaire et obstétrique nous permettent d'être en mesure d'accueillir un plus grand nombre de fellows et de stagiaires. Notre département développe plusieurs projets de recherche locaux et collabore également à de nombreux autres projets multicentriques et canadiens. Tous les cliniciens supportent financièrement la recherche et participent collectivement au financement des fellowships de nos futurs collègues.

J'ai eu la chance d'être nommé Chef du département en décembre 2019. Je profite de cette occasion pour remercier le Dr Dominique Girard pour son travail de Chef intérimaire durant la période qui a précédé ma nomination.

Nikola Joly, MD, MBA, FRCPC



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.



Avec plus de 11 000 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.

Le CHU Sainte-Justine bénéficie d'une équipe d'anesthésistes enthousiastes avec une culture de pédagogie médicale reconnue.

Au plaisir de vous rencontrer !



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



**INSTITUT DE
CARDIOLOGIE
DE MONTRÉAL**

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 l'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 transesophagienne 3-4D, la simulation, les maladies congénitales adultes et l'Enhanced Recovery after Cardiac Surgery (ERACS).

Tous les résidents du programme universitaire en anesthésiologie font un stage de deux mois avec nous et la majorité d'entre eux profitent de 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 2 000 patients de chirurgies cardiaques, au-dessus de 500 procédures d'hémodynamie structurale et pour plus de 5 000 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. L'approche multidisciplinaire du projet ERACS est débutée depuis plus d'un an et les volets nutrition et mobilisation précoce ont été mis en place. Grâce à cette approche, les temps de séjours aux unités des soins intensifs chirurgicaux et d'hospitalisation ont diminué sans augmentation des complications postopératoires.

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 10 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.

Cette approche a été très utile comme point tournant lors de la crise sanitaire et l'augmentation exponentielle des téléconsultations dans tous les secteurs de l'ICM. 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



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

Québec



Le CEMTL regroupe trois installations hospitalières, soit l'hôpital Maisonneuve-Rosemont (HMR), l'hôpital Santa Cabrini Ospedale (HSCO) et l'Institut Universitaire de Santé Mentale de Montréal (IUSMM). Les activités universitaires du CEMTL sont concentrées, mais non limitées, à l'installation Maisonneuve-Rosemont.

Le département d'anesthésiologie et médecine de la douleur comprend actuellement 34 membres, dont 26 pratiquent de façon majoritaire à l'installation HMR, sept à l'HSCO et un à l'IUSMM. Sur les 26 membres de l'HMR, cinq ont une pratique mixte associant anesthésiologie et traitement de la douleur chronique. Cette équipe jeune et dynamique s'agrandit chaque année suivant l'augmentation de nos activités chirurgicales et notre implication croissante en dehors du bloc opératoire.

L'hôpital Maisonneuve-Rosemont est le plus grand centre hospitalier de l'Est de Montréal et dessert un bassin de population de plus de 525 000 habitants. Ayant des mandats régionaux et suprarégionaux dans plusieurs disciplines, il dessert aussi des clientèles montréalaises et québécoises, adultes et pédiatriques, et ce de la naissance jusqu'à la fin de vie. Ses secteurs de première ligne s'articulent à une deuxième ligne de façon complémentaire, ainsi qu'à des soins et services spécialisés et surspécialisés tertiaires et quaternaires. Les pôles d'excellence de l'HMR incluent l'ophtalmologie, la néphrologie, l'hématologie. Les activités de pointe sont concentrées dans le domaine oncologique avec de nombreux cas de chirurgies complexes multidisciplinaires. Au sein du bloc opératoire sont pratiquées l'ensemble des spécialités adultes en dehors de la chirurgie cardiaque, ainsi que la chirurgie pédiatrique ORL, ophtalmologique, plastique et orthopédique oncologique. L'activité chirurgicale pédiatrique va cependant être amenée à se bonifier au cours des prochaines années du fait de l'augmentation du bassin de population desservie et de la saturation des autres plateformes pédiatriques montréalaises. La maternité de notre hôpital est une des plus importantes de l'île avec un total de 3 200 accouchements par année, une clientèle de grossesses à risque et un service de néonatalogie de niveau 3A. Cette activité en constant développement est assurée par un groupe passionné d'anesthésie obstétricale et encadrée par la Dre Zaphiratos, chef adjointe du département.

Notre département comprend également le service de gestion de la douleur chronique, dirigé par le Dr Urbanowicz, au sein duquel quatre autres anesthésiologistes pratiquent régulièrement. Ce centre

tertiaire y est reconnu pour sa prise en charge multidisciplinaire complète de ses patients ainsi que pour le haut niveau de formation qui y est offert.

L'enseignement a toujours été une priorité pour le département d'anesthésiologie de l'HMR. Trois de ses membres travaillent à temps partiel au centre de simulation haute-fidélité de l'UdeM (CAAHHC) où l'ensemble des résidents d'anesthésie y bénéficie de formations. D'autres sont impliqués dans le comité de programme et dans le déploiement de l'apprentissage par APC. Tous s'impliquent avec passion à l'accueil, l'encadrement et la formation des externes, résidents et fellows, ce qui contribue à faire d'HMR un centre réputé pour la qualité de l'enseignement prodigué.

Depuis plusieurs années et grâce au travail du Dr Richebé, notre département est devenu un pôle de recherche extrêmement actif. Avec entre 25 et 30 protocoles de recherche simultanés, nos membres sont nombreux à pouvoir mener des études et encadrer des stages de recherche en profitant d'une structure facilitant leur implication à tous les niveaux. De nombreux résidents choisissent en effet de réaliser leurs projets de recherche sous la supervision d'un anesthésiologiste d'HMR qui sont toujours volontaires pour s'impliquer dans ce travail universitaire. Les domaines de recherche sont variés. Ils incluent, de façon non exhaustive, le monitoring de la douleur intra opératoire et l'optimisation de sa prise en charge, l'analgésie par blocs du tronc (PECS, ESP, paravertébraux), les déterminants psychologiques de la douleur et les effets de l'hypnose, les blocs périphériques en chirurgie orthopédique, la pollution atmosphérique, l'hémodynamie de la parturiente et les effets des utérotoniques (base de données obstétricale majeure), la profondeur de curarisation ou encore l'optimisation volémique. En parallèle, plusieurs projets de recherche se déroulent en partenariat avec le centre de simulation de l'UdeM. Ces nombreux projets entraînent des présentations dans des congrès et beaucoup d'entre eux amènent à des publications dans des revues internationales.



Bien que l'HMR fasse régulièrement les manchettes des journaux pour de mauvaises raisons telles que la dégradation de ses locaux ou l'engorgement de son urgence et de ses lits d'hospitalisation, c'est également un hôpital reconnu pour ses spectaculaires innovations médicales telles que l'implantation

du premier œil bionique, la première arthroplastie de hanche en chirurgie d'un jour, ou la première transplantation faciale au Canada. L'engagement, l'empathie et l'ouverture d'esprit de ses médecins et autres personnels de la santé sont connus de tous et résolument certaines des clés du succès de l'émission « De garde 24/7 » qui sait mettre en lumière les nombreuses forces de notre institution et la rendre si unique aux yeux des québécois.

Dr Olivier Verdonck, M.D, M.Sc., DESAR
Chef du département d'anesthésiologie
CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal



**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 quatre 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'Île-de-Montréal

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Est

Québec



Réseau local de services
Pierre-Boucher

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, 17 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
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

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

Québec



L'hôpital de Saint-Jérôme est le centre régional du CISSS des Laurentides. Le département d'anesthésiologie est composé d'une vingtaine de membres dont plusieurs détenant des formations complémentaires (douleur chronique, régionale, soins intensifs, gestion). Nous encourageons nos membres à s'impliquer à travers le

centre hospitalier et le CISSS. Nous priorisons la formation continue et l'épanouissement professionnel de nos membres. L'esprit d'équipe et l'entraide caractérisent notre département et nous avons beaucoup de plaisir à travailler ensemble et avec nos chers collègues chirurgiens.

L'hôpital régional de Saint-Jérôme offre des soins périopératoires dans plusieurs spécialités chirurgicales :

- Thoracique;
- Vasculaire;
- Chirurgie générale (volet oncologie et bariatrique);
- Orthopédie;
- ORL (avec volet onco majeur);
- Plastie;
- Gynéco-obstétrique (avec environ 2 000 accouchements annuels);
- Urologie (volet onco majeur);
- Chirurgie maxillo-faciale.

Nous avons un bloc opératoire de 10 salles qui permet d'opérer environ **10 000 cas électifs par année et 1 500-2 000 cas en urgence**. Nous offrons des stages de chirurgie majeure pour les résidents séniors; des stages de régionale ainsi que des stages d'anesthésie pour les autres spécialités médicales ou au niveau de l'externat. Tous nos membres sont chargés d'enseignement clinique et proviennent de 3 des 4 universités québécoises offrant un programme d'anesthésiologie.

Nous avons une clinique de douleur chronique régionale multidisciplinaire fonctionnant 5 jours par semaine où nous offrons des soins variés : des infiltrations sous scopie, épidurales, blocs veineux, plexiques, sympathique, etc. Nous travaillons conjointement avec des équipes d'infirmières, d'inhalothérapeutes, de physiothérapeutes, d'ergothérapeutes et de psychologues.

L'équipe d'anesthésiologiste de Saint-Jérôme travaille conjointement avec celle de l'Hôpital de Saint-Eustache pour couvrir les autres centres de notre région sous l'entente d'annexe 45 (Mont-Laurier, Ste-Agathe), ce qui nous permet de varier notre pratique, de tisser des liens avec les collègues du CISSS et offrir un service fiable et de qualité dans la région.

La région des Laurentides est en plein essor et notre hôpital est visé par un projet de rénovation/agrandissement qui fait partie des priorités du MSSS, qui a été accepté au programme québécois des infrastructures (plus de 500 M\$). Nous prévoyons avoir 16 salles d'opération et une clinique de douleur autonome avec accès quotidien au plateau technique de scopie, de la *thermolésion* ainsi qu'un volet éducatif pour les patients en péri-opératoire et en douleur chronique.

Nous sommes impliqués dans plusieurs projets d'améliorations des soins à la clientèle que ce soit en chirurgie ambulatoire (PTH, PTG, bloc périphérique à domicile, gastrectomie partielle, etc.) ou en centre hospitalier. Nous travaillons à développer un service de douleur transitionnel à l'image de ceux de Toronto et du CHUM.

Notre département a eu la chance de compter sur un recrutement massif dans les dernières années (7 recrues en 5 ans) grâce au développement de la clinique de douleur, des ententes avec les centres de la région et de la vision de notre chef régional. Nous aurons donc, besoin de continuer sur cette lancée avec le projet d'agrandissement! C'est ce qui nous pousse à donner un vent d'enthousiasme et de motivation à développer notre offre de service à la population des Laurentides.

Au plaisir de vous recevoir parmi nous ou de vous croiser dans les activités universitaires!



Audrey Mcsween, MD, FRCPC
Chef du service d'anesthésiologie
Hôpital régional de Saint-Jérôme, CISSS des Laurentides



L'équipe du bloc opératoire de l'Hôpital régional de Saint-Jérôme

*L'Hôpital régional
de Saint-Jérôme*



1.8 Le mot du webmestre



Le site Internet du Département d'anesthésiologie 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. Avec la nouvelle réalité de la pandémie de COVID-19, le site aura encore plus d'importance dans la diffusion de l'enseignement et de l'information.

En raison de mesures de santé public, pour les prochains mois, les cours et réunions se feront, pour la majorité, en ligne. Pour les enregistrements des cours de sciences de base, nous utiliserons la plateforme Zoom. Zoom est un logiciel de communication qui combine la vidéoconférence, les réunions en ligne, le chat et la collaboration mobile. Chaque membre du personnel de l'UdeM a accès à son compte Zoom gratuit.

<https://umontreal.zoom.us/>

La licence Zoom de l'UdeM permet aussi aux enseignants de sauvegarder l'enregistrement de leurs séances sur l'espace disque (nuage) Zoom, au terme duquel un lien vous sera envoyé. Il vous sera par la suite très facile d'intégrer et de mettre cette vidéo sur cours de sciences de base.

Microsoft Office 365 pour Mac et PC est aussi offert gratuitement à nos membres :

<http://o365.umontreal.ca>

Il devient de plus en plus important d'utiliser PowerPoint pour d'enregistrer ses présentations en mode narration et de facilement les convertir en vidéo pour diffusion sur notre site Web.

Il nous faudra bien sûr une période d'adaptation mais avec la pandémie de COVID-19 nous aurons à réagir rapidement. Les professeurs et étudiants doivent s'ajuster à cette réalité et cette nouvelle façon de faire. Grâce à cet effort commun, il nous sera plus facile de diffuser les formations à nos résidents et s'assurer d'avoir une formation à la mesure de nos aspirations.

Si vous avez des questions techniques, ou besoins de plus d'information il me fera plaisir de vous aider à vous familiariser à ces nouveaux outils.

Pour ce qui est statistiques pour notre site Web :

Le nombre de visiteurs uniques de notre site a augmenté de près de 12% cette année par rapport à l'année dernière. Pour la période du 1^{er} juillet 2019 au 30 juin 2020 nous avons eu :

15 000 visiteurs dont 85% sont des visiteurs réguliers. Notre site a eu 43 512 Pages consultées, soit 27% de plus que l'année dernière. La page des cours de sciences de base a été consultée 3 672 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.

Le site a eu une pointe de consultation au mois de mars 2020, dû à la pandémie de COVID-19 où nos membres ont consulté notre site pour le suivi des informations.

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 2019-2020

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 est composé de 38 résidents répartis sur les 5 années de formation. Le programme accueille aussi 11 fellows qui viennent faire une formation complémentaire dans les différents champs d'expertise du département d'anesthésiologie de l'Université de Montréal (9 DES du département).

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 trois 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 sept 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 trois nouveaux blocs de cours au curriculum de trois 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.

L'année académique 2019-2020 a été marquée par la pandémie COVID 19. La priorité du comité de programme durant la crise sanitaire a été de protéger la santé des résidents en leur offrant des milieux d'enseignement sécuritaires. Nous avons modifié rapidement la grille de stage et les milieux

d'enseignement ont fait preuve de proactivité pour minimiser l'impact sur l'exposition clinique des résidents (nouveaux milieux, simulation, cours de science de base virtuel...). Malgré tout durant cette période difficile les résidents ont vécu une baisse d'exposition variable selon les milieux d'enseignement, une complexification des cas par les mesures de protection, une réassignation brève vers les soins intensifs ou unités de soins COVID et des modifications des examens de certification du Collège Royal. Ces modifications et les règles sanitaires imposées par le gouvernement (distanciation, couvre-feu...) ont eu des impacts significatifs sur la santé psychologique des résidents. Il faut souligner la résilience et le professionnalisme des résidents ainsi que l'esprit d'entraide du corps professoral durant cette période de crise.

En plus de la crise sanitaire, les efforts du comité de programme ont été mis sur les différents sujets suivants durant l'année académique 2019-2020 :

- Programme de bien-être des résidents en anesthésiologie
- Politique de sécurité en enseignement de l'anesthésiologie
- Amélioration continue de la qualité du programme
- Programme d'examens oraux annuels
- Cours de sciences de base sur une plateforme virtuelle
- Préparation pour les examens de certification sur une plateforme virtuelle
- Modification du processus de sélection avec une politique transparente et équitable

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 quatre 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 trois 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 5^e 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 2019-2020	10
R1	10
R2	7
R3	6
R4	7
R5	8
Sous-total réguliers	38
Moniteurs cliniques / formation complémentaire	10
Résidents d'autres départements	53
Résidents d'autres universités	11
Sous-total autres	74
TOTAL	112

Moniteurs cliniques

ALSAHABI, Yahya Mahmoud A
 AYOUB, Sophie
 BAUDIN, Florent
 COSTESCU, Adrian
 ESPITALIER, Fabien
 FELIPE GIL BLANCO, Andres
 GASPARD, Valérie
 M-TOURANGEAU, Mathieu
 OUELLETTE, Marie-Félix
 PELEN, Félix

Responsables des résidents par niveau

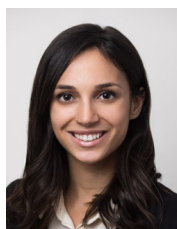
LEROUX, Lawrence (R1)
 SERGENT, Amélie (R2)
 BERGERON, Catherine (R3)
 PALERMO, Jennifer Lyne (R4)
 SULTAN, Anthony (R5)

Résidents-coordonnateurs

BOISSELLE, Marie-Ève
 SBEGHEN, Virginie
 SULTAN, Anthony

RÉSIDENTS ET DIPLÔMÉS 2019-2020

R1 2019-2020



AUDI, Christine



BOUDRIAS, Catherine



FOURNIER, Nicolas



GIRARD, Julie



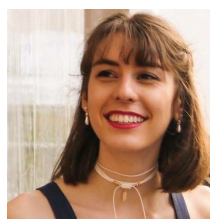
GRÉGOIRE, Julie



LAPIERRE-RAYMOND, Ève



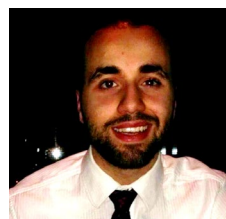
LEROUX, Lawrence



OUELLET, Anne-Marie



PARENT, Mélissa



TAWIL, Patrick

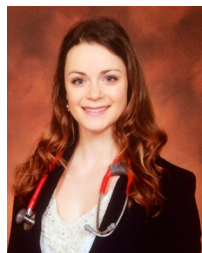
R2 2019-2020



MONFORT, Corentin



OLIVIER, Laurent



DAIGLE, Andréane



BLANCHETTE, Vincent



SERGENT, Amélie



LESSARD, Félix-Olivier



GOURDEAU, Simon

R3 2019-2020



BERGERON, Catherine



CARON-GOUDREAU, Maxime



COUTURE, Marjorie



DAMPOUSSE, Rémy



MAXIMOS, Sarah



SOUCY-PROULX, Maxim

R4 2019-2020



GAGNÉ, Jean-François



LACHANCE, Geneviève



PALERMO, Jennifer Lyne



POULIN, Héroïse



SALOIS, Christophe



SAUTHIER, Nicolas

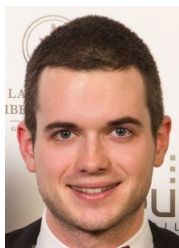


VILLENEUVE, Simon

R5 et diplômés de 2019-2020



BOISSELLE, Marie-Ève



CHAMPAGNE, Philippe



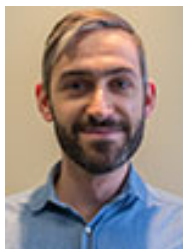
GAGNE, Marie-Pierre



GUAY, Juliane



LAROCHELLE, Elizabeth



McDEVITT, Jason



SBEGHEN, Virginie



SULTAN, Anthony



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 2019-2020	
Virginie Sbeghen (R5)	Société Française d'Anesthésie et de Réanimation (SFAR) Paris – septembre 2019
Marie-Ève Boisselle (R5)	Making a Mark Toronto – Février 2020
Marie-Pierre Gagné (R5)	Making a Mark Toronto – Février 2020
Élizabeth Larochelle (R5)	Making a Mark Toronto – Février 2020
Anthony Sultan (R5)	Making a Mark Toronto – Février 2020

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 2019-2020
Le Fonds des résidents n'a reçu aucun don en 2019-2020

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 quatre 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 postaccouchement/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

Dr Adrian Costescu, R7, terminera sa formation en septembre 2020 et se présentera aux examens 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 a été inscrit au programme de DES de un an. Il a débuté sa formation en novembre 2019 et a dû l'écourter pour aller prêter main-forte à ses collègues de Trois-Rivières.

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-scolaire.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

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. Il s'adresse aux étudiants qui désirent découvrir ou approfondir leurs connaissances dans le domaine de la douleur, qu'ils viennent de tous les départements de la Faculté de médecine et des sciences de la santé, du département de psychologie, des Facultés de pharmacie, de médecine dentaire, des sciences infirmières et de médecine vétérinaire. Ce microprogramme s'adresse également aux professionnels de la santé en exercice (médecins, pharmaciens, dentistes, vétérinaires, infirmières, physiothérapeutes, ergothérapeutes, kinésiothérapeutes, psychologues, etc.) désireux soit de réactualiser leurs connaissances en douleur, soit de se former à cette problématique dans le but d'intégrer la prise en charge de la douleur à leurs pratiques respectives.

Trois blocs de cours de trois crédits sont suivis en ligne, et un stage pratique en clinique de la douleur au contact des patients douloureux chroniques est supervisé par des professionnels de la santé experts dans le domaine.

La durée des études est d'un an à temps plein ou de deux années à temps partiel et il est sanctionné par une attestation d'études de 2^e cycle.

Trois cours de trois crédits chacun sont au programme et portent sur les grands syndromes douloureux chroniques et la prise en charge pharmacologique et non pharmacologique de la douleur. Le stage peut être de type observation ou de perfectionnement. Les stages de perfectionnement permettent au candidat de questionner et d'intervenir dans le plan de traitement du patient. La réalisation de certains types d'infiltration peuvent être fait dans le cadre du microprogramme.

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 deux 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 ils 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 régulier au CR-CHUM. De nouvelles règles pour la sélection des candidats à l'entrée en PFCC ont été établie par le comité Directeur du PFCC auquel Dr Richebé appartient. Merci aux futurs candidats de notre département de prendre contact directement avec Dr Richebé pour obtenir toutes les informations nécessaires à l'élaboration du dossier de candidature.**

Le résident Dr Nicolas Sauthier du programme d'anesthésiologie est inscrit au PFCC pour les années 2018-2022, incluant donc l'année du rapport actuel : 2019-2020.

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

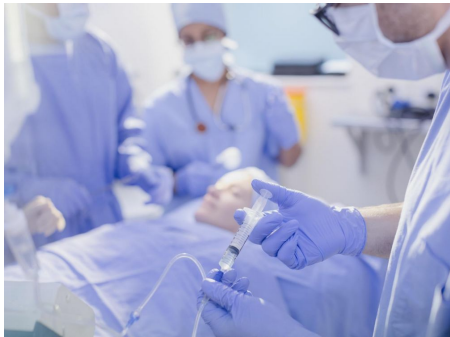
Les candidats doivent d'abord soumettre leur projet de s'inscrire au programme conjoint anesthésiologie-soins intensifs au comité d'évaluation du département d'anesthésiologie au cours de la deuxième année de résidence.

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 2019-2020.

2.6 Un mot du responsable de l'Externat



L'année académique 2019-2020 fut une année particulièrement éprouvante pour le stage d'anesthésiologie, tout comme elle le fut pour les autres stages à l'externat. Le début de la période plus difficile correspond bien entendu au début de la pandémie et de l'admission dans les centres hospitaliers des patients positifs à la COVID-19 (SARS-CoV2).

En ce qui concerne la période pré-pandémie, le stage obligatoire d'anesthésiologie est demeuré pratiquement inchangé. Le stage d'ophtalmologie-anesthésiologie (communément nommé stage OA) est associé à des stages de deux semaines dans le but de compléter une période d'un mois. Les stages à option d'une durée de 2 ou 4 semaines ont continué à être offerts

Se déroulant quasi exclusivement au bloc opératoire, le stage obligatoire d'anesthésiologie est offert dans les milieux suivants : CHUM, Maisonneuve-Rosemont, Sacré-Cœur 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 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 sept compétences fondamentales (CanMEDS)

Le déroulement du stage d'anesthésiologie est demeuré 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 fut 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 2019-20, 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 a fait l'objet d'une réédition en 2020 et que cette édition est maintenant disponible.

Les activités du CAAHC (centre d'apprentissage des aptitudes et habiletés cliniques) se sont poursuivies en 2019-2020 sous forme d'ateliers identiques aux années précédentes. Ces ateliers sont donnés à raison de sept 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

En mars 2020, la pandémie a fait son entrée au Québec. Rapidement, les patients atteints de la covid ont perturbé et ralenti les activités dans les hôpitaux. Il fut décidé par la Faculté de suspendre temporairement tous les stages à l'externat pour une durée de quelques semaines, incluant le stage d'anesthésiologie. Ce dernier a repris progressivement en juin, certains milieux ayant été moins atteints que d'autres. Avec la reprise, certains externes ont été redéployés des milieux les plus touchés vers les milieux moins atteints (principalement le CHUM). Chaque milieu a par la suite intégré la formation EPI dans les stages afin que les externes puissent continuer leurs stages sans risques et sans interruptions.

Malgré la reprise graduelle des stages, certains étudiants ne pourront néanmoins pas effectuer leur stage d'anesthésiologie. L'arrêt des stages a nécessité de restructurer tous les stages à l'externat ainsi que les capacités d'accueil, ces dernières n'étant juste pas suffisantes pour pouvoir accueillir tous les externes. Afin de rendre valide leur externat, les externes n'ayant pas pu effectuer leur stage se sont vu offrir du matériel pédagogique en ligne pour compenser. Un examen en ligne était également à compléter par la suite

En ce qui concerne les activités du CAAHC, elles ont également dû être arrêtées temporairement. Elles ont repris ensuite en tenant compte des consignes sanitaires en vigueur. Ces dernières ont nécessité de réduire le temps des activités et le nombre de personnes impliquées pour l'animation des ateliers.

Malgré tous les obstacles et difficultés rencontrés au cours de la dernière année, 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 2019-2020, la durée du stage jugée trop courte est le point faible le plus souvent cité.

Enfin, pour terminer, le Dr Maxim Roy, du CHUM, me succédera en 2021 en tant que responsable universitaire du stage d'anesthésiologie à l'externat. Déjà, dynamique et entreprenant, il est l'investigateur des principaux changements apportés à la prochaine année académique. Pour la nouvelle cohorte des étudiants qui débiteront leur externat à l'été 2021, les objectifs du stage ont été reformulés et modifiés pour se conformer et s'adapter aux exigences du programme d'externat. Les modalités d'enseignement ont également été revues et seront accessibles sous forme de capsules d'enseignement couvrant les nouveaux objectifs. L'édition la plus récente du Précis d'anesthésie et de réanimation (2020) demeurera le manuel de référence. Tous les documents et informations nécessaires à la réussite du stage seront disponibles sur le site de l'ENA de la Faculté de médecine. Parmi ses défis, figure celui des augmentations prévues des cohortes d'étudiants en médecine dans les prochaines années. Des démarches sont en cours actuellement pour tenter d'ouvrir des nouveaux milieux pour accueillir les externes.

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](#)

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

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 et multidisciplinaires entre les divers départements d'anesthésie-douleur-soins intensifs des centres hospitaliers de notre université et aussi avec d'autres départements de sciences fondamentales, 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 2019-2020, 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 Dr Philippe Richebé pour le Département d'Anesthésiologie et Médecine de la Douleur 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 cinq réunions annuelles. À noter que pour l'année 2019-2020 le Dr Nicolas Sauthier a intégré le programme PCC à compter du 1^{er} juillet 2018 et est donc en 2^e année de ce programme.
- **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 2019-2020 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 2019-2020, 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 six 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 trois 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 4^e mois optionnel de recherche au sein des cinq 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 UdeM :** le comité de la recherche, associé à Dr Anna Fabrizi, directrice du Développement Professionnel Continu (DPC) de notre département, a tenu la quatrième matinée annuelle de la recherche du département d'anesthésiologie et médecine de la douleur de l'UdeM le 23 novembre 2019 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. Plus de soixante membres de notre département ont participé (résidents et patrons). Sept résident(e)s ont présenté les résultats de leurs travaux de recherche : Dre ME Boiselle, Dr P Champagne, Dr JF Gagné, Dr E Larochelle, Dr J McDevitt, Dr A Sultan. Les présentations étaient d'une durée de 10 minute suivie 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 G Pagé, de notre département, nous a offert deux excellentes lectures orientées sur la méthodologie des demandes de subventions et les opportunités pour nos chercheur(e)s. Cette matinée a obtenu un vif succès compte tenu de l'assistance marquée, 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.

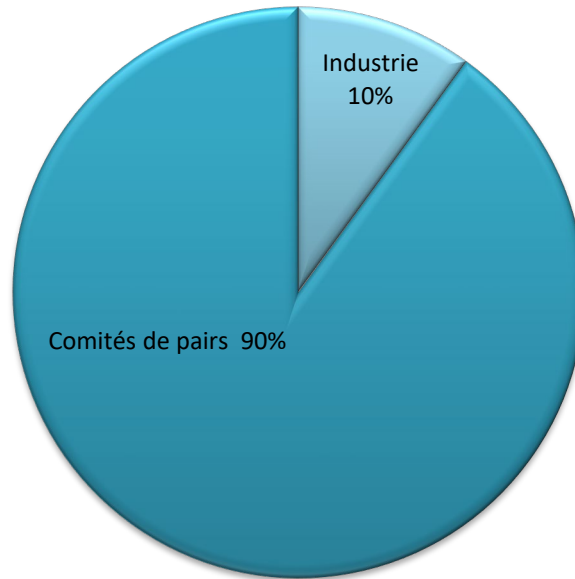
Subventions de recherche

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 **749 165 \$** pour l'année 2019-2020. Ces fonds provenaient très majoritairement d'organismes subventionnaires dotés de comités de pairs (90%) 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 : 749 165\$



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 2019-2020, 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. Cependant, à cause de la pandémie COVID-19, les demandes de subventions 2020 ont été annulées et remplacées par une subvention exceptionnelle pour la recherche sur le COVID-19 d'un montant total de 50 000\$. Cette subvention a été attribuée au Dr François-Martin Carrier de notre département. 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 et encore une fois, 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 2019-2020 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

Beaulieu P, Bussières J, D’Aragon F, Plaud B. Directeurs de la publication. *Précis d’anesthésie-réanimation*. Les Presses de l’Université de Montréal – 6 me édition. 2020. 918 pages – ISBN : 9782760641259.

Chapitres de livre

Beaubien-Souligny, Rola P, **Denault A**. *Venous congestion*. Dans 2nd edition de Critical and Acute Care Ultrasound book 2020. Editeurs Adrian Wong, Manu Malbrain, Jonny Wilkinson and Philippe Rola

Beaulieu P. *Introduction à l’anesthésiologie et à la médecine périopératoire*. dans Précis d’Anesthésie-Réanimation. 6 me édition. Edit. Beaulieu P, D’Aragon F, Bussières J, Plaud B. Les Presses de l’Université de Montréal, 2020; 17-35.

Bélisle S, Tanoubi I. *La ventilation mécanique*. Précis d’anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D’Aragon F, Bussières J, Plaud B. 6 me édition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 135-155

Bonhomme F, Bélisle S. *L’hémostase*. Précis d’anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D’Aragon F, Bussières J, Plaud B. 6 me édition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 581-599

Boulanger A, *Traitement de la douleur neuropathique associée à la SEP*. CIUSSS MCQ, livre électronique, 2020.

Brulotte V, Richebé P. *Bases neurophysiologiques de la douleur*. Précis d’anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D’Aragon F, Bussières J, Plaud B. 6 me édition. Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 799-811

Carrier FM. *Détresse respiratoire et ventilation non invasive*. Précis d’anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D’Aragon F, Bussières J, Plaud B. 6 me édition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 109-134

Couture E, **Denault AY**. *Right ventricular function and pulmonary hypertension*. dans Critical Care Echocardiography Review,  dit  par Drs. Sheri Berg and Marvin Chang. Wolters Kluwer Health: Medical Practice 2020

Couture E, **Denault AY**. *Chapter 50 Acute & Chronic Pulmonary Hypertension* dans 3e edition de Savage & Aronson Comprehensive Textbook of Perioperative Transesophageal Echocardiography 2020

Couture E, **Denault AY**. *Update in right ventricular monitoring* dans 2020 Annual Update in Intensive Care and Emergency Medicine. Editeur: JL Vincent.

Couture E, Elmi-Sarabi M, Beaubien-Souligny W, **Denault AY**. *Pulmonary Hypertension and Right Ventricular Dysfunction Post-Cardiopulmonary Bypass* dans Evidence-Based Practice in Perioperative Cardiac Anesthesia and Surgery Springer Nature Editors Cheng D, David T, Martin J 2020

Couture R, Vaucher E, **Beaulieu P**. *Système nerveux autonome et anesthésie*. dans Précis d'Anesthésie-Réanimation. Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussièrès J, Plaud B. Les Presses de l'Université de Montréal, 2020; 289-309

Denault A, Azzam M, Amir A. *Chapitre 32 Échographie ciblée en anesthésie*. dans: Précis d'Anesthésie et de Réanimation, Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussièrès J, Plaud B. 6^e Édition, Les Presses de l'Université de Montréal, 2020; 649-676.

Denault AY, Couture E, Sia YT, **Desjardins G**, *Right Ventricle, Right Atrium, Tricuspid and Pulmonic Valves* dans Practical Approach to transesophageal Echocardiography Perrino; Wolters Kluwer Health: Medical Practice 2019

Fugère F, Boulanger A, *Prise en charge et traitement de la douleur chronique* dans : Beaulieu P, D'Aragon F, Bussièrès J, et Plaud B. Précis d'anesthésie-réanimation. Les Presses de l'Université de Montréal, 2020; 826-844

Gebhard C, Couture EJ, Rousseau N, **Denault AY**. *Chapter 20 Transesophageal Lung Ultrasound (TELUS)* dans Resuscitative Transesophageal Echocardiography de Teran F, Nelson BP, Arntfield R. Springer 2020

Girard M-A, Choquet O. *Les principes de base de l'anesthésie locorégionale*. Précis d'anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussièrès J, Plaud B. 6^{ème} édition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 697-712

Halwagi A. *Système nerveux et anesthésie*. Précis d'anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussièrès J, Plaud B. 6^{ème} édition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 476-492

Hong A, **Ayoub C**, Gayat E. *Le monitoring en anesthésie*. Précis d'anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussièrès J, Plaud B. 6^{ème} édition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 156-172

Lecluyse V, Raux M. *La réanimation du patient polytraumatisé*. Précis d'anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussièrès J, Plaud B. 6^{ème} édition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 901-913

Lesage S, Loubert C. *Anesthésie et obstétrique*. Précis d'anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussièrès J, Plaud B. 6^{ème} édition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 600-614

Massicotte L. *Système hépatique et anesthésie*. Précis d'anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussièrès J, Plaud B. 6^{ème} édition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 812-825

Nath P, Girouard G. *Anesthésie hors bloc : agents et techniques de sédation*. Précis d'anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussièrès J, Plaud B. 6^{ème} édition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 635-648

Nguyen HTA. *Les médicaments de la douleur.* Précis d'anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussières J, Plaud B. 6 me édition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 359-377

Pasquier P, **Carrier FM**, Ausset S. *La médecine transfusionnelle, le sang et les dérivés du sang.* Précis d'anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussières J, Plaud B. 6 me édition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 215-235

Plante F, Nathan N, *Chapitre 4 L'appareil d'anesthésie, les circuits anesthésiques et l'équipement*, dans Précis d'anesthésie et de réanimation, Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussières J, Plaud B. 6e  d. Les Presses de l'Université de Montréal, 2020; 82-108

Richebé P, Clairoux M. *Prise en charge et traitement de la douleur aiguë postopératoire.* Précis d'anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussières J, Plaud B. 6 me édition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 812-825

Rola P, Beaubien-Souligny, Rola P, **Denault A.** *Inferior vena cava.* dans 2 nd edition de Critical and Acute Care Ultrasound book 2020. Editeurs Adrian Wong, Manu Malbrain, Jonny Wilkinson and Philippe Rola

Ruest P, Orliaguet G, Vergnaud E. *La réanimation cardiorespiratoire chez l'enfant.* Précis d'anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussières J, Plaud B. 6 me édition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 860-885

Tanoubi I, Clairoux A. *La gestion des voies aériennes supérieures.* dans Précis d'Anesthésie-Réanimation. Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussières J, Plaud B. 6 me édition. Les Presses de l'Université de Montréal, 2020; 55-81.

Zaphiratos V, Richebé P. Chapter 39: *Management of pain during maternal critical illness*, in Principles and Practice of Maternal Critical Care, 1 st edition, Einav S, Weiniger C, Landau R. Springer Nature, 2020.

Zetlaoui P, **Garneau S**, Capdevila X. *L'anesthésie locor gionale.* Précis d'anesthésie et de réanimation. Edit. Beaulieu P, D'Aragon F, Bussi res J, Plaud B. 6 me  dition. Les Presses Universitaires de Montréal. 2020 ; 713-771

3.3 Articles publiés dans des revues dotées de comités de pairs

Amsallem M, Tedford RJ, **Denault A**, Sweatt AJ, Guihaire J, Hedman K, Peighambari S, Kim JB, Li X, Miller RJH, Mercier O, Fadel E, Zamanian R, Haddad F. *Quantifying the Influence of Wedge Pressure, Age, and Heart Rate on the Systolic Thresholds for Detection of Pulmonary Hypertension*. J Am Heart Assoc. 2020 Jun 2;9(11):e016265.

Auger N, Low N, **Carrier FM**, Ayoub A, Luu TM. *Maternal prepregnancy surgery and risk of neonatal abstinence syndrome in future newborns: a longitudinal cohort study*. CMAJ. 2019 Jul 15; 191(28):E779-786.

Azzam M, Puvirajah A, **Girard MA**, Grymonpre RE. *Interprofessional education-relevant accreditation standards in Canada: a comparative document analysis*. Human Resources for Health, 2021, 19(1), 1-13.

Beaubien-Souligny W, Brand FZA, Lenoir M, Amsallem M, Haddad F, **Denault AY**. *Assessment of Left Ventricular Diastolic Function by Transesophageal Echocardiography Before Cardiopulmonary Bypass: Clinical Implications of a Restrictive Profile*. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2019 Sep;33(9):2394-2401.

Beaubien-Souligny W, **Denault A**, Robillard P, **Desjardins G**. *The Role of Point-of-Care Ultrasound Monitoring in Cardiac Surgical Patients With Acute Kidney Injury*. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2019 Oct;33(10):2781-2796.

Beaubien-Souligny W, Kontar L, Blum D, Bouchard J, **Denault AY**, Wald R. *Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials Using Tool-Assisted Target Weight Adjustments in Chronic Dialysis Patients*. Kidney Int Rep. 2019 Jul 12;4(10):1426-1434.

Beaubien-Souligny W, Neagoe PE, Gagnon D, **Denault AY**, Sirois MG. *Increased Circulating Levels of Neutrophil Extracellular Traps During Cardiopulmonary Bypass*, CJC Open 2020 2(2) 39-48.

Beaubien-Souligny W, Rola P, Haycock K, Bouchard J, Lamarche Y, Spiegel R, **Denault, A.Y.**, *Quantifying systemic congestion with Point-Of-Care ultrasound: development of the venous excess ultrasound grading system*, Ultrasound J 2020 12(1) 16.

Benkreira A, Beaubien-Souligny W, Mailhot T, Bouabdallaoui N, Robillard P, **Desjardins G**, Lamarche Y, Cossette S, **Denault A**, *Portal Hypertension Is Associated With Congestive Encephalopathy and Delirium After Cardiac Surgery*, Can J Cardiol 2019 35(9) 1134-1141.

Bérubé M, Moore L, Lauzier F, Côté C, Vogt K, Hammed M, Martel MO, **Pagé MG**, Farhat I, Pinard AM, Tremblay L, Perreault K, Bélanger C, Turgeon A, *Strategies aimed at preventing chronic opioid use after trauma and surgery: A systematic review protocol*. BMJ Open: 2020: 19(4): e035268.

Bouabdallaoui N, Beaubien-Souligny W, Oussaïd E, Henri C, Racine N, **Denault, A.Y.**, Rouleau JL, *Assessing Splanchnic Compartment Using Portal Venous Doppler and Impact of Adding It to the EVEREST Score for Risk Assessment in Heart Failure*, CJC Open 2020 2(5) 311-320.

Bordeleau M, Carrondo Cottin S, Cantin L, Gaudin D, Alnemari A, Atallah J, Canuel JF, **Fugère F**, Fournier MP, Vollert J, Prudhomme M, *Effects of tonic spinal cord stimulation on external mechanical and thermal stimuli perception using quantitative sensory testing: a multicenter stimulation ON-OFF study on chronic pain patients*. Clin J Pain 2020 Mar; 36(3): 189-196.

Boulé-Laghzali N, Pérez LD, Dyrda K, Tanguay JF, Chabot-Blanchet M, Lamarche Y, Parent D, Dupriez AF, **Deschamps A**, Ducharme A. *Targeted Temperature Management After Cardiac Arrest: The Montreal Heart Institute Experience*. CJC Open. 2019 Aug 22;1(5):238-244.

Cagnin A, **Choinière M**, Bruneau N, Durand M, Mezghani N, Gaudreault N, Hagemester N. *A multi-arm cluster randomized clinical trial of the use of knee kinesiology in the management of osteoarthritis patients in a primary care setting*. Postgraduate Medicine 2020; 132 (1), 91-101.

Callum J, Farkouh ME, Scales DC, Heddle NM, Crowther M, Rao V, Hucke HP, Carroll J, Grewal D, Brar S, Bussièrès J, Grocott H, Harle C, Pavenski K, **Rochon A**, Saha T, Shepherd L, Syed S, Tran D, Wong D, Zeller M, Karkouti K; FIBRES Research Group. *Effect of Fibrinogen Concentrate vs Cryoprecipitate on Blood Component Transfusion After Cardiac Surgery: The FIBRES Randomized Clinical Trial*. JAMA. 2019 Oct 21;322(20):1-11.

Carrier FM, Chassé M, Wang HT, Aslanian P, Iorio S, Bilodeau M, Turgeon AF. *Restrictive fluid management strategies and outcomes in liver transplantation: a systematic review*. Can J Anesth. 2020 Jan; 67(1):109-127.

Cavayas YA, Eljaiek R, Rodrigue E, Wang HT, **Girard M**, Lamarche Y, **Denault A**. *Preoperative diaphragm function is associated with postoperative pulmonary complications after cardiac surgery*. Crit Care Med 2019 Dec; 47(12): e966-74.

Chauvette V, **Chamberland ME**, El-Hamamsy I. *A review of pulmonary autograft external support in the Ross procedure*. Expert Rev Med Devices 2019 Nov;16(11):981-988.

Chayer B, Allard L, Qin Z, Garcia-Duitama J, Roger L, Destrempe F, Cailhier JF, **Denault A**, Cloutier G, *Pilot clinical study of quantitative ultrasound spectroscopy measurements of erythrocyte aggregation within superficial veins*, Clin Hemorheol Microcirc 2020 74(2) 109-126.

Cournoyer A, Cossette S, Paquet J, Daoust R, Marquis M, Notebaert É, Iseppon M, Chauny JM, **Denault A**, *Association Between the Quantity of Subcutaneous Fat and the Inter-Device Agreement of 2 Tissue Oximeters*, J Cardiothorac Vasc Anesth 2019 33(11) 2989-2994.

Cournoyer A, Cossette S, Potter BJ, Daoust R, de Montigny L, Londei-Leduc L, Lamarche Y, Ross D, Morris J, Chauny JM, Sokoloff C, Paquet J, Marquis M, Albert M, Bernard F, Iseppon M, Notebaert É, Cavayas YA, **Denault A**. *Prognostic impact of the conversion to a shockable rhythm from a non-shockable rhythm for patients suffering from out-of-hospital cardiac arrest*. Resuscitation. 2019 Jul;140:43-49

Daoust R, Paquet J, Moore L, Émond M, Gosselin S, Lavigne G, **Choinière M**, **Boulanger A**, Mac-Thiong JM, Chauny JM. *Opioid poisoning and opioid use disorder in older trauma patients*. Clin Interv Aging. 2020 May 27;15:763-770. doi: 10.2147/CIA.S252849. eCollection 2020.

Dassieu L, Kaboré JL, **Choinière M**, Arruda N, Roy É. *Chronic pain management among people who use drugs: A health policy challenge in the context of the opioid crisis*. International Journal of Drug Policy. 2019 Sep; 71, 150-156.

Dassieu L, Kabore JL, **Choinière M**, Arruda N, Roy E. *Understanding the link between substance use and chronic pain: A qualitative study among people who use illicit drugs in Montreal, Canada*. Drug Alcohol Depend. 2019 Sep 1;202:50-55.

Dassieu L, Kaboré JL, **Choinière M**, Arruda N, Roy É. *Painful lives: Chronic pain experience among people who use illicit drugs in Montreal (Canada)*. Social Science & Medicine 2020 Feb; 246, 112734.

Denault A, Canty D, Azzam M, Amir A, Gebhard CE. *Whole body ultrasound in the operating room and intensive care unit*. Korean J Anesthesiol. 2019 Oct;72(5):413-428.

Denault A, Haddad F, Lamarche Y, Bouabdallaoui N, **Deschamps A**, **Desjardins G**. *Postoperative right ventricular dysfunction-Integrating right heart profiles beyond long-axis function*. J Thorac Cardiovasc Surg. 2020 May;159(5):e315-e317.

Denault A, Shaaban Ali M, Couture EJ, Beaubien-Souligny W, Bouabdallaoui N, Brassard P, Mailhot T, Jacquet-Lagrèze M, Lamarche Y, **Deschamps A**. *A Practical Approach to Cerebro-Somatic Near-Infrared Spectroscopy and Whole-Body Ultrasound*. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2019 Aug;33 Suppl 1:S11-S37.

Desebbe O, Joosten A, **Denault A**, *Cerebral Oximetry and Mean Arterial Pressure: Not a Straight Relationship, the Flow Between?*, Anesth Analg 2019 129(6) e203-e204.

Faraoni D, **Zou X**, DiNardo JA, Nasr VG, *Integration of the Intrinsic Surgical Risk With Patient Comorbidities and Severity of Congenital Cardiac Disease Does Not Improve Risk Stratification in Children Undergoing Noncardiac Surgery*, Anesthesia & Analgesia 2020: Oct; 131(4):1083-9

Fernandez AM, Reddy SK, Gordish-Dressman H, Muldowney B.L., **Martinez JL**, Chiao F, Stricker PA, on behalf of The Pediatric Craniofacial Collaborative Group. *Perioperative Outcomes and Surgical Case Volume in Pediatric Complex Cranial Vault Reconstruction: A Multicenter Observational Study*, Pediatric Craniofacial Collaborative Group. Anesth Analg 2019;129:1069–78.

Gallinger J, Ouellette M, **Peters E**, Turriff L. *CaRMS at 50: Making the match for medical education*. Can Med Educ J. 2020;11(3):e133-e140

* **Généreux V**, Chassé M, **Girard F**, **Massicotte N**, Chartrand-Lefebvre C, **Girard M**. *Positive End-Expiratory Pressure and Recruitment Maneuvers versus Zero End-Expiratory Pressure on Ultrasonographically-Assessed Perioperative Atelectasis During Open Gynecologic Oncologic Surgery: A randomized Controlled Trial*. Br J Anaesth 2020 Jan; 124(1): 105-113.

Girard MA, Régis C, Denis JL, *Interprofessional collaboration and health policy: results from a Quebec mixed method legal research*. Journal of Interprofessional Care, 2021, 1-8.

Girard MA, *Interprofessional education and collaborative practice policies and law: an international review and reflective questions*. Human Resources for Health, 2021, 19(1), 1-8.

Girard MA, *Interprofessional Collaborative Practice and Law: A Reflective Analysis of 14 Regulation Structures*. Journal of Research in Interprofessional Practice and Education, 2019, 9(2).

Girard M, Carrier FM. *Individualizing Intraoperative Ventilation: Comment*. Anesthesiology. 2019 Aug; 131(2):447-448.

Gramlich LM, Surgeoner B, Baldini G, Ballah E, Baum M, Carli F, Karimuddin AA, Nelson G, **Richebé P**, Watson D, Williams C, LaFlamme C; *Enhanced Recovery Canada*. *Development of a clinical pathway for enhanced recovery in colorectal surgery: a Canadian collaboration*. Can J Surg. 2020 Jan 16;63(1):E19-E20

Gregory AJ, Grant MC, Manning MW, Cheung AT, Ender J, Sander M, Zarbock A, Stoppe C, Meineri M, Grocott HP, Ghadimi K, Gutsche JT, Patel PA, **Denault A**, Shaw A, Fletcher N, Levy JH. *Enhanced Recovery After Cardiac Surgery (ERAS Cardiac) Recommendations: An Important First Step-But There Is Much Work to Be Done*. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2020 Jan;34(1):39-47

Huang YQ, Tremblay JA, Chapdelaine H, Luong ML, **Carrier FM**. *Pulmonary mucormycosis in a patient with acute liver failure: a case report and systematic review of the literature*. J Crit Care. 2020 Apr; 56:89-93.

Idrissi M, Espitalier F, Coveney R, **Bélanger ME, Gobert Q**, Sidéris L, Dubé P, **Verdonck O, Fortier LP, Richebé P**. *Impact of anesthesia management during cytoreductive surgery plus hyperthermic intraperitoneal chemotherapy for the treatment of colorectal peritoneal carcinomatosis on intra- and postoperative outcomes: A systematic review protocol*. Medicine (Baltimore). 2019 Jul;98(30): e16467.

Lacasse A, **Pagé G, Choinière M**, Dorais M, Vissandjée B, Nguena Nguefack HL, Katz J' Samb OM, Vanasse A, on behalf of the TORSAGE Cohort Working Group. *Conducting gender-based analysis of existing databases when self-reported gender data are unavailable: The GENDER Index in a working population*. Canadian Journal of Public Health, 2020 Jan 13; 111: 155-168.

Lacasse A, **Pagé MG**, Choinière M, Dorais M, Vissandjée B, Nguefack HKN, Katz J, Samb OM, Vanasse A, *Conducting gender-based analysis of existing databases when self-reported gender data are unavailable: The GENDER Index in a working population*. Canadian Journal of Public Health, 2020;111:155-168.

Lamontagne C, Lesage S, Villeneuve E, Lidzborski E, Derstenfeld A, **Crochetière C**. *Intravenous dexmedetomidine for the treatment of shivering during Cesarean delivery under neuraxial anesthesia: a randomized-controlled trial*, Can J Anaesth. 2019 Jul;66(7):762-771

Lecluyse V, *Spinal Anesthesia for Transcatheter Aortic Valve Implantation (TAVI)*, J Cardiothoracic and Vasc Anesth. 2020 Jun;34(6):1586-87

Massicotte L, Carrier FM, Karakiewicz P, Hevesi Z, Thibeault L, Nozza A, Bilodeau M, Roy A, **Denault AY**, *Impact of MELD Score-Based Organ Allocation on Mortality, Bleeding, and Transfusion in Liver Transplantation: A Before-and-After Observational Cohort Study*, J Cardiothorac Vasc Anesth 2019 33(10) 2719-2725.

Mireault D, Loubert C, Drolet P, Tordjman L, Godin N, **Richebé P, Zaphiratos V**, *Uterine Exteriorization Compared With In Situ Repair of Hysterotomy After Cesarean Delivery: A Randomized Controlled Trial*. Obstet Gynecol. 2020 May;135(5):1145-1151.

Nguyen AQ, **Denault AY**, Théoret Y, Perrault LP, Varin F. *Inhaled milrinone in cardiac surgical patients: a pilot randomized controlled trial of jet vs. mesh nebulization*. Sci Rep. 2020 Feb 7;10(1):2069.

Nguyen AQ, **Denault AY**, Théoret Y, Perrault LP, Varin F, *Inhaled milrinone in cardiac surgical patients: a pilot randomized controlled trial of jet vs. mesh nebulization*, Sci Rep 2020 10(1) 2069.

* **Nguyen M, Williams SR, Gagné JF**. *Epidural hematoma following epidural catheter removal after a single dose of clopidogrel*. Can J Anesth/J Can Anesth 67, 390–391 (2020). <https://doi.org/10.1007/s12630-019-01495-5>

O'Brien C, Beaubien-Souligny W, Amsallem M, **Denault A**, Haddad F. *Cardiogenic Shock: Reflections at the Crossroad Between Perfusion, Tissue Hypoxia, and Mitochondrial Function*. Can J Cardiol. 2020 Feb;36(2):184-196.

O'cay DD, Li MMJ, Ingelmo P, Ouellet JA, **Pagé MG**, Ferland C, *Predicting acute postoperative pain trajectories and long-term outcomes of adolescents with idiopathic scoliosis after spinal surgery*. Pain Research and Management; 2020:1-10.

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. 2020 May;271(5):845-854.

Pagé G, Lacasse A, Beaudet N, **Choinière M**, Deslauriers S, Diatchenko L, Dupruis L, Gregoire S, Hovey R, Leclair E, Leonard G, Meloto CB, Montagna F, Parent A, Rainville P, Roy JS, Roy M, Ware M, Wideman T, Stone L. *The Quebec Low Back Pain Study: A protocol for an innovative two-tier provincial cohort*. PAIN Reports January/February 2020; 5 (1) : e799.

* **Palermo J**, Bojanowski M, Langevin S, **Denault AY**. *Point-of-care handheld ophthalmic ultrasound in the diagnosis and evaluation of raised intracranial pressure and Terson syndrome: a description of two cases*. Can J Anaesth. 2020 Mar;67(3):353-359.

Poirier C, Martel MO, Bérubé M, **Boulanger A**, Gélinas C, Guénette L, Lacasse A, Lussier D, Tousignant-Laflamme Y, **Pagé MG** on behalf of the Quebec Pain Research Network Strategic Initiative on Opioids, *French-Canadian Translation of a Self-Report Questionnaire to Monitor Opioid Therapy for Chronic Pain: The Opioid Compliance Checklist (OCC-FC)*. Canadian Journal of Pain; 2020;4(1):59-66.

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, Chin KJ, **Richebé P**. *Erector spinae plane (ESP) block with a transverse in-plane approach for management of referred shoulder pain after laparoscopic cholecystectomy*. J Clin Anesth. 2019 Aug;55:100-101.

Raft J, Richebé P. *Anesthesia for thoracic ambulatory surgery*. Curr Opin Anaesthesiol. 2019 Dec;32(6):735-742.

* **Renaud-Roy E, Stöckle PA, Maximos S, Brulotte V, Sideris L, Dubé P, Drolet P, Tanoubi I, Issa R, Verdonck O, Fortier LP, Richebé P.** *Correlation between incremental remifentanyl doses and the Nociception Level (NOL) index response after intraoperative noxious stimuli.* Can J Anaesth. 2019 Sep;66(9):1049-1061.

* Ricarte Bratti JP, Chronopoulos A, Sia YT, **Carrier FM, Denault AY.** *Biventricular thrombosis and survival after two different mechanical supports before heart transplantation.* Clin Case Rep. 2020 Apr 17; 8(7):1199-1201

Richebe P. *Intravenous acetaminophen: questions on new perioperative applications for Canadian anesthesiologists.* Can J Anaesth. 2020 Jun;67(6):781-782.

Richebé P, Brulotte V, Raft J, *Pharmacological strategies in multimodal analgesia for adults scheduled for ambulatory surgery,* Curr Opin Anaesthesiol 2019 Dec;32(6):720-726.

Rosenbloom BN, **Pagé MG,** Isaac L, Campbell F, Stinson J, Katz J, *Pediatric chronic postsurgical pain and functional disability: A prospective study of risk factors up to one-year after major surgery,* Journal of Pain Research, 2019: 12:3079-3098.

Roter E, **Denault AY,** *Radial artery reliability using arterial Doppler assessment prior to arterial cannulation,* Can J Anaesth 2019 66(10) 1272-1273.

Tanoubi I, Georgescu LM, Robitaille A, Drolet P, Perron R. *Using High-Fidelity Simulation to Teach Ethics Related Non-Technical Skills: Description of an Innovative Model.* Adv Med Educ Pract. 2020 Mar 26;11:247-251.

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 Oct; 7(4):159–164.

***Tourangeau M, Tanoubi I, Perron R, Bélanger MÈ, Sodoké K, Drolet P, Robitaille A, Georgescu M.,** RT Medical Simulation Technology Expert, *Comparing the Visual Perception of Novice and Expert Clinicians: An Exploratory Simulation Based Study.* Anaesth Crit Care Pain Med. 2020 Apr; 39(2):247-249.

* **Touré T, Williams SR, Kerouch M. et al.** *Patient factors associated with difficult flexible bronchoscopic intubation under general anesthesia: a prospective observational study.* Can J Anesth/J Can Anesth 2020; 67: 706–714.

Vargas-Schaffer G, Paquet S, Neron A, Cogan J. *Opioid Induced Hyperalgesia, a Research Phenomenon or a Clinical Reality? Results of a Canadian Survey.* J Pers Med. 2020 Apr 21;10(2):27.

Vendittoli PA, Pellei K, Desmeules F, Massé V, **Loubert C,** Lavigne M, Fafard J, **Fortier LP,** *Enhanced recovery short-stay hip and knee joint replacement program improves patients outcomes while reducing hospital costs.* Orthop Traumatol Surg Res. 2019 Nov;105(7):1237-1243.

Young CC, Harris E, Vacchiano C, Bodnar S, Bukowy B, Elliott R, Migliarese J, Ragains C, Trethewey B, Woodward A, Gama de Abreu M, **Girard M,** Futier E, Mulier JP, Pelosi P, Sprung J. *Lung protective ventilation during surgery: results of an expert panel discussion and practice recommendations.* Br J Anaesth 2019 Dec; 123(6): 898-913.

Zaphiratos V, Loubert C, Richebé P. *Absolute Obstetric Anesthesia Review: The Complete Study Guide for Certification and Recertification.* *Anesth Analg* 2020 Jan; 130(1): e28.

3.4 Conférences et autres présentations

Boulanger Aline. *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 Aline, *Cours 101 : Cannabis médical et traitement de la douleur.* Département de radio-oncologie, CHUM, Montréal, Canada, 3 octobre 2019.

Boulanger Aline, *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. 4 octobre 2019.

Boulanger Aline, *Usage de la méthadone pour le traitement de la douleur chronique.* Département d'anesthésiologie, Hôpital Charles Lemoine. Longueuil, Canada, 8 octobre 2019.

Boulanger Aline, *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 Aline, *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 Aline, *Discutons douleur, parlons dépendance.* Atelier, Collège des médecins du Québec, Montréal, Canada, 4 décembre 2019.

Brulotte Véronique, *An Update on Telemedicine for the Province of Quebec,* Webdiffusion, World Academy of Pain Medicine United, Montreal, Canada, 15 mai 2020

Choinière Manon, *The Canadian Adult Pain Registry: Development of the Minimal Data Set and Pilot Work.* Clinic Process and Informatic Meeting - Chronic Pain Center of Excellence for Canadian Veterans, Hamilton, Ontario, 17 janvier 2020.

Choinière Manon, *Exploring Clinical Research Avenues Other than RCTs to Improve Pain Management: A Priority.* Michael G DeGroote Institute for Pain Research and Care, McMaster University, Hamilton, November 2, 2019.

Choinière Manon, *Impacts de la pandémie COVID-19 chez les personnes qui vivent avec de la douleur chronique au Canada.* Conférences du Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, Canada, 8 mai 2020.

Choinière Manon, *Impact de la crise des opioïdes sur la condition des personnes qui souffrent de douleur chronique non-cancéreuse.* CISSS de la Montérégie-ouest, Saint-Hubert, Canada, 29 novembre 2019.

Choinière Manon, *Explorer d'autres avenues de recherche pour améliorer la gestion de la douleur chronique non-cancéreuse.* Centre de recherche de Montréal sur les inégalités sociales, les discriminations et les pratiques alternatives de citoyenneté. Montréal, Canada, 30 octobre 2019.

Cruz-Panesso I, Georgescu M, Drolet P, Tanoubi I, Perron R, Bélanger ME. *Significant Failure Rate Following a Canadian National Anesthesiology Simulation Curriculum (CanNASC) Assessment Scenario: Investigating Causes and Providing Remedial Education*. Ottawa Conference, Kuala Lumpur, Malaisie, 29 février au 4 mars, 2020.

Denault AY, *Oxygénation cérébrale*, Hôpital Érasme, Bruxelles, Belgique, 6 septembre 2019

Denault AY, *Portal hypertension after cardiac surgery: a multicenter prospective observational study*, Ottawa Heart Institute, Ontario, Canada, 25 septembre 2019

Denault AY, *Portal hypertension after cardiac surgery: a multicenter prospective observational study*, Kingston General Hospital, Kingston, Ontario, Canada, 25 septembre 2019

Denault AY, *Monitoring venous congestion*, Iowa city, Iowa, États-Unis, 15 octobre 2019

Denault AY, *Monitoring venous congestion*, Ochner Hospital, New-Orleans, Iowa, États-Unis, 15 janvier 2020

Denault AY, *Perspective d'un client de CAE-Santé*, Montréal, Canada (diffusé par Webex aux États-Unis) 16 janvier 2020

Denault AY, *Chaire ou projet facultaire en échographie ciblé de l'UDEM*, Université de Montréal, Montréal, Canada, 20 février 2020

* **Gagné JF, Belanger ME, Tanoubi I, Georgescu M, Drolet P, Richebé P, Issa R**, *Examining the impact of noise on anesthesiologists' and trainees' situational awareness in a high fidelity simulation environment: a prospective simulation-based, randomized trial*. Simulation Summit, Winnipeg, Canada, 7-8 novembre 2019.

Girouard G, *La culture juste*, Journée de formation en Évaluation de l'Acte médical du CHU Sainte-Justine, Montréal, Canada, mai 2020.

Ibrir K, Desnoux B, Marandyuk B, Lenoir M, La KA, Zhang E, Mahdi Z, Chowdhury R, Dehaes M, Poirier N, Birca A, **Côté G**, Pinchefskey E, *Intraoperative administration of Dexmedetomidine and Ketamine as a potential neuroprotection in neonates with complex congenital heart disease*. Congenital Cardiac Anesthesia Society (CCAS) et Society for Pediatric Anesthesia - American Academy of Pediatrics (SPA-AAP), 28 février – 1^{er} mars 2020

Lesage Sandra, *Le processus d'admission à la résidence : Lettres de recommandation*. Présentation à la Journée de formation des directeurs de programme décembre 2019: Centre de recherche du CHUM, Montréal, 16 décembre 2019.

Lesage Sandra, *Considérations anesthésiques pour les femmes enceintes avec anomalies de l'hémostase*. Département d'anesthésie du CHU Sainte-Justine, Montréal, 15 janvier 2020

Loubert Christian, *L'Évaluation des résidents à l'heure de la CPC*, présentation magistrale aux professeurs du département d'anesthésiologie de l'Université de Montréal, HMR 6 février 2020, CHAUR Trois-Rivières 24 septembre 2020, CHUM 1^{er} octobre 2020, Hôpital St-Jérôme 6 octobre 2020, CHU-HSJ 28 octobre 2020, HSC 29 octobre 2020

Pagé Gabrielle, *Projet DORIS : Douleur postopératoire et risques d'utilisation prolongée des opioïdes après chirurgie. Nos ambassadeurs propulsent l'Intelligence Artificielle*. Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal. Montréal, Canada, 22 octobre 2019

Pagé Gabrielle, *Mindfulness and Parkinson's Disease: For managing pain and emotions*, Conference grand public pour les membres de la Société canadienne de Parkinson, Montréal, Canada, 7 novembre 2019.

Pagé Gabrielle, *Parcours d'un jeune clinicien-chercheur : comment y arrive-t-on?* 5^e Journée de la recherche du Département d'anesthésiologie et médecine de la douleur. Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Canada, 23 novembre 2019

Pagé Gabrielle, *Les bourses IRSC : un objectif difficile à atteindre?* 5^e Journée de la recherche du Département d'anesthésiologie et médecine de la douleur. Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Canada, 23 novembre 2019

Pagé Gabrielle, *Parkinson's disease and mindfulness in the time of COVID-19*, Conference grand public pour les membres de la Société canadienne de Parkinson, Montréal, Canada, 20 avril 2020.

Pagé MG, Choinière M, Dassieu L, Lacasse A. *Protocole d'analyses des impacts de la pandémie COVID-19 chez les personnes qui vivent avec de la douleur chronique au Canada*. Activité de protocoles en émergence, Carrefour de l'Innovation du CRCHUM, rencontre virtuelle. 28 mai 2020.

Pagé Gabrielle, *Stress et douleur : des conseils de pros pour mieux vous en libérer*, Série webinaires grand public par Denis Fortier, Montréal, Canada, 19 juin 2020.

*** Poulin H, Tanoubi Issam, Nayouf A, Perron R, Hakim David, Drolet Pierre, Bélanger Marie-Eve, Richebé Philippe, Issa Rami, Bronchti G.** *Evaluation of the First-pass Intubation Success Rate with Direct Laryngoscopy versus Videolaryngoscopy in a Hemoptysis Simulated Scenario, using Thiel embalmed corpse: Randomized Trial Protocol*. Simulation Summit, Winnipeg, Canada, 7-8 novembre 2019.

Richebé Philippe, *Impact périopératoire du monitoring de la profondeur d'anesthésie par index bispectral*. Lecture département d'anesthésiologie de l'Hôpital Sacré Cœur. 17 septembre 2019.

Richebé Philippe, *Deep Neuromuscular blockade : impact péri-opératoire*. Grand Round Lecture Département de Chirurgie générale du CIUSS de l'Est de l'Île de Montreal. 24 septembre 2019.

Richebé Philippe, *L'intelligence artificielle (IA) a-t-elle sa place en anesthésie ?* Congrès OPIQ Lac Leamy, 5 octobre 2019.

Richebé Philippe, *Deep Neuromuscular blockade : impact péri-opératoire*. Grand Round Lecture Département d'anesthésiologie du CHUM. 10 octobre 2019.

Richebé Philippe, *Deep Neuromuscular blockade : impact péri-opératoire*. Grand Round Lecture, Département d'anesthésiologie du CHU de Québec. 14 novembre 2019.

Richebé Philippe, *Challenges of anesthetic management in obese and morbidly obese surgical patients*. NIAS Merck International symposium. 19 et 20 novembre 2019.

Richebé Philippe, *Moniteurs de nociception intraopératoires. Quel impact attendre sur l'anesthésie de la nouvelle décennie ?* Grand Round Lecture, Département d'anesthésiologie et réanimation des hospices civils de Lyon, 11 décembre 2019.

Richebé Philippe, *Acétaminophène intraveineux*. Lecture département d'Obstétrique et Gynécologie de HMR-CEMTL, Montréal. 9 janvier 2020.

Richebé Philippe, *Acétaminophène intraveineux*. Lecture département de chirurgie générale de HMR-CEMTL, Montréal. 9 janvier 2020.

Richebé Philippe, *Intravenous acetaminophen. Is there a need in perioperative analgesia?* Grand Round Lecture, Département d'Anesthésiologie et médecine périopératoire, Queen's University, Kingston, ON. 15 janvier 2020.

Richebé Philippe, *New monitors for intraoperative nociception: really useful?* Lecture département d'anesthésiologie, St Mary's hospital, Montréal. 4 février 2020.

Richebé Philippe, *Intravenous acetaminophen. Is there a need in perioperative analgesia?* Lecture at Drug Use Evaluation Hospital Pharmacist Group convention, Sunnybrook Health Sciences Centre. 20 février 2020.

Robitaille Arnaud, Mercier-Laporte Chantal, Joly Nikola. *Gestion du risque de transmission de la covid 19 au bloc opératoire: l'expérience du CHUM*. Webinaire fédératif pour la FMSQ. Juin 2020.

Tanoubi Issam, *Conférencier pour l'Organisation Mondiale de la Santé, Section Afrique. Les soins critiques et chirurgicaux et anesthésiques dans le contexte de la pandémie du COVID-19*. Avril 2020.

Tanoubi Issam, Blain Julie, **Perron Roger**, *Gestion de crises*, Atelier de simulation à Haute-fidélité, Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec (OPIQ), Lac Leamy, octobre 2019.

Tanoubi Issam, Cruz Ilian, *Gestion émotionnelle et communication avec le patient difficile*, Atelier de simulation à Haute-fidélité, Association des Médecins Endocrinologues du Québec (AMEQ), Mont-Tremblant, mai 2020.

Urbanowicz, Robert, *Interventions pour le traitement de la douleur cancéreuse*, Présentation au cours de sciences de base MMD8800 - Traitement non pharmacologique de la douleur chronique, Montréal, Canada, 13 novembre 2019

Zaphiratos V, *Journal club: Neuraxial anesthesia during caesarean delivery for placenta previa with suspected morbidly adherent placenta: a retrospective analysis. Markley et al. 2018*. Département d'Anesthésie, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, QC, 16 octobre 2019

3.5 Présentations à des congrès

Amsalem M, Tedford RJ, **Denault AY**, Sweatt AJ, Guihaire J, Hedman K, Peighambari S, Kim JB, Li X, Miller RJH, Mercier O, Fadel E, Zamanian R, Haddad F. *Generalized Equation of the Pulmonary Circulation, Implications for Epidemiological and Longitudinal Studies in Pulmonary Hypertension* across WHO Group dans AHA 2019 Philadelphie

Bélanger ME, *La transplantation du visage: Une approche multidisciplinaire*, Journée DPC de l'Association des Anesthésiologistes du Québec (AAQ), Boucherville, Canada, 2 novembre 2019.

Bouabdallaoui N, Beaubien-Souligny W, Oussaïd E, Henri C, Racine N, **Denault AY**, Rouleau JL. *Splanchnic Congestion and the EVEREST score for Assessing Clinical Outcomes in Patients with Acute Decompensated Heart Failure* dans AHA 2019 Philadelphie

Cournoyer A, Cossette S, Potter B, Daoust R, de Montigny L, Londei-Leduc L, Lamarche Y, Ross D, Morris J, Chauny JM, Sokoloff C, Paquet J, Marquis M, Albert M, Bernard F, Iseppon M, Notebaert É, Cavayas YA, **Denault A**. *Prognostic impact of the conversion to a shockable rhythm from a non-shockable rhythm for patients suffering from out-of-hospital cardiac arrest*. Présentation par affiche modérée au Congrès annuel de l'European Society of Emergency Medicine, Prague, République Tchèque. 2019

Couture E, Gronlykke L, Haddad F, Amsallem m, Ravn H, Raymond M, Beaubien-Souligny W, Demers P, **Rochon A**, Lamarche Y, **Desjardins G**, **Denault AY**. *Diastolic right ventricular pressure gradient in cardiac surgery* dans le cadre de la Society of Cardiovascular Anesthesia Chicago 2019

Cournoyer A, Daoust R, Cossette S, Chauny JM, Potter B, Marquis M, Morris J, de Montigny L, Ross D, Lamarche Y, Londei-Leduc L, Paquet J, Notebaert É, Albert M, Bernard F, Piette É, Cavayas YA, **Denault A**. *Optimization of the Transport Timing for Potential Extracorporeal Resuscitation Candidates*. Présentation par affiche à la Society for Academic Emergency Medicine Annual Meeting, Las Vegas, États-Unis. 2019

Cournoyer A, Daoust R, Cossette S, Morris J, Chauny JM, Potter B, de Montigny L, Ross D, Londei-Leduc L, Lamarche Y, Paquet J, Marquis M, Notebaert É, Albert M, Bernard F, Piette É, Cavayas YA, **Denault A**. *Influence of the Prehospital Resuscitation Duration Needed to Obtain a Return of Spontaneous Circulation*. Présentation par affiche à la Society for Academic Emergency Medicine Annual Meeting, Las Vegas, États-Unis.

Cournoyer A, Cossette S, Paquet J, Daoust R, Marquis M, Notebaert É, Iseppon M, Chauny JM, **Denault A**. *Association between the quantity of subcutaneous fat and the inter-device agreement of two tissue oximeters*. Présentation par affiche modérée Canadian Association of Emergency Physician Annual Meeting, Halifax, Canada. 2019

Cournoyer A, Cossette S, Daoust R, Chauny JM, Potter B, Marquis M, Morris J, de Montigny L, Ross D, Lamarche Y, Londei-Leduc L, Paquet J, Notebaert É, Albert M, Bernard F, Piette É, Cavayas YA, **Denault A**. *Quel est le meilleur moment de départ vers le centre hospitalier pour les patients souffrant d'un arrêt cardiaque extrahospitalier potentiellement éligible à une réanimation par circulation extracorporelle?* Présentation par affiche Canadian Association of Emergency Physician Annual Meeting, Halifax, Canada. 2019

Demers, E, **Pagé MG**. Dance creation as a catalyst to induce a change in patients experiencing chronic pain. *29th Annual conference of the International Association for Dance Medicine and Science*. Montreal, Canada, 24 octobre 2019.

Denault A. *Cerebral oximetry: complement to EEG?* Ghent, Belgique, 4 septembre 2019.

Denault AY, *Monitoring heart-brain interaction at the bedside*, European Association of Cardiothoracic Anaesthesiology (EACTA), Ghent, Belgique, 4 septembre 2019

Denault AY, *Inhalation treatment*, European Association of Cardiothoracic Anaesthesiology (EACTA), Ghent, Belgique, 6 septembre 2019

Denault A. *Oxygénation cérébrale*. Hôpital Érasme Bruxelles, 6 septembre 2019.

Denault A. *Portal hypertension after cardiac surgery: a multicenter prospective observational study*. Ottawa Heart Institute, Canada, 25 septembre 2019.

Denault A. *Portal hypertension after cardiac surgery: a multicenter prospective observational study*. Kingston General Hospital, Ontario, Canada, 25 septembre 2019.

Denault A. *Monitoring venous congestion*. Iowa city, Iowa, États-Unis, 15 octobre 2019.

Denault A. *Combined EEG and NIRS: Preliminary experience*. American Society of Anesthesiology, Orlando, Florida, États-Unis, 18 octobre 2019

Denault A. *Driving Improved Patient Outcomes Through Noninvasive Monitoring and Postoperative Surveillance: EEG and NIRS*. American Society of Anesthesiology, Orlando, Florida, États-Unis, 19 octobre 2019.

Denault A. *New Insights into the Mechanism of Delirium*. American Society of Anesthesiology, Orlando, Florida, États-Unis, 19 octobre 2019.

Denault A. *POCUS for the management of lung and chest pathology*. American Society of Anesthesiology, Orlando, Florida, États-Unis, 22 octobre 2019.

Denault AY, *Integrating brain monitoring in COVID-19 era*, Webinar pour intensivistes dans le cadre du Canadian Critical Care Conference 2020, 26 juin 2020

Dragomir A, Reynolds A, Gelfand L, Gentile C, Lahaie M-A, Shir Y, **Pagé MG**. *Pain severity and psychological flexibility trajectories during group-based psychotherapy for pain*. Annual conference of the Canadian Psychological Association. Juin 2020. Présentation virtuelle en raison de la COVID-19.

Eghetesadi M, **Pagé MG**. *Erenumab response in highly refractory migraine patients followed at a Canadian tertiary headache clinic: Preliminary results of a small case series at six months*. Annual Scientific Meeting of the American Headache Society. Juin 2020. Présentation virtuelle en raison de la COVID-19.

Georgescu M, Tanoubi I, Cruz I, Drolet P, Bélanger ME, *Significant Failure Rate Following a Canadian National Anesthesiology Simulation Curriculum (CanNASC) Assessment Scenario: Investigating Causes and*

Providing Remedial Education, Ottawa 2020 Conference, Kuala Lumpur, Malaysia, Feb 2020. Selected for the IMU- RHIME award.

Gamaoun R, Canac-Marquis M, Kalaba M, **Beaulieu P** et al. *Safety and effectiveness of medical cannabis use in cancer patients: Results of the Quebec Cannabis Registry (QCR)*. Multinational Association of Supportive Care in Cancer (MASCC) Annual Meeting – Seville (Esp.), June 25-27, 2020.

Girard M, *Do we have to change how we ventilate patients since the LPV consensus meeting?*, European Society for Perioperative Care of the Obese Patient, Bruges, Belgique, 9 novembre 2019

Girard MA, *Collaboration à la Carte – Cafe and discussion on IPE, IPCP, policies and laws... why does it matter?* Webinaire, organisé par CIHC, 20 mai 2021

Girard MA, *La collaboration interprofessionnelle : jusqu'où se situe votre responsabilité selon la loi*, Webinaire, organisé par la FMSQ, 26 avril 2021

Girard MA, *Health policy to foster interprofessional practice: a theoretical framework*, Collaborating across borders VII, Indianapolis, États-Unis, octobre 2019

Hamasaki T, Harris PG, Bureau NJ, Gaudreault N, Patenaude N, **Choinière M**. *Age, pain catastrophization, depression and living condition are associated with pain and hand disability in patients with symptomatic trapeziometacarpal osteoarthritis*. 10e Journée scientifique du Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, Canada, 17 octobre 2019.

Jacquet-Lagrèze M, Claveau D, Cousineau J, Liu KP, Guimond Jg, Aslanian P, Lamarche Y, Albert M, Charbonnay E, Hammoud A, Kontar L, **Denault AY** *Diagnostic accuracy of non-invasive assessment of radial-to-central arterial pressure gradient in patients in intensive care*. Dans le cadre du EISCM Berlin 2019

Kontar L, Beaubien-Souligny W, Bouchard-Deschesne V, **Rochon A**, Lévesque S, Lamarche Y, **Babin D**, **Denault A**. *Modifiable risk factors of prolonged dependence on vasopressors after cardiac surgery: retrospective cohort study*. Dans le cadre du EISCM Berlin 2019

Lesage S, *Préparer vos unités des naissances; Recommandations pratiques COVID-19*, Webinaire de l'Association des obstétriciens et gynécologues du Québec : Section trajectoire anesthésie obstétricale, 14 avril 2020

Lesage S, *Considérations anesthésiques pour les femmes enceintes avec anomalies de l'hémostase*, Présentation à la journée d'Hémostase au féminin du CHU Sainte-Justine: CHU Sainte-Justine, Montréal, 24 janvier 2020

Loubert C, *Panel sur la compétence par conception*. Panel de discussion sur la compétence par conception durant lequel j'ai exposé mon expérience en tant que président du comité de compétence du département d'anesthésiologie de l'université de Montréal. Séance de discussion ouverte du Collège Royal, Montréal, QC, Canada, 30 novembre 2019

Loubert, C, *Leçons tirées de la mise en œuvre de la CPC : tables rondes sur l'expérience de la compétence par conception où j'animais une discussion sur notre expérience avec la CPC en anesthésiologie à*

l'université de Montréal. Conférence internationale sur la formation des résidents. Ottawa, ON, Canada. 27 Septembre 2019

Pagé G, *A qualitative exploration of a stress model to understand patients' chronic pain experiences*. In MG. Pagé, L Martin, & M. Roy. Is stress painful or is pain stressful? Mechanisms and clinical relevance of pain-stress interactions. Symposium présenté au Congrès annuel de la Société Canadienne de psychologie, Montreal, Canada, mai 2020. [Conférence annulée en raison de la COVID-19].

Pagé G, *Understanding the development of chronic postsurgical pain and persistent opioid use following bariatric surgery*. Retraite annuelle du Réseau québécois de recherche sur la douleur. Saint-Anne, Canada, 25 janvier 2020.

Pagé G, *Initiative stratégique sur les opioïdes*. Retraite annuelle du Réseau québécois de recherche sur la douleur. Saint-Anne, Canada, 26 janvier 2020.

Sodoké K, **Tanoubi I**, Nkambou R, Dufresne A. *Toward a deep convolutional LSTM for eye gaze spatiotemporal data sequence classification*. Educational Data Mining, jun 2020.

Vigano A, Canac-Marquis M, Gamaoun R, **Beaulieu P** et al. *The Quebec Cannabis Registry: a pharmacovigilance and effectiveness study on the use of medical cannabis in cancer patients*. American Society of Clinical Oncology Annual Meeting – Chicago (IL), May 29 - June 2, 2020.

Zaphiratos V, Présentation: *Obstetric Anesthesia*, Making a Mark program, BMO Learning Centre, Toronto, Ontario, Canada, 21 février 2020

Zaphiratos V, Présentation: *Uterotonics for the prevention of Post-Partum Hemorrhage*, McGill Symposium in Women's Health, Montreal, QC, 13 septembre 2019

3.6 Abrégés

***Champagne P, Girard F, Cyr V, Romanelli G, Ruel M, Todorov A, Robitaille A.** *Mise sur pied et évaluation d'un module d'apprentissage perceptuel portant sur l'estimation visuelle de la fraction d'éjection ventriculaire gauche (FEVG) par l'échographie transoesophagienne (ETO).* Congrès de la Société française d'anesthésie-réanimation 2019 (SFAR, Paris, France).

Cournoyer A, Cossette S, Daoust R, Morris J, Chauny JM, Potter B, de Montigny L, Ross D, Londei-Leduc L, Lamarche Y, Paquet J, Marquis M, Notebaert É, Albert M, Piette É, Cavayas YA, **Denault A.** *LO05 : Influence du délai avant le retour de circulation spontanée sur la survie des patients souffrant d'un arrêt cardiaque extrahospitalier.* Canadian Journal of Emergency Medicine. 21(Supplement 1). S8. 2019

Cournoyer A, Cossette S, Daoust R, Morris J, Chauny JM, Potter B, de Montigny L, Ross D, Londei-Leduc L, Lamarche Y, Paquet J, Marquis M, Notebaert É, Bernard F, Albert M, Piette É, Cavayas YA, **Denault A.** *LO06 : Évolution du rythme en fonction du délai avant l'initiation des manoeuvres de réanimation chez des patients souffrant d'un arrêt cardiaque extrahospitalier.* 2019 Canadian Journal of Emergency Medicine. 21(Supplement 1). S8-S9.

Cournoyer A, Cossette S, Daoust R, Morris J, Chauny JM, Potter B, de Montigny L, Ross D, Londei-Leduc L, Lamarche Y, Paquet J, Marquis M, Notebaert É, Bernard F, Albert M, Piette É, Cavayas YA, **Denault A.** *LO09 : Variation entre les taux de retour de circulation spontané préhospitalier et les délais de réanimation avant ceux-ci en fonction du rythme initial chez les patients souffrant d'un arrêt cardiaque extrahospitalier.* 2019 Canadian Journal of Emergency Medicine. 21(Supplement 1). S9-S10.

Cournoyer A, Cossette S, Daoust R, Chauny JM, Potter B, Marquis M, Morris J, de Montigny L, Ross D, Lamarche Y, Londei-Leduc L, Paquet J, Notebaert É, Albert M, Bernard F, Piette É, Cavayas YA, **Denault A.** *P028: Quel est le meilleur moment de départ vers le centre hospitalier pour les patients souffrant d'un arrêt cardiaque extrahospitalier potentiellement éligible à une réanimation par circulation extracorporelle?* 2019 Canadian Journal of Emergency Medicine. 21(Supplement 1). S73

Cournoyer A, Cossette S, Paquet J, Daoust R, Marquis M, Notebaert É, Iseppon M, Chauny JM, **Denault A.** *MP13: Association between the quantity of subcutaneous fat and the inter-device agreement of two tissue oximeters.* 2019 Canadian Journal of Emergency Medicine. 21(Supplement 1). S46-S47.

Cruz-Pannesso OI, **Georgescu LM, Drolet P, Tanoubi I, Perron R, Bélanger ME, Robitaille A** *Significant Failure Rate Following a Canadian National Anesthesiology Simulation Curriculum (CanNASC) Assessment Scenario: Investigating Causes and Providing Remedial Education.* Ottawa conference Assessment of health professionals and evaluation of programmes: Best practice and future development 2020 (Kuala Lumpur).

*** 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, Ben Abdallah A, Avidan MS.** *Perioperative Anesthesia Clinical Trials Group. Electroencephalography Guidance of Anesthesia to Alleviate Geriatric Syndromes: A randomized clinical trial in cardiac surgery patients (ENGAGES-Canada).* PACT 2020.

Diallo M, Gagnon V, **Pagé MG**, Guénette L, Blais L, Lacasse A. *Most Common Non-lethal Adverse Effects Associated with Chronic Pain Treatment: A Cross-sectional Web-based Study in the Quebec Adult Population*. Research Poster Abstracts, *Canadian Journal of Pain*, 2020, 4(2), A50-A51, Affiche non-présentée à la conférence en contexte de la COVID-19.

* **Gagné JF, Belanger ME, Georgescu M, Issa R, Richebe P, Drolet P, Tanoubi I**. *Examining the impact of Noise on Anesthesiologists' and Trainees' Situational Awareness in a High-Fidelity Simulation Environment: a Prospective, Simulation-based, Randomized Trial*. Sommet de Simulation du Collège Royal des Médecins et Chirurgiens du Canada à Winnipeg. SimSummit Winnipeg 2019.

Lacasse A, Gagnon V, **Pagé MG**, Guénette L, Blais L. *Use of Nonpharmacological Treatments for Chronic Pain Management: A Sex and Gender-based Analysis*. Research Poster Abstracts, *Canadian Journal of Pain*, 2020, 4(2), A76-A77, Affiche non-présentée à la conférence en contexte de la COVID-19.

Martel M-E, **Pagé MG**, Dionne F. *Effectiveness of Self-Help Acceptance and Commitment Therapy in Comparison to an Education Intervention to Manage Chronic Pain*. Conférence annuelle, Canadian Pain Society. Canadian Journal of Pain. 2020

Nguefack H, **Pagé MG, Choinière M**, Katz J, Samb OM, Lacasse A. *Distinct Healthcare Utilization Trajectories among Chronic Pain Patients: An Application of Group-Based Trajectory Modelling*. Research Poster Abstracts, *Canadian Journal of Pain*, 2020, 4(2), A54. Affiche non-présentée à la conférence en contexte de la COVID-19.

* **Poulin H, Tanoubi I**, Nayouf A, **Perron R, Hakim D, Drolet P, Bélanger ME, Richebé R, Issa R, Bronchti G**. *Evaluation of the First-pass Intubation Success Rate with Direct Laryngoscopy versus Videolaryngoscopy in a Hemoptysis Simulated Scenario, using Thiel embalmed corpse: Randomized Trial Protocol*. Sommet de Simulation du Collège Royal des Médecins et Chirurgiens du Canada à Winnipeg. SimSummit Winnipeg 2019.

Rosenbloom B, **Pagé MG**, Isaac L, Campbell F, Stinson J, Cribbie R, Katz J. *Fear of movement or (re)injury in children and adolescents undergoing major surgery: Validation of the Tampa Scale for Kinesiophobia*. Conférence annuelle, Canadian Pain Society. Canadian Journal of Pain. 2020

***Tanoubi I, Gagné J, Georgescu L, Bélanger M, Richebé P**. *Examining the impact of noise on anesthesiologists' and trainees' situational awareness in a high fidelity simulation environment: a prospective, simulation-based, randomized trial*. Centre de simulation UdeM et le centre de simulation du CIUSSS Est-de-l'Île de Montréal. SimSummit 2019, Winnipeg 2019.

***Tanoubi I, Poulin H**, Nayouf A, **Perron R, Hakim D, Drolet P, Bélanger ME, Richebé P, Issa R, Bronchti R**. *Comparing First-attempt Intubation Success Rate with Direct Laryngoscopy vs Videolaryngoscopy in a Hemoptysis Simulated Scenario using Thiel Embalmed Corpses: A Randomized Trial*. Collaboration entre UdeM, Centre hospitalier Universitaire UQTR et Laboratoire d'Anatomie de UQTR. SimSummit 2019, Winnipeg 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 result*. Poster A-1021-0136-02070, 11e Congrès européen de la douleur (EFIC), Valance, Espagne, septembre 2019

3.7 Autres publications

Gamaoun R, Canac-Marquis M, Kalaba M, **Beaulieu P** et al. *Safety and effectiveness of medical cannabis use in cancer patients: Results of the Quebec Cannabis Registry (QCR)*. Multinational Association of Supportive Care in Cancer (MASCC) Annual Meeting – Seville, Espagne, 25-27 juin 2020.

Girard M, Carrier FM. *Individualizing Intraoperative Ventilation: Comment*. Anesthesiology 2019 Aug; 131(2): 447-8

* **Girard M, Généreux V, Monastesse A,** *Lung ultrasonography for the detection of anesthesia-induced lung atelectasis*, Anesthesiology 2015; 122(1): 213-4

Girard MA, Régis C, *La collaboration interprofessionnelle: une pratique complexe dans un environnement juridique tout aussi complexe*. Journal de droit de la santé et de l'assurance maladie, (25), 2020, 153-159

Migneault B, *Responsable de thème, dossier de formation continue sur la douleur aiguë*, Le Médecin du Québec, Vol 55, numéro 3, Mars 2020, pages 21-54.

Roy M, Robin F, Grabs D, Letourneau-Guillon L, Ruel M, **Girard F, Garneau S.** *A cadaver pilot study to evaluate the impact of the needle bevel orientation on the ease of paravertebral catheter insertion*. Can J Anaesth. 2019 Nov;66(11):1421-1422

Tanoubi I, *CMS Alumni Spotlight: Dr. Issam Tanoubi, The Center for Medical Simulation*. Déc 2019.

Urbanowicz R, *Participation à l'émission 24/7 De Garde, Télé-Québec, Saison 5, 2019-2020*

Vigano A, Canac-Marquis M, Gamaoun R, **Beaulieu P** et al. *The Quebec Cannabis Registry: a pharmacovigilance and effectiveness study on the use of medical cannabis in cancer patients*. American Society of Clinical Oncology Annual Meeting – Chicago, Illinois, États-Unis, 29 mai au 2 juin 2020

3.8 Subventions

IP : Investigateur principal Co-IP : Co-investigateur principal Co-D : Co-demandeur Coll : Collaborateur

Nom du chercheur	Montant total octroyé (\$)	Montant octroyé à l'investigateur pour 2019-2020 (\$)	Durée de la subvention	Organisme subventionnaire	Titre du projet de recherche
Beaulieu Pierre (Co-D)	750 000	150 000	5 ans	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	Is cannabis a useful adjunct of symptoms of persons with multiple sclerosis? A formal trial of CBD and THC for the control of spasticity and other symptoms: assessing the clinical effects and the basic mechanisms.
Brulotte Véronique et Richebé Philippe (Co-Ds)	1 285 200	60 000	4 ans	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	Prevention of persistent pain with LidocAine iNfusions in breast cancer surgery (PLAN): a multicentre randomized controlled trial
Brulotte Véronique	20 000	10 000	2019-2020	Bourse Rosario Denis 2017, FARQ, Fondation Anesthésie et Réanimation du Québec	Impact de la dexmédétomidine, de la kétamine et de leur combinaison sur la consommation postopératoire d'opiacés en chirurgie pulmonaire thoracoscopique
Brulotte Véronique	25 000	12 500	2019-2020	Bourse 2018 du Fonds de développement du département d'anesthésiologie et médecine de la douleur	Comparaison de deux protocoles d'analgésie multimodale suivant une arthroplastie totale du genou: une étude pragmatique visant à favoriser la mobilisation post opératoire
Carrier François Martin (Co-D)	30 000	30 000	05/2019-05/2021	Canadian Donation Transplantation Research Program (CDTRP) (subvention de groupe CITADEL)	Early detection of potential organ donors using machine learning algorithms compared to traditional epidemiological approaches: Phase 1 of the COMPASS Network

Carrier François Martin (IP)	25 000	25 000	07/2019-07/2021	Fonds de développement du département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur de l'université de Montréal	Perioperative clinical practice in liver transplantation: a Canadian national survey
Carrier François Martin (Co-D)	25 000	5 000	04/2020-04/2021	Fondation d'Anesthésiologie-Réanimation du Québec	The EPI-Anesthesia study: Investigating the predictability of intraoperative inflammatory biomarker-related miRNAs in neurologically deceased donors on the kidney recipient's graft function
Carrier François Martin (Co-D)	1 675 000	50 000	07/2019-07/2022	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	TRICS IV - Restrictive versus Liberal Transfusion in Younger Patients Undergoing Cardiac Surgery
Carrier François Martin (Co-D)	2 020 648	50 000	06/2020-06/2021	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	Sedating with volatile anesthetic agents in critically ill COVID-19 patients in ICU: effects on ventilatory parameters and survival (The SAVE- ICU trial)
Carrier François Martin (Co-D)	497 600	115 000	02/2018-02/2022	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 (Co-D) Girard Martin (Co-D)	937 950	10 000	06/2020-06/2021	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	CODA-19: a Collaborative Data Analysis Platform to Improve Clinical Care in Patients with COVID- 19
Carrier François Martin (IP) Beaulieu Pierre (Co-D) Girard Martin (Co-D)	50 000	50 000	05/2020-05/2021	Fonds de développement du département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur de l'université de Montréal	Surgical outcomes in COVID patients – the SUROCO cohort study

Carrier François Martin (IP) Beaulieu Pierre (Co-D) Coté Geneviève (Co-D) Deschamps Alain (Co-D) GIRARD Martin (Co-D) Lecluyse Vincent (Co-D) Richebé Philippe (Co-D)	20 000	20 000	04/2020-04/2021	Fondation d'Anesthésie-réanimation du Québec	Surgical outcomes in COVID patients – the SUROCO cohort study
Choinière Manon (Co-I)	127 000	0	06/2020-06/2022	Programme AUDACE, Fonds de recherche du Québec – Santé	Imageons la douleur ! La sono-palpation et sono-visualisation pour diagnostiquer la lombalgie chronique.
Choinière Manon (IP)	9 736	9 736	04/2020-03/2021	Réseau québécois de recherche sur la douleur, Fonds de recherche du Québec – Santé	Effets indésirables de la pandémie COVID-19 sur le traitement de la douleur et le vécu des patients
Choinière Manon (Co-I)	35 505	35 505	04/2020-03/2021	Réseau québécois de recherche sur la douleur, Fonds de recherche du Québec – Santé	Effets indésirables des analgésiques pour le traitement de la douleur chronique non-cancéreuse : Étude qualitative des préoccupations des personnes vivant avec de la DCNC et des pharmaciens communautaires
Choinière Manon (Co-I)	25 000	0	06/2020-05/2021	Réseau Québécois de Recherche en Douleur	Development of interdisciplinary strategies to prevent chronic opioid use in trauma patients (pilote)
Choinière Manon (Co-I)	1 129 141	0	04/2018-03/2022	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	Improving Access to Specialist Care through e-Consult for Patients Living with Chronic Pain
Choinière Manon (Co-I)	386 484	0	10/2019-09/2023	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	Quantity of Opioids for Acute Pain and Limit Unused Medication (OPUM study)

Choinière Manon (Co-I)	10 000	0	04/2019-03/2020	Réseau québécois de recherche sur les médicaments (RQRM), Concours projets pilotes de l'Axe Pharmacoépidémiologie	Le MQS 4.0 : Un indice amélioré de quantification de l'usage de médicaments pour le traitement de la douleur chronique
Choinière Manon (Co-I)	40 000	0	06/2018-12/2019	Programme: Partenariat en réadaptation au travail (IRSST-REPAR)- Volet 2	A Pilot Study of Pain Phenotypes of Injured Workers with Chronic Low Back Pain
Choinière Manon (Co-I)	25 000	0	2018-2019	Réseau québécois de recherche sur la douleur (projet pilote)	Understanding the development of chronic postsurgical pain and persistent opioid use following bariatric surgery: an ecological momentary assessment approach
Choinière Manon (Co-I)	761 176	0	04/2018-03/2022	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	Trajectoires de soins et conditions propices aux soins ambulatoires
Choinière Manon (Co-I)	302 174	0	04/2018-03/2021	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	Psychological and biological determinants of opioid craving among chronic pain patients prescribed opioid
Choinière Manon (IP)	200 000	0	09/2017-08/2022	Canadian Institutes of Health Research, Catalyst Grant: Personalized Health Catalyst Grant	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)	138 090	0	09/2017-08/2022	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) - Subventions Catalyseur sur la santé personnalisée - Création de modèles analytiques de prédiction	Modélisation des trajectoires des patients souffrant de douleur chronique au sein du continuum de soins : Portrait, déterminants et impacts
Choinière Manon (Co-I)	3 200 000	0	04/2017-03/2021	Programme des réseaux thématiques du Fonds de recherche du Québec - Santé	Quebec Pain Research Network
Choinière Manon (Co-IP)	25 000 000	89 324	01/2016-12/2022	Canadian Institutes of Health Research – SPOR Program with institutional/organisational partnerships	Canadian Pain Research Network
Clairoux Ariane	25 000	10 000	04/2019-04/2020	Fondation Anesthésie et Réanimation du Québec (FARQ). 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 (PI)	40 000	40 000	06/2019-06/2018	Fondation de l'institut de Cardiologie de Montréal	Recherche en instabilité hémodynamique en chirurgie cardiaque

Denault André (IP)	120 816 US	120 816 US	02/2019- 09/2020	Edwards Life Science	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 (Co-D)	5 400 000	0	2020/05-encours	Gouvernement du Québec	The colchicine coronavirus SARS-CoV2 trial (COLCORONA)
Denault André (Co-D)	3 000 000	0	2020/05-en cours	Bill & Melinda Gates Foundation	The colchicine coronavirus SARS-CoV2 trial (COLCORONA)
GIRARD Martin (Co-D)	4 824	4 824	2019-2020	Département de radiologie, radio-oncologie et médecine nucléaire, Université de Montréal	Étude pilote de la détermination de la déformation pulmonaire régionale chez des patients en ventilation unipulmonaire sous anesthésie générale
Loubert Christian	9 100	9 100	2019-2020	Investigator Initiated Trial sponsorisé par Ferring	Evaluation of the impact of carbetocin administration (bolus vs infusion) on heart rate and other hemodynamic parameters.
Pagé Gabrielle (Co-D)	25 000	0		Réseau québécois de recherche sur la douleur	Development of interdisciplinary strategies to prevent chronic opioid use in trauma patients
Pagé Gabrielle (IP)	100 000	100 000		Fonds de recherche du Québec – programme AUDACE	Réduire les risques de douleur chronique et l'utilisation persistante non-intentionnelle des opioïdes après chirurgie : lorsque la technologie s'allie à la psychologie
Pagé Gabrielle (Co-IP)	50 000	0		Louise and Allan Edward Foundation	Identifying clusters of individuals that transition from acute to chronic low back pain (LBP) : the Quebec Back Pain Study (QBPS)
Pagé Gabrielle (Co-D)	10 000	0		Canadian MSK Rehab Research Network	Advancing the conceptualization and assessment of pain-related suffering
Pagé Gabrielle (Co-IP)	10 000	0		Canadian MSK Rehab Research Network	The stressful impact of COVID-19 on the trajectories of workers suffering from chronic low back pain
Richebé Philippe (IP)	41 080	20 000	1 an	Independent Investigator Initiated Trial sponsorisé par Medasense Ltd	Nociceptive-Level (NOL)-guided analgesia <i>versus</i> standard practice during general anesthesia for laparoscopic hysterectomies and/or ovariectomies. The NOLGYN study

Richebé Philippe (IP)	130 650	68 000	2 ans	Independent Investigator Initiated Trial sponsorisé par Merck	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)	524 024	70 000	4 ans	Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)	Validation of a new multi-parameter technology to better diagnose pain in the adult intensive care population: The Nociception Level (NOL) Index
Tanoubi Issam (IP)	5 000	5 000	2019-2020	Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada	La réalité virtuelle pour optimiser les apprentissages en FpC
Cruz Ilian (IP), Charlin Bernard (Co-IP), Tanoubi Issam (Co-D) et tous les membres de la GirCoPro (Coll)	5 000	5 000	2019-2020	Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada	La réalité virtuelle pour optimiser les apprentissages en FpC
Verdonck Olivier (IP)	20 000	20 000	2020	La Fondation d'Anesthésiologie et Réanimation du Québec ; bourse Rosario Denis 2020	CARbon Impact of aNesthetic Gas : the CARING study. A carbon footprint comparison of sevflurane and desflurane in an optimized fresh gas flow delivery protocol
TOTAL	34 757 310	749 165			

Source des données: Chercheurs.

3.9 Stages de recherche des résidents

BERGERON, Catherine	
Titre du projet	<i>Impact des traitements chroniques par antagonistes β_1-adrénergiques sur la variation du NOL index (Nociception level index) après une stimulation nociceptive standardisée réalisée sous anesthésie générale : une étude de cohorte</i>
Directeurs de projet	Dr Philippe Richebé
Lieu de stage	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Durée	3 mois en 2019-2020
COUTURE, Marjorie	
Titre du projet	<i>CARbon Impact of aNesthetic Gas: the CARING study</i>
Directrice de projet	Dr Olivier Verdonck
Lieu de stage	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dates	3 mois en 2019-2020
MAXIMOS, Sarah	
Titre du projet	<i>Concentration plasmatique maximale de la bupivacaine totale et libre après un bloc des érecteurs du rachis et un bloc du fascia pecto-Intercostal</i>
Directeur de projet	Dr Stephan Williams
Lieu de stage	CHUM
Dates	3 mois en 2019
DAMPHOUSSE, Rémy	
Titre du projet	<i>Effectiveness of Pericapsular Nerve Group (PENG) block combined to lateral femoral cutaneous nerve (LFCN) block on the quality of recovery after total hip replacement</i>
Directeur de projet	Dr Sébastien Garneau
Lieu de stage	CHUM
Dates	2 mois en 2019-2020 et 1 mois à venir
SOUICY-PROULX, Maxim	
Titre du projet	<i>Intra-pandemic regional anesthesia as practice: a retrospective observational cohort study in patients undergoing breast cancer surgery</i>
Directeur de projet	Dre Ariane Clairoux
Lieu de stage	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dates	1 mois en 2020 et 2 mois à venir
CARON-GOUDREAU, Maxime	
Titre du projet	<i>Bloc du plan des muscles érecteurs du rachis comme technique analgésique suivant une chirurgie thoracique par thoracoscopie. Une étude randomisée contrôlée.</i>
Directeur de projet	Dre Ariane Clairoux
Lieu de stage	Hôpital Maisonneuve-Rosemont et CHUM
Dates	1 mois HMR 2020, 1 mois CHUM 2020, 1 mois CHUM 2021

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 2020, la juste valeur marchande de la chaire était de **2 541 890 \$**.
- Le solde au compte de la chaire en date du 1^{er} mai 2020 était de : 317 921,53\$.
- Le Dr Paul Hébert, titulaire de la chaire, a proposé et réalisé plusieurs projets pour l'année 2019-2020. 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 des membres de l'Hôpital Sainte-Justine et de l'Université Laval 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 2019-2020 :
 - Le soutien aux projets de recherche du Dr Michaël Chassé au CHUM (projet CITADEL)
 - Mise en place de projets conjoints Groupe pédiatrique en médecine transfusionnelle et le CHUM – Dr Jacques Lacroix et soutien aux projets de recherche de la Dre Geneviève DuPont-Thibodeau (fonds de démarrage)
 - La mise en place et coordination d'une programmation de recherche en médecine transfusionnelle
 - La finalisation d'un programme d'enseignement en médecine transfusionnelle
 - La mise en place d'un programme de fellowship interdisciplinaire (pédiatrique, adulte) transfusionnelle (continuité de 2018-2019)

Le soutien à la coordination scientifique et administrative de la chaire

3.11 Fonds de développement

3.11.1 Historique et description du Fonds de développement

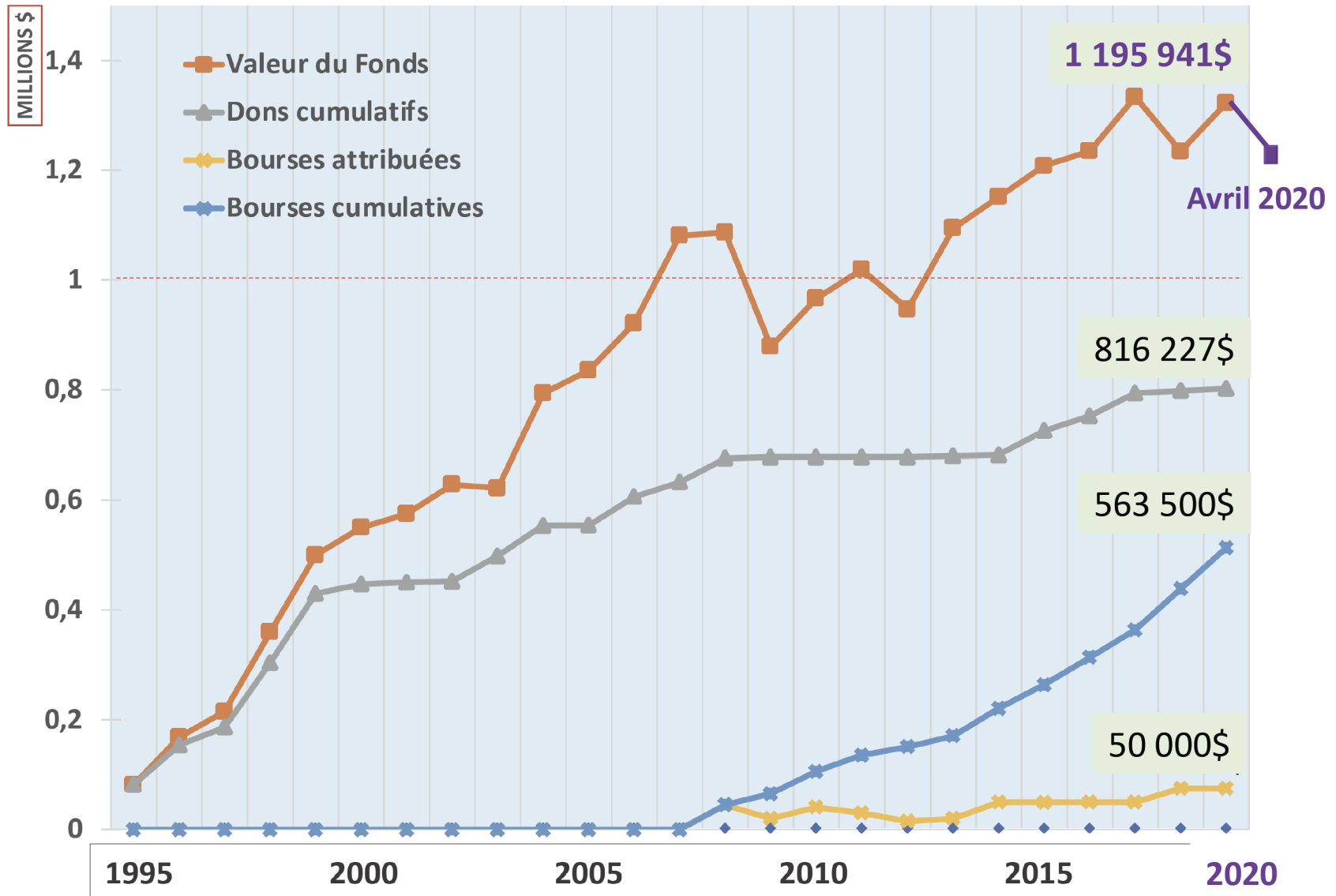
En 1994-95, à l'initiative du directeur d'alors, le docteur François Donati, les professeurs du Département d'anesthésiologie de l'Université de Montréal ont adhéré avec enthousiasme à l'idée de constituer un Fonds de développement dont les objectifs ont fait l'objet de nombreuses consultations. L'Université de Montréal a contribué, par son appui logistique et financier, à la mise sur pied de ce fonds. En 1998, après quatre 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 2020, pour un total de 24 bourses d'une valeur globale de 563 500\$. 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 2019-2020), 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 2019-2020 (14 135\$) 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 en raison de la pandémie, le Fonds de développement en anesthésiologie a décidé de n'offrir qu'une seule bourse exceptionnelle de 50 000\$ pour soutenir un projet sur la COVID 19 (voir section ci-dessous).



3.11.2 Récipiendaires des bourses 2019 du Fonds de développement

Cette année, le Comité d'attribution du Fonds de développement était composé de tous les membres du Comité directeur de notre département ainsi que, selon la Charte, d'un membre externe à la Faculté. Ce Comité a décidé avec enthousiasme et à l'unanimité de décerner une bourse de 50 000\$ à un projet départemental porté par le **Dr François-Martin Carrier** et ses co-investigateurs de cinq hôpitaux universitaires de notre RUIS.



Nous sommes fiers que notre département participe à la lutte et à la recherche contre la COVID-19 grâce à des fonds venus de la contribution de nos professeurs au fil des ans.

Projet de recherche subventionné : SURgical Outcomes in COvid patients – the SUROCO cohort study

La pandémie actuelle de maladies associées au coronavirus (COVID-19) exige une réorganisation substantielle des services de santé dans le monde. Or, les besoins chirurgicaux de ces patients, leurs devenir postopératoires et les ressources chirurgicales exigées lors d'une telle pandémie sont inconnues. Nous allons réaliser une étude de cohorte multicentrique ayant comme objectifs de quantifier ces besoins et de mieux définir le décours postopératoire de ces patients. Nous allons récolter des données sur tous les patients infectés ayant besoin d'une procédure chirurgicale au bloc opératoire. Nous examinerons l'effet de différents paramètres sur la survie de ces patients et le risque de complications postopératoires. De plus, nous évaluerons l'impact qu'auront ces procédures sur l'organisation des blocs opératoires.

Participants par centre:

François Martin Carrier et collaborateurs
Centre Hospitalier de l'Université de Montréal

Philippe Richebé et collaborateurs
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Geneviève Côté et collaborateurs
CHU Sainte-Justine

Vincent Lecluyse et collaborateurs
Hôpital du Sacré-Cœur-de-Montréal

Athanase Courbe et collaborateurs
Institut de Cardiologie de Montréal

3.11.3 Bourses attribuées par le département d'anesthésiologie depuis 1999

A. BOURSES DU FONDS DE DÉVELOPPEMENT

2020 – Bourse du Fonds de développement

50 000\$

Réципиентаire : Dr François Martin Carrier

Projet : *SURgical Outcomes in COvid patients – the SUROCO cohort study.*

2019 – Bourse du Fonds de développement

25 000\$

Réципиентаire : Dr François Martin Carrier

Projet : *Perioperative clinical practice in liver transplantation: a Canadian national survey.*

2019 – Bourse du Fonds de développement

25 000\$

Réципиентаire : Dr Stephan Williams

Projet : *Taux plasmatique maximal de bupivacaïne après un bloc des érecteurs du rachis.*

2019 – Bourse du Fonds de développement

25 000\$

Réципиентаire : 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\$

Réципиентаire : 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\$

Réципиентаire : 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\$

Réципиентаire : 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\$

Récipiendaire : 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\$

Récipiendaire : 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\$

Récipiendaire : 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\$

Récipiendaire : 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\$

Récipiendaire : Dr Christian Loubert

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

2010 – Bourse « jeune chercheur »

25 000\$

Récipiendaire : 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\$

Récipiendaire : 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

Lors de l'Assemblée facultaire et du grand cocktail de Noël qui a eu lieu le 11 décembre 2019, le Dr Jean-François Hardy, professeur émérite, a été honoré pour ses années de service à la Faculté de médecine et ses nombreux accomplissements. Il était accompagné du Dr François Girard, Vice-doyen Études médicales postdoctorales et de la Dre Hélène Boisjoly, Doyenne.



Le 6 septembre 2019, notre collègue, le docteur François Girard est entré en fonction à titre de **vice-doyen aux études médicales postdoctorales**. Le docteur François Girard, anesthésiologiste au CHUM, est professeur titulaire au Département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur.



Il est impliqué dans la formation des résidents depuis le tout début de sa carrière. Il a notamment été directeur du programme d'anesthésiologie pendant douze années avant de siéger au comité de révision de la Faculté. Depuis les trois dernières années, le Dr Girard était le directeur principal des programmes spécialisés d'une des grappes de formation à la résidence.

Janvier 2020 - Le Dr Philippe Richebé reçoit une importante subvention des Instituts de Recherche en Santé du Canada pour le projet « *Validation of a new multi-parameter technology to better diagnose pain in the adult intensive care population: The Nociception Level (NOL) Index* ».

C'est le sujet que les deux investigateurs principaux: Dre Céline Gélinas (Hôpital général juif, Université McGill) et Dr Philippe Richebé (Hôpital Maisonneuve-Rosemont – CEMTL, Université de Montréal) et leurs collaborateurs: Dre M. Gallani, Dr D. Laporta, Mrs Richard-Lalonde, Ms S. Shahiri et Dr HT Wang ont proposé d'étudier et qui a obtenu une subvention d'une valeur de 524 024\$, s'échelonnant sur quatre ans.

Dr Philippe Richebé



Dre Céline Gélinas



Le Dr François Martin Carrier (CHUM) obtient une bourse de carrière du FRQS dans la catégorie « Chercheurs-boursiers cliniciens Junior 1^{re} » au concours 2020-2021.

Cette bourse qui lui permettra de développer son programme de recherche (ELIPTO):

« Améliorer les issues postopératoires en transplantation hépatique ».



Dr Carrier en bref:

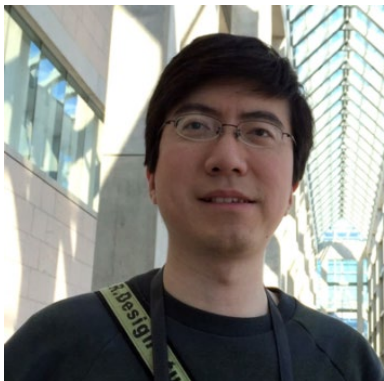
Suite à l'obtention de son diplôme de médecine (Université Laval), il a complété ses spécialisations en anesthésiologie (Université Laval) et en soins intensifs (Université de Montréal). Il a également effectué un *fellowship* en transplantation hépatique et soins intensifs hépatologiques et un second en échocardiographie périopératoire avancée. Il a aussi complété une maîtrise en sciences biomédicales avec option en recherche clinique à l'Université de Montréal. Il pratique au CHUM en anesthésiologie et aux soins intensifs. Il est également chercheur régulier au CRCHUM.



Dre Gabrielle Pagé vient d'obtenir une subvention AUDACE de 127 000\$ des Fonds de recherche du Québec, projet qu'elle co-dirigera avec Dr Jinghui Cheng, de Polytechnique. Ce projet, auquel collaborent Dre Brigitte Migneault et Dre Aline Boulanger, vise à repousser les frontières de la technologie afin de donner accès à des outils psychologiques de haute qualité qui sont adaptés aux facteurs de risque de chacun afin de minimiser la gestion sous-optimale de la douleur et dépendance excessive aux analgésiques suite à une chirurgie. Une telle technologie permettra la création d'un système mobile apprenant qui suit l'évolution du patient en temps réel selon ses fluctuations émotionnelles, états psychologiques et

niveaux d'activité et fournit aux patients des outils adaptés dans un environnement basé sur le jeu. Le système détectera, en temps réel, les émotions de l'utilisateur (p. ex. peur, colère) et son état mental (p. ex. anxiété, dépression) à l'aide de données multimodales recueillies à partir de leur téléphone intelligent (p. ex. voix enregistrée, accéléromètre, données d'utilisation) et ainsi supporter le développement des outils personnalisés selon les algorithmes de détection des facteurs de risque et techniques d'optimisation par le jeu. À terme, un tel outil permettra d'optimiser le suivi des patients lors de leur retour à la maison, et pourrait s'insérer dans des projets innovants déjà en cours au sein de notre département, tel que le service de transition postopératoire du CHUM dirigé par Dre Brigitte Migneault.

Dr Jinghui Cheng



Dre Aline Boulanger



Dre Brigitte Migneault



4 Développement professionnel continu 2019-2020

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 CDPC 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.

L'année académique avait commencé avec la journée d'ouverture en septembre 2019. Nous y avons invité le directeur des affaires professionnelles de la FMSQ, le Dr Jean-Denis Roy, qui nous présenté les orientations de la pratique avec une conférence intitulée « Comment la pratique de demain s'organise ». Cette soirée nous permet aussi de présenter les nouveaux résidents du programme et les nouveaux membres du corps professoral.

En décembre nous avons tenu une autre « Journée de la recherche du Département d'Anesthésiologie ». Cette activité permet aux résidents de présenter les résultats de leurs projets de recherche provenant de tous les milieux d'enseignement. Cet évènement démontre éloquentement la vigueur de la recherche au sein de notre département et permet aux résidents de peaufiner des présentations qui seront présentées dans d'autres congrès dont celui de l'AAQ. En plus des présentations des résidents, la docteure Gabrielle Pagé, PhD, nous a parlé des axes de recherche en douleur.

Malheureusement, en mars 2020, les activités prévues ont dû être annulées en raison de la pandémie de COVID-19 et des restrictions sanitaires qui ont été imposées. Nous avons dû annuler la « Journée scientifique des résidents » organisée en collaboration avec l'Université de Sherbrooke ainsi que les congrès de l'AAQ et la journée de fermeture. Nous avons participé, avec l'AAQ, à l'élaboration de nouveaux programmes de présentation en virtuel. Ceci nous a permis de rayonner dans la province alors que nos professeurs ont présenté lors de soirées de DPC.



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
Réunion d'ouverture des activités universitaires	26 septembre 2019 Hôtel ALT Montréal	<i>Comment la pratique de demain s'organise</i> Conférencier : Dr Jean-Denis Roy, Professeur adjoint de clinique au CHUM et Directeur des Affaires professionnelles à la FMSQ <i>Une carrière de recherche, ça vous tente ?</i> Conférencier : Dr Jean-François Hardy, Professeur émérite – Département d'anesthésiologie – Université de Montréal
Visioconférence	17 octobre 2019 Salon des anesthésistes du CHUM	<i>Quel traitement vasopresseur pour quels objectifs hémodynamiques ?</i> Conférencier : Pr Jean-Luc Fellahi, Professeur d'anesthésiologie au CHU de Lyon, France
Journée de la recherche du département d'Anesthésiologie et de Médecine de la douleur	23 novembre 2019 Amphithéâtre du CRCHUM	<i>Évaluation du mode d'administration de la carbétocine (bolus vs perfusion) sur la fréquence cardiaque et autres paramètres hémodynamiques</i> Par Dre Marie-Ève Boisselle (R5) Directeur de recherche : Dr Christian Loubert (HMR-CEMTL)
		<i>Effet de la dexaméthasone intraveineuse sur la durée de la rachianesthésie avec bupivacaïne isobare</i> Par Dre Juliane Guay (R5) Directeur de recherche : Dr Stephan Williams (CHUM)
		<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> Par Dr Jean-François Gagné (R4) Directeurs de recherche : Dr Issam Tanoubi, Dre Marie-Eve Bélanger (HMR/Simulation)
		<i>ED50 and ED95 of remifentanyl for tracheal intubation as determined by a monitor of nociception (NOL index)</i> Par Dr Jason McDevitt (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 électorale et en position TILT ou No-Tilt</i> Par Dr Anthony Sultan (R5) Directrice de recherche : Dre Chantal Crochetière (CHU-HSJ)

Journée de la recherche du département d'Anesthésiologie et de Médecine de la douleur (suite)	23 novembre 2019 Amphithéâtre du CRCHUM (suite)	<i>Mise sur pied et évaluation d'un module d'apprentissage perceptuel portant sur l'estimation visuelle de la fraction d'éjection ventriculaire gauche (FEVG) par l'échographie transoesophagienne (ETO)</i> Par Dr Philippe Champagne (R5) Directrice de recherche : Dr Arnaud Robitaille (CHUM)
		<i>WE Pilot Study: Analgésie obstétricale déambulatoire</i> Par Dre Élisabeth Larochelle (R5) Directrice de recherche : Dre Anne Lavoie (CHUM)
		Invitée spéciale : Dr Gabrielle Pagé , PhD, Psychologue, Professeur sous octroi adjoint - Département d'Anesthésiologie et Médecine de la Douleur - UdeM Présentation 1 : <i>« Parcours d'un jeune clinicien-chercheur : comment y arrive-t-on? »</i> Présentation 2 : <i>« Les bourses IRSC : un objectif difficile à atteindre ? »</i>
Conférence/Rencontre	20 février 2020 CHUM	<i>Santé globale et anesthésie</i> Conférenciers : Dr Louis-Pierre Poulin – HND Dre Geneviève Côté – CHU-HSJ Marc Beaudet – Médecins sans frontières Dr Jean-Sébastien Lebon – ICM
Journée scientifique des résidents	4 avril 2020 ANNULÉ (pandémie COVID-19)	Journée de formation continue organisée conjointement par les départements d'anesthésiologie de l'Université de Montréal et de l'Université de Sherbrooke.
Webinaire international (en espagnol)	13 mai 2020 Via Zoom	<i>Douleur chronique et soins palliatifs en temps de pandémie</i> Conférencière : Dre Grisell Vargas-Schaffer – Professeur agrégé de clinique au CHUM
Réunion de clôture des activités universitaires	11 juin 2020 ANNULÉ (pandémie COVID-19)	ANNULÉ (pandémie COVID-19)
Webinaire international (en espagnol)	17 juin 2020 Via Zoom	<i>L'infodémie et la douleur chronique pendant la pandémie Covid-19</i> Conférencière : Dre Grisell Vargas-Schaffer – Professeur agrégé de clinique au CHUM

Journée de la recherche du département d'anesthésiologie et de médecine de la douleur
23 novembre 2019



Le groupe des 7 résidents présentateurs à la Journée de la recherche du 23 novembre 2019
Dre Elizabeth Larochelle, Dre Marie-Ève Boisselle, Dre Juliane Guay, Dr Jason McDevitt, Dr Jean-François Gagné, Dr Philippe Champagne, Dr Anthony Sultan



Dre Gabrielle Pagé

Remise des prix par le Dr Philippe Richebé



1^{er} Prix

Dr Philippe Champagne



2^e Prix

Dre Élisabeth Larochelle



3^e Prix

Dr Jean-François Gagné

5 Santé mondiale 2019-2020

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



Chères collègues, Chers collègues,

L'année académique 2019-2020 correspond à la cinquième année de l'existence du comité d'intérêt en santé mondiale (CISM). Nous pouvons nous rappeler que cette plateforme est essentiellement un réseau de contacts au niveau du département d'anesthésie afin d'avoir la chance de partager nos diverses expériences et volontés en matière d'activités internationales.

Cette plateforme ne se limite pas au travail terrain à l'étranger, mais plutôt à un ensemble de correspondances pédagogique, clinique, recherche et collaboration à l'international sans jugement de la nature des activités.

L'année 2019-2020 sera marquée à tout jamais par la COVID-19. La majorité des activités à l'international en présentiel s'est vue mettre sous pause à partir de mars 2020. Une page s'écrit actuellement dans l'histoire, et les adaptations aux activités internationales doivent se faire. Fort est de constater que les activités d'apprentissage virtuel sont en croissance, la pédagogie et les formations en ligne en développement, et plusieurs organisations verront une refonte de leurs stratégies globales dans les années à venir.

Un aspect fort intéressant à noter est l'implication active du département au niveau du Grand Nord québécois. Personnellement, j'ai eu l'opportunité d'être impliqué dans la mise à jour des normes du bloc opératoire à Puvirnituk. Il est à noter que la santé des premières nations n'est pas très étudiée au sein de la communauté scientifique, et est pourtant omniprésente dans notre propre pays, dans notre propre province. Les enjeux de santé des Premières Nations, des Métis et des Inuits constituent un pôle incontournable en Santé mondiale et rejoint nos priorités en responsabilités sociales.

Nous ne pouvons aussi passer sous silence le mouvement contre le racisme systémique, et l'égalité des chances auprès des diverses populations. Comme comité, nous décrions fortement toute injustice et favorisons l'égalité des droits de santé, peu importe l'origine de la personne. La section du site web est toujours disponible sur le site du département :

<https://anesthesiologie.umontreal.ca/ressources/cismintroduction/>

D'un point de vue facultaire, la Direction des Affaires Internationales (DAI) de l'Université de Montréal (<http://www.international.umontreal.ca/>) est la référence pour tout projet international au niveau de l'université.

Par ailleurs, je profite de cette tribune pour encourager nos membres du département à visiter et à faire un don à la Fondation d'éducation internationale de la Société Canadienne d'Anesthésie (FÉISCA).
<https://casief.ca/>

Si vous voulez être intégré aux échanges de courriels de ce comité, vous pouvez écrire à Mme Céline Carpentier (direction@anesth.umontreal.ca).
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

Voici l'activité des membres au niveau de la santé mondiale pour l'année académique 2019-2020.

Nom	Mission	Date	Lieu	Organisme	Rôle	Site web
Dre Côté, Geneviève	Fentes labiopalatines	février 2020	Patzun, Guatemala	Smile Network International	Chef médical de la mission	www.smilenetwork.org
	Consultante pour la construction clinique médicale	2020	Antigua, Guatemala	Tess Unlimited: "Tulipanes Kliniek"	Consultante externe	https://tessunlimited.nl/en/
Dr Poulin, Louis-Pierre	Membre comité canadien	2019-2020	Canada	Fondation Éducation Internationale(CASIEF) - SCA	Membre élu du comité d'éducation	https://casief.ca/
Dre Servant, Mylene	Ortho-plastie	mars 2020	Jamkhed, Inde	Freedom from poverty foundation	Anesthésiologiste	https://www.ffpf.org/fr/home-fr/
Dr Tanoubi, Issam	Conférencier	juillet 2020	Tunis, Tunisie	Medical Simulation Center, Honoris United Universities		https://www.honorismedicalsimulation
	Conférencier	avril 2020	Virtuel	Conférence Covid-19 Organisation Mondiale de la Santé, Afrique (OMS-AFRO), Soins critiques, chirurgicaux et anesthésiques dans le contexte de la pandémie du COVID-19		
	Conférencier	avril 2020	Virtuel	Virtual interactive conference jointly organized by the WHO/AFRO and the « World Federation of Societies of Anesthesiologists ».The critical and surgical/anaesthetic care in the context of COVID-19 pandemic. The medical simulation to enhance the patient safety		



Dre Geneviève Côté - Guatemala



Dre Mylène Servant - Inde



Hôpital Jamkhed, Inde



(photo Amélie Philibert)

30 mars 2020

La Tour de l'Université de Montréal aux couleurs de l'arc-en-ciel