



« Le Bonheur est Dans le Bloc » ?

Déterminants d'une Expérience Positive des Internes
de Chirurgie Digestive au Bloc Opératoire
Étude prospective multicentrique

**T. Husson, P. Thibodot, C. Maurial, P. Cattan, D. Cherqui,
M. Karoui, U. Marchese, O. Scatton, C. Tresallet, D. Pietrasz**

Hôpital Paul Brousse – APHP, Villejuif



Rationnel

- **Bonheur** : Etat émotionnel agréable, équilibré et durable dans lequel se trouve quelqu'un qui estime être parvenu à la **satisfaction des aspirations et désirs qu'il juge importants.**



Rationnel

- **Bonheur** : Etat émotionnel agréable, équilibré et durable dans lequel se trouve quelqu'un qui estime être parvenu à la **satisfaction des aspirations et désirs qu'il juge importants**.



Aspirations au bloc : apprentissage technique

Jugé important : compagnonnage (encadrement, pédagogie adaptée)



Rationnel

US USA US

- Nombreux articles sur la **satisfaction** des « résidents » basés sur des **enquêtes nationales**
Peu de données prospectives
- « Residents » : satisfaits à 60% de la formation au bloc opératoire
- Données par centre parfois publiques et impactant les choix de poste !

Déterminants principaux : **Statut d'opérateur principal et autonomie ressentie**

Yeo JAMA 2009

Bucholz Arch Surg 2011

Abahuje Ann Surg 2023

DaRosa J Surg Educ 2018

Sterkenburg Am J Surg 2016



Rationnel

US USA US

- Nombreux articles sur la **satisfaction** des « residents » basés sur des **enquêtes nationales**
Peu de données prospectives
- « Residents » : satisfaits à 60% de la formation au bloc opératoire
- Données par centre parfois publiques et impactant les choix de poste !

Déterminants principaux : **Statut d'opérateur principal et autonomie ressentie**

FR FRANCE FR

- **Internes satisfaits à 40% de leur acquisition d'expérience au bloc (Lille)**
- Cahier de bloc : $n > 6000$, participation des internes $\approx 60\%$, pas de surmortalité (*Strasbourg*)

Objectifs

- Rapporter l'activité au bloc opératoire des internes de chirurgie digestive
- Explorer les déterminants d'une expérience positive au bloc opératoire



Log book de l'interne

■ Collection des données

- ✓ Design : prospective, multicentrique
- ✓ Population : tous les internes (socle, approfondissement, FFI)
- ✓ Recueil : après chaque intervention, via plateforme en ligne dédiée
- ✓ Confidentialité : en aveugle vis-à-vis des seniors

DATE	NOM_interne	INTERVENTION	RANG_BOSS	RANG_INTERNE	Geste	Iparoi_2dissection este whole_te	Geste_a_l_aise	Si_pas_de_geste_RESS
12/06/2025	Thomas	Parathyroïde	...	1er aide	Yes	Dissection	1 - impossible sans chef	
12/06/2025	Thomas	Parathyroïde	PH	Instrumentiste	Yes	Dissection	1 - impossible sans chef	
12/06/2025	Thomas	Thyroïde	PH	Instrumentiste	No			J'aurais aimé essayer
12/06/2025	Eymeline	Cure de hernie TEP	CCA	1er aide	No			J'aurais aimé essayer
12/06/2025	Christiana	Cholecystectomie	CCA	Opérateur	Yes	Tout	Cholecystite ter	
12/06/2025	Kevin	Abcès marge anale	CCA	Opérateur	Yes	Tout		3 - pu être fait avec ex...
12/06/2025	Gabrielle	Sectoriectomie postérieure coelio	PH	1er aide	No			Je ne suis pas prêt ...
12/06/2025	Gabrielle	Cure de hernie ligne blanche	CCA	Opérateur	Yes	Tout		2 - chef présent mais ok
13/06/2025	Eymeline	Appendicectomy	CCA	Opérateur	Yes	Tout		3 - pu être fait avec ex...
13/06/2025	Eymeline	Cholécystectomie	CCA	Opérateur	Yes	Tout		2 - chef présent mais ok
15/06/2025	Thomas	Reprise péritonite	CCA	1er aide	No			Je ne suis pas prêt ...
15/06/2025	Thomas	Appendicectomy	CCA	1er aide	Yes	Dissection	1 - impossible sans chef	
15/06/2025	Thomas	Ulcère perforé	CCA	1er aide	Yes	Dissection	1 - impossible sans chef	
15/06/2025	Thomas	Abcès de marge anale	CCA	Opérateur	Yes	Tout		3 - pu être fait avec ex...
15/06/2025	Christiana	Coelioscopie explo- peritonite biliaire	PH	1er aide	No			Je ne suis pas prêt ...
16/06/2025	François	Surrénale coelio	PH	1er aide	Yes	Paroi	1 - impossible sans chef	
16/06/2025	François	Parathyroïde	PH	1er aide	Yes	Dissection	1 - impossible sans chef	
16/06/2025	Eymeline	Parathyroïde	CCA	Instrumentiste	No			J'aurais aimé essayer



Log book de l'interne

■ Collection des données

- ✓ Design : prospective, multicentrique
- ✓ Population : tous les internes (socle, approfondissement, FFI)
- ✓ Recueil : après chaque intervention, via plateforme en ligne dédiée
- ✓ Confidentialité : en aveugle vis-à-vis des seniors

■ Critères objectifs

- ✓ Place de l'interne
- ✓ Geste effectué (tout geste sauf fermeture cutanée)

■ Critères subjectifs

- ✓ Pédagogie
- ✓ Estime de soi
- ✓ Expérience vécue



Log book de l'interne

ÉCHELLES D'ÉVALUATIONS SUBJECTIVES

	PÉDAGOGIE	ESTIME DE SOI	EXPÉRIENCE VÉCUE
5	Tellement d'explications qu'il n'y a pas lieu de poser des questions	Je suis un très bon interne	
4	Explications et bonnes réponses	Je suis un bon interne	
3	Explications éparses, réponses aux questions	Je suis inchangé	On recommence ! = expérience positive
2	Pas d'explications mais réponses	Je suis un mauvais interne	C'est ok = expérience neutre
1	Je pose des questions, on me dit de ne pas en poser	Je suis un mauvais humain	Je veux partir ! = expérience négative

Population d'étude



- **6 Services de Chirurgie Digestive de l'AP-HP**



Hôpital
Paul-Brousse
AP-HP

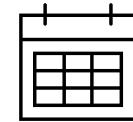
Hôpital
Saint-Louis
AP-HP

Hôpital Cochin
Port-Royal
AP-HP

Hôpital européen
Georges-Pompidou
AP-HP

Hôpital
Pitié-Salpêtrière
AP-HP

Hôpital
Avicenne
AP-HP



- De Mai 2024 à Septembre 2025



- **33 internes participants, 20 Femmes, 13 Hommes**



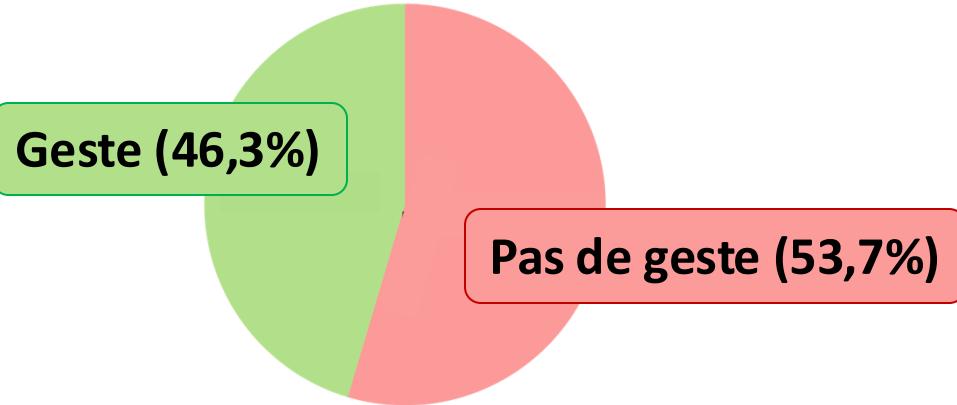
- **2902 interventions collectées**



« On dit que les internes opèrent peu...



« On dit que les internes opèrent peu...

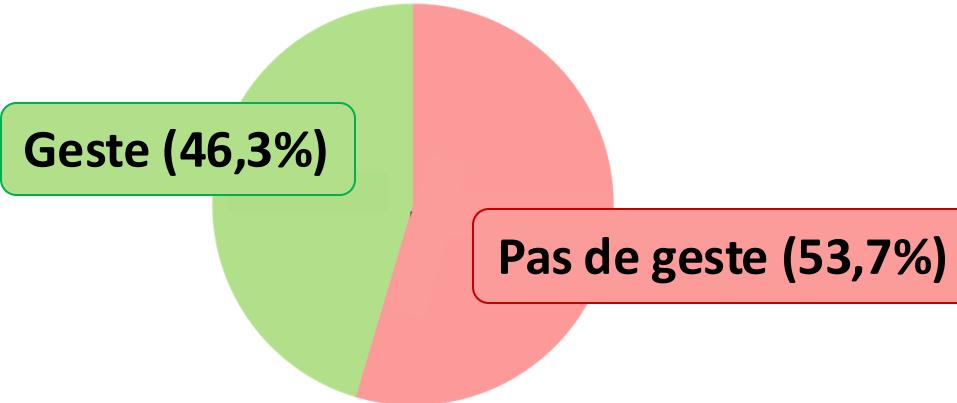


- Geste réalisé par l'interne dans **46% des interventions recensées**

Résultats – Gestes Effectués par l'Interne



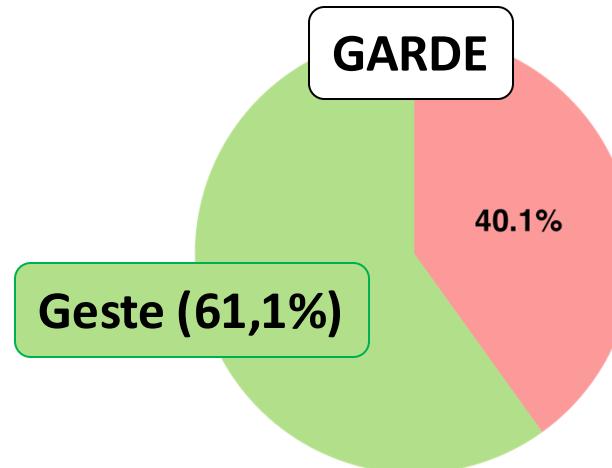
« On dit que les internes opèrent peu...



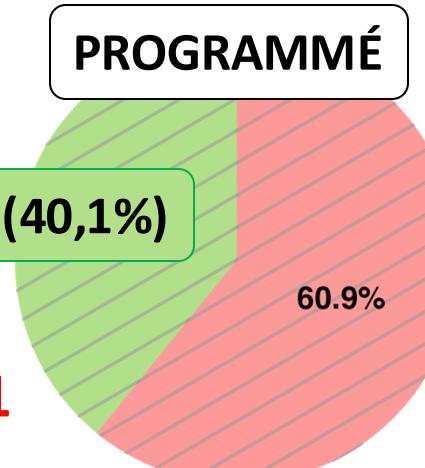
- Geste réalisé par l'interne dans **46% des interventions recensées**



et qu'ils opèrent surtout en garde... »



p < 0.001

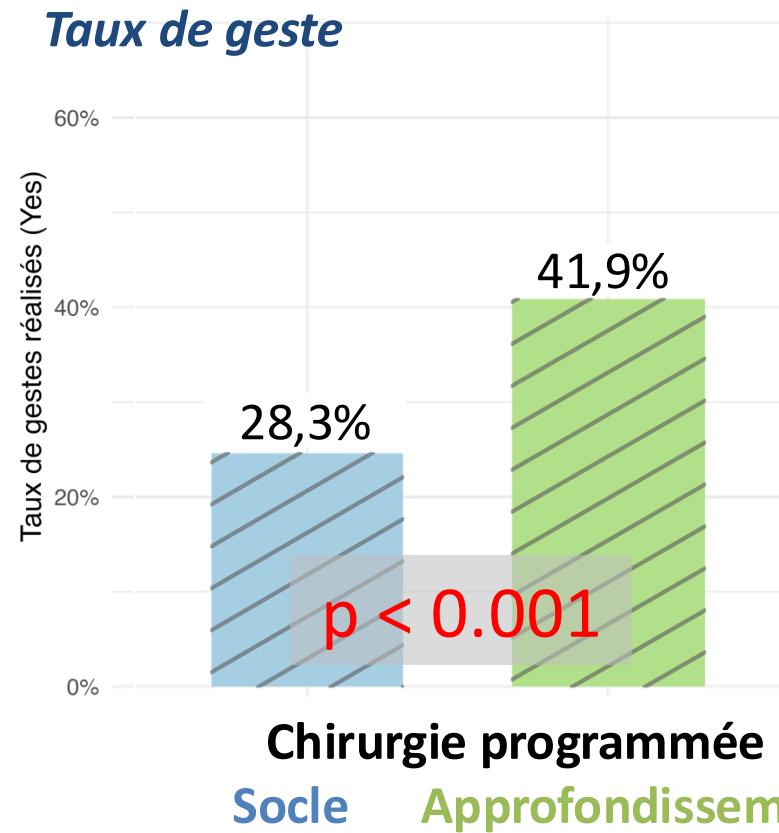


- Significativement **plus en garde** (61 vs. 40% ; p < 0.001)



« On dit que les internes de *phase socle* opèrent moins... »

- En chirurgie programmée : moins de geste en phase socle

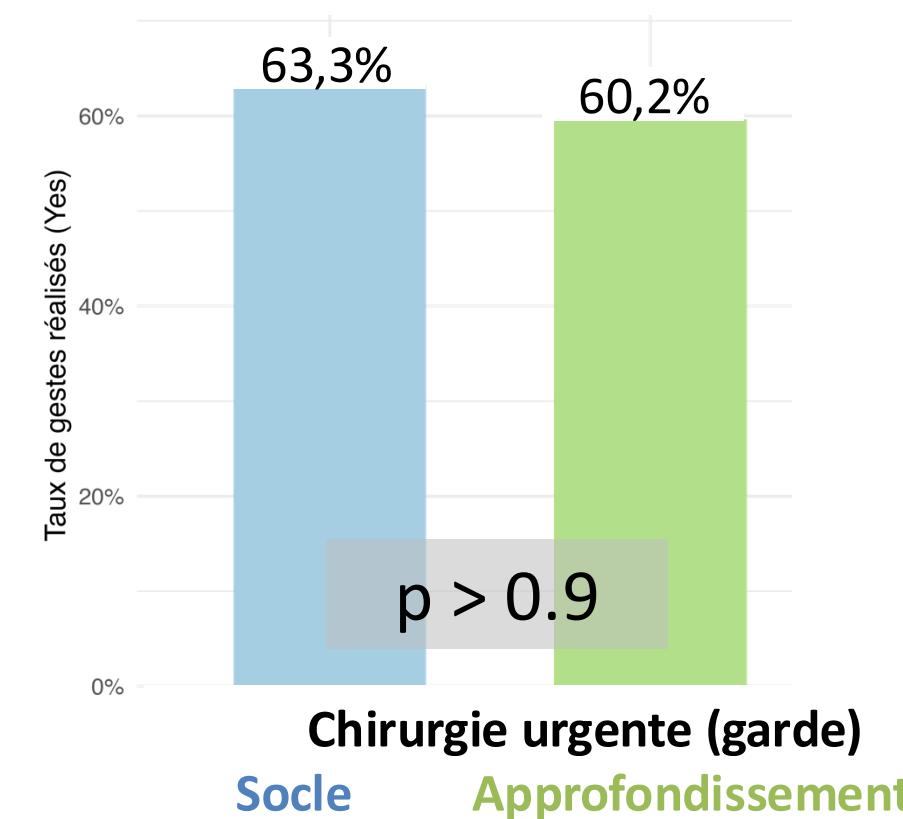
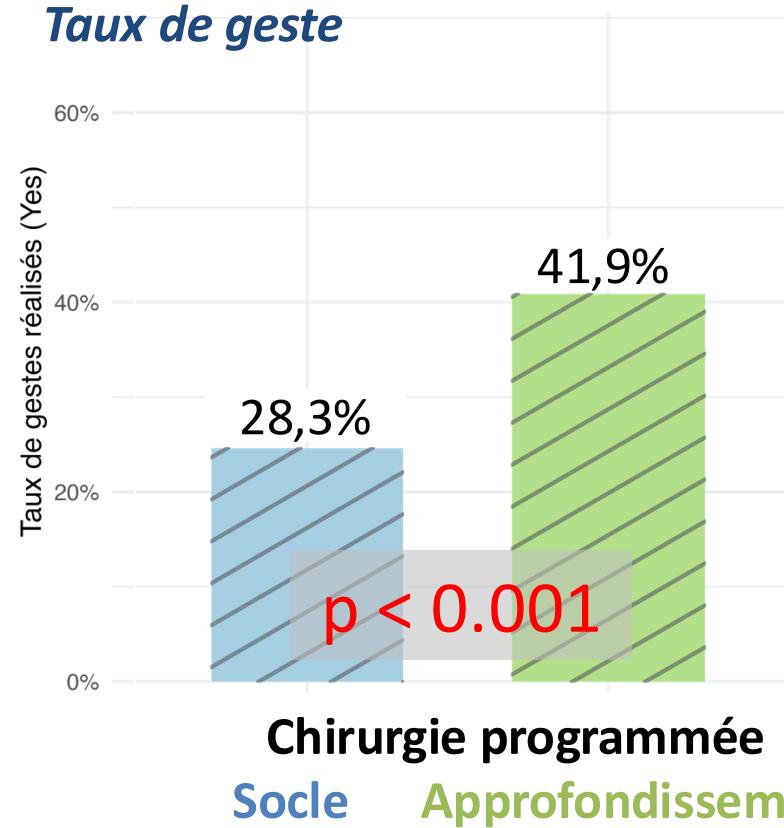




« On dit que les internes de *phase socle* opèrent moins... »

- En chirurgie programmée : moins de geste en phase socle
- En garde : **pas de différence**

Taux de geste

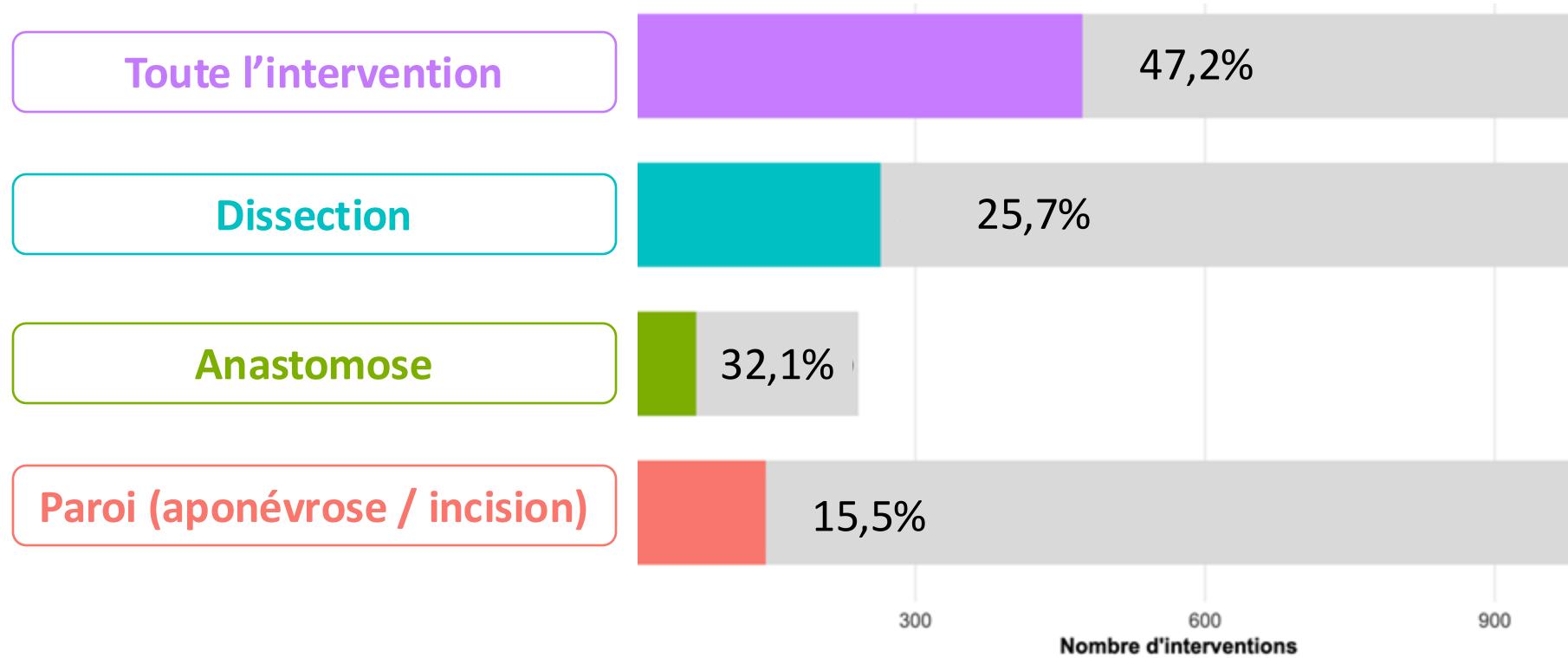




« On dit qu'on leur laisse surtout fermer la paroi »

- Dans 50% des cas où l'interne fait un geste, il s'agit de toute l'intervention

Répartition des Types de Geste (si geste effectué)

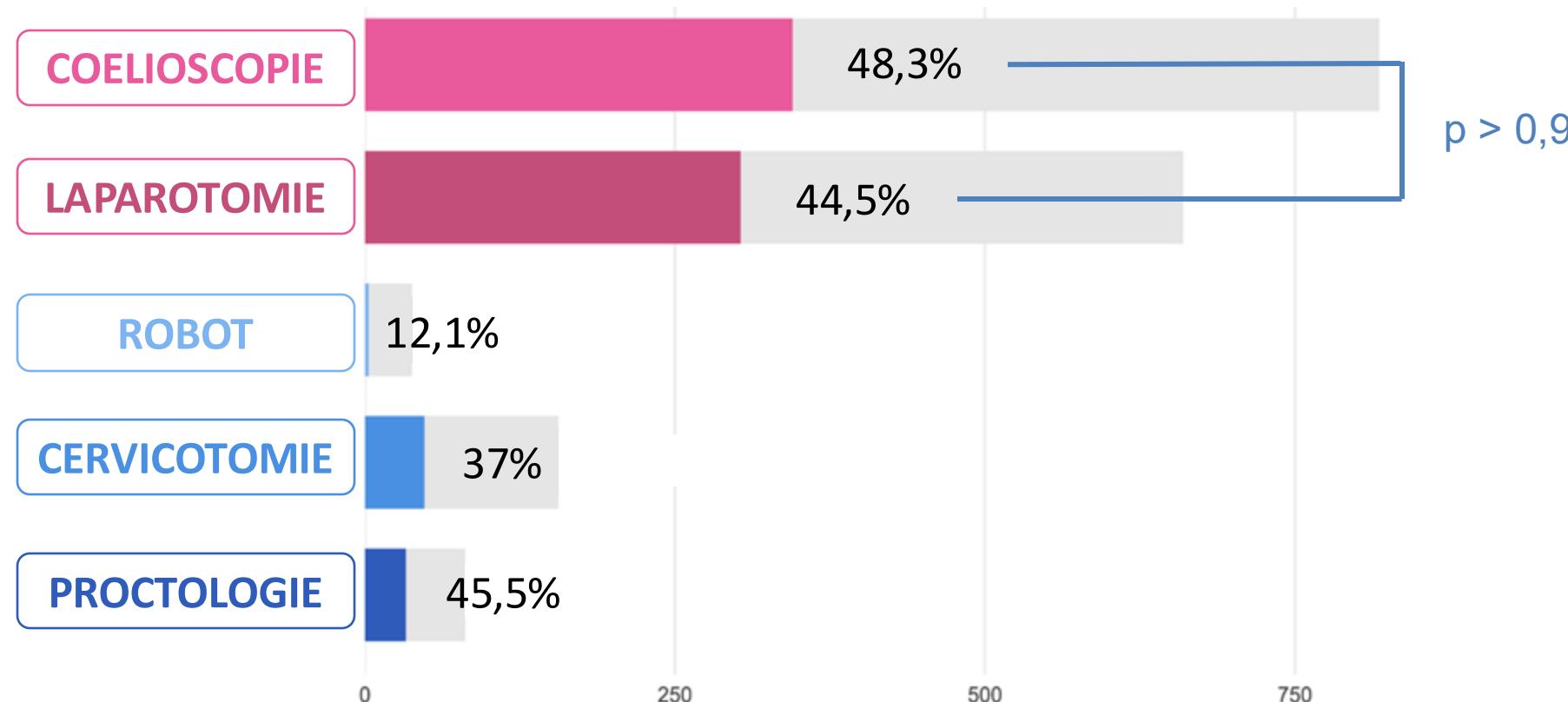




« On dit que les internes opèrent moins en cœlio »

- Pas de différence cœlio / laparotomie – taux faible au robot

Taux de Geste selon la Voie d'abord





« On dit que les internes font uniquement les blocs faciles »

- **2902 interventions** – reflet de services de « sur-spécialités »

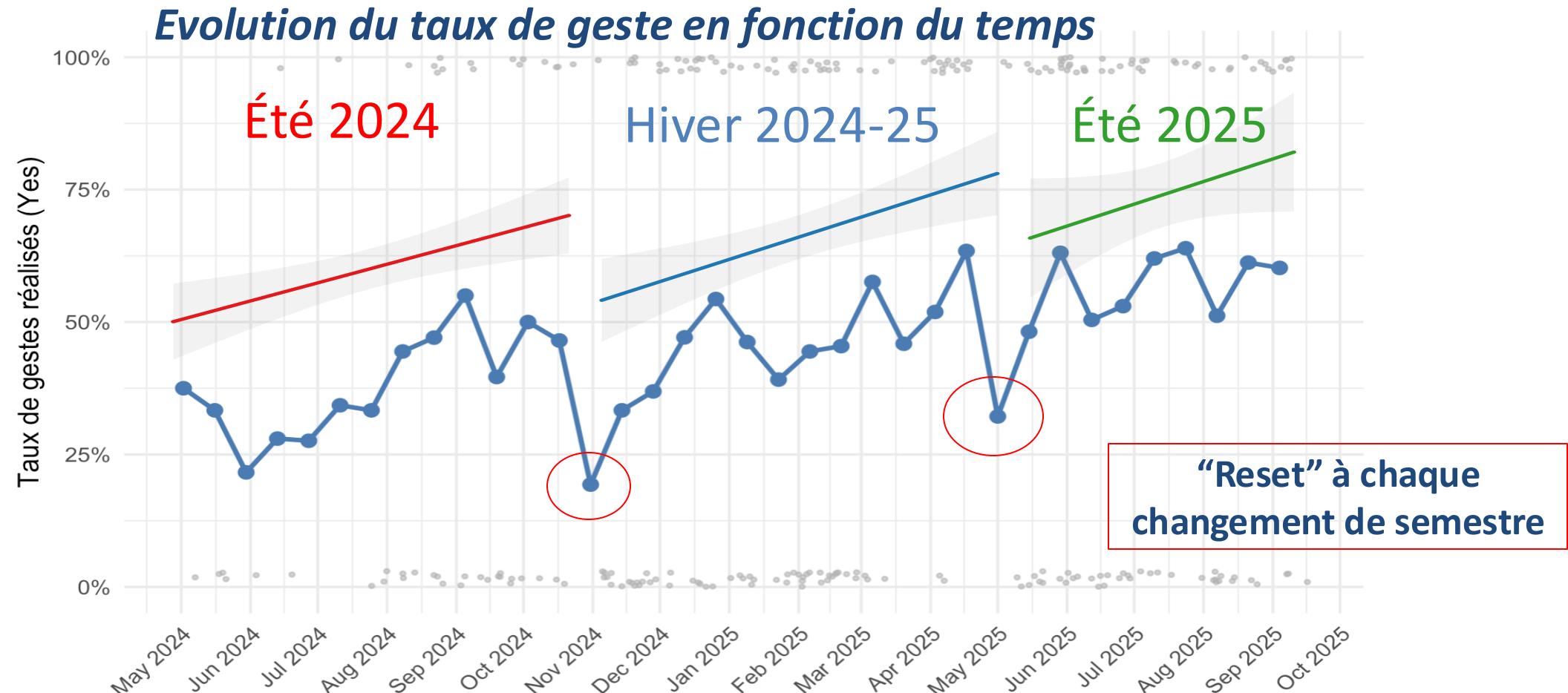
TOP 5 DES INTERVENTIONS SUR LESQUELLES LES INTERNES SONT LE PLUS AIDÉS

	Intervention	Taux	Geste majoritaire
1	Appendicectomie	78%	Tout
2	Cure d'éventration	68%	Tout
3	PMO	63%	Mobilisation hépatique
4	RIC / Colectomie D	61%	Anastomose
5	DPC / DPT	57%	Anastomose gastro-jéjunale



« On dit que les internes opèrent plus en fin de semestre »

- Le taux de geste effectué augmente au cours de chaque semestre





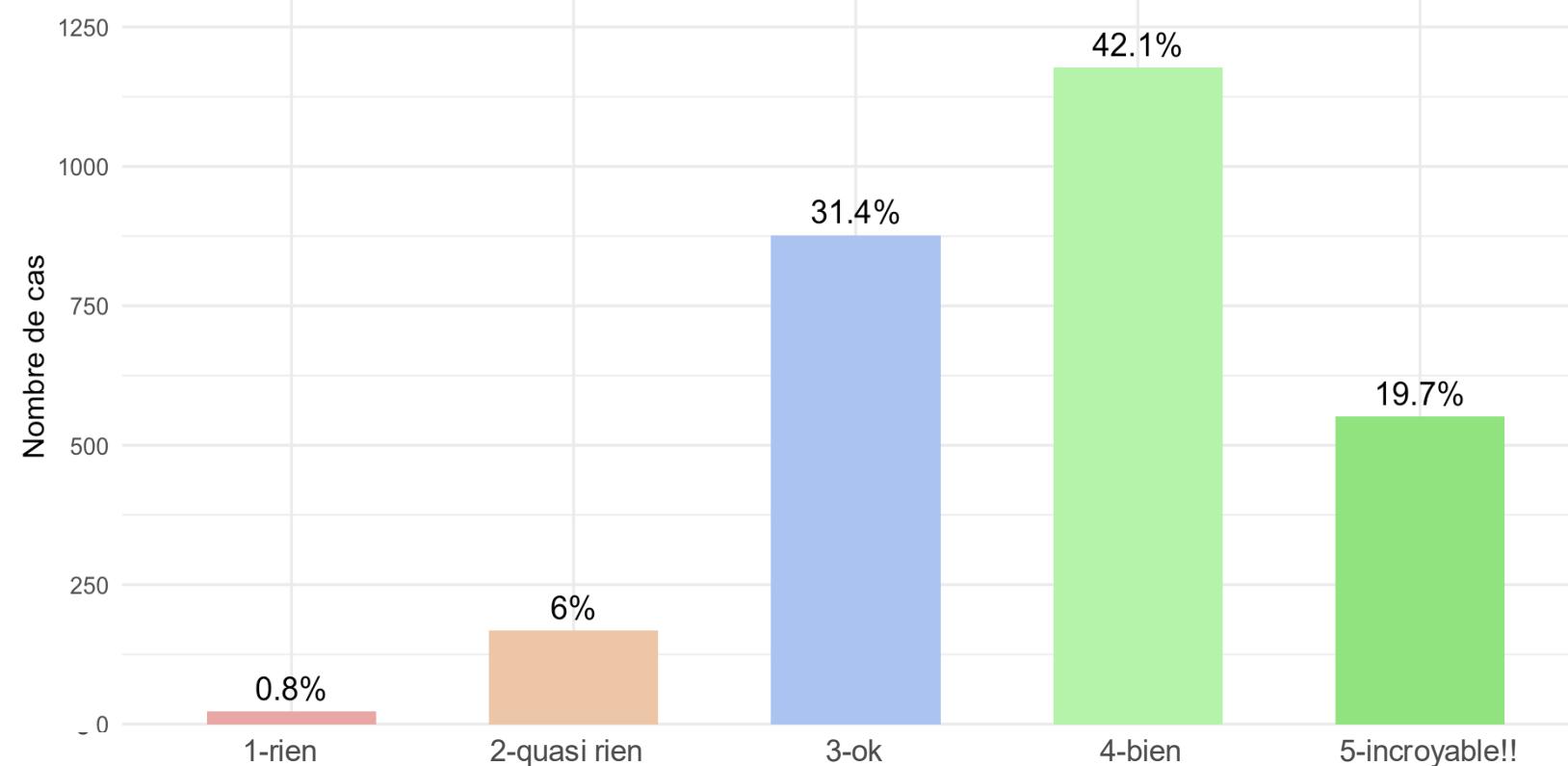
Les chirurgiens sont-ils de bons pédagogues ?



Les chirurgiens sont-ils de bons pédagogues ?

- Ils le sont ! 60% d'évaluation positive

RÉPARTITION DE LA PÉDAGOGIE PERÇUE

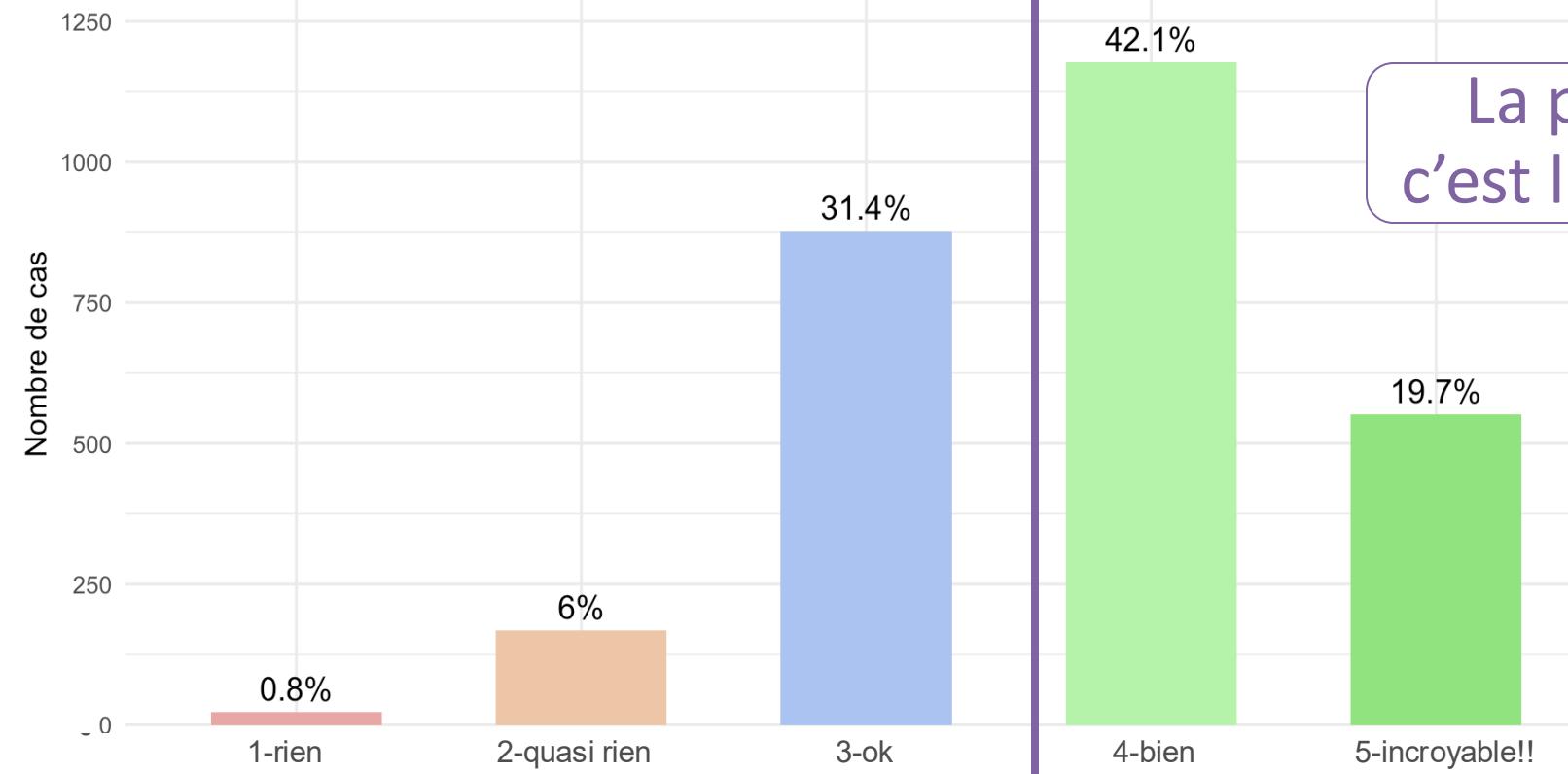




Les chirurgiens sont-ils de bons pédagogues ?

- Ils le sont ! 60% d'évaluation positive

RÉPARTITION DE LA PÉDAGOGIE PERÇUE



La pédagogie,
c'est laisser faire ?



La pédagogie, c'est laisser faire ?

- Analyse multivariée: facteurs associés à un score de pédagogie élevé (4 – 5)

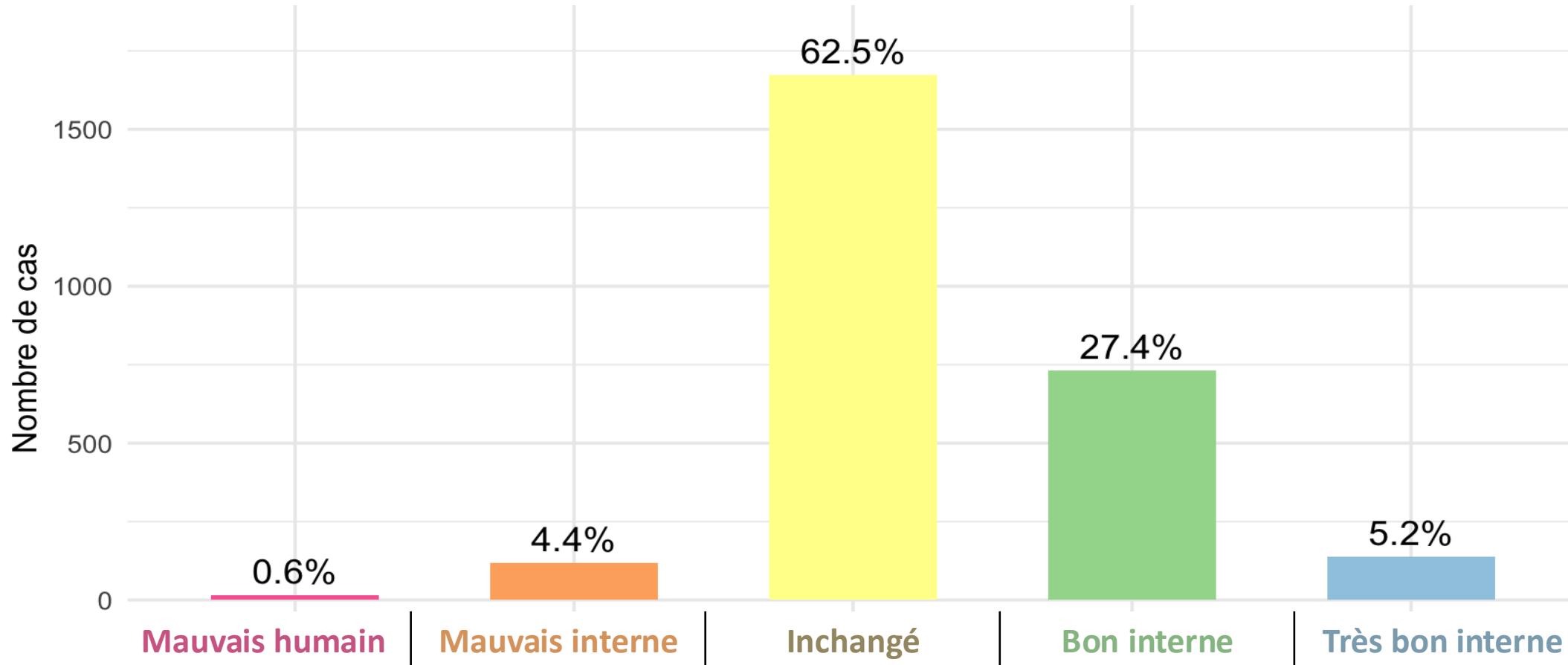
	OR	95% CI	p-value
Ancienneté de l'interne (1ère + 2e année vs 3e - 4e année)	1.04	0.84 - 1.28	0.7
Statut de l'opérateur (DJ - CCA vs titulaire PH - MCU - PU)	1.01	0.81 - 1.22	> 0.9
Programmé vs Garde	1.78	1.42 - 2.22	< 0.001
Geste réalisé (Oui vs Non)	2.68	2.17 - 3.32	< 0.001

- Score élevé surtout
 - ✓ En cas de **geste réalisé**
 - ✓ Et en **chirurgie programmée**
- **Pas d'influence du statut du senior ni de l'ancienneté de l'interne**



Variations de l'estime de soi en fin d'intervention

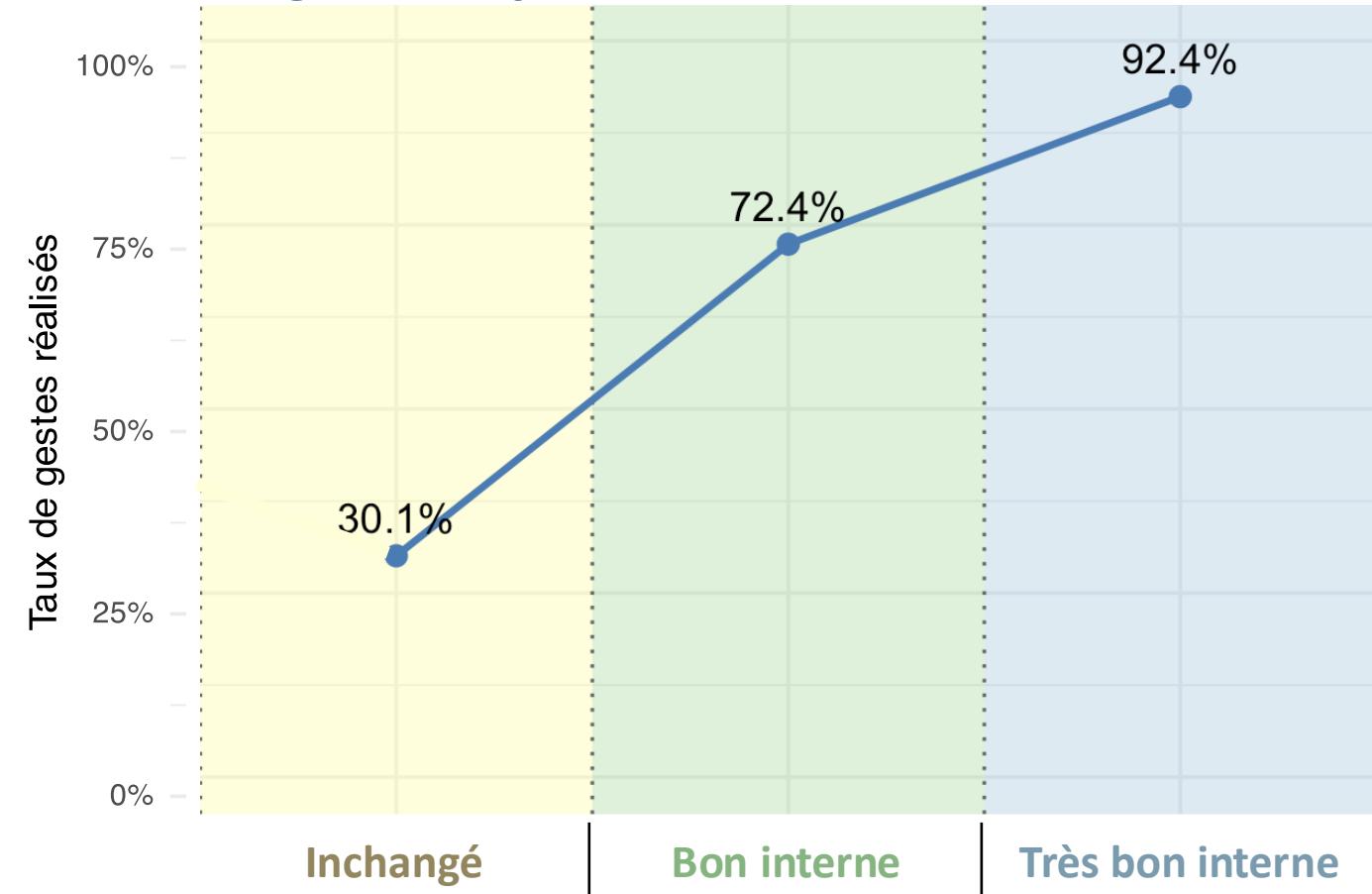
RÉPARTITION DE L'ESTIME DE SOI EN FIN D'INTERVENTION





Variations de l'estime de soi en fin d'intervention

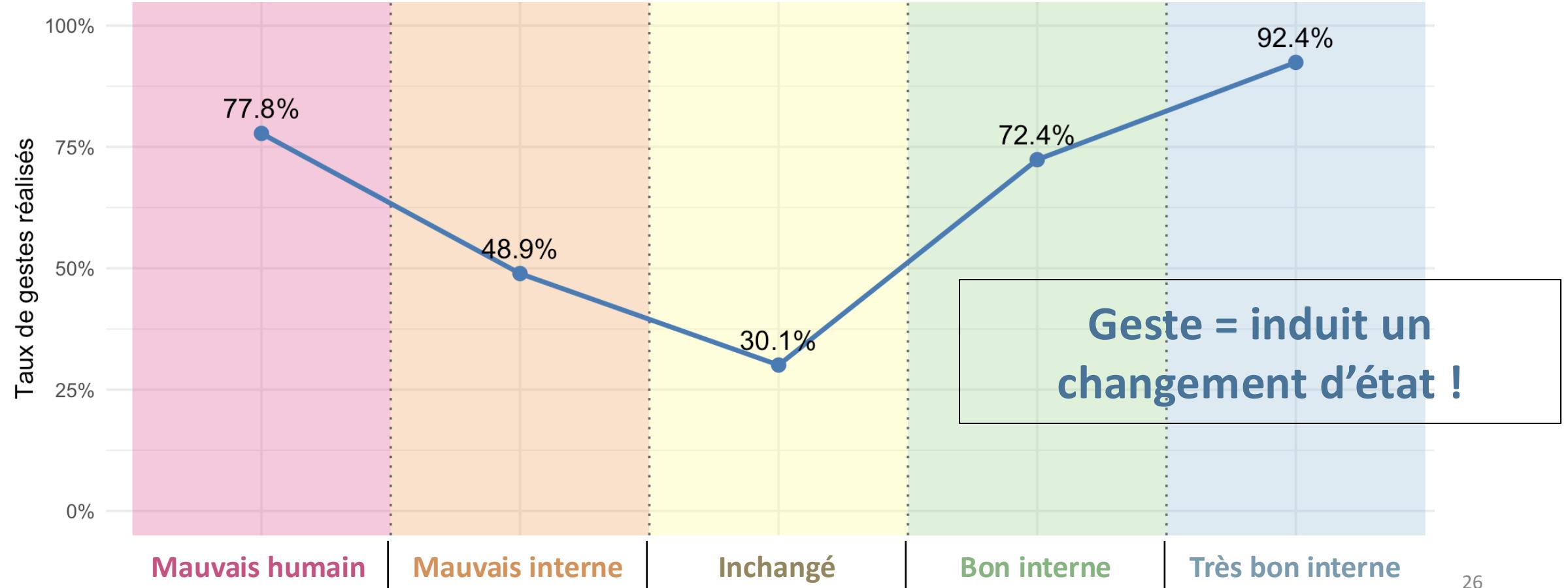
Taux de geste en fonction de l'estime de soi de sortie





Variations de l'estime de soi en fin d'intervention

Taux de geste en fonction de l'estime de soi de sortie





Les internes sont-ils satisfaits de leur expérience au bloc ?

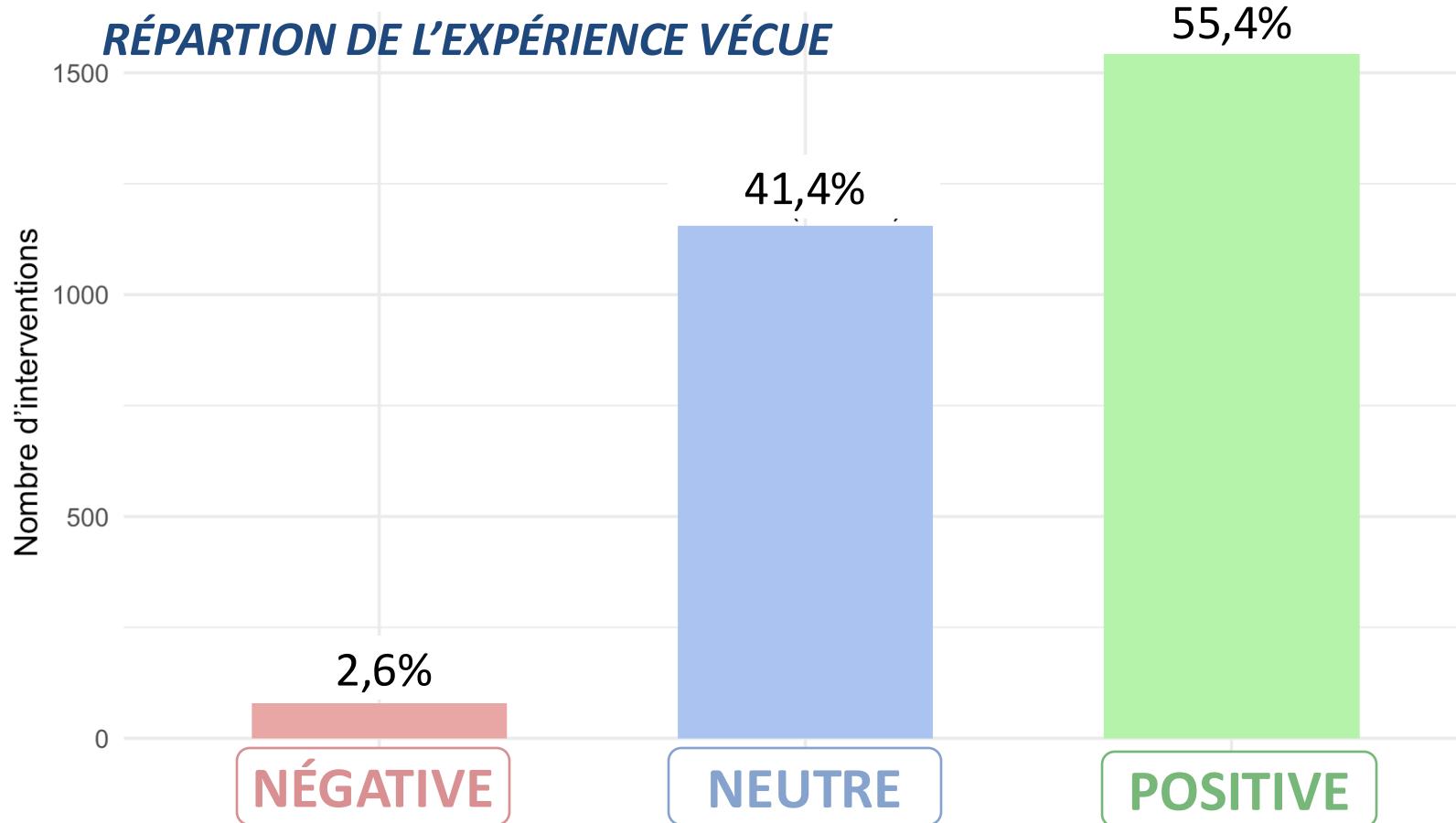
- ## ■ Niveaux d'expérience vécue dans notre recueil

Expérience vécue		
1	Expérience négative	Je veux partir !
2	Expérience neutre	C'est ok
3	Expérience positive	On recommence !



Les internes sont-ils satisfaits de leur expérience au bloc ?

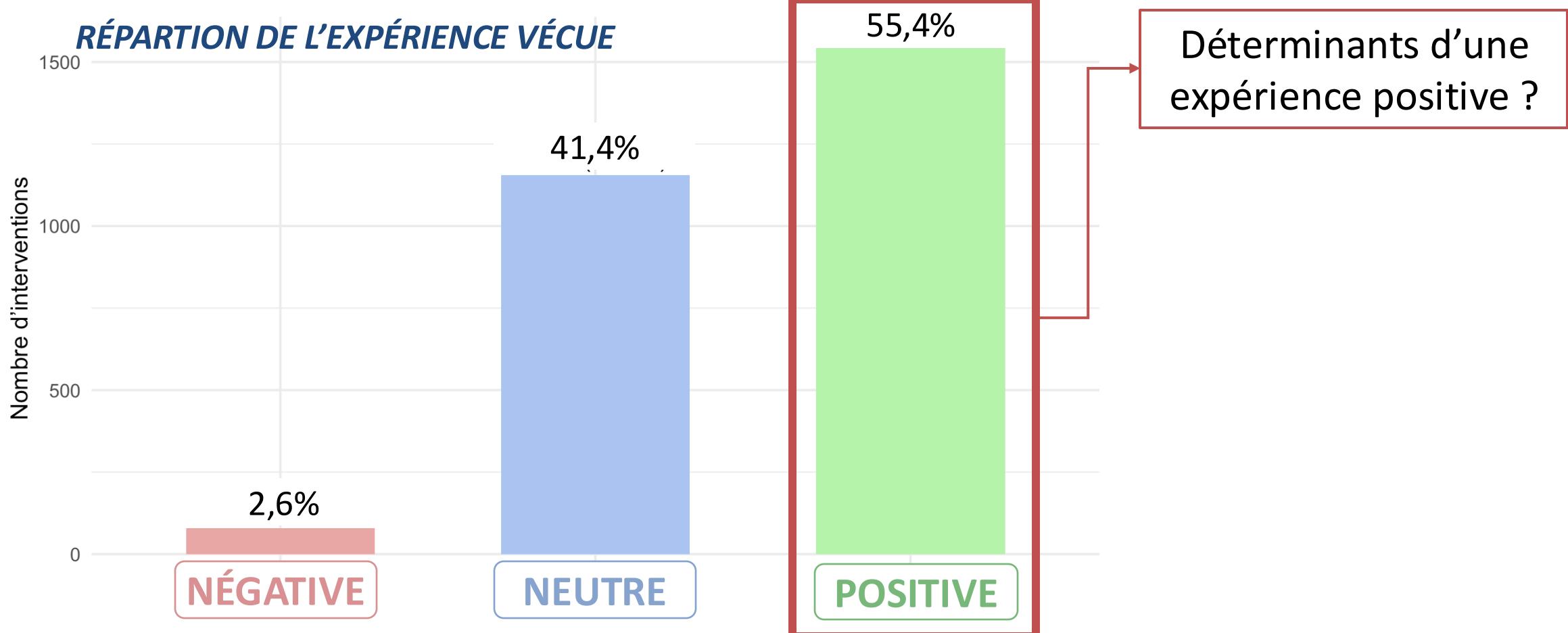
■ Ressenti positif dans 55% des cas





Les internes sont-ils satisfaits de leur expérience au bloc ?

■ Ressenti positif dans 55% des cas





Les internes sont-ils satisfaits de leur expérience au bloc ?

- Analyse multivariée : facteurs associés à une expérience positive

	OR	95% CI	p-value
Geste réalisé (Oui vs Non)	3.22	2.76 – 4.12	< 0.001
Type de geste (“Gros” vs “Paroi seulement”)	1.32	0.82 - 2.44	0.2
Geste programmé vs garde	1.12	0.90 - 1.45	0.3
Pédagogie (4-5 vs 1-2)	21.1	15.4 - 31.4	< 0.001
Rang du senior (CCA/DJ vs titulaires)	1.11	0.82 - 1.39	0.4
Ancienneté de l’interne (année 3-4 vs année 1-2)	0.85	0.63 - 1.19	0.2

- Déterminants principaux : pédagogie élevée (OR=21) et réalisation d'un geste
- Pas d'effet du type de geste, du statut du senior, de l'ancienneté de l'interne



Forces et limites

Forces

- Design : prospectif, multicentrique, collecte en aveugle des seniors juste après l'intervention
- Données objectives et subjectives

Faiblesses

- Nombre de données : seulement 3 semestres → on pourrait faire beaucoup plus !
- Reflet de la formation dans 6 CHU en Île de France
- Non-réponse difficilement explorable
- Échelles subjectives non validées dans la littérature

Déterminants majeurs d'une expérience positive : **Pédagogie et réalisation d'un geste**



Pédagogie = déterminant clé (OR = 21)

- ✓ Globalement très bonne : 50% score 4 – 5
- ✓ Pas d'impact de l'ancienneté de l'interne ni du statut du senior (CCA vs titulaires)
 - surtout liée au taux de geste (OR à 2,7)
- ✓ Mais nombreux facteurs non quantifiables
 - Explications orales, trucs et astuces, place de l'interne...



Réalisation d'un geste (OR = 3) quel qu'il soit

- ✓ Taux de geste élevé ! 43% des interventions.
- ✓ Si geste, il s'agit de toute l'intervention dans ≈ 50% des cas
- ✓ Sup en garde, à partir de la 2ème année, et évolution au cours du semestre
- ✓ Variation selon le type d'intervention et la voie d'abord (robot)

Déterminants d'une expérience positive des internes de chirurgie digestive au bloc opératoire

En conclusion, « Le bonheur dans le bloc » !



55% d'expériences positives sur l'ensemble du recueil
2% d'expériences négatives



Déterminants d'une expérience positive des internes de chirurgie digestive au bloc opératoire

En résumé, « Le bonheur dans le bloc » !



55% d'expériences positives sur l'ensemble du recueil
2% d'expériences négatives



Et lié à...



Pédagogie
(Explications orales)



Réalisation d'un geste
(quel qu'il soit !)

Déterminants d'une expérience positive des internes de chirurgie digestive au bloc opératoire



Remerciements

- **Internes ayant participé au recueil**
- Chefs de services et de département ayant autorisé l'utilisation des données
- Prs Brouquet et Lefèvre (coordonnateurs DES CVD ÎdF)
- Et tous ceux qui ont donné un jour un commentaire constructif sur ce travail !



Participer au recueil

- thomas.husson56@gmail.com / daniel.pietrasz@aphp.fr
- 06 21 78 04 82
- Application de suivi en ligne (logbook personnel)





« Le Bonheur est Dans le Bloc » ?

Déterminants d'une Expérience Positive des Internes
de Chirurgie Digestive au Bloc Opératoire
Étude prospective multicentrique

**T. Husson, P. Thibodot, C. Maurial, P. Cattan, D. Cherqui,
M. Karoui, U. Marchese, O. Scatton, C. Tresallet, D. Pietrasz**



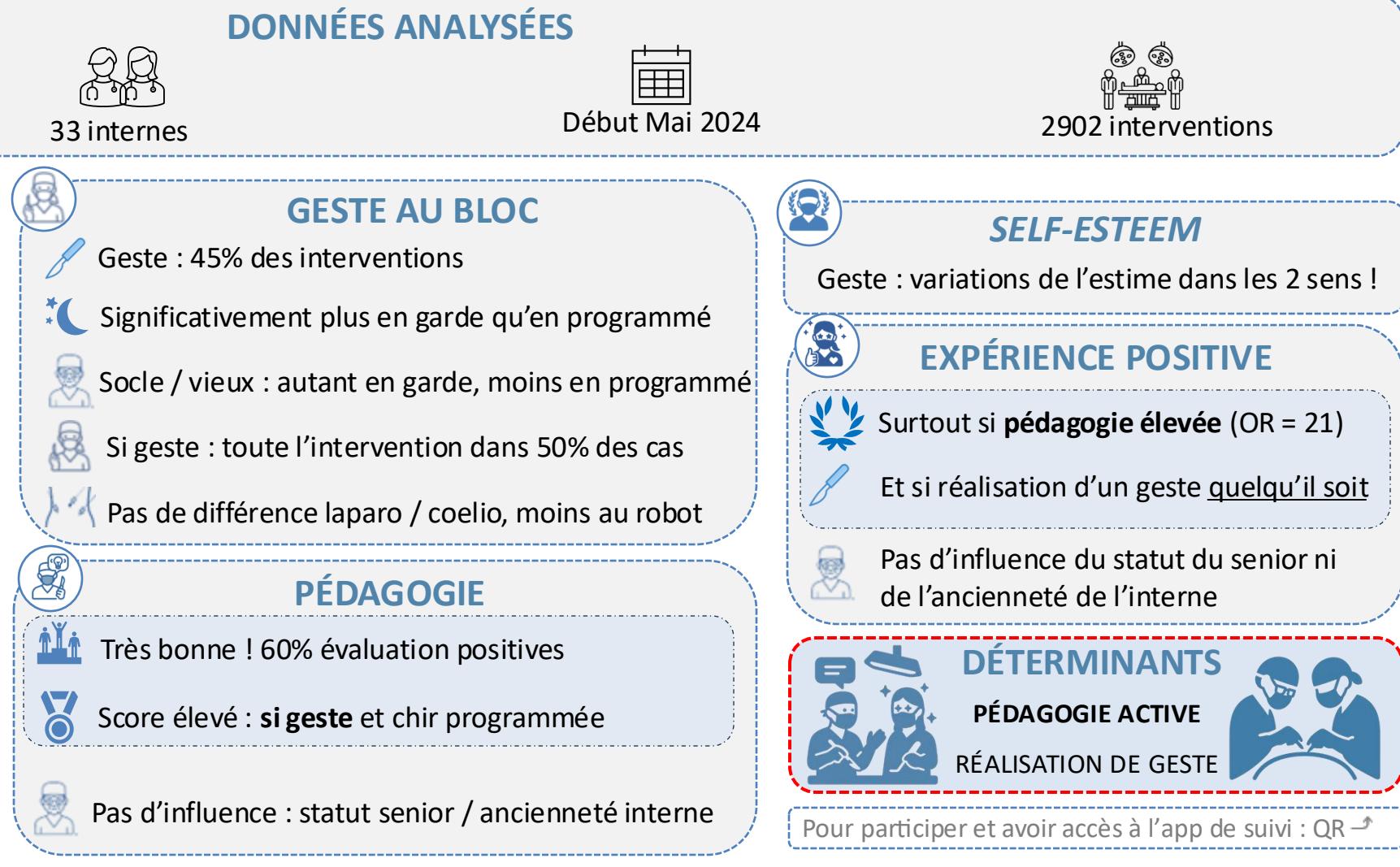
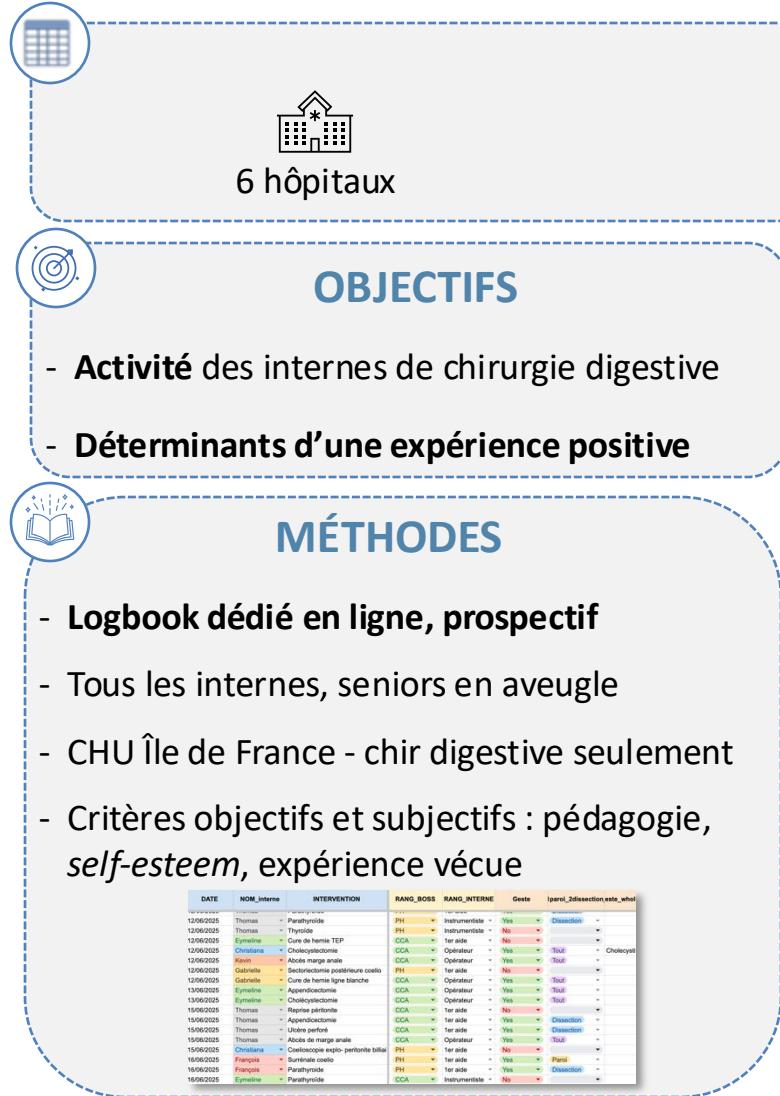
Hôpital Paul Brousse – APHP, Villejuif



« Le Bonheur est dans le Bloc » ?



Déterminants d'une expérience positive des internes de chirurgie digestive au bloc opératoire



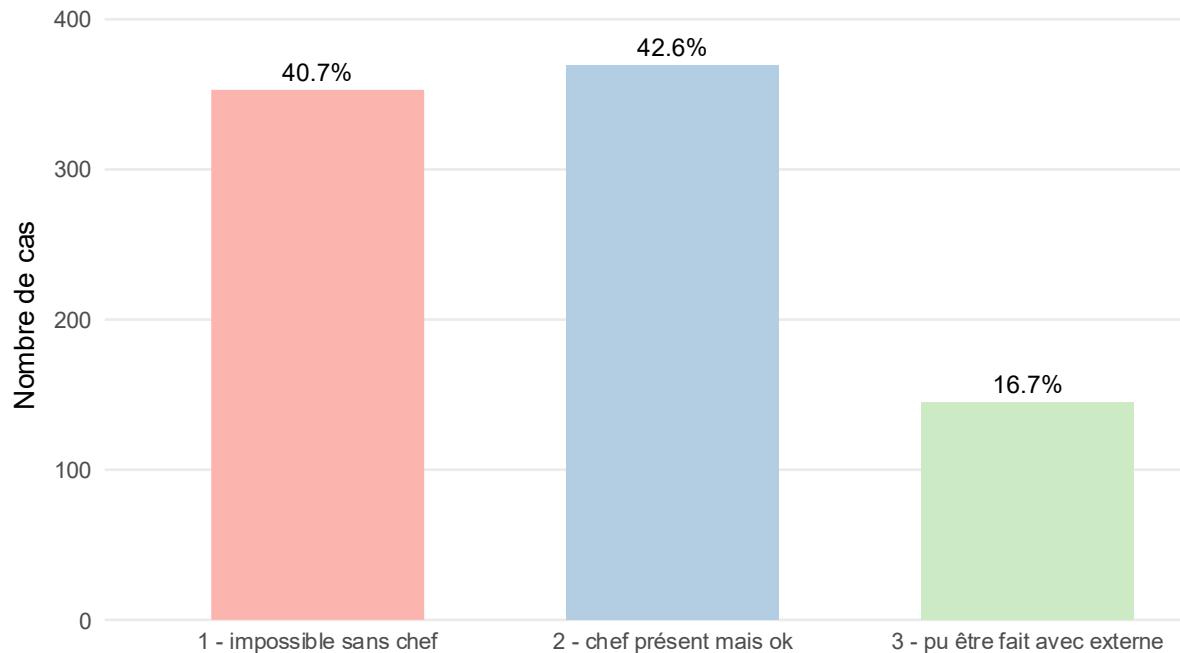
Question – Ressenti en cas de geste



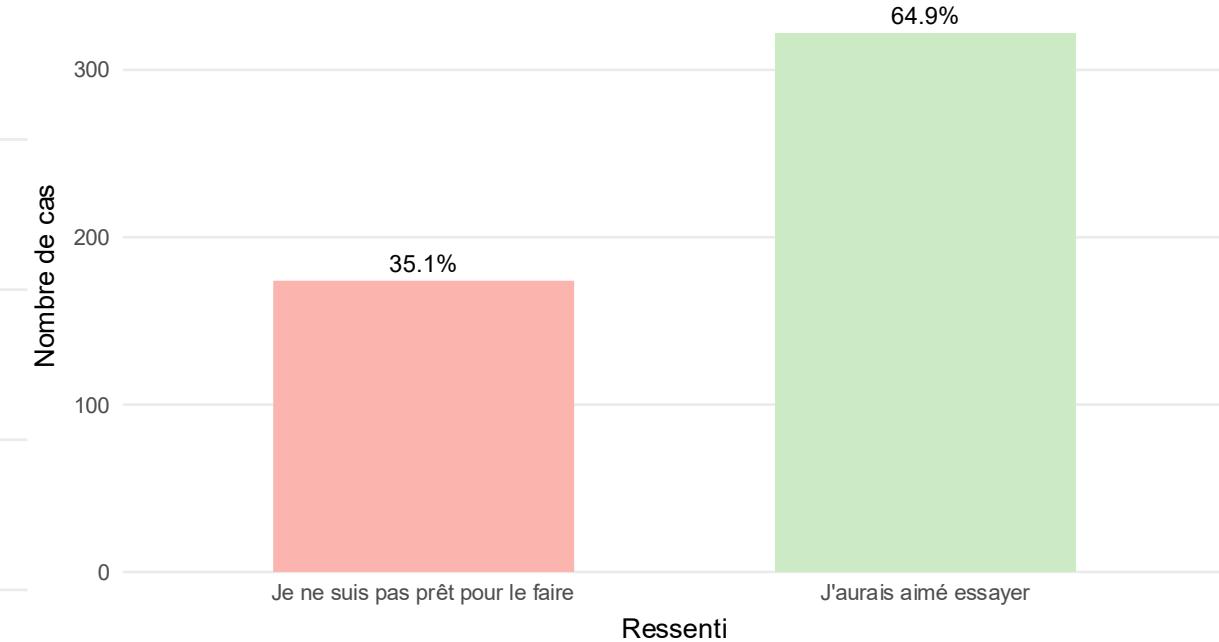
« On dit que l'encadrement du senior est indispensable »

- En cas de geste : seulement 15% de gestes « auraient pu être fait avec un/e externe » (PAC, abcès...)
- En l'absence de geste : dans 65% des cas, l'interne « aurait aimé essayé » faire un geste

Degré « d'aisance » si geste réalisé



Ressenti en l'absence de geste

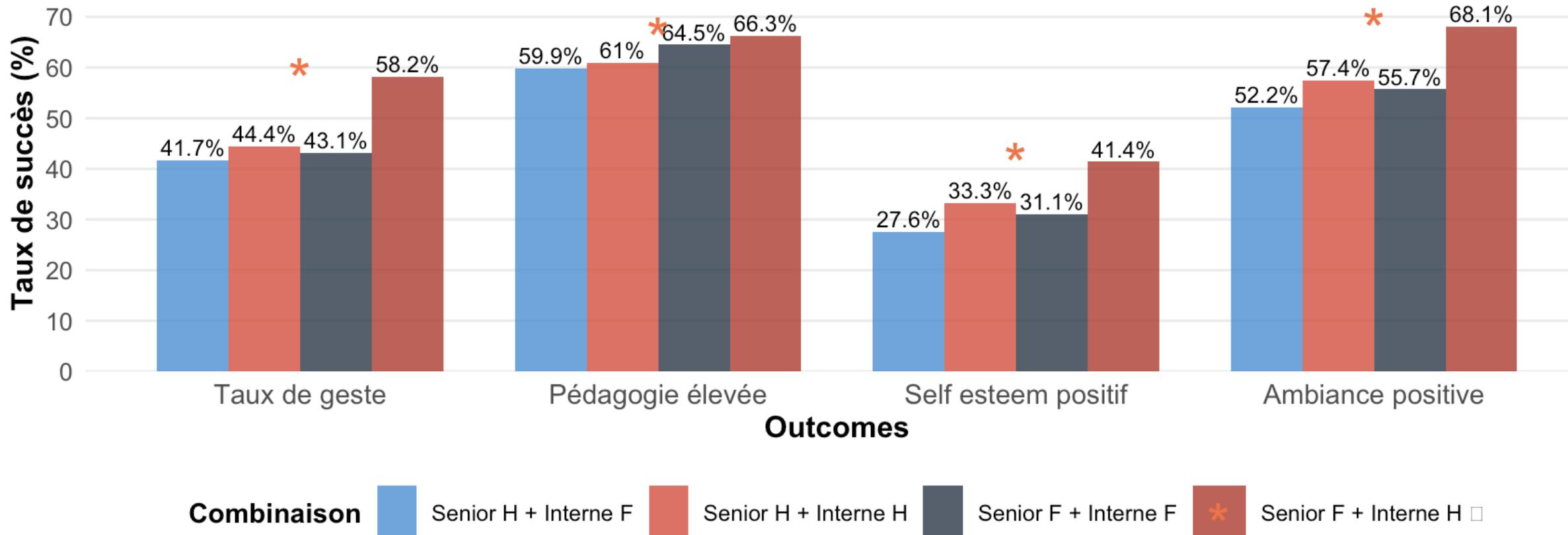


Question – Impact du sexe ?



Le sexe a-t-il un impact ?

- ⚠️ ⚠️ ⚠️ aucun ajustement sur ancienneté / garde / statut senior / fin semestre



Combinaison senior femme + interne homme : meilleure combinaison

Résultats – Gestes Effectués par l'Interne



« On dit que les internes font uniquement les blocs faciles »

- 2761 interventions
- Certains services de « sur-spécialités »

	Top 5 des interventions internes aidés (et geste majoritaire)			Top 5 des interventions Internes peu aidés	
	Intervention	Taux	Geste majoritaire	Intervention	Taux
1	Appendicectomie	74%	Tout	Cure reflux / hernie hiatale	15%
2	Cure d'éventration	71%	Tout	Thyroïdectomie totale	16%
3	RIC / Colectomie D	63%	Anastomose	Colectomie gauche cœlio	19%
4	PMO	62%	Mobilisation hépatique	Hépatectomie majeure (cœlio)	19%
5	DPC / DPT	54%	Anastomose GJ	Hépatectomie mineure (cœlio)	21%