

# CHIRURGIEN-PATIENTE EXPERTE:

## UN BINOME INNOVANT DANS L'ANNONCE DU CANCER DU SEIN

Auteur : Dr Cécile BENDAVID-ATHIAS, Chirurgien Senologue, Hopital Privé Cesson Sévigné



L'annonce du cancer du sein est, quelque soit sa forme, brutale pour la patiente qui ne déclare la plupart du temps aucun symptôme par ailleurs. C'est d'un coup des projets qui s'effondrent, le vide et la peur de l'avenir. L'annonce reste un souvenir douloureux pour les patientes malgré la mise en place des soins de support.

Dr Cécile Bendavid-Athias, Chirurgien du sein, et Géraldine Giboire, Patiente experte ont expérimenté une prise en charge innovante avant la chirurgie ou la première étape thérapeutique par un binôme « Patiente Experte – Chirurgien »

Le patient expert désigne celui qui, atteint d'une maladie chronique, a développé au fil du temps une connaissance fine de sa maladie et a appris à vivre avec.

Le patient expert est avant tout acteur de sa propre santé, mais il peut intervenir en tant que personne ressource pour les autres.

### Comment :

Nous avons bâti ce binôme après une formation d' **Education Thérapeutique Patient**. Géraldine a complété sa formation par le DU "Mission d'accompagnant du patient en cancérologie" à l'université des Patients à la Sorbonne. Ces diplômes lui ont donné plus d'outils et de connaissance et Géraldine peut ainsi remplir ce rôle de Patiente Experte. Nous avons par la suite élaboré un process, avec des critères et modalités d'adhésion, ainsi qu'un mode d'échange et de coordination.

### Retour d'expérience :

Entre Décembre 2017 et avril 2018, 26 patientes ont été incluses.

23 ont accepté d'être contactée par Géraldine au décours de la consultation d'annonce.

20 ont répondu à ce contact et ont échangé au moins 1 fois avec Géraldine avant la chirurgie.

En moyenne, 2 échanges (sms ou téléphone) ont été comptabilisés par patiente. 5 rencontres ont eu lieu à la demande des 5 patientes, le plus souvent en dehors de toute structure de soins avant ou après la chirurgie.

**Verbatim des patientes** : «Ce contact avec Géraldine m'a rassuré »; « Vous, vous pouvez comprendre car vous avez été malade»; « Je suis contente de voir votre tête car vous avez l'air d'aller bien»;

**Retour Géraldine** : Impression d'offrir une "bulle" et la possibilité de s'exprimer en étant soi même et sans jugement. Rassurer les patientes en leur donnant une représentation positive de la maladie.

**Retour Dr Bendavid-Athias** : Possibilité d'apporter à la patiente une écoute supplémentaire, très complémentaire. Les patientes arrivent au bloc opératoire avec une certaine sérénité et confiance qui facilite le post opératoire. Les équipes soignantes du service de chirurgie témoignent aussi de la facilité de prise en charge.

### Conclusion:

Le peu de refus souligne la demande des patientes d'échanger entre elles, d'être rassurées sur les traitements et l'après.

Le caractère « binôme » donne de la crédibilité et conforte la patiente dans une prise en charge globale et d'équipe.

**Les patientes deviennent actrices dans leur parcours de soins.**