

**Prise en charge pré et post prostatectomie ; enquête sur la collaboration avec les urologues.**

**Introduction :** La rééducation périnéale masculine est un sujet peu et mal connu du grand public alors qu'elle permet d'améliorer la santé sexuelle des patients. Celle-ci, pratiquée par les masseurs-kinésithérapeutes, fait partie de l'arsenal thérapeutique mis à disposition des patients atteints de cancer de la prostate avant ou ayant subi une prostatectomie. Selon le code de santé publique, suite à une rééducation, le masseur-kinésithérapeute se doit de transmettre un bilan et faire part de l'évolution du patient au médecin prescripteur. Cette étude s'intéresse au ressenti des urologues quant à la place du masseur-kinésithérapeute dans la prise en charge des patients pré et post-prostatectomie, à leur collaboration et à leur communication avec ces derniers.

**Matériel et méthode :** Une étude qualitative a été mise en place afin de comprendre les enjeux de cette collaboration interprofessionnelle. Des entretiens semi-directifs ont été réalisés auprès de cinq urologues prenant en charge des patients dans le cadre de prostatectomie. L'étude a été réalisée avec un guide d'entretien et les résultats ont été traités d'abord par questions puis par parties.

**Résultat :** Les professionnels sont unanimes quant à la communication des masseur-kinésithérapeutes dans le cadre de la rééducation pelvi-périnéale, en effet l'ensemble des professionnels reconnaît ne recevoir que de manière exceptionnelle des synthèses de prises en charge masso-kinésithérapiques. Pourtant quatre d'entre eux se disent sensibles à la réception de bilans venant des masseur-kinésithérapeutes. De plus, les interrogés expriment des retours négatifs qu'ils ont pu avoir de la part de leurs patients ; retours qui peuvent être alors des freins à la collaboration avec certains professionnels.

**Discussion :** La collaboration entre professionnels est sans aucun doute un élément prépondérant dans la prise en charge des patients post-prostatectomie alors qu'elle est visiblement insuffisante dans le cadre de l'exercice de la masso-kinésithérapie. A l'heure actuelle, le manque de communication entre les professionnels est à l'origine de la méconnaissance du métier de masseur-kinésithérapeute ainsi que de ses compétences, méconnaissance majorée par un retour parfois négatif des patients qui pourrait probablement être corrigé par de bonnes transmissions professionnelles, argumentant en faveur de la profession.

**Mots clés :** Collaboration, Masseur-kinésithérapeute, Prostatectomie, Rééducation pelvi-périnéale, Urologue

**Pre and post-prostatectomy care; investigation of collaboration with urologists.**

**Introduction :** The masculine pelvic floor therapy is a subject little known by the general public even though it improves the patient's sexual health. This one, performed by a physiotherapist, is a part of the therapeutic arsenal provided to patients suffering from prostate cancer before or after having a prostatectomy. According to the Public Health Code, after reeducation, the physiotherapist has to send a medical check-up and share the patient's evolution with the prescriber. The aim of this study is to analyze the urologist perception regarding the place of the physiotherapist in the care of patients before and after having a prostatectomy, to the collaboration and the communication with the latter.

**Method :** A qualitative study was conducted to understand the issues of this interprofessional collaboration. Semi-structured interviews were performed with five urologists who managing the care of patients in the framework of prostatectomy. This study was conducted with an interview guide and the results were first dealt with each question then each part.

**Résultat :** The professionals are unanimous as to the physiotherapist's communication in the context of pelvic floor reeducation, indeed these specialist admit that they receive only exceptional syntheses of physiotherapy care. Yet four of them assert they appreciate syntheses from physiotherapists. Moreover, the respondents express negative feedback that they may have had from their patients; feedback that could act as a brake on collaboration with certain professionals.

**Discussion :** The collaboration between professionals is no doubt a predominant factor in the care of the patient after a prostatectomy while it is distinctly unsatisfactory in the physiotherapist's exercise. Presently, the lack of communication between professionals is at the root of the misreading of physiotherapist practice and its competency, misreading increased by feedback sometimes negative from the patient that could probably be set by good professional transmissions, arguing in favor of our profession.

**Keyword :** Collaboration, Physiotherapist, Prostatectomy, Pelvic floor therapy, Urologist.