

UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL FELLOWSHIP ONCOLOGIE TÊTE ET COU

1. Objectif général

Développer une expertise médicale et chirurgicale dans la prise en charge des patients atteints de cancer ORL pour les candidats désirant poursuivre une carrière académique en oncologie cervico-faciale.

2. Justification

Les médecins-enseignants à l'Université de Montréal (Dr Tabet, Dr Guertin, Dre Olivier, Dr Ayad, Dr Christopoulos, Dr Bissada) ont tous complété un « fellowship » dans des centres majeurs en Amérique du Nord et en Europe. La mise en commun des compétences de ces membres offre une opportunité unique d'apprentissage de par leur expertise complémentaire, par la diversité des cas évalués et traités, par l'environnement d'enseignement structuré et par l'intégration potentielle à un programme de recherche en sciences fondamentales ou cliniques. Le moniteur clinique participera activement aux activités cliniques et chirurgicales pertinentes du Centre Hospitalier Universitaire de Montréal.

3. Critères d'admission

Les candidats devront avoir complété avec succès un programme de résidence accrédité en ORL et être intéressés à poursuivre une carrière académique en chirurgie oncologique cervico-faciale.

La sélection des candidats se fera via un processus incluant des lettres de recommandation, une évaluation des accomplissements académiques et un entretien. Les candidats sont encouragés à passer quelques jours dans notre service afin d'avoir l'opportunité réciproque de mieux faire connaissance.

Les candidats doivent parler couramment le français et être éligibles à une carte de moniteur clinique au Collège des médecins de Québec. Pour les candidats ayant fait leur formation dans des pays non francophones la compétence en langue française sera évaluée trois mois avant le début du stage.

4. Objectifs spécifiques

Au terme de la formation, le candidat aura acquis les habiletés et connaissances lui permettant d'assurer un poste académique en chirurgie oncologique cervico-faciale. Les moyens pour atteindre ces objectifs sont:

- Le développement d'une expertise médicale en oncologie cervico-faciale.
Les objectifs éducatifs du stage sont :

- l'acquisition d'une expertise en prise en charge multidisciplinaire des cancers ORL à travers l'exposition clinique ainsi que par la participation hebdomadaire aux comités de tumeurs ORL, comités de tumeurs de la thyroïde et comités de tumeurs cutanées;
 - une pratique active dans un environnement de soins tertiaires multidisciplinaires;
 - l'acquisition d'une base de connaissance étendue et une compréhension des principes de prise en charge des cancers ORL par le biais d'une exposition aux disciplines suivantes: radiothérapie, oncologie médicale, médecine dentaire et chirurgie maxillo-faciale prosthétique, nutrition clinique, orthophonie et radiologie diagnostique.
- Expertise chirurgicale en oncologie cervico-faciale
 - Développer une expertise en chirurgie oncologique ablative cervico-faciale, incluant les pathologies des glandes salivaires et la chirurgie de la thyroïde.
 - Développer des compétences en chirurgie de reconstruction.
 - Développer ses habiletés en chirurgie minimalement invasive (microchirurgie transorale au laser, chirurgie robotique).
- Programme de lecture sélectionné
Le moniteur clinique se verra fournir une liste de lectures recommandées. Des ressources additionnelles et un accès à la littérature médicale sont disponibles via l'intranet du CHUM et la bibliothèque de l'Université de Montréal.
- Enseignement aux résidents
Le candidat participera à toutes les activités cliniques du département incluant l'évaluation et le suivi des patients hospitalisés.

Il devra être à l'aise avec le rôle d'enseignant et sera supervisé afin de développer ces responsabilités dans un contexte académique. Il devra entre autres:
 - organiser et superviser certaines réunions scientifiques académiques;
 - superviser les résidents en salle d'opération;
 - enseigner aux étudiants en médecine, résidents et ORL communautaires au cours d'activités de formation du département.
- Recherche
Le but du stage de formation n'est pas de former des chercheurs. Toutefois, dans la perspective d'une carrière académique, le candidat mènera à terme un projet de recherche qu'il présentera à un congrès national ou international et pour lequel il prendra en charge la rédaction de l'article résultant.

5. Interface avec les résidents

Le rôle du moniteur clinique sera clairement défini par l'équipe de médecins-superviseurs. Le programme de monitorat clinique se fait en parallèle au programme de résidence et ne doit pas interférer avec la formation des résidents. Au contraire, il devra renforcer l'expérience des résidents en permettant des interactions avec un superviseur plus proche de leur niveau. Pour une intégration réussie, le moniteur clinique sera une ressource pour les techniques de base, assistant et éventuellement guidant les résidents à travers des procédures simples tout en apprenant des

techniques plus complexes sous supervision directe. Cela permettra de maintenir la qualité d'apprentissage des résidents tout en renforçant le développement chirurgical et académique du moniteur clinique.

Les chirurgies ablatives et de reconstruction seront faites accompagnées des résidents junior et senior ainsi que du chirurgien superviseur. Le moniteur participera activement aux chirurgies ablatives, incluant des chirurgies de la base du crâne par abord externe, qui de par leur complexité dépassent les objectifs des résidents. Le fellow participera activement à la prise en charge des patients hospitalisés et sera responsable de la prise en charge des patients ayant subi une chirurgie oncologique complexe. Il est attendu de lui qu'il se rapporte directement aux médecins-superviseurs pour discuter de la prise en charge de ces patients. Le moniteur clinique sera disponible pour aider et guider les résidents dans la prise en charge de ces patients.

6. Gardes

Le moniteur clinique sera de garde une semaine au maximum par période, soit une semaine sur quatre.

Il pourra être jumelé à tous les médecins superviseurs du service à l'hôpital Notre-Dame, et sera jumelé à Dr Christopoulos et Dr Ayad aux hôpitaux de l'Hôtel-Dieu et St-Luc. Cette situation pourrait changer dans le nouveau CHUM.

7. Fourni

4 semaines de vacances

Autofinancement du candidat. Financement partiel possible via une bourse du CHUM.

Pour s'inscrire, transmettez votre requête par courriel avec vos coordonnées complètes :

Dr. Tareck Ayad – Responsable du monitorat clinique
Hôpital Notre-Dame
1560 rue Sherbrooke Est, Montréal (QC), H2L 4M1

Canada
tareck.ayad@umontreal.ca