

**UNIL, Faculté de biologie et de médecine, 3<sup>e</sup> année de médecine**

Médecine : individu-communauté-société (MICS)

Programme de médecine et santé communautaires

Module B3.6 – immersion communautaire

**Reconstruction mammaire post-mastectomie: les patientes sont-elles bien informées?**

*Rachel Calderara, Marion Crisinel, Lauriane Dénéreaz, Joëlle Fehlmann, Marine Gossin*

**Problématique** : La reconstruction post-mastectomie suite à un cancer du sein (pose d'implant avec expansion tissulaire) est fréquente et comporte des risques (31.8% de complications). Les candidates à cette intervention doivent être informées afin que leur consentement soit libre et éclairé.

**Objectif** : Examiner l'adéquation de l'information fournie aux patientes par les protagonistes du système de santé.

**Méthodologie** : Revue littéraire, brochures d'information et sites internet. Interviews avec grille d'entretien: médecin cantonal vaudois, trois plasticiens, une infirmière spécialisée, un membre du Centre du sein (CHUV) et trois membres d'associations : « Marraines cancer du sein, Vaud » et « Vivre comme avant ». Synthèse des points importants.

**Résultats** : Les médecins interrogés remarquent que, généralement, les patientes arrivent à la consultation bien informées (sites internet, entourage). Ils estiment que leur rôle est de vérifier cette information et de la donner le cas échéant. Les associations soutiennent les patientes, leur donnent des conseils pratiques et les redirigent vers l'équipe soignante pour les questions médicales. Fréquemment, l'information que le médecin pense avoir donnée sur le suivi à long terme ne correspond pas à ce que les patientes retiennent, donc il est conseillé de venir accompagnées aux consultations. Ces dernières années, médecins et associations observent une amélioration dans l'information. Malgré cela, beaucoup de femmes restent insatisfaites de l'aspect de leur reconstruction. Au CHUV, grâce au Centre du sein, la prise en charge pluridisciplinaire permet de répéter l'information aux patientes pour une meilleure compréhension. Le médecin cantonal se porte garant pour que l'information soit transmise avec le moins d'inéquités possibles à toutes les femmes.

**Conclusion** : L'information aux patientes est adéquate, mais parfois trop dense, d'où la nécessité de généraliser le concept des centres du sein. La transmission des données varie selon la source. La distribution obligatoire d'une brochure standardisée pour la Suisse pourrait pallier à ce biais.

**Mots clés** : reconstruction mammaire – implant mammaire – risques – complications – information aux patientes – centre de sénologie.

Juillet 2012

## Introduction

Le cancer du sein touche **1/8 femmes** en Suisse, ce qui représente 15 femmes diagnostiquées par jour.<sup>1</sup> La majorité de ces femmes se font reconstruire le sein après mastectomie, afin de retrouver leur identité féminine.

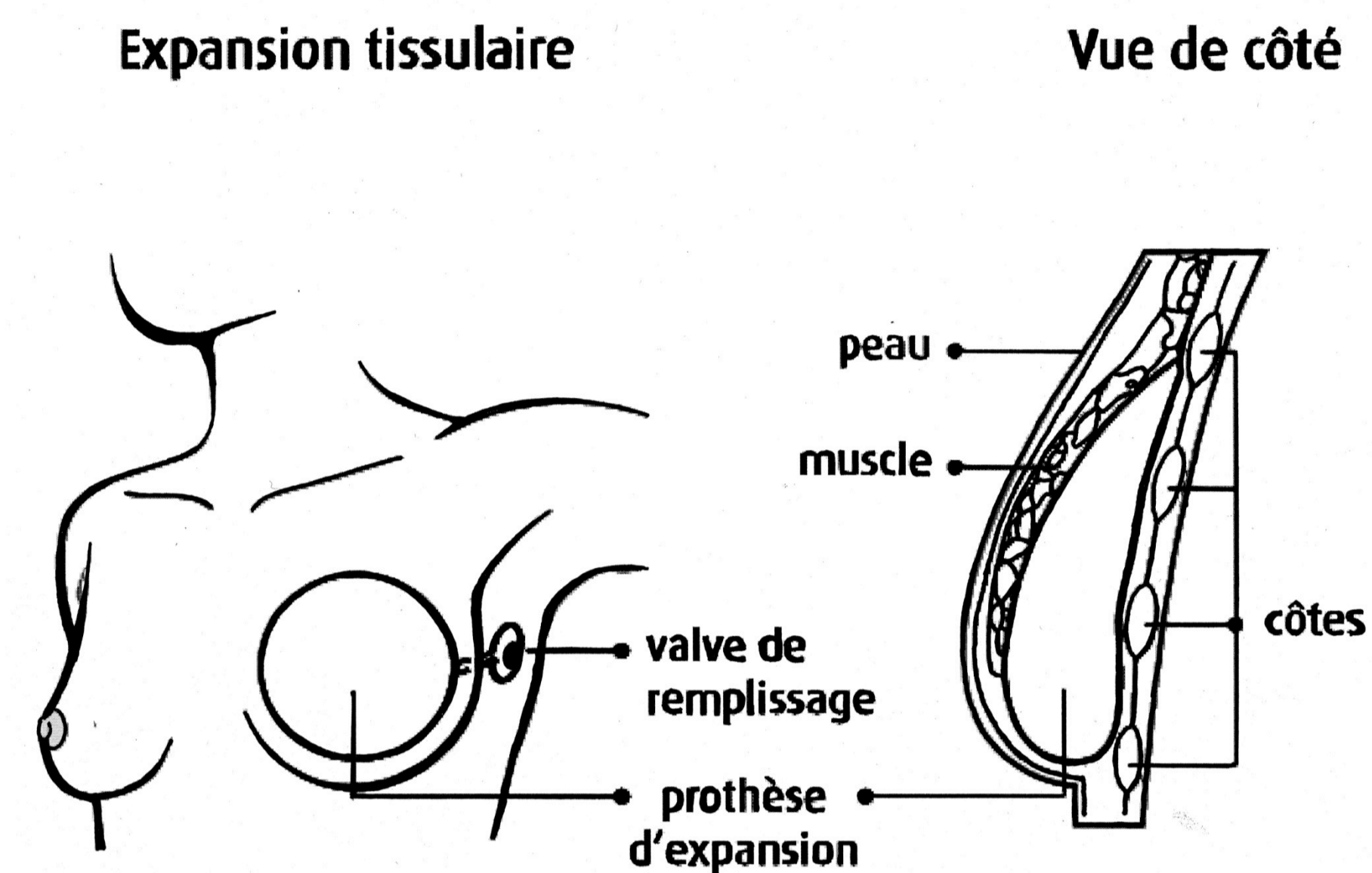


Figure 1: Schéma d'une opération de reconstruction mammaire; pose d'extenseur rempli progressivement, puis remplacé par un implant définitif (d'après source<sup>2</sup>)

Cette chirurgie (pose d'implant avec expansion tissulaire) comporte des **risques**<sup>3</sup>. Il est donc important que les candidates soient pleinement informées afin que leur consentement soit libre et éclairé.

## Fréquence des complications suite à la pose d'implants

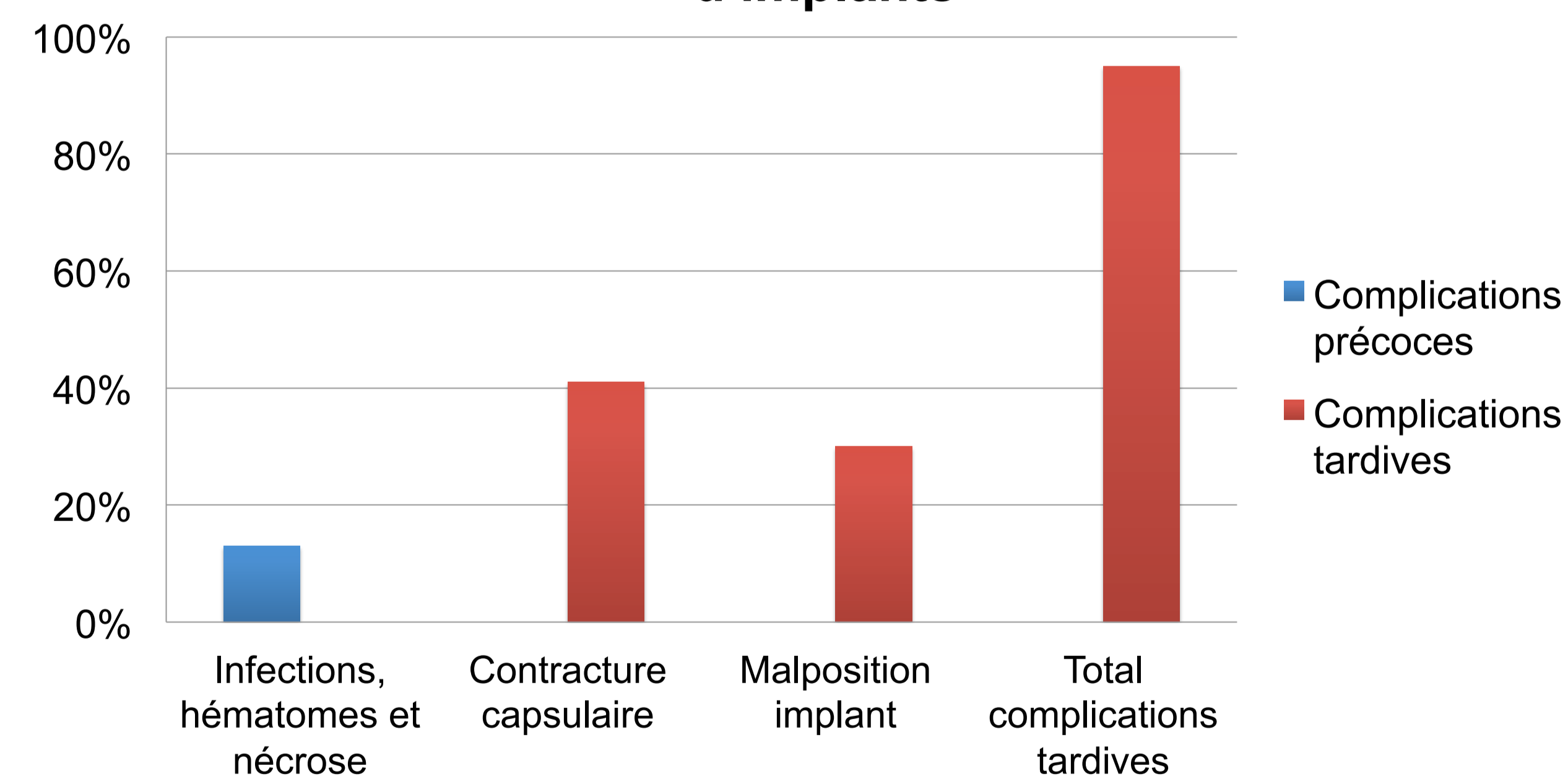


Figure 2: Fréquence en pourcentage des complications possibles suite à la pose d'un implant mammaire post-mastectomie (schéma élaboré selon les données de la source<sup>4</sup>)

## Objectif

Examiner l'**adéquation de l'information** fournie aux patientes par les différents protagonistes du système de santé.

## Méthodologie

1. Etude d'articles, de brochures et de sites internet afin d'évaluer ce que ces femmes reçoivent comme information écrite.
2. Interviews du médecin cantonal vaudois, de 3 chirurgiens esthétiques, d'une infirmière de chirurgie plastique, d'un membre du Centre du sein, ainsi que de 3 membres de 2 associations (« Mairaines cancer du sein, Vaud » et « Vivre comme avant ») pour avoir une vision communautaire de la transmission de l'information.
3. Synthèse en groupe des points importants relevés dans les différents entretiens, afin d'avoir une vision globale de l'information communiquée.

## Résultats

### Les médecins interrogés

- Remarquent que les femmes viennent déjà bien renseignées à la première consultation (sites internet, bouche à oreille).
- Considèrent que leur rôle est de **vérifier** et de **transmettre** l'information adéquate.
- Ont le **devoir d'informer** les patientes (Code civile suisse art. 10, *Vie privée et droit à l'information*)

### Les associations

- Donnent des conseils pratiques<sup>5</sup> (soutien-gorge, ceinture de sécurité...), soutiennent et accompagnent les patientes.
- Redirigent les patientes vers l'équipe soignante en cas de questions médicales.
- Conseillent de **venir accompagné** à la consultation; souvent l'information que le médecin pense avoir donnée sur le suivi à long terme ne correspond pas à ce que les patientes retiennent.

### Le Centre du sein

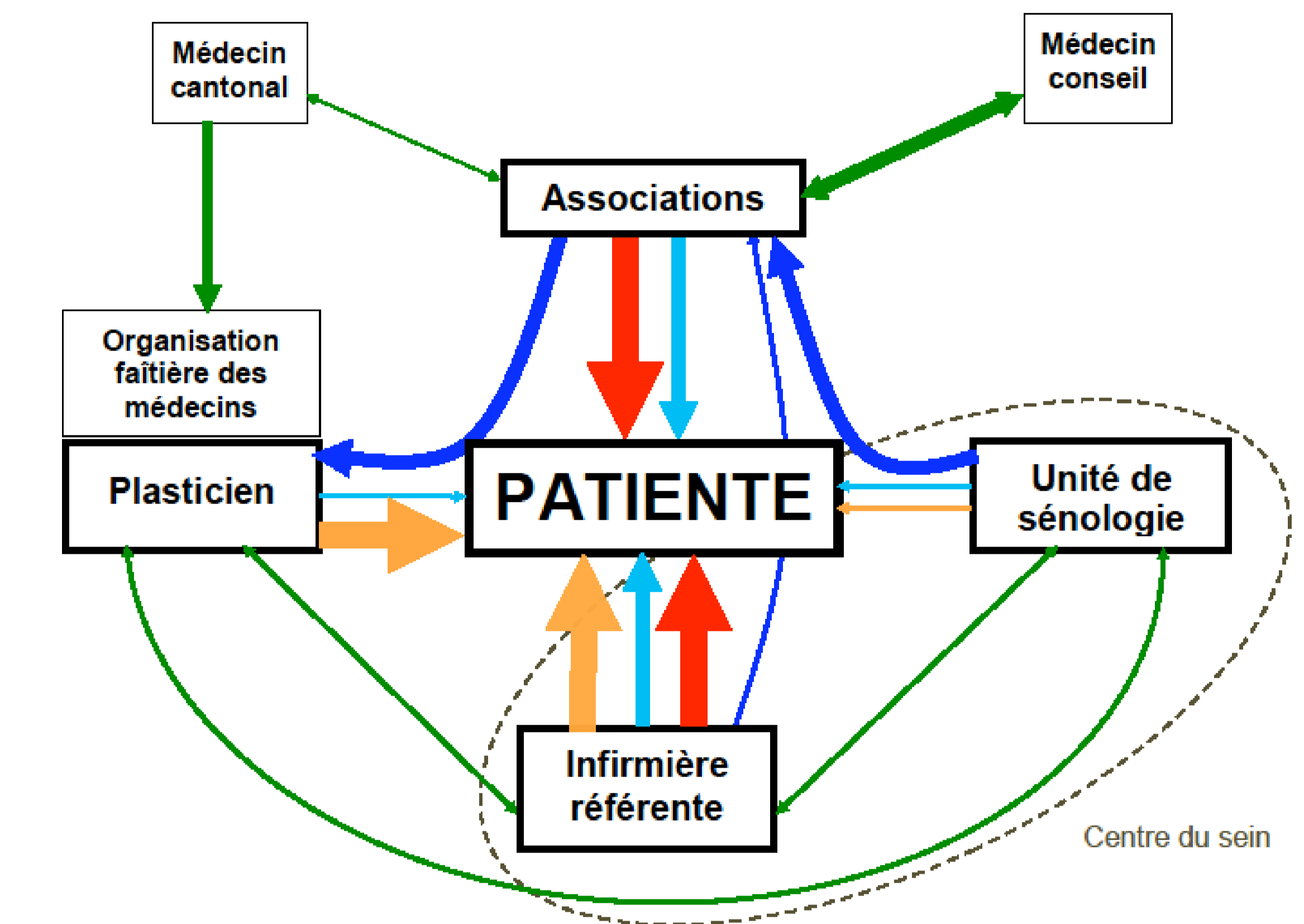
- Fondé en 2006, au CHUV, il regroupe l'unité de sénologie et l'unité de chirurgie plastique.
- Permet un **accompagnement individualisé** par une infirmière référente, ce qui améliore l'information et le suivi des patientes.
- Associe les compétences de plusieurs spécialistes pour une bonne prise en charge.

### L'infirmière référente spécialisée du CHUV

- Fait office de **« fil conducteur »** dans le suivi de la patiente.
- Vulgarise, vérifie et **répète** les informations médicales et donne des informations pratiques.
- Accompagne la femme dans les étapes du deuil de son sein jusqu'à la reconstruction.

### Le médecin cantonal vaudois

- Se porte garant pour que l'information soit transmise avec **le moins d'inéquités possibles** à toute les femmes du canton.
- Ne donne aucune directive spécifique sur la manière de transmettre l'information. Cependant, il vérifie activement et passivement qu'elle soit donnée.



- Informations orales sur les procédures et les risques de complications.
- Brochures et sites internet.
- Accompagnement et conseils/informations pratiques.
- Orientation des patientes vers...
- Communication entre les protagonistes du système de santé.

## Conclusion

L'information donnée aux patientes est adéquate, mais parfois trop dense, d'où la nécessité de généraliser le concept des centres du sein.

La transmission des données varie selon la source. **La distribution obligatoire d'une brochure standardisée** pour la Suisse pourrait pallier à ce biais.

Ce travail comporte des limites, en effet, il concerne seulement la reconstruction mammaire post-mastectomie avec implant. De plus, il n'a pas été possible de parler aux patientes.

### Remerciements:

Nous remercions chaleureusement notre tutrice (Prof. Dr Méd. Brigitta Danuser), les associations « Mairaines cancer du sein Vaud », « Vivre comme Avant » et « Europadonna », les plasticiens et l'infirmière interrogés, l'équipe du Centre du sein et le médecin cantonal.

### Références:

1. <http://www.savoirpatient.ch/asap/cancer-du-sein>, consulté le 26.06.2012 à 15h
2. Société canadienne du cancer
3. Conseillers scientifiques: professionnels du centre coordonné d'oncologie, CHUV. Chirurgie de reconstruction du sein: implant avec expansion tissulaire. Programme "Améliorer la qualité de vie des personnes atteintes d'un cancer". Juillet 2011; 7
4. S. Colakoglu, I. Khansa, M. Curtis. Impact of complications on Patient Satisfaction in Breast Reconstruction. Plastic and Reconstructive Surgery. Avril 2011; 127(4): 1428-1436.
5. T. Anderegg, S. Lanz. Une prothèse de sein, comment la choisir? Ligue Suisse contre le cancer. 2007; 27