



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Délai de reprise de l'activité professionnelle après chirurgie d'augmentation mammaire par prothèse : impact de la prise en charge par la sécurité sociale



Delay of professional activity recovery after implant based breast augmentation surgery: Influence of healthcare coverage

H. Chatel^{a,b,*}, C. Bonneau^c, M.K. De Fremicourt^{a,b},
M. Revol^{a,b}, S. Mazouz Dorval^{a,b}

^a Université Paris Diderot, Sorbonne Paris Cité, 75205 Paris cedex 13, France

^b Hôpital Saint-Louis, AP-HP, 1, avenue Claude-Vellefaux, 75010 Paris, France

^c Service de chirurgie cancérologique, institut Curie, université de Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines, 35, rue Dailly, 92220 Saint-Cloud, France

Reçu le 20 mars 2015 ; accepté le 16 mai 2015

MOTS CLÉS

Arrêt de travail ;
Augmentation
mammaire par prothèse ;
Implant mammaire ;
Chirurgie remboursée

Résumé

Objectif. — Dans la chirurgie d'augmentation mammaire par prothèse, déterminer si le fait que l'intervention soit prise en charge influe sur le délai de reprise de l'activité professionnelle.

Matériel et méthodes. — Dans cette étude rétrospective monocentrique, les patientes ayant eu recours à une chirurgie d'augmentation mammaire par prothèse (hors chirurgie reconstructrice) dans les trois dernières années avec un recul minimum d'un mois ont été soumises à un questionnaire téléphonique. Seules les patientes exerçant une activité professionnelle, n'ayant pas eu de complications postopératoires en aigu et pour lesquelles l'ensemble des données étudiées étaient disponibles ont été incluses. Les données démographiques et périopératoires ont été recueillies et deux groupes ont été comparés selon le caractère pris en charge ou non de l'intervention par la sécurité sociale.

Résultats. — Soixante patientes ont participé à l'étude. Les groupes « chirurgie prise en charge » et « non prise en charge » étaient comparables concernant les données démographiques (âge, IMC, enfant à charge, pénibilité du travail, tabac, comorbidités) et chirurgicales (voie d'abord,

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : chatel_harold@hotmail.com (H. Chatel).

type, volume et position de la prothèse, durée opératoire et drainage). L'étude retrouve une différence significative entre les deux groupes sur le délai de reprise de l'activité professionnelle ($p < 0,0001$), de 18,4 jours après chirurgie prise en charge contre 9,45 jours après chirurgie non prise en charge.

Conclusion. – Pour une même intervention, la chirurgie d'augmentation mammaire par implant, et pour une même population, la durée d'arrêt de travail double chez les patientes prises en charge par la sécurité sociale.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Sick leave;
Breast augmentation
with prosthesis;
Breast implant;
Reimbursed surgery

Summary

Aim of the study. – The main goal is to determine if the delay before going back to work after implant-based breast augmentation surgery is influenced by the healthcare coverage criteria.

Means and methods. – In this retrospective, single center based study, patients who underwent implant-based breast augmentation surgery (excluding reconstructive surgery) in the past 3 years with a minimum follow-up of 1 month were questioned by telephone. Patients who had early postoperative complications, or no professional activity, were excluded. The demographic and perioperative data were collected and two groups were compared: those who were covered by the healthcare system and those who were not.

Results. – Sixty patients were included. The two groups were comparable concerning the demographic (age, BMI, children, work intensity, smoking status, comorbidity) and surgical data (surgical approach, type, volume and position of the implant, operative time and drainage). There was a significant difference between the groups concerning the delay of return to work ($P = 0.0001$): 18.4 days for reimbursed patients versus 9.45 days for patients without healthcare coverage.

Conclusion. – For the same implant-based breast augmentation surgery, and for the same population, the duration of postoperative recovery period doubles for the patients for whom surgery is reimbursed by the healthcare system.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Le système de santé français est très performant. Cependant, il a des failles auxquelles les médecins sont confrontés dans leur pratique quotidienne. Il est difficile d'estimer la durée nécessaire d'arrêt de travail après une chirurgie. Cette durée dépend de nombreux paramètres comme le type de chirurgie effectuée, l'activité de la patiente, la douleur postopératoire. Très peu d'études sont disponibles sur le sujet et elles concernent des chirurgies remboursées. Dans la majorité des travaux, qui concernent souvent la chirurgie du canal carpien, l'objectif de l'étude est de déterminer des facteurs prédictifs de retour au travail après intervention [1,2]. Certains actes sont aujourd'hui remboursés en chirurgie esthétique dans des cas bien particuliers et, pour la majorité d'entre eux, après entente préalable auprès du médecin conseil de la sécurité sociale. L'augmentation mammaire par implant est une des interventions de chirurgie esthétique les plus pratiquées dans le monde depuis 40 ans [3] et peut être prise en charge dans le cadre d'agénésie. Cependant, l'intervention reste sur le plan technique strictement identique à celle pratiquée dans un but purement esthétique et donc non remboursée.

Le but de cette étude est de rechercher s'il existe une différence de temps d'hospitalisation et d'arrêt de travail après une chirurgie d'augmentation mammaire en fonction du caractère pris en charge ou non de celle-ci.

Matériel et méthodes

Population

Dans cette étude rétrospective, toutes les patientes des sept opérateurs du service ayant eu recours à une chirurgie d'augmentation mammaire par prothèses entre le 1^{er} janvier 2012 et le 31 décembre 2014 ont été recensées.

Nous avons inclus toutes les patientes opérées ayant des suites simples en postopératoire immédiat et exerçant une activité professionnelle.

Ont été exclues les prothèses posées dans le cadre d'une chirurgie reconstructrice (cancer du sein, traumatismes), les patientes ayant présenté une complication postopératoire immédiate (hématome, infections, troubles de la cicatrisation), les patientes n'exerçant pas d'activité professionnelle et les patientes refusant de participer ou n'ayant pas pu être contactées.

Collecte des données

La même personne a recueilli l'ensemble des données entre janvier et février 2015.

Paramètres étudiés

Les données ont été recueillies à partir de plusieurs sources.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3184469>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3184469>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)