



SIGNES VITIAUX



LE BULLETIN DU DÉPARTEMENT DE MÉDECINE DE L'UNIVERSITÉ MCGILL

Volume 5, numéro 1

mars 2010

Un endocrinologue de la reproduction en Haïti

Ce mois, au lieu de notre éditorial habituel, nous vous présentons un rapport fascinant sur le travail humanitaire en Haïti par le **Dr David Morris** qui est membre de notre département. Le Dr Morris, endocrinologue de la reproduction au quotidien, a été mobilisé pour aider l'effort de secours en Haïti. Nous espérons que cette lecture sera agréable et que son exemple servira à inciter le département et ses membres à agir afin d'aider ce pays à long terme.

L'expérience vient de façons étranges. Lorsque j'étais un résident en soins aigus compétent il y a de cela plusieurs années, j'ai tenté de m'enrôler pour aider l'armée israélienne pendant la guerre de Yom Kippour. On n'avait pas besoin de mon aide à ce moment-là. Trente-sept ans plus tard, j'ai reçu un appel du Dr Portnoy de l'HGJ, me demandant si je désirais toujours aider et si je voulais aller en Haïti. Les forces de défense israéliennes (FDI) devaient sélectionner des bénévoles pour accompagner un groupe de quatorze infirmières bénévoles de l'HGJ. À ma grande surprise, il a rappelé le lendemain pour me dire « Jérusalem te voudrait ». Ceci, en apparence, semblait un choix inusité – avait-on vraiment besoin d'un spécialiste

DANS CE NUMÉRO:

- * [Dr Michael Libman et les maladies infectieuses](#)
- * [MedSpecs McGill met en vedette Dre Ning-Zi Sun](#)
- * [Nominations](#)
- * [Promotions, subventions et honneurs](#)
- * [Recrutements](#)
- * [En mémoire: Dr John Seely](#)



Le groupe quitte pour Haïti (Dr Morris en haut à droite)

de l'infertilité – mais j'avais déjà œuvré au tiers monde (y compris en Grande-Bretagne). Après une brève et stressante discussion avec mon épouse, je me suis retrouvé le lendemain à l'aéroport Trudeau dans la zone de cargaison. La dynamo humaine derrière la mission était une femme remarquable – Joey Adler qui, en quelques jours, avait organisé le transport aérien, les dons et des milliers de boîtes de fournitures médicales.

L'équipe d'infirmières était composée de spécialistes d'urgence et de soins intensifs, toutes francophones et près de la moitié d'origine haïtienne. Ceci s'avérera notre grande force, car nous allions découvrir bien avant longtemps que

(suite à la page 2)

Nous sommes fiers d'annoncer le premier **SYMPÔSIOUM DE RECHERCHE** du département de médecine de l'Université McGill, qui aura lieu le vendredi, 7 mai 2010 au Club Mount Stephen. Les places étant limitées, nous vous prions de confirmer votre participation à domenica.cami@muhc.mcgill.ca d'ici le vendredi 30 avril. Nous espérons vous voir en grand nombre!

(suite de la page 1 / Haïti)

personne d'autre ne parlait le français au sein des équipes de bénévoles – encore moins le créole. À Toronto, Jeff Saltzman – un transplantologue s'est joint à nous. Il avait également été surpris par le choix des FDI. Comme on m'a mentionné gentiment, « Pensez-vous qu'on veut autre ***@#\$ chirurgien orthopédique? ». Notre groupe s'est révélé être une équipe formidable – les infirmières étaient parmi les professionnels les plus efficaces que j'ai vus. Jeff était un médecin calme et merveilleux.

Nous sommes arrivés à Port-au-Prince dans une atmosphère qui était plus Hollywood que réalité. Dénormes appareils arrivaient de partout sur la planète à intervalle rapproché, déchargeant des quantités énormes de fournitures qui étaient thermo scellées sur le champ et aussitôt perdues par les forces militaires américaines omniprésentes. Pour ajouter à cette ambiance de fiction totale, six policiers montréalais nous attendaient à la descente de l'avion. Nous avons dû, par la suite, décharger notre équipement à la main – je ne penserai jamais plus à Frank McKenna en tant que politicien depuis qu'il a manipulé ces boîtes hors de l'avion. Comme on pouvait si attendre, les forces de l'air américaines ont perdu notre équipement et ce n'est que vers 2 h du matin que ne l'avons retrouvé et que nous avons tout remballé. Notre autobus, nommé « One love » et qui arborait un portrait de Che Guevara à chaque fenêtre, a entamé par la suite la route pour trouver la base des FDI. Il n'y avait qu'un problème – on ne savait pas où elle était – et la police de Montréal non plus. Ce fut grâce à mon épouse qui a cherché l'information sur *Google Earth* que nous y sommes éventuellement arrivés. Il était alors 4 h et l'officier de service n'était pas au courant de notre venue. Nous nous sommes couchés à 4 h 30. À 6 h, on a sonné le réveil – c'était une base militaire – et d'énormes hélicoptères américains ont commencé à gronder. Notre journée de travail débutait après 90 minutes de sommeil!

L'hôpital était une des entreprises les mieux organisées que j'ai vues. Installé en tente, il était divisé en sous-sections spécialisées reliées par un système informatique Wi-Fi. Chaque patient était photographié et identifié par code barres et tous les détails étaient enregistrés. Nous avions un laboratoire, une unité de radiologie, une unité de soins intensifs néonatale avec des respirateurs et des incubateurs. En fait, c'était un vrai hôpital de niveau tertiaire. Mais c'était aussi totalement

une base militaire. Le commandant était un colonel avec un dos droit, un regard énergisant et qu'on ne contredisait jamais. Chaque petit détail avait été planifié – y compris un mess des officiers entièrement fonctionnel, des douches et des toilettes. Nous partagions le camp avec un hôpital naval colombien qui paradait avec nous chaque matin à 7 h et qui plus est, œuvrait avec grande compétence et bonté.

Les patients étaient transférés des ruines par une équipe de sauvetage qui partait chaque matin avec des chiens renifleurs dressés. D'autres apparaissaient simplement à nos portes ou arrivaient à l'arrière de camionnettes. Certaines blessures provenaient de violents événements – la pire était le résultat d'une fusillade policière. Nous avions une unité de triage, une salle d'urgence pédiatrique et une pour adultes et la qualité des soins était extraordinaire. Les histoires d'horreurs que nous avons entendues me hanteront par contre à tout jamais. Nos infirmières se sont entièrement intégrées et ont travaillé des quarts de 12 heures à partir du moment où elles sont descendues de l'avion. Notre avantage était simple – c'était la langue et le fait que nous n'étions pas tous blancs. Le Dr Saltzman et moi travaillions à l'urgence et étions émerveillés par les superbes installations – qui comprenaient même des résumés complets avec des plans de soins!

Après une courte période, le gouvernement israélien a décidé que la mission avait accompli son devoir et, à notre grand désarroi, a décidé de quitter. Nous devions trouver un endroit sécuritaire où aller et, sur les entrefaites, je m'étais lié d'amitié avec le major Coote. Il était un officier des Forces spéciales américaines qui se promenait dans une Hummer rouillée, essayant d'amener l'ordre dans le chaos. Il m'a mis en contact avec un tout récent hôpital que l'École de médecine de l'Université de Miami et le projet *Medishare* était en train de mettre sur pied. C'était un monde complètement différent. Au début, nous étions inquiets lorsque nous sommes arrivés là – l'efficacité fluide que nous avions connue à l'hôpital des FDI n'existe pas. Les installations étaient des tentes de cirque avec deux salles et près de 200 patients. Il n'y avait ni laboratoire, ni produit sanguin, mais il y avait une salle d'opération. Il y avait aussi plusieurs des meilleurs professionnels que j'ai croisés dans ma vie. Le « patron » était un chirurgien orthopédique gigantesque – le Dr David Pitcher –

(suite à la page 3)

(suite de la page 2 / Haïti)

qui, calmement, faisait tout fonctionner. Ce que je n'avais pas réalisé était que toute cette structure était entièrement nouvelle. Lorsqu'il a entendu notre histoire, il m'a regardé, simplement, et a dit, « alors, faites ce que les FDI ont fait ». En moins d'une journée, nous avions un système informatique avec l'identification des patients, utilisant le seul mécanisme qui fonctionnait de manière fiable en Haïti – le BlackBerry. Nous avons bâti des postes de lavage de mains et des pharmacies au bout de chaque salle. Nous avons divisé l'espace en unités fonctionnelles; nous avons mis sur pied une unité de soins intensifs (et une salle d'accouchement). Nous avons mis les enfants dans un endroit à part pour éviter les abus. Les solutés étaient suspendus à des cordes attachées au plafond. Les soins de base étaient donnés par les membres des familles et par un curieux chorus de scientologues de Hollywood – qui accomplissait continuellement des actes d'une gentillesse extraordinaire. Et pendant tout ce temps, les chirurgiens opéraient les blessures dévastatrices à l'urgence. Nous n'avions pas de transfusion sanguine, mais nous n'avons eu qu'une seule mortalité postopératoire en une semaine – due au tétanos. Nous avons soigné des embolies pulmonaires, des pneumonies, des insuffisances cardiaques et même des arrêts cardiaques, et ce, entièrement sur les critères cliniques – et la majorité des patients se sont rétablis à moins d'avoir été atteints d'une blessure accablante. Nous faisions des visites multidisciplinaires deux fois par jour à tous les patients. Chaque soir, tout le personnel se réunissait et discutait de tous les détails de notre travail à la minute près – jusqu'aux problèmes d'éthique. Qu'est-ce que le consentement – qu'est-ce que l'intimité – que faire avec les médias omniprésents. Et tout cela se passait dans une atmosphère d'irréalité totale, avec des hélicoptères tonnant au-dessus de nos têtes, dormant sur le sol dans des tentes de Canadian Tire, mangeant des rations militaires provenant d'emballages autochauffants. Quitter le pays a été difficile – pas seulement émotionnellement – mais parce que les autorités canadiennes refusaient de croire que nous étions là! Nous avons dû nous disputer pour monter à bord de l'avion – une farce totale.

Nous avons eu peu de temps pour constater les ravages, le paysage qui ressemblait à une explosion nucléaire, avec des foules sans-abris, traumatisées et regardant tristement dans le vide. L'état avait été décapité. Chaque centre d'administration majeur avait été démolie et ses travailleurs tués. Des juges, des médecins, une classe complète d'étudiants en sciences infirmières et en médecine, la police – tous morts. L'avenir requerra non seulement la reconstruction d'édifices, mais d'une société qui a été laissée dans le désordre depuis trop longtemps. Peut-être qu'un vieil endocrinologue de la reproduction pourra aider.

Veuillez consulter les sites suivants pour le blogue du Dr Morris et d'autres nouvelles: http://www.shaarhashomayim.org/index.php?option=com_content&task=view&id=96
<http://www.montrealgazette.com/health/Montreal+nurses+endure+heat+tarantulas+Haiti/2501598/story.html>

Mise-à-jour de la division des maladies infectieuses



*Dr Michael Libman,
Professeur agrégé et directeur de la division*

La division des maladies infectieuses du département de médecine a fait face à des défis majeurs durant la dernière année. Nos efforts concertés et collaboratifs ont généré de nombreuses réalisations dont nous pouvons tous être fiers.

En début d'année, la division et l'Université ont subi une perte tragique avec le décès soudain du Dr J. Dick MacLean, le dirigeant et la force motrice derrière le Centre des maladies tropicales. Sous la direction intérimaire du Dr Michael Libman, les médecins du Centre et plusieurs autres membres de la division, de concert avec tout le personnel de soutien, ont œuvré de manière phénoménale afin que les activités cliniques, d'enseignement et de recherche suivent leurs cours. Bien que le Centre qui porte maintenant le nom du Centre J.D. MacLean

(suite à la page 4)

(suite de la page 3 / Maladies infectieuses)

pour les maladies tropicales de McGill soit sous l'égide administrative de la division des MI, il est en fait un partenariat entre les médecins des MI, les internistes et même un pédiatre! La section de parasitologie du département de microbiologie du CUSM, dirigée par la Dre Vivian Loo, est située au Centre et des diagnostics ultra spécialisés sont fournis par les membres du Centre, sous la supervision du Dr Brian Ward au Centre national de références en parasitologie, une section du Laboratoire national de microbiologie du Canada. Les médecins de nos cliniques régulières nous viennent du CUSM, de l'HGJ, du Centre St. Mary, du Lakeshore et de Maisonneuve-Rosemont, prouvant ainsi que le modèle de collaboration interinstitutionnelle peut très bien fonctionner.

L'épidémie H1N1 s'est avérée être une crise moins importante que ce qu'elle aurait pu être, en partie grâce à une superbe collaboration entre la division, les départements de microbiologie et du contrôle des infections, Santé publique et le Ministère. Par un heureux hasard, juste au moment où l'épidémie frappait, la Dre Makeda Semret, qui œuvre principalement au Centre St. Mary, était en train de peaufiner un nouveau test fait sur mesure de diagnostic multiplex PCR pour les agents pathogènes respiratoires au laboratoire de microbiologie de l'HGM. Ceci nous a permis de prendre la tête en matière de services de diagnostics pour la région. En fin de compte, le CUSM et l'HGJ ont fourni des milliers de résultats d'analyses pour une grande partie de la province et plusieurs d'entre vous se rappellent probablement avoir reçu des appels personnels de nos technologues travaillant jusqu'à minuit pour vous informer des résultats de vos patients. Également par chance, le Dr André Dascal de l'HGJ s'était récemment joint au département de santé publique de Montréal en vue de contribuer à la coordination directe avec la communauté des maladies infectieuses. Ceci a permis à Santé publique et au service de contrôle des infections, sous la gouverne des Drs Charles Frenette, Mark Miller et Semret, de maintenir toute la communauté mcgilloise informée et organisée durant cette période complexe d'épidémie.

La division a toujours travaillé étroitement avec le service de contrôle des infections de tous nos hôpitaux grâce au leadership des Drs Frenette, Miller et Semret. Le Dr Miller préside également le comité régional chargé de coordonner les efforts de tous les établissements de santé de l'ouest de Montréal. À titre d'exemple de ce travail fructueux au CUSM, depuis deux ans, nous avons élaboré un programme visant à réduire les bactériémies nosocomiales associées aux cathéters intravasculaires. Ensemble, les deux programmes ont produit des résultats incroyables : en 2007, les sites aux adultes du CUSM ont eu 38 bactériémies nosocomiales SARM; en 2009, nous en avons eu seulement 11. Au coût direct estimatif de 30,000 \$ par bactériémie, nous constatons la sagesse d'investir dans le contrôle des infections.

Nous avons hâte aux nouveaux projets de la prochaine année. Les deux unités de soin aux patients atteints du VIH au CUSM seront réorganisées en un centre autonome sous l'égide de la division et un comité de recherche pour un dirigeant commun a été mis sur pied. Il s'agit de la première étape vers le but ultime qui est de rationaliser les soins aux patients, l'enseignement et la recherche à travers tous nos sites en matière de médecine du VIH et d'autres maladies virales chroniques. Nous anticipons souhaiter la bienvenue à au moins deux nouveaux membres durant la prochaine année : le Dr Cedric Yansouni contribuera à élargir nos activités en médecine tropicale et le Dr Don Vinh solidifiera nos liens avec le service d'immunologie, œuvrant dans le champ des immunodéficiences chez les adultes.

MedSpecs McGill

Programme de formation par observation du CUSM : partagez votre passion pour la médecine avec des étudiants de premier cycle!

Par: Suhair Bandeali and Catherine Lin



En vedette : Dre Ning-Zi Sun, résidente en médecine interne, HRV

Il n'est pas exagéré de dire que la Dre Ning-Zi Sun a immensément contribué au programme de formation par observation MedSpecs (*Medical Perspectives*). La Dre Sun est la chef résidente actuelle en médecine interne à l'HRV et la vice-présidente de liaison pour MedSpecs. Elle a travaillé inlassablement avec une équipe d'étudiants de premier cycle à la mise en place de ce programme au CUSM. De plus, elle a partagé ses connaissances d'une carrière en médecine avec 65

étudiants, consacrant ainsi plus de 520 heures bénévoles de son temps en tant que préceptrice! Elle croit « qu'avant de faire une demande d'admission en médecine, il est très important pour les futurs étudiants de soupeser soigneusement leur passion pour la carrière par rapport à l'engagement de temps et d'énergie qu'ils devront y consacrer. » Avec l'aide soutenue de la Dre Linda Snell, la Dre Sun a mis sur pied une étude visant à évaluer le changement de perception de la carrière chez les étudiants, suite à leurs expériences d'observation. Ce projet sera présenté lors de la conférence canadienne sur l'éducation médicale en 2010.

Quoiqu'être médecin n'est probablement pas aussi prestigieux que l'on pense de nos jours, nous pouvons définitivement appeler la Dre Sun une « étoile MedSpecs ». Cherry Goa, une étudiante de 2^e année qui a observé la Dre Sun, a été « étonnée par l'ampleur du dévouement et la passion qu'elle a pour sa profession » et « s'est sentie bien réconfortée à l'idée que des gens comme la Dre Sun existent à l'hôpital. »

MedSpecs est une organisation gérée par les étudiants et créée pour ceux qui sont désireux d'explorer la profession médicale. Les précepteurs du programme de formation par observation sont tous des bénévoles et nous tenons à remercier tous les médecins qui ont donné de leur temps, car sans eux, ce programme n'existerait pas.

Vous aimeriez devenir précepteur? Nous vous invitons à communiquer avec la division internationale du CUSM au poste 71372 ou à l'adresse suivante : susan.colton@muhc.mcgill.ca. Pour plus d'informations, veuillez consulter le site suivant : ssmu.mcgill.ca/medspecs.

Nominations



C'est avec un immense plaisir que nous annonçons que le **Dr Dick Menzies** a été reconduit pour un second mandat à titre de directeur de la division des maladies respiratoires de McGill et de celle du CUSM, à compter du 15 février 2010. Le Dr Menzies est une sommité internationale dans le domaine de la tuberculose et des maladies respiratoires et un leader reconnu au sein de la communauté académique de McGill. Champion inlassable de la médecine respiratoire, le Dr Menzies est un clinicien, enseignant et chercheur talentueux. D'abord et avant tout, il est un modèle et un mentor exceptionnel aussi bien pour les étudiants que pour les membres de la Faculté. Sous sa gouverne, la division des maladies respiratoires a été très prospère et nous sommes confiants que cela va se poursuivre. Nous lui souhaitons pleine réussite dans ce deuxième mandat.



Nous sommes très heureux de souhaiter la bienvenue au **professeur John Bergeron** qui s'est joint à plein temps au département de médecine, division

d'endocrinologie et métabolisme. Le Dr Bergeron est bien connu au sein de la communauté McGill, ayant occupé le poste de directeur du département d'anatomie et biologie cellulaire de 1996 à 2009. Ses intérêts scientifiques portent sur la protéomique et le domaine émergeant de la médecine des systèmes intégrés. Le Dr Bergeron connaît un succès remarquable en termes de subventions et est l'auteur de nombreuses publications d'impact important. Son laboratoire sera situé au H5 à l'HRV.

Promotions professeurs titulaires

Félicitations à nos membres pour ces réalisations:

Dre Chantal Autexier: Basée à l'Institut Lady Davis, la Dre Autexier est également membre du département d'anatomie et biologie cellulaire. Son laboratoire est reconnu mondialement pour son travail qui vise à établir la base moléculaire du développement des thérapies anticancéreuses qui ont pour cible la télomérase ou l'intégrité des télomères.

Dr Konstantinos Pantopoulos est une sommité dans le domaine du métabolisme du fer. Le travail dans son laboratoire qui est situé à l'Institut Lady Davis, est axé sur l'étude des mécanismes cellulaires et systémiques qui contrôlent l'homéostasie du fer chez les mammifères.

Félicitations

Nous sommes très heureux de souligner les succès suivants:

Dr Arnold Kristof - CRC niveau 2 (renouvellement): Membre des services de soins critiques et de pneumologie, le Dr Kristof travaille principalement à l'HRV. Pour accomplir sa recherche visant l'exploration du contrôle du sort des cellules épithéliales pulmonaires, son laboratoire emploie des techniques de pointe afin de comprendre le rôle de la kinase protéïnique mTOR dans la réponse au lipopolysaccharide et à l'interféron. Il étudie également la prolifération cellulaire pathologique dans les maladies pulmonaires.

Dr Murray Baron - FCI FL: Le Dr Baron est chef de service en rhumatologie à l'HGJ et un des chefs de file en recherche clinique des maladies rhumatoïdes. Il a réussi à obtenir des fonds pour subventionner l'établissement de l'infrastructure du projet *McGill Systemic Autoimmune Rheumatic Diseases (SARD)*.

Honneurs

La [American Association for the Advancement of Science](#) (AAAS) a attribué le titre d'associé aux **Drs Vassilios Papadopoulos et Leon Glass**. Il s'agit du plus prestigieux honneur décerné par la AAAS et les récipiendaires sont élevés à ce rang par leurs pairs du fait des efforts qu'ils ont consacrés à l'avancement d'applications scientifiques jugées exceptionnelles sur le plan scientifique ou social. Le **Dr Papadopoulos** a été distingué pour son apport exceptionnel au domaine de la pharmacologie biochimique, tout particulièrement au chapitre de la biosynthèse des stéroïdes et des neurostéroïdes ainsi qu'au développement des organismes de recherche du centre médical universitaire. Le **Dr Glass** a été reconnu pour son apport fondamental à l'application de la dynamique non linéaire à la compréhension de la vision, de la dynamique dans les réseaux génétiques, de l'arythmie cardiaque et des troubles dynamiques.



Le **Dr Thomas Maniatis**, professeur adjoint à la division de médecine interne générale et directeur du programme de formation en médecine interne de l'Université McGill, a été désigné lauréat du Certificat de mérite de l'Association canadienne pour l'éducation médicale (ACÉM).

La **Dre Linda Snell**, professeure à la division de médecine interne et vice-directrice, pédagogie au sein de notre département, a été choisie en tant que récipiendaire de l'édition 2010 du prix de l'Association des facultés de médecine du Canada ([AFMC](#)) pour contribution exceptionnelle au perfectionnement du corps professoral au Canada.



Le **Dr Jacques Galipeau**, professeur agrégé en médecine et oncologie, figure au palmarès des 10 découvertes de 2009 sélectionnées par le magazine [Québec Science](#). Un nouveau traitement expérimental pour la sclérose en plaques (SP) rétrocède complètement cette affection auto-immune aux effets dévastateurs chez des souris et pourrait agir exactement de la même façon chez les humains, selon les résultats obtenus par le Dr Galipeau et ses collègues de l'ILD.

Le **Dr Simon Rousseau**, professeur adjoint et scientifique médical basé aux laboratoires Meakins-Christie, est le lauréat de l'édition 2010-2011 du prix *Robbie Promising New Research*. Ce prix reconnaît les contributions exceptionnelles d'un chercheur reconnu dans le champ de la fibrose kystique.

RECRUTEMENTS



C'est avec plaisir que nous souhaitons la bienvenue à la Dre **Catherine Brodeur** en tant que professeure adjointe à la division de gériatrie, basée à l'HGM. La Dre Brodeur se joint au CUSM en provenance de l'Université de Sherbrooke où elle s'est intéressée particulièrement à l'évaluation et au traitement de la démence après avoir complété un *fellowship* clinique dans le champ de la consultation de la mémoire à l'Université de Montpellier, France.



Nous sommes heureux d'annoncer l'arrivée de la Dre **Inès Colmegna** à titre de professeure adjointe à la division de rhumatologie, basée au CUSM. La Dre Colmegna fait partie des diplômés avec mention de la *Universidad del Salvador*, Argentine. Après sa résidence en médecine interne et un *fellowship* en rhumatologie, elle est venue aux É.-U. pour compléter sa formation supplémentaire à la *Louisiana State University* et à l'Université Emory. Les principales activités cliniques et de recherche de la Dre Colmegna seront à l'HRV. Ses recherches seront axées sur la caractérisation du rôle des cellules souches hématopoïétiques dans la pathogénie de la polyarthrite rhumatoïde.



C'est avec plaisir que nous vous faisons part de l'arrivée du Dr **Maziar Divangahi** en tant que professeur adjoint à la division des maladies respiratoires et scientifique médical au CUSM, basé aux laboratoires Meakins-Christie (LMC). Le Dr Divangahi a obtenu son doctorat à l'Université McGill en 2005 et, par la suite, a complété trois fellowships postdoctoraux notables; le premier en immunologie moléculaire à l'Université McMaster, le second en maladies infectieuses à McGill et le troisième en immunologie à l'Université Harvard. Ses recherches portent sur l'interaction entre l'immunité innée et l'immunité adaptive dans la défense contre deux pathogènes pulmonaires intracellulaires, soit l'influenza et la bactérie de Koch.

C'est avec plaisir que nous annonçons que le Dr **Eric Ehrensperger** s'est également joint à la division de neurologie de notre département ainsi qu'au département de neurologie et neurochirurgie à titre de professeur adjoint. Le Dr Ehrensperger est diplômé de l'Université de Western Ontario (MD 1997) et a complété sa résidence en neurologie à McGill en 2003. Il était également titulaire d'une bourse de formation dans le champ des maladies cérébrovasculaires à McGill de 2003 à 2005 et a, par la suite, complété une maîtrise en épidémiologie et biostatistique. Il mettra son expertise en maladies cérébrovasculaires au profit des activités cliniques et de recherche du Programme cérébrovasculaire de McGill et de la clinique de prévention des maladies cérébrovasculaires de l'HGM.

C'est avec plaisir que nous vous faisons part du recrutement de la Dre **Audrey Lovett** en tant que professeure adjointe à la division de dermatologie, basée au CUSM. La Dre Lovett a fait ses études en médecine et sa résidence en dermatologie à l'Université de Montréal. Elle a ensuite poursuivi, en 2007-2008, une formation additionnelle en dermatologie pédiatrique à l'Hôpital Ste-Justine avec un *fellowship* d'un an où ses travaux étaient axés sur les génodermatoses et les naevus congénitaux associés à la mélanoblastose neurocutanée. La Dre Lovett travaillera à l'Hôpital Royal Victoria, site aux adultes, ainsi qu'à l'Hôpital de Montréal pour enfants, où elle se joint à un trio dynamique de dermatologues pédiatriques très dévoués.

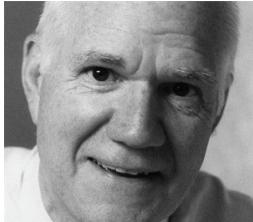


Nous sommes heureux d'annoncer l'arrivée du Dr **Stuart Lubarsky** en tant que professeur adjoint à la division de neurologie du département de médecine ainsi qu'au département de neurologie et neurochirurgie. Le Dr Lubarsky est diplômé de McGill (MDCM 2003) et a complété sa résidence en neurologie à McGill en 2008. Il revient récemment de l'Université de Maastricht (Pays-Bas) où il a complété un *fellowship* d'éducation médicale; sa thèse portant sur le fondement théorique du test de concordance de script, un nouvel instrument d'évaluation du jugement clinique chez les étudiants en médecine. Les travaux cliniques du Dr Lubarsky seront centrés à l'HGM où il dirigera la clinique d'urgence de neurologie de l'HGM et ses activités académiques en éducation médicale seront basées au Centre McGill pour l'éducation médicale.

Photo par Owen Egan

En mémoire

Par: Dr Andrey Cybulsky



Le Dr John F. Seely est décédé paisiblement le 18 décembre 2009 à l'Hospice at May Court d'Ottawa, suite à un

courageux combat contre le cancer. Il avait 72 ans.

Le Dr Seely a obtenu son diplôme en médecine de l'Université McGill en 1962. Il a complété sa formation en néphrologie à l'Hôpital Royal Victoria et ses travaux de recherche postdoctorale en physiologie au Royaume-Uni et à l'Université Yale. Il s'est joint à notre département en tant que médecin-chercheur, axant ses recherches sur l'électrophysiologie du transport du sodium dans le tube proximal rénal par des techniques de micropuncture. Le Dr Seely a été le directeur de la division de néphrologie à l'Hôpital Royal Victoria de 1976 à 1984, moment où il est déménagé à Ottawa pour devenir le médecin-chef de l'Hôpital d'Ottawa et, par la suite, le doyen de la Faculté de médecine de l'Université d'Ottawa. Le Dr Seely a ultérieurement cultivé un intérêt clinique pour les soins palliatifs et a pratiqué en tant que médecin dans ce domaine.

Pendant sa brillante carrière, le Dr Seely a siégé à plusieurs comités médicaux à l'échelle nationale et a signé plus de 40 papiers scientifiques. Il était un clinicien, scientifique, auteur et enseignant accompli. Le Dr Seely était bon, loyal, très généreux et une source d'inspiration pour plusieurs.

Département de médecine de l'Université McGill

Hôpital Royal Victoria
687, avenue des Pins ouest, bureau A3.09
Montréal (Québec) H3A 1A1 Canada
Tél.: (514) 843-1578
Fax: (514) 843-8182
http://www.medicine.mcgill.ca/deptmedicine/default_fr.htm

Dr David Eidelman

Directeur, département de médecine, Université McGill
Chef du département de médecine, CUSM

Dre Linda Snell

Vice-directrice, pédagogie, département de médecine, Université McGill

Dr James Martin

Vice-directeur, affaires facultaires, département de médecine, Université McGill

Teresa Alper, Directrice des services administratifs

Debbie Carr, Agente, contrôle budgétaire

Domenica Cami, Adjointe de direction (Dr Eidelman)

Marie Harkin Talbot, Coordonnatrice administrative

Josée Cloutier, Coordonnatrice administrative principale

Emily Di Lauro, Réceptionniste / secrétaire

Hôpital général juif-SMBD

3755, rue de la Côte Ste-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1E2 Canada
Tél.: (514) 340-7538
Fax: (514) 340-7539

Dr Ernesto Schiffrin

Vice-directeur, recherche, département de médecine, Université McGill
Chef du département de médecine, HGJ

Ranjan Sudra

Adjointe administrative

Centre hospitalier de St. Mary

3830, avenue Lacombe
Montréal (Québec) H3T 1M5 Canada
Tél.: (514) 734-2660
Fax: (514) 734-2641

Dr Michael Bonnycastle

Chef du département de médecine, St. Mary

Caroline Mackereth

Adjointe administrative

Pour tout commentaire ou question au sujet du bulletin:

josee.p.cloutier@muhc.mcgill.ca

Les réussites des membres du département de médecine sont très nombreuses. Bien que nous fassions tous les efforts possibles afin de les souligner, il nous arrive parfois d'en oublier bien involontairement et nous nous en excusons. N'hésitez pas à nous faire part de vos succès.