



# Département d'anesthésiologie

## Rapport annuel 2014-2015





# Département d'anesthésiologie

## Rapport annuel 2014-2015

[www.anesth.umontreal.ca](http://www.anesth.umontreal.ca)  
[anesth@medclin.umontreal.ca](mailto: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  
C.P. 6128, succursale Centre-ville  
Montréal (Québec)  
H3C 3J7

**Adresse physique :**

Département d'anesthésiologie  
Université de Montréal  
2900, boul. Édouard-Montpetit  
Pavillon Roger-Gaudry, Local S-712  
Montréal (Québec)

# Rapport annuel 2014-2015

## Département d'anesthésiologie

### Table des matières

<b>1</b>	<b>Renseignements généraux .....</b>	<b>1</b>
1.1	Le mot du directeur du département .....	1
1.2	Mission et stratégie de développement .....	2
1.3	Personnel administratif .....	4
1.4	Personnel enseignant .....	5
1.5	Comités.....	10
1.6	Hôpitaux affiliés et autres milieux de stages.....	13
1.7	Le mot du webmestre .....	16
<b>2</b>	<b>Activités d'enseignement 2014-2015 .....</b>	<b>17</b>
2.1	Le mot du directeur du programme.....	17
2.2	Programme de résidence .....	20
2.2.1	Description du programme de résidence.....	20
2.2.2	Statistiques d'admissions et d'inscriptions .....	24
2.2.3	Réunions scientifiques et clubs de lecture .....	27
2.2.4	Fonds des résidents.....	28
2.3	Programme de formation de clinicien-chercheur .....	30
2.4	Programme de formation en soins intensifs .....	31
2.5	Un mot du responsable de l'Externat.....	32
<b>3</b>	<b>Recherche et rayonnement .....</b>	<b>34</b>
3.1	Le mot de la directrice de la recherche.....	34
3.2	Conférences.....	38
3.2.1	Conférences.....	38
3.2.2	Conférences – Professeurs associés.....	43
3.3	Présentations à des congrès et autres présentations.....	44
3.3.1	Présentations.....	44
3.3.2	Présentations – Professeurs associés.....	46

3.4	Abrégés publiés .....	49
3.4.1	Abrégés.....	49
3.5	Autres publications.....	52
3.5.1	Autres publications.....	52
3.6	Articles publiés dans des revues dotées de comités de pairs .....	53
3.6.1	Articles publiés dans des revues dotées de comités de pairs .....	53
3.6.2	Articles publiés dans des revues dotées de comités de pairs – Professeurs associés .....	58
3.7	Livres et chapitres de livres.....	59
3.7.1	Livres et chapitres de livres .....	59
3.8	Subventions.....	61
3.9	Stages de recherche des résidents.....	63
3.10	Chaire de médecine transfusionnelle.....	64
3.11	Fonds de développement.....	65
3.11.1	Historique et description du Fonds de développement.....	65
3.11.2	Réциpiendaires des bourses 2014 du Fonds de développement.....	67
3.11.3	Bourses attribuées par le département d’anesthésiologie depuis 1999 .....	69
<b>4</b>	<b>Développement professionnel continu 2014-2015 .....</b>	<b>73</b>
4.1	Le mot du directeur du développement professionnel continu .....	73
4.2	Activités de Développement professionnel continu .....	74

# 1 Renseignements généraux

---

## 1.1 Le mot du directeur du département



Ce rapport d'activités du département d'anesthésiologie de l'Université de Montréal contient une synthèse des réalisations de l'année académique 2014-2015. Le rapport confirme une fois de plus que notre département demeure l'un des chefs de file dans sa spécialité tant au plan provincial que national.

Cette période d'activité de juillet 2014 à juin 2015 a été marquée par de nombreux changements tant au niveau de la restructuration des milieux hospitaliers au Québec que des nouvelles règles de recrutement des nouveaux professeurs, ainsi que dans la formation de nos résidents qui va être prochainement complètement remaniée.

Malgré tous ces nouveaux défis, notre département d'anesthésiologie a été en mesure de continuer à progresser et à s'imposer dans cet environnement changeant. Ceci a été rendu possible grâce à la contribution remarquable de ses professeurs et de son personnel administratif. En effet, c'est bien l'engagement de nos professeurs dans leurs rôles de cliniciens, enseignants et chercheurs qui est à la base de notre réussite. Mais on peut encore faire mieux. C'est ainsi que j'encourage nos jeunes professeurs à prendre toute leur part et à s'investir pleinement dans ces aspects importants de notre vie académique, et j'invite leurs aînés et les chefs hospitaliers à y contribuer également et à les aider dans ces tâches.

Dans ce rapport, vous trouverez des informations relatives au programme de résidence en anesthésiologie et aux comités de la recherche et du développement professionnel continu de notre département. Vous y découvrirez également 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 a animé le département pendant l'année 2014-2015.

Bonne lecture.



Pierre Beaulieu, MD, PhD, FRCA  
Directeur  
Département d'anesthésiologie

## 1.2 Mission et stratégie de développement

Le département d'anesthésiologie 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 souhaitons développer, malgré les nombreux obstacles administratifs présents, un programme permettant d'accueillir des moniteurs cliniques (« fellows ») en anesthésiologie et médecine de la douleur du monde francophone. Cette ouverture nous permettra de faire rayonner notre département qui peut offrir au sein de ses centres hospitaliers de nombreuses formations sur-spécialisées de qualité.

Le département d'anesthésiologie 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 en pleine évolution. Finalement, le Collège Royal des Médecins et Chirurgiens du Canada vient de reconnaître la *médecine de la douleur* comme une sur-spécialité. Notre département a soumis au cours de la période en cours un volumineux dossier pour devenir un programme de formation en médecine de la douleur agréé par le Collège Royal. Nous en reparlerons dans le prochain rapport annuel.

La qualité des activités de recherche au sein du département d'anesthésiologie ne se dément pas au fil du temps. En effet, 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; qu'il suffise de mentionner l'excellence des travaux menés dans le domaine cardiovasculaire et de l'échocardiographie périopératoire, dans celui de l'épidémiologie et du traitement de la douleur ou de la pédagogie. Afin de maintenir cette tradition d'excellence, il nous apparaît nécessaire d'assurer une

relève de qualité pour nos chercheurs établis. À cet égard, la participation potentielle de certains de nos résidents au programme de clinicien-chercheur du Collège Royal des Médecins et Chirurgiens du Canada est une avenue intéressante 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. Une restructuration de ce programme de mentorat est aujourd'hui en cours.

Pour terminer, notre département souhaite également dans le futur s'impliquer dans un des objectifs facultaire et universitaire qui touche à l'engagement social et humanitaire en santé mondiale. Certains de nos professeurs participent déjà à des missions humanitaires en anesthésiologie et nous aimerions les regrouper et développer un groupe de professeurs intéressés par cette pratique très exigeante en terme de temps et d'expertise spécifique. Des liens pourront être pris avec divers organismes internationaux et notre participation en tant que département pourra être définie et organisée.

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

### 1.3 Personnel administratif

Directeur du département	Dr Pierre Beaulieu
Directeur du programme de résidence	Dr Jean-Sébastien Lebon
Coordonnatrice des stages des résidents	Dr Sandra Lesage
Coordonnateur des stages des externes	Dr Martin Dickner
Directrice de la recherche	Dr Manon Choinière
Directeur du développement professionnel continu	Dr François Donati
Responsable du comité Web	M. Denis Babin
Adjointe administrative	Mme Sylvie Gagnon
Technicienne en coordination de travail de bureau	Mme Céline Carpentier

## 1.4 Personnel enseignant

<b>Professeurs titulaires</b>	
Beaulieu, Pierre	CHUM Hôtel-Dieu
Blaise, Gilbert	CHUM Notre-Dame
Choinière, Manon	Centre de recherche du CHUM
Denault, André	Institut de cardiologie de Montréal
Donati, François	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Drolet, Pierre	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Hardy, Jean-François	CHUM Notre-Dame
<b>Professeurs titulaires de clinique</b>	
Girard, Michel	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
<b>Professeurs agrégés</b>	
Girard, François	CHUM Notre-Dame
<b>Professeurs agrégés de clinique</b>	
Bélisle, Sylvain	CHUM
Boudreault, Daniel	CHUM Notre-Dame
Boulangier, Aline	CHUM Hôtel-Dieu
Cogan, Jennifer	Institut de cardiologie de Montréal
Couture, Jacques	CHUM Hôtel-Dieu
Couture, Pierre	Institut de cardiologie de Montréal
Deschamps, Alain	Institut de cardiologie de Montréal
Nguyen, Huu Tram Anh	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Richebé, Philippe	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Taillefer, Jean	Institut de cardiologie de Montréal
Vargas-Schaffer, Grisell	CHUM Hôtel-Dieu
<b>Professeurs adjoints</b>	
Robitaille, Arnaud	CHUM Notre-Dame
<b>Professeurs adjoints de clinique</b>	
An, Tian You	CHUM Notre-Dame
Arcand, Geneviève	CHUM Notre-Dame
Archambault, André	CHUM St-Luc
Audy, Daniel	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Ayoub, Christian	Institut de cardiologie de Montréal
Beaudet, Véronique	CHUM St-Luc
Blain, Robert	Institut de cardiologie de Montréal
Bouré, Benoît	Hôpital Sacré-Cœur
Brossard, Yves	CHUM Notre-Dame
Brulotte, Véronique	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Carrier, François-Martin	CHUM
Caron, Charles	CHUM St-Luc
Charbonneau, Sonia	CHUM Notre-Dame
Charest, Jean	CHU Ste-Justine

Chevalier, Andrée	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Choinière, Jean-Luc	CHUM Hôtel-Dieu
Costachescu, Tudor	CHUM Notre-Dame
Côté, Geneviève	CHU Ste-Justine
Crochetière, Chantal	CHU Ste-Justine
Crowe, Marie-Josée	CHU Ste-Justine
Cyrenne, Louise	CHU Ste-Justine
DeKoven, Kathryn	CHU Ste-Justine
Dickner, Martin	CHUM Notre-Dame
Fabrizi, Anna	CHUM Notre-Dame
Fortier, Joanne	CHUM Hôtel-Dieu
Fortier, Louis-Philippe	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Fortin, Josée-Anne	CHUM Notre-Dame
Fugère, François	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Furue, Koto	CHU Ste-Justine
Garneau, Sébastien	CHUM
Gauthier, Alain	CHUM Notre-Dame
Georgescu, Leonida Mihai	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Girard, Dominique	CHUM Notre-Dame
Girard, Marie-Andrée	CHU Ste-Justine
Girard Martin	CHUM Notre-Dame
Girouard, Gilles	CHU Ste-Justine
Gravel, Normand	Hôpital de Verdun
Grenier, Yvan	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Guzman Bustamante, Juan Marcos	CHUM
Haig, Margaret	CHU Ste-Justine
Heylbroeck, Christophe	Hôpital Sacré-Coeur
Hickey, Chantal	CHU Ste-Justine
Kaprelian, Suzan	CHUM Hôtel-Dieu
Lallo, Alexandre	CHUM Notre-Dame
Landry, Nicole	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Lavoie, Anne	CHUM St-Luc
Lavoie, Claire	CHUM Hôtel-Dieu
Lebon, Jean-Sébastien	Institut de cardiologie de Montréal
Lepage, Caroline	CHUM St-Luc
Lesage, Sandra	CHU Ste-Justine
Lessard, Nicole	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Loubert, Christian	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Malenfant, Paul-André	CHUM St-Luc
Martinez, José Luis	CHU Ste-Justine
Massicotte, Luc	CHUM St-Luc
Massicotte, Nathalie	CHUM Notre-Dame
Mathews, Sylvain	CHU Ste-Justine
Maucotel, Jocelyne	CHUM Notre-Dame
McKenty, Sylvie	CHUM Notre-Dame
Migneault, Brigitte	CHUM St-Luc

Nguyen, Micheline	CHUM St-Luc
Ouellette, Caroline	CHUM Notre-Dame
Pelletier-Léveillé, Danielle	CHUM Hôtel-Dieu
Perreault, Claude	Hôpital Sacré-Coeur
Petit, Bruno	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Plante, François	CHUM Notre-Dame
Rochon, Antoine	Institut de cardiologie de Montréal
Ross-Huot, Marie-Christine	CHUM St-Luc
Rousseau, Pierre-Y.	Hôpital Sacré-Coeur
Roy, Jean-Denis	CHUM St-Luc
Roy, Louise	CHUM St-Luc
Saindon, Sophie	CHU Ste-Justine
Saint-Germain, Jean-François	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Tanoubi, Issam	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Toledano, Karine	Institut de cardiologie de Montréal
Veillette, Yves	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Verdonck, Olivier	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Villeneuve, Édith	CHU Ste-Justine
Viens, Claudia	Institut de cardiologie de Montréal
Vischoff, Daniel	CHU Ste-Justine
Williams, Stephan	CHUM Notre-Dame
Yung, Françoise	CHU Ste-Justine
Zaharia, Françoise	CHUM St-Luc
Zaphiratos, Valérie	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
<b>Chargés d'enseignement de clinique</b>	
Ailane, Tassadit	Centre hospitalier St-Eustache
Anctil, Pierre-Yves	CSSS Les Eskers de l'Abitibi
Anderson, Reynald	Hôpital Pierre-Boucher
Asselin, Anne-Marie	CSSS de Trois-Rivières
Aubin, Christian	Hôpital Pierre-Boucher
Aubin, Patrice	CSSS de Trois-Rivières
Babin, Denis	Institut de cardiologie de Montréal
Barchéchat, Claude	Hôpital Pierre-Le-Gardeur
Beaubien, Guy	Hôpital Sacré-Coeur
Bergeron, Lyne	Hôpital Pierre-Boucher
Bois, Sylvie	Hôpital de Verdun
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
Chicha-Dzineku, Madeleine	CHU Ste-Justine
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	CSSS de Trois-Rivières

Cossette, Judith	CSSS de Trois-Rivières
Cousineau, Sylvie	Hôpital Pierre-Le-Gardeur
Curnew, George	Hôpital de Verdun
Dansereau, Dominique	CSSS de Trois-Rivières
Demers-Pelletier, Julie	Hôpital régional de St-Jérôme
Desnoyers, Jean-Pierre	Hôpital Pierre-Boucher
Dingemans, Emmanuel	Hôpital régional de St-Jérôme
Dion, Marylin	Hôpital régional de St-Jérôme
Dubuc, Myriam	Centre hospitalier St-Eustache
Dumas, Diane	Hôpital Sacré-Coeur
Fournier, Gabriel	Hôpital Sacré-Cœur
Gingras, France	CSSS de Trois-Rivières
Girard, Gilles	Hôpital Pierre-Boucher
Gobeil, François	Hôpital Pierre-Boucher
Halwagi, Antoine	CHUM Notre-Dame
Henri, Richard	Hôpital Sacré-Coeur
Houde, Bryan	Hôpital Pierre-Boucher
Istvan, Juraj	Hôpital de Verdun
Jean, Dominique	Hôpital Sacré-Coeur
Joly, Nikola	CHUM St-Luc
Kumar, Pavan	CHUM Notre-Dame
Lacasse, Marie-Andrée	CSSS de Trois-Rivières
Lagacé, Annie	Hôpital Sacré-Coeur
Lamontagne, Alain	Hôpital régional de St-Jérôme
Landry, Michel	Hôpital régional de St-Jérôme
Laperrière, Gilles	CSSS de Trois-Rivières
Lavoie, Nicole	Hôpital Sacré-Coeur
Le, Anh Tai	Hôpital Sacré-Coeur
Lemieux, Andrée	CSSS de Trois-Rivières
Lessard, Sylvain	CSSS de Trois-Rivières
Léveillé, Josiane	CH du Centre-de-la-Mauricie
Limoges, Patrick	Hôpital Sacré-Coeur
Lortie, Élise	Hôpital Pierre-Boucher
Mac, Thien Bich	Hôpital régional de St-Jérôme
Masse, Michèle-Élaine	Hôpital Pierre-Boucher
McCaughry-Cardigos, David	Hôpital Pierre-Boucher
McSween, Audrey	Hôpital régional de St-Jérôme
Melançon, Karine	Hôpital régional de St-Jérôme
Morin, Lise	Hôpital Pierre-Boucher
Nolet, Mireille	Hôpital Sacré-Coeur
Pellerin, Charles	CSSS de Trois-Rivières
Pellerin, Stéphane	CSSS de Trois-Rivières
Pepin, Paul	Hôpital de Verdun
Pinsonneault, Céline	Hôpital régional de St-Jérôme
Renno, Ibrahim	CSSS de Trois-Rivières
Ricard, Pauline	Hôpital régional de St-Jérôme

Robitaille, Jean-Philippe	Hôpital Pierre-Le-Gardeur
Rochon, François	Hôpital Sacré-Coeur
Roussel, Éric	Hôpital Pierre-Boucher
Roux, Michel	Hôpital régional de St-Jérôme
Ruest, Pierre	CHU Ste-Justine
Servant, Mylène	Hôpital Pierre-Boucher
St-Pierre, Patrick	Hôpital Pierre-Boucher
Talbot, Martin	CHUM St-Luc
Tousignant, Jean	CSSS de Trois-Rivières
Tremblay, Isabelle	Hôpital Sacré-Coeur
Vaillancourt, Guy	Hôpital Pierre-Le-Gardeur
<b>Professeur associé</b>	
Troncy, Éric	Faculté de médecine vétérinaire

**TOTAL : 184 professeurs et chargés d'enseignement**

## 1.5 Comités

### Comité directeur

<b>Dr Pierre Beaulieu, président</b>	Directeur du département
Dr Guy Beaubien	Chef, Hôpital Sacré-Cœur
Dre Manon Choinière	Directrice de la recherche
Dr Alain Deschamps	Chef, Institut de cardiologie de Montréal
Dr François Donati	Directeur du développement professionnel continu
Dr Louis-Philippe Fortier	Chef, Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dr Jean-Sébastien Lebon	Directeur du programme
Dr Sylvain Mathews	Chef, CHU Ste-Justine
Dr Jean-Denis Roy	Chef, CHUM

### Comité de programme

<b>Dr Jean-Sébastien Lebon, président</b>	Directeur du programme
Dre Gabrielle Barrieau	Représentante des R2
Dre Véronique Beaudet	CHUM St-Luc
Dr Pierre Beaulieu	Directeur du département
Dre Aline Boulanger	Directrice du programme médecine de la douleur
Dre Sonia Charbonneau	CHUM Notre-Dame
Dre Manon Choinière	Directrice de la recherche
Dre Louise Cyrenne	CHU Ste-Justine
Dr Martin Dickner	Responsable de l'externat
Dr François Gaulin	Hôpital Hôtel-Dieu de St-Jérôme
Dr Vincent Généreux	Représentant des R3
Dr Marie-Andrée Lacasse	Centre hospitalier régional de Trois-Rivières
Dre Sandra Lesage	Présidente, Comité d'admission-évaluation
Dr Christian Loubert	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dre Chantal Mercier-Laporte	Représentante des R4
Dre Marie-Félix Oullette	Représentante des R1
Dre Danielle Pelletier	CHUM Hôtel-Dieu
Dr Arnaud Robitaille	Responsable de la simulation
Dre Claudia Viens	Institut de cardiologie de Montréal

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

<b>Dre Sandra Lesage, présidente</b>	CHU Ste-Justine
Dr Jean-Sébastien Lebon	Directeur du programme
et tout autre membre du comité de programme	

### Comité des études prédoctorales

<b>Dr Martin Dickner, président</b>	Responsable de l'externat
Dr Pierre Beaulieu	Directeur du département
Dr David Hakim	CSSS de Trois-Rivières
Dr Christophe Heylbroeck	Hôpital du Sacré-Coeur
Dr Jean-Sébastien Lebon	Directeur de programme
Dre Brigitte Migneault	CHUM Saint-Luc
Dr Huu Tram Anh Nguyen	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dre Danielle Pelletier	CHUM Hôtel-Dieu

### Comité de la recherche

<b>Dre Manon Choinière, présidente</b>	Directrice de la recherche
Dr Pierre Beaulieu	Directeur du département
Dr Gilbert Blaise	CHUM Notre-Dame
Dr Véronique Brulotte	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dre Kathryn De Koven	CHU Ste-Justine
Dr André Denault	Institut de cardiologie de Montréal
Dr Alain Deschamps	Institut de cardiologie de Montréal
Dr François Donati	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dr Louis-Philippe Fortier	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dr Martin Michaud	CHUM Notre-Dame
Dr Papu Nath	Représentant des résidents
Dr Michal Nowakowski	Représentant des résidents
Dr Philippe Richebé	Hôpital Maisonneuve-Rosemont

### Comité de développement professionnel continu

<b>Dr François Donati, président</b>	Directeur du Développement professionnel continu
Dr Christian Ayoub	Institut de cardiologie de Montréal
Dr Gabrielle Barrieau	Représentante des résidents
Dr Pierre Beaulieu	Directeur du département
Dre Anna Fabrizi	CHUM Notre-Dame
Dr Guillaume Fugère-Nadeau	Représentant des résidents
Dr Leonida Mihai Georgescu	Représentant du CAAHC
Dr Gilles Girouard	CHU Ste-Justine
Dr Jean-Sébastien Lebon	Directeur de programme
Dr Robert Thivierge	Conseiller pédagogique, Faculté de médecine

## Comité de nomination-promotion

<b>Dr Pierre Beaulieu, président</b>	Professeur titulaire et directeur du département
Dr Sylvain Bélisle	Professeur agrégé de clinique
Dr Gilbert Blaise	Professeur titulaire
Dr Daniel Boudreault	Professeur agrégé de clinique
Dre Aline Boulanger	Professeur agrégé de clinique
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 agrégé de clinique
Dr François Donati	Professeur titulaire
Dr Pierre Drolet	Professeur titulaire
Dr François Girard	Professeur agrégé
Dr Jean-François Hardy	Professeur titulaire
Dr Huu Tram Anh Nguyen	Professeur agrégé de clinique
Dr Philippe Richebé	Professeur agrégé de clinique
Dr Jean Taillefer	Professeur agrégé de clinique
Dr Grisell Vargas-Schaffer	Professeur agrégé de clinique

## 1.6 Hôpitaux affiliés et autres milieux de stages

### MILIEUX HOSPITALIERS AGRÉÉS

#### Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)

Chef du département d'anesthésiologie: [Jean-Denis Roy](#)

Secrétaire: [Sylvie Létourneau](#)

1560, rue Sherbrooke Est

Montréal, Québec, H2L 4M1

Tél : (514) 890-8000 poste 26876

Fax : (514) 412-7653

#### CAMPUS HÔTEL-DIEU

**Chef adjoint:** [Dominique Girard](#)

Secrétaire : [Chantal Genest](#)

Hôtel-Dieu de Montréal

3840, St-Urbain

Montréal, Québec, H2W 1T8

Tel : (514) 890-8000 poste 14570

Fax : (514) 412-7222

#### CAMPUS NOTRE-DAME

**Chef adjoint:** [Dominique Girard](#)

Secrétaire: [Sylvie Létourneau](#)

1560, rue Sherbrooke Est

Montréal, Québec, H2L 4M1

Tél : (514) 890-8000 poste 26876

Fax : (514) 412-7653

#### CAMPUS ST-LUC

**Chef adjoint:** [Francoise Zaharia](#)

Secrétaire : [Nadine Gaudreau](#)

1058, St-Denis

Montréal, Québec, H2X 3J4

Tél : (514) 890-8000 poste 36581

Fax : (514) 412-7310

#### Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine

**Chef de département :** [Sylvain Mathews](#) (par intérim [Chantal Crochetière](#))

Secrétaire : [Jocelyne Auger](#)

3175, ch. Côte Ste-Catherine

Montréal, Québec, H3T 1C5

Tél : (514) 345-4733

Fax : (514) 345-4601

**Hôpital Maisonneuve-Rosemont**

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

Secrétaire : [Marie Cadieux](#)

5415, boul. L'Assomption

Montréal, Québec, H1T 2M4

Tél : (514) 252-3426

Fax : (514) 252-3542

**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

**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

**CSSS de Trois-Rivières**

Chef de département: [Dominique Dansereau](#)

Secrétaire : [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

**CSSS de Saint-Jérôme**

**Chef de département :** [Dany Chouinard](#)

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

290, rue De Montigny

St-Jérôme, Québec, J7Z 5T3

Tél : (450) 432-2777, poste 22552

Fax : (450) 431-8244

## AUTRES MILIEUX DE STAGES

### [CSSS de l'Énergie](#)

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

Agente d'administration: [Karine Filion](#)

80, 118e Rue

Shawinigan-Sud

Tél. : (819) 536-7500 poste 5227

Fax : (819) 536-7563

### [CSSS Les Eskers de l'Abitibi](#)

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

Agente d'administration: [Joann Bélanger](#)

622, 4e Rue ouest

Amos, Québec J9T 2S2

Tél : (819) 732-3341

Fax : (819) 732-7054

### [Hôpital de Chicoutimi](#)

**Chef de département:** [Gérald Gobeil](#)

Secrétaire : [Louise Martin](#)

305, avenue St-Vallier

Chicoutimi, Québec, G7H 5H6

Tél : (418) 541-1234 poste 2615

Fax : (418) 541-1159

### [Hôpital de Verdun](#)

**Chef de département:** [Normand Gravel](#)

Technicienne administrative: [Lise Tremblay](#)

4000, boulevard LaSalle

Montréal, Québec, H4G 2A3

Tél : (514) 362-1000 poste 2840

Fax : (514) 765-7306

### [Hôpital Pierre-Boucher](#)

**Chef de département:** [Bryan Houde](#)

Adjointe administrative: [Mélicca Turgeon](#)

1333, boulevard Jacques-Cartier est

Longueuil, Québec J4M 2A5

Tél : (450) 468-8111

Fax : (450) 468-8267

### [Hôpital Pierre-Le-Gardeur](#)

**Chef de département:** [Claude Barchachat](#)

911, Montée des Pionniers

Terrebonne, Québec, J6V 2H2

Tél : (450) 654-7525

Fax : (450) 654-7286

## 1.7 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 ses résidents.

Depuis l'année 2004 tous nos cours de sciences de base sont enregistrés et disponibles au format vidéo (WMV) et PDF et maintenant depuis la plateforme Vimeo. Nous sommes le seul département universitaire à offrir ce service à nos membres et étudiants. Nous pouvons en être fiers.

Le nombre de visiteur unique est en constante progression.

Pour la période d'avril 2008 à décembre 2015 :

118 016            Visiteurs

309 135           Pages consultées

Depuis janvier 2014 nous avons eu plus de 27 000 connexions à notre site, de ces connexions 26% d'un téléphone ou une tablette. C'est pourquoi nous utilisons désormais Vimeo pour la diffusion des vidéos de nos cours de sciences de base en ligne. Ces vidéos peuvent être visionnées d'un téléphone ou tablette IOS ou Android, d'un MAC ou PC. Fini les problèmes de compatibilités !

Une mise à jour majeure de notre site est demandée par le Cabinet de la doyenne de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal. La plateforme Web de WordPress a été retenue comme hébergeur. Nous avons hâte de voir la nouvelle allure de notre site, mise en ligne prévue pour janvier 2016. Nous aurons à nous retrousser les manches car notre site un l'un des plus ambitieux de notre faculté. Cette mise à jour permettra une consultation plus ergonomique des ordinateurs téléphones, ou tablette.

Denis Babin, M.Sc.Env, Inh.  
Conseiller scientifique  
Chargé d'enseignement de clinique  
Département d'anesthésiologie

## 2 Activités d'enseignement 2014-2015

---

### 2.1 Le mot du directeur du programme



Le programme de résidence en anesthésiologie de l'Université de Montréal est d'une durée de 5 ans. Il répond à l'ensemble des exigences de formation du Collège royal (agrément complet 2014) et du Collège des médecins du Québec. Le programme compte actuellement 47 résidents et de 3 à 5 moniteurs cliniques (selon les périodes) répartis sur 10 milieux de formation à Montréal, St-Jérôme, Trois-Rivières et Chicoutimi. En incluant les stages offerts en ententes interuniversitaires et les divers autres stages, c'est environ 100 résidents par année qui transitent dans notre programme et qui peuvent ainsi bénéficier de l'expertise clinique de plus de 150 professeurs.

La structure complète du programme est basée sur l'enseignement des spécialités en anesthésiologie et non sur une simple rotation dans les différents milieux de stage. Ainsi les résidents effectuent un stage dans une spécialité donnée dans un hôpital où cette spécialité est enseignée. Ceci implique plusieurs changements de milieu de stage afin que le résident bénéficie au maximum de l'expertise et de l'exposition clinique des milieux. Il s'agit également d'une stratégie très efficace pour s'assurer de l'uniformité et de la qualité de la formation. La quantité et la qualité de l'exposition sont monitorisées par le carnet de route et le rapport annuel des résidents. Chaque année des modifications sont faites au programme pour optimiser la formation suite aux commentaires des résidents. L'anesthésiologie est considérée comme une spécialité de base et ainsi nos résidents effectuent 7 périodes de stage en région, ce qui va au-delà des exigences gouvernementales en cette matière.

Les résidents de notre programme bénéficient dès la première année de formation de 5 périodes d'introduction à l'anesthésie, une des plus longues périodes du genre au Canada. Ceci leur permet d'emblée de confirmer leur choix de carrière et ensuite d'avoir le bagage nécessaire pour aborder les stages de spécialités qui commencent dès la 2<sup>ème</sup> année du programme.

Le stage de recherche obligatoire, d'une durée de 3 à 4 périodes en R3, est une autre particularité de notre programme. Ce stage, qui a été instauré en 1989, est très apprécié des résidents puisqu'il leur donne l'opportunité de s'initier à la recherche clinique, à la revue critique de la littérature et de publier leurs résultats dans une revue reconnue. Ce stage est évidemment rendu possible grâce à une équipe très prolifique et dynamique de cliniciens chercheurs qui offrent chaque année une panoplie de stages dans des sujets de recherche très variés. Les résidents doivent développer leur propre hypothèse sous la supervision d'un professeur du département. Après la réalisation de leur projet, les résidents sont incités à présenter leurs résultats dans un congrès sous forme d'abrégié.

Pour compléter la formation de nos résidents, le programme offre un cursus de cours de sciences de base comportant un éventail de cours siglés qui s'étalent sur trois ans, de même que plusieurs ateliers couvrant tous les aspects des compétences transversales CanMeds spécifiques à l'anesthésiologie.

Les résidents du programme complètent sur une base régulière un carnet de route (Anesthesiology Resident Log Book) pour leur expérience clinique et un portfolio détaillé pour les aspects touchant les compétences transversales et le cheminement complet de la résidence. Ces 2 documents sont revus par le directeur du programme avec chacun des résidents sur une base individuelle 2 fois par année.

Le comité de programme qui compte des représentants des différents hôpitaux ainsi qu'un représentant résident par année de résidence est très dynamique et gère l'ensemble des aspects du programme de résidence. Le Dr Sandra Lesage est la présidente des comités d'admission et d'évaluation, deux sous-comités du comité de programme. À ce titre, elle est donc responsable du processus complet d'admission. Le comité a révisé en 2015 75 demandes d'admission provenant du CARMS en plus des différentes demandes extérieures au CARMS (changement de résidence et médecins en pratique souhaitant faire un retour en résidence). Le programme dispose, dépendant des années, de 6 à 10 postes de résidence, pour une capacité maximale d'accueil de 10 résidents par année. En 2015, le programme dispose de 7 postes. Cette diminution reflète la baisse de postes d'anesthésiologistes disponibles au Québec. Le processus d'évaluation est également sous l'autorité du Dr Lesage qui révisé chacune des évaluations cliniques des résidents et présente au comité d'évaluation les fiches d'appréciation des stages cliniques dont la sanction académique doit être discutée en vertu du règlement pédagogique. La confection de la grille de stage (distribution des stages) est également réalisée par le Dr Lesage.

Le programme d'anesthésiologie est également une porte d'entrée pour 2 programmes conjoints, soit le programme anesthésiologie – soins intensifs de l'adulte et le programme anesthésiologie – clinicien chercheur. Ces 2 programmes, d'une durée totale de 6 ans, conduisent à une double certification par le Collège Royal des Médecins du Canada.

Notre programme offre de plus un programme de formation sur simulateur haute-fidélité supervisé par un groupe de professeur du département d'anesthésiologie spécifiquement formé en simulation. Ces séances de simulation sont offertes à tous les niveaux de résidence, couvrent un vaste éventail de situations, et sont parfois intégrées aux cours de sciences de base.

En ce qui a trait aux formations sur-spécialisées offertes aux moniteurs cliniques ainsi qu'aux fellows, on compte l'anesthésie cardiaque et l'échographie transoesophagienne, l'anesthésie régionale, la neuroanesthésie, le traitement de la douleur chronique, l'anesthésie pédiatrique, l'anesthésie obstétricale et la recherche clinique.

Le Collège Royal des Médecins et Chirurgiens du Canada prévoit que les programmes d'anesthésiologie canadiens adopteront une approche par compétence pour l'enseignement aux résidents de la cohorte 2017. Cette transition implique des changements majeurs à la philosophie d'enseignement. L'atteinte des compétences permet une individualisation de la formation selon les forces et faiblesses du résident ainsi que l'exposition dans les différents stages. Il responsabilise les résidents dans l'atteinte des

compétences et nécessite une évaluation plus fréquente des résidents par les professeurs. Cette évaluation plus serrée permet une évaluation plus précise de la progression des résidents. Les compétences et les jalons à atteindre durant les différentes étapes de la résidence seront définis au niveau canadien. Les outils d'évaluation et le carnet de bord seront aussi développés en collaboration avec le Collège Royal. Les membres du département, professeurs et résidents, auront un rôle important pour adapter les outils canadiens à la réalité du programme d'anesthésiologie de l'Université de Montréal pour favoriser une transition harmonieuse vers une approche par compétence. Présentement, les efforts du comité de programme sont déployés pour préserver l'excellence du programme de formation en optimisant l'exposition, la supervision et l'enseignement des résidents ainsi que de favoriser une transition harmonieuse vers une approche par compétence.

Jean-Sébastien Lebon, B.Pharm, M.D., F.R.C.P.C.  
Professeur adjoint de clinique  
Directeur du programme de résidence  
Département d'anesthésiologie  
Université de Montréal

## 2.2 Programme de résidence

### 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.

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

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

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

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

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

### Cours de sciences de base

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

1re année	Anesthésie et système respiratoire	Équipement d'anesthésie et monitoring	
2e année	Complications reliées à l'anesthésie	Pharmacologie appliquée à l'anesthésie	Anesthésie pour chirurgie majeure
3e année	Anesthésie et système cardiaque	Anesthésie et système nerveux	Éthique en anesthésiologie

Ces cours sont regroupés dans un microprogramme de 2e cycle, totalisant 12 crédits:

#### **Bases scientifiques de l'anesthésiologie.**

- MMD 6510 : Pharmacologie appliquée à l'anesthésie, 2 cr.
- MMD 6511 : Anesthésie pour chirurgie majeure, 2 cr.
- MMD 6512 : Anesthésie et système cardiovasculaire, 2 cr.
- MMD 6513 : Anesthésie et système nerveux, 2 cr.
- MMD 6514 : Éthique en anesthésiologie, 1 cr.
- MMD 6515 : Anesthésie et système respiratoire, 1 cr.
- MMD 6516 : Équipement d'anesthésie et monitoring, 1 cr.
- MMD 6517 : Complications reliées à l'anesthésie, 1 cr.

Les 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.

## Lecture de Barash

Dans les deux centres hospitaliers où ont lieu les stages cliniques d'introduction (R-I), un programme de lecture des chapitres de base du livre «Clinical Anesthesia» édité par P. Barash est tenu au début de ce stage. On suggère un rythme de 1 chapitre par semaine pour les 18 premières semaines du stage d'introduction.

## 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

<b>Admissions 2014-2015</b>	<b>9</b>
R1	9
R2	9
R2-R3	3
R3	7
R4	8
R5	11
<b>Sous-total réguliers</b>	<b>47</b>
Moniteurs cliniques / formation complémentaire	4
Résidents d'autres départements	68
Résidents d'autres universités	19
<b>Sous-total autres</b>	<b>91</b>
<b>TOTAL</b>	<b>138</b>

## LISTE DES RÉSIDENTS ET DES DIPLÔMÉS 2014-2015

<b>R1 2014-2015</b> KEROUCH, Mahmoud LAROCHELLE, Élizabeth MONTPETIT-TOURANGEAU, Mathieu OUELLET, Marie-Félix OVERBEEK, Charles PAQUIN-LANTHIER, Gabriel RENAUD-ROY, Étienne SANTELLA, Tanya TOURÉ, Taher	<b>R2 2014-2015</b> BARRIEAU, Gabrielle * DEMERS, Stéphanie GODBOUT-SIMARD, Cédric MIREAULT, Danny PELLETIER-BERNIER, Frédéric PERRAULT-HÉBERT, Clotilde PETERS, Éric Andrew ROY, Maxim VERLAAN-LAUZON, Yannick
<b>R2-R3 2014-2015</b> BOUDREAULT, Mélissande DÉCARY, Élizabeth JULIEN, Marco	<b>R3 2014-2015</b> CHALIFOUX, Frédéric GÉNÉREUX, Vincent * ROUSSEAU-SAINE, Nicolas ISSA, Rami LAMONTAGNE, Christina PAQUET, Suzie ZOU, Xue
<b>R4 2014-2015</b> BÉLANGER, Marie-Ève GALLANT, Jason HERRERA, Luis MERCIER-LAPORTE, Chantal * MOORE, Alex NGUYEN, John NOWAKOWSKI, Michal PÉLOQUIN, Gabriel	<b>R5 2014-2015</b> BELDA, Marina* BLAIS, Marc-André CLAIROUX, Ariane DO, Tran Hoa FUGÈRE-NADEAU, Guillaume ** MONASTESSE, Audrey NATH, Papu Dwarka ** OUELLETTE, Mélissa THIBAULT, Maxime URBANOWICZ, Robert POULIN, Louis-Pierre
<b>Moniteurs cliniques</b> ABDOLMOHAMMADI, Sadegh BELAIDI, Moustapha GRAS, Séverine RAYMOND, Meggie	<b>Diplômés 2014-2015</b> BELDA, Marina* BLAIS, Marc-André CLAIROUX, Ariane DO, Tran Hoa FUGÈRE-NADEAU, Guillaume ** MONASTESSE, Audrey NATH, Papu Dwarka ** OUELLETTE, Mélissa THIBAULT, Maxime URBANOWICZ, Robert POULIN, Louis-Pierre

\* Responsable des résidents par niveau

\*\* Résident-coordonnateur

## Les diplômés de 2014-2015



(à l'exception du Dr Maxime Thibault, absent de la photo)

En haut, à partir de la gauche :

Dr Marc-André Blais, Dr Tran Hoa Do, Dr Ariane Clairoux, Dr Guillaume Fugère-Nadeau, Dr Louis-Philippe Poulin.

En bas, à partir de la gauche :

Dr Papu Dwarka Nath, Dr Marina Belda, Dr Mélissa Ouellette, Dr Audrey Monastesse, Dr Robert Urbanowicz

### 2.2.3 Réunions scientifiques et clubs de lecture

Hôpital	Activités	Horaire
<b>CHUM</b>	<i>En alternance:</i> Journal club Mortalité-morbidité Réunions scientifiques Présentations résidents	Jeudi 7h30-8h15
<b>CHUM Hôtel-Dieu Clinique de la douleur</b>	Réunions clinique douleur : ▪ Cours aux résidents ▪ Réunions de groupe (1 fois/mois) ▪ Présentations des résidents (3 fois/mois) Réunions administratives (4 fois/année)	Cours aux résidents : Lundi, mardi, jeudi à 12h  Réunion d'équipe : Mercredi 8h30-9h30
<b>Institut de cardiologie de Montréal</b>	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
<b>Hôpital Maisonneuve- Rosemont</b>	Club de lecture	Mercredi 7h20-8h
	Réunions scientifiques	Jeudi 7h20-8h20
<b>CHU Sainte-Justine</b>	Club de lecture et protocoles ( $\pm$ 6 par année)	16h30-17h30
	Réunions scientifiques et mortalité-morbidité	Mercredi 7h30-8h30
	Cours aux résidents	Mardi 13h-16h
<b>Hôpital du Sacré-Cœur</b>	<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 et aussi afin d'encourager leur rayonnement hors du département.

Subventions accordées par le Fonds des résidents en 2014-2015	
Marina Belda (R5)	Making a Mark - Toronto - février 2015
Gabriel Péloquin (R4)	Review course Dannemiller - Texas - avril 2015
Chantal Mercier-Laporte (R4)	Review course Dannemiller - Texas - avril 2015
Alex Moore (R4)	Review course Dannemiller - Texas - avril 2015
Tran Hoa Do (R5)	Making a Mark - Toronto - février 2015
Marie-Ève Bélanger (R4)	Review course Dannemiller - Texas - avril 2015
Michal Nowakowski (R4)	Review course Dannemiller - Texas - avril 2015
John Viet Nguyen (R4)	Review course Dannemiller - Texas - avril 2015
Maxime Thibault (R5)	Making a Mark - Toronto - février 2015
Luis Herrera (R4)	Review course Dannemiller - Texas - avril 2015
Papu Nath (R5)	Making a Mark - Toronto - février 2015

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

<b>Liste des donateurs du Fonds des résidents en 2014-2015</b>
Anesthésistes Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Anesthésistes Institut de Cardiologie de Montréal
Dr Pierre Beaulieu inc.
Valérie Zaphiratos M.D. inc.
Services médicaux Grisell Vargas inc.
CHUM Hôtel-Dieu Anesthésie-Réanimation
Dr Emmanuel Dingemans inc.

## 2.3 Programme de formation de clinicien-chercheur

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

Dans ce programme, 3 itinéraires sont proposés :

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

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

**Itinéraire discontinu II** ( $\geq 24$  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 soumettre leur projet au comité d'évaluation du département d'anesthésiologie.

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 Jacques Lacroix**.

Aucun résident du programme d'anesthésiologie n'a été inscrit au PFCC pour l'année 2014-2015.

## 2.4 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 Marc-Jacques Dubois**.

Aucun résident du programme d'anesthésiologie n'a été inscrit au Programme de formation en soins intensifs pour l'année 2014-2015.

## 2.5 Un mot du responsable de l'Externat

Pour l'année académique 2014-2015, peu de changements sont à mentionner en ce qui concerne le stage d'anesthésiologie à l'externat. Tel que rapporté dans le rapport 2013-2014, l'externat en médecine de l'Université de Montréal a fait l'objet d'une importante restructuration en 2013. Les principales modifications de ce nouveau programme sont énumérées dans le rapport 2012-2013. La mise en place de cette restructuration a débuté en 2013 et s'est poursuivie en 2014.

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

Se déroulant quasi exclusivement au bloc opératoire, le stage obligatoire d'anesthésiologie continue à être offert dans les milieux suivants : CHUM (Hôtel-Dieu, Notre-Dame, Saint-Luc), 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 7 compétences fondamentales (CanMEDS). L'examen qui auparavant complétait le stage a été aboli avec le nouveau format de l'externat. Quelques uns des thèmes qui étaient couverts par cet examen sont repris à l'intérieur d'un examen intégré à la fin de l'externat.

Le déroulement du stage d'anesthésiologie demeure sensiblement identique. Quelques semaines avant leur venue au bloc opératoire, les étudiants reçoivent une lettre de convocation comprenant les informations nécessaires à la réussite de leur stage. Dans cette dernière sont insérés certains liens internet dont un vers le site de l'ENA (Environnement Numérique d'Apprentissage) de la Faculté de Médecine de l'Université de Montréal. Ce site intègre tous les renseignements essentiels à la réussite du stage, incluant les cours, les documents et les objectifs de stage. Encore cette année, l'ouvrage obligatoire de référence demeure le *Précis d'anesthésie et de réanimation - Abrégé de la cinquième édition*. La révision de cet ouvrage fait suite à la réédition du *Précis d'anesthésie de J. Guay et coll. en 2012*. Pour faciliter la tâche des étudiants, les objectifs du stage ont été intégrés au tout début de l'ouvrage. Pour 2015, 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.

Les activités du CAAHC (Centre d'apprentissage des aptitudes et habiletés cliniques) ont fait relâche une fois de plus en 2015. Avec la restructuration de l'externat et le remaniement des horaires, il n'était pas possible de tenir les activités d'anesthésiologie au CAAHC. Trois ateliers étaient auparavant donnés : un sur le contrôle des voies aériennes, un autre sur les accès veineux ainsi qu'un dernier portant sur

l'évaluation préopératoire. Ces ateliers devraient éventuellement être repris et dispensés sous un format différent.

Un intérêt soutenu de la part des externes pour la spécialité d'anesthésiologie a continué à être observé en 2015. Cet intérêt s'est traduit une fois de plus par une demande considérable pour des stages optionnels dans notre spécialité. Il en découle parfois des difficultés pour certains étudiants à obtenir un stage en anesthésiologie. Le défi est d'autant plus grand que les cohortes d'externes sont fort nombreuses. Tout près de 270 externes par cohorte sont en effet répartis dans les différents milieux de stage. Avec la restructuration de l'externat, les stages à option d'une durée de 2 semaines ont été introduits. Les stages d'une durée d'un mois demeurent par ailleurs disponibles.

À noter que cet engouement envers notre spécialité se répercute chez les étudiants en médecine préexternat. Ainsi, suite à l'intérêt manifesté par ces derniers, un groupe d'intérêt envers l'anesthésiologie a été créé en collaboration avec la direction du Comité de programme. Des journées d'observation sont offertes dans différents milieux par des patrons volontaires. Aussi, en collaboration avec certains externes, les étudiants ont l'opportunité de pouvoir assister à des conférences données par des patrons sur des sujets variés.

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 2015, la durée trop courte du stage est le point faible le plus souvent cité. La faisabilité d'augmenter la durée du stage demeurera donc un sujet d'actualité pour les prochaines années à venir, de même que la révision des objectifs du stage.

Martin Dickner, MD, FRCPC  
Responsable de l'Externat  
Département d'anesthésiologie

## 3 Recherche et rayonnement

### 3.1 Le mot de la directrice de la recherche



La mission du Comité de la recherche est de développer et soutenir la recherche au sein du Département d'anesthésiologie et de s'assurer que cette dernière y est bien présente en dépit du fait que ce département est d'abord et avant tout à vocation clinique. Ce Comité est constitué de membres issus des différents milieux hospitaliers qui sont actifs en recherche et de deux représentants des résidents. Le Comité se réunit entre quatre à six fois par année et se fixe sur une base annuelle des objectifs précis et concrets à rencontrer. Ceux pour l'année 2014-2015, qui étaient dans la lignée de ceux de 2013-2014, étaient de:

- **Réviser les objectifs et le format des stages de recherche des résidents.** – Comité ad hoc du Comité de programme
- **Assurer que les résidents acquièrent une formation adéquate et optimale en recherche**—i.e., assistance aux cours des Dr Édith Villeneuve et Docteur Véronique Brulotte, La portion du cours du Dr Villeneuve se concentre sur l'épidémiologie et la lecture critique d'articles scientifiques alors que celle du Dr Brulotte porte davantage sur la méthodologie de la recherche où des chapitres du Guide d'initiation à la recherche du Collège Royal serviront de référence. Les Drs André Denault et Jean Lambert pourraient, par ailleurs, ouvrir le cours en méthodologie de la recherche et en biostatistiques non seulement aux résidents en soins intensifs et en chirurgie cardiaque mais également à ceux en anesthésiologie.
- **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 directrice de la recherche, je continuerai d'assister aux réunions du Comité de direction et du Comité d'évaluation du PFCC et transmettrai les informations pertinentes à notre Comité.
- **Mise à jour régulière et diffusion des informations ayant trait aux différentes sources de subventions (bourses, fonds de fonctionnement, etc) des organismes gouvernementaux et autres (e.g., IRSC, FRQ-S, SCA, etc).** Cette tâche est de mon ressort et je dois m'assurer que tous les membres du département sont bel et bien informés des argents disponibles pour la recherche. Pour ce faire, je devrai continuer d'assister régulièrement aux réunions du Comité conseil de la recherche de la Faculté de médecine tout en étant à l'affût des différents communiqués qui font l'annonce de concours de bourses et de subventions qui pourraient représenter un intérêt pour des membres de notre département et/ou des résidents.
- **Inciter les membres de notre département à appliquer davantage aux bourses de la Société canadienne d'anesthésie (SCA).** Comme on note une diminution marquée au cours des dernières années des applications en provenance de l'UdeM à ce concours, il est important d'effectuer une offensive particulière afin d'augmenter la participation et ce, en ciblant des candidats possibles au

sein de notre département. Une liste sera établie lors de la prochaine réunion du Comité et les personnes concernées seront contactées.

- **Présentations des résidents (communications par affiches ou présentations orales):** Il a été proposé que les patrons identifient avec un astérisque les présentations/publications faites par les résidents lors du rapport annuel. De cette façon, il sera plus facile de comptabiliser les présentations et publications des résidents dans la section « Mot de la directrice de recherche ».
- **Projet de recherche fédérateur et novateur en médecine périopératoire.** Afin que les chercheurs de notre département travaillent un peu moins en silos, les Drs Beaulieu et Richebé avaient fait la suggestion que soit développé un projet de recherche dans le domaine de la médecine périopératoire qui réunirait tous les hôpitaux affiliés à notre département. Comme ce projet aurait l'immense avantage d'être fédérateur en plus d'être novateur et permettrait une collecte de données sur de grands échantillons de patients, il faudrait le mettre sur les rails durant l'année 2014-2015.

Contrairement à plusieurs autres spécialités médicales, des stages de recherche de trois mois sont obligatoires pour tous les résidents en anesthésiologie. Au cours de l'année 2014-2015, il a été jugé opportun de revoir les objectifs et le format de ces stages de recherche afin de mieux les adapter à la réalité actuelle. Le Directeur du Comité de programme, Dr Jean-François Lebon, a donc mis en place un Comité Ad Hoc pour ce faire. Ce Comité a diligemment proposé les pistes suivantes:

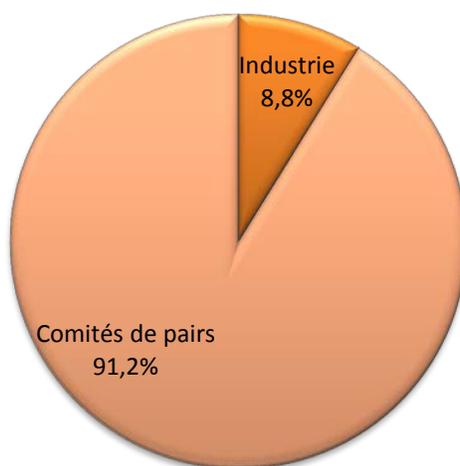
- Énoncé d'objectifs plus clairs des stages et surtout plus réalistes
- Sélection de projets de recherche adaptés à la réalité des résidents
- Encadrement amélioré des résidents
- Plus grande accessibilité des résidents aux différents patrons-chercheurs du département
- Responsabilité accrue des résidents durant leur stage

Les objectifs et le format que prendront dorénavant les stages de recherche des résidents sont décrits en détails dans la section « Mot du directeur de programme » et se résument de la façon suivante : durant ce stage supervisé, chaque résident doit mener à bien un projet de recherche à partir des connaissances qu'il a, entre autres, acquises dans le cadre de formations intensives en méthodologie de la recherche offerte par des professeurs de notre département, Dr Édith Villeneuve et Dr Véronique Brulotte. La première de ces formations se concentre sur l'épidémiologie et la lecture critique d'articles scientifiques alors que la seconde porte sur la méthodologie de la recherche où des chapitres du *Guide de la recherche : Introduction destinée aux résidents, autres stagiaires en santé et praticiens* » publié en 2011 par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada servent de références. En plus, les résidents juniors ont maintenant accès à une troisième formation qui est donnée par un des cliniciens-chercheurs de notre département (Dr André Denault) et par Dr Jean Lambert, statisticien à l'Université de Montréal (UdeM) et au Centre de coordination de l'Institut de cardiologie de Montréal. Cette formation qui s'adresse aussi aux résidents et fellows en soins intensifs dure une journée et aborde des objectifs méthodologiques différents de ceux de la formation offerte par les Drs Villeneuve et Brulotte. En termes d'échéancier de leur projet de recherche, il est attendu que les résidents en anesthésiologie devront avoir complété leur revue de la littérature scientifique et la rédaction de leur protocole durant les 6 mois précédant le début du stage et que leur projet de recherche soit présenté aux comités scientifique et d'éthique de l'institution dans les 3 mois précédent le début du stage. Durant l'année 2014-2015, 12 résidents de niveau R3, R4 ou R5 ont entamé ou complété leur stage de recherche. Jusqu'à maintenant,

les résidents qui avaient terminé leur stage de recherche étaient invités à présenter aux membres du département et à leurs collègues-résidents les résultats de leurs travaux lors de la Soirée des résidents mais pour l'année 2015-2016, le Comité de la recherche a décidé de tenir dorénavant une journée annuelle de la recherche où à la fois résidents et patrons de notre département présenteront les résultats de leurs travaux de recherche. Trois prix seront offerts pour les meilleures présentations par les résidents et un prix pour celle des patrons. Les résidents qui ont terminé leur projet de recherche sont également invités à présenter lors de la Journée conjointe des résidents en anesthésiologie des Universités de Montréal et de Sherbrooke.

Au sein de notre département, tous nos professeurs qui font de la recherche de façon active le font à travers leurs activités cliniques et d'enseignement alors qu'un seul le fait à temps plein étant un chercheur non clinicien (PhD). Plusieurs de nos professeurs jouissent d'une renommée nationale ou internationale et notamment dans les domaines de la médecine cardiovasculaire, de la médecine péri-opératoire, de la pharmacologie et de la douleur. Quatre de nos professeurs possèdent un PhD en plus de leur MD et un d'entre eux est chercheur boursier clinicien senior du FRQS. Au chapitre des subventions de recherche (voir liste en pages 61-62), les professeurs de notre département ont obtenu des fonds qui ont atteint la somme de 2 116 316 \$ dollars pour l'année 2014-2015, ces fonds provenant très majoritairement d'organismes subventionnaires dotés de comité de pairs (Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), Fonds de la recherche du Québec – Santé (FRQS), Fondation de l'Institut de Cardiologie de Montréal, etc.) (91,2%) alors que le reste provient de subventions de l'industrie (8,8%). Cette performance est pour le moins exceptionnelle considérant la vocation d'abord et avant tout clinique de notre département.

### Subventions de recherche : 2 116 316\$



Chaque année, nos professeurs ont de plus accès aux bourses de recherche du Fonds de développement du Département d'anesthésiologie de l'UdeM, une initiative unique et exceptionnelle qui a été créée et mise en place par Dr François Donati. Ces bourses sont prises à même les intérêts générés par le Fonds de développement dans lequel les membres de notre département ont contribué et accumulé plus d'un million de dollars. Comme en témoigne par ailleurs la liste ci-jointe des publications et communications scientifiques pour l'année 2014-2015, la qualité et la quantité des travaux de recherche de nos professeurs et résidents est elle aussi remarquable pour un département clinique.

Comme les départements d'anesthésiologie de l'Institut de cardiologie de Montréal et l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont sont dotés d'un comité interne de la recherche, il a été décidé de faire de même au département d'anesthésiologie du Centre hospitalier de l'Université de Montréal. Ces comités permettent de faire 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. De plus, il est prévu au cours de la prochaine année que ces informations soient colligées dans le volet recherche du site web du département universitaire d'anesthésiologie de façon à susciter des collaborations inter-hospitalières et éviter la duplication de projets de recherche. Cette initiative permettra également d'assurer une meilleure visibilité de la recherche effectuée au sein de notre département pour qui consulte le site web.

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 étant très peu privilégié par nos organismes subventionnaires gouvernementaux (e.g., IRSC). À titre de représentante du Département d'anesthésiologie, j'ai assisté à toutes les réunions du Comité Conseil de la recherche de la Faculté de médecine de l'UdeM afin d'être bien au fait des possibilités de financement et des grandes orientations de nos organismes subventionnaires et d'ainsi en informer les membres de notre Comité de la recherche, mes collègues cliniciens-chercheurs de notre département, et les résidents. Je m'assure également de transmettre à mes collègues toute information ayant trait aux concours réguliers ou nouveaux de bourses et subventions. Je siège également sur le Comité d'évaluation et le Comité de direction du Programme de cliniciens-chercheurs (PCC) du Collège Royal à la Faculté de médecine de l'UdeM, ce qui me permet d'être au fait des derniers développements dans ce programme et des possibilités de bourse pour les résidents inscrits au PCC.

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 2014-2015 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.

Manon Choinière PhD  
Directrice  
Comité de la recherche

## 3.2 Conférences

### 3.2.1 Conférences

**Beaulieu Pierre**, *Le BIS™ : Pourquoi et quand l'utiliser en 2014 ?* Présentation scientifique au département d'anesthésiologie, Hôtel-Dieu du CHUM, Montréal, 6 novembre 2014

**Beaulieu Pierre**, *Cannabinoïdes disponibles en thérapeutique*, GRUM – Colloque sur l'usage médical de la marijuana : enjeux et pratiques, Montréal, 7 novembre 2014

**Beaulieu Pierre**, *Douleur neuropathique : approche pharmacologique*, Les Journées de Pharmacologie – Palais des Congrès, Montréal, 15 mai 2015

**Blaise Gilbert**, *Autres aspects dans l'approche du contrôle de la douleur*, Semaine «Cerveau en tête», mars 2015

**Boulanger Aline**, *Recommandations cliniques sur l'utilisation des cannabinoïdes*, Colloque du GRUM, L'usage médical du cannabis : enjeux et pratiques, Centre de recherche du CHUM, Montréal, 7 novembre 2014

**Boulanger Aline**, *Panel, Enjeux de santé : Balises sociosanitaires, éducation et prévention, Forum, Cannabis, Défis pour une nouvelle politique*, Centre de recherche du CHUM, Montréal, 16 avril 2015

**Boulanger Aline**, *La douleur neuropathique au bureau*, Les vendredis de la Montérégie, Brossard, 8 mai 2015

**Denault André**, *Bedside ultrasound in critical care*, Institut de Cardiologie de Montréal, Montréal, Québec, 3 octobre 2014

**Denault André**, *Hands-on Transesophageal seminar and workshop*, Institut de Cardiologie de Montréal, Montréal, Québec, 4 octobre 2014

**Denault André**, *Pitfalls in sepsis management*, Assemblée annuelle des médecins de médecine d'urgence du Québec, Montréal, 21 octobre 2014

**Denault André**, *Right ventricular dysfunction*, First Annual Cardiac Anesthesia Fellow Day, Toronto, Canada, 31 octobre 2014

**Denault André**, *Perioperative ultrasonography in 2014*, Grand rounds, Toronto, Canada, 31 octobre 2014

**Denault André**, *Impact of ultrasound on world and my personal history*, Annual Perioperative Transesophageal Echocardiography Symposium, Toronto, Canada, 1<sup>er</sup> novembre 2014

**Denault André**, *Transesophageal echocardiography: Not just the heart*, Annual Perioperative Transesophageal Echocardiography Symposium, Toronto, Canada, 2 novembre 2014

**Denault André**, *Extracardiac transesophageal echocardiography workshop*, Annual Perioperative Transesophageal Echocardiography Symposium, Toronto, Canada, 2 novembre 2014

**Denault André**, *Échographie pulmonaire*, Symposium annuel d'échographie des cardiologues du Québec, Montréal, Québec, 8 novembre 2014

**Denault André**, *Échographie ciblée*, Hôpital Enfant Jésus de Québec, Québec, 9 novembre 2014

**Denault André**, *Ultrasonographie périopératoire en 2014*, Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Sherbrooke, Québec, 10 novembre 2014

**Denault André**, *Séminaire d'introduction à l'échographie ciblée*, Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Sherbrooke, Québec, 11 novembre 2014

**Denault André**, *Ultrasonographie périopératoire en 2015*, Hôpital de Chicoutimi, Chicoutimi, Québec, 16 janvier 2015

**Denault André**, *Journée de formation en échographie transesophagienne*, Formation en ligne de CAE-Santé, Chicoutimi, Québec, 17 janvier 2015

**Denault André**, *Brain and somatic oximetry: pre, intra and post-operative applications*, Calgary, Alberta, Canada, 22 janvier 2015

**Denault André**, *Transthoracic versus transesophageal echocardiography debate*, Annual Whistler Anesthesiology Summit, Whistler, Colombie-Britannique, Canada, 1<sup>er</sup> mars 2015

**Denault André**, *Hands-on Transesophageal seminar and workshop*, Annual Whistler Anesthesiology Summit, Whistler, Colombie-Britannique, Canada, 1<sup>er</sup> mars 2015

**Denault André**, *Perioperative ultrasonography in 2015*, Edmonton, Alberta, Canada, 5 mars 2015

**Denault André**, *Grand rounds: Perioperative bedside ultrasound in hypotension and hypoxemia*, University of Alberta, Edmonton, Alberta, Canada, 5 mars 2015

**Denault André**, *Introduction to bedside ultrasound*, University of Alberta, Edmonton, Alberta, Canada, 6 mars 2015

**Denault André**, *Dysfonction ventriculaire droite*, Hôpital Marie Lannelongue, Paris, France, 23 mars 2015

**Denault André**, *Échographie ciblée*, Hôpital Enfant Jésus de Québec, Québec, 12 avril 2015

**Denault André**, *Grand rounds: Perioperative bedside ultrasound in hypotension and hypoxemia*, Metro Health Medical Center, Cleveland, États-Unis, 14 avril 2015

**Denault André**, *Introduction to bedside ultrasound*, Metro Health Medical Center, Cleveland, États-Unis, 14 avril 2015

**Denault André**, *Corrélations échographiques de l'hypervolémie*, Réunion annuelle du regroupement des

omnipraticiens intensivistes, St-Hilaire, Québec, 16 avril 2015

**Denault André**, *Approches cliniques et échographiques au chevet du patient dans la gestion de l'instabilité hémodynamique*, Réunion annuelle du regroupement des omnipraticiens intensivistes, St-Hilaire, Québec, 16 avril 2015

**Denault André**, *Bedside ultrasound for hemodynamic instability*, Symposium annuel de Blood and Beyond, Halifax, Nouvelle-Écosse, 19 avril 2015

**Denault André**, *Échographie ciblée*, Centre Hospitalier Régional de Lanaudière, Joliette, Québec, 25 avril 2015

**Denault André**, *Perioperative cerebral oximetry: ultrasound-based approach to brain and somatic desaturation*, Symposium annuel Blood and Beyond, Halifax, Nouvelle-Écosse, Canada, 19 avril 2015

**Denault André**, *Perioperative cerebral oximetry: ultrasound-based approach to brain and somatic desaturation*, Southlake, Ontario, 13 mai 2015

**Denault André**, *Approches cliniques et échographiques au chevet du patient dans la gestion de l'instabilité hémodynamique*, Journée de formation médicale continue de l'Association des spécialistes en médecine interne du Québec, Montréal, Québec, 30 mai 2015

**Denault André**, *Dysfonction ventriculaire droite*, Journée de formation médicale continue de l'Association des spécialistes en médecine interne du Québec, Montréal, Québec, 30 mai 2015

**Denault André**, *Grand rounds: Extracardiac cardiac application of bedside ultrasound*, Weil Cornell Medical College, New York, États-Unis, 8 juin 2015

**Denault André**, *Perioperative cerebral oximetry: ultrasound-based approach to brain and somatic desaturation*, Department of Anesthesiology, cardiovascular section, 9 juin 2015

**Deschamps Alain**, *Reversal of cerebral desaturations during cardiac surgery: and physiological algorithmic approach*, Institut de Cardiologie de Montréal, Montréal, 19 août 2014

**Deschamps, Alain**, *Stratégies de renversement de désaturations cérébrales en chirurgie cardiaque*, Hôpital St-François D'Assise, Québec, 12 novembre 2014

**Deschamps Alain**, *Pre, Per and post McGill Anesthesia days*, Université McGill, Montréal, 13 novembre 2014

**Deschamps Alain**, *Annual Gary Johnson Anesthesiology Research Day*, Université d'Ottawa, Ottawa, 8 mai 2015

**Drolet, Pierre**, *Les problèmes de communication en salle d'opération*. 46<sup>e</sup> Congrès annuel de l'Association Québécoise de Chirurgie. Lac-Leamy, Gatineau, juin 2015

**Fugère, François**, *Gestion de la douleur en périopératoire (atelier)*, Congrès annuel : Approche multidisciplinaire de la douleur périopératoire, Montréal, 9 mai 2014

**Fugère, François**, *Syndrome de douleur régional complexe*, congrès annuel : Approche multidisciplinaire de la douleur périopératoire, Montréal, 6 février 2015

**Fugère, François**, *High definition and adaptive stimulation (atelier)*, congrès annuel : International Neuromodulation Society, Centre de simulation de l'Université McGill, Montréal, 7 juin 2015

**Costachescu, Tudor**, *Le sepsis : traitement en 2015*, Journée de formation annuelle de la Fédération des Médecins omnipraticiens du Québec, décembre 2014

**Garneau, Sébastien**, *Journée de formation interdisciplinaire de la FMSQ*, Montréal, novembre 2014

**Girard, Martin**, *L'échographie pulmonaire*, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, février 2015

**Hardy, Jean-François**, *La Chaire de médecine transfusionnelle Héma-Québec – Bayer de l'Université de Montréal : objectifs et réalisations*, Réunion du CCMTM-CCMTQ et Experts RUIS (directeurs de banque de sang et personnel HQ), Montréal, Québec, 28 novembre 2014

**Hardy, Jean-François**, *Welcome Address: presentation of NATA*, 16th NATA Annual Symposium, Prague, République Tchèque, 16 avril 2015

**Hardy, Jean-François**, *Tranexamic acid reduces transfusion requirements in adult major spine surgery*, 16th NATA Annual Symposium, Prague, République Tchèque, 16 avril 2015

**Kumar, Pavan**, *L'utilisation de concentrés de fibrinogène en chirurgie cardiaque*, Congrès « Transfuse », Phoenix, Arizona, États-Unis, 26-28 mars 2014

**Lavoie A**, *Performance et sécurité en obstétrique : trois cas cliniques*, AAQ, Québec, 8 novembre 2014

**Lavoie A**, *LA GROSSESSE, une histoire de coeur*, AAQ, Journée interdisciplinaire de la FMSQ, JFI, Montréal, 21 novembre 2014

**Lebon, Jean-Sébastien**, *Défis anesthésiques en chirurgie minimalement invasive*, Congrès scientifique annuel de l'ACCVTQ, Québec, 5-7 juin 2015

**Lesage, Sandra**, *Révision des recommandations de réanimation de l'arrêt cardiaque chez la femme enceinte*, Simulation interdisciplinaire en Gestion de Situation de Crise (CRM) CHU Sainte-Justine, Montréal, septembre 2014

**Michaud M**, *Rythmes biologiques et anesthésiologie : une nouvelle variable dans l'équation ?* Congrès annuel de l'Association des anesthésiologistes du Québec, Québec, 11 avril 2015

**Robitaille Arnaud**, *La simulation pour l'évaluation – comment ça se fait*, Journée de formation interprofessionnelle de la Fédération des Médecins Spécialiste du Québec, Montréal, 21 novembre 2014

**Robitaille Arnaud**, *La simulation pour l'évaluation*, Congrès de la Société canadienne d'anesthésiologie, Ottawa, Ontario, 21 juin 2015

**Rochon Antoine**, *La thromboélastométrie : Une méthode d'analyse des propriétés viscoélastiques du sang redécouverte*, Visioconférence du département d'anesthésiologie de l'Université de Montréal, Institut de Cardiologie de Montréal, 22 janvier 2015

**Talbot, Martin**, *Toxicomanie et alcoolisme chez les anesthésistes*, Université Laval, Québec, 21 janvier 2015

**Tanoubi, Issam**, *La simulation pour la formation pour les spécialités autres que l'anesthésiologie*, 7e Journée de formation interdisciplinaire de la Fédération des médecins spécialiste du Québec, Montréal, 21 novembre 2014

**Tanoubi, Issam**, *Bases théoriques et pratiques de l'éducation médicale basée sur la simulation (EMBS)*, 32<sup>e</sup> Congrès National d'Anesthésie Réanimation, Hammamet, Tunisie, 9 avril 2015

**Tanoubi, Issam**, *Techniques de débriefing*, 32<sup>e</sup> Congrès National d'Anesthésie Réanimation, Hammamet, Tunisie, 9 avril 2015

**Tanoubi, Issam**, *La simulation au service de l'éducation médicale. Aspects théoriques et pratiques de l'éducation médicale basée sur la simulation (EMBS)*, Congrès de la Société canadienne des Anesthésiologistes, Ottawa, 21 juin 2015

**Vargas-Schaffer G**, *Impact d'un programme d'éducationn thérapeutique pour les patients souffrant de douleur chronique. Résultats après un an*, Téléconférence du RUIS Université de Montréal, Montréal, Québec, 13 janvier 2015

**Vargas-Schaffer G**, *Réflexions pour le Club d'experts de la douleur*, Montréal, 28 janvier 2015

**Vargas-Schaffer G**, *Résumé du congrès mondial de l'IASP pour le traitement de la douleur du SRDC*, Hôpital Hôtel-Dieu du CHUM, Montréal, 30 janvier 2015

**Vargas-Schaffer G**, *Traitement de la douleur : analgésiques opioïdes*, Développement professionnel continu, CPASS, Colloque « Les troubles du sommeil et la douleur chronique », Montréal, Québec, 6 février 2015

**Vargas-Schaffer G**, *Mise à jour du Syndrome Régional Dououreux Complexe*, Centre de réadaptation Lucie Bruneau, Montréal, 30 septembre 2015

Les conférences suivantes auraient dû être mentionnées dans le Rapport 2013-2014 :

**Lavoie A**, *Alternative to neuraxial analgesia during labor*, Sino-America Medical Conference, Chongqing, Chine, juin 2013

**Lavoie A**, *ED90 of Third Stage Labor Oxytocin Infusion for Parturient Undergoing Cesarean Delivery for Labor Dystocia*, SOAP, San Juan, Puerto Rico, avril 2013

### 3.2.2 Conférences – Professeurs associés

**Troncy E**, *Assessment of pain in animals: A veterinary perspective*, Third Brazilian Congress on Bioethics and Animal Welfare, Curitiba, Brésil, 5-7 août 2014

**Troncy E**, *Central pain assessment in companion animals*, World Congress on Pain of the International Association for the Study of Pain (IASP), Buenos Aires, Argentine, 5-11 octobre 2014

**Troncy E**, *Influence of the environment in pain assessment in animals*, Association canadienne pour la science des animaux de laboratoire Calgary Regional Chapter, Calgary, Alberta, Canada, 16 octobre 2014

**Troncy E**, *Osteoarthritis in the cat: A painful sensation?*, Frontiers in veterinary medicine seminars, Calgary, Alberta, Canada, 17 octobre 2014

### 3.3 Présentations à des congrès et autres présentations

#### 3.3.1 Présentations

**Beaulieu P**, *L'usage médical de la marijuana : enjeux et pratiques*, directeur scientifique, GRUM – Colloque, Montréal, 7 novembre 2014

**Brulotte V, Ruel M, Lafontaine E, Chouinard P, Girard F**, *Impact of Pregabalin on the Occurrence of Post Thoracotomy Pain Syndrome: A Randomized Trial*. *Reg Anesth Pain Med* 2015;40: 262&#8211;269

**Denault AY**, *L'échographie ciblée au sans rendez-vous*, Congrès annuel des médecins francophones du Canada, Montréal, 16 octobre 2014

**Denault AY**, *Maximizing use of capnography, cerebral and somatic oximetry in the ICU*, Canadian Critical Care Forum, Toronto, 31 octobre 2014

**Denault AY**, *Ultrasound-based approach to brain and somatic desaturation*, Society of Cardiothoracic Surgeon/Association of Cardiothoracic Anesthesiologists Annual Meeting, Manchester, Angleterre, 25 mars 2015

**Denault AY**, *Echographic assessment of the right heart*, Society of Cardiothoracic Surgeon/Association of Cardiothoracic Anesthesiologists Annual Meeting, Manchester, Angleterre, 25 mars 2015

**Denault AY**, *Physiology of the right heart*, Society of Cardiothoracic Surgeon/Association of Cardiothoracic Anesthesiologists Annual Meeting, Manchester, Angleterre, 27 mars 2015

**Denault AY**, *20 ans de Monitoring*, 50<sup>e</sup> anniversaire de la fondation de l'Association des anesthésiologistes du Québec, Québec, 11 avril 2015

**Dubé P, Hubert J, Cloutier AS, Thiboutot E, Dubé P, Drolet P, Mitchell A, Sidéris L**. *Cytoreductive surgery and hyperthermic intraperitoneal chemotherapy with oxaliplatin for peritoneal mesothelioma: Preliminary results and survival analysis*. 9th International Congress on Peritoneal Surface Malignancies, Amsterdam, octobre 2014

**Dubé P, Langlais S, Sidéris L, Drolet P, Cloutier AS, Leblanc G, Leclerc YE**. *FloSeal : the solution to hemoperitoneum after cytoreductive surgery and hyperthermic intraperitoneal chemotherapy? A retrospective cohort study*. 9th International Congress on Peritoneal Surface Malignancies, Amsterdam, Octobre 2014

**Dubé P, Noreau-Nuyen M, Rossa G, Sidéris L, Cloutier AS, Drolet P**. *A Study of the Single port laparoscopy to assess patient eligibility for cytoreductive surgery and hyperthermic intraperitoneal chemotherapy*. 9th International Congress on Peritoneal Surface Malignancies, Amsterdam, Octobre 2014

**Dubé P, Perreault-Mercier C, Sidéris L, Hubert J, Drolet P, Leblond F, Pichette V.** *A Study of the Effect of Heat on Intraperitoneal Pemetrexed Using a Murine Model.* 9th International Congress on Peritoneal Surface Malignancies, Amsterdam, Octobre 2014

**Dubé P, St-Pierre P, Sidéris L, Thiboutot E, Godin N, Chabot-Roy G, Odagiu L, Fortier LP, Drolet P, Lesage S.** *Preliminary Mechanistic Natural killer cells cytotoxic potential before and after cytoreductive surgery plus hyperthermic intraperitoneal chemotherapy (HIPEC).* 9th International Congress on Peritoneal Surface Malignancies, Amsterdam, Octobre 2014

**Fugère F,** *Président du comité scientifique,* Congrès annuel, Société Québécoise de la Douleur, 27 mars 2015

**Gavra P, BSc, Bussièrès JS, Arellano R, Finegan B, Haddad F, Nguyen AQN, Varin F, Fortier A, Levesque S, Shi Y, Elmi-Sarabi M, Tardif JC, Perrault LP, Lambert J, Théoret Y, Denault AY.** *Multicentered Randomized Controlled Trial of Inhaled Milrinone in High-Risk Cardiac Surgical Patients,* Journée de la recherche de l'Institut de Cardiologie de Montréal, Montréal, Québec, juin 2015

**Lesage S,** *SimWars – Compétition amicale de simulation obstétricale des résidents en gynéco-obstétrique du Québec,* responsable du volet anesthésie obstétricale, CHU Sainte-Justine, Montréal, février 2014

**Lesage S,** *Les journées de simulation interdisciplinaire en Gestion de Situation de Crise (CRM),* CHU Sainte-Justine, Montréal, octobre 2014

**Lesage S,** *Simulation Obstétricale-Anesthésie dans le cadre du cursus d'anesthésie – résident 4<sup>e</sup> année de formation,* CSME, CHU Sainte-Justine, Montréal, avril 2015

**Moore A, Grégoire-Bertrand F, Massicotte N, Gauthier A, Lallo A, Ruel M, Girard F,** *I-gel™ Versus LMA Fastrach™ Supraglottic Airway For Fiberoptic-Guided Tracheal Intubation Using A Parker (GlideRite™) Endotracheal Tube : A Randomized Controlled Trial.* *Anesth Analg* 2015;121:430-6

**Pennaforde T, Costa JP, Deligne B, Drolet P, Kelsey S; Levy A, Morin FN, Moussa A, Patenaude JV, Sansregret A, Thivierge R.** *A Systems Approach to Effectively Design Healthcare Simulations.* Atelier présenté à l'IMSH, Nouvelle-Orléans, Louisiane, janvier 2015

**St-Pierre P, Fortier LP, Verdonck O, Loubert C, Drolet P, Tanoubi I,** *Dexmedetomidine vs remifentanyl for ebus-tbna,* Congrès de la Société canadienne des anesthésiologistes, Ottawa, Ontario, juin 2015

**Tanoubi I, Bélanger ME, Robitaille A, Georgescu LM, Drolet P,** *Impact of name tags on anesthesia residents' awareness in simulation,* Société canadienne des anesthésiologistes, Ottawa, Ontario, juin 2015

Les présentations suivantes auraient dû être mentionnées dans le Rapport 2013-2014 :

**Lavoie A,** *Analgesie epidurale: À quoi s'attendre en 2014 et comment diminuer l'impact négatif,* SOGC, Montréal, 14 novembre 2013

**Lavoie A,** *Les différentes modalités de techniques neuraxiales pour le travail,* SOGC, Montréal, 16 octobre 2014

### 3.3.2 Présentations – Professeurs associés

**Ascah A, Pouliot M, Abtout S, Bassett L, Troncy E, Authier S,** *Left ventricular pressure (LVP) assessment screening models: Comparison of high definition telemetry in free-moving with anesthetized rats*, Safety Pharmacology Society Annual Meeting, Washington, DC, États-Unis, 19-22 octobre 2014

**Bassett L, Pouliot M, Troncy E, Abtout S, Ascah A, Authier S,** *Electroencephalography (EEG) in Sprague-Dawley rats and cynomolgus monkeys: Super-intervals to increase model sensitivity*, Safety Pharmacology Society Annual Meeting, Washington, DC, États-Unis, 19-22 octobre 2014

**Brown D, Gagnon A, Moreau M, Otis C, Lussier B, Troncy E,** *Does a placebo-effect exist in privately-owned dogs with osteoarthritis? A responder analysis*, World Congress on Controversies, Debates & Consensus in Bone, Muscle & Joint Diseases, Montréal, Québec, 23-26 avril 2015

**Choquette A, del Castillo JRE, Moreau M, Guillot M, Charest M, Brunette J, Fortier J, Alexander K, Kona-Boun JJ, Gauvin D, Troncy E,** *A combined approach to the paravertebral brachial plexus block (PBPB) with lidocaine in the dog: a prospective randomised blinded crossover study*, Association of Veterinary Anaesthetists Congress, Vienne, Autriche, 24-26 septembre 2014

**Couture E, Steagall PV, Monteiro-Steagall BP, Aymen J, Troncy E,** *Validation of a thermal threshold device for evaluation of antinociception in bearded dragons (*Pogona vitticeps*)*, Association of Veterinary Anaesthetists Congress, Vienne, Autriche, 24-26 septembre 2014

**Couture E, Steagall PV, Monteiro-Steagall BP, Aymen J, Troncy E,** *Validation of a thermal threshold device for evaluation of antinociception in bearded dragons (*Pogona vitticeps*)*, International Conference on Avian herpetological and Exotic mammal medicine (ICARE), Paris, France, 18-23 avril 2015

**Guillot M, Rialland P, Taylor PM, Rousseau JA, Beaudoin JF, Chartrand G, de Guise JA, Lecomte R, Troncy E,** *Osteoarthritis-associated pain in cats: proofs of central sensitization development*, 15<sup>th</sup> World Congress on Pain of the International Association for the Study of Pain (IASP), Buenos Aires, Argentine, 5-11 octobre 2014

**Guillot M, Rialland P, Taylor PM, Rousseau JA, Beaudoin JF, Chartrand G, de Guise JA, Lecomte R, Troncy E,** *Osteoarthritis-associated pain in cats: Proofs of central sensitization development*, World Congress on Controversies, Debates & Consensus in Bone, Muscle & Joint Diseases, Montréal, Québec, 23-26 avril 2015

**Monteiro-Steagall BP, Klinck MP, Moreau M, Guillot M, Steagall P, Pelletier JP, Martel-Pelletier J, Gauvin D, Troncy E,** *Analgesic efficacy of meloxicam as a transmucosal oral spray formulation, alone or in combination with tramadol, in cats with naturally occurring osteoarthritis*, Association of Veterinary Anaesthetists Congress, Vienne, Autriche, 24-26 septembre 2014

**Monteiro-Steagall BP, Klinck MP, Moreau M, Guillot M, Steagall P, Pelletier JP, Martel-Pelletier J, Gauvin D, Troncy E,** *Analgesic efficacy of tramadol administered orally for two weeks in cats with naturally occurring osteoarthritis*, Association of Veterinary Anaesthetists Congress, Vienne, Autriche, 24-26 septembre 2014

**Monteiro-Steagall BP, Klinck MP, Moreau M, Guillot M, Steagall P, Pelletier JP, Martel-Pelletier J, Gauvin D, Troncy E, *Analgesic efficacy of tramadol administered orally for two weeks in cats with naturally occurring osteoarthritis*, Congrès annuel Réseau québécois des jeunes investigateurs de la douleur, Montréal, Québec, 21 novembre 2014**

**Monteiro-Steagall BP, Klinck MP, Moreau M, Guillot M, Steagall P, Pelletier JP, Martel-Pelletier J, Gauvin D, Troncy E, *Analgesic efficacy of an oral transmucosal spray formulation of meloxicam, alone or in combination with tramadol, in cats with naturally occurring osteoarthritis*, World Small Animal Veterinary Association congress, Bangkok, Thaïland, 15-18 mai 2015**

**Monteiro BP, Klinck MP, Moreau M, Guillot M, Steagall PVM, Pelletier JP, Martel-Pelletier J, Gauvin D, del Castillo JRE, Troncy E, *Analgesic efficacy of meloxicam as a gingival spray formulation, alone or in combination with tramadol, in cats with naturally occurring osteoarthritis*, World Congress on Controversies, Debates & Consensus in Bone, Muscle & Joint Diseases, Montréal, Québec, 23-26 avril 2015**

**Monteiro BP, Klinck MP, Moreau M, Guillot M, Steagall PVM, Pelletier JP, Martel-Pelletier J, Gauvin D, del Castillo JRE, Troncy E, *Analgesic efficacy of tramadol administered orally for two weeks in cats with naturally occurring osteoarthritis*, World Congress on Controversies, Debates & Consensus in Bone, Muscle & Joint Diseases, Montréal, Québec, 23-26 avril 2015**

**Moreau M, Lussier B, Pelletier JP, Martel-Pelletier J, Troncy E, *One-year kinetic and structural evaluation following lateral suture stabilisation in a canine experimentally-induced cranial cruciate-deficient stifle model*, American College of Veterinary Surgeons Annual Congress, San Diego, Californie, États-Unis, 15-18 octobre 2014**

**Moreau M, Lussier B, Pelletier JP, Martel-Pelletier J, Troncy E, *One-year kinetic and structural evaluation following lateral suture stabilisation in a canine experimentally induced cranial cruciate-deficient stifle model*, World Congress on Controversies, Debates & Consensus in Bone, Muscle & Joint Diseases, Montréal, Québec, 23-26 avril 2015**

**Nowakowski M, Williams SR, Robitaille A, Gallant J, Ruel M, *Predictors of difficult intubation with the Bonfils Rigid Fiberscope*, Whistler Anesthesiology Summit, 26 février au 1er mars 2015**

**Otis C, Gervais J, Guillot M, Gervais JA, Gauvin D, Péthel C, Authier S, Dansereau MA, Sarret P, Martel-Pelletier J, Pelletier JP, Troncy E, *Concurrent validity of different pain assessment methods in the rat osteoarthritis MIA model*, World Congress on Controversies, Debates & Consensus in Bone, Muscle & Joint Diseases, Montréal, Québec, 23-26 avril 2015**

**Pouliot M, Bassett L, Troncy E, Authier S, *Jacketed external electroencephalographic (EEG) telemetry monitoring in conscious beagle dogs and cynomolgus monkeys: Qualification of a central nervous system safety testing model*, Safety Pharmacology Society Annual Meeting, Washington, DC, États-Unis, 19-22 octobre 2014**

**Simon B, Steagall PV, Monteiro-Steagall BP, Troncy E, Lizarraga I, *Thermal antinociception after intravenous administration of hydromorphone alone or in combination with buprenorphine or butorphanol in cats*, International Veterinary Emergency and Critical Care Society (IVECCS) and American**

College of Veterinary Anesthesia (ACVA) Congress, Indianapolis, Indiana, États-Unis, 10-14 septembre 2014

**Steagall PV, Monteiro-Steagall BP, Lavoie AM, Troncy E**, *A preliminary investigation of the thermal antinociceptive effects of codeine in cats*, Association of Veterinary Anaesthetists Congress, Vienne, Autriche, 24-26 septembre 2014

**Summa NM, Larrat S, Troncy E, Bird D, Lair S, Sanchez-Migallon Guzman D, Fitzgerald G**, *Evaluation of acute toxicity of meloxicam in American Kestrels (Falco sparverius)*, International Conference on Avian herpetological and Exotic mammal medicine (ICARE), Paris, France, 18-23 avril 2015

## 3.4 Abrégés publiés

### 3.4.1 Abrégés

**Abdolmohammadi S, Blaise G**, *Comparison of Paravertebral Infiltration of a Non-Steroid Mixture with Conventional Epidural Steroid Infiltration in Patients Suffering from Chronic Radicular Pain - A Retrospective Study*, Société canadienne des anesthésiologistes, juin 2015

**Boulanger A, Deblois S, Vargas G, Lepento L, Steverman S, Beauregard L, Tremblay N**. *Chronic pain specialist opinion telephone service to family physician group practice. Cahier du congrès P 69 PH 401*, Congrès de l'International Association for the study of Pain (IASP), Buenos Aires, Argentine, octobre 2014

**Boulanger A, Deblois S, Vargas G, Lepento L, Beauregard L**, *Chronic pain specialist opinion telephone service to family physician group practice. A pilot study*, 15 th World congress of IASP, Argentine, Buenos Aires, 6-11 octobre 2014

**Cogan J, Vargas-Schaffer G, Yegin Z, Ferland V, Belisle S, Rochon A, Lambert J**, *Is Printed material of benefit to patients in acute care setting*, 15 th World congress of IASP, Argentine, Buenos Aires, 6-11 octobre 2014

**Costa JP, Morin F, Tanoubi I, Georgescu M, Patenaude JV, Drolet P**, *The use of simulation in medicine to train clinical reasoning, medical decision making and interdisciplinary : the example of the University of Montreal Faculty of Medicine*, 2<sup>e</sup> Conférence internationale de Montréal sur le raisonnement clinique, Montréal, Québec, 30 octobre 2014

**Denis I, Claveau G, Filiatreault M, Fugère F, Fortin L**. *Randomized double-blind controlled trial comparing the effectiveness of lumbar transforaminal epidural injections of particulate and nonparticulate corticosteroids for lumbosacral radicular pain*, Congrès annuel de l'ISIS, août 2014

**Eghtesadi M, Leroux E, Vargas-Schaffer G**, *Ultrasound guided facet block for great auricular neuralgia: a case report*, 17<sup>th</sup> Congress of the International Headache, Society I.H.S. Congress, Valencia, Espagne, 14-17 mai 2015

**Eghtesadi M, Vargas-Schaffer G**, *Triger point injection for treatment of piriformis myofacial pain syndrome*, 15th World congress of IASP, Argentine, Buenos Aires, 6-11 octobre 2014

**Eipe N, Cogan J, Vargas-Schaffer G, Belisle S, Ouimette M-F**, *"CAPS" Cardiac Acute Pain Services – A nationwide survey from Canada*, Société canadienne des anesthésiologistes, Ottawa, juin 2015

**Elmi-Sarabi M, Deschamps A, Delisle S, Lamarche Y, Ased H, Perrault L, Lambert J, Denault AY** *Inhalation agents for the treatment of pulmonary hypertension in patients undergoing cardiac surgery: A systematic review and meta-analysis*, European Association of Cardiothoracic Anaesthesiologists et Society of Cardiovascular Anesthesiologists, Florence, Italie, 19 septembre 2014

**Gebhard CE, Desjardins G, Rochon A G**, *Ross Procedure in a Patient with Bicuspid Pulmonary Valve*, Society of Cardiovascular Anesthesiologists, 37th Annual Meeting & Workshops, Washington DC, avril 2015

**Gebhard CE, Desjardins G, Ayoub C, Cogan J, Couture P, Denault A, Deschamps A, Lebon JS, Viens C, Rochon A**. *Ross Procedure in a Patient with Bicuspid Pulmonary Valve*, SCA 37th Annual Meeting and Workshops, 15th ICCVA Meeting, Washington, DC, États-Unis, avril 2015

**Hardy JF, Wu Q, Brulotte V, Boudreault D, Ruel M, Bodson-Clermont P**, *Tranexamic acid reduces transfusion requirements in adult major spine surgery*, 16<sup>th</sup> Annual NATA Symposium, Prague, République tchèque, 16-17 avril 2015

**Hardy JF, Wu Q, Brulotte V, Boudreault D, Ruel M, Bodson-Clermont P**, *Tranexamic acid reduces transfusion requirements in adult major spine surgery*, *Transfusion Medicine*, 2015, 25, Suppl. 1, P69

**Lavoie A**, *Troubleshooting the poorly functioning epidural catheter*, IARS, Montréal, 20 mai 2014

**Lévesque É, Beaulieu Y, Salois C, Denault AY, Martin A, Cartier R, Lamarche Y**, *Quality of life and survival after prolonged intensive care unit stay following cardiac surgery*. *Can J Cardiol* 2015;10S:s173:329

**Maximos S, Ben Othmen L, Abdolmohammadi S, Coupal L, Bellemare F, Mayer P, Blaise G**, *Effect of epidural morphine combined with low-dose naloxone on respiratory function and analgesia in patients with chronic back pain*, Société canadienne d'anesthésiologie, juin 2015

**Migner-Laurin G, Aslanian P, Kolan C, Denault A, Chartrand-Lefebvre C, Girard M**. *Utilité de l'échographie pulmonaire et du doppler pulsé dans la consolidation pulmonaire chez les patients ventilés mécaniquement*. *Anesthésie & Réanimation* 2015; 1(S1): A54-5

**Monastesse A, Girard F, Massicotte N, Chartrand-Lefebvre C, Larrivée S, Girard M**, *Utilité de l'échographie pulmonaire dans le suivi peropératoire de l'atélectasie induite par le pneumopéritoine*, *Ann Fr Anesth Reanim* 2014; 33(S2): A132

**Nekoui A, del Carmen Escalante Tresierra V, Blaise G, Abdolmohamadi S**, *Erythropoietin in postoperative cervical spinal cord injury and refractory pain: case report*, Société canadienne d'anesthésiologie, juin 2015

**St-Pierre P, Fortier LP, Verdonck O, Loubert C, Drolet P, Tanoubi I**, *Dexmedetomidine vs Remifentanyl for EBUS-TBNA*, Congrès annuel, Société canadienne des anesthésiologistes, Ottawa, Ontario, Canada, 22 juin 2015

**Tanoubi I**, *Atelier de simulation à haute fidélité. Gestion de crise en anesthésie*, 32<sup>e</sup> Congrès National d'Anesthésie Réanimation, Hammamet, Tunisie, 9 avril 2015

**Tanoubi I**, *Atelier de simulation à haute fidélité. Sédation sécuritaire*, Association des Spécialistes en Chirurgie Buccale et Maxillo-Faciale du Québec (ASCBMFQ), Montréal, février 2015

**Tanoubi I, Bélanger ME, Georgescu M, Drolet P**, *Impact de l'identification écrite des personnages et des lieux sur la sensibilité situationnelle des résidents d'anesthésiologie au cours de la simulation à haute fidélité. Étude prospective randomisée, contrôlée, en double insu.* 32<sup>e</sup> Congrès National d'Anesthésie Réanimation, Hammamet, Tunisie, 10 avril 2015

**Tanoubi I, Bélanger ME, Georgescu M, Drolet P**, *Impact de l'identification écrite des personnages et des lieux sur la sensibilité situationnelle des résidents d'anesthésiologie au cours de la simulation à haute fidélité. Étude prospective randomisée, contrôlée, en double insu.* J. Magh. A. Réa. Méd. Urg. – vol xxxii-p. 84 CA42, 2015

**Tanoubi I, Bélanger ME, Georgescu M, Drolet P**, *Case report : Successful management of a neck hematoma following simulation training,* 32<sup>e</sup> Congrès National d'Anesthésie Réanimation, Hammamet, Tunisie, 10 avril 2015

**Tanoubi I, Bélanger ME, Georgescu M, Drolet P**, *Case report : Successful management of a neck hematoma following simulation training,* J. Magh. A. Réa. Méd. Urg. – vol xxxii-p. 85 CA43, 2015

**Tanoubi I, Bélanger ME, Georgescu M, Robitaille A, Drolet P**, *Impact of name tags on anesthesia resident's awareness in simulation,* Congrès annuel, Société canadienne des anesthésiologistes, Ottawa, Ontario, Canada, 22 juin 2015

**Tanoubi I, Nguyen J, Drolet P**, *Comparaison du guide d'intubation rigide GlideRite® au guide articulé Flex-It® pour l'intubation oto-trachéale simulée difficile au GlideScope®. Étude prospective randomisée, contrôlée, en double insu. Résultats préliminaires.* 32<sup>e</sup> Congrès National d'Anesthésie Réanimation, Hammamet, Tunisie, 10 avril 2015

**Tanoubi I, Nguyen J, Drolet P**, *Comparaison du guide d'intubation rigide GlideRite® au guide articulé Flex-It® pour l'intubation oto-trachéale simulée difficile au GlideScope®. Étude prospective randomisée, contrôlée, en double insu. Résultats préliminaires.* J. Magh. A. Réa. Méd. Urg. – vol xxxii-p. 65, 2015

**Tanoubi I, Perreault P, Gilbert D, Déry J, Bureau NJ**, *La simulation à haute fidélité pour l'enseignement de la gestion des urgences vitales liées à la sédation procédurale en radiologie : Résultats préliminaires.* Journées Francophones de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle, Paris, octobre 2014

**Thomas f, Martin-Boyer V, Drolet P, Varin F.** *A Mechanistic Pk/Pd Model for Ropivacaine Complex Absorption During Femoral Nerve Block in Anesthetized and Unanesthetized Rabbits.* J Pharmacokinet Pharmacodyn (2014) 41:S7–S101

**Vargas-Schaffer G, Vourantoni Z, Haworth C, David P, Greis G, Jeannotte C, Cogan J**, *Therapeutic education program in sexuality for patients with chronic pain. Preliminary results,* 15 th World congress of IASP, Argentine, Buenos Aires, 6-11 octobre 2014

**Villemure C, Tanoubi I, Georgescu M, Houle J**, *The Impact of an In Situ Simulation Intervention on Interprofessional Collaboration in Critical Care: A Study Protocol,* The Critical Care Canada Forum 2014, Toronto, Canada, 29 octobre 2014

## 3.5 Autres publications

### 3.5.1 Autres publications

**Tanoubi I, Georgescu M**, *Formation interprofessionnelle par la simulation haute-fidélité : gestion de crise en contexte de situations critiques*, Atelier, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, 24-24 janvier 2015

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

## 3.6 Articles publiés dans des revues dotées de comités de pairs

### 3.6.1 Articles publiés dans des revues dotées de comités de pairs

**Abdolmohammadi S, Héту PO, Néron A, Blaise G, Efficacy of an intrathecal multidrug infusion for pain control in older adults and in end-stage malignancies-case reports of three patients, Pain research & Management (2015) Volume 20, Issue 3 :118-22**

**Beaulieu Y, Laprise R, Drolet P, Thivierge RL, SerriK, Albert M, Lamontagne A, BÉlliveau M, Denault AY, Patenaude JV, Bedside ultrasound training using web-based e-learning and simulation early in the curriculum of residents. Critical Ultrasound Journal (2015) 7:1 DOI 10.1186/s13089-014-0018-9**

**Boulanger A, en collaboration avec Vargas G, La douleur chronique, janvier 2015;50(1)**

**Boulanger A, en collaboration avec Vargas G, Introduction, Quand les nerfs s'emmêlent, p : 29-34**

**Brulotte V, Ruel M, Lafontaine E, Chouinard P, Girard F. Impact of Pregabalin on the Occurrence of Post Thoracotomy Pain Syndrome: A Randomized Trial. Reg Anesth Pain Med 2015;40: 262–269**

**Canadian Pain Society Study Day participants, alphabetical order: Boulanger A, Busse JW, Cairns BE, Cooper L, Clarke H, Laliberté J, Lavigne G, Lessard E, Marra F, McKyes M, Mehta S, Shir Y, Watt-Watson J, Safety and effectiveness of the herpes zoster vaccine to prevent postherpetic neuralgia : 2014. Update and consensus statement from the Canadian Pain Society. Pain Res Manag. 2015;20(1):46-7**

**Cogan J, Ouimette MF, Vargas G, Yegin Z, Deschamps A, Denault A. Patient's attitudes and beliefs regarding pain medication after cardiac surgery : Barriers to adequate pain management. Pain Manag Nursing 2014 Sep;15(3):574-9**

**Cogan J, Ouimette MF, Vargas-Schaffer G, Yegin Z, Ferland V, Transforming the Concept of "State of the Art" Into "Real Pain Relief" for Patients after Cardiac Surgery - A Combined Nursing-Anesthesia Initiative. Journal of Pain & Relief, DOI: 10.4172/2167-0846.1000152**

**Cogan J, Vargas-Schaffer G, Ouimette M-F, Yegin Z, Ferland V, Transforming the Concept of "State of the Art" Into "Real Pain Relief" for Patients After Cardiac Surgery – A Combined Nursing-Anesthesia Initiative, Journal of Pain and Relief, July 31, 2014. J Pain Relief 3: 152**

**Coleman RM, Tousignant-Laflamme Y, Ouellet P, Parenteau-Goudreault E, Cogan J, Bourgault P, The use of the bispectral index in the detection of pain in mechanically ventilated adults in the intensive care unit: A review of the literature, Pain Research and Management. Pain Res Manag. 2015 Jan-Feb;20(1):e33-7. Epub 2014 Jul 22. Review.**

**Côté-Daigneault J, Carrier FM, Toledano K, Wartelle-Bladu C, Willems B. Herpes simplex hepatitis after liver transplantation: case report and literature review. Transpl Infect Dis 2014: 16: 130–134**

**Denault A, Lamarche Y, Rochon A, Cogan J, Liskowski M, Lebon JS, Ayoub C, Taillefer J, Blain R, Viens C, Couture P, Deschamps A.** *Innovative approaches in the perioperative care of the cardiac surgical patient in the operating room and intensive care unit*, Can J Cardiol. 2014 Dec;30(12 Suppl):S459-77

**Denault AY, Vegas A, Royse C.** *A bedside clinical and ultrasound-based approach to hemodynamic instability Part I The clinical approach*. Can J Anaesth. 2014 Sep;61(9):843-64

**Denault A, Rodrigue E, Cournoyer A.** *Ultrasound-based approach to brain and somatic desaturation*. SCTS & ACTA Conference News 2015 March 25-27; 54. <http://173.45.225.219/media/1240-1305-190-ultrasound-based-approach-to-brain-a>

**Denis I, Claveau G, Filiatrault M, Fugère F, Fortin L.** *Randomized Double-blind Controlled Trial Comparing the Effectiveness of Lumbar Transforaminal Epidural Injections of Particulate and Nonparticulate Corticosteroids for Lumbosacral Radicular Pain*, Pain Med 2015; Jun 22

**Desautels A, Michaud M.** *Le syndrome des jambes sans repos: lorsque les jambes s'impatientent*, Le Médecin du Québec 2014, 49(9): 39-44

**Dionne PO, Ayoub C, Perrault LP, Carrier M.** *Left atrial mass causing obstruction after retransplantation : case report and surgical technique*, Transplantation Proceedings, 46, 2467-2468, septembre 2014

**Drolet P.** *Assessing clinical reasoning in anesthesiology: Making the case for the Script Concordance Test*. Anaesthesia Critical Care & Pain Medicine. Volume 34, Issue 1, February 2015, Pages 5–7

**Fernandes A, Denault AY.** *Systolic anterior motion of the mitral valve triggered by the intra-aortic balloon pump*, J Cardiothorac Vasc Anesth. 2015 Jun 6. pii: S1053-0770(15)00560-1

**Fugère F.** *Le Syndrome Dououreux Régional Complexe : Vous connaissez?* Article rédigé pour Le Médecin du Québec. Numéro spécial sur la douleur chronique en janvier 2015

**Gaudreault F, Drolet P, Fallaha M, Varin F.** *The reliability of the current perception threshold in volunteers and its applicability in a clinical setting*. Anesth Analg. 2015 Mar;120(3):678-83

**Gavra P, Nguyen AQ, Beauregard N, Denault AY, Varin F.** *High-performance liquid chromatography assay using ultraviolet detection for urinary quantification of milrinone concentrations in cardiac surgery patients undergoing cardiopulmonary bypass*, Biomed Chromatogr. 2014 Aug;28(8):1084-9

**Gavra P, Nguyen A, Théoret Y, Litalien C, Denault AY, Varin F.** *A specific and sensitive HPLC-MS/MS micromethod for milrinone plasma levels determination after inhalation in cardiac patients*. Ther Drug Monit. 2014 Oct;36(5):663-8

**Georgescu M, Tanoubi I, Drolet P, Robitaille A, Perron R, Patenaude JV.** *Hi-Fi Simulation: Teaching crisis resource management to surgery residents*, Tunis Med. 2015 Feb;93(2):63-5

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

**Haddad F, Denault AY, Finocchiaro G, Brunner N, Mercier O, Fadel E, Schnittger I, Vrtovec B, Wu J, Perez V de J, Zamanian RT.** *Right heart score for predicting outcome in patients with idiopathic, familial or drug and toxin-associated pulmonary arterial hypertension*, JACC Cardiovasc Imaging. 2015 Jun;8(6):627-38

**Hubert J, Thiboutot E, Dubé P, Cloutier AS, Drolet P, Sideris L.** *Cytoreductive surgery and hyperthermic intraperitoneal chemotherapy with oxaliplatin for peritoneal mesothelioma: Preliminary results and survival analysis*. Surg Oncol. 2015 doi: 10.1016/j.suronc.2014.12.002

**Joly N, Poulin LP, Tanoubi I, Drolet P, Donati F, St-Pierre P.** *Randomized prospective trial comparing two supraglottic airway devices: i-gel™ and LMA-Supreme™ in paralyzed patients*. Can J Anesth 2014 Sep;61(9):794-800

**Karkouti K, Arellano R, Aye T, Dupuis JY, Kent B, Lee TW, Lin Y, Ralley F, MacAdams C, Mazer CD, Muirhead B, Rheault MR, Rochon A, Syed S, Waters T, Wong B.** *Off-label use of recombinant activated factor VII in surgical and non-surgical patients at 16 Canadian hospitals from 2007 to 2010 (Canadian Registry Report)*, Can J Anaesth. 2014 Aug;61(8):727-35

**Karkouti K, Grocott HP, Hall R, Jessen ME, Kruger C, Lerner AB, MacAdams C, Mazer CD, de Medicis É, Myles P, Ralley F, Rheault MR, Rochon A, Slaughter MS, Sternlicht A, Syed S, Waters T.** *Interrelationship of preoperative anemia, intraoperative anemia, and red blood cell transfusion as potentially modifiable risk factors for acute kidney injury in cardiac surgery: a historical multicentre cohort study*, Can J Anesth. 2015 Apr;62(4):377-84

**Laflamme M, Perrault LP, Carrier M, Elmi-Sarabi E, Fortier A, Denault AY.** *Preliminary Experience with Combined Inhaled Milrinone and Prostacyclin in Cardiac Surgical Patients with Pulmonary Hypertension*, J Cardiothorac Vasc Anesth. 2015 Feb;29(1):38-45

**Lapointe S, Zhim F, Sidéris L, Drolet P, Célestin-Noël S, Dubé P.** *Effect of chemotherapy and heat on biomechanical properties of absorbable sutures*. J Surg Res. 2015 Jun 18. pii: S0022-4804(15)00709-X

**Mailhot T, Cossette S, Bourbonnais A, Côté J, Denault AY, Côté MC, Lamarche Y, Guertin MC.** *Evaluation of a nurse mentoring intervention to family caregivers in the management of delirium after cardiac surgery: A randomized pilot study protocol*. Trials 2014; Jul 30:306

**Massicotte L, Denault AY, Beaulieu D, Hevesi Z, Nozza A, Roy A.** *Relation between conventional coagulation tests and bleeding for 600 consecutive liver transplantations*. Transplantation. 2014 Jul 27;98(2):e13-5

**Mazine A, Vistarini N, Ghoneim A, Lebon JS, Demers P, Jeanmart H, Pellerin M, Bouchard D.** *Very high repair rate using minimally invasive surgery for the treatment of degenerative mitral insufficiency*. Can J Cardiol. 2015 Jun;31(6):744-51

**Merchant R, Chartrand D, Dain S, Dobson G, Kurrek MM, Lagacé A, Stacey S, Thiessen B.** *Guidelines to the practice of anesthesia – revised edition 2015*, Société canadienne des anesthésiologistes, Can J Anesth. 2015 Jan;62(1):54-67. doi: 10.1007/s12630-014-0232-8

**Moore A, Grégoire-Bertrand F, Massicotte N, Gauthier A, Lallo A, Ruel M, Girard F, I-gel™ Versus LMA Fastrach™ Supraglottic Airway For Fiberoptic-Guided Tracheal Intubation Using A Parker (GlideRite™) Endotracheal Tube : A Randomized Controlled Trial, Anesth Analg 2015;121:430-6**

**Moulin D, Boulanger A, Clark AJ, Clarke H, Dao T, Finley GA, Furlan A, Gilron I, Gordon A, Morley-Forster PK, Sessle BJ, Squire P, Stinson J, Taenzer P, Velly A, Ware MA, Weinberg EI, Williamson OD, Pharmacological management of chronic neuropathic pain: Revised consensus statement from the Canadian Pain Society, Pain Res Manag, 2014: 19(6):328-35**

**Plaud B, Ashenoune K, Beaulieu P, Beloeil H, Charbit B, Constantin JM, Dahmani S, Debaene B, Drolet P, Fuchs-Buder T, Geeraerts T, Hanouz JL, Laudénbach V, Lebuffe G, Lefrant JY, Leone M, Lorne E, Marret E, Ouattara A, Ripart J, This is just a goodbye, Ann Fr Anesth Reanim. 2014 Dec;33(12):611-4**

**Poulin LP, Joly N, Tanoubi I, Drolet P, Donati F, Randomized prospective trial comparing two supraglottic airway devices: I-gel™ and LMA- Supreme™ in paralyzed patients, European Journal of Anaesthesiology, Volume 31, Supplement 52, 2014**

**Racine M, Dion D, Dupuis G, Guerriere DN, Zagorski B, Choinière M, Canadian STOP-PAIN Research Group by alphabetical order: Banner R, Barton PM, Boulanger A, Clark AJ, Gordon A, Guertin MC, Intrater HM, Lefort SM, Linch ME, Moulin DE, Ong-Lam M, Peng P, Rashiq S, Shir Y, Taenzer P, Ware, The Canadian STOP-PAIN project The burden of Chronic pain – Does Sex really matters ?, Clin J Pain, 2014;30(5):443-52**

**Ramirez L, Cros J, Marin B, Boulogne P, Bergeron A, Edoux G, Renon-Carron F, de Vinzelles MA, Nathan-Denizot N, Beaulieu P. Inhibition of acetaminophen analgesic action by ondansetron after amygdectomy in children: The Paratron randomized trial. European Journal of Pain 2015; 19(5): 661-8**

**Richebé P, Julien M, Brulotte V. Potential strategies for preventing chronic postoperative pain: a practical approach: Continuing Professional Development. Can J Anaesth 2015;62:1329-41**

**Robitaille A, Perron R, Germain JF, Tanoubi I, Georgescu M, High-fidelity simulation of transcutaneous cardiac pacing: characteristics and limitations of available high-fidelity simulators, and description of an alternative two-mannequin model, Simul Healthc. 2015 Apr;10(2):122-7**

**Rosu C, Bouchard D, Pellerin M, Lebon JS, Jeanmart H. Preoperative vascular imaging for predicting intraoperative modification of peripheral arterial cannulation during minimally invasive mitral valve surgery, Innovations (Phila). 2015 Jan-Feb;10 (1):39-43**

**Smith PK, Puskas JD, Ascheim DD, Voisine P, Gelijns AC, Moskowitz AJ, Hung JW, Parides MK, Ailawadi G, Perrault LP, Acker MA, Argenziano M, Thourani V, Gammie JS, Miller MA, Pagé P, Overbey JR, Bagiella E, Dagenais F, Blackstone EH, Kron IL, Goldstein DJ, Rose EA, Moquete EG, Jeffries N, Gardner TJ, O'Gara PT, Alexander JH, Michler RE; Collaborator Denault AY, Cardiothoracic Surgical Trials Network Investigators. Surgical treatment of moderate ischemic mitral regurgitation, NEJM 2014 Dec 4;371(23):2178-88**

Taha R, Blaise G, *Nrf2 activation as a future target of therapy for chronic diseases*, Functional Foods in Health and Disease, 2014, Volume 4, Issue 12

**Tanoubi I, Sun JN, Drolet P, Fortier LP, Donati F.** *Replacing a double-lumen tube with a single-lumen tube or a laryngeal mask airway device to reduce coughing at emergence after thoracic surgery: a randomized controlled single-blind trial.* Can J Anaesth. 2015 May 19. DOI 10.1007/s12630-015-0403-2

**Vargas-Schaffer G, Nowakowsky M, Eghtesadi M, Cogan J,** *Ultrasound-guided trigger point injection for Serratus Anterior Muscle Pain Syndrome: Description of technique and Case series.* Anesthesia & Analgesia Case report vol 5, no 6, Sept 15th issue, 2015

**Vegas A, Denault AY, A, Royse C.** *A bedside clinical and ultrasound-based approach to hemodynamic instability - Part II: bedside ultrasound in hemodynamic shock: continuing professional development.* Can J Anaesth. 2014 Nov;61(11):1008-27

**Willems A, Van Lerberghe C, Gonsette K, De Villé A, Mélot C, Hardy JF, Van der Linden P,** *The indication for perioperative red blood cell transfusions is a predictive risk factor for severe postoperative morbidity and mortality in children undergoing cardiac surgery,* European Journal of Cardiothoracic Surgery 2014;1-8 (doi:10.1093/ejcts/ezt548)

*L'article suivant aurait dû être mentionné dans le Rapport 2013-2014 :*

**Lavoie A, Toledano P,** *Multimodal postcesarean delivery analgesia,* Clin Perinatol. 2013 Sep;40(3):443-44

### 3.6.2 Articles publiés dans des revues dotées de comités de pairs – Professeurs associés

**Authier S, Bassett L, Pouliot M, Rachalski A, Troncy E, Paquette D, Mongrain V, Effects of amphetamine, diazepam and caffeine on polysomnography (EEG, EMG, EOG)-derived variables measured using telemetry in cynomolgus monkeys. *Journal of Pharmacological and Toxicological Methods*. 70(3):287-294, Nov-Dec 2014**

**Bassett L, Troncy E, Pouliot M, Paquette D, Ascah A, Authier S, Telemetry video-electroencephalography (EEG) in rats, dogs, and non-human primates: Methods in follow-up safety pharmacology seizure liability assessments. *Journal of Pharmacological and Toxicological Methods*. 70(3):230-240, Nov-Dec 2014**

**Bassett L, Troncy E, Robichaud A, Schuessler TF, Pouliot M, Ascah A, Authier S, Non-invasive measure of respiratory mechanics and conventional respiratory parameters in conscious large animals by high-frequency Airwave Oscillometry. *Journal of Pharmacological and Toxicological Methods*. 70(3):283-286, Nov-Dec 2014**

**Guillot M, Chartrand G, Chav R, Rousseau J, Beaudoin JF, Martel-Pelletier J, Pelletier JP, Lecomte R, de Guise JA, Troncy E, [<sup>18</sup>F]-fluorodeoxyglucose positron emission tomography of the cat brain: A feasibility study to investigate osteoarthritis-associated pain. *Veterinary Journal*. 204(3):299-303, juin 2015**

**Guillot M, Gravel P, Gauthier ML, Leblond H, Tremblay M, Rossignol S, Martel-Pelletier J, Pelletier JP, de Guise JA, Troncy E, Coxofemoral joint kinematics using video fluoroscopic images of treadmill-walking cats: Development of a technique to assess osteoarthritis-associated disability. *J Feline Med Surg*. 17(2):134-143, février 2015**

**Kaartinen J, del Castillo JRE, Salla K, Troncy E, Raekallio MR, Vainio OM, Haemodynamic interactions of medetomidine and the peripheral alpha-2 antagonist MK-467 during step infusions in isoflurane-anaesthetized dogs. *Veterinary Journal*. 202(2):353-360, Nov 2014**

**Moreau M, Lussier B, Ballaz L, Troncy E, Kinetic measurement of gait for osteoarthritis research in dogs and cats. *Canadian Veterinary Journal*. 55(11):1057-1065, Nov 2014**

**Moreau M, Lussier B, Pelletier JP, Martel-Pelletier J, Bédard C, Gauvin D, Troncy E, A medicinal herb-based natural health product improves the condition of a canine natural osteoarthritis model: A randomized placebo-controlled trial. *Research in Veterinary Science*. 97(3):574-581, Dec 2014**

**Rialland P, Otis C, Moreau M, Pelletier JP, Martel-Pelletier J, Beaudry F, del Castillo JR, Bertaim T, Gauvin D, Troncy E, Association between sensitisation and pain-related behaviours in an experimental canine model of osteoarthritis. *PAIN*. 155(10):2071-2079, Oct 2014**

**Truchetti G, Troncy E, Robichaud A, Gold L, Schuessler T, Maghezzi S, Bassett L, Authier S, Respiratory mechanics: Comparison of Beagle dogs, Göttingen minipigs, and cynomolgus monkeys. *Journal of Pharmacological and Toxicological Methods*. 70(1):48-54, juillet-août 2014**

**Ybarra N, Vincent P, Smith LC, Troncy E, Oxytocin improves the expression of cardiac specific markers in porcine bone marrow stem cells differentiation. *Research in Veterinary Science*. 98:42-50, février 2015**

## 3.7 Livres et chapitres de livres

### 3.7.1 Livres et chapitres de livres

**Beaulieu P**, *Acute postoperative pain*, dans *Adjuvant analgesics*, Lussier D et Beaulieu P, éditeurs, Oxford University Press, 2015, pp.119-130

**Cannesson M, Denault AY, Lamarche Y**, *Chapitre 22 : Défaillances circulatoires aiguës post-opératoires. Section 4 Réanimation post-opératoire*, dans *Anesthésie-réanimation en chirurgie cardiaque, nouveaux concepts et perspectives*, 2<sup>e</sup> édition, Ouvrage Arnette, Éditeur Jean-Luc Fellahi, septembre 2014 : 307-322

**Couture P, Denault AY, Cannesson M**, *Chapitre 19 : Place de l'échocardiographie en chirurgie cardiaque. Section 3 : Monitoring périopératoire*, dans *Anesthésie-réanimation en chirurgie cardiaque, nouveaux concepts et perspectives*, 2<sup>e</sup> édition, Ouvrage Arnette, Éditeur Jean-Luc Fellahi, septembre 2014 : 243-273

**Daccache G, Beaulieu P**, *Chapitre 16 : Prise en charge de la douleur postopératoire*, dans *Anesthésie-réanimation en chirurgie cardiaque, nouveaux concepts et perspectives*, 2<sup>e</sup> édition, Ouvrage Arnette, Éditeur Jean-Luc Fellahi, septembre 2014 : 201-217

**Daccache G, Beaulieu P**, *Chapitre 17 : Douleurs chroniques après chirurgie cardiaque*, dans *Anesthésie-réanimation en chirurgie cardiaque, nouveaux concepts et perspectives*, 2<sup>e</sup> édition, Ouvrage Arnette, Éditeur Jean-Luc Fellahi, septembre 2014 : 219-231

**Denault AY, Deschamps A, Odier C**. *Chapitre 21 : Monitoring périopératoire de la fonction cérébrale. Section 3 Monitoring périopératoire*, dans *Anesthésie-réanimation en chirurgie cardiaque, nouveaux concepts et perspectives*, 2<sup>e</sup> édition, Ouvrage Arnette, Éditeur Jean-Luc Fellahi, septembre 2014 : 287-306

**Denault AY, Ased H, Lebon JS**. *Chapitre 15 : Sevrage de la circulation extra-corporelle. Section 2 Stratégies de prise en charge périopératoire*, dans *Anesthésie-réanimation en chirurgie cardiaque, nouveaux concepts et perspectives*, 2<sup>e</sup> édition, Ouvrage Arnette, Éditeur Jean-Luc Fellahi, septembre 2014 : 185-200

**Desroches J, Beaulieu P**, *Cannabinoids*, dans *Adjuvant analgesics*, Lussier D et Beaulieu P, éditeurs, Oxford University Press, 2015, pp.33-45

**Gueret P, Lanquetôt H, May MA, Rochon A**, *Chapitre 5: Gestion périopératoire de l'hémostase et de la coagulation*, dans *Anesthésie-réanimation en chirurgie cardiaque, nouveaux concepts et perspectives*, 2<sup>e</sup> édition, Ouvrage Arnette, Éditeur Jean-Luc Fellahi, septembre 2014 : 55-74

**Lussier D, Beaulieu P**, Directeurs de la publication, *Adjuvant analgesics*, Oxford American Pain Library, Oxford University Press (New-York), avril 2015, 164 pages - ISBN: 978-0-19-989181-8

**Lussier D, Beaulieu P**, *Classification of analgesics*, dans *Adjuvant analgesics*, Lussier D et Beaulieu P, éditeurs, Oxford University Press, 2015, pp.5-10

**Rochon A**, *Chapitre 5 : Gestion périopératoire de l'hémostase et de la coagulation*, dans *Anesthésie-réanimation en chirurgie cardiaque, nouveaux concepts et perspectives*, 2<sup>e</sup> édition, Ouvrage Arnette, Éditeur Jean-Luc Fellahi, septembre 2014 : 55-74

**Vergne-Salle P, Beaulieu P, Coutaux A, Sichère P, Perrot S, Bertin P**, *Aspects physiopathologiques de la douleur en rhumatologie*, EMC - Appareil locomoteur 2014; 9(4): 1-8 [Article 15-918-A-10]

**Vergne-Salle P, Beaulieu P, Coutaux A, Sichère P, Perrot S, Bertin P**, *Moyens d'évaluation de la douleur en rhumatologie*, EMC - Appareil locomoteur 2014; 9(4): 1-3 [Article 15-918-A-12]

**Vergne-Salle P, Beaulieu P, Coutaux A, Sichère P, Perrot S, Bertin P**, *Traitements de la douleur en rhumatologie*. EMC - Appareil locomoteur 2014; 9(4): 1-18 [Article 15-918-A-14]

### 3.8 Subventions

Nom chercheur	Octroyé (\$)	Durée	2014-2015 (\$)	Organisme	Titre projet recherche
CHOINIÈRE, Manon et al.	1 749 350	10-2014 à 09-2019	349 870	Canadian Institutes of Health Research	CRISM-Quebec-Maritimes: Research on interventions in drug misuse.
CHOINIÈRE, Manon et al.	3 052 688	10-2014 à 09-2018	610 537	Fonds de partenariat pour un Québec innovant et en santé, Ministère de l'économie, de l'innovation et des exportations en partenariat avec Emovi Inc. et Sanofi-Aventis Inc	Mieux diagnostiquer et traiter l'arthrose du genou : un impératif clinique et économique pour notre système de santé.
CHOINIÈRE, Manon et al.	161 083	2014-2016	80 541	Academic Health Sciences Organization	A multisite application of FORESITE-VISION: Further Observation for chronic pain and poor functional recovery Risk factor Examination at two SITES, a study in partnership with the VISION Cardiac Surgery prospective Cohort.
CHOINIÈRE, Manon et al.	FRSQ : 2 240 000 MSSS : 400 000 Pfizer Canada : 1 500 000 Janssen-Ortho : 80 000 Total : 4 220 000 (part de Choinière et Ware) 1 700 000	2011-2016	340 000	Fonds de la recherche en santé du Québec – subvention de réseau thématique, FRSQ	Réseau québécois de recherche sur la douleur – Volet sous la responsabilité de Choinière et Ware : Plateforme Registre Québec Douleur. Projet de Réseau classé : 1 <sup>er</sup>
CHOINIÈRE, Manon et al.	51 528	05-2013 à 04-2015	25 764	AstraZenaca Canada Inc.	Constipation and chronic noncancer pain: prevalence and patterns in tertiary care
CHOINIÈRE, Manon et al.	180 000	2014-2018	45 000	Canadian Institutes of Health Research (CIHR)	FORESSITE-VISION: Further Observation for chronic pain and poor functional recovery Risk factor Examination at the home SITE, a study in partnership with the VISION Cardiac surgery Perspective Cohort Study
CHOINIÈRE, Manon	200 000	2012-2016	50 000	Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CRCHUM)	Groupe de recherche sur la douleur.

Nom chercheur	Octroyé (\$)	Durée	2014-2015 (\$)	Organisme	Titre projet recherche
CHOINIÈRE, Manon et al.	142 130	2012-2014	23 688	Fonds de la recherche en santé du Québec - Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie – Volet I	Adaptation et validation de contenu d'une échelle d'évaluation de douleur auprès de patients adultes avec traumatisme crâniocérébral à l'unité des soins intensifs.
CHOINIÈRE, Manon et al.	402 672	2012-2015	134 224	Canadian Institutes of Health Research	Revision and validation of the critical-care pain observation tool in critically ill adults with brain injury
CHOINIÈRE, Manon et al.	2 489 875	2008-2015	355 696	Instituts de recherche en santé du Canada – Alliances communautaires pour la recherche en santé et l'échange des connaissances sur la douleur	Le Programme ACCORD – Application Concertée des Connaissances et Ressources en Douleur. (Subvention d'équipe)
DENAULT, André	5 955	1 de 1	5 955	Fonds Richard I. Kaufman	Anesthésie et soins intensifs
DESCHAMPS, Alain	22 000	1 de 1	22 000	Fondation de l'Institut de cardiologie de Montréal	Maintien de la saturation cérébrale en oxygène et de la fonction cardiaque pendant la chirurgie cardiaque chez les patients à haut risque : une étude prospective randomisée.
DESCHAMPS, Alain	40 000	3 de 3	13 333	Société Canadienne des anesthésiologistes	Maintien de la saturation cérébrale en oxygène et de la fonction cardiaque pendant la chirurgie cardiaque chez les patients à haut risque : une étude prospective randomisée.
RICHEBÉ, Philippe	35 243	1 de 1	35 243	Independent Investigator Initiated Research Grant From Medasense LTD : Agreement between UdeM and Medasense LTD. PI Dr Richebé	Evaluation of NoL and ANI Index variations after nociceptive stimulation different rate of infusion of intravenous remifentanyl in patients undergoing laparotomies with intraoperative epidural analgesia. Project completed from Jan 2015 until June 2015.
ROBITAILLE, Arnaud	24 465	1 de 1	24 465	Bourse du Fonds de développement du Département d'Anesthésiologie de l'UdeM	Enseignement du pacemaker transcutané : impact de deux types de mannequins sur l'apprentissage des résidents en médecine.
<b>Total 2014-2015</b>			<b>2 116 316 \$</b>		

Source des données: Chercheurs.

### 3.9 Stages de recherche des résidents

<b>Thibault, Maxime</b>	
Titre du projet	<i>Efficacité du bloc paravertébral thoracique multi-niveaux pour diminuer l'intensité de la douleur postopératoire de chirurgies vidéoassistées thoracoscopiques.</i>
Directeur de projet	<b>Dr Sébastien Garneau</b>
Lieu de stage	CHUM – Hôpital Notre-Dame
Dates	14 janvier au 7 avril 2013 et du 26 août au 22 septembre 2013
<b>Monastesse, Audrey</b>	
Titre du projet	<i>Utilité de l'échographie pulmonaire dans le suivi peropératoire de l'atélectasie induite par le pneumopéritoine.</i>
Directeur de projet	<b>Dr Martin Girard</b>
Lieu de stage	CHUM – Hôpital Notre-Dame
Dates	8 avril au 30 juin 2013 et du 18 novembre au 15 décembre 2013
<b>Blais, Marc-André</b>	
Titre du projet	<i>Étude rétrospective évaluant l'efficacité de l'infusion intraveineuse intermittente de kétamine chez les patients souffrant de douleur chronique réfractaire.</i>
Directrice de projet	<b>Dr Anh Nguyen</b>
Lieu de stage	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dates	11 février au 5 mai 2013
<b>Nowakowski, Michal</b>	
Titre du projet	<i>Critères prédictifs de l'intubation difficile à l'aide du bronchoscope rigide de Bonfils.</i>
Directeurs de projet	<b>Drs Stephan Williams et Arnaud Robitaille</b>
Lieu de stage	CHUM – Hôpital Notre-Dame
Dates	13 janvier au 6 avril 2014 et du 1 <sup>er</sup> au 27 juillet 2014
<b>Belda, Marina</b>	
Titre du projet	<i>L'hydroxyéthyl amidon 130/0,4 dans l'amorce de la circulation extracorporelle améliore la perfusion tissulaire.</i>
Directeur de projet	<b>Dr Jean-Sébastien Lebon</b>
Lieu de stage	Institut de Cardiologie de Montréal
Dates	14 janvier au 7 avril 2013
<b>Bélanger, Marie-Ève</b>	
Titre du projet	<i>Simulation à haute fidélité comme outil d'enseignement : Impact de l'identification écrite des personnages et des lieux sur la sensibilité situationnelle des résidents.</i>
Directeur de projet	<b>Dr Issam Tanoubi</b>
Lieu de stage	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dates	10 mars au 1 <sup>er</sup> juin 2014
<b>Nguyen, John Viet</b>	
Titre du projet	<i>GlideRite® vs Flex-it® Étude prospective randomisée, contrôlée, en double insu.</i>
Directeur de projet	<b>Dr Issam Tanoubi</b>
Lieu de stage	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dates	7 avril au 30 juin 2014
<b>Nath, Papu</b>	
Titre du projet	<i>Efficacité d'un pré-remplissage de lidocaïne alcalinisée dans le ballonnet du tube endotrachéal sur l'incidence de toux à l'émergence de procédures courtes.</i>
Directrice de projet	<b>Dr Nathalie Massicotte</b>
Lieu de stage	CHUM – Hôpital Notre-Dame
Dates	14 janvier au 7 avril 2013 et du 22 septembre au 19 octobre 2014

### 3.10 Chaire de médecine transfusionnelle



Le Dr Jean-François Hardy a été titulaire de la Chaire depuis sa fondation le 1<sup>er</sup> novembre 2005 jusqu'en novembre 2015.

La Chaire de médecine transfusionnelle est un projet novateur 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, leur 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 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 a accumulé un capital de plus de \$2,5 millions pendant le mandat du 1<sup>er</sup> titulaire. Alors qu'il était titulaire, le Dr Hardy a publié 30 articles dans des revues avec comité de pairs et 5 chapitres de livre. Quinze étudiants (niveau Baccalauréat et Maîtrise) ont participé, sous la supervision du Dr Hardy, à divers projets de recherche reliés aux travaux scientifiques de la Chaire.

## 3.11 Fonds de développement

### 3.11.1 Historique et description du Fonds de développement

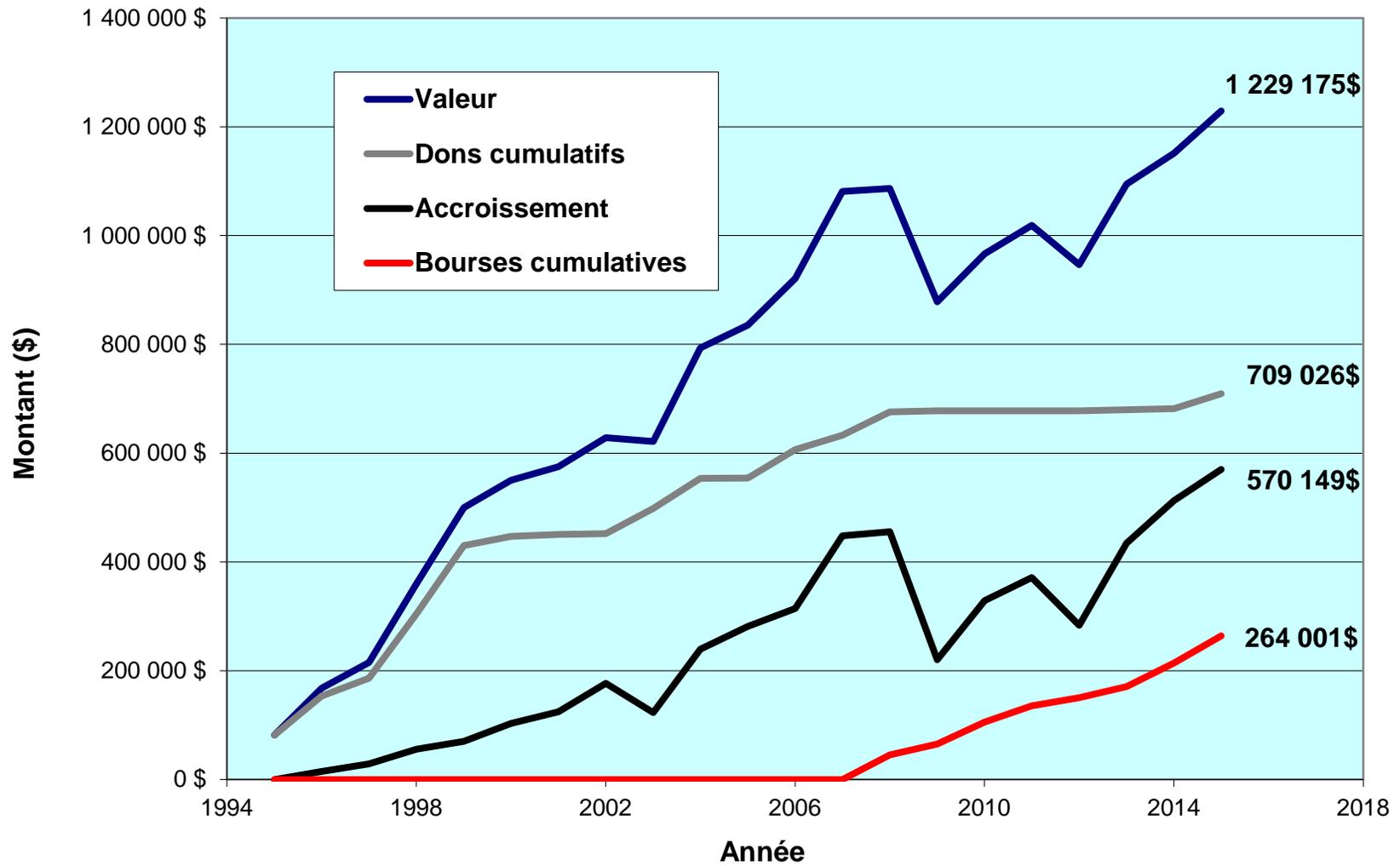
En 1994-95, à l'initiative du directeur d'alors, le docteur François Donati, les professeurs du Département d'anesthésiologie de l'Université de Montréal ont adhéré avec enthousiasme à l'idée de constituer un Fonds de développement dont les objectifs ont fait l'objet de nombreuses consultations. L'Université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

Dans les années qui ont suivi, le projet a reçu un soutien constant des directeurs qui se sont succédés, les docteurs François Donati, Jean-François Hardy, Pierre Drolet et Pierre Beaulieu. Les anesthésiologistes des départements d'anesthésiologie des centres hospitaliers affiliés à l'Université de Montréal ont grandement contribué à cette levée de fonds, de sorte qu'en 2007, l'objectif d'un million de dollars a été atteint. Les rendements qu'a générés cette capitalisation ont permis l'attribution d'une ou deux bourses pour chacune des 8 années s'échelonnant entre 2008 et 2015 inclusivement, pour un total de 13 bourses d'une valeur globale de 264 000\$. 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 en 2015 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, d'un membre désigné par chacun des milieux hospitaliers ayant contribué au Fonds et d'un membre externe à la Faculté. Ce comité décide du montant attribué et du nombre de bourses décernées 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 membres du département, pour jouer un rôle accru dans la vie départementale. Les dons reçus en 2014-15 sont grandement appréciés et le département remercie sincèrement les professeurs qui les ont effectués. Un accroissement des contributions dans les années qui viennent serait éminemment souhaitable.

Par ailleurs, l'existence du Fonds de développement a permis, bien des années avant qu'il parvienne à maturité, de solliciter et d'obtenir des contributions de l'industrie pharmaceutique. Les sommes ainsi recueillies ont fait l'objet de bourses spéciales dont la première a été décernée en juin 1999. Le processus d'attribution de ces bourses se déroule de la même façon que pour les bourses du Fonds de développement et est géré par le même comité, sans intervention des sociétés donatrices.

### Fonds de développement en anesthésiologie



### 3.11.2 Récipiendaires des bourses 2014 du Fonds de développement

En juin 2015, deux bourses ont été accordées sans égard au nombre d'années d'expérience du candidat à deux récipiendaires :

Une bourse de 25 000\$ a été décernée au **Dr Manon Choinière**, professeur titulaire au CHUM pour son projet intitulé : *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.*



Bourse remise à la Dr Choinière par le Dr Donati

L'autre bourse, au montant de 24 465\$, a été attribuée au **Dr Arnaud Robitaille**, professeur adjoint au CHUM pour son projet intitulé : *Enseignement du pacemaker transcutané - impact de deux types de mannequins sur l'apprentissage des résidents en médecine.*



Bourse remise au Dr Robitaille par le Dr Donati

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

<b>Comité d'attribution des fonds 2014-2015</b>	
Dr François Donati	Président du Comité
Dr Daniel Chartrand	Membre externe
Dr Jennifer Cogan	Institut de cardiologie de Montréal
Dr Kathy DeKoven	Hôpital Ste-Justine
Dr Pierre Drolet	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Dr Anne Lavoie	CHUM
Dr Jean-Sébastien Lebon	Institut de cardiologie de Montréal
Dr Nathalie Massicotte	CHUM

### 3.11.3 Bourses attribuées par le département d'anesthésiologie depuis 1999

#### A. BOURSES DU FONDS DE DÉVELOPPEMENT

##### 2015 – Bourse du Fonds de développement

25 000\$

Réципиентаire : 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\$

Réципиентаire : 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\$

Réципиентаire : Dr Martin Girard

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

##### 2014 – Bourse du Fonds de développement

22 000\$

Réципиентаire : Dr François Girard

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

##### 2013 – Bourse du Fonds de développement

20 000\$

Réципиентаire : Dr Pierre Beaulieu

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

##### 2012 – Bourse du Fonds de développement

15 000\$

Réципиентаire : Dr Issam Tanoubi

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

**2011 – Bourse du Fonds de développement**

15 000\$

Réципиентаire : Dr Jean-François Hardy

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

**2011 – Bourse du Fonds de développement**

15 000\$

Réципиентаire : Dr Christian Loubert

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

**2010 – Bourse « jeune chercheur »**

25 000\$

Réципиентаire : Dr Jean-Sébastien Lebon

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

**2010 – Bourse « chercheur chevronné »**

16 594\$

Réципиентаire : Dr François Girard

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

**2009 – Bourse « jeune chercheur »**

20 000\$

Réципиентаire : 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\$

Réципиентаire : 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\$

Réципиентаire : 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 \$

Réципиентаire : Dr Antoine Rochon

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

### **2007 – Bourse Organon**

18 000 \$

Réципиентаire : Dr Antoine Rochon

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

### **2006 – Bourse Organon**

18 000 \$

Réципиентаire : Dr André Denault

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

### **2005 – Bourse Organon**

18 000 \$

Réципиентаire : Dr Louis-Philippe Fortier

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

### **2004 – Bourse Organon**

18 000 \$

Réципиентаire : Dr Jean-François Hardy

Projet : *Thrombogénicité du facteur VII activé: une étude pilote chez le lapin.*

### **2003 – Bourse Organon**

18 000 \$

Réципиентаire : Dr Pierre Beaulieu.

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

### **2002 – Bourse Organon**

15 000 \$

Réципиентаire : Dr André Denault

Projet : *Échographie transoesophagienne.*

**2002 – Bourse des professeurs du département**

10 000 \$

Réциpiendaires : 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 \$

Réциpiendaire : Dr Louis-Philippe Fortier

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

**2000 – Bourse Organon**

15 000 \$

Réциpiendaire : 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 \$

Réциpiendaire : Dr Robert Lattik

Projet : *Support salarial en vue d'une formation complémentaire.*

**1999 – Bourse Organon**

15 000 \$

Réциpiendaire : 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 \$

Réциpiendaire : 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.*

## 4 Développement professionnel continu 2014-2015

---

### 4.1 Le mot du directeur du développement professionnel continu

Le développement professionnel continu (DPC) occupe une place de plus en plus grande au sein du département d'anesthésiologie, reflétant ainsi une tendance générale qui touche tous les secteurs de la médecine spécialisée. D'une part, en tant que médecins spécialistes, les membres d'un département universitaire sont tenus de suivre un programme de DPC; de plus, le corps professoral des départements universitaires est un dispensateur recherché d'activités de DPC. Ainsi, le rôle que jouent les professeurs en DPC dépasse largement les limites du département. Le Comité de DPC a donc la responsabilité de préparer un programme de DPC qui rejoint nos professeurs et nos résidents, et qui s'intègre aux activités offertes ailleurs, notamment dans nos départements hospitaliers et dans les congrès provinciaux ou nationaux. Les professeurs du département, en particulier les membres du comité de DPC, sont fortement sollicités au sein de ces instances hospitalières, provinciales et nationales.

Depuis 2011, des présentations par un expert invité ont été diffusées sous forme de visioconférences et ont attiré plus de participants que les conférences traditionnelles qui avaient lieu par le passé. L'activité durant laquelle les résidents présentent leurs projets de recherche, tenue pour la première fois en 2007-2008, en est arrivée à sa huitième édition en 2014-2015 et occupe toujours une place importante dans le programme de DPC. Quant à la journée scientifique des résidents, organisée depuis plus de 20 ans en collaboration avec l'Université de Sherbrooke, elle a connu en 2015 un grand succès, avec une formule renouvelée de présentation de cas qui avait été introduite lors des deux années précédentes. Notre département a fait belle figure tant dans la planification que dans le contenu du programme du congrès spécial organisé par l'Association des anesthésiologistes du Québec (AAQ) en avril 2015, à l'occasion du 50<sup>e</sup> anniversaire de l'AAQ. Chaque année depuis 2010, une activité spéciale a été préparée au nouveau centre d'apprentissage d'aptitudes et d'habiletés cliniques (CAAHC), où se trouve le simulateur, et présentée soit sur place, soit via visioconférence. Le CAAHC a d'ailleurs entrepris, de concert avec le comité de DPC, la mise sur pied d'activités de DPC faisant appel à la simulation. Cette méthode d'apprentissage jouera certainement un rôle grandissant en DPC dans l'avenir. Enfin, les rencontres de début ou de fin d'année sont souvent consacrées aux objectifs CANMeds. Les activités de DPC du département sont donc variées, par leur forme, par leur contenu et par les personnes ciblées.

François Donati, PhD, MD, FRCPC  
Directeur du Développement professionnel continu  
Département d'anesthésiologie

## 4.2 Activités de Développement professionnel continu

Nom de l'événement	Date et lieu	Contenu formatif
Réunion d'ouverture des activités universitaires	11 septembre 2014 Hôtel Nelligan Vieux-Montréal	<i>Une rétroaction efficace au service de l'apprentissage.</i> Conférencière : <b>Dr Nathalie Caire Fon</b> , Professeure adjointe et Adjointe académique au vice-doyen de premier cycle, Faculté de médecine, Université de Montréal
Présentation des projets de recherche des résidents	25 novembre 2014 CHUM Nouveau centre de recherche Amphithéâtre de la Tour Viger	<i>Efficacité du bloc paravertébral thoracique multi-niveaux pour diminuer l'intensité de la douleur postopératoire de chirurgies vidéoassistées thoroscopiques.</i> Par <b>Dr Maxime Thibault</b> Directeur de recherche : <b>Dr Sébastien Garneau</b>
		<i>Utilité de l'échographie pulmonaire dans le suivi peropératoire de l'atélectasie induite par le pneumopéritoine.</i> Par <b>Dr Audrey Monastesse</b> Directeur de recherche : <b>Dr Martin Girard</b>
		<i>Étude rétrospective évaluant l'efficacité de l'infusion intraveineuse intermittente de kétamine chez les patients souffrant de douleur chronique réfractaire.</i> Par <b>Dr Marc-André Blais</b> : Directrice de recherche : <b>Dr Ann Nguyen</b>
		<i>Critères prédictifs de l'intubation difficile à l'aide du bronchoscope rigide de Bonfils.</i> Par <b>Dr Michal Nowakowski</b> Directeurs de recherche : <b>Drs Stephan Williams et Arnaud Robitaille</b>
		<i>L'hydroxyéthyl amidon 130/0,4 dans l'amorce de la circulation extracorporelle améliore la perfusion tissulaire.</i> Par <b>Dr Marina Belda</b> Directeur de recherche : <b>Dr Jean-Sébastien Lebon</b>
		<i>Simulation à haute fidélité comme outil d'enseignement : Impact de l'identification écrite des personnages et des lieux sur la sensibilité situationnelle des résidents.</i> Par <b>Dr Marie-Ève Bélanger</b> Directeur de recherche : <b>Dr Issam Tanoubi</b>
		<i>GlideRite® vs Flex-it® Étude prospective randomisée, contrôlée, en double insu.</i> Par <b>Dr John Viet Nguyen</b> Directeur de recherche : <b>Dr Issam Tanoubi</b>
		<i>Efficacité d'un pré-remplissage de lidocaïne alcalinisée dans le ballonnet du tube endotrachéal sur l'incidence de toux à l'émergence de procédures courtes.</i> Par <b>Dr Papu Nath</b> Directrice de recherche : <b>Dr Nathalie Massicotte</b>

Visioconférence	22 janvier 2015 Institut de cardiologie de Montréal Auditorium	<i>La thromboélastométrie : une méthode d'analyse des propriétés viscoélastiques du sang redécouverte</i> Conférencier : <b>Dr Antoine Rochon</b> , Professeur adjoint de clinique à l'Université de Montréal et anesthésiologiste à l'Institut de Cardiologie de Montréal
Journée scientifique des résidents	2 mai 2015 Golf La Prairie	Journée de formation continue organisée conjointement par les départements d'anesthésiologie de l'Université de Montréal et de l'Université de Sherbrooke.
Réunion de clôture des activités universitaires	11 juin 2015 Hôtel St-Sulpice Vieux-Montréal	<i>Les effectifs en anesthésiologie: surplus ou pénurie?</i> Conférencier : <b>Dr François Gobeil</b> , Président de l'Association des anesthésiologistes du Québec (AAQ) et anesthésiologiste au centre hospitalier Pierre-Boucher