



P115

bredmabika@gmail.com

INTRODUCTION

Le stage hospitalier représente un des leviers indispensables de la formation médicale qui permet aux étudiants l'acquisition d'un raisonnement clinique et des attitudes pratiques pour compléter l'enseignement théorique dans les conditions réelles de l'exercice de la médecine [1, 2].

Ce stage est régulé à la Faculté de Médecine et de Pharmacie par un guide de stage qui stipule dans son article 42 le passage obligatoire dans un service de Chirurgie à l'instar de la Chirurgie Maxillo-Faciale (CMF) pour les étudiants de la 5^{ème} et de 6^{ème} année [3]. Ce faisant, en CMF, ce stage se déroule dans toutes les unités du service, à l'instar de celle des urgences maxillo-faciales.

Nous allons dans ce travail, évaluer les retombées du stage dans cette unité, dans l'acquisition des connaissances et aptitudes des étudiants.

te

MATERIEL ET METHODE

Etude transversale et descriptive à recueil de données prospectives, sur une période de six mois, (Septembre 2017 à Mars 2018), réalisée dans l'unité des urgences (box) de Chirurgie Maxillo-faciale et Stomatologie à l'hôpital Ibn Tofail de Marrakech où se déroulent les gardes résidentielles 24h sur 24h, portant sur les étudiants de 5^{ème} et 6^{ème} année de médecine.

Données recueillies : l'âge, le sexe, le nombre d'étudiants par garde, le degré d'atteinte des objectifs du stage, la notification du degré de satisfaction sur l'encadrement, le type de méthode pédagogique, l'échelle d'évaluation de la compétence pour chaque acte en début et à la fin de stage.

RESULTAT ET DISCUSSION

Les gardes ont une importance capitale dans la formation médicale, et le box des urgences des CMF reste décisif pour la formation des étudiants en stage en CMF car les médecins ne réalisant pas de garde à l'hôpital ont un manque de confiance plus important chez les autres [4].

Les résultats de notre enquête ont retrouvé un taux de 62,5% de sexe féminin et 37,5% de sexe masculin, avec un sexe ratio (H/F) de 0,6 concordant avec la tendance mondiale de féminisation de la profession médicale [5].

Sur les 40 étudiants concernés de l'étude, le taux de réponse au questionnaire était de 100%.

L'unité des urgences de CMF (Box) de l'hôpital Ibn Tofail enregistre en moyenne 25 patients en moyenne par garde et couvre les activités suivant la fréquence ci-après : Traumatologie 76 %, pathologie stomatologique 16 %, pathologie tumorale 4 %, pathologie de l'ATM 4 %

Le compagnonnage était la méthode d'apprentissage la plus utilisée pour 95% et la démonstration technique la mieux appréciée pour 92,5% (fig1).

L'étude comparative des compétences des étudiants entre le début et la fin du stage a objectivé une amélioration significative dans la maîtrise des différents points de suture pour tous les étudiants (fig2). En addition, tous les étudiants sont devenus capables de connaître les différents instruments pour une bonne suture, diagnostiquer une fracture faciale (fig3), et d'une cellulite cervico-faciale. 87,5% des étudiants de la 6^{ème} année sont parvenus à connaître le principe de la prise en charge d'une luxation et d'une fracture péri dentaire contre 41,67% au début du stage. A la fin de ce dernier, tous les étudiants ont réussi à mener à bien la conduite à tenir devant les fractures : mandibulaire, malaire, et les fractures des os propres du nez. L'interprétation des radiographies avait évolué de la manière suivante : 30% contre 58,33% pour la TDM ; 44% contre 79,17% pour radio panoramique, 43,75% contre 45,83% pour le Blondeau. Nous avons aussi noté une bonne amélioration dans l'utilisation de la xylocaïne et l'anesthésie locorégionale. L'anesthésie locale fait partie de la formation universitaire initiale du médecin [6].

Devant les insuffisances dans certains actes, la simulation est souhaitée pour perfectionner le résultat.

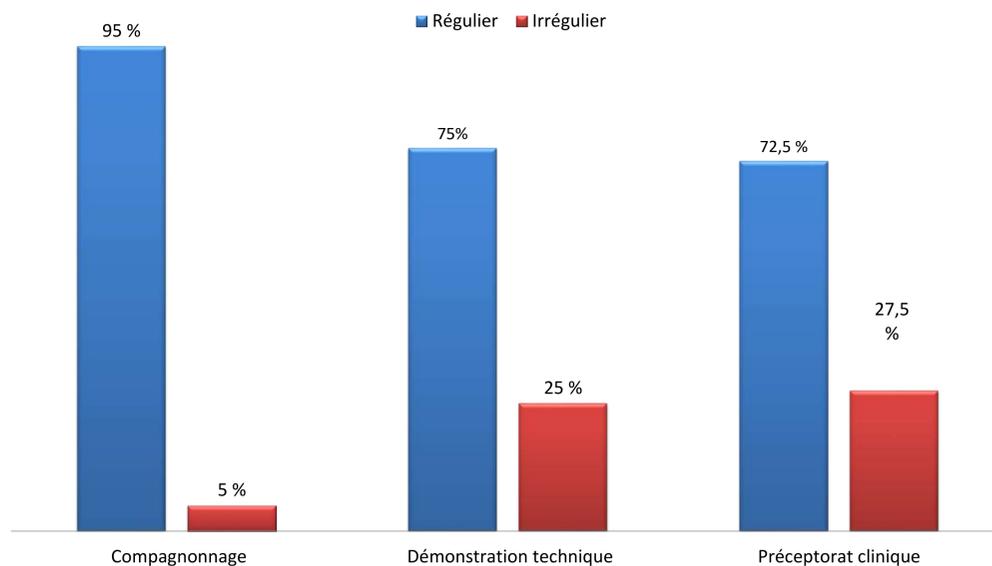


Fig2 : répartition de la fréquence d'utilisation de chaque méthode pédagogique.

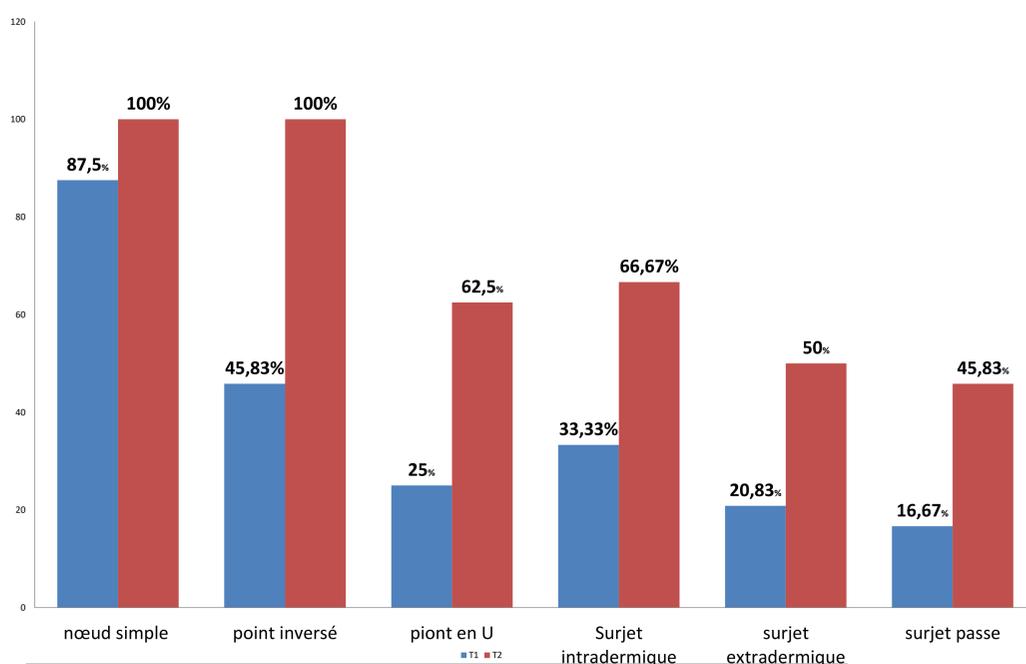


Fig2 : La maîtrise des points de sutures par les étudiants début et à la fin du stage.

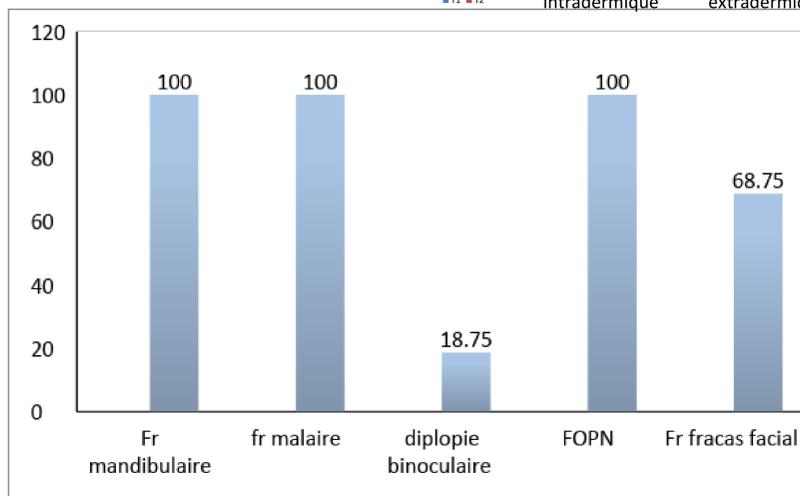


Fig3 : Maîtrise des CAT devant les différentes fractures faciales et la diplopie binoculaire des étudiants.

CONCLUSION:

La pertinence du stage aux urgences de chirurgie maxillo-faciale n'est plus à démontrer et l'évaluation des acquisitions cognitives chez les étudiants en fin de stage a permis de relever l'utilité incontournable du compagnonnage dans la formation pratique et l'intérêt de la simulation pour faciliter et accélérer l'apprentissage en stage aux urgences.

Aucun conflit d'intérêt

REFERNCES

1. A. Leborgne Evaluation du 1er stage chez le médecin généraliste en DCEM 4 à Paris VI : Analyse qualitative du vécu du stage et de l'évolution des représentations chez les étudiants concernant la médecine générale : influence sur le choix aux ECN.
2. N. Chereau Evaluation des gardes des externes en chirurgie Université Pierre et Marie Curie, 2016.
3. Guide de stage de l'étudiant en médecine-FMPM-UCA 2018
4. Navarro L. Les Raisons du choix de l'orientation de 15 étudiants lyonnais lors des ECN de 2006 : étude analytique. Université Claude Bernard, 2007.
5. El Marnissi A C M, Loudghiri K Démographie médicale et Paramédicale à l'Horizon 2025 au Maroc, Service des Etudes et de l'Information Sanitaire (SEIS). Ministère de la Santé Maroc 2009. (<http://www.sante.gov.ma/Documents/Demographie-Medicale.pdf>)
6. Matéiovigilance exercée sur les dispositifs médicaux (décret n°96-32 du 15 janvier)