

INFORMATION

La formation initiale des chirurgiens

MOTS-CLÉS : ENSEIGNEMENT SPÉCIALISÉ EN MÉDECINE. CHIRURGIE GÉNÉRALE/ENSEIGNEMENT ET ÉDUCATION. FORMATION CLINIQUE PRATIQUE.

Initial surgical training

KEY-WORDS (Index medicus): EDUCATION, MEDICAL, GRADUATE. GENERAL SURGERY/ EDUCATION. CLINICAL CLERKSHIP.

Daniel LOISANCE * et Michel MALAFOSSE * (au nom d'un groupe de travail **)

Le but de la formation des chirurgiens est l'acquisition d'un savoir faire et d'un savoir être.

Le contexte dans lequel doit être organisée la formation des chirurgiens a considérablement changé :

- Les études médicales ne préparent pas les jeunes internes à une formation chirurgicale : elles sont ciblées sur la pratique de la médecine générale. Des domaines incontournables pour le chirurgien comme l'anatomie n'occupent plus qu'une faible part du programme et ont même disparu des épreuves de l'Examen Classant National (ECN).
- Au décours de l'ECN, la majeure partie des jeunes internes en chirurgie n'ont souvent aucune formation chirurgicale élémentaire : les stages effectués pendant la période de l'externat, qui permettaient l'acquisition de gestes simples (le lavage des mains, l'habillage, la maîtrise des nœuds, etc.) ont, quand ils ont été maintenus, perdu de leur efficacité.
- Le compagnonnage est rendu difficile par l'augmentation des exigences des malades, le raccourcissement des temps de séjours des malades et l'environnement réglementaire.

* Membres de l'Académie nationale de médecine ; e-mails : daniel.loisance@wanadoo.fr, mmalaf@club-internet.fr

** Constitué de : Yves CHAPUIS, Jacques BAULIEUX, Jean DUBOUSSET (Secrétaire), François LEGENT, Yves LOGEAIS, Daniel LOISANCE (Président), Michel MALAFOSSE, Paul MALVY, Jean MINE, Jacques de SAINT JULIEN, Jean Pierre TRIBOULET.

Auditions : les Professeurs DELMAS, CHARTIER KASTLER, PRUVOST, MARTIN, BENCHIMOL, FRILEUX et BOUILLOT.

Tirés à part : Professeur Daniel LOISANCE, même adresse

Article reçu et accepté le 22 octobre 2012

— La chirurgie fait de plus en plus appel à des techniques particulières (la micro-chirurgie, la laparoscopie, l'assistance par ordinateur, etc.).

Propositions :

1. Un stage d'évaluation de l'aptitude au métier de chirurgien avant le choix d'une filière chirurgicale : une semaine, à temps plein, incluant la formation aux pratiques de base, aux gestes de base, sur modèle *in vitro* et simulateurs et éventuellement sur animaux.
2. L'organisation dans chaque grande ville universitaire d'une structure dédiée à la formation chirurgicale, « l'école de chirurgie », réunissant dans un même lieu les modèles d'entraînement et les simulateurs, les modèles petits et grands animaux, l'accès au cadavre frais.
3. La réalisation et le suivi de maquettes d'enseignement précises, dans chaque spécialité chirurgicale, par les Collèges d'Enseignement, comprenant la liste précise des objectifs (maîtrise technique du geste élémentaire, maîtrise des comportements, etc.), précisant les moyens de l'évaluation.
4. Le cahier de l'interne, qui doit être formalisé et sera vérifié lors du diplôme DESC.
5. L'encadrement au cours des deux premières années par un senior désigné, lui-même motivé par l'enseignement.