SIGNES VITAUX

LE BULLETIN DU DÉPARTEMENT DE MÉDECINE DE L'UNIVERSITÉ MCGILL

Volume 1 . Numéro 1 février - mars 2006

TABLE DES MATIÈRES

Mot du directeur	1
Changements administratifs	2
Mise à jour: Division de gériatrie	3
Nouvelles initiatives: Centre de prévention des maladies cardiovasculaires	4
Recrutement, promotions et permanence	5
Bourses de carrière	6
On a fait la manchette en 2005	7
En mémoire du Dr Lorne Cassidy	7

MOT DU DIRECTEUR

David Eidelman, M.D.
Directeur, département de médecine

BIENVENUE

Soyez les bienvenus à la première édition du bulletin du département de médecine de l'Université McGill qui paraîtra régulièrement pendant l'année universitaire. L'objectif du bulletin est de mettre en contact les membres d'un département vaste et diversifié, et qui de plus se trouve disséminé entre l'Université McGill, le Centre Universitaire de Santé McGill (CUSM), l'Hôpital Général Juif (HGJ) et l'Hôpital St. Mary. Depuis que j'ai commencé mon mandat de directeur en 2004, je ne cesse d'être ébahi par la haute qualité des soins cliniques, de l'éducation et de la recherche scientifique effectuée par les membres de notre département. Cependant, malgré le fait que je travaille au sein du département depuis 20 ans, j'ai été étonné du peu que je connais des activités s'exerçant en dehors de mon environnement immédiat. C'est ainsi que ce bulletin fait partie d'un effort visant à mieux faire connaître notre département à ses membres en vous informant sur les initiatives importantes et en vous tenant au courant des dernières nouvelles sur le département et ses divisions. Nous espérons également que ce bulletin et le site Internet du département (dont le lancement est prévu pour bientôt) seront en mesure d'augmenter la visibilité de notre département à l'extérieur.

COMPLÉMENTARITÉ ET CULTURE

Comme vous avez pu vous en rendre compte par les nombreux courriels que j'ai envoyés sur le sujet, le gouvernement nous incite à partager certains services spécialisés avec les hôpitaux de l'Université de Montréal. À la fin de 2005, le ministre de la Santé et des Services sociaux, le Dr Philippe Couillard, a annoncé une nouvelle approche pour aborder la question de complémentarité entre les deux RUIS. Ainsi, un groupe de travail présidé par le Dr Michel Baron, ancien doyen de la faculté de médecine de l'Université de Sherbrooke, examine la question dans le but d'élaborer une proposition concrète de complémentarité. Chaque partie est représentée par le président et le vice-président du RUIS (le Dr Porter et le Doyen Fuks respectivement pour McGill) ainsi que des représentants cliniciens pour le secteur adulte et le secteur pédiatrique. Pour le secteur adulte, nous sommes représentés par les Drs Mostafa Elhilali, Jeff Barkun et Jacques Genest ainsi que moi-même. Le secteur pédiatrique est représenté par les Drs Linda Christmann, Jean-Pierre Farmer et Harvey Guyda. Un représentant du ministère de la Santé et des Services sociaux agit comme observateur.

Indépendamment du résultat du processus en cours, l'intervention du gouvernement a souligné la nécessité de revoir notre façon de travailler à McGill. Nous avons une tradition de « travail en silos », nos allégeances étant déterminées avant tout par notre hôpital et notre division. Ces rattachements sont une conséquence normale du processus de recrutement ainsi que de l'affinité que nous avons pour ceux avec qui nous travaillons sur une base quotidienne. En fait, travailler en silos présente un certain nombre d'avantages. Entre autres, les individus travaillent en groupes assez petits pour être vraiment efficaces. Le rattachement local favorise l'esprit d'équipe et entraîne une concurrence constructive même à l'intérieur d'une même institution. D'ailleurs, la levée de fonds bénéficie de cette approche puisqu'il est plus facile pour les donateurs de comprendre les causes qu'ils soutiennent.

Toutefois, l'approche traditionnelle présente également des inconvénients. La réalité économique des soins de santé, de l'éducation médicale et de la recherche nous oblige à modifier notre façon de travailler. À travers le monde, les soins de santé sont de plus en plus organisés en système où des institutions collaborent pour répondre aux besoins des patients. Au Québec, le gouvernement a imposé le développement de réseaux établis autour des CHUs, censés être des centres de soins de niveau tertiaire offrant des services au réseau entier; c'est le rôle assigné au CUSM. D'autres institutions, telles que l'HGJ et l'Hôpital St. Mary's, voient également leur mandat aller au-delà du modèle traditionnel d'hôpital communautaire. On s'attend à ce que d'autres établissements comme Lasalle, Lakeshore et les CSSS établissent des liens plus solides avec les hôpitaux universitaires (CUSM, HGJ, St. Mary) afin d'obtenir des services surspécialisés, mais également absorber une partie des soins de niveau primaire et secondaire dispensés actuellement au centre-ville. En plus de ce processus complexe, le gouvernement tente de rationaliser les services à faible volume et à coût élevé entre les réseaux universitaires.

Bien qu'il soit impossible à ce moment d'envisager toutes les conséquences de cette réforme radicale du système de santé, il est clair que nous ne pouvons pas continuer à fonctionner comme nous l'avons fait jusqu'à présent. L'interaction et l'interdépendance croissantes entre les établissements doivent mener à plus grande prise de conscience de « l'identité McGill ». Nous ne pourrons aborder avec succès la question de nos liens avec l'Université de Montréal et les autres RUIS qu'après nous être repris en main. Pour réaliser ceci, nous devrons rebâtir nos cultures institutionnelles pour plus d'harmonisation et de collaboration. C'est bien sûr plus facile à dire qu'à faire. Je suis conscient de la difficulté de réunir de vieux rivaux, même lorsque les institutions sont officiellement fusionnées tel que cela s'est produit entre l'HRV et l'HGM. Néanmoins, avec le temps, la patience et la bonne volonté il est possible de remodeler nos traditions afin de réussir sans sacrifier l'efficacité et la compétitivité qu'engendre le travail en petits groupes.

FÉLICITATIONS

au gagnant de notre concours « Nommez notre bulletin », le **Dr Tim Meagher,** qui a gagné une bouteille de champagne Veuve Clicquot Ponsardin.

Encore une fois, merci à tous ceux qui ont participé au concours.

CHANGEMENTS ADMINISTRATIFS

David Eidelman, M.D. - Directeur, département de médecine

2006 promet d'être une année très intéressante pour le département. L'année commence avec le recrutement du **Dr Ernesto Schiffrin** en tant que Médecin-chef à l'HGJ. Compte tenu de la taille et de la complexité croissantes du département de médecine de McGill, j'ai décidé de profiter de l'arrivée du Dr Schiffrin pour créer deux nouveaux postes administratifs dans le département. En plus de ses fonctions de Médecin-chef, le Dr Schiffrin a accepté le poste de **Directeur adjoint, recherche** du département de médecine. Je suis également heureux d'annoncer que la **Dre Linda Snell**, actuellement Médecin-chef adjointe au CUSM, occupera aussi le poste de **Directrice adjointe, pédagogie**.

Il est essentiel de ne pas percevoir ces nominations comme l'ajout d'un nouveau palier administratif à un système déjà surchargé. Le but de la création de ces nouveaux postes est d'augmenter la communication et la coordination à travers le département. Notre expérience récente avec la complémentarité (voir ci-dessus) a souligné l'importance d'une approche globale dans l'organisation de nos activités cliniques, de recherche et d'enseignement. J'espère que cette nouvelle structure facilitera l'interaction, améliorera la communication et permettra d'éviter toute duplication d'effort inutile.

DIRECTEUR ADJOINT, RECHERCHE

Le rôle principal du Directeur adjoint, recherche est la présidence du comité de recherche départemental qui est responsable du développement des politiques de recherche du département. Le comité, qui se réunira au moins deux fois par an, comprend comme membres des représentants des hôpitaux enseignants, les directeurs scientifiques du Centre de recherche du CUSM et de l'Institut Lady Davis, ainsi que le Vice-Doyen de recherche. Le comité constituera un forum départemental pour la coordination des activités de recherche dans le but de développer des opportunités de collaboration et d'éviter la duplication et la compétition indésirable.

DIRECTRICE ADJOINTE, PÉDAGOGIE

Le rôle principal de la directrice adjointe, pédagogie est la présidence du comité pédagogique départemental dont le mandat est de superviser l'éducation médicale de premier cycle, la formation des résidents et la formation médicale continue dans le département. Le comité, qui se réunira au

moins deux fois par an, comprend comme membres des représentants de chaque hôpital enseignant, le directeur départemental de l'éducation de premier cycle et le directeur départemental de formation des résidents. Le comité est responsable du développement et de l'implémentation des politiques pédagogiques au sein du département.

ERNESTO SCHIFFRIN : *QUI EST-IL?*

Le Dr Schiffrin a fait ses études en médecine à l'Université de Buenos Aires et a obtenu un doctorat en médecine expérimentale de l'Université McGill. Depuis le 1er janvier 2006, le Dr Schiffrin assume la direction du département de médecine de l'HGJ ainsi que les fonctions de Médecin-chef.

Avant son recrutement, il occupait un poste de professeur titulaire à l'Université de Montréal, avec un laboratoire à l'Institut de recherches cliniques de Montréal où il dirigeait le groupe IRSC en hypertension artérielle ainsi que la clinique d'hypertension. De plus, il était membre de la division de médecine interne de l'Hôpital Hôtel-Dieu du CHUM depuis 1981.

Un leader international dans son domaine, le Dr Schiffrin a été élu Président de la Société canadienne de l'hypertension (1991-1992), Vice-président (2000-2002) et ensuite Président du Conseil de recherche en hypertension de l'American Heart Association (2002-2004) dont il est maintenant président sortant. De plus, il est actuellement Président de l'InterAmerican Society of Hypertension (2005-2007).

La recherche du Dr Schiffrin porte sur la biologie des vaisseaux sanguins y compris les rôles de l'endothéline, de l'angiotensine, des récepteurs nucléaires, et de l'inflammation dans l'hypertension. Le Dr Schiffrin étudie aussi les effets des traitements antihypertensifs sur les vaisseaux des patients atteints de l'hypertension, ainsi que les déterminants moléculaires et cellulaires de la tension artérielle élevée. Il est auteur de plus que 380 publications, plusieurs chapitres de livre, et rédige actuellement trois livres sur les aspects moléculaires et cliniques des maladies vasculaires et de l'hypertension.

LINDA SNELL : *QUI EST-ELLE?*

La Dre Linda Snell a poursuivi ses études universitaires et médicales à l'Université d'Alberta dans sa ville natale d'Edmonton. Elle a ensuite complété sa résidence en médecine interne à McGill et a terminé sa formation à l'Université d'Illinois à Chicago en obtenant une maîtrise en Éducation médicale.

Depuis son retour à McGill la Dre Snell a occupé un nombre impressionnant de postes de direction, incluant directrice de la division de médecine interne générale du CUSM et de McGill, directrice du programme de médecine interne du 1er cycle, directrice de programme de Fellowship en médecine interne générale et directrice de recherche et développement au Centre de formation médicale continue de McGill.

Malgré un horaire clinique chargé, la Dre Snell est très active dans les domaines de l'enseignement, l'administration et la recherche pédagogique à tous les niveaux de la formation professionnelle. Elle est reconnue à l'échelle nationale et internationale pour son travail dans le domaine de l'éducation médicale. Ses principaux champs d'intérêt sont l'évaluation des besoins d'apprentissage, l'amélioration des habilités d'enseignement du corps enseignant et des résidents, l'enseignement et l'apprentissage clinique ainsi que l'implémentation et l'évaluation des compétences de base (ex. les rôles ProMEDS) dans les programmes pédagogiques. Elle veille aussi à ce que les résultats de la recherche en éducation médicale soient traduits en pratique pédagogique.

MISE À JOUR

DIVISION DE GÉRIATRIE

Howard Bergman, M.D. – Chef de division

Qui sommes-nous?

Le corps professoral de la division de gériatrie de l'Université McGill provient des divisions de gériatrie de l'HGJ, du CUSM et de St. Mary. Le corps professoral du Département de médecine familiale joue un rôle clef dans la division. De plus, les membres du corps professoral des départements d'épidémiologie, de biologie et de neurologie ayant un intérêt actif pour le vieillissement sont intégrés dans la division. Il y a une collaboration continue avec la psychiatrie gériatrique, les soins infirmiers, la physiothérapie/ergothérapie et l'assistance sociale. De plus, il y a une collaboration importante, aussi bien avec les collègues de l'Université de Montréal qu'avec ceux des autres universités québécoises et canadiennes, dans les secteurs de la recherche et de l'élaboration de programmes. La division bénéficie d'une visibilité et d'une collaboration importantes à l'échelle internationale. Les membres de la division ont des rôles clefs dans les organisations professionnelles et de recherche canadiennes et internationales.

La direction
Le groupe de direction de la division inclut Allen Huang (Directeur de division, CUSM), José Morais (Directeur des programmes), Howard Chertkow (Directeur, Centre Bloomfield de recherche sur le vieillissement), Ruby Friedman (Directeur adjoint de division, HGJ), Robert Bailey (Directeur de division, St. Mary), Susan Gold (Coordonnatrice, éducation, Université McGill) et Christina Wolfson (Directrice, Centre d'épidémiologie clinique et d'études communautaires, HGJ). Ce personnel reflète nos objectifs de recherche, d'enseignement et de soins cliniques.

Nos champs d'activité
La division a de grandes responsabilités cliniques dans chaque hôpital enseignant dont la responsabilité de plus de 100 lits de gériatrie aiguës, 188 lits de gériatrie de soins de longue durée, un hôpital de jour (HRV), une clinique de la mémoire (HGJ), une clinique d'incontinence, une clinique d'évaluation de la compétence et une clinique de la douleur (HGM).

Recherche
La recherche dans les secteurs de la neurobiologie, la démence, l'informatique de la santé, les services de santé, la fragilité, pharmacoépidémiologie, la nutrition, les os, la réadaptation, la douleur, les soins de longue durée et l'éducation constituent les points forts d'une division, dont les programmes s'étendent sur plusieurs hôpitaux, départements et universités, et qui parfois vont du laboratoire au chevet des malades à la population. L'oncologie, la cardiologie, ainsi que les soins de fin de vie, sont des nouveaux champs d'intérêt pour le secteur. Les membres de la division sont à la tête de programmes et de réseaux de recherche majeurs. Cette année, notre division tiendra sa 11e journée annuelle sur la recherche.

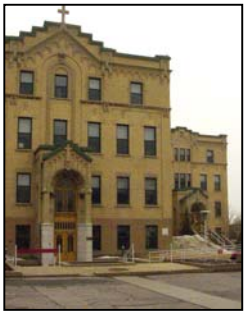
Pédagogie
La division a des responsabilités considérables au niveau de l'enseignement. Non seulement la division de gériatrie est impliquée dans divers programmes d'enseignement de 1re et 2e année, cela fait maintenant trois ans que tous les étudiants en médecine font un stage en gériatrie dans le cadre de l'externat. Tous les résidents en Médecine familiale, Neurologie et Médecine d'urgence font un stage d'un mois en gériatrie. Le programme de deux ans de spécialisation en gériatrie (après trois ans de médecine interne), forme les spécialistes en gériatrie. Le programme de Soins de santé pour les personnes âgées permet de compléter sa formation après les deux ans de résidence en médecine familiale. La division reçoit régulièrement des moniteurs de clinique et de recherche, ainsi que les étudiants en post doctorat, de divers pays dont l'Argentine, Singapour, la France, la Hollande, etc.

Événements
La division tient également des réunions scientifiques avec sept conférenciers par an, dont quatre qui sont des professeurs invités. Dans sa 11e année, ces réunions sont webdiffusées. Le Séminaire interdisciplinaire annuel de McGill réunit près de 200 cliniciens de tous les niveaux de soins gériatriques : hôpital, soins de longue durée, réadaptation et soins à domicile. Tous les deux ans, nous organisons un programme de Formation médicale continue qui dure deux jours.

Un programme RUIS McGill en gériatrie, avec trois CSSS sur l'île de Montréal ainsi qu'avec l'Agence Outaouais, est en développement.

NOUVELLES INITIATIVES

CENTRE DE PRÉVENTION DES MALADIES CARDIOVASCULAIRES À L'HGJ



L'arrivée du Dr Ernesto Schiffrin comme médecin-chef à l'HGJ a incité le conseil d'administration de l'hôpital à renforcer son soutien pour la médecine cardiovasculaire en établissant un Centre de prévention des maladies cardiovasculaires. Ce centre, dont l'ouverture est attendue pour mars 2006, sera installé au « couvent » sur Côte-des-Neiges, un bâtiment qui vient d'être acheté par l'HGJ. Le Centre emploiera une approche intégrée pour diagnostiquer, traiter et faire de la recherche en prévention primaire et secondaire des maladies cardiovasculaires, basé sur le concept que les stratégies d'évaluation, de traitement et de prévention devraient cibler le risque global du patient plutôt que les facteurs de risque particuliers.

Le Centre regroupera des internistes, cardiologues, néphrologues et endocrinologistes, ainsi que d'autres professionnels de la santé tels que les infirmières praticiennes spécialisées, les nutritionnistes et éventuellement des psychologues, spécialistes en kinésiologie et pharmaciens cliniques. Le Centre fournira les consultations et les suivis cliniques pour l'hypertension, les dyslipidémies, l'obésité, le syndrome métabolique et le diabète. Outre les interventions spécifiques pour ces conditions, le centre offrira des approches préventives telles que la modification de style de vie, le contrôle du poids, le contrôle métabolique, le sevrage tabagique et l'exercice.

Il est attendu que le Centre va devenir une composante majeure des activités cliniques et académiques du

département en médecine cardiovasculaire. L'expansion progressive du Centre au rythme de la croissance de la population desservie est déjà prévue.

Pour de plus amples renseignements sur le Centre, veuillez contacter le Dr Schiffin.

Tél.: (514) 340-7538
Courriel: ernesto.schiffrin@mcgill.ca

RECRUTEMENT RÉCENT

Ils se sont récemment joints au corps professoral du département de médecine :

Sarit Assouline, professeure adjointe
La Dr. Assouline s'est jointe à la division d'hématologie après avoir complété un Fellowship en développement des médicaments phase I à l'Institut national du cancer du Canada. Elle terminera sous peu sa maîtrise en épidémiologie clinique à McGill.

Sasha Bernatsky, professeure adjointe
La Dre Bernatsky termine ses études doctorales en épidémiologie et vient de se joindre à la division de rhumatologie au CUSM. Sa recherche se concentre sur le lupus érythémateux systémique.

Timothy Brewer, professeur agrégé
Le Dr Brewer, un expert de la médecine internationale, arrive d'Harvard. Il se joint à la division des maladies infectieuses. Il pratiquera et au CUSM et à l'HGJ. Le Dr Brewer aura une responsabilité spéciale pour les activités RUIS au Nunavik et sur les territoires des Cris.

Stavroula Christopoulos, professeure adjointe
La Dre Christopoulos s'est jointe à la division d'endocrinologie à l'HGJ après avoir complété une année de formation complémentaire en physiologie et maladies des glandes surrénales à l'Hôpital Hôtel-Dieu. Elle s'intéresse principalement à l'endocrinologie des glandes surrénales.

Vidal Essebag, professeur adjoint
Le Dr Essebag, qui a obtenu un PhD en épidémiologie durant sa résidence en cardiologie à McGill, vient de se joindre à la division de cardiologie au CUSM, après avoir suivi une formation avancée en électrophysiologie clinique à Harvard.

Polymnia Galiatsatos, professeure adjointe
La Dre Galiatsatos vient de se joindre à la division de gastroentérologie à l'HGJ après avoir complété un Fellowship en oncologie gastro-intestinale.

Peter Ghali, professeur adjoint
Le Dr Ghali arrive de la Mayo Clinic où il a suivi une formation avancée en hépatologie et transplantation hépatique. Il se joint maintenant à la division de gastroentérologie à l'HRV.

Regina Husa, professeure adjointe
La Dre Husa a été recrutée par la division de cardiologie de l'HGJ. Elle a complété sa formation en médecine interne et en cardiologie à McGill avec une formation complémentaire en soins coronariens et en échocardiographie.

Jennifer Landry, professeure adjointe
La Dre Landry vient de se joindre à la division de pneumologie après avoir complété sa formation en biologie cellulaire et fibrose kystique à Cardiff. En plus de ses responsabilités cliniques à l'Institut thoracique, elle compte s'impliquer dans la recherche translationelle et la clinique de fibrose kystique.

Giuseppe Martucci, professeur adjoint
Le Dr Martucci se joint à la division de cardiologie après avoir suivi une formation spécialisée en cardiologie d'intervention à l'ICM et en cardiopathies congénitales adultes au Boston Children's Hospital. Il est installé à l'HRV.

Christian Rocheleau, professeur adjoint
Le Dr Rocheleau est un scientifique médical qui se joint au groupe "Hormones and Cancer" de la division d'endocrinologie à l'HRV après avoir terminé une formation postdoctorale à l'Université de Pennsylvanie. Sa recherche porte sur la signalisation cellulaire employant le modèle C. elegans.

Maya Saleh, professeure adjointe
La Dre Saleh est une chercheuse qui s'est installée au sein de la division des soins intensifs à l'HRV après avoir suivi sa formation postdoctorale à San Diego. Sa recherche se concentre sur le rôle de l'apoptose dans la régulation de l'inflammation.

Ernesto Schiffrin, professeur titulaire
Le Dr Schiffrin est un chercheur clinique de renommée qui vient d'être nommé Médecin-chef à l'HGJ. Sa biographie est disponible dans ce numéro du bulletin.

Jeremy Sturgeon, professeur agrégé
Le Dr Sturgeon vient de s'installer comme directeur de la division d'oncologie médicale au CUSM. Antérieurement au Princess Margaret Hospital à Toronto, son expertise clinique et en recherche se situe dans le cancer des appareils reproductifs

Marc Tischkowitz, professeur adjoint
Le Dr Ticshkowitz arrive au département de Liverpool en Angleterre. Il fait partie de la division de la génétique médicale à l'HGJ. Son intérêt majeur est la génétique des maladies oncologiques.

PROMOTIONS RÉCENTES

PROFESSEURS TITULAIRES

Andrew Bateman
Howard Chertkow
Sylvia Cruess
Andrew Karaplis
Richard Menzies
Joseph Ragaz
Mark Anthony Trifiro

PROFESSEURS AGRÉGÉS

Jean Bourbeau
Albert Cohen
Rejeanne Gougeon
Bertrand Jean-Claude
Jean-Jacques Lebrun
Susan Solymoss
George Tsoukas
Molly Warner

OBTENTION DE LA PERMANENCE

Jean Bourbeau, professeur agrégé
James Brophy, professeur agrégé
Mark Eisenberg, professeur agrégé
Bertrand Jean-Claude, professeur agrégé
Susan Kahn, professeure agrégée
Jean-Jacques Lebrun, professeur agrégé
Brian Ward, professeur agrégé

BOURSES DE CARRIÈRE

IRSC Clinicien-chercheur – Étape I
- Vidal Essebag

IRSC Clinicien-chercheur – Étape II
- Don Sheppard

IRSC Nouveau chercheur
- Sasha Bernatsky
- Antonio Vigano

FRSQ Chercheurs nationaux
- Alan Barkun
- Qutayba Hamid
- Richard Menzies
- Erwin Schurr

FRSQ Chercheur boursier – Junior 1
- Gillian Bartlett-Equilant
- Sasha Bernatsky
- Maida Sewitch

FRSQ Chercheur boursier – Junior 2
- Jamie Engert
- Christina Haston

FRSQ Chercheur boursier – Senior
- Kostas Pantopoulos

FRSQ Chercheur boursier clinicien – Junior 1
- Kaberi Dasgupta
- Antonio Vigano
- Christina Greenaway

FRSQ Chercheur boursier clinicien – Senior
- Kevin Schwartzman
- Rebecca Kahn

NCIC Chercheur boursier
- Maida Sewitch

Bourse Charles O. Monat – Bourse interne de la faculté
- Michael Greenwood

Bourse à la mémoire de John R & Clara Fraser – Bourse interne de la faculté
- Jun-Li Liu

ON A FAIT LA MANCHETTE EN 2005

Si vous avez manqué le McGill Reporter du 12 janvier 2006, peut-être ne savez-vous pas que plusieurs membres de notre département ont été parmi les personnalités de McGill les plus mentionnées dans les médias en 2005. La liste comprend la **Dre Sandra Dial** et son équipe, qui, grâce à la découverte d'un lien entre les inhibiteurs de pompe protéinique et C. difficile, a le plus attiré l'attention des médias; le **Dr Jean-Pierre Routy**, qui a été mentionné pour son éditorial dans *The Lancet* sur l'emploi de l'acide valproïque pour le traitement du SIDA; le **Dr James Brophy**, mentionné pour son éditorial dans le JAMA au sujet d'une étude importante sur Pargluva; le **Dr Tom Hudson** qui a fait l'objet d'articles dans le *Newsweek*, le *Globe and Mail* et *Maclean's*; la **Dre Margot Becklake** qui a été mentionnée à propos du tabagisme passif et de son effet sur les enfants; et le **Dr Joe Ragaz** pour sa recherche sur l'amélioration du traitement du cancer de sein. Félicitations à tous.

EN MÉMOIRE DU DR LORNE CASSIDY

Michael Churchill-Smith, M.D. - Professeur agrégé, département de médecine

Le Dr Lorne E. Cassidy, médecin retraité de l'Hôpital général de Montréal, est décédé paisiblement à son domicile le 13 décembre 2005 après une longue bataille contre le cancer. Le Dr C., tel qu'il était affectueusement connu, avait pris sa retraite en 1999 après 36 ans de pratique active. Il avait 77 ans.

Lorne occupa divers postes au cours de sa carrière professionnelle : directeur de la médecine d'urgence, directeur des services professionnels, adjoint du directeur général, pour ne nommer que ceux-là. Mais la particularité remarquable de Lorne était qu'il connaissait tout de l'hôpital. Il avait acquis ce talent en établissant son bureau dans les couloirs de l'HGM qu'il patrouillait régulièrement, se postant chaque jour, seulement au moment stratégique, au service des admissions, au service des urgences ou proche du café du 6e où il était souvent vu en train de remettre à leur place publiquement quelques médecins qui n'en faisaient qu'à leur tête, un talent parfaitement affûté qu'il utilisait avec une totale indiscrétion.

Au fur et à mesure que le temps passait et que son importance pour le fonctionnement quotidien de l'établissement est devenue évidente pour tous, le champ d'activité de Lorne s'est étendu à tous les recoins de l'hôpital, faisant tout le nécessaire pour faire de son HGM tant aimé un meilleur endroit pour les patients, les résidents, les étudiants, les infirmières et tout le personnel.

Il laisse dans le deuil sa merveilleuse épouse Rosita, ses trois filles, Sandra, Joanne et Marianne, et ses cinq petits-enfants.

Si vous souhaitez faire un don à sa fondation, veuillez trouver les coordonnées ci-dessous :

Église de St-François d'Assise
Le fond Lorne E. Cassidy M.D.
844, rue Notre-Dame
St-Lambert, Québec J4R 1R8
Téléphone : 450-671-6149
Fax : 450-671-6792
Courriel : stfrancis@sprint.ca

Département de médecine de l'Université McGill

Directeur: Dr David Eidelman
Directeur adjoint, recherche: Dr Ernesto Schiffrin
Directrice adjointe, pédagogie: Dre Linda Snell

Personnel administratif du bureau du directeur:
Christine Dolden, Directrice des services administratifs
Debbie Carr, Agente, contrôle budgétaire
Domenica Cami, secrétaire de direction
Andrea Gitton, coordonnatrice administrative

Pour tout commentaire ou question, veuillez contacter :

Andrea Gitton
Coordonnatrice administrative
Département de médecine, Université McGill
Hôpital Royal Victoria
687, avenue des Pins Ouest, bureau A3.09
Montréal, QC H3A 1A1

Tél.: (514) 843-1578
Fax: (514) 843-8182

Courriel: andrea.gitton@muhc.mcgill.ca