




Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
 EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Étude du service rendu de la chirurgie des séquelles d'amaigrissement au CHU de Lille

Study of the benefits after body contouring surgery at the university hospital in Lille

T. Gahagnon ^{a,*}, P. Guerreschi ^a, F. Pattou ^b, V. Martinot-duquennoy ^a

^a Service de chirurgie plastique, hôpital Roger-Salengro, CHU de Lille, 2, avenue Oscar-Lambret, 59037 Lille cedex, France

^b Service de chirurgie générale et endocrinienne, hôpital Claude-Huriez, CHU de Lille, 2, avenue Oscar-Lambret, 59037 Lille cedex, France

Reçu le 24 janvier 2011 ; accepté le 7 mai 2011

MOTS CLÉS

Amaigrissement ;
Chirurgie
morphologique ;
Esthétique ;
Fonctionnelle ;
Social ;
Psychologique ;
Cicatrice ;
Travail

Résumé

Objectif. – La chirurgie des séquelles d'amaigrissement en agissant sur l'excédent cutané permet d'améliorer directement les gênes fonctionnelles et esthétiques des patients. Mais d'autres bénéfices de cette chirurgie peuvent également être objectivés : des retentissements psychologiques et sociaux. Si les premiers sont couramment évalués, les derniers sont moins souvent recherchés. Le but de cette étude est d'évaluer le service rendu par la chirurgie en comparant la satisfaction des patients dans ces différents domaines.

Patients et méthode. – Parmi les 134 patients ayant bénéficié de chirurgie morphologique au titre de séquelles d'un amaigrissement supérieur à 30 kg entre juin 2004 et juin 2008 au CHU de Lille, 78 ont accepté de répondre à un questionnaire de qualité de vie évaluant les gênes esthétiques, fonctionnelles, psychologiques et sociales. Les résultats obtenus avant et après les interventions furent comparés afin de déduire l'amélioration apportée par les interventions chirurgicales sur ces différentes gênes.

Résultats. – L'ensemble des gênes étudiées et exprimées par ces patients fût amélioré grâce aux interventions chirurgicales. Néanmoins, l'amélioration des gênes physiques (esthétiques et fonctionnelles) semble décevante au regard des attentes des patients avec, notamment, 52,5 % des patients souhaitant une retouche morphologique, tandis que les cicatrices sont bien tolérées dans 78,2 % des cas. En revanche, les gênes psychologiques et sociales sont améliorées au-delà des espérances des patients. Deux nouvelles données ont, notamment, été mise en évidence : une diminution de 56,7 % du sentiment de dépression et une amélioration du taux d'emploi après les interventions morphologiques ($p < 0,05$).

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : t.gahagnon@gmail.com (T. Gahagnon).

KEYWORDS

Weight loss;
Body contouring surgery;
Aesthetic;
Functional;
Social;
Psychologic;
Scare;
Work

Conclusion. — Les améliorations psychologiques et sociales entraînées par la chirurgie morphologique représente le véritable service rendu aux malades victimes de séquelles d'amaigrissement.

© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Background. — Cutting the excess of skin body contouring surgery in post-massive weight loss patients seems to only improve functional and aesthetic disorders. But other benefits can be determined such as psychosocial effects. The first two are usually evaluated. The last two are rarely researched. The goal of this study is to evaluate the body contouring surgery benefits by comparing the satisfaction of the patients on these different fields.

Methods. — One hundred and thirty-four patients with more than 30 kg's weight loss had a body contouring surgery at the university hospital in Lille between June 2004 and June 2008. Seventy-eight patients accepted to respond to a study on life quality improvements after body contouring surgery which evaluated aesthetic, functional, and psychosocial discomforts. The data were compared before and after the surgery to discover the improvements of the surgery on these discomforts.

Results. — All the discomforts were clearly improved with the body contouring surgery. However, the improvements on physical discomforts seem to be somehow disappointing, not living up to the patients expectations. Exactly 52.5 % of the patients wanted an alteration of the morphology, while the scars seem to be well tolerated in 78.2 % of the cases. On the other hand, psychosocial discomforts were improved in ways not expected by the patients. Two new documentation were remarkable: a decrease of 56.7 % in the sense of feeling depressed and an improvement in finding a job after body contouring surgery.

Conclusion. — The psychosocial improvements represent the true benefits in the body contouring surgery.

© 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

En France, la dernière enquête nationale ObEpi (Obésité épidémiologie) réalisée en 2006 [1] dénombrait 12,4 % d'obèse (8,2 % en 1997). La population de patients atteints de séquelles d'amaigrissement croît dans les mêmes proportions et l'activité des chirurgiens plasticiens dans ce domaine est en constante augmentation.

Les excédents cutanés apparaissant après l'amaigrissement maintiennent les patients en échec dans leur désir de mieux-être. Ils peuvent s'observer dans toutes les parties du corps. Les techniques chirurgicales permettant de s'affranchir de ces surplus cutanés ont souvent des connotations péjoratives aux yeux des professionnels de santé : les complications [2] et les séquelles cicatricielles paraissent souvent inadaptées à une chirurgie trop souvent qualifiée de « confort ». Cependant, les réels enjeux et services rendus par cette chirurgie sont rarement étudiés en interrogeant directement les patients, les véritables bénéficiaires de ces techniques. Si les améliorations esthétiques et fonctionnelles paraissent les plus évidentes, la chirurgie semble également avoir des répercussions sur le bien-être moral [3] des patients, ainsi des modifications physiques peuvent conduire à des améliorations sociales et psychologiques pouvant ne pas être remarquées dans une activité quotidienne de chirurgie plastique.

Patients et méthode

Notre étude concerne des patients opérés entre juin 2004 et juin 2008 pour la prise en charge de séquelles d'amaigrisse-

ment au CHRU de Lille, dans le service de chirurgie plastique et reconstructrice ainsi que dans le service de chirurgie digestive et endocrinienne. Notre critère d'inclusion, dans cette étude, était une perte de poids d'au moins 30 kg. Notre série comportait donc 134 patients ayant bénéficié de 182 opérations puisque certains patients avaient été opérés plusieurs fois (jusqu'à quatre interventions) pendant cette durée. Afin d'évaluer la qualité de vie, l'image corporelle et l'humeur des patients, un questionnaire fût réalisé sur la base de trois questionnaires : le « Rosenberg's Self-Esteem Scale » [4], le « Body Image Quality of Life Inventory » du Dr Thomas F. Cash et le questionnaire de la thèse du Dr. Lazar [5], établi par un psychologue. Nous avons souhaité ajouter également, à ce questionnaire, des questions portant sur leurs attentes vis-à-vis de la chirurgie, leurs emplois, leur analyse du résultat cicatriciel et leur souhait de nouvelles interventions éventuelles. Ces questions ne comportaient pas de connotation psychologique et furent validées par l'équipe chirurgicale dans le but de permettre une meilleure étude du retentissement social de la chirurgie et de l'appréciation du résultat morphologique par les patients. Ce questionnaire comprenait deux grandes parties : préopératoire et postopératoire avec un an de recul minimum après la dernière intervention chirurgicale. Une réponse par note, de 0 à 10, donnant une échelle numérique, fût retenue afin de simplifier l'analyse des résultats. Une copie du questionnaire est donnée en Annexe 1. Le taux de réponse à notre questionnaire après les interventions chirurgicales fût de 58,2 %, soit 78 patients dont 55 avaient bénéficié d'une seule intervention, 17 de deux interventions et six de trois interventions (soit un total de 107 opérations). Il s'agissait de 68 femmes et dix hommes. Les opérations réalisées chez ces différents

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3184976>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3184976>

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