

CONTEXTE

Malgré les progrès chirurgicaux, en France moins d'1/3 des femmes, ayant eu une mastectomie pour un cancer du sein, bénéficiera d'une reconstruction mammaire (RM). Début 2023, la HAS et l'INCa ont publié de nouvelles recommandations¹. A l'ICO, l'atelier d'Education Thérapeutique du Patient (ETP) «Je me reconstruis» s'inscrit dans cette démarche de décision partagée, et répond à l'appel à projet INCa DESTHERS22.

METHODOLOGIE

Lors de l'atelier, l'équipe d'ETP (chirurgien, IDE) permet aux ptes d'échanger sur leur projet de reconstruction. A l'aide de techniques pédagogiques, les différents types de chirurgie sont abordés : implant prothétique, lambeau de grand dorsal classique ou à prélèvement minimal (LDPM). Les facteurs de risque, les mesures de prévention et les différents temps opératoires sont détaillés. Des cas cliniques sont proposés et discutés collectivement. Des évaluations sont faites avant et après l'atelier, puis à 3 et 6 mois.

RESULTATS

32 ptes, d'âge moy 53 ans ont suivi un des 7 ateliers (at) (09/2022-09/2023). On note une progression des connaissances après at. 69% (n=28) des ptes ne savent pas expliquer leur intervention avant atelier (at) contre 10% (n=10) après. 97% (n=32) des ptes connaissent les différentes techniques chirurgicales ainsi que le délai pour apprécier le résultat esthétique après at. contre 69% avant.

Sur une échelle de Likert à 10 points, 91% des ptes se sentent capable d'expliquer leur chirurgie (valeurs ≥ 8), et 94% recommanderaient l'at.

L'évaluation à 3 mois (n=15) permet de vérifier l'ancrage des connaissances et l'adhésion au projet de soins. 67% des ptes (d'accord et tout à fait d'accord) savent qu'elles peuvent reprendre une activité sportive 1 mois après la reconstruction.

A 6 mois, après la chirurgie, (n=7) aucune pte n'est en désaccord avec les affirmations du questionnaire et toutes se sentent capable de gérer d'éventuelles complications.

DISCUSSION

L'at permet aux ptes d'appréhender plus sereinement leur chirurgie, de prendre une décision éclairée et d'échanger plus facilement avec leur thérapeute. La meilleure connaissance des techniques est significative après at, malgré des consultations préopératoires répétées. Certaines ont choisi de ne pas faire de RM. Les résultats à venir, des évaluations post chirurgicales, permettront de mesurer l'impact de l'ETP sur la satisfaction.

CONCLUSION

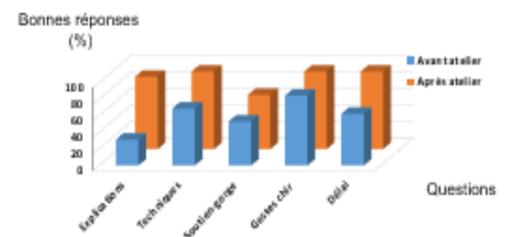
La posture éducative permet une meilleure assimilation des connaissances, une réflexion approfondie sur les bénéfices et les risques de chaque intervention qui confortent le choix final de la pte. Dans le cadre éducatif « chirurgie du sein », les at collectifs « Je me reconstruis » et « Je prends soin de ma cicatrice » permettent aux ptes de gagner en autonomie pour mieux vivre cette phase chirurgicale et améliorer leur adhésion au traitement.

OBJECTIFS

Eduquer les patientes (ptes) pour leur faire gagner de l'autonomie en leur permettant de :

- comprendre les différentes techniques, leurs avantages et inconvénients,
- connaître les complications propres à chaque technique, respecter des consignes post opératoires,
- connaître les situations à risque de complications,
- apporter une aide à la décision partagée de RM et augmenter l'adhésion au traitement.

Progression des connaissances (N = 32)



Connaissances à 3 mois (N = 15)

	Tout à fait d'accord	D'accord	Pas de tout d'accord
Je dois attendre 3 mois pour avoir le résultat de ma reconstruction	53%	40%	0
Je peux reprendre une activité sportive 1 mois après ma reconstruction mammaire	33%	33%	33%
L'exposition des cicatrices au soleil est déconseillée pendant 1 an. Une protection par crème solaire est indispensable	93%	6%	0

Satisfaction à 6 mois (N = 7)

Cette séance m'a permis de	Tout à fait d'accord	D'accord	Pas de tout d'accord
De comprendre mon intervention chirurgicale	86%	14%	0
De mettre en place des actions adéquates devant les séquelles (reprendre les complications de chaque technique)	57%	43%	0
De me conforter/ rassurer dans mon choix de reconstruction	29%	71%	0
D'avoir un support papier d'informations que j'ai pu consulter au décours de la chirurgie	86%	14%	0
D'éviter d'aller chercher des réponses à mes questions sur un site d'informations (internet...)	57%	43%	0
D'avoir une prise en charge soignée, accompagnée différemment	71%	29%	0