



Instituto Superior de Saúde

Licenciatura em Fisioterapia

ÉTUDE PAR QUESTIONNAIRE DE LA POPULATION FRANÇAISE SUR
LES CONNAISSANCES ET LES RÔLES DU MASSEUR-
KINÉSITHÉRAPEUTE DANS LA PRISE EN CHARGE DU LYMPHOEDÈME

Lucie JURADO, Élisabeth MAURIN, Fanny SELLIER, Julia BRAHIM—COURCOUX
Étudiantes en physiothérapie

Professeur référent : Prof. Dr. José Lumini

ISAVE, Instituto Superior de Saúde

AMARES

Travail Écrit de Fin d'Études

En vue de l'obtention du Diplôme de Physiothérapeute

Année 2023/2024

Résumé

Le lymphœdème (LO) est une affection chronique, qui touche des milliers de personnes en France, pouvant survenir à la suite de divers traumatismes tels qu'une chirurgie, un cancer ou des infections et entraînant des gonflements importants des membres. La prévention et la prise en charge de cette maladie par une approche multidisciplinaire sont d'une importance majeure. L'hypothèse émise est que la connaissance limitée du LO et des rôles spécifiques des kinésithérapeutes (KT) dans sa prise en charge, par la population française entraîne une sous-utilisation des services compétents et des bons gestes à avoir pour la prévention et le traitement du LO. Ainsi, nous avons diffusé un questionnaire, à la population française via les médias sociaux, concernant la connaissance de la prévention du LO et de sa prise en charge kinésithérapique. Sur les trois cent quarante-et-une réponses qui ont été recueillies, une majorité souhaite en apprendre davantage par manque d'informations sur le sujet et que les femmes ont répondu en plus grand nombre face aux hommes avec un rapport de 235 pour 103. Pour toucher un large public, les informations préventives et thérapeutiques nécessitent d'être à la fois claires et concises afin que les personnes qui ne travaillent pas dans le domaine de la santé ou qui ne sont pas touchées par le LO puissent mieux comprendre cette pathologie. Seules 15 personnes sur 341 sont conscientes du pourcentage de personnes touchées par le LO qui est de 80%. Il existe des associations qui permettent au public de s'informer sur le LO.

Mots clés : Lymphœdème (LO), Kinésithérapeutes (KT), Prévention, Prise en charge, Connaissances

Abstract

Lymphedema (LO) is a chronic condition, which affects thousands of people in France, which can occur because of various traumas such as surgery, cancer or infections and resulting in significant swelling of the limbs. Prevention and management of this disease through a multidisciplinary approach are of major importance. The hypothesis is that the limited knowledge of the LO and the specific roles of physiotherapists (KT) in its management by the French population leads to an underuse of the competent services and good actions for the prevention and treatment of LO. Thus, we distributed a questionnaire to the French population via social media, concerning the knowledge of the prevention of LO and its physiotherapeutic management. Of the 341 responses that were collected, a majority wanted to learn more because of a lack of information on the subject and women responded in greater numbers to men with a ratio of 235 to 103. To reach a wide audience, preventive and therapeutic information needs to be both clear and concise so that people who do not work in the health field or who are not affected by LO can better understand this pathology. Only 15 people out of 341 are aware of the percentage of people affected by LO, which is 80%. There are associations that allow the public to learn about LO.

Keywords: Lymphedema (LO), Physiotherapists (KT), Prevention, Management, Knowledge

I. Introduction

Le lymphœdème (LO) est une affection chronique caractérisée par une accumulation anormale de liquide lymphatique dans les tissus interstitiels, entraînant un gonflement souvent débilant. En France, cette pathologie touche des milliers de personnes, impactant significativement leur qualité de vie et leur bien-être psychologique. D'après la Société Canadienne du Cancer (2024), la prise en charge du LO repose sur une approche pluridisciplinaire, où le rôle du kinésithérapeute (KT) est essentiel pour la gestion et l'amélioration de la condition des patients.

Le LO est une maladie chronique et évolutive causée par l'accumulation de liquide lymphatique à forte teneur protéique dans les espaces interstitiels et les tissus sous-cutanés, principalement adipeux et conjonctifs. Le LO apparaît habituellement dans des parties du corps où des ganglions lymphatiques ont été enlevés ou endommagés par le traitement d'un cancer. Ces régions incluent l'aisselle (creux axillaire), le cou, l'aîne et le bassin. Le risque de LO augmente en fonction du nombre de ganglions lymphatiques affectés. Les ganglions lymphatiques, qui font partie du système lymphatique, jouent un rôle crucial en filtrant la lymphe, un liquide jaunâtre et transparent contenant des éléments nutritifs, des lymphocytes (un type de globules blancs) et des anticorps.

L'accumulation de lymphe se produit lors d'un dysfonctionnement du système lymphatique et peut entraîner une augmentation du volume d'un ou de plusieurs membres et/ou des organes génitaux externes. D'après Vignes, (2010) Il existe deux types de LO : le LO primaire et le LO secondaire. Le LO primaire est dû à une malformation congénitale du système lymphatique, tandis que le LO secondaire survient à la suite d'une intervention chirurgicale, d'une radiothérapie, d'une infection ou d'un traumatisme. Les symptômes incluent un gonflement chronique des membres, une sensation de lourdeur, des douleurs, une diminution de la mobilité, et parfois des infections récurrentes telles que la lymphangite. Le

diagnostic et le traitement précoces sont cruciaux pour prévenir l'aggravation des symptômes et les complications comme l'érysipèle, qui se caractérise par une infection de la peau et qui aggrave le LO et complique les soins, si elle est prise en charge à temps, cette infection disparaît par traitement antibiotique dans le cas contraire elle peut devenir systémique et à gager le pronostic vital du patient. Le LO reste une pathologie encore mal connue chez les Français bien qu'elle touche environ 200 000 personnes en France. Cela représente 42 000 nouveaux cas post cancer par an, soit 15 à 28 % après un curage axillaire Vignes, (2010).

Malgré l'importance de cette spécialité dans le traitement du LO, les connaissances de la population française sur les compétences et les interventions spécifiques des KT dans ce domaine semblent limitées. Les préjugés et les méconnaissances peuvent entraîner un sous-recours aux soins spécialisés, retardant ainsi le diagnostic et la prise en charge adéquate. Il est donc crucial de mieux comprendre la perception et les connaissances du grand public concernant ce sujet, afin de promouvoir une meilleure information et accessibilité aux soins.

Pour cela, il est nécessaire de mener des campagnes de sensibilisation et d'information auprès de la population. Ces initiatives peuvent inclure des actions telles que la diffusion de brochures explicatives, l'organisation de conférences publiques, et l'utilisation des médias sociaux pour partager des témoignages de patients. De plus, il serait bénéfique de collaborer avec des associations de patients et des professionnels de santé pour renforcer le message et assurer une diffusion plus large et plus efficace.

L'importance de la formation continue pour les KT ne doit pas être sous-estimée. En développant leurs compétences spécifiques et en restant informés des dernières avancées dans le traitement du LO, ces professionnels peuvent offrir des soins de qualité supérieure et plus ciblés, contribuant ainsi à améliorer la qualité de vie des patients.

D'après l'Organisation Mondiale de la Santé, (2024), l'éducation thérapeutique du patient (ETP) influence énormément l'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladie chronique. Elle est véhiculée par des équipes pluridisciplinaires et interdisciplinaires et peut être décrite ainsi : elle consiste en des interventions éducatives visant à améliorer les résultats cliniques, qui sont conduites par des professionnels de santé formés pour soutenir les patients dans l'auto-prise en charge de leur maladie chronique, avec l'appui de leurs soignants et de leur famille. Il s'agit d'une méthode structurée et adaptée à chaque patient. Elle porte donc toute son importance dans le soutien psychologique des patients en leur fournissant un appui ainsi qu'un accès aux activités sociétales. Le concept de l'auto-prise en charge rentre dans les missions de l'ETP grâce au niveau d'information qu'elle fournit. Pour que cette auto-prise en charge soit la plus bénéfique possible et que l'ETP puisse remplir pleinement toutes ses compétences, il faut que le patient se sente confiant. Cela explique la nécessité d'une approche globale et complète tant sur le niveau du relais de l'information que sur le plan physique. D'après Davoli, C., & Vignes, S. (2020), elle rend aussi le système de soins plus efficace (autant sur les coûts que le service de santé).

Selon Vignes, (2012), la prise en charge du patient LO par le KT comprend deux paliers. Le premier visant à réduire le volume et éviter l'aggravation du LO avec les techniques d'application de bandages élastiques moindres, et de drainage lymphatique manuel (DLM). D'après Alagnide, et al (2021), en complément, il est important d'appliquer des exercices sous bandages et des soins de la peau pour éviter toute infection ou surinfection. Le second palier vise à conserver le volume réduit obtenu après la première phase, on additionne le port d'une compression élastique la journée, par bande ou vêtements compressifs au port de bandages élastiques moindres la nuit. Grâce à l'ETP, le patient va pouvoir se prendre en charge et avec l'aide du KT, réaliser en autonomie ses bandages ce qui favorise l'autonomie des patients. Les auto-bandages sont à réaliser à une fréquence minimum de 3 fois par semaines.

D'après Boccardo, et al, (2016), il serait pertinent de réaliser des études pour évaluer les connaissances actuelles de la population sur le LO et le rôle des KT, afin d'identifier les lacunes et les points à améliorer. Ces études pourraient également aider à mesurer l'impact des campagnes de sensibilisation et à ajuster les stratégies en conséquence. En adoptant une approche globale et proactive, il est possible de renforcer la reconnaissance et l'efficacité des interventions des KT dans la prise en charge du LO.

Cette étude se propose d'explorer les connaissances et les perceptions des Français sur le rôle du KT dans la prise en charge du LO, à travers une enquête par questionnaire. En identifiant les lacunes et les idées reçues, nous espérons fournir des recommandations pour améliorer l'éducation du public et optimiser les parcours de soins pour les patients atteints de LO.

Notre objectif est double : d'une part, évaluer le niveau de connaissance de la population française sur le LO et d'autre part, comprendre comment elle perçoit le rôle du KT dans la gestion de cette maladie. Les résultats de cette étude pourraient orienter des actions de sensibilisation et de formation tant pour les professionnels de santé que pour le grand public, contribuant ainsi à une prise en charge plus efficace et accessible des personnes souffrant de LO.

II. Matériaux et méthodes

1. Dessin de Recherche

Dans cette étude nous utilisons un dessin de recherche descriptif transversal. Le but principal est d'explorer et de décrire les connaissances et perceptions concernant le LO et les différents rôles des KT dans sa prise en charge à un moment défini.

1.1 Type de recherche

Pour le choix du type de recherche nous sommes orientées sur le type descriptif transversal, qui est approprié pour recueillir des données instantanées sur un échantillon représentatif de la population cible, Boutillier, D'Allondans, & Uzunidis, (2005). Ce type de recherche permet de capter une image instantanée des connaissances et des perceptions sans manipuler les variables indépendantes.

1.1.1 Avantages et limitations

Le choix du questionnaire et le choix du type d'analyse descriptif transversal nous a offert quelques avantages notamment une rapidité de collecte de données et peu coûteuse par rapport à d'autres méthodes, N'Da (2007). Le second est la large couverture, étant donné que notre étude se porte sur la population française cela nous a permis d'atteindre un large échantillon représentatif, augmentant ainsi la généralisation des résultats grâce à des participants de différentes régions. Le format en ligne et auto-administré du questionnaire, permet une large diffusion et une participation volontaire, augmentant la diversité et la représentativité de l'échantillon.

En revanche nous avons pu constater quelques limitations comme l'instantanéité. D'après Boutillier, D'Allondans, & Uzunidis, (2005), la nature transversale de l'étude ne permet pas d'établir des relations causales ou de suivre l'évolution des connaissances et perceptions au fil du temps. Ensuite le biais de sélection par la participation volontaire peut introduire un biais si les personnes ayant des intérêts ou des expériences spécifiques avec le LO sont plus enclines à répondre à notre questionnaire.

2. Population/échantillon

La population cible comprend des résidents français âgés à minima de 18 ans. La sélection inclut une variété de profils démographiques pour obtenir une vision holistique des connaissances et perceptions sur le LO et les différents rôles des KT.

2.1 Les critères d'inclusion et d'exclusion

Les critères d'inclusion sont les suivants : les participants doivent être âgés de 18 ans et plus. Ils doivent être résidents en France et de nationalité française. Les participants doivent lire les instructions pré-questionnaire afin de donner leur consentement pour participer à l'étude et l'utilisation de leurs données de manière 100% anonyme.

Les critères d'exclusion comprennent : les participants de moins de 18 ans, n'ayant pas la nationalité française, non-résidents français et ne parlant pas français. Absence de consentement via l'instruction du questionnaire.

2.1.1 Caractéristiques démographiques de l'échantillon

Le questionnaire demande aux participants de se classer dans les catégories d'âge suivantes : moins de 18 ans, 18-24 ans, 25-34 ans, 35-44 ans, 45-54 ans, 55-64 ans et 65 ans et plus. Pour la question de genre, les options incluent : Femme, Homme, Non binaire, Je ne préfère pas répondre, et Autre, avec une possibilité de préciser. Les catégories du niveau d'éducation comprennent : Aucun diplôme, Diplôme de l'enseignement secondaire, Diplôme de l'enseignement supérieur (BTS, DUT, Licence) et Diplôme universitaire (Master, Doctorat, etc.). Le questionnaire demande si le diplôme du participant est dans un secteur de santé ou lié à un secteur de santé [Tableau 6].

2.1.2 Stratégie de recrutement

Le questionnaire est diffusé via des réseaux sociaux, des forums de santé, et des groupes de discussion en ligne. Des collaborations avec des institutions éducatives (universités, écoles, ...) permettent d'atteindre des participants ayant des connaissances variées sur le LO.

2.2 Biais potentiels et gestion

Les efforts de recrutement visent à minimiser le biais de sélection en utilisant diverses méthodes pour atteindre une population représentative. L'anonymat du questionnaire et l'assurance de confidentialité des données visent à encourager des réponses honnêtes et à réduire les biais de réponse.

3. Instruments de collecte de données

Le principal instrument de collecte de données utilisé dans cette étude est un questionnaire structuré. Ce questionnaire a été conçu spécifiquement pour évaluer les connaissances, perceptions et attitudes de la population française sur le LO et le rôle des KT dans sa prise en charge.

3.1 Développement et Validation du Questionnaire

Le questionnaire a été élaboré à partir de la littérature existante et des consultations avec des experts en kinésithérapie et en lymphologie. Un processus en plusieurs étapes a été suivi pour garantir la validité et la fiabilité de l'instrument. La première étape du processus comprend une revue de la Littérature afin d'identifier des thèmes et des questions pertinentes basées sur des recherches antérieures. L'étape finale du processus a été d'effectuer un pré-test avec un petit échantillon pour évaluer la clarté, la pertinence et la longueur du questionnaire. Les commentaires recueillis ont été utilisés pour ajuster et améliorer le questionnaire.

3.2 Structure et Contenu du Questionnaire

Le questionnaire est divisé en plusieurs sections clés, chacune visant à recueillir des informations spécifiques : les informations sociodémographiques : Âge, Sexe, Niveau d'éducation, Profession liée à la santé. Les connaissances sur le LO en commençant par la familiarité avec le LO. Elle comprend des questions sur la connaissance de la condition, ses causes, symptômes, et risques. Ainsi que les sources d'informations ; comment les participants ont entendu parler du LO (médias, internet, professionnels de santé, etc.). Les perceptions du rôle des KT, avec les interventions connues ; notamment la connaissance des traitements spécifiques fournis par les KT (DLM, bandages de compression, etc.) et si pour les participants les traitements sont effectués par les différents corps de métiers médicaux (chirurgien, médecin, KT, infirmiers). Les Sources d'Information et Besoins regroupant les perceptions sur les méthodes de prévention et de gestion du LO. Les préférences des participants pour obtenir des informations sur le LO (internet, professionnels de santé, etc.). Les besoins ressentis en matière d'information et de prévention comme les types de contenus informatifs supplémentaires souhaitées (symptômes, options de traitement, témoignages de patients). [Annexe 1]

3.3 Format et Administration

Le questionnaire est administré en ligne, permettant une large diffusion et une collecte de données efficace. Les participants accèdent au questionnaire via un lien fourni sur diverses plateformes. L'administration en ligne présente plusieurs avantages comme l'accessibilité. Les participants peuvent répondre au questionnaire à leur convenance, augmentant le taux de réponse. L'Anonymat du questionnaire encourage l'honnêteté et réduit le biais de désirabilité sociale. L'efficacité pour les chercheurs ; la collecte et le traitement des données sont automatisés, ce qui facilite l'analyse statistique.

3.4 Types de Questions

Le questionnaire comprend une majorité de questions fermées. 14 des questions sont à choix multiples, permettant une analyse quantitative facile. Mais aussi 11 questions ouvertes pour recueillir des réponses qualitatives détaillées, offrant un contexte et des perspectives supplémentaires.

3.5 Fiabilité et Validité

La fiabilité est assurée par la standardisation du questionnaire et la cohérence des réponses. La validité quant à elle, est assurée par le processus de développement rigoureux, y compris la consultation d'experts et le pré-test.

4. Procédure expérimentale

La procédure expérimentale détaille les étapes de la collecte de données, depuis la préparation du questionnaire jusqu'à l'analyse des données recueillies. Voici les étapes clés de notre procédure.

4.1 Distribution du Questionnaire

Après une validation du comité d'éthique de l'établissement ISAVE. Le questionnaire a été diffusé principalement en ligne, via des plateformes de médias sociaux, des forums ont été utilisées pour atteindre une audience diversifiée.

4.2 Collecte des Données

La collecte des données a été réalisée sur une période de 2 jours, permettant d'obtenir trois cents cinquante-et-une réponses pour une analyse statistique robuste. La collecte des réponses a été automatisée via la plateforme de sondage

en ligne Google Forms, ce qui permet de faciliter la gestion et le stockage des données.

4.3 Gestion des Réponses et Anonymat

Le questionnaire était entièrement anonyme, aucune information personnelle identifiable n'a été collectée. Les données ont été stockées de manière sécurisée avec un accès limité aux chercheurs principaux, assurant la confidentialité.

4.4 Analyse des Données

L'analyse des données s'est faite en trois étapes : préparation, analyse descriptive, et analyse statistique. Les données, exportées en CSV et nettoyées dans Excel, ont été résumées avec des fréquences et pourcentages pour examiner les relations entre les variables démographiques et les perceptions sur le LO et les KT.

La fiabilité des réponses a été évaluée en examinant la cohérence interne des réponses au questionnaire. Grâce à la question 10 qui vérifie la question 5 [Annexe 1]. Permettant d'éliminer les questionnaires ayant eu une réponse incompatible avec ces questions.

III. Résultats

1. Présentation de l'échantillon

Trois cent cinquante et une réponses ont été obtenues, dont 341 éligibles. Trois ont été exclues pour âge inférieur à 18 ans, deux pour sexe jugé "non sérieux", et quatre pour incohérence entre les questions 5 et 10. Un autre questionnaire a été éliminé pour absence de réponses. L'analyse statistique porte sur 341 questionnaires.

2. Interprétations des résultats

Un pourcentage élevé de réponses "Non" (44,28%) révèle une méconnaissance générale du LO au sein de la population française. À l'inverse, un taux notable de réponses "Oui" (55,71%) implique la nécessité d'une investigation plus détaillée pour identifier les sources et les contextes d'acquisition de cette connaissance. Bien que les réponses "Oui" démontrent une certaine sensibilisation au LO, il est crucial de comprendre les circonstances spécifiques dans lesquelles cette sensibilisation a été obtenue [Figure 1 question 6].

Un examen des sources d'informations sur le LO parmi la population française révèle une répartition variée des canaux d'acquisition des connaissances. Les professionnels de santé constituent la source la plus fiable, avec 47,8% des personnes obtenant des informations par ce biais, suivi de l'éducation à 15,8%. Cependant, une proportion notable de la population s'appuie sur des sources moins fiables : 23,2% utilisent Internet, 16,3% se réfèrent aux médias, et 35% reçoivent des informations de leurs proches [Diagramme 3].

L'examen des connaissances de la population française sur l'issue fatale du LO révèle une compréhension nuancée de cette condition. Une majorité significative, soit 63,04%, pensent que le LO peut être fatal, répondant "oui". En revanche, 27,56% croient que le LO n'est pas fatal, répondant "non" [Figure 1 question 8].

L'évaluation des connaissances de la population française sur le taux de LO post-cancer (PC) révèle des perceptions variées mais souvent sous-estimées par rapport à la réalité. En effet, 48,38% des répondants estiment que 30% des patients PC sont atteints de LO, 27,85% pensent que le taux est de 50%, 10,26% croient qu'il est de 75%, 4,39% avancent un taux de 80%, et seulement 0,58% estiment que 100% des patients PC sont touchés [Figure 1 question 9]. En réalité, environ 80% des patients PC développent un LO.

Selon les perceptions de la population française, les causes du LO sont variées et incluent principalement le cancer (59%), les infections aggravées (46,7%) et les interventions chirurgicales (44,6%). Les autres causes identifiées comprennent les facteurs génétiques (40,1%), le manque d'activité physique (30,7%), une mauvaise alimentation (22,9%) et les accidents (1,5%) [Tableau 7]. Ces résultats montrent une reconnaissance correcte des principales causes médicales du LO, telles que le cancer et les infections post-chirurgicales, mais aussi une attribution à des facteurs de mode de vie comme l'activité physique et l'alimentation.

Le LO est largement associé à plusieurs symptômes selon une étude récente en France. Près de 74,8% des personnes interrogées identifient les gonflements des membres comme le symptôme le plus répandu, suivis par 53,8% qui signalent une sensation de lourdeur. Environ 51,7% mentionnent la douleur comme un symptôme courant, tandis que 24,9% reconnaissent la rigidité articulaire. Pour 17,4%, les infections récurrentes sont une préoccupation majeure, et 42,9% notent un changement de texture de la peau. Un nombre minime, soit 0,6%, estime qu'il n'y a pas de symptômes spécifiques associés au LO, tandis que 21,3% ne sont pas certains des symptômes typiques de cette condition [Diagramme 4].

En ce qui concerne la connaissance des Français sur le terme "érysipèle", une majorité significative de 72,2% des personnes interrogées ont indiqué ne pas connaître ce terme, répondant par "non". En revanche, 27,8% des participants ont affirmé connaître le terme et ont répondu par "oui" [Figure 1 question 13].

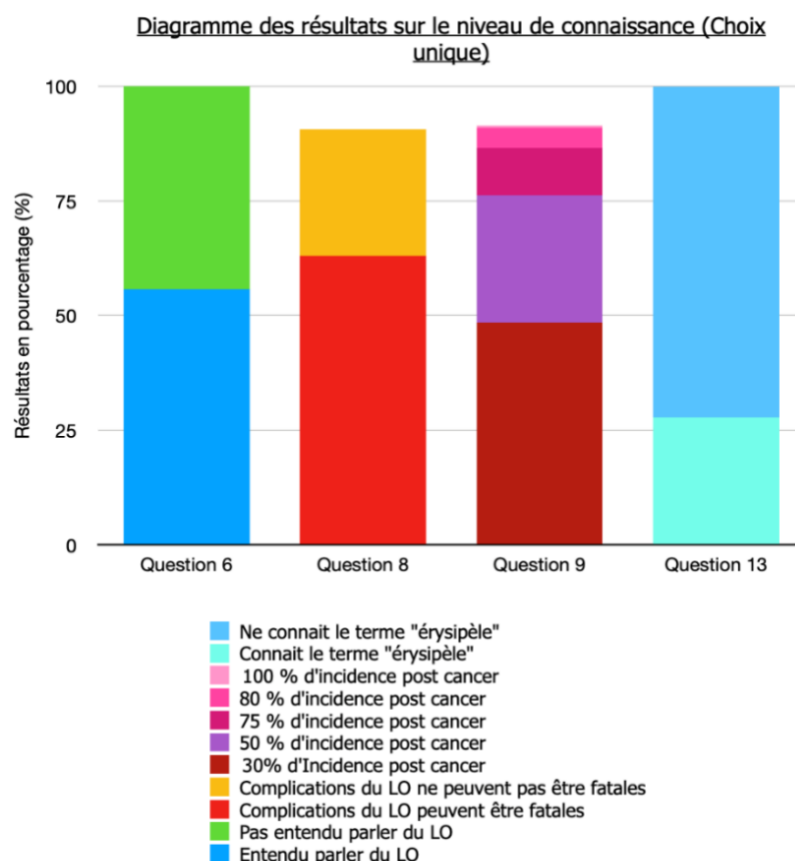


Figure 1 : Diagramme en barres sur le niveau de connaissance du LO des participants

La connaissance des Français sur les professionnels capables de traiter le lymphoedème à long terme révèle une perception variée. Une petite proportion, 17,30%, pense que le chirurgien peut prendre en charge cette condition, tandis que 2,35 % croient que c'est le rôle du chirurgien esthétique. Seulement 1,17% estiment que les infirmiers sont les intervenants appropriés, et 7,33% pensent que ce sont les médecins généralistes qui peuvent s'en occuper. Ces réponses représentent ensemble 27,87% des opinions. En revanche, une majorité de 65,40% des Français considèrent que ce sont les KT qui sont les intervenants à long terme pour le traitement du lymphoedème [Figure 3 question 18].

La majorité des Français semble avoir une connaissance limitée des traitements disponibles pour le LO, avec 69,20% des personnes interrogées indiquant qu'elles ne connaissent aucun traitement et ayant répondu "non". En revanche, 28,44% des participants ont répondu "oui", affirmant qu'ils connaissent au moins un traitement pour cette condition [Figure 2 question 20].

Les traitements du LO perçus par les Français sont divers et variés. Une majorité de 68,1% choisissent le DLM comme option de traitement préférée. Viennent ensuite les bandages compressifs, choisis par 45,2%, et les vêtements compressifs, choisis par 40,7%. Les exercices physiques sont également populaires, avec 47% des personnes les considérant comme une option efficace. La chirurgie lymphatique est citée par 34,3% des participants, tandis que 4,2% optent pour la thérapie laser. Les traitements moins courants incluent les antibiotiques (0,3%), la pressothérapie (0,3%) et le régime alimentaire (0,6%). Par ailleurs, 25,3% des Français admettent ne pas savoir quels traitements sont disponibles pour le lymphœdème [Figure 2 question 19]

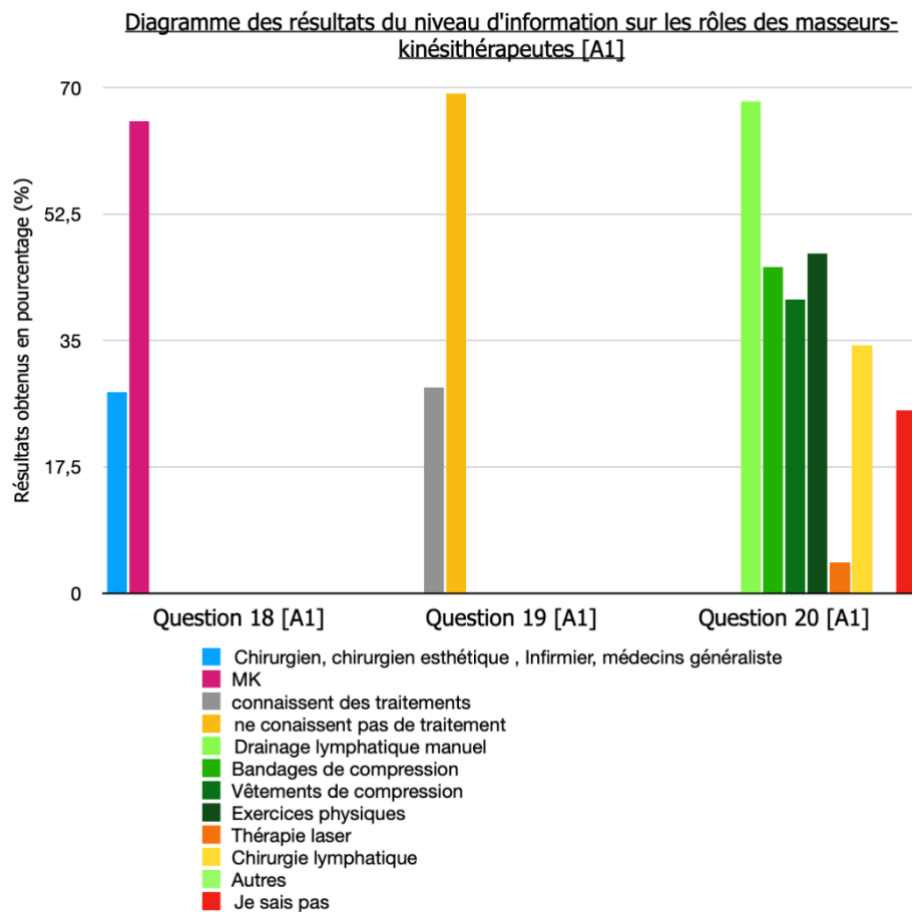


Figure 2 : Diagramme en barres sur le niveau d'information sur les rôles des KT dans la prise en charge du LO selon les participants

Les réponses des Français quant à leur besoin d'informations supplémentaires sur le LO montrent un intérêt prononcé pour une meilleure compréhension de cette condition. En effet, 69,20% des personnes interrogées ont exprimé le souhait d'en savoir plus, soulignant une forte demande pour des informations et des ressources éducatives accrues. En revanche, 29,32% des participants estiment ne pas avoir besoin de plus d'informations, indiquant soit une satisfaction avec leurs connaissances actuelles, soit un manque d'intérêt ou de besoin perçu [Figure 3 question 23].

Parmi les 263 participants interrogés, 78 n'ont pas répondu à la question concernant leurs souhaits d'informations supplémentaires sur le LO. Parmi ceux qui ont répondu, une majorité écrasante de 77,6% souhaitent obtenir des informations

sur les symptômes, tandis que 75,3% sont intéressés par les méthodes de prévention. Les options de traitement intéressent 58,6% des répondants, et 38,4% aimeraient entendre des témoignages de patients. En ce qui concerne les groupes de soutien et les ressources, 10,6% des participants souhaitent en savoir plus. Enfin, 1,5% ont exprimé un désir d'informations supplémentaires sans spécifier de domaine particulier [Figure 3 question 24].

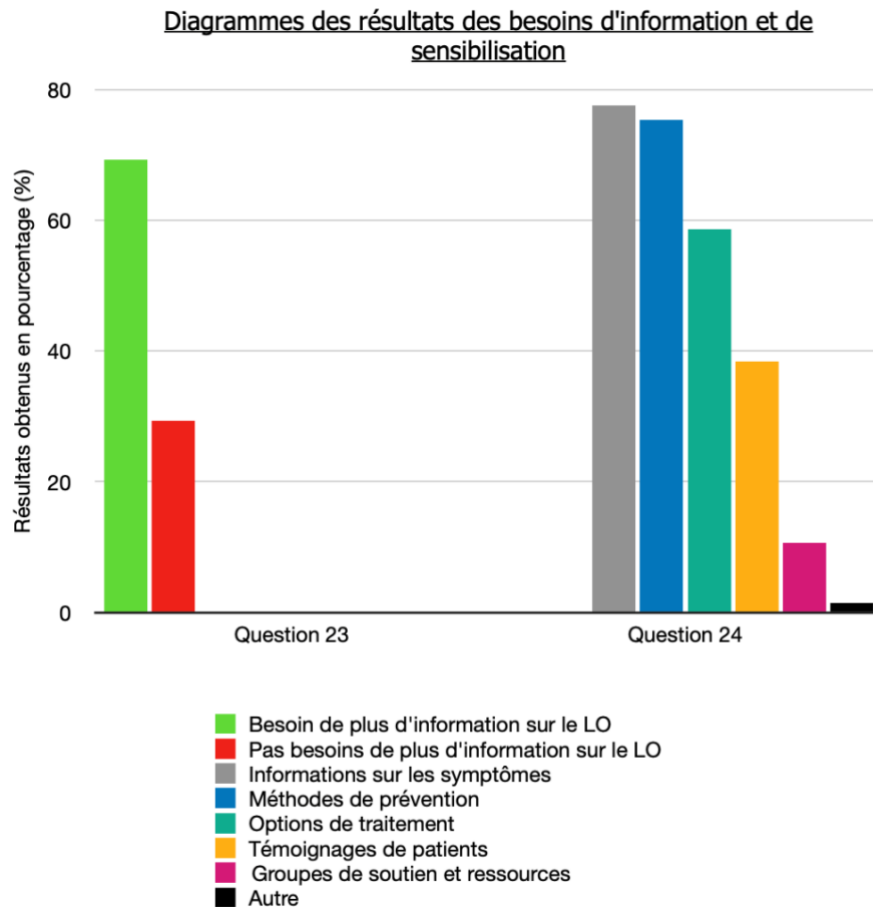


Figure 3 : Diagramme en barres sur les besoins d'information et de sensibilisation au LO selon les participants

Sur la totalité des répondants dont un proche est atteint ou sois même atteint, 31,4% ont choisi les médecins généralistes, les chirurgiens, les chirurgiens esthétiques et les infirmiers comme réponse contre 68,57% ayant sélectionné KT.

Sur la totalité qui ne sont pas atteint et qui n'ont pas de proches atteints par le LO " 31% ont mentionné les mauvais intervenants. A contrario 65% ont

identifiés les KT comme les professionnels appropriés pour le traitement à long terme du lymphœdème [Tableau.1].

Tableau 1 : Tableau croisé dynamique sur les professionnels de santé consultés en fonction de l'atteinte d'un LO du patient ou de l'un de ses proches

Qui peut soigné le LO à long terme	Autre	Chirurgien	Chirurgien Esthétique	Infirmier	Médecin généraliste	KT	(Vide) Non compté	Mauvaise réponses	Bonnes réponses
Pas atteint /pas de proche atteint	2,64 %	16,13 %	2,05 %	0,59 %	6,16 %	58,36 %	2,93 %	31 %	65 %
Atteint ou proche atteint du LO	0,29 %	1,17 %	0,29 %	0,59 %	0,88 %	7,04 %	0 %	31,4 %	68,57 %
(vide)	0 %	0 %	0 %	0 %	0,29 %	0 %	0,59 %		
Totaux	2,93 %	17,30 %	2,35 %	1,17 %	7,33 %	65,40 %	3,52 %	100 %	

Sur la totalité des répondants dont le diplôme n'est pas dans le secteur de la santé, les perceptions sur le traitement à long terme du lymphœdème varient. Parmi eux, 32% ont choisi les médecins généralistes, les chirurgiens, les chirurgiens esthétiques et les infirmiers comme réponse contre 62% ayant sélectionné KT.

Sur la totalité qui ont répondu "oui" au diplôme en lien avec la santé, 29,56% ont mentionné les mauvais intervenants. A contrario 70,11% ont identifiés les KT comme les professionnels appropriés pour le traitement à long terme du lymphœdème [Tableau.2].

Tableau 2 : Tableau croisé dynamique sur les professionnels de santé consultés en fonction de la détention d'un diplôme en lien avec le secteur de la santé

Qui peut soigné le LO à long terme	Autre	Chirurgien	Chirurgien Esthétique	Infirmier	Médecin généraliste	KT	(Vide) Non compté	Mauvaise réponses	Bonnes réponses
Diplôme non lié à la santé	2,88 %	13,19 %	1,46 %	1,17 %	4,39 %	41,34 %	3,22 %	32 %	62 %
Diplôme lié à la santé	2,05 %	4,1 %	0,88 %	0 %	2,93 %	23,46 %	0,29 %	29,56 %	70,11 %
(vide)	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0,58 %	0 %		
Totaux	2,93 %	17,30 %	2,34 %	1,17 %	7,33 %	65,39 %	3,51 %	100 %	

IV. Discussion

Les biais de l'enquête

Lors de notre étude nous avons fait face à plusieurs limites. Tout d'abord, nous n'avons pas précisé dans notre questionnaire de quelle région viennent les participants. Ainsi, selon Aromaa et al. (2023), un manque du taux de participation (ici il s'agirait de certaines régions en particulier) peut rendre les résultats et les comparaisons invalides. Ce manque du taux de participation à notre étude est dû à un biais de sélection. En effet, nous nous sommes basées sur la population française globale et non par secteur. Or certaines régions peuvent être plus ou moins touchées par le LO à cause de la répartition non proportionnelle de la population par région (exemple à Paris 3 fois plus de monde qu'à Bordeaux).

Un autre biais peut être souligné. Il s'agit du biais de la réponse volontaire puisque les participants ne sont pas neutres. La plupart d'entre eux ont tendance à pencher pour un sujet parce qu'ils s'identifient à lui Aromaa et al. (2023). Ainsi, ils auront une plus grande facilité à répondre à un questionnaire qui les concerne plutôt qu'un questionnaire qui ne les intéresse pas.

En revanche, le biais de non-réponse n'est pas à prendre en compte dans notre étude parce que celui-ci se passe généralement lorsque des informations sensibles sont demandées aux participants or, ce n'est pas le cas ici. De plus au début du questionnaire nous avons précisé que même si le participant ne connaissait pas la réponse il devait répondre ce qui lui semblait le plus juste, selon lui.

Selon Larivée, Sénéchal, & St-Onge, (2018), d'autres biais sont à prendre en compte concernant notre étude. Il s'agit d'abord du biais de confirmation, qui stipule qu'une idée préconçue peut avoir un impact sur la manière dont les informations sont interprétées (comme le fait de penser que les femmes sont plus touchées que les hommes par le LO). Ce biais peut être mis en relation avec le biais implicite faisant référence aux préjugés des participants dû à un contexte socioculturel. Le dernier biais à mettre en évidence est celui de l'observateur puisque celui-ci n'est pas impartial lors de cette étude.

2. Le questionnaire

Une certaine limite lors de la conception du questionnaire est aussi à prendre en compte. En effet, contrairement à l'interview, le questionnaire ne permet pas au chercheur de clarifier certaines questions, de s'assurer qu'il comprend bien les réponses ou de demander des éclaircissements ou des explications sur des réponses. D'après Voxco, (2024), l'erreur d'enquête est un problème majeur dans ce type de recherches puisque celui-ci survient soit lors de la conception de l'organisation des questions pouvant créer des incompréhensions chez les participants ou bien lors de l'interprétation des résultats.

La limite la plus importante d'un questionnaire de collecte de données reste que les participants doivent lire toutes les questions et y répondre honnêtement. Les limites de l'analyse ici se résument à l'apprentissage de l'utilisation correcte du logiciel Excel et de relier les statistiques recueillies du questionnaire au tableur en ligne Google Sheet.

3. La comparaison

D'après Johnson, et al (2019), nous avons pu comparer nos résultats avec la récolte des données du questionnaire et par la conception des tableaux croisés. En effet, nous avons donc mis en évidence que les personnes non touchées par le LO sont en majorité à ne pas connaître la maladie ni sa prévention ainsi que les corps médicaux pouvant participer à la prise en charge lors du traitement. De plus certaines personnes atteintes par le LO ont été mal informées quant à cette pathologie. Au niveau de la connaissance, elle provient pour la plupart d'abord des médias et d'internet, car la population est amenée de plus en plus à utiliser ce genre d'outil pour s'informer. Il est donc primordial que les professionnels de santé puissent vérifier et corriger la moindre information pour que la population n'est pas d'idées erronées ou reçues.

4. La prévention

La prévention commence par l'ETP du patient pour apprendre à gérer et vivre avec sa pathologie. Il est tout aussi important que les patients prennent conscience et comprennent le LO. L'information chez les patients joue donc un rôle essentiel dans une prise en charge. D'après Johnson, et al (2019), Une communication efficace et claire sur l'éducation sanitaire est la pierre angulaire de la relation prestataire-patient et que le message et le contenu se doivent d'être compréhensibles au public pour une meilleure prise en charge des patients atteints de cette pathologie. Cette éducation sanitaire a aussi toute son importance dans la prise de conscience du rôle du KT pour le traitement de cette pathologie même si cette prise en charge est pluridisciplinaire.

5. La prise en charge

En outre, le KT possède une place majeure dans l'amélioration de la qualité de vie des patients atteints de LO. Selon Gagniere et al, (2022), le travail du KT consiste à améliorer la trophicité cutanée et sous cutanée pour améliorer le drainage par tous les moyens et transformer l'état du tissu. Cette prise en charge joue un rôle tant dans l'évolution plus grave de la pathologie que sur l'apparence physique des patients qui ont tendance à se marginaliser quand le LO devient trop visible en société.

Le KT est le premier intervenant après qu'un médecin est procédé à la réalisation d'un examen clinique souvent fait tardivement dû à la méconnaissance de la pathologie. En effet d'après Coupe, Chardon Bras, (2012) c'est le rôle du KT de définir le stade, les éventuelles complications, les affections associées, les problèmes fonctionnels et les symptômes que chaque patient peut présenter. Le KT va aussi jouer un rôle sur le plan psychologique du patient en lui apprenant à s'auto-gérer. L'ETP est l'une des missions du KT puisqu'il consiste à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique. Par la suite, les patients peuvent être redirigés vers des groupes de soutien/associations pour toutes les démarches éducatives à connaître sur cette pathologie. De plus, certains patients se présentent sans examen clinique concluant. Ainsi, le KT à la suite de son expertise peut conseiller d'autres corps médicaux aux patients qui seront plus adaptés à leur situation.

Notre enquête a identifié quatre associations d'entraide : Association PFL, Association AVML, Association Aktl, et Association Lymphœdème France. Ces associations, souvent initiées principalement par des patients, visent à réunir les personnes atteintes, leurs familles et les soignants pour partager des informations et des ressources sur le LO.

La sous-estimation du taux de LO post-cancer souligne un besoin urgent d'éducation pour améliorer sa reconnaissance et sa gestion parmi les survivants du cancer et les professionnels de santé souligné par le commentaire « méconnaissance du sujet dans le secteur médical qui m'entoure » [A1. Question 21]. La population française montre une demande significative pour des informations détaillées et diversifiées sur le LO, soulignant l'importance d'éduquer sur les causes, les mécanismes et les traitements disponibles pour cette condition.

En effet, nous pouvons voir, dans le diagramme des besoins informatifs différents. En fonction des tranches d'âges [Diagramme 5], toutes ces dernières se réunissent sur le fait d'aller chercher des informations auprès d'un professionnel de santé. Les moyens d'informations choisis en second dépendent des tranches d'âges observées. Les participants compris dans l'intervalle de 18 à 44 ans se dirigent vers internet avec les sites web médicaux, les forums ou les réseaux sociaux. Mais également vers un moyen d'éducation scolaire secondaire ou universitaire. En revanche, les participants ayant plus de 45 ans, se tournent de prime abord vers internet mais aussi vers les brochures ou les dépliants informatifs. Cette orientation n'est pas dénuée de logique car ces générations sont encore de grand adaptes du format papier.

V. Conclusion

Notre étude révèle que le LO reste une pathologie mal connue en France, bien qu'elle touche environ 200 000 personnes, avec 42 000 nouveaux cas post-cancer chaque année. Notamment, 235 femmes contre 103 hommes ont répondu à notre questionnaire. En dehors des personnes directement affectées ou ayant un proche concerné, la majorité est peu informée des effets à long terme du LO post-cancer, qui impacte 80 % des patients, opérés ou non.

Le rôle des KT est essentiel dans la prise en charge et la prévention du LO, ainsi que des pathologies associées comme le cancer et le traitement des cicatrices. Les techniques spécialisées comme le drainage lymphatique manuel (DLM) et les bandages compressifs permettent d'améliorer la qualité de vie des patients en réduisant les symptômes et en prévenant les complications. Il est crucial de renforcer l'information et la reconnaissance de cette maladie ainsi que le rôle des KT. Cependant, la formation initiale des KT ne couvre que superficiellement cette pathologie, nécessitant un intérêt personnel pour approfondir leurs connaissances.

VI. Références bibliographiques

Alagnide, H. E, Gandema, S, Natta, D. D. N, Ouattara, M., Nikiema, G, Ahouandjinou, S, & Kpadonou, G. T. (2021). Members lymphedema in CNHU-HKM of Cotonou: Results of the rehabilitation treatment. *Mali Medical*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37973591>

Alliance Maladies rares - Vivre mieux le lymphoedème. (s. d.).
<https://alliance-maladies-rares.org/association/vivre-mieux-le-lymphoedeme/#:~:text=Pr%C3%A9sentation,Eloi%20au%20CHU%20de%20Montpellier>.

Aromaa, A., A., Koponen, P., Tafforeau, J, & Vermeire, C. (2003). *Les enquêtes de santé : développement européen*. <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/telecharger/ad422735.pdf> 1

Boccardo, F., Valenzano, M., Costantini, S., Casabona, F., Morotti, M., Sala, P., De Cian, F., Molinari, L., Spinaci, S., Dessalvi, S., Campisi, C. C., Villa, G., & Campisi, C. (2016). LYMPHA Technique to Prevent Secondary Lower Limb Lymphedema. *Annals Of Surgical Oncology*, 23(11), 3558-3563. <https://doi.org/10.1245/s10434-016-5282-4>

Boutillier, S, D'Allondans, A. G, & Uzunidis, D. (2005). *Méthodologie de la thèse et mémoire* (Studyrama).

Coupe, M, & Chardon Bras, M. (2012). Prise en charge et physiothérapie du lymphoedème des membres. *Revue Générale*. (volume 161, page 4)
https://www.realites-cardiologiques.com/wp-content/uploads/sites/2/2012/05/RGO161_chardon-Bras.pdf

Davoli, C., & Vignes, S. (2020). Éducation thérapeutique et lymphœdème du membre supérieur. *Revue de L'infirmière*, 69(266), 49-50. <https://doi.org/10.1016/j.revinf.2020.10.019>

Du Cancer, C. C. S. / S. C. (s. d.). *Lymphœdème*. Société Canadienne du Cancer. <https://cancer.ca/fr/treatments/side-effects/lymphedema#:~:text=Le%20lymph%C5%93d%C3%A8me%2C%20c'est%20l,tissus%20mous%20d'un%20membre.>

Éducation thérapeutique du patient. (2024). Organisation Mondiale de la Santé OMS. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376404/9789289060875-fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gagniere, C, Lanno, I, & Chardon Bras, M. (2000). La place du drainage lymphatique dans la prise en charge du lymphœdème. *LPG Système*. <https://blog.lpgmedical.com/fr/le-drainage-lymphatique-dans-la-prise-en-charge-du-lymphoedeme>

Ganchou, P. (2024, 7 juin). *Accueil - AKTL*. AKTL - Association Française des Masseurs-kinésithérapeutes Pour la Recherche et le Traitement des Atteintes Lympho-veineuses. <https://aktl.org/>

Johnson, A. R., Doval, A. F, Egeler, S. A, Lin, S. J, Lee, B. T, & Singhal, D. (2019). A Multimetric Evaluation of Online Spanish Health Resources for Lymphedema. *Annals Of Plastic Surgery*. <https://doi.org/10.1097/sap.0000000000001762>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30730864/>

Larivée, S, Sénéchal, C., & St-Onge, Z. (2018). Le biais de confirmation en clinique. *Enfance. Le Biais de Confirmation En Clinique. Enfance*. <https://www.cairn.info/revue-enfance-2018-4-page-575.htm?ref=doi>

N'Da, P. (2007). Méthodologie et guide pratique du mémoire de recherche et de la thèse de doctorat en Lettres, Arts et Sciences humaines et sociales : informations, normes et recommandations universitaires, techniques et pratiques actuelles. Paris : L'Harmattan, 2007, 240 p. – ISBN 978-2-296-03276-7. *Bulletin de Liaison - Association Pour L'étude des Littératures Africaines*, 25, 117. <https://doi.org/10.7202/1035264ar>

Partenariat Français du Lymphœdème n(PFL) (s. d.). *Qui sommes-nous ?* <https://lympho.fr/le-pfl/qui-sommes-nous>

Vignes, S. (2010). Lymphœdèmes secondaires des membres. *~la Presse Médicale*, 39 (12), (page 1288-1289). <https://doi.org/10.1016/j.lpm.2009.06.023>

Vignes, S. (2012). Prise en charge des lymphœdèmes des membres. *~la Revue de Médecine Interne*, 33 (5), 268-272. <https://doi.org/10.1016/j.revmed.2011.12.012>

Voxco. (2022, 6 mai). Les limites méthodologiques de la recherche par sondage. *Voxco*. <https://www.voxco.com/fr/blog/les-limites-methodologiques-de-la-recherche-par-sondage/>

VII. Tableaux

[Tableau 3] : Tableau multivarié des résultats bruts des question 3, question 4, question 2 et la question 5

Niveau d'étude	Mon diplôme est dans un secteur de santé ou en lien avec un secteur de santé	Sexe	Avez-vous déjà entendu parler du lymphoedème ?	Somme de Valeur	%	
aucun diplôme	non	femme	non	3	0,879765	
			oui	3	0,879765	
		Total femme		6	1,759531	
		homme	non	2	0,58651	
			oui	1	0,293255	
		Total homme		3	0,879765	
		Total non		9	2,639296	
		oui	femme	non	1	0,293255
		oui	6	1,759531		
	Total femme		7	2,052786		
	homme	oui	1	0,293255		
	Total homme		1	0,293255		
	Total oui		8	2,346041		
	(vide)	femme	oui	1	0,293255	
	Total femme		1	0,293255		
	homme	oui	1	0,293255		
	Total homme		1	0,293255		
	Total (vide)		2	0,58651		
	Total aucun diplôme				19	5,571848
	diplôme de l'ens	non	femme	non	3	0,879765
			oui	6	1,759531	
Total femme				9	2,639296	
homme			non	7	2,052786	
			oui	2	0,58651	
Total homme				9	2,639296	
(vide)			oui	1	0,293255	
Total (vide)				1	0,293255	
Total non			19	5,571848		
oui		femme	non	3	0,879765	
		oui	6	1,759531		
Total femme			9	2,639296		
Total oui			9	2,639296		
Total diplôme de l'enseignement secondaire				28	8,211144	
diplôme de l'ens		non	femme	non	11	3,225806
				oui	17	4,985337
			Total femme		28	8,211144
			homme	non	15	4,398827
				oui	4	1,173021
			Total homme		19	5,571848
	Total non			47	13,78299	
	oui		femme	non	2	0,58651
		oui	10	2,932551		
	Total femme		12	3,519062		
	Total oui		12	3,519062		
	Total diplôme de l'enseignement secondaire				59	17,30205
	diplôme de l'ens	non	femme	non	29	8,504399
				oui	17	4,985337
			Total femme		46	13,48974
			homme	non	18	5,278592
				oui	13	3,812317
			Total homme		31	9,090909
			Total non		77	22,58065
			oui	femme	non	1
		oui	23	6,744868		
Total femme			24	7,038123		
homme		non	1	0,293255		
		oui	4	1,173021		
Total homme			5	1,466276		
Total oui			29	8,504399		
Total diplôme de l'enseignement supérieur (BTS, DUT, Licence)				106	31,08504	
diplôme de l'ens		non	femme	non	7	2,052786
				oui	3	0,879765
			Total femme		10	2,932551
			homme	oui	3	0,879765
			Total homme		3	0,879765
	Total non			13	3,812317	
	oui		femme	non	1	0,293255
			oui	14	4,105572	
	Total femme		15	4,398827		

	Total oui			15	4,398827
Total diplôme de l'enseignement supérieur(BTS,DUT,Licence)				28	8,211144
diplôme univers	non	femme	non	20	5,865103
			oui	16	4,692082
		Total femme		36	10,55718
		homme	non	15	4,398827
			oui	6	1,759531
		Total homme		21	6,158358
		non binaire	non	1	0,293255
		Total non binaire		1	0,293255
		(vide)	non	1	0,293255
		Total (vide)		1	0,293255
	Total non			59	17,30205
	oui	femme	non	6	1,759531
			oui	26	7,624633
		Total femme		32	9,384164
		homme	non	4	1,173021
			oui	6	1,759531
		Total homme		10	2,932551
	Total oui			42	12,31672
Total diplôme universitaire(Master, Doctorat, etc...)				101	29,61877
(vide)	(vide)	(vide)	(vide)		0
		Total (vide)			0
	Total (vide)				0
Total (vide)					0
Total général				341	100

[Tableau 4] : Tableau multivarié des résultats bruts des question 5, question 10 et question 11

Êtes vous ou non atteint(te) d'un lymphoedème ?	Êtes vous atteint , ou avez vous un proche atteint d'un lymphoedème ?	Quelles sont, selon vous, les causes possibles du lymphoedème ? (plusieurs réponses possibles)	Somme de Valeur	%
non	Non	alimentation, manque d'activité physique	1	0,29326
		cancer	11	3,22581
		cancer, chirurgie	13	3,81232
		cancer, chirurgie, alimentation	1	0,29326
		cancer, chirurgie, alimentation, manque d'activité physique	3	0,87977
		cancer, chirurgie, génétique	10	2,93255
		cancer, chirurgie, génétique, alimentation	1	0,29326
		cancer, chirurgie, génétique, alimentation, manque d'activité physique	2	0,58651
		cancer, chirurgie, génétique, manque d'activité physique	4	1,17302
		cancer, chirurgie, infection	18	5,27859
		cancer, chirurgie, infection,	1	0,29326
		cancer, chirurgie, infection, Accident	1	0,29326
		cancer, chirurgie, infection, alimentation, manque d'activité physique	1	0,29326
		cancer, chirurgie, infection, génétique	12	3,51906
		cancer, chirurgie, infection, génétique, Ablation des ganglions	1	0,29326
		cancer, chirurgie, infection, génétique, alimentation	1	0,29326
		cancer, chirurgie, infection, génétique, alimentation, manque d'activité physique	17	4,98534
		cancer, chirurgie, infection, génétique, manque d'activité physique	4	1,17302
		cancer, chirurgie, infection, manque d'activité physique	6	1,75953
		cancer, chirurgie, manque d'activité physique	4	1,17302
		cancer, génétique	4	1,17302
		cancer, génétique, alimentation, manque d'activité physique	2	0,58651
		cancer, génétique, je ne sais pas	2	0,58651
		cancer, génétique, manque d'activité physique	5	1,46628
		cancer, génétique, Obésité	1	0,29326
		cancer, infection	19	5,57185
		cancer, infection, alimentation	3	0,87977
		cancer, infection, alimentation, manque d'activité physique	4	1,17302
		cancer, infection, génétique	7	2,05279
		cancer, infection, génétique, alimentation	2	0,58651
		cancer, infection, génétique, alimentation, manque d'activité physique	3	0,87977
		cancer, infection, génétique, manque d'activité physique	3	0,87977
		cancer, infection, manque d'activité physique	2	0,58651

		cancer, je ne sais pas	1	0,29326
		cancer, manque d'activité physique	1	0,29326
		chirurgie	6	1,75953
		chirurgie, génétique	2	0,58651
		chirurgie, génétique, manque d'activité physique	2	0,58651
		chirurgie, infection	5	1,46628
		chirurgie, infection, alimentation	1	0,29326
		chirurgie, infection, génétique	1	0,29326
		chirurgie, infection, génétique, alimentation, manque d'activité physique	3	0,87977
		chirurgie, infection, génétique, manque d'activité physique	1	0,29326
		chirurgie, infection, je ne sais pas	1	0,29326
		chirurgie, infection, manque d'activité physique	3	0,87977
		génétique	8	2,34604
		génétique, alimentation	1	0,29326
		génétique, alimentation, manque d'activité physique	10	2,93255
		génétique, manque d'activité physique, Effets secondaires de traitements	1	0,29326
		infection	4	1,17302
		infection, alimentation	3	0,87977
		infection, alimentation, manque d'activité physique	1	0,29326
		infection, génétique	4	1,17302
		infection, génétique, alimentation	3	0,87977
		infection, génétique, alimentation, manque d'activité physique	2	0,58651
		infection, génétique, manque d'activité physique	1	0,29326
		infection, manque d'activité physique	1	0,29326
		Je n'en Rio!	1	0,29326
		je ne sais pas	55	16,129
		manque d'activité physique	2	0,58651
		(vide)	7	2,05279
	Total Non		300	87,9765
	Oui	cancer	1	0,29326
		cancer, alimentation	1	0,29326
		cancer, chirurgie	3	0,87977
		cancer, chirurgie, génétique	1	0,29326
		cancer, chirurgie, infection	2	0,58651
		cancer, chirurgie, infection, alimentation	1	0,29326
		cancer, chirurgie, infection, alimentation, manque d'activité physique	1	0,29326
		cancer, chirurgie, infection, génétique	2	0,58651
		cancer, chirurgie, infection, génétique, manque d'activité physique	1	0,29326
		cancer, chirurgie, manque d'activité physique	1	0,29326
		cancer, infection	1	0,29326
		cancer, infection, alimentation	1	0,29326
		cancer, infection, génétique	1	0,29326
		cancer, infection, manque d'activité physique	1	0,29326
		cancer, manque d'activité physique	1	0,29326
		cancer, manque d'activité physique, Accident	1	0,29326
		chirurgie	1	0,29326
		chirurgie, infection	2	0,58651
		chirurgie, infection, génétique, alimentation, manque d'activité physique	1	0,29326
		génétique	1	0,29326
		génétique, alimentation, manque d'activité physique	1	0,29326
		manque d'activité physique	1	0,29326
	Total Oui		27	7,91789
	(vide)	cancer, chirurgie, infection	1	0,29326
		(vide)	2	0,58651
	Total (vide)		3	0,87977
Total non			330	96,7742
oui	Oui	cancer, Accident	1	0,29326
		cancer, chirurgie, alimentation, manque d'activité physique	1	0,29326
		cancer, chirurgie, génétique	1	0,29326
		cancer, chirurgie, infection, alimentation	1	0,29326
		chirurgie, génétique, manque d'activité physique, Accident	1	0,29326
		génétique,	1	0,29326
		génétique, Accident	1	0,29326
		génétique, alimentation, manque d'activité physique	1	0,29326
	Total Oui		8	2,34604
Total oui			8	2,34604
(vide)	Non	chirurgie, alimentation, manque d'activité physique	1	0,29326
		je ne sais pas	2	0,58651
	Total Non		3	0,87977
	(vide)	(vide)		0
	Total (vide)			0
Total (vide)			3	0,87977
Total général			341	100

[Tableau 5] : Tableau multivarié des résultats bruts des question 5, question 10 et question 22

Êtes vous ou non atteint(te) d'un lymphoedème ?	Êtes vous atteint , ou avez vous un proche atteint d'un lymphoedème ?	Connaissez vous une association qui parle de la lymphologie ? Si oui laquelle?	Somme de Valeur	%
non	Non	Akti, lymphoedeme france	1	0,29326
		AVML	1	0,29326
		non	293	85,9238
		PFL et AVML	1	0,29326
		(vide)	4	1,17302
	Total Non		300	87,9765
	Oui	non	27	7,91789
	Total Oui		27	7,91789
	(vide)	non	2	0,58651
		(vide)	1	0,29326
	Total (vide)		3	0,87977
Total non			330	96,7742
oui	Oui	Association du CHU	1	0,29326
		non	6	1,75953
		oui	1	0,29326
	Total Oui		8	2,34604
Total oui			8	2,34604
(vide)	Non	non	3	0,87977
	Total Non		3	0,87977
	(vide)	(vide)		0
	Total (vide)			0
Total (vide)			3	0,87977
Total général			341	100

[Tableau 6] : Tableau multivarié des résultats bruts des question 24, question 23 et question 4

Si oui, quels types d'informations aimeriez-vous obtenir ? (plusieurs réponses possibles)	Estimez-vous avoir besoin de plus d'informations sur le lymphoedème ?	Mon diplôme est dans un secteur de santé ou en lien avec un secteur de santé	Somme de Valeur	%
groupes de soutien et ressources	oui	non	2	0,58651
		oui	2	0,58651
	Total oui		4	1,17302
Total groupes de soutien et ressources			4	1,17302
informations sur les symptômes	non	non	5	1,46628
		oui	1	0,29326
	Total non		6	1,75953
	oui	non	8	2,34604
		oui	2	0,58651
	Total oui		10	2,93255
Total informations sur les symptômes			16	4,69208
informations sur les symptômes, méthode de prévention	oui	non	3	0,87977
		oui	2	0,58651
	Total oui		5	1,46628
Total informations sur les symptômes, méthode de prévention			5	1,46628
informations sur les symptômes, méthode de prévention, options de traitement	oui	non	4	1,17302
		oui	2	0,58651
		(vide)	1	0,29326
	Total oui		7	2,05279
Total informations sur les symptômes, méthode de prévention, options de traitement			7	2,05279
informations sur les symptômes, méthode de prévention, options de traitement, témoignages de patients	non	non	1	0,29326
	Total non		1	0,29326
	oui	non	2	0,58651
	Total oui		2	0,58651
Total informations sur les symptômes, méthode de prévention, options de traitement, témoignages de patients			3	0,87977
informations sur les symptômes, méthode de prévention, options de traitement, témoignages de patients	oui	oui	1	0,29326
	Total oui		1	0,29326
Total informations sur les symptômes, méthode de prévention, options de traitement, témoignages de patients, groupes de soutien et ressources,			1	0,29326
informations sur les symptômes, méthode de prévention, témoignages de patients	oui	non	1	0,29326
	Total oui		1	0,29326
Total informations sur les symptômes, méthode de prévention, témoignages de patients			1	0,29326
informations sur les symptômes, méthodes de prévention	non	non	3	0,87977
	Total non		3	0,87977
	oui	non	29	8,5044
		oui	4	1,17302
	Total oui		33	9,67742
Total informations sur les symptômes, méthodes de prévention			36	10,5572
informations sur les symptômes, méthodes de prévention, options de traitement	non	non	1	0,29326
		oui	3	0,87977
	Total non		4	1,17302
	oui	non	40	11,7302
		oui	10	2,93255
		(vide)	1	0,29326
	Total oui		51	14,956
Total informations sur les symptômes, méthodes de prévention, options de traitement			55	16,129
informations sur les symptômes, méthodes de prévention, options de traitement, témoignages de patients	non	non	1	0,29326
		oui	2	0,58651
	Total non		3	0,87977
	oui	non	16	4,69208
		oui	18	5,27859
	Total oui		34	9,97067
Total informations sur les symptômes, méthodes de prévention, options de traitement, témoignages de patients			37	10,8504
informations sur les symptômes, méthodes de prévention, options de traitement, témoignages de patients	oui	non	10	2,93255
		oui	6	1,75953
	Total oui		16	4,69208
Total informations sur les symptômes, méthodes de prévention, options de traitement, témoignages de patients, groupes de soutien et ressources			16	4,69208
informations sur les symptômes, méthodes de prévention, options de traitement, témoignages de patients	oui	oui	2	0,58651
	Total oui		2	0,58651
Total informations sur les symptômes, méthodes de prévention, options de traitement, témoignages de patients, groupes de soutien et ressources,			2	0,58651
informations sur les symptômes, méthodes de prévention, témoignages de patients	non	non	1	0,29326
		oui	1	0,29326
	Total non		2	0,58651
	oui	non	8	2,34604
		oui	2	0,58651
	Total oui		10	2,93255
Total informations sur les symptômes, méthodes de prévention, témoignages de patients			12	3,51906
informations sur les symptômes, méthodes de prévention, témoignages de patients, groupes de soutien et ressources	oui	non	1	0,29326
	Total oui		1	0,29326
Total informations sur les symptômes, méthodes de prévention, témoignages de patients, groupes de soutien et ressources			1	0,29326
informations sur les symptômes, options de traitement	oui	non	2	0,58651
	Total oui		2	0,58651
	(vide)	non	1	0,29326
	Total (vide)		1	0,29326
Total informations sur les symptômes, options de traitement			3	0,87977
informations sur les symptômes, options de traitement, témoignages de patients	oui	non	2	0,58651
		oui	1	0,29326
	Total oui		3	0,87977
Total informations sur les symptômes, options de traitement, témoignages de patients			3	0,87977
informations sur les symptômes, témoignages de patients	non	non	1	0,29326
	Total non		1	0,29326
	oui	non	2	0,58651
		oui	3	0,87977
	Total oui		5	1,46628
Total informations sur les symptômes, témoignages de patients			6	1,75953
méthode de prévention	oui	non	1	0,29326
	Total oui		1	0,29326
Total méthode de prévention			1	0,29326
méthode de prévention, options de traitement	oui	non	2	0,58651
		oui	3	0,87977
	Total oui		5	1,46628
Total méthode de prévention, options de traitement			5	1,46628
méthodes de prévention	non	non	3	0,87977
	Total non		3	0,87977
	oui	non	9	2,6393
		oui	6	1,75953
	Total oui		15	4,39883
Total méthodes de prévention			18	5,27859

méthodes de prévention, options de traitement	non	oui	1	0,29326
	Total non		1	0,29326
	oui	non	3	0,87977
		oui	4	1,17302
	Total oui		7	2,05279
Total méthodes de prévention, options de traitement			8	2,34604
méthodes de prévention, options de traitement, groupes de soutien et ressources	oui	non	1	0,29326
		oui	1	0,29326
	Total oui		2	0,58651
Total méthodes de prévention, options de traitement, groupes de soutien et ressources			2	0,58651
méthodes de prévention, options de traitement, témoignages de patients	oui	non	2	0,58651
		oui	6	1,75953
	Total oui		8	2,34604
Total méthodes de prévention, options de traitement, témoignages de patients			8	2,34604
méthodes de prévention, témoignages de patients	oui	oui	2	0,58651
	Total oui		2	0,58651
Total méthodes de prévention, témoignages de patients			2	0,58651
méthodes de prévention, témoignages de patients, groupes de soutien et ressources	oui	oui	1	0,29326
	Total oui		1	0,29326
Total méthodes de prévention, témoignages de patients, groupes de soutien et ressources			1	0,29326
options de traitement	non	non	1	0,29326
		oui	1	0,29326
	Total non		2	0,58651
Total options de traitement			2	0,58651
options de traitement, témoignages de patients	oui	non	1	0,29326
		oui	1	0,29326
	Total oui		2	0,58651
Total options de traitement, témoignages de patients			2	0,58651
témoignages de patients	non	non	1	0,29326
		oui	1	0,29326
	Total non		2	0,58651
	oui	non	2	0,58651
	Total oui		2	0,58651
Total témoignages de patients			4	1,17302
témoignages de patients,	oui	non	1	0,29326
	Total oui		1	0,29326
Total témoignages de patients,			1	0,29326
témoignages de patients, groupes de soutien et ressources	oui	oui	1	0,29326
	Total oui		1	0,29326
Total témoignages de patients, groupes de soutien et ressources			1	0,29326
(vide)	non	non	47	13,783
		oui	25	7,33138
	Total non		72	21,1144
	oui	non	2	0,58651
	Total oui		2	0,58651
	(vide)	non	4	1,17302
		(vide)		0
	Total (vide)		4	1,17302
Total (vide)			78	22,8739
Total général			341	100

[Tableau 7] : Tableau multivarié des résultats bruts des question 5, question 10, ainsi que la question 11

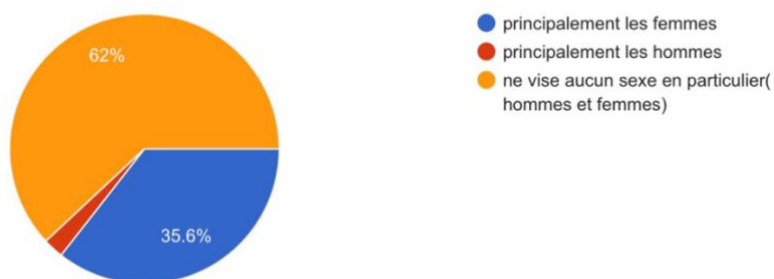
Êtes vous ou non atteint(e) d'un lymphoedème ?	Êtes vous atteint, ou avez vous un proche atteint d'un lymphoedème ?	À votre avis quelles sont ces méthodes de prévention ? (plusieurs réponses possibles)	Connaissez-vous des méthodes de prévention du lymphoedème ?	Somme de Valeur
non	Non	compression (bandage, vêtements)	non	4
			oui	6
			(vide)	1
		Total compression (bandage, vêtements)		11
		compression (bandage, vêtements), répondu non à la question précédente	non	2
		Total compression (bandage, vêtements), répondu non à la question précédente		2
		Éviter la chaleur et les voyages en avion	oui	1
		Total Éviter la chaleur et les voyages en avion		1
		éviter les infections	non	4
		Total éviter les infections		4
		éviter les infections, compression (bandage, vêtements)	non	3
			oui	1
		Total éviter les infections, compression (bandage, vêtements)		4
		exercice physique régulier	non	28
			oui	1
		Total exercice physique régulier		29
		exercice physique régulier, compression (bandage, vêtements)	non	16
			oui	18
			(vide)	1
		Total exercice physique régulier, compression (bandage, vêtements)		35
		exercice physique régulier, compression (bandage, vêtements), répondu non à la question précédente	non	2
		Total exercice physique régulier, compression (bandage, vêtements), répondu non à la question précédente		2
		exercice physique régulier, éviter les infections	non	14
			oui	6
		Total exercice physique régulier, éviter les infections		20
		exercice physique régulier, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)	non	4
			oui	3
		Total exercice physique régulier, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)		7
		exercice physique régulier, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)	oui	1
		Total exercice physique régulier, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)		1
		exercice physique régulier, éviter les infections, Hygiène de vie, alimentation saine, sommeil...	oui	1

		Total exercice physique régulier, éviter les infections, Hygiène de vie, alimentation saine, sommeil...		1
		exercice physique régulier, éviter les infections, répondu non à la question précédente	non	1
		Total exercice physique régulier, éviter les infections, répondu non à la question précédente		1
		exercice physique régulier, répondu non à la question précédente	non	5
		Total exercice physique régulier, répondu non à la question précédente		5
		exercice physique régulier, soin de la peau	non	4
			oui	6
		Total exercice physique régulier, soin de la peau		10
		exercice physique régulier, soin de la peau, compression (bandage, vêtements)	non	2
			oui	4
		Total exercice physique régulier, soin de la peau, compression (bandage, vêtements)		6
		exercice physique régulier, soin de la peau, Drainage	oui	1
		Total exercice physique régulier, soin de la peau, Drainage		1
		exercice physique régulier, soin de la peau, éviter les infections	non	4
			oui	2
		Total exercice physique régulier, soin de la peau, éviter les infections		6
		exercice physique régulier, soin de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)	non	3
			oui	5
		Total exercice physique régulier, soin de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)		8
		exercice physique régulier, soin de la peau, répondu non à la question précédente	non	1
		Total exercice physique régulier, soin de la peau, répondu non à la question précédente		1
		exercice physique régulier, soins de la peau, éviter les infections	non	1
		Total exercice physique régulier, soins de la peau, éviter les infections		1
		exercice physique régulier, soins de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)	oui	1
		Total exercice physique régulier, soins de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)		1
		répondu non à la question précédente	non	116
		(vide)		1
		Total répondu non à la question précédente		117
		Sais pas	non	1
		Total Sais pas		1
		soin de la peau	non	2
		Total soin de la peau		2
		soin de la peau, compression (bandage, vêtements)	non	1
			oui	1
		Total soin de la peau, compression (bandage, vêtements)		2
		soin de la peau, éviter les infections	non	3
		Total soin de la peau, éviter les infections		3
		soin de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)	oui	1
		Total soin de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)		1
		soins de la peau, éviter les infections	non	1
		Total soins de la peau, éviter les infections		1
		soins de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)	oui	1
		Total soins de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)		1
		soins de la peau, éviter les infections, répondu non à la question précédente	non	1
		Total soins de la peau, éviter les infections, répondu non à la question précédente		1
		(vide)	non	8
			oui	1
		(vide)		5
		Total (vide)		14
	Total Non			300
	Oui	exercice physique régulier, compression (bandage, vêtements)	non	1
			oui	4
		Total exercice physique régulier, compression (bandage, vêtements)		5
		exercice physique régulier, compression (bandage, vêtements), Massages drainage lymphatique	oui	1
		Total exercice physique régulier, compression (bandage, vêtements), Massages drainage lymphatique		1
		exercice physique régulier, éviter les infections	oui	2
		Total exercice physique régulier, éviter les infections		2
		exercice physique régulier, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)	oui	3
		Total exercice physique régulier, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)		3
		exercice physique régulier, soin de la peau, Cela ralentit mais cela ne guérit pas	non	1
		Total exercice physique régulier, soin de la peau, Cela ralentit mais cela ne guérit pas		1
		exercice physique régulier, soin de la peau, compression (bandage, vêtements)	non	1
			oui	3
		Total exercice physique régulier, soin de la peau, compression (bandage, vêtements)		4
		exercice physique régulier, soin de la peau, éviter les infections	non	1
			oui	2
		Total exercice physique régulier, soin de la peau, éviter les infections		3
		exercice physique régulier, soin de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)	oui	1
		Total exercice physique régulier, soin de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)		1
		répondu non à la question précédente	non	3
		Total répondu non à la question précédente		3
		soin de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)	non	1
		Total soin de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)		1
		(vide)	non	3
		Total (vide)		3
	Total Oui			27
	(vide)	exercice physique régulier, soin de la peau, compression (bandage, vêtements)	oui	1
		Total exercice physique régulier, soin de la peau, compression (bandage, vêtements)		1
		(vide)	non	1
			(vide)	1
		Total (vide)		2
	Total (vide)			3
Total non				330
oui	Oui	exercice physique régulier	non	1
		Total exercice physique régulier		1
		exercice physique régulier, compression (bandage, vêtements)	oui	3
		Total exercice physique régulier, compression (bandage, vêtements)		3
		exercice physique régulier, compression (bandage, vêtements)	non	1
		Total exercice physique régulier, compression (bandage, vêtements)		1
		exercice physique régulier, soin de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)	oui	1
		Total exercice physique régulier, soin de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements)		1
		exercice physique régulier, soin de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements), Cure	oui	1
		Total exercice physique régulier, soin de la peau, éviter les infections, compression (bandage, vêtements), Cure		1
		exercice physique régulier, soins de la peau, compression (bandage, vêtements)	oui	1
		Total exercice physique régulier, soins de la peau, compression (bandage, vêtements)		1
	Total Oui			8
Total oui				8
(vide)	Non	exercice physique régulier, compression (bandage, vêtements)	non	1

		Total exercice physique régulier, compression (bandage, vêtements)		1
		répondu non à la question précédente	non	1
		Total répondu non à la question précédente		1
		(vide)	(vide)	1
		Total (vide)		1
	Total Non			3
	(vide)	(vide)	(vide)	
	Total (vide)	Total (vide)		
Total (vide)				3
Total général				341

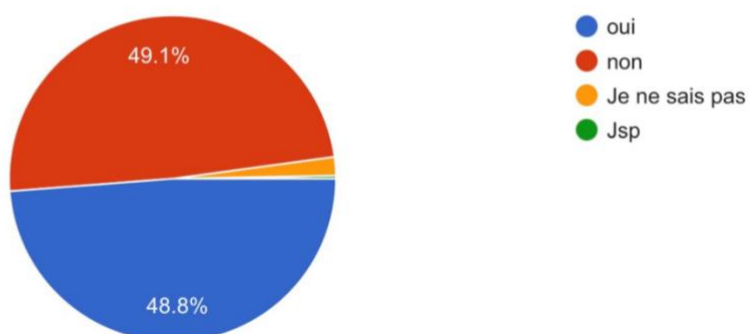
VIII. Figures/ diagrammes

Pensez vous qu'un lymphoedème concerne:

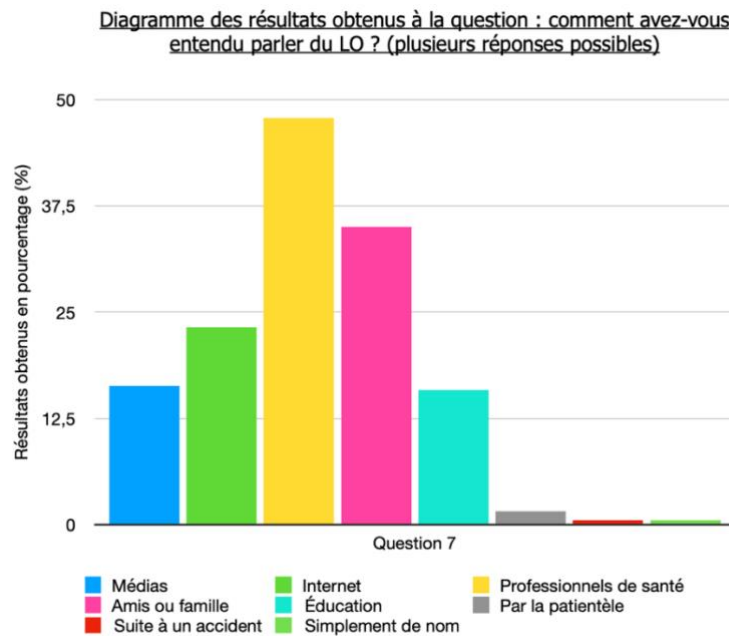


[Diagramme 1] Diagramme de répartition sur l'incidence du genre sur l'apparition de LO selon les participants

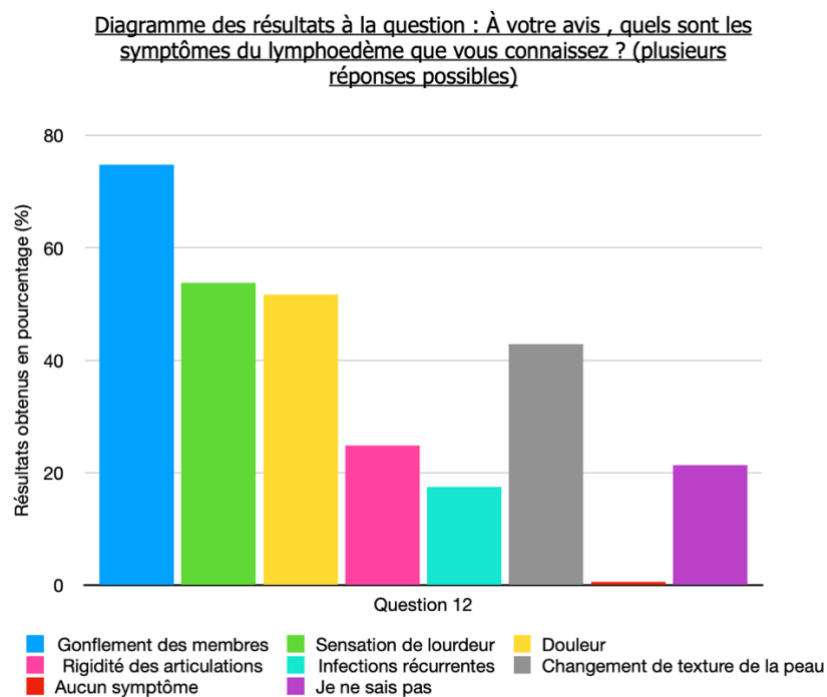
Pensez vous que l'âge à une incidence sur l'apparition du lymphoedème?



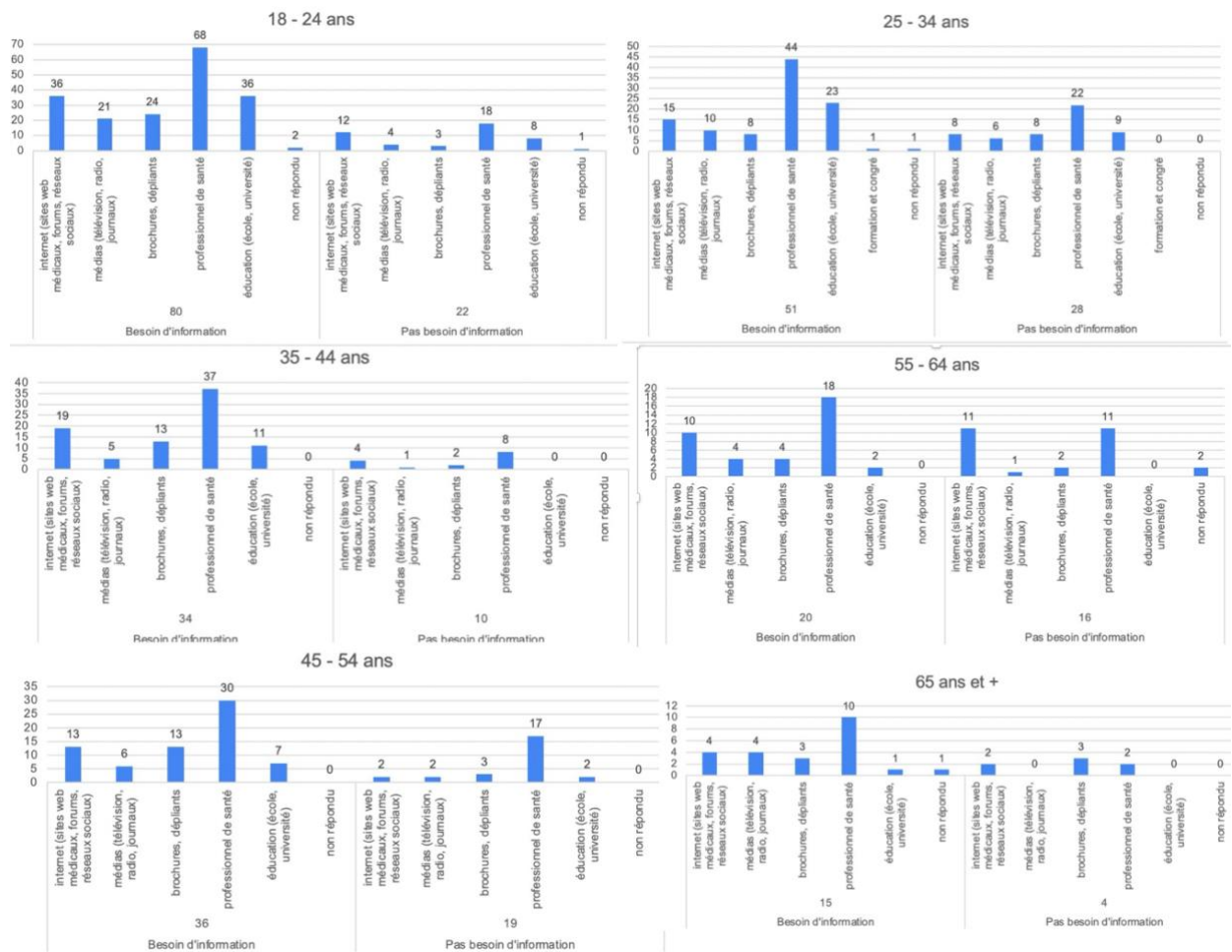
[Diagramme 2] Diagramme de répartition sur l'incidence de l'âge sur l'apparition de LO selon les participants



[Diagramme 3] Diagramme en barres sur les moyens de connaissance du LO par les participants



[Diagramme 4] Diagramme en barres sur les symptômes du LO connus par les participants



[Diagramme 5] Diagramme des besoins informatifs en fonctions de la tranche d'âge

IX. Annexes

[Annexe 1]

Questionnaire sur les connaissances de la population Française sur le lymphœdème

Merci de prendre le temps de répondre à ce questionnaire. Ce questionnaire est entièrement anonyme. Les données collectées seront utilisées uniquement dans le cadre de cette recherche académique. Si vous souhaitez participer à cette étude nous vous invitons à poursuivre.

Cette étude concerne le lymphœdème qui est une maladie qui touche le système lymphatique dont de nombreux français souffrent !

Si vous ne savez pas répondre à une question ce n'est pas grave, répondez ce qui vous semble le plus juste.

Bon questionnaire !

1. Âge

Une seule réponse possible.

- ☐ moins de 18 ans
- ☐ 18-24 ans
- ☐ 25-34 ans
- ☐ 35-44 ans
- ☐ 45-54 ans
- ☐ 55-64 ans
- ☐ 65 ans et plus

2. Sexe

Une seule réponse possible.

- ☐ femme
- ☐ homme
- ☐ non binaire
- ☐ je ne préfère pas répondre
- ☐ Autre : _____

3. Niveau d'étude

Une seule réponse possible.

- ☐ aucun diplôme
- ☐ diplôme de l'enseignement secondaire
- ☐ diplôme de l'enseignement supérieur (BTS, DUT, Licence)
- ☐ diplôme universitaire (Master, Doctorat, etc...)
- ☐ Autre : _____

4. Mon diplôme est dans un secteur de santé ou en lien avec un secteur de santé

Une seule réponse possible.

- ☐ oui
- ☐ non

5. Êtes vous ou non atteint(te) d'un lymphœdème ?

Une seule réponse possible.

- ☐ oui
- ☐ non

6. Avez-vous déjà entendu parler du lymphoedème ?

Une seule réponse possible.

- ☐ oui
☐ non

7. Si oui, comment avez-vous entendu parler du lymphoedème ? (plusieurs réponses possibles)

Plusieurs réponses possibles.

- ☐ médias
☐ internet
☐ professionnels de santé
☐ amis ou famille
☐ Éducation
☐ Autre : _____

8. Pensez vous qu'à l'issue le lymphoedème et ses complications peuvent être fatales?

Une seule réponse possible.

- ☐ Oui
☐ Non

9. À votre avis post cancer (intervention chirurgicale ou non) quel est le pourcentage de personnes qui contractent un lymphoedème?

Une seule réponse possible.

- ☐ 30%
☐ 50%
☐ 75%
☐ 80%
☐ 100%

10. Êtes vous atteint , ou avez vous un proche atteint d'un lymphoedème ?

Une seule réponse possible.

- ☐ Oui
☐ Non

11. Quelles sont, selon vous, les causes possibles du lymphoedème ? (plusieurs réponses possibles)

Plusieurs réponses possibles.

- ☐ cancer
☐ chirurgie
☐ infection
☐ génétique
☐ alimentation
☐ manque d'activité physique
☐ je ne sais pas
☐ Autre : _____

12. À votre avis , quels sont les symptômes du lymphoedème que vous connaissez ? (plusieurs réponses possibles)

Plusieurs réponses possibles.

- ☐ gonflement des membres
☐ sensation de lourdeur
☐ douleur
☐ rigidité des articulations
☐ infections récurrentes
☐ changement de texture de la peau
☐ aucun symptôme
☐ je ne sais pas

13. Connaissez-vous le terme Érysipèle ?

Une seule réponse possible.

☐ Oui

☐ non

14. Pensez vous qu'un lymphoedème concerne:

Une seule réponse possible.

☐ principalement les femmes

☐ principalement les hommes

☐ ne vise aucun sexe en particulier(hommes et femmes)

15. Pensez vous que l'âge à une incidence sur l'apparition du lymphoedème?

Une seule réponse possible.

☐ oui

☐ non

☐ Autre : _____

16. Connaissez-vous des méthodes de prévention du lymphoedème ?

Une seule réponse possible.

☐ oui

☐ non

17. À votre avis quelles sont ces méthodes de prévention ? (plusieurs réponses possibles)

Plusieurs réponses possibles.

- ☐ exercice physique régulier
- ☐ soin de la peau
- ☐ éviter les infections
- ☐ compression (bandage, vêtements)
- ☐ répondu non à la question précédente
- ☐ Autre : _____

18. Imaginez que vous êtes atteint d'un lymphoedème, (vous avez une jambe très gonflée, une sensation de lourdeur et douleur au niveau de la peau), à votre avis, qui peut traiter sur le long terme votre lymphoedème ?

Une seule réponse possible.

- ☐ Chirurgien
- ☐ Chirurgien esthétique
- ☐ Médecin généraliste
- ☐ Masseur-Kinésithérapeute
- ☐ Infirmière
- ☐ Autre

19. Connaissez-vous des traitements disponibles pour le lymphoedème ?

Une seule réponse possible.

- ☐ oui
- ☐ non

20. À votre avis quels sont les traitements disponibles?

Plusieurs réponses possibles.

- ☐ drainage lymphatique manuel
- ☐ bandages de compression
- ☐ vêtements de compression
- ☐ exercices physiques
- ☐ thérapie laser
- ☐ chirurgie lymphatique
- ☐ liposuction
- ☐ je ne sais pas
- ☐ Autre : _____

21. Où préféreriez-vous obtenir des informations sur le lymphoedème ? (plusieurs réponses possibles)

Plusieurs réponses possibles.

- ☐ internet (site web médicaux, forums, réseaux sociaux...)
- ☐ professionnels de santé
- ☐ médias (télévision, radio, journaux)
- ☐ brochures, dépliants
- ☐ éducation (école, université)
- ☐ Autre : _____

22. Connaissez vous une association qui parle de la lymphologie ? Si oui laquelle?

Une seule réponse possible.

- ☐ oui
- ☐ non
- ☐ Autre : _____

23. Estimez-vous avoir besoin de plus d'informations sur le lymphoedème ?

Une seule réponse possible.

- ☐ oui
☐ non

24. Si oui, quels types d'informations aimeriez-vous obtenir ? (plusieurs réponses possibles)

Plusieurs réponses possibles.

- ☐ informations sur les symptômes
☐ méthodes de prévention
☐ options de traitement
☐ témoignages de patients
☐ groupes de soutien et ressources
☐ Autre : _____

25. Avez-vous des commentaires ou des suggestions concernant la sensibilisation sur le lymphoedème ?

Une seule réponse possible.

- ☐ oui (précisez dans autre)
☐ non
☐ Autre : _____

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms