

Et si la sexualité des femmes atteintes d'un cancer du sein était importante

Sébastien Landry ¹

¹ Psycho-sexologue, Sexothérapeute

AASM - Clinique Victor Hugo – Centre Jean Bernard (Le Mans)

Ligue contre le cancer (comités 44, 49 et 72) : s.landry@cjb72.org

CONSTAT

Le cancer du sein s'élève au 1er rang des cancers en termes de fréquence (1). Sa survenue vient bouleverser l'identité de la femme et la chirurgie mammaire entraîne une mutilation du corps. Il paraît évident que l'acte chirurgical nécessaire, entraîne chez la patiente une modification de son image corporelle.

PROBLEMATIQUE

Les objectifs de notre étude sont de mettre en avant l'intérêt de ces femmes pour la sexualité malgré les traitements en cours, ainsi que les différentes difficultés sexuelles qu'elles rencontrent.

MATERIEL ET METHODE

Nombre de Patients : Analyse rétrospective de 42 entretiens cliniques réalisés chez des femmes de 32 à 68 ans atteintes d'un cancer du sein.

Protocole : réalisation d'un entretien clinique semi-directif de 45 minutes par sujet. Les patientes sont en cours de traitements lors de l'entretien : chimiothérapie (16 femmes), radiothérapie (4 femmes) et hormonothérapie (22 femmes). Parmi elles, 88,1% ont subi une mastectomie et 11,9% une tumorectomie. Trente-quatre des patientes sont en couple et 8 sont célibataires.

RÉSULTATS

L'intérêt pour la sexualité

A travers nos entretiens, il apparaît que toutes les patientes mettent en avant un intérêt pour leur sexualité. Qu'elles soient en couple ou célibataire la question les préoccupe, même si les raisons sont différentes : « *Le sexe est important pour mon équilibre* », « *Je le fais pour mon mari* », « *Si je rencontre quelqu'un, il y aura automatiquement des rapports sexuels, tôt ou tard* », etc.

Les difficultés intimes : un frein à la sexualité

100% des patientes présentent une diminution de leur libido pouvant aller jusqu'à un désintérêt total pour toute forme de sexualité dans 9,5% des cas. Toutes les patientes souffrent de sécheresses vaginales, 97% présentent des dyspareunies et 16% de vaginisme secondaire.

DISCUSSION

On retrouve chez ces patientes une atteinte narcissique avec une diminution de l'image de soi. On note également un impact sur la capacité de séduction, que les patientes soient en couple ou célibataires.

L'image corporelle des femmes atteintes d'un cancer du sein est altérée avec les traitements ce qui diminue également leur ouverture vers les autres.

Il apparaît aussi une souffrance psychosexuelle chez ces femmes en cours de traitement. « *Une prise en charge précoce, impliquant le développement d'un programme de réhabilitation sexuelle, doit pouvoir leur être proposée dès que possible [...] afin de diminuer ces troubles sexuels* » (2).

CONCLUSION

Les troubles de la sexualité sont présents chez les femmes atteintes d'un cancer du sein et sont source de questionnement de la part des patientes. Ils peuvent être responsables d'une grande souffrance psychique et il semble nécessaire de prendre en charge ces troubles. La sexualité est un sujet qui doit être abordé avec toutes les patientes, quel que soit leur âge ou leur situation. En effet, Rothenberg et Dumas (2010) (3) ont montré que les patients en fin de vie ressentent une extrême solitude face à cet aspect de leur vie. Ainsi, 97% des patients ont subi une modification de leurs habitudes sexuelles et 87% déclarent que la sexualité est fondamentale pour leur équilibre.

Références

(1) INCa (2016), *La situation du cancer en France en 2015*, Paris.

(2) Reich M (2007), *Traitements des problèmes sexuels après un cancer : intégration des approches médicales et psychologiques*, Psycho-Oncologie, Volume 1, Issue 4

(3) Rothenberg M-I et Dumas A (2010), *La sexualité des patients en fin de vie*, Sexologies 19