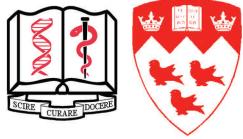


SIGNES VITaux



LE BULLETIN DU DÉPARTEMENT DE MÉDECINE DE L'UNIVERSITÉ MCGILL

Volume 6, numéro 1

mars 2011



Un géant est tombé

*Dr David Eidelman
Directeur, département de médecine*

Ce numéro de notre bulletin est dédié à la mémoire du Dr Peter Macklem, ancien directeur du département de médecine et médecin-chef de l'Hôpital Royal Victoria dont la [nécrologie](#) apparaît à la page 7. Il n'est pas exagéré de dire que le Dr Macklem était un géant. En effet, il fut l'un des plus importants leaders médicaux de notre histoire. Par son originalité, sa franchise et sa générosité d'esprit, il a dirigé notre département de façon remarquable et a eu une influence extraordinaire sur la science et la pratique de la médecine respiratoire pendant sa longue carrière. Cette influence est toujours ressentie au chevet et dans la pratique clinique quotidienne. Encore plus important, pendant les cinq décennies de sa carrière de recherche, Peter a contribué à la formation et au mentorat de plusieurs générations de chercheurs et de cliniciens. En considération de sa passion pour la recherche, ce numéro du bulletin est axé sur la recherche translationnelle, présentant les travaux novateurs de la Dre Danuta Radzioch et du Dr Brent Richards. Je suis sûr que Peter aurait été très emballé par leurs projets.

DANS CE NUMÉRO:

- * [Dre Danuta Radzioch sur un nouveau médicament orphelin](#)
- * [Nouveaux défis](#)
- * [Recrutements](#)
- * [Honneurs](#)
- * [En mémoire: Drs Peter Macklem et David Hawkins](#)

Le Programme d'épidémiologie génétique de l'ILD



*Dr Brent Richards
Professeur adjoint,
division
d'endocrinologie, HGJ*

Depuis la découverte de la double hélice par Watson et Crick, les médecins et les chercheurs ont émis l'hypothèse que la prédisposition aux maladies communes doit être transmise, en partie du moins, par les variations dans les séquences de paires de bases. Pourtant, malgré beaucoup d'efforts, la plupart des facteurs génétiques qui influencent les maladies communes demeuraient encore insaisissables jusqu'à tout récemment.

D'importantes avancées dans le domaine des technologies de génotypage ont permis le génotypage à ultra haut débit du génome, à un point tel que les variations communes dans les paires de bases (aussi appelées polymorphismes à simple nucléotide ou SNP) peuvent être analysées de façon fiable chez des milliers d'individus. Des techniques ont été innovées ici à McGill par des chercheurs tels que Rob Sladek et Constantin Polychronakos,

(suite à la page 2)

Le SYMPOSIUM DE RECHERCHE du département de médecine de l'Université McGill aura lieu le vendredi, 27 mai 2011 au Faculty Club de McGill. Les détails seront envoyés par courriel en mars.

(suite de la page 1 / Programme génétique)

utilisant cet éventail de techniques de génotypage afin d'identifier les SNP qui sont associés aux maladies communes de façon reproductible, avec une méthodologie qu'on surnomme études d'association à l'échelle du génome entier (GWAS : *Genome-Wide Association Studies*).

À ce jour, les GWAS ont identifié des associations entre 3720 SNP et 452 maladies ou traits, ce qui ouvrirait de nouvelles perspectives pour comprendre l'étiologie de plusieurs maladies communes. Notamment, ces études sont souvent limitées en matière de pouvoir et ont identifié, en général, de minces effets sur la maladie ou le trait en question. Ceci suggère que la majeure partie de la prédisposition génétique à la maladie reste à identifier.

Basé à l'Institut Lady Davis, notre programme de recherche porte sur l'identification des déterminants génétiques des maladies communes liées au vieillissement. Axés principalement sur l'ostéoporose, nous avons dirigé et codirigé plusieurs études à grand déploiement qui ont identifié, de façon reproductible, des déterminants génétiques de la densité minérale osseuse, des fractures ostéoporotiques et des traits liés aux os tels que les niveaux de vitamine D. Ces études ont été possibles seulement grâce aux collaborations avec de grandes équipes internationales de chercheurs, afin de simplifier les méthodes d'études et de réPLICATION de nos résultats. Après l'identification des déterminants génétiques, nous avons travaillé de très près avec des physiologistes et des génomiciens, tels que David Goltzman et Tomi Pastinen respectivement, pour tenter de comprendre l'influence des changements identifiés des paires de bases sur le métabolisme osseux.

Durant les 2 dernières années, notre équipe s'est agrandie et comprend maintenant 4 boursiers postdoctoraux ainsi que 3 assistants de recherche et programmeurs à temps partiel. Celia Greenwood, une généticienne en statistiques, a été recrutée récemment à l'ILD en tant que chercheuse principale, et a amené avec elle une équipe de postdoctorants et une expertise dans ce champ. Son recrutement a été crucial dans la

création de la masse critique de chercheurs requis pour bâtir un programme de recherche plus cohésif. Les IRSC, le FRSQ, la FCI, l'ILD et plusieurs autres partenaires de recherche nationaux et provinciaux soutiennent financièrement nos activités.

Alors que nous progressons vers une meilleure compréhension de la relation entre le génome et la maladie, nous allons nous concentrer sur le rôle des changements des paires de bases rares et les mutations épigénétiques, telles que les changements dans la méthylation. À cette fin, nous allons reséquencer le génome entier de 300 individus qui ont souffert de fractures ostéoporotiques précoces, créant ainsi parmi les premières cohortes d'étude, des sujets qui auront leurs génomes entiers reséquencés. En tant que membres de *TwinsUK* (une cohorte de jumeaux provenant de la population générale et soutenue par Wellcome Trust), nous allons mesurer la méthylation du génome chez 5000 vrais jumeaux et jumeaux fraternels, ce qui devrait nous aider à mieux saisir le rôle de la méthylation causant des divergences phénotypiques entre ces paires apparentées. Notre groupe de recherche est en bonne position pour être parmi le premier à composer avec ce type d'ensemble de données puisque nous batissons actuellement l'infrastructure informatique requise nous permettant de traiter des douzaines de téraoctets de données. Nous élaborons également des méthodologies statistiques afin d'identifier les variants épigénétiques et des paires de bases rares qui influencent le risque des maladies communes.

Notre vision globale de recherche est d'améliorer les soins aux patients souffrant de maladies communes en identifiant les gènes qui jouent un rôle important dans leur étiologie. Ceci contribuera à mieux comprendre la pathophysiologie de la maladie, cibler les médicaments et, dans certains cas, aidera à identifier les groupes d'individus à risque le plus élevé, afin que des thérapies préventives puissent être mises en application.



Un médicament orphelin novateur de McGill donne un nouvel espoir aux patients atteints de fibrose kystique

Dre Danuta Radzioch

Professeure, départements de médecine et de génétique humaine

Le diagnostic d'une maladie rare chez un enfant peut être dévastateur. Ces maladies sont souvent causées par des anomalies génétiques et il n'y a habituellement pas de remède. La recherche sur ces maladies est freinée par la disponibilité du financement et par les compagnies pharmaceutiques qui se concentrent surtout sur les maladies avec un potentiel de marché plus large. Cependant, l'espoir de trouver un traitement efficace, ou mieux encore un remède pour les maladies rares est très vivant en partie grâce à l'appui de la *U.S. Food and Drug Administration* (FDA) et la *European Medicines Agency* (EMA) qui, par leurs programmes de désignation de médicaments orphelins, promeuvent la recherche sur les maladies rares. Cette désignation permet un accès privilégié aux organismes de régulation aux E.U. et en Europe, des frais de dépôt réduits pour les médicaments orphelins et offre l'exclusivité du marché pendant sept ans aux E.U. et dix ans en Europe, ce qui permet ainsi d'accroître l'intérêt des compagnies pharmaceutiques pour le médicament et facilite les efforts visant à obtenir du financement pour les études cliniques.

La fibrose kystique (FK), classifiée maladie rare, entraîne une pathologie touchant de multiples organes et forçant les patients à vivre avec plusieurs symptômes tels que la malabsorption des nutriments, une faible masse corporelle, le dysfonctionnement du pancréas, le diabète, l'infertilité et l'ostéoporose. Cependant, les symptômes les plus assaillants sont les infections pulmonaires chroniques qui ont pour effet de détériorer les poumons, menant éventuellement à l'insuffisance pulmonaire. Outre les symptômes physiques, les patients et leurs familles doivent composer avec l'aspect psychologique de la maladie, les hospitalisations fréquentes, les thérapies difficiles et les nombreux médicaments. En 1989, le gène responsable de la FK a été découvert. Les familles des patients atteints de FK ainsi que la communauté scientifique croyaient qu'on trouverait un remède pour la maladie dans un avenir immédiat. Toutefois, plus de vingt ans après, il n'y a toujours pas de cure et, quoique l'on ait fait du progrès pour améliorer la vie des patients, la maladie pulmonaire progressive demeure encore la cause primaire directe de décès malgré les progrès impressionnantes qui ont été accomplis en matière d'élaboration de nouveaux antibiotiques et de protocoles spécifiques pour les soins des patients atteints de FK.

L'Université McGill a fait demande et a reçu récemment la désignation de médicaments orphelins de la FDA pour un nouveau médicament appelé fenretinide, un dérivé de la vitamine A, pour le traitement des patients atteints de FK et souffrant d'infections pulmonaires bactériennes chroniques avec *Pseudomonas aeruginosa*. Cette importante réalisation est le résultat de plusieurs années de recherche intense jumelées à une soumission de brevet par le groupe de commercialisation du bureau de la recherche subventionnée de McGill (BRS). Notre laboratoire fait de la recherche sur les maladies pulmonaires de la FK depuis plus de 15 ans. Ces études sont financées par la Fondation canadienne de la fibrose kystique ainsi que par une subvention de démonstration des principes, étape 1 des IRSC.

À la suite de ces dénouements palpitants, le centre d'intérêt de notre recherche s'est déplacé vers l'étude des lipides importants dans la régulation de l'inflammation, nommément l'acide docosahexaénoïque (DHA, un acide gras oméga-3) et l'acide arachidonique (AA, un acide gras oméga-6). Des anomalies dans ces lipides associées à la FK sont connues depuis les années 60, soit 20 ans avant que le gène associé à cette maladie soit découvert. Cependant, corriger ces anomalies s'est avéré une tâche ardue. La Dre Claudine Guilbault a corroboré le déséquilibre en acides gras chez le modèle de souris atteinte de fibrose kystique (souris FK) du laboratoire, a découvert une diminution dans une

(suite à la page 4)

(suite de la page 3 / Médicament orphelin)

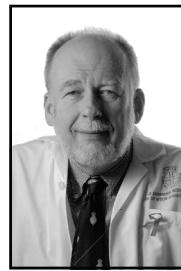
autre catégorie de médiateurs de lipides, les céramides, et a démontré que tous ces déséquilibres en acides gras associés à la FK peuvent être rectifiés par la fenretinide. Par la suite, les résultats ont démontré que les effets normalisants de la fenretinide sur les médiateurs de lipides aidait également les souris FK à résister aux infections pulmonaires avec *Pseudomonas aeruginosa* et prévenaient l'apparition précoce de l'ostéoporose chez les souris FK, comme l'a démontré la recherche effectuée par Sahar Saeed, une étudiante à la maîtrise du laboratoire. Récemment, Gabriella Wojewodka, une étudiante au doctorat qui travaille actuellement dans mon laboratoire, a découvert que le déséquilibre dans le AA et le DHA, les deux acides gras essentiels, peut être constaté dans les leucocytes des patients atteints de FK et qu'il peut être normalisé par le traitement des cellules FK provenant de patients atteints de FK, avec la fenretinide *in vitro*. Au cours des quelques dernières années, le déséquilibre en acides gras a été méticuleusement étudié et corroboré parmi les patients atteints de FK de la clinique pour adultes dirigée par le Dr Elias Matouk à l'Institut thoracique de Montréal.

Ensemble, ces résultats ont mené à la poursuite d'essais cliniques pour traiter les patients atteints de FK avec la fenretinide. La première étape consistait à obtenir la désignation de médicament orphelin de la FDA, une première pour McGill; nous planifions également obtenir cette désignation de la EMA pour l'Union Européenne. En combinant de solides résultats de recherche *in vitro* et *in vivo*, le Dr Matouk et moi avons obtenu du financement important du Programme de soutien à la valorisation des technologies – volet 3 (PSVT-3) du Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation du Québec (MDEID) et de MSB Valorisation afin d'entamer une phase 1b/2 d'essai clinique à la clinique pour adultes de la fibrose kystique à l'Institut thoracique de Montréal. Dans l'ensemble, ce médicament semble être une thérapie prometteuse pour la FK, particulièrement pour sa contribution à améliorer la capacité du poumon à combattre les infections. À la fin, nous espérons que ce traitement aboutira à moins d'infections, moins d'hospitalisations, une meilleure préservation des fonctions pulmonaires et finalement, une augmentation importante de l'espérance de vie pour les patients atteints de FK.

Nouveaux défis



La Dre Robyn Tamblyn a été nommée au poste de **directrice scientifique (DS)** de l'**Institut des services et des politiques de la santé des IRSC** (ISPS des IRSC). Cette nomination prenait effet le 1er janvier 2011. La Dre Tamblyn est professeure au sein de notre département ainsi qu'au département d'épidémiologie et biostatistique. Elle est également la directrice scientifique du Groupe de recherche clinique en informatique de la santé de l'Université McGill. [Pour plus d'information.](#)



Dans le cadre du processus de redéploiement du CUSM, nous souhaitons harmoniser les soins et les traitements des adultes infectés par le VIH qui sont traités au Centre de traitement de l'immunodéficience (CTID) et à l'Institut thoracique de Montréal (ITM), ainsi que ses programmes d'enseignement et de recherche. Le **Dr Norbert Gilmore** dirigera les unités fusionnées du VIH et des maladies virales chroniques de l'HGM et de l'HRV. Le Dr Gilmore apporte à ce poste une riche expérience et un lien de longue date avec les deux sites. Il succède au Dr Richard Lalonde, qui a quitté le poste de directeur de l'ITM et au Dr Chris Tsoukas, qui a dirigé le CTID depuis sa création.

Recrutements

Souhaitons la bienvenue aux nouveaux membres de notre département.

Dre Geneviève Gyger, professeure adjointe à la division de rhumatologie et basée à l'Hôpital général juif. La Dre Gyger a complété son *fellowship* en rhumatologie à l'Université de Montréal et a fait une année de formation complémentaire à McGill. Elle est experte en matière de diagnostics, d'investigation et de gestion des patients atteints de sclérodermie ainsi que dans l'utilisation de la vidéo capillaroscopie aux fins de diagnostics de multiples maladies rhumatismales. La Dre Gyger participera aux activités cliniques et poursuivra sa recherche en sclérodermie et capillaroscopie.



Dr Istvan Mucsi, professeur agrégé à la division de néphrologie et au programme de transplantation multiorganes ainsi que médecin titulaire au CUSM. Le Dr Mucsi est diplômé en médecine (1988) et détient un PhD (2000) de l'Université Semmelweis de Budapest. Il a complété sa résidence en médecine interne en Hongrie et un *fellowship* clinique en néphrologie pour adultes à l'Université de Toronto. Il a œuvré en tant que néphrologue à la *Humber River Regional Hospital* de Toronto entre 2003 et 2007. Ses intérêts cliniques et de recherche sont dans les champs de l'anémie rénale, des troubles du sommeil et de la psychonéphrologie, de même que des troubles osseux et minéraux et des inflammations chez les patients atteints de maladies rénales chroniques en général et chez les receveurs de greffes rénales en particulier.

Dre Fabienne Parente, professeure adjointe à la division de biochimie médicale et médecin titulaire au CUSM. La Dre Parente a obtenu son diplôme en médecine de l'Université de Montréal en 2004 et, par la suite, s'est jointe à McGill à l'Hôpital de Montréal pour enfants (HME) pour suivre sa formation en biochimie médicale. Elle a récemment complété une formation supplémentaire au CHUM et terminera un *fellowship* du Collège canadien de généticiens médicaux l'an prochain. La Dre Parente sera basée principalement à l'HME, où elle sera en charge du laboratoire principal et du laboratoire de génétique biochimique. Elle poursuivra également des recherches dans le champ de la génétique biochimique.



Dr Osama Roshdy, professeur adjoint à la division de dermatologie et basé à l'Hôpital général juif. Le Dr Roshdy a complété sa formation en dermatologie en Égypte, une maîtrise en immunopathologie à McGill, une maîtrise en biologie moléculaire et cellulaire à l'Université Laval et une année de formation supplémentaire à l'HGJ. Son champ d'intérêt porte sur le rôle du lymphocyte TH17, dernier-né de la famille des lymphocytes T, dans les maladies de la peau. Il étudie cette cellule de la dermatite atopique depuis trois ans et examinera son rôle dans les mélanomes cutanés et dans l'épithélioma basocellulaire. Il participera également aux activités cliniques.

Les réussites des membres du département de médecine sont très nombreuses. Bien que nous fassions tous les efforts possibles afin de les souligner au moment de la parution du bulletin, il est possible que certaines annonces soient retardées. N'hésitez pas à nous faire part de vos succès.

Honneurs



Le Dr Jonathan C. Meakins (1882 -1959) sera intronisé à titre posthume au **Temple de la renommée médicale canadienne** en avril 2011. Un des plus illustres diplômés et professeurs de McGill, le Dr Meakins fut nommé directeur de la médecine expérimentale en 1912 avant de se joindre à l'Université d'Edimbourg pendant plusieurs années. Il revint à McGill en 1924 en tant que directeur de la médecine et médecin-chef de l'Hôpital Royal Victoria, où il fonda la Clinique universitaire McGill, dédiée à ce que nous appelons aujourd'hui la recherche translationnelle. Père fondateur du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, le Dr Meakins fut éventuellement nommé doyen et reçut de nombreuses distinctions prestigieuses. Les laboratoires Meakins-Christie furent nommés en son honneur en reconnaissance de ses nombreuses contributions à l'Université McGill. [Pour plus d'information.](#)



Le Dr Maurice McGregor, professeur émérite au sein de notre département, a aussi été nommé **Officier de l'Ordre du Canada** pour ses travaux d'initiateur et ses réussites dans le domaine de l'évaluation de la technologie de la santé au Canada, et pour son leadership en éducation médicale et en cardiologie. [Pour plus d'information sur le Dr McGregor.](#)

Le Dr Errol Marliss, professeur au sein des divisions d'endocrinologie et de gastroentérologie et directeur du Centre de nutrition et sciences de l'alimentation de McGill, a été élu membre de la **Société américaine pour la nutrition**. Le Dr Marliss est connu à l'échelle internationale pour ses travaux sur le métabolisme des protéines corporelles et ses anomalies.



Le Dr Albert Aguayo, sera intronisé au **Temple de la renommée médicale canadienne** en avril 2011. Professeur émérite aux départements de médecine et de neurologie et neurochirurgie, le Dr Aguayo s'est joint à McGill en 1967 et a été le directeur du Centre de recherche en neurosciences de 1985 à 2000. Il a apporté des contributions spectaculaires sur le pouvoir de régénération et de réparation des neurones, lesquelles ont eu des répercussions majeures dans le traitement de lésions du système nerveux jusqu'alors réputées intraitables. [Pour plus d'information.](#)



Le Dr Brian Chen, professeur aux départements de médecine et de neurologie & neurochirurgie, est le récipiendaire d'une prestigieuse **bourse de recherche Sloan**, pour sa recherche axée sur les « mécanismes cellulaires et moléculaires visant à comprendre comment les circuits neuraux connectent avec précision ». Ces bourses sont décernées annuellement depuis 1955 à de jeunes chercheurs, en reconnaissance de leurs performances et du potentiel de contributions importantes qu'ils peuvent apporter à leurs domaines.



La Dre Sylvia Cruess, endocrinologue, professeure au sein de notre département et membre facultaire principale au Centre d'éducation médicale de McGill, a été nommée **Officier de l'Ordre du Canada** pour ses contributions de pionnière à l'éducation médicale en matière de professionnalisme médical et de contrat social de la médecine. [Pour plus d'information sur la Dre Cruess.](#)



Photo: Owen Egan

Le Dr Robert Sladek est le lauréat de l'édition 2011 du **prix Joe Doupe** octroyé par la **Société canadienne de recherches cliniques**. Ce prix reconnaît les réalisations exceptionnelles d'un chercheur au cours des huit premières années de sa carrière. Le Dr Sladek, professeur adjoint à la division d'endocrinologie et métabolisme ainsi qu'au département de génétique humaine, est connu pour ses travaux novateurs en génomique, plus spécifiquement en lien avec le diabète sucré.



En mémoire du Dr Peter Macklem

Par : Drs David Eidelman et Mara Ludwig

Nous sommes profondément attristés du décès soudain, le 11 février 2011, du professeur émérite en médecine **Dr Peter Macklem**, âgé de 79 ans. Ancien directeur du département de médecine et chef de l'Hôpital Royal Victoria, le Dr Macklem était l'un des plus dynamiques et influents chefs de file dans l'histoire de la Faculté de médecine de McGill.

Diplômé de l'Université Queen's, le Dr Macklem est venu à McGill pour y faire ses études en médecine et reçut son diplôme en 1956. Il poursuivit subséquemment sa formation en médecine interne et en maladies respiratoires à McGill et fut nommé *Fellow* du Collège royal des médecins et des chirurgiens du Canada en 1963. Bien qu'il eut l'intention au départ de poursuivre un carrière de clinicien, il s'est intéressé, dès le début de sa carrière, à la recherche, qui est devenue sa passion. Durant 5 décennies, le Dr Macklem est demeuré actif dans le domaine de la recherche. En effet, il travaillait encore sur des protocoles avec des collègues d'Europe au moment de son décès.

Parmi ses nombreuses réalisations scientifiques, le Dr Macklem fut le premier à étudier la fonction des petites voies respiratoires, identifiant ainsi les dommages pulmonaires précoces de l'usage du tabac. Son travail constitue la base scientifique de la campagne antitabac aujourd'hui. Il a par la suite démontré que la fonction normale des muscles respiratoires est compromise lors d'insuffisance respiratoire aigüe et a décrit les mécanismes pour la dyspnée et la fatigue des muscles respiratoires. Ce travail continue de nourrir l'élaboration d'approches novatrices en matière de gestion de la BPOC ainsi que de gestion respiratoire optimale. Au cours des années suivantes, la vive curiosité et l'audace du Dr Macklem l'ont mené vers l'étude de la théorie de la complexité et de ses implications pour la fonction pulmonaire.

Outre son éminence en recherche respiratoire, le Dr Macklem était un leader médical exceptionnel. D'abord en tant que directeur fondateur des laboratoires Meakins-Christie et puis en tant que directeur d'Ispiraplex, le Réseau de centres d'excellence en santé respiratoire, le Dr Macklem a inspiré et encouragé le développement de carrières de plusieurs médecins et chercheurs qui détiennent aujourd'hui des postes de direction au sein d'universités dans le monde entier. En 1980, il a été nommé médecin-chef de l'Hôpital Royal Victoria et directeur de médecine à l'Université McGill. En 1985, il a été nommé professeur de médecine Massabki à McGill avant de devenir le médecin-chef de l'Hôpital thoracique de Montréal en 1987.

Le Dr Macklem a été grandement reconnu pour ses réalisations. Il est médaillé de la *American College of Chest Physicians* (1979), a été élu à la Société royale du Canada (1982) et a reçu un doctorat honorifique de l'Université Libre de Bruxelles (1987). Il a été sélectionné à titre de conférencier James Burns Amberson de la *American Thoracic Society* en 1986. En 1988, il s'est vu décerné l'Ordre du Canada et a reçu, en 1991, la médaille John B. Sterling, offerte à un diplômé exceptionnel de l'Université Queen's. En 1999, en reconnaissance de ses immenses contributions, la *American Thoracic Society* lui a décerné la médaille Trudeau, le plus prestigieux des honneurs accordés par la communauté pulmonaire internationale. Il a également reçu, en 1999, le prix Wightman de la Fondation Gairdner en reconnaissance de ses qualités remarquables de chef de file en médecine et en science médicale.

Peter Macklem était un penseur brillant, charismatique et franc. Il était novateur dans sa recherche et dynamique dans son leadership. Il a inspiré le développement de carrières de beaucoup d'individus, trop nombreux pour les citer tous. Tout au long de sa carrière, il a entretenu sa curiosité scientifique et son enthousiasme et les a transmis à ses nombreux étudiants et collègues. Pour ceux d'entre nous qui ont eu le privilège de travailler avec lui et de bénéficier de son mentorat, la perte est profonde. Il nous reste une dette de reconnaissance qui ne pourra être effacée. Il nous manquera.

Des dons à sa mémoire peuvent être faits à TIARA (www.tiara.on.ca), Frontenac Arch Biosphere (www.fabr.ca), Dans la rue, de Montréal (www.danslarue.com) ou à une œuvre de bienfaisance de votre choix.

En mémoire

Par : Dr Henri Ménard



Le Dr David Hawkins est né à Saint-Jean, Terre-Neuve et nous a quittés paisiblement, à l'unité des soins intensifs de l'Hôpital général d'Ottawa le samedi 12 février 2011, à la suite des complications d'une maladie respiratoire aigüe

Le Dr Hawkins a reçu son diplôme en médecine de l'Université Dalhousie et a poursuivi ses études postdoctorales à Dalhousie, McGill et à la *Scripps Research Foundation* de La Jolla en Californie. En 1968, il est revenu à McGill en tant que boursier du Conseil de recherches médicales du Canada (CRM) et a été nommé, par la suite, professeur de médecine et directeur de la rhumatologie à l'Hôpital général de Montréal. En 1980, il a été nommé directeur de la médecine à l'Université Memorial et puis, en 1987, 3^e doyen de la médecine. En 1991, il a servi en tant que vice-président au CRM du Canada ainsi que président par intérim. Pendant de nombreuses années, il a servi en tant que conseiller bénévole auprès de plusieurs organismes médicaux et de santé, notamment la Société d'arthrite du Canada.

En 1993, le CRM et l'Université Memorial ont créé conjointement la dotation *David Hawkins Lectureship* en recherche sur les sciences de la santé. En 1995, il a été nommé directeur général de l'Association des collèges médicaux canadiens située à Ottawa. La même année, la *Dalhousie Medical Alumni Association* l'a élu ancien de l'année. De 1995 à 2009, il était professeur adjoint en pédiatrie à l'Université d'Ottawa et tenait un bureau de consultations cliniques en rhumatologie pédiatrique au Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario.

David est grandement connu et aimé en tant que clinicien, mentor, chercheur, enseignant, drôle et fin raconteur, ami, supporteur de ses étudiants et collègues, passionné, aventurier, skieur, marin, novateur, cuisinier, hôte et Terre-Neuvien patriote. Adieu David!

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

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