



# RESULTATS PROJET DE RECHERCHE PHRIP 2011

*Elisabeth RIEUTORD*

*IDE*

*27 mars 2019*

**Evaluation de la satisfaction des  
patientes ayant bénéficié d'un  
tatouage de la plaque aréolo-  
mamelonnaire (PAM) après  
reconstruction mammaire**

# Plan de l'exposé :

- **2011 l'étude a commencé avec le choix du sujet :**

**Tatouage de l'aréole, la fin d'un long parcours thérapeutique.**

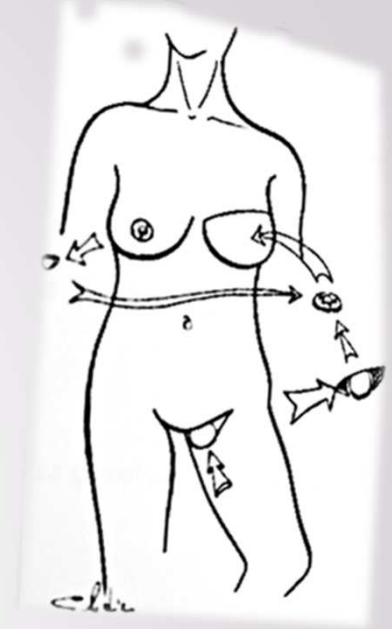
**Démarrage et inclusion des patientes,  
en FEVRIER 2012**

- **2018 : Publication de l'étude dans RSI  
JUIN 2018**

**Avec l'équipe soignante et encadrante nous sommes partie d'un constat :**

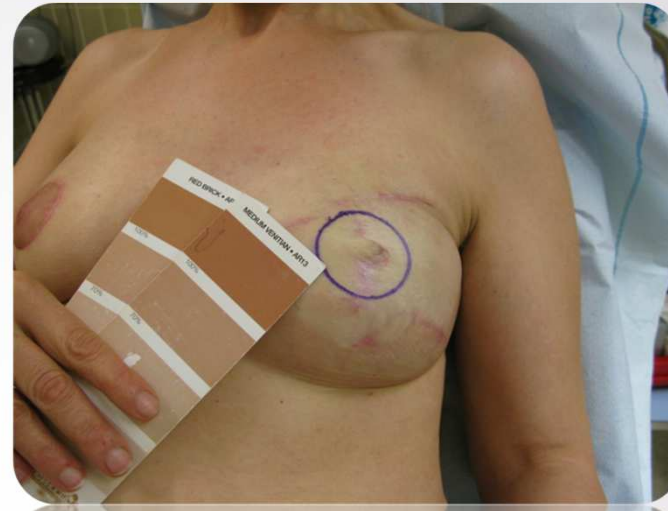
Pour la reconstruction de l'aréole la technique chirurgicale utilisée était une greffe de peau réalisée par le chirurgien et nécessitant une anesthésie générale ainsi qu'une hospitalisation de 3 jours.

La technique de tatouage, quant à elle est un geste pouvant être réalisé avec une anesthésie de contact et par une infirmière ayant été formée à la technique de dermopigmentation.





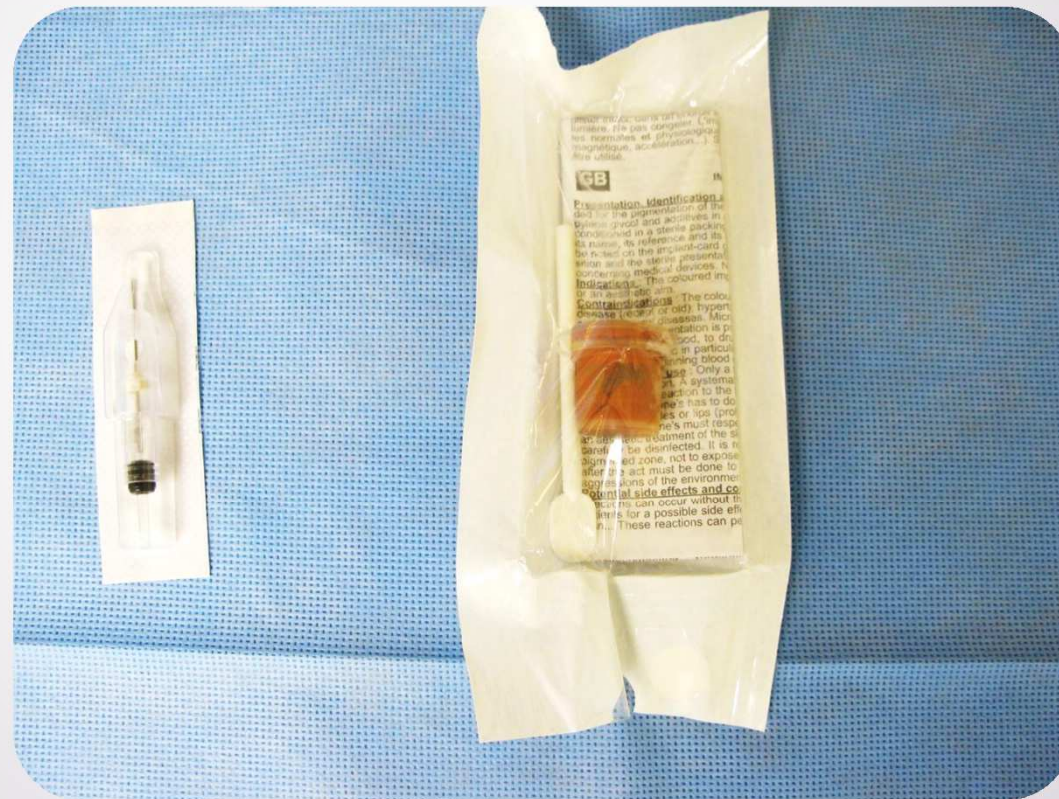
## DEROULEMENT DE LA TECHNIQUE DE LE DERMOPIGMENTATION



# Le dermo-pigmenteur



# Le conditionnement du pigment





# Le pansement





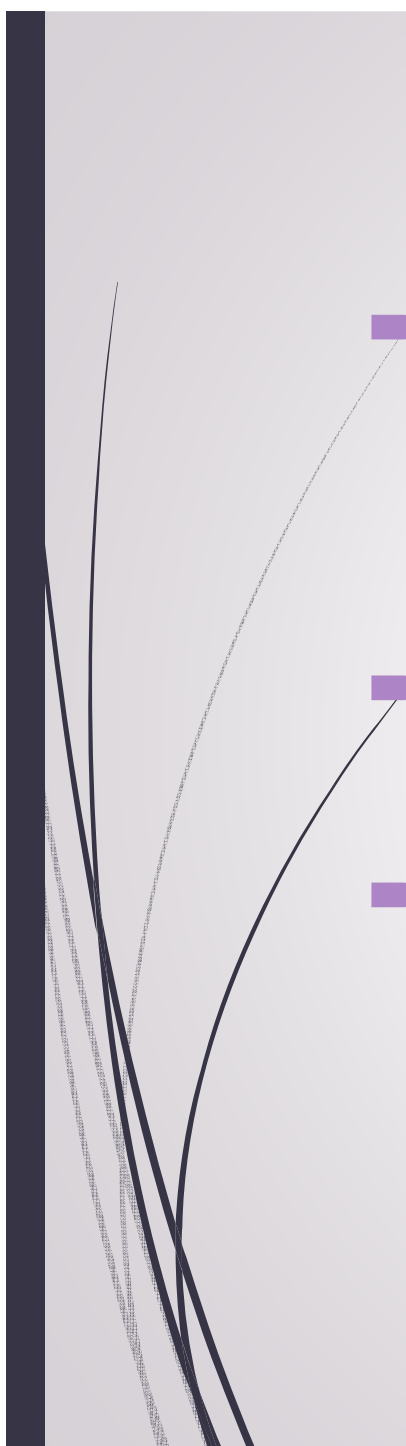
# Intérêt de la technique du tatouage par rapport à la chirurgie

- **Eviter une greffe de peau** totale génératrice d'inconfort pour la patiente (site donneur)
- **Remplace une intervention sous anesthésie** générale par une intervention sous anesthésie locale
- **Indolore** (utilisation d'un anesthésique local de contact)
- **Rapide** (45 minutes) effectuée par une infirmière formée
- Ne génère **pas d'arrêt de travail**
- Très peu invasive, ne laisse **pas de cicatrice**
- Permet à la patiente de **se projeter** plus rapidement vers la reprise d'**une vie normale**



**En 2011**

**Cette étude, promue par les Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, est financée par la Direction Générale de l'Offre de Soins (DGOS) dans le cadre du programme de Projet Hospitalier de Recherche Infirmier et Paramédical (PHRIP).**

- 
- **Le projet d'étude a été déposé en 2010 et retenu en 2011 par le Ministère de la Santé et du Travail**
  - **Il a été financé à hauteur de 61 500€**
  - **La durée prévisionnelle était de 3 ans**

# Mise en place du projet

- Les diverses **autorisations** ont été **obtenues** (CPP, CNIL, CLIN)
- Mise en place d'une **base de données sécurisée** sur le réseau
- **Elaboration** et impression **des documents** (cahier d'observation, documents d'information des patientes, consentement éclairé, questionnaires de satisfaction des patientes et du jury)





## CAHIER D'OBSERVATION

« Le tatouage de l'aréole : la fin d'un long parcours thérapeutique  
Une technique au service de la qualité de vie des patientes »

Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale 2011

### PROMOTEUR :

Hôpitaux Universitaires De Strasbourg  
1, Place de l'Hôpital  
67091 Strasbourg Cedex

Chef de projet : Hélène KUISSU

Tél : 03.88.11.54.86

Fax : 03.88.11.52.40

Email : [Helene.Kuissu@chru-strasbourg.fr](mailto:Helene.Kuissu@chru-strasbourg.fr)

### CHEF DE PROJET PRINCIPAL :

CHEVALLIER Anne-Marie

Service ou département : Pôle de Chirurgie  
Maxillo-Faciale, Morphologie et  
Dermatologie

Service de Chirurgie Maxillo-Faciale  
Chirurgie B

1, place de l'Hôpital 67000 STRASBOURG

Tél : 0388116770 Portable : 0682120017

Fax : 0388116452

E-mail : [Anne-Marie.Chevallier@chru-strasbourg.fr](mailto:Anne-Marie.Chevallier@chru-strasbourg.fr)

### SUJET

NUMÉRO

07191

NOM

KORI (3 premières lettres)

PRÉNOM

SILIN (3 premières lettres)

Le tout étant  
regroupé dans  
un cahier  
d'observation

# Objectifs de l' étude

- **Mesurer le degré de satisfaction des patientes** ayant bénéficié de la technique de tatouage de l'aréole
- **Evaluer les défauts** concernant la forme, la taille, la couleur et la position de l'aréole
- **Evaluer le résultat esthétique objectif** du tatouage par un **jury de professionnels** en partant de photos comparatives des 2 seins et surtout des 2 aréoles

# Méthodologie

- L'étude porte sur **un échantillon de 98 patientes** opérées d'une reconstruction mammaire (RM) et ayant bénéficié de la technique du tatouage
- Toutes les patientes ont donné **leur accord écrit**
- L'étude **compare les 2 aréoles** en terme de couleur, de taille, de forme et de position, l'aréole non opérée étant prise comme référence
- Ces critères sont **évalués par la patiente seule au bout de un an,**
- par **un jury** composé d'un médecin, 3 cadres, d'une infirmière, d'une secrétaire et d'une aide-soignante (à la fin de l'étude)

# Questionnaire de satisfaction de la patiente réalisé à 1 an

PHREP 2011_AM Chevallier	Initiales du sujet _ _ _ _ _	N° du sujet _ _ _
--------------------------	---------------------------------	----------------------

**Questionnaire de satisfaction de la patiente**

Date : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

☐ Sein droit      ☐ Sein gauche

**1. Résultats esthétiques**

**1.1. Sur la reconstruction mammaire**

☐ Très satisfaite   ☐ Satisfaite   ☐ Déçue   ☐ Très déçue

**1.2. Sur la reconstruction de l'aréole**

☐ Très satisfaite   ☐ Satisfaite   ☐ Déçue   ☐ Très déçue

**2. Appréciation du tatouage de la plaque aréolomamelonnaire.**

**2.1- Couleur**

☐ Trop claire  
☐ Trop foncé  
☐ Pas uniforme  
☐ Correcte

Évaluation globale de la couleur /10 : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
(entourer la valeur)

**2.2 -Taille**

☐ Trop grande  
☐ Trop petite  
☐ Correcte

Évaluation globale de la taille /10 : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
(entourer la valeur)

Merci de compléter la suite du questionnaire au verso : →

Questionnaire de satisfaction Version du 27/01/2012

1/2

PHREP 2011_AM Chevallier	Initiales du sujet _ _ _ _ _	N° du sujet _ _ _
--------------------------	---------------------------------	----------------------

**2.3- Forme**

☐ Trop ronde  
☐ Trop aplatie  
☐ Trop allongée  
☐ Normale

Évaluation globale de la forme /10 : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
(entourer la valeur)

**2.4- Position**

☐ Trop haute  
☐ Trop basse  
☐ Trop interne  
☐ Trop externe  
☐ Bien positionnée

Évaluation globale de la position /10 : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
(entourer la valeur)

**3. Autres anomalies**

Questionnaire de satisfaction Version du 27/01/2012

2/2



# Cadrages des Photos

- ➔ Ces photos seront faites avant, après, à 1 mois et à 1 an



📁 Stockage de 24 photos par personnes x 98 patientes incluses dans l'étude, donc 2352 photos.



# **QUELQUES      RESULTATS**

Avant le tatouage



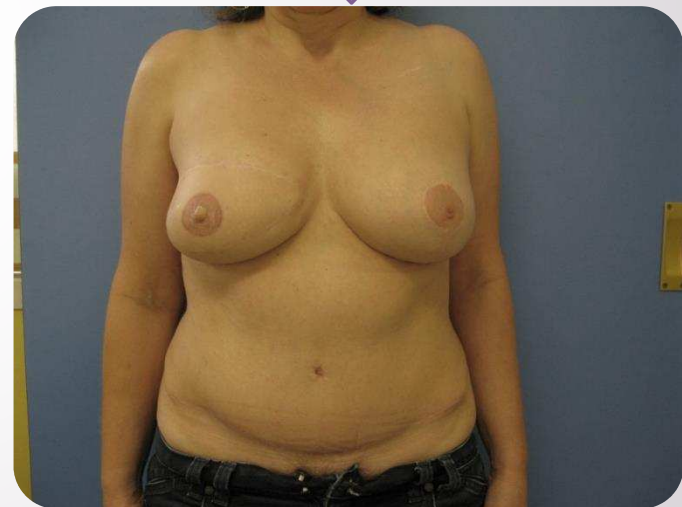
Après le tatouage



A 1 mois



A 1 an





Avant le tatouage



Après le tatouage



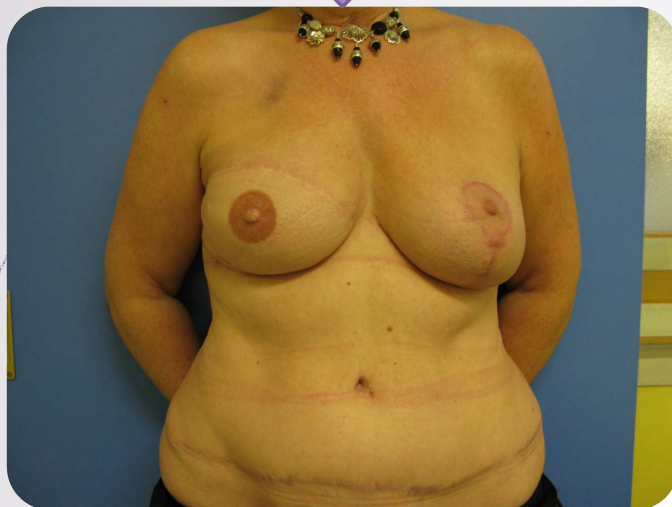
A 1 mois



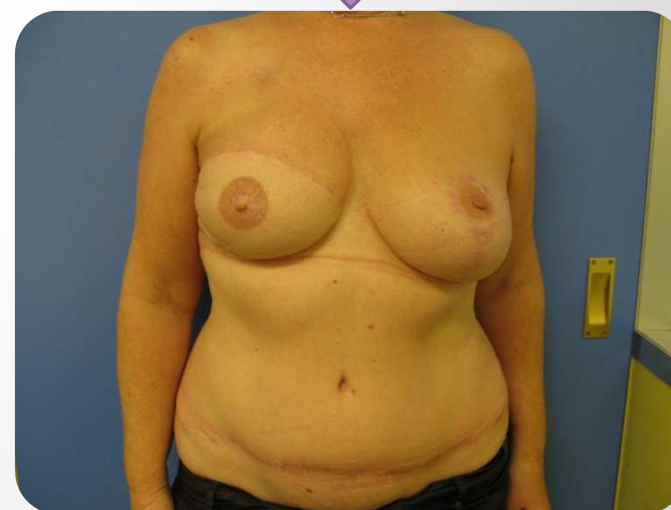
A 1 an



A 1 mois



A 1 an





➤ **Le recueil des données est clos  
depuis le 28 avril 2015**

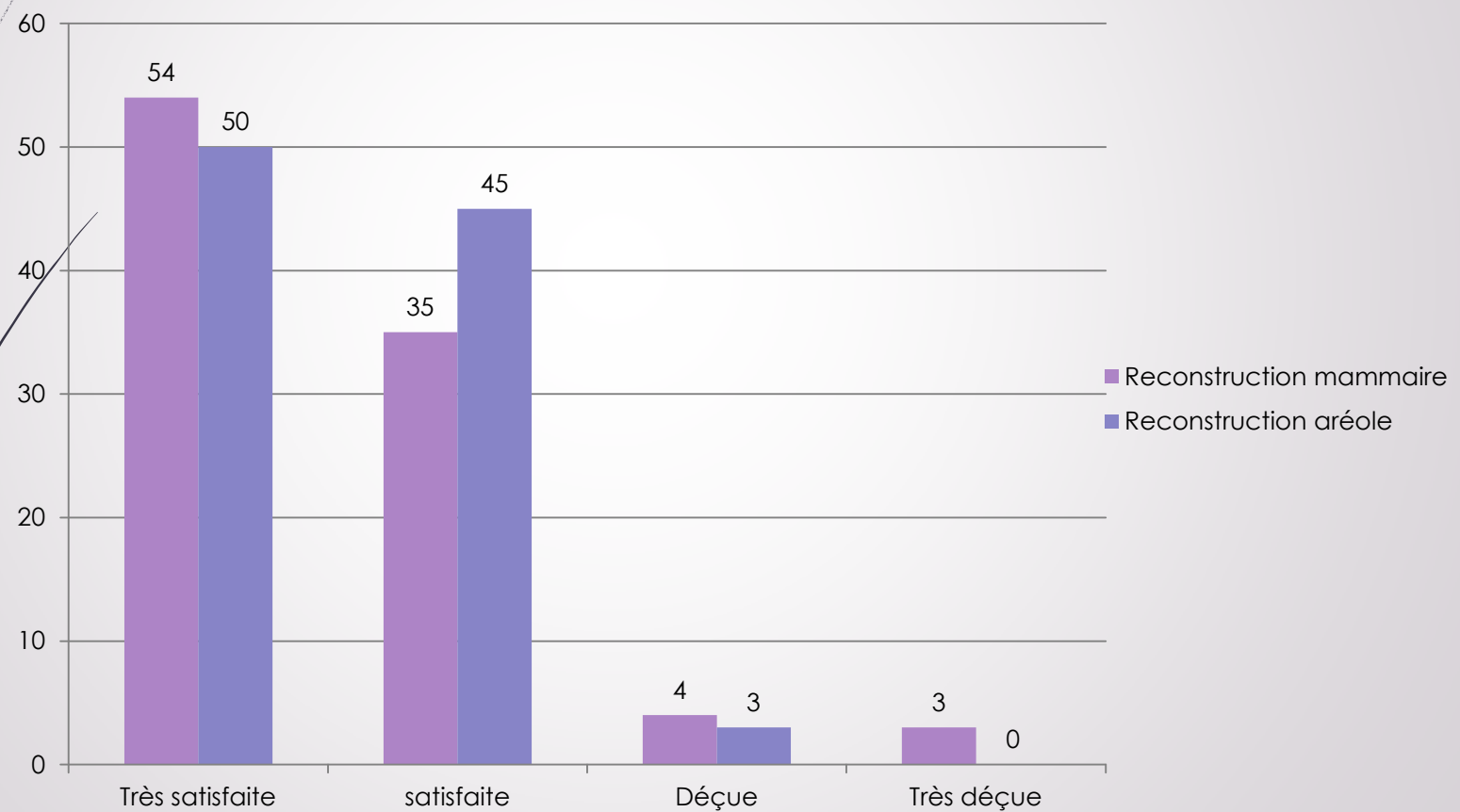



# RESULTATS coté Patientes

## Questionnaires Patiente

- Sur **98 patientes** évaluable :
- **93%** des femmes répondantes ont déclaré être satisfaites à très satisfaites de l'aspect esthétique de leur **reconstruction mammaire globale**.
- En ce qui concerne les résultats esthétiques de la **reconstruction de l'aréole**, **97%** des répondantes ont déclaré être satisfaites à très satisfaites

## Résultats reconstruction mammaire et Aréole des patientes



- 
- Nous constatons après ces 1<sup>ers</sup> résultats qu'il n'y a aucune corrélation entre la satisfaction de la reconstruction et le tatouage
  - En ce qui concerne le tatouage, l'insatisfaction porte uniquement sur la couleur ce qui peut être rectifié rapidement par une recoloration

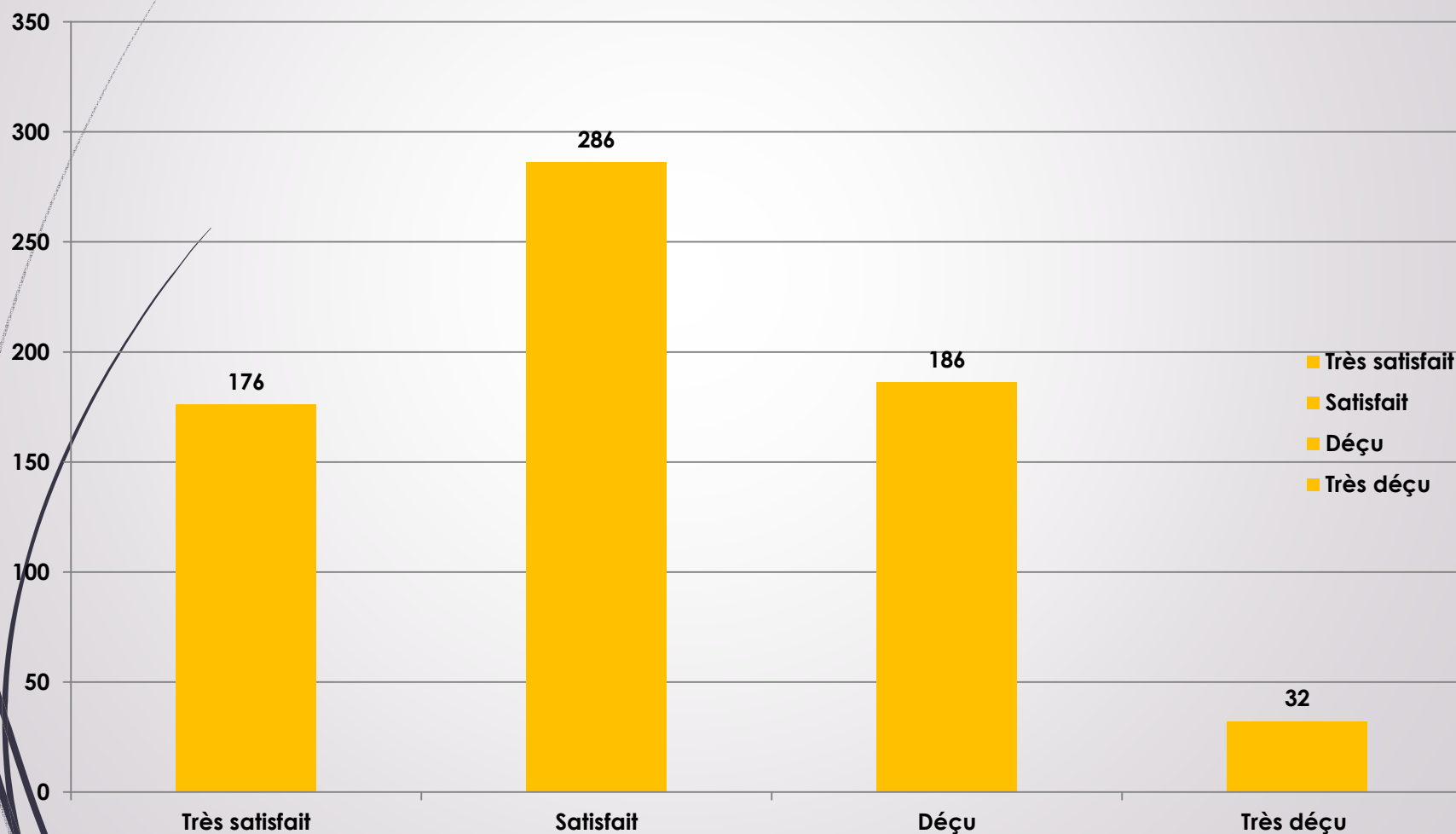
# RESULTATS coté Jury

## Questionnaires du Jury

- Le jugement d'un jury (constitué de 7 personnes de l'environnement hospitalier) permet d'avoir une vision plus objective de notre travail.
- Evaluation de 686 photos, 68% des évaluations attribuaient la mention satisfaisante ou très satisfaisante pour la reconstruction mammaire,
- 79% des évaluations pour l'aréole comme ci-dessus.



# Résultat du Jury pour le questionnaire de la reconstruction mammaire



# Résultat du Jury pour le questionnaire de l'Aréole



# **Discordance des résultats concernant la satisfaction du tatouage**

**Bien que son jugement se soit avéré plus sévère, nous considérons que l'avis de la patiente est primordial même si plus complexe car très subjectif et personnel.**

# Discussion

L'étude a permis de démontrer que

- ▶ cette technique apporte une satisfaction aux patientes, sans souffrance et sans arrêt de travail, les femmes peuvent retrouver une féminité tant recherchée et méritée.
- ▶ Au CHU de Strasbourg , le tatouage de l'aréole est considéré comme un soin, réalisé par une infirmière formée (codage QEMB001 d'une valeur de 125,40 euros, remboursée par la sécurité sociale).

**En résumé, cette étude nous démontre que la dermopigmentation peut se réaliser dans un centre médicalisé tout en garantissant un excellent niveau de satisfaction esthétique.**

# Plan de l'exposé :

- 2011 l'étude a commencé avec le choix du sujet
- **2018 : Publication de l'étude dans RSI JUIN 2018**





Publication de l'étude  
dans RSI JUIN 2018

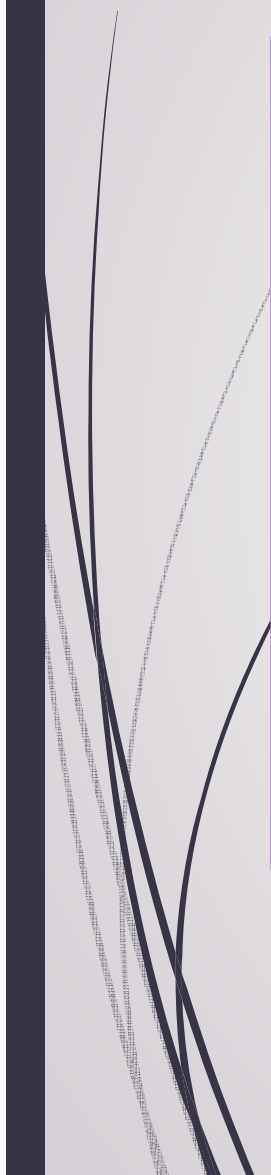


En **2015**, nous avons ressenti une grande satisfaction d'arriver au terme de notre travail de recherche.

En **2017**, rédiger un article dans une revue de Recherche De Soins Infirmiers (l'ARSI) était un défi supplémentaire.

**La recherche paramédicale dans notre milieu est l'avenir de notre profession et permet de mettre en valeur de nouvelles techniques.**

Ma cadre du service, nous a permis de nous mettre en relation avec des personnes qualifiées pour nous seconder dans la rédaction de cet article.

- 
- **Je remercie toutes ces patientes courageuses qui sont à l'origine de ce travail.**
  - **Je remercie mes collègues, les cadres (Mme CHEVALLIER, Mme DUGUET, Mme STOLL et Mme DEUTSCH).**
  - **Je remercie également, l'équipe médicale dont le PR WILK, PR BRUANT RODIER et le PR BODIN, qui ont toujours été un soutien durant cette période.**



**MERCI POUR VOTRE ATTENTION**