



S10 : Facteurs influençant le retour au travail après une reconstruction mammaire.

Titre

Français : Facteurs influençant le retour au travail après une reconstruction mammaire.

Anglais : Factors influencing return to work after breast reconstruction. A population based self-reported survey.

Auteurs

W EL AHMADI (1), E BURY (2), K HANNEBICQUE (1), L BOULANGER (1), L VANLEMMENS (3), M-P CHAUVET (1), M-C LE DELEY (2), C REGIS (1)

(1) chirurgie gynécologique, Centre Oscar Lambret, 3 rue Frédéric Combemale, 59000, Lille, France

(2) statistiques, Centre Oscar Lambret, 3 rue Frédéric Combemale, 59000, LILLE, France

(3) oncologie, Centre Oscar Lambret, 3 rue Frédéric Combemale, 59000, LILLE, France

Responsable de la présentation

Nom : EL AHMADI

Prénom : Wafaa

Adresse professionnelle : CH ROUBAIX, 35 Rue de Barbieux w.el-ahmadi@ch-roubaix.fr

Code postal : 59100

Ville : ROUBAIX

Pays : FRANCE

Newsletter : 1

Mots clés

Français : cancer du sein, reconstruction mammaire, retour au travail

Anglais : return to work, breast cancer, breast reconstruction, risk factors

Spécialité

Principale : Chirurgie

Secondaire : Epidémiologie

Texte

Objectif :

En France, 27% des patientes ayant subi une mastectomie totale pour un cancer du sein choisiront de réaliser une reconstruction mammaire (RM) (1). Alors que l'influence du traitement du cancer sur la reprise du travail est connue (2), il existe très peu de données spécifiques concernant la reprise de l'activité professionnelle après reconstruction mammaire. L'objectif de notre étude était d'évaluer l'impact du parcours de reconstruction mammaire sur l'activité professionnelle et de décrire les facteurs influençant la reprise du travail chez les patientes ayant bénéficié d'une RM après un cancer du sein.

Méthode :

Nous avons mené une enquête en avril 2020 auprès des patientes âgées de moins de 60 ans opérées au Centre Oscar Lambret (Lille, France) ayant bénéficié d'une reconstruction mammaire suite à un traitement chirurgical pour cancer du sein de janvier 2013 à décembre 2017. Nous leur avons envoyé un questionnaire spécifique portant sur leur activité professionnelle pendant et après la reconstruction mammaire, les revenus, le poste de travail à la reprise, l'environnement au travail.

Résultats :

Le taux de réponse au questionnaire était de 70% (n=143). La moyenne d'âge des patientes analysées (n=103) était de 49,7 ans. La durée moyenne de l'arrêt maladie était de 12,84 mois. Vingt-neuf pour cent (n=30) des patientes n'ont pas repris leur activité professionnelle après la RM. L'analyse des facteurs limitant significativement le retour au travail étaient dans le modèle multivarié : l'arrêt précoce et prolongé du travail (OR=11,7) la dépression pendant le parcours de RM (OR=4,0) et les effets secondaires douloureux des traitements (OR=4,16). Seuls 49% des patientes ont bénéficié de mesures spécifiques de la part de leur employeur facilitant la reprise du travail.

Conclusion :

L'identification des facteurs de risque de non-retour au travail, permet de mettre en place une stratégie d'accompagnement spécifique des patientes dès le début de leur prise en charge et tout au long de la période de RM.

References

1- Régis C, Le J, Chauvet M-P, Le Deley M-C, Le Teuff G. Variations in the breast reconstruction rate in France: A nationwide study of 19,466 patients

based on the French medico-administrative database. *The Breast*. 2018;42:74-80.

2- Dumas A, Vaz Luis I, Bovagnet T, El Mouhebb M, Di Meglio A, Pinto S, et al. Impact of Breast Cancer Treatment on Employment: Results of a Multicenter Prospective Cohort Study (CANTO). *J Clin Oncol*. 2020;38:734-43.