



Ce podcast est une ressource pédagogique intéressante avec des revues de sujet et des vidéos.

PAGE 2 : HORAIRE DES SEMAINES À VENIR  
PAGE 3 : RENCONTRE AVEC LE DP  
PAGE 4-5 : PROCHAINS COURS DU PROGRAMME  
PAGE 6 : AGENDA ACADÉMIQUE 2020-2021  
PAGE 7 : LE CURRICULUM CACHÉ

## NOUVELLE ANNÉE ACADÉMIQUE 2020-2021

Dr Xavier Hommery-Boucher R2

Dre Catherine Boudreau R3

Dr Olivier Gagnon R5

Dr Cristian Rosu (Fellow programme de 2 ans)

**SVSONLINE**

**SVS** Society for  
Vascular Surgery

Du 20 juin au 2 juillet 2020

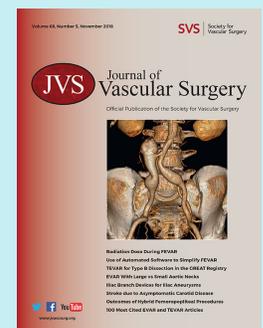
Inscription gratuite pour les résidents  
Inscrivez-vous !

### LIENS VERS NOS PÉRIODIQUES

[EJVES, IF 3.88](#)



[JVS, IF 3.29](#)



[JVET, IF 2.73](#)



# AGENDA ACADÉMIQUE 2020-2021

DATE	TITRE	Professeur/ présentateur	Lieu
10 juillet PM	Demi-journée académique		
17 juillet AM 8h00-10h00	Rencontre avec le DP	Dr Elkouri	ZOOM
17 juillet AM 10h00-12h00	Cours ischémie aigue	Dr Elkouri	ZOOM
24 juillet PM	Demi-journée académique		
31 juillet AM 9h00	Cours Physiologie vasculaire chap 3 et 8	Dr Thorin	ZOOM
7 août PM	Demi-journée académique		
14 août AM et PM	Atelier de Microchirurgie AM (2 résidents) module 1 Atelier de Microchirurgie PM (2 résidents)	Dr Lijun Song	CHUM R03.278
21 août AM	Ischémie mésentérique (chap 131-136)	Dr Ghali	ZOOM ET HMR
21 août PM	Atelier de microchirurgie module 2 (4 résidents)	Dr Lijun Song	CHUM R03.278

HEURE	RÉSIDENT
8h00	Dr Xavier Hommery-Boucher, R2
8h30	Dr Olivier Gagnon, R5
9h00	Dre Catherine Boudreau, R3
9h30	Dr Cristian Rosu, R7

QUAND: Vendredi 17 juillet 2020

Où: AU BUREAU DU DIRECTEUR DE PROGRAMME  
CHUM, Tour S, 4ème étage  
OU  
VIA ZOOM

## OBJECTIFS DE LA RENCONTRE:

RENCONTRE DU DÉBUT D'ANNÉE ACADÉMIQUE 30 minutes  
REVUE DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE ET AGENDA DE L'ANNÉE  
DROPBOX  
SÉCURITÉ DES RÉSIDENTS  
OBJECTIFS SPÉCIFIQUES, DBRIEF, APC  
ÉVALUATION ET PROCESSUS D'APPEL  
POLITIQUE D'INTIMIDATION DU PROGRAMME  
PRÉSENTATIONS  
RECHERCHE  
DIFFICULTÉS SPÉCIFIQUES ET PLAN  
PLANIFICATION CARRIÈRE  
MENTORAT  
PROJET D'ÉTUDE PAR CRITÈRES OBJECTIFS

## Ischémie aiguë membres



Par **Dr Stéphane Elkouri**  
Chirurgien vasculaire

Chapitres 100-103  
9ème édition Rutherford

**Lire les chapitres et cet article**

Eur J Vasc Endovasc Surg (2020) 59, 173–218

**CLINICAL PRACTICE GUIDELINE DOCUMENT**

**Editor's Choice – European Society for Vascular Surgery (ESVS) 2020 Clinical Practice Guidelines on the Management of Acute Limb Ischaemia**

Martin Björck <sup>1,2</sup>, Jonathan J. Eamshaw <sup>3</sup>, Stefan Acosta <sup>4</sup>, Frederico Bastos Gonçalves <sup>5</sup>, Frederic Cochenne <sup>6</sup>, E.S. Debus <sup>7</sup>, Robert Hinchliffe <sup>8</sup>, Vincent Jongkind <sup>9</sup>, Mark J.W. Koelemay <sup>10</sup>, Gabor Menyhel <sup>11</sup>, Alexei V. Svetlikov <sup>12</sup>, Yamume Tshomba <sup>13</sup>, Jos C. Van Den Berg <sup>14</sup>

ESVS Guidelines Committee <sup>15</sup>, Gert J. de Borst, Nabil Chakfé, Stavros K. Kakkos, Igor Koncar, Jes S. Lindholt, Riikka Tulamo, Melina Vega de Ceniga, Frank Vermassen

**Vendredi 17 juillet 2020**  
**10h00-12h00**  
**ZOOM**

## Physiologie vasculaire



**Par Dr Éric Thorin**  
**Professeur de médecine**  
**Département de chirurgie**

**Chapitres 3 et 8**  
**9ème édition Rutherford**

**Vendredi 31 juillet 2020**  
**9h00-12h00**  
**CHUM D17-2041 + ZOOM**

Date	Période	LIEU	AM	PM	NOTE	Professeur
03-juill-20	P1			FÉRIÉ		
10-juill-20	P1			Demi-journée académique libre (RECH/ÉTUDE/PRÉS)	13h00: XHB cours des fondements	
17-juill-20	P1	ZOOM		et Cours Ischémie aiguë (Section 14, chap 100-103)	13h00: XHB cours des fondements examen POS pratique 24 juillet PM	Dr Elkouri
24-juill-20	P1			Demi-journée académique libre (RECH/ÉTUDE/PRÉS)	13h00: XHB cours des fondements	
31-juill-20	P2	ZOOM		9h00-12h00 : Cours Physiologie vasculaire (Section 1, chap 3 et 8)	13h00: XHB cours des fondements	Dr Thorin
07-août-20	P2			Demi-journée académique libre (RECH/ÉTUDE/PRÉS)	fondements	
14-août-20	P2	CHUM		ATELIER MICROCHIRURGIE AM Module 1 (2 résidents)	ATELIER MICROCHIRURGIE Module 1 (2 résidents)	
21-août-20	P2	ZOOM/HMR et CHUM		9h00-12h00 : Cours Ischémie mésentérique (Section 20 chap 131-136)	13h00: XHB cours des fondements ?	Dr Ghali
28-août-20	P3	ZOOM		9h00-12h00 : Cours Anev thoracoabdominaux (Section 11 chap 76-77)	13h00: XHB cours des fondements	Dr Elkouri
04-sept-20	P3	ZOOM		7h00: Comité de programme		
04-sept-20	P3			Demi-journée académique libre (RECH/ÉTUDE/PRÉS)	13h00: XHB cours des fondements	
11-sept-20	P3	ZOOM		7h00: présentation de cas		
11-sept-20	P3	ZOOM		9h00-12h00 : Cours Complications (Section 7 chap 42-46,51-52) à confirmer	13h00: XHB cours des fondements ?	Dr Elkouri
18-sept-20	P3	ZOOM		7h00: présentation de cas		
18-sept-20	P3	ZOOM		9h00-12h00 : Cours Carotide I (Section 13 chap 86-89)		
25-sept-20	P4	ZOOM		7h00: Journal club Dre C Boudreau		Dre Gauvin
25-sept-20	P4	CHUM		8h00-9h00 : Tx cellulaire et préconditionnement, ATELIER MICROCHIRURGIE Module 3		
02-oct-20	P4	ZOOM		7h00: présentation de cas		Dr Noiseux
02-oct-20	P4	ZOOM			atelier radioprotection 28sept 2oct avec examen 5 oct	
09-oct-20	P4	ZOOM		7h00: présentation de cas	13h-17h : Cours Trauma (Section 28 chap 180-5)	Dr Febrer
09-oct-20	P4	ZOOM/CHUM			13h-17h : Cours Athérosclé (chap 4,12-17,39-40)	
16-oct-20	P4	ZOOM		7h00: présentation de cas		Dr Roussin
16-oct-20	P4	CHUM		ATELIER MICROCHIRURGIE Module 4	23-24 OCTOBRE examens des	
23-oct-20	P5	ZOOM		7h00: Journal club Dr Olivier G		
23-oct-20	P5	ZOOM		94)	examen LMCC ?	Dre Gauvin
30-oct-20	P5	ZOOM		7h00: présentation de cas		
30-oct-20	P5	CHUM				CSVS
06-nov-20	P5	ZOOM		7h00: présentation de cas		
06-nov-20	P5	CHUM		13h00: Atelier Microchirurgie Module 6, 16h00-17h00: Cours hyperplasie néointimale, resténose et		
13-nov-20	P5	ZOOM		7h00: présentation de cas		Dr Rivard
13-nov-20	P5			Demi-journée académique libre (RECH/ÉTUDE/PRÉS)		
20-nov-20	P6	ZOOM		7h00: Journal club Dr Rosu		
20-nov-20	P6	HMR		chap144)		Dr Montreuil

# Que cache le curriculum caché?

Jean-François Latulippe,  
Professeur agrégé, département de chirurgie, Université de Montréal  
Chirurgien colorectal, service de chirurgie générale,  
CIUSSS de l'est de l'île de Montréal  
18 juin 2020

# Pourquoi l'emphase sur le curriculum caché?



## La sécurité des patients et le curriculum caché

constitue une bonne source d'apprentissage. Cela dit, le programme d'études formel perdure tout au long de leur vie professionnelle, dans le cadre de l'apprentissage informel qui prend place entre individus dans leur milieu de travail. Cet « apprentissage qui s'effectue au moyen d'interactions informelles entre étudiants, enseignants et d'autres personnes, ou l'apprentissage qui prends place et est influencé par le contexte organisationnel, structurel ou culturel propre aux établissements de formation » s'appelle le curriculum caché (3). Le curriculum caché peut perturber les valeurs et les

<https://www.patientsafetyinstitute.ca/en/toolsResources/Patient-Safety-and-the-Hidden-Curriculum/Documents/Patient%20Safety%20and%20the%20Hidden%20Curriculum%20FR.pdf>

# Les types de curriculum

**Table.** Types of Curricula\*

Classification	Definition	Example	Method of Transmission
Formal	The intended, official curriculum sanctioned by the institution	Course objectives Course content Competencies	Structured Intentional
Informal†	Idiosyncratic, sporadic learning that occurs outside the classroom	Ward rounds Bedside rounds	Ad hoc Variable Intentional
Hidden†	That which the school or residency program teaches, generally without being aware that it is being taught; lessons that are embedded in the organizational structure and culture and are not explicitly intended	Empathic role models Behaviors that convey respect for patients and all colleagues Negative attitudes toward patients with substance use disorder or obesity Conflating a patient's disease with who they are as a person	Ad hoc Variable Unintentional
Null	What is not taught, which by its absence conveys the message that it is not important to becoming an excellent physician	Social justice Patient advocacy	Ad hoc

\* Adapted from Hafferty and O'Donnell (3).

† May be consistent or inconsistent with the formal curriculum.

## Qu'en est-il de la professionnalisation des étudiants en médecine?

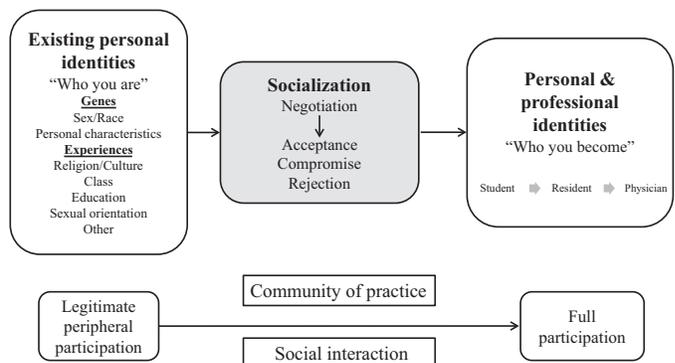
- La formation de l'identité du médecin se fait à partir de
  - l'identité individuelle de l'externe ou du résident basés sur ses croyances, ses caractéristiques personnelles.
  - L'identité relationnelle provient de lien avec des individus signifiants, amis, parents, collègues, mentor.
  - L'identité collective relève de l'appartenance à un groupe et des valeurs que ce groupe privilégie – ici la profession médicale

# Qu'en est-il de la professionnalisation des étudiants en médecine?

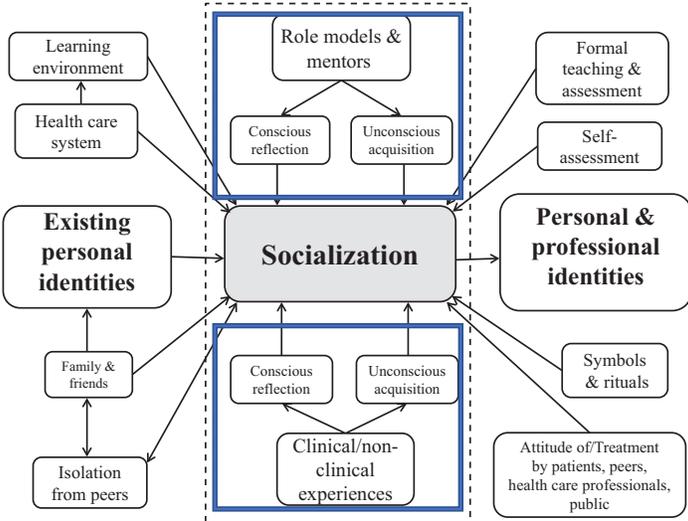
**Kegan's Stages 2 to 4 of Identity Formation Adapted to Describe the Development of a Professional Identity in Medicine**

Stage	Personal characteristics	Manifestations in a professional context
2: Imperial	An individual who takes into account the views of others but whose own needs and interests predominate	An individual who can assume professional roles but is primarily motivated to follow rules and to be correct; self-reflection is low. Emotions can overwhelm reason.
3: Interpersonal	An individual who is able to view multiple perspectives simultaneously and subordinate self-interest; who is concerned about how she or he is perceived by others	An individual who can assume professional roles and is oriented towards sharing obligations; tends to seek out those to emulate; is idealistic and self-reflective. Emotions are generally under control, and she or he generally does the right thing.
4: Institutional	An individual who can assume a role and enter into relationships while assessing them in terms of self-authored principles and standards; the self is defined independently of others	An individual who is able to understand relationships in terms of different values and expectations. The external values of the professional become internal values. Reason is in full control over needs, desires, and passion.

Note: Adapted from Kegan R. *The Evolving Self: Problem and Process in Human Development*. Cambridge, Mass: Harvard University Press; 1982.<sup>8</sup>



# Qu'en est-il de la professionnalisation des étudiants en médecine?



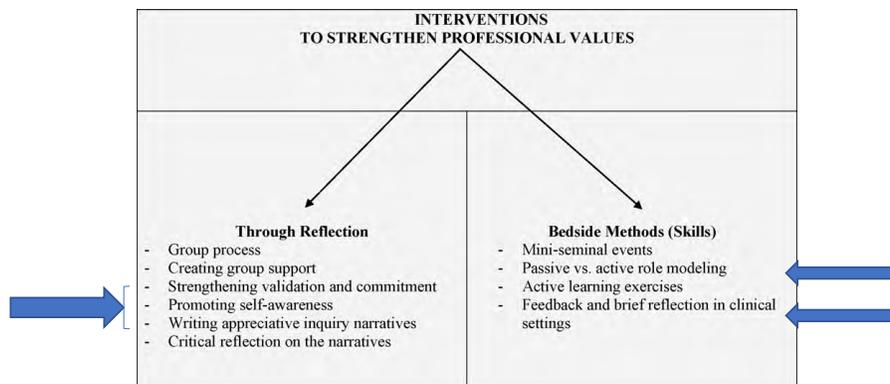
Et dans ce cadre de professionnalisation, le curriculum caché joue le rôle d'un trou noir...

is attributed to the hidden curriculum. "Simply creating a new curriculum for students and residents may fail. Indeed, the problem lies not in what we fail to teach our students, but in what we teach them every day by our own actions and inactions in medical schools' hidden curricula."<sup>20</sup> This hidden curriculum is a real phenomenon with significant impact upon the resident.

(Anesth Analg 2009;108:948-54)

# Comment se protéger du curriculum caché?

**Table 8**  
Interventions to strengthen professional values.



# Comment se protéger du curriculum caché?

*Appendix Table 2. Strategies for Revealing the Hidden Curriculum*

Strategy	Example
Dedicate time for guided reflection	Organize rounds to reflect on experiences with patients who have died Encourage reflective writing Foster group engagement with literature and poetry
Encourage explicit conversations about problems, uncomfortable situations, and emotionally challenging experiences	Encourage role models to share vulnerabilities Provide more opportunities for group discussion of concerns about ethics, professionalism, and quality of care
Use challenges as a way to continuously improve our systems and culture	Leverage existing morbidity and mortality conferences to include a discussion of structural and cultural factors that may have affected care outcomes

Je pense également que le médecin dans l'action peut démontrer les enjeux qui le tracassent ou démontrer une émotion ou une réaction qu'il a eu pour l'expliquer et rendre conscient ce qui ne l'était pas.

# Comment se protéger du curriculum caché?

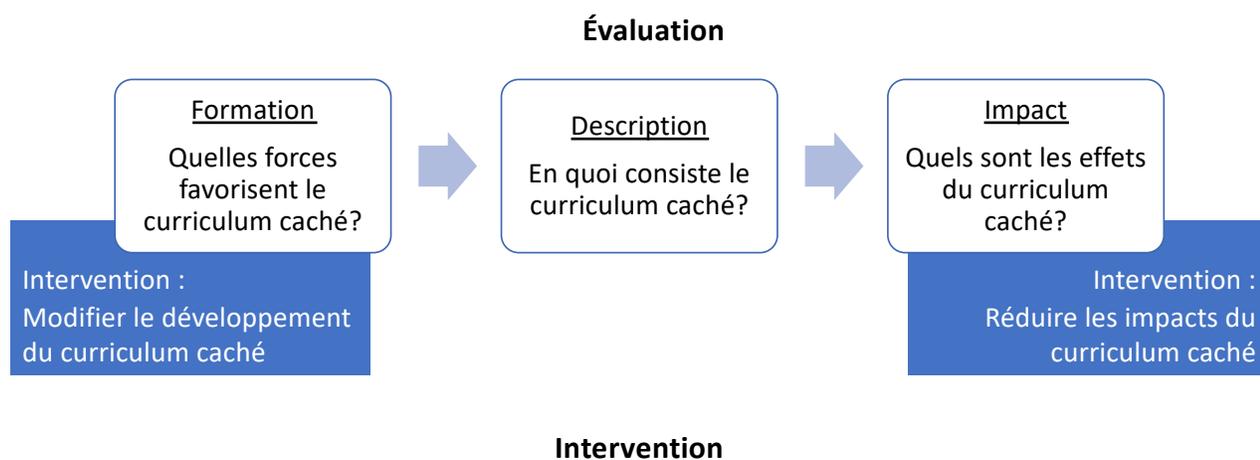
**Appendix Table 3.** Strategies for Mitigating the Risks of the Hidden Curriculum

Strategy	Example
Foster resilience	Teach self-efficacy Teach mechanisms for coping with failure Encourage faculty to share vulnerabilities
Offer wellness programs	Teach work-life balance skills Teach organizational skills Encourage healthy diet and exercise Offer movement therapy Offer mindfulness meditation
Create a strong ethical culture	Encourage ethical leadership Invite discussion of ethical concerns Create psychologically safe environments
Cultivate ethical competence	Develop a formal ethics curriculum Integrate ethics case discussions Develop ethical analysis skills as a basis for moral action
Cultivate moral courage	Teach communication skills
Encourage peer support	Provide student and resident mentoring programs
Institute faculty student mentoring programs	Project HEART at Virginia Commonwealth University ( <a href="http://www.medschool.vcu.edu/studentaffairs/project-heart">www.medschool.vcu.edu/studentaffairs/project-heart</a> ) The Colleges at University of Washington ( <a href="http://www.uwmedicine.org/education/md-program/the-college">www.uwmedicine.org/education/md-program/the-college</a> )

HEART = Healing with Empathy, Acceptance, Respect and Integrity.

*Ann Intern Med.* 2018;168:506-508. doi:10.7326/M17-2058

# Étudier et agir sur le curriculum caché



Traduit et adapté de : Teal et Haidet. Chapitre 7: Organizing chaos – A Conceptual Framework for Assessing Hidden Curricula in Medical Education dans Hafferty et O'Donnell (eds.), The Hidden Curriculum in Health Professional Education, Dartmouth College Press, 2014.

## A quoi s'attend le collège royal???

### Élément 3.3: Les enseignants facilitent l'acquisition des compétences par les résidents, ou l'atteinte des objectifs, selon le cas.

Exigence(s)	Indicateur(s)
<b>3.3.1:</b> Les besoins d'apprentissage des résidents, leur étape ou niveau de formation et d'autres facteurs pertinents sont pris en considération pour orienter tout l'enseignement afin d'aider les résidents à atteindre les objectifs ou les compétences, selon le cas.	<b>3.3.1.1:</b> Les enseignants utilisent des compétences ou des objectifs, selon le cas, pour chacune des expériences d'apprentissage, afin de guider les interactions éducatives avec les résidents. <b>3.3.1.2:</b> Les enseignants adaptent adéquatement leur enseignement à l'étape ou au niveau de formation des résidents, ainsi qu'aux besoins en matière d'apprentissage et objectifs individuels. <b>3.3.1.3:</b> Les enseignants contribuent à favoriser et à maintenir un milieu d'apprentissage positif. <b>3.3.1.4:</b> Les enseignants examinent les répercussions que le curriculum caché peut avoir sur l'expérience d'apprentissage. <b>3.3.1.5:</b> Les commentaires des résidents aux enseignants facilitent l'adaptation des méthodes d'enseignement et des affectations dans le but de maximiser les expériences d'apprentissage.

### **Élément 9.1: Le comité du programme de résidence révisé et améliore la qualité du programme de résidence.**

<b>Exigence(s)</b>	<b>Indicateur(s)</b>
<b>9.1.1:</b> Un processus est en place pour réviser et améliorer le programme de résidence et ses composantes.	<p><b>9.1.1.1:</b> Chaque expérience éducative du programme de résidence fait l'objet d'une évaluation, qui comprend la révision des compétences ou objectifs connexes.</p> <p><b>9.1.1.2:</b> L'environnement d'apprentissage fait l'objet d'une évaluation.</p> <p><b>9.1.1.3:</b> L'acquisition des compétences ou l'atteinte des objectifs par les résidents est évaluée.</p> <p><b>9.1.1.4:</b> Les ressources mises à la disposition du programme de résidence font l'objet d'un examen.</p> <p><b>9.1.1.5:</b> L'examen comprend les données d'évaluation des résidents.</p> <p><b>9.1.1.6:</b> L'examen comprend la rétroaction fournie aux enseignants dans le programme de résidence.</p> <p><b>9.1.1.7:</b> Les responsables du programme de résidence dans les divers milieux d'apprentissage sont évalués.</p> <p><b>9.1.1.8:</b> Les politiques et processus du programme de résidence concernant la formation des résidents font l'objet d'une révision.</p> <p><b>9.1.1.9:</b> Le processus comprend l'examen des répercussions que le curriculum caché peut avoir sur le programme de résidence.</p>

En terminant,

• 2 aphorismes anglais:

**1. Pobody's nerfect:**

1. La notion du curriculum caché ne nous demande pas d'être parfait, mais d'être **explicite**.

**2. Talk the talk, walk the walk:**

1. Les étudiants sont très sensibles à détecter la BS. Ne tentez d'être ou de transmettre quelque chose que vous n'êtes pas, soyez sincère. C'est la lumière qui révèle le curriculum caché.
2. Plutôt que d'inventer des raisons, entretenez des discussions d'adulte avec eux sur les enjeux et les dilemmes qui vous préoccupent, et comment vous les résolvez.