

PIERRE DUQUETTE

SOMMAIRE DU CURRICULUM VITAE

Né le 1^{er} mars 1945, à Montréal.

Langues parlées et écrites : le français, l'anglais et l'italien.

FORMATION

École primaire : École Clément.

Secondaire et collégial : Collège Stanislas (cours classique)

Formation Universitaire : B.A de l'Université de Montréal et l'Université de Caen (France), en 1964.

Formation médicale : Université de Montréal (M.D. en 1969).

Formation de spécialiste en neurologie adulte : de 1969 à 1973, à l'Hôpital Notre-Dame de Montréal (avec les Drs N. Giard et J.M. St-Hilaire); six mois à l'Hôpital Ste-Justine, pour le volet pédiatrique (avec le Dr G. Geoffroy).

Diplômes obtenus : CSPQ en neurologie (1973)
FRCPC en neurologie (1973)
CSPQ en EEG (1975)

Formation additionnelle : 18 mois à UCLA (de 01/1974 à 06/1975), comme fellow de recherche et de clinique, avec les Drs G. Ellison, L. Myers, W. W. Tourtelotte, F. Wolfgram, et A. Rose.

Cours spéciaux suivis :

Le traitement des dysfonctions sexuelles chez les personnes atteintes de maladies neurologiques chroniques (Dr J. Golden et P. Golden, U.C.L.A., 1975);

Cours d'épidémiologie statistique (Mme C. Laberge, U. de M., 1979).

Formation de trois mois (en 1988) en neuroimmunologie, dans le laboratoire de Dr J. Antel de l'Institut Neurologique de Montréal.

EXPÉRIENCE CLINIQUE

Depuis juillet 1975, pratique intensive en milieu de neurologie adulte dans le traitement des maladies courantes et moins courantes, comme membre du service de neurologie de l'Hôpital Notre-Dame (hôpital affilié à l'Université de Montréal), avec pleines fonctions aux endroits suivants :

- L'Unité d'enseignement clinique
- Le service "B"
- La salle d'urgence
- La clinique de neurologie générale
- Les consultations internes

Depuis 1980, à raison d'une journée aux deux semaines, consultant à l'Hôpital H. Mercier de St-Hyacinthe : salle d'urgence, malades admis, clinique externe de neurologie.

Fondateur (en 1976) et directeur de la Clinique de SEP Notre-Dame. Cette clinique est consacrée aux soins globaux et à la recherche en sclérose en plaques (SEP).

De 1970 à 1980, les malades avec SEP étaient évalués sur place, une ou deux fois par année, aux endroits suivants : Rouyn-Noranda, Val-d'Or, Amos, La Sarre, Macamic, Ste-Famille, St-Hyacinthe. Cette pratique a dû être délaissée depuis, faute de temps.

Depuis 1993, j'ai maintenu un intérêt pour la sclérose latérale amyotrophique (SLA), en collaboration avec le Dr N. Cashman (qui a depuis quitté pour Toronto), et avec l'Institut Lucie-Bruneau, qui se spécialise dans le traitement actif des maladies neurologiques chroniques.

EXPÉRIENCE EN ENSEIGNEMENT

Fonctions régulières d'enseignement aux étudiants de la Faculté de médecine et aux résidents associées aux activités cliniques à Notre-Dame.

En 1979, j'ai commencé les sessions d'EMC (éducation médicale continue) de l'Association des Neurologues du Québec, dont j'ai présidé le Comité d'EMC pendant les quatre (4) années suivantes. Ceci est maintenant devenu le Congrès des Neurosciences du Québec.

Depuis 1976 à 1995, j'ai enseigné la neuropathologie aux étudiants de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal (8 sessions de 3 heures chaque année).

Depuis 1996, dans le cadre du nouveau curriculum de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal, j'ai enseigné la neurologie comme tuteur à des groupes de huit (8) étudiants (10 sessions annuelles de 3 heures).

Directeur de trois étudiants en MSc (mesdames Louise Charest, Micheline Senécal-Quévillon et Joëlle Brassard).

Quatre (4) étudiants d'été de la Faculté de médecine : madame Anne-Marie Guerguerian, messieurs David Lussier, Daniel Gaudin et Mathieu Houde-Sauvé.

Co-directeur de deux (2) étudiants au Ph.D., J. Brassard (1996-) et A. Prat (1997-).

De 1989 à 1997, directeur du programme en neurologie adulte à l'U de M. Durant ce mandat, le programme a été évalué avec succès à deux (2) reprises par le Collège Royal des Médecins du Canada. Nombreuses initiatives pédagogiques, telles des professeurs visiteurs, des visites à des laboratoires de recherches, des journées éducationnelles et des conférences. Les résidents étaient maintenus au courant des derniers développements dans leur domaine. Ils étaient encouragés à poursuivre des carrières en neurologie académique.

Durant cette même période, membre du Comité Exécutif du Comité de neurologie du Collège Royal, qui supervise la formation des résidents canadiens en neurologie. Une des tâches principales consistait à revoir les documents reliés à l'approbation des programmes de formation à travers le pays.

De 1988 à 1994, membre d'un comité préparant des conférences scientifiques hebdomadaires du Département de médecine à Notre-Dame.

Au cours des années, préparation de nombreuses conférences scientifiques à Notre-Dame, au service de neurologie et au département de médecine.

Fonctions régulières d'enseignement des sciences cliniques aux étudiants de la Faculté de médecine.

Participation ou organisation à des conférences d'EMC pour les praticiens généraux et les neurologues, sous les auspices de l'Université de Montréal, de la Fédération des Omnipraticiens du Québec, de la Fédération des Médecins Spécialistes du Québec.

Membre des équipes du Collège Royal des Médecins du Québec évaluant les programmes de spécialités des Facultés de médecine de Laval et de Toronto.

Visites spéciales de certains programmes de la Faculté de médecine de l'Université de Colombie-Britannique.

Depuis 1997, initiateur et organisateur du Symposium neurologique annuel de Montréal pour les résidents en neurologie du Canada. En 1997, ceci fut organisé conjointement avec le Congrès International des Ataxies héréditaires, en compagnie du docteur Massimo Pandolfo.

Trois (3) cours annuels: 3 heures aux étudiants gradués en neurosciences, 2 heures sur les conditions neurologiques urgentes aux résidents de médecine (Notre-Dame), 3

heures sur le système nerveux autonome aux étudiants d'ergothérapie et cours de 2 heures sur la sclérose en plaques et la SLA aux étudiants de l'École de Nutrition (U de M).

EXPÉRIENCE ADMINISTRATIVE

Durant la formation en spécialité, président de la Fédération des médecins résidents du Québec. Rôle important dans la négociation avec le Ministère des Affaires sociales du Québec d'un contrat qui obtint pour les résidents un revenu et des conditions de travail raisonnables.

Depuis 1996, directeur de la Clinique de SEP Notre-Dame : budget, obtention des fonds, recrutement et supervisant du personnel ; supervision des projets de recherche associés à la clinique.

En 1998, la Clinique de SEP inclut une infirmière coordonnatrice, deux (2) infirmières de recherche, une (1) assistante de recherche et une secrétaire.

Depuis 1990, chef du service de neurologie de l'Hôpital Notre-Dame. Depuis 1997, Notre-Dame fait partie du Centre Hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM).

Recrutement de deux (2) chercheurs de carrière en neurogénétique, alors que deux autres sont en formation. Les quatre (4) sont, ou seront des neurologues avec PhD. En plus d'augmenter la composante de recherche du service, je cherche à maintenir l'excellence en soins et en enseignement.

Membre du comité de promotion de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal depuis 1997.

Membre de divers comités universitaires et hospitaliers, en particulier pour la nomination de chef de service, ou de département.

Membre du comité de recherche du CHUM depuis 1998.

Membre du Comité de rédaction du Journal canadien des sciences neurologiques.

Membre du comité CRM-Industrie.

Arbitre externe du FRSQ et de la Société de SEP du Canada.

Depuis 1996, co-président du Réseau canadien des cliniques SEP, un organisme voué à la promotion de l'excellence en recherche et en soins en SEP.

De juin 2000 à juin 2004, président du Réseau canadien des cliniques SEP.

EXPÉRIENCE EN RECHERCHE

Principaux intérêts de recherche : sclérose en plaques (SEP) et sclérose latérale amyotrophique (SLA).

Principale contribution à la sclérose en plaques :

- Études sur la SEP familiale
- Études sur les jumeaux
- Études sur les adoptés, les demi-frères et les demi-sœurs
- Recherche génomique
- Rôle du sexe féminin dans l'acquisition de la sclérose en plaques
- Études sur l'immuno-pathogénèse
- Rôle des lymphocytes B
- Études sur le mimétisme moléculaire
- L'effet des interférons β
- Études des lésions médullaires en IRM.
- Étude du syndrome des jambes sans repos.

Implications dans plus d'une vingtaine d'essais cliniques internationaux des nouveaux agents thérapeutiques.

Principale contribution en SLA :

- Élaboration d'un guide de ressources pour le traitement global des individus avec SLA
- Essai du riluzole
- Essai d'une nouvelle molécule Sanofi

Depuis 1996, membre du Réseau canadien de la SLA.