UNIL, Faculté de biologie et de médecine, 3e année de médecine

Médecine : individu-communauté-société (MICS), programme de médecine et santé communautaires Module B3.6 – Immersion communautaire

Abstract - Groupe n°11

Médecine et chirurgie esthétiques : Les patients de demain

Yoann Aubry, Ludovic Dey, Nathalie Guédon, Raphaël Jenelten, Nadia Salhi, Florent Schroeter

Problématique

La chirurgie esthétique, devenue moins tabou, a pris son essor ces dernières années. Il est donc légitime de se demander quelles sont les raisons d'un tel succès, comment ce domaine va évoluer. Notre question de recherche vise à déterminer le profil type des patients de demain.

Obiectifs

- · Analyser l'évolution passée de la chirurgie esthétique
- · Dresser le profil actuel du patient
- Enquêter sur le futur patient en chirurgie et médecine esthétiques

Méthodologie

- Lecture d'ouvrages et d'articles ainsi que consultation de quelques blogs pour fixer notre contexte et déterminer les caractéristiques actuelles du patient en chirurgie esthétique et sa démarche.
- 8 entretiens selon une grille semi-directive avec divers professionnels: juriste, directrice marketing, chirurgiens, médecin d'une société de tourisme esthétique, psychologue et philosophe, prêtre, assureur. Analyse du contenu des entretiens par au moins deux personnes et regroupement des thèmes pour répondre à notre question de recherche.

Résultats

Dans une société où la beauté est cardinale, la pratique de la chirurgie esthétique est aujourd'hui de plus en plus médiatisée. A l'avenir, les cliniques diversifieront leurs offres, tout en recherchant l'exclusivité. Basée sur la visibilité et la communication, leur stratégie marketing interviendra encore plus qu'aujourd'hui sur les réseaux sociaux.

Il existera plusieurs types de patients dans le futur avec de nombreuses caractéristiques plus ou moins présentes.

Alors que les personnes avec un revenu élevé privilégieront les cliniques suisses, plus chères, celles avec un revenu plus modéré pratiqueront de plus en plus le tourisme esthétique, bien moins coûteux. Les agences qui adressent les patients à l'étranger affirment que la qualité de leurs soins s'améliorera encore, contrairement à ce que pensent plusieurs chirurgiens suisses.

Le patient de demain sera de plus en plus informé, notamment grâce à la présence médiatique croissante de ce sujet : il souhaitera des techniques moins invasives, avec des résultats rapides, visibles et un effet de naturel, tout en ayant la garantie d'un retour prompt à la vie active. Les techniques de régénération tissulaire ou d'induction de processus cellulaires s'affirmeront de plus en plus face aux implants prothétiques et synthétiques.

Le futur patient sera plus exigeant et aura plus tendance à faire recours suite à une opération, d'où l'importance de la communication avec le médecin pour l'explicitation des risques. La jurisprudence sera probablement modifiée, ce qui entraînera une diminution du remboursement par les assurances sociales ou complémentaires, notamment pour les complications post-opératoires actuellement sous LAMal. Le patient suisse devra les payer lui-même, ce qui le redirigera vers une offre à l'étranger.

Conclusion

Avec le développement de la médecine et de la chirurgie esthétiques, nous assistons également à l'évolution de toute une population de patients.

A l'origine majoritairement féminine, on constate une proportion croissante d'hommes. Un des résultats les plus surprenants de cette étude est la mise en évidence d'une possible diminution de la chirurgie esthétique au profit de la médecine esthétique qui interviendra chez des patients de plus en

plus jeunes, désireux d'avoir recours à des traitements « naturels ». Par ailleurs, il faut s'attendre pour des raisons financières à une intensification du tourisme esthétique.

Mots clés

Beauté, chirurgie esthétique, médecine esthétique, opération, patient, exigent, souffrance psychologique, implants, remboursement, tourisme esthétique, éthique

Lausanne, le 1^{er} juillet 2014



UNIL, Faculté de biologie et de médecine, 3e année de médecine Programme MICS (Médecine : individu-communauté-société), Module B3.6 – Immersion communautaire Groupe n° 11



Médecine et chirurgie esthétiques: Les patients de demain

Yoann Aubry, Ludovic Dey, Nathalie Guédon, Raphaël Jenelten, Nadia Salhi, Florent Schroeter



Introduction - Problématique

- Êtes-vous en quête d'un corps parfait? **45000 personnes** passent sous le bistouri chaque année en Suisse : pourquoi pas vous?
- La chirurgie esthétique, devenue moins tabou, a pris son essor ces dernières années. Il est donc légitime de se demander quelles sont les raisons d'un tel **succès**, comment ce domaine va évoluer, mais surtout quel sera le **profil type** des patients de demain.

Objectifs

- Analyser l'évolution passée de la chirurgie esthétique
- Dresser le profil actuel du patient
- Enquêter sur le futur patient en chirurgie et médecine esthétiques

Méthodologie

- Lecture d'ouvrages et d'articles ainsi que consultation de quelques blogs pour fixer notre contexte et déterminer les caractéristiques actuelles du patient en chirurgie esthétique et sa démarche.
- 8 entretiens selon une grille semi-directive avec divers professionnels: juriste, directrice marketing, chirurgiens, médecin d'une société de tourisme esthétique, psychologue et philosophe, prêtre, assureur. Analyse du contenu des entretiens par au moins deux personnes et regroupement des thèmes pour répondre à notre question de recherche.

«Le patient aura-t-il affaire à un médecin ou un à commerçant? » «Le patient a toujours raison jusqu'à ce qu'il ait tort; et même s'il a tort, c'est à moi de payer»

LE MOBILE

- Jeune, dynamique et ouvert au multiculturalisme professionnel, ce patient ne craint de s'envoler vers des destinations plus exotiques.
- Contrairement aux idées de certains chirurgiens suisses, la **qualité** à l'étranger progresse, notamment au sein de cliniques spécialisées et à la pointe de la technologie.

LE BIO

Ce type de patient se laisse de plus en plus séduire par des techniques opératoires basées sur la régénération cellulaire ou l'auto-greffe de graisse plutôt que l'ajout de matériel synthétique ou prothétique.

«Cela va bien audelà d'un simple coup de scalpel»

LE FIDELE

- Suivi médical par le même chirurgien chez qui le patient revient pour les opérations suivantes.
- Evolution vers une relation à long terme.
- Besoin d'un contact humain entre le patient et le chirurgien.
- Des sujets personnels et intimes sont également abordés avec le chirurgien.

• LE PROCEDURIER

- Les patients ont des **exigences** et des **attentes** de plus en plus élevées en termes de résultats.
- Les **recours juridiques** sont en augmentation.
- On note un **contrôle juridique** croissant, souvent insuffisant.

«L'apparition sensible d'autrui nous donne immédiatement accès à son être même»

LE NARCISSIQUE

- Le problème n'est pas le corps du patient, mais la façon dont il le perçoit.
- Un schéma corporel erroné crée une souffrance psychologique.

L'EXIGENT

- Les demandes du patient sont de plus en plus spécifiques en termes d'opérations et de résultats.
- Les patients **connaissent** mieux les techniques et cherchent à s'informer.
- «Ce type de patient s'attendra de plus en plus à des résultats rapides et à un retour accéléré à la vie active et sociale. »
- Refus possible de certaines interventions pour des questions éthiques (âge, cellules souches de mouton, ...).

pressions par le pousseraie

patient peut être soumis à des pressions par son entourage qui le pousseraient à recourir à la chirurgie esthétique.

Pressions individuelles : le

L'INFLUENCABLE

- Pressions sociales : les médias véhiculent des images de canons de la beauté qui deviennent des références.
- Réseaux sociaux et autres : l'individu souhaite renvoyer une certaine image de luimême. Les réseaux sociaux sont aussi utilisés comme technique marketing.

LE POST-BARIATRIQUE

- La chirurgie bariatrique laisse des traces que les patients veulent corriger.
- Ces cas sont en augmentation en chirurgie esthétique.

«Si vous souhaitez cette opération, surtout réfléchissez avant, car votre corps change réellement.»

Discussion et conclusion

Les patients de demain représenteront un **spectre varié et nuancé** de ces différents éléments. Pour s'adapter à cette nouvelle population, les praticiens et les cliniques vont devoir évoluer au niveau de leur technique, de leur offre et du relationnel. En ce qui concerne le genre, si les femmes sont encore majoritaires, la proportion d'hommes est clairement en augmentation. Si ces dames sont plus portées vers les liftings et la mammoplastie, c'est l'abdominoplastie et la greffe de cheveux qui l'emportent chez les messieurs.

Côté financier, les personnes aisées préfèrent se faire opérer en Suisse tout en restant attentives aux prix proposés, alors que celles avec un budget plus modeste ne craignent pas de recourir à des services de tourisme esthétique. La tendance étant à retarder le recours à la chirurgie, les patients se présentent de plus en plus jeunes en médecine esthétique. Notons que le vieillissement de la population contribue également à l'augmentation des patients «âgés» en médecine et chirurgie esthétiques.

Références

Baud C. L'harmonie du visage. La Chaux-De-Fonds : Haefeli & Co SA ;

Kaufmann JC. La guerre des fesses : minceur, rondeurs et beauté. Paris : JC Lattès ; 2013

Millet Barteli E. Beauté sur mesure : Psychologie et Chirurgie esthétique.

Millet-Bartoli F. Beauté sur mesure : Psychologie et Chirurgie esthétique. Paris : Odile Jacob ; 2008

Pelet O. Médecine esthétique et obligation de résultat. In : Fuhrer S, Chappuis C. Droit de la responsabilité civile et des assurances— Liber amicorum Roland Brehm. Bern : Stämpfli Verlag AG ; 2012. p. 311-321.

Remerciements

Dr Daniel Widmer, notre tuteur qui nous a guidés tout au long de notre travail, ainsi que tous ceux qui ont pris du temps pour nous aider.

Contact

yoann.aubry@unil.ch, ludovic.dey@unil.ch, nathalie.guedon@unil.ch, raphael.jenelten@unil.ch, nadia.salhi@unil.ch, florent.schroeter@unil.ch