



Institut de
Cancérologie
de l'Ouest

Paul Papin

Cancer du sein : comment améliorer sa sexualité grâce à l'Education Thérapeutique du Patient ?

N. Beaumont, V. Berger, AL. Septans, AS. Oger, P. Raro, R. Wernert, **B. Sauterey**

Pas de conflit d'intérêt

INTRODUCTION

- En France, les répercussions du cancer sur la sexualité restent un sujet tabou.
- La santé sexuelle fait partie de la qualité de vie (OMS).
- Nous avons créé un **atelier** collectif d'oncosexologie qui s'intègre au programme **d'Education Thérapeutique du Patient (ETP)** « Mieux vivre pendant et après ma radiothérapie ».
- **Objectifs:**
 - permettre aux patientes de **préserver leur santé sexuelle** en développant des **compétences**.
 - Améliorer la **qualité de vie** des patientes.
 - Rendre les patientes **autonomes et actrices de leur parcours de soin**.

METHODE

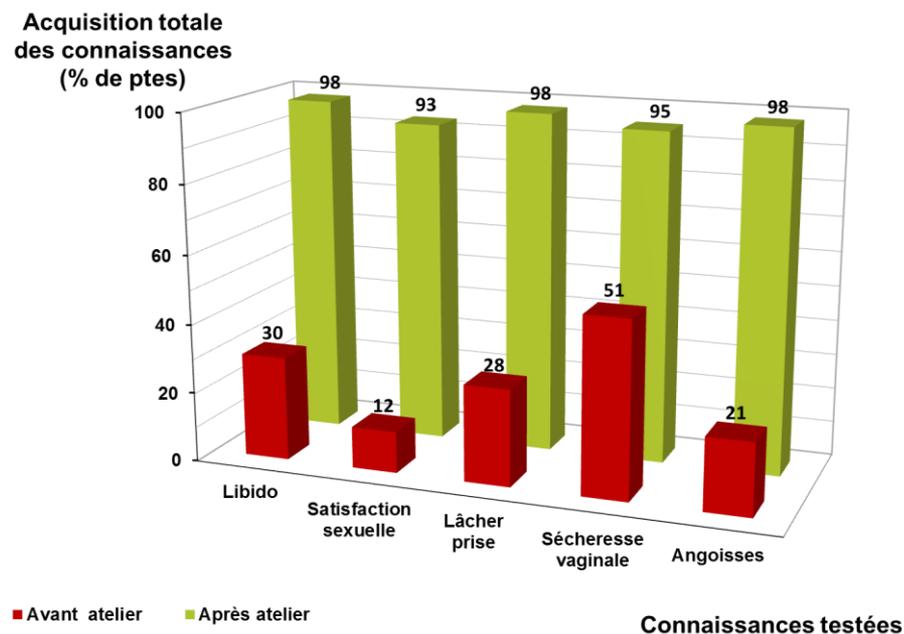
- Patientes volontaires >18 ans présentant un cancer du sein non métastatique.
- Après un Bilan Educatif Partagé, elles sont incluses dans le programme d'ETP.
- Deux questionnaires, dont le **Female Sexual Function Index (FSFI)** et une **évaluation des connaissances** sont renseignés avant et 2 mois après l'atelier. Pendant l'atelier, un diaporama interactif est présenté par un médecin sexologue et une IDE. Des conseils préventifs ou curatifs sont prodigués. La satisfaction des patientes est recueillie à la fin de l'atelier. La qualité de vie est évaluée par le questionnaire EORTC **QLQ-C30**.

RESULTATS

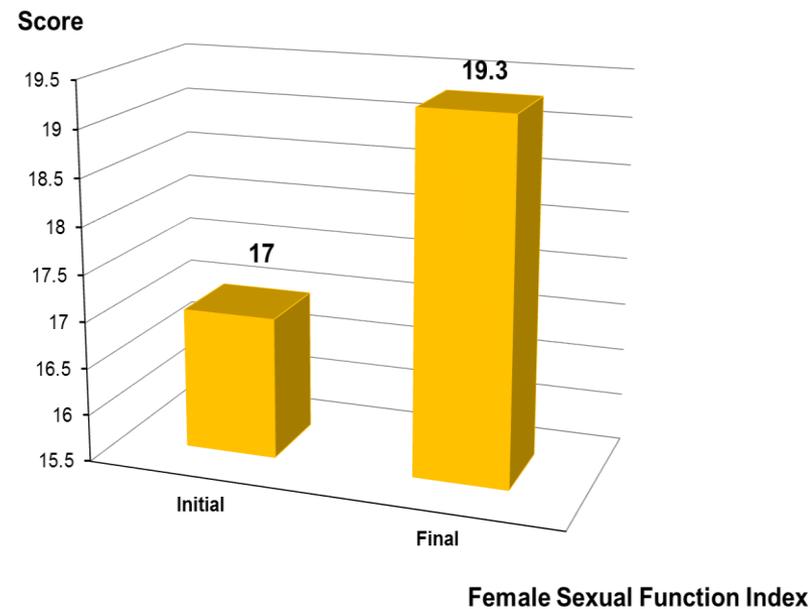
- **10 ateliers** ont été réalisés de juin 2015 à juin 2016.
- **42 patientes** renseignent le FSFI initial et **27 le renseignent à 2 mois**.
- Patientes **d'âge médian 46 ans**, dont 93% ont reçu une chimiothérapie. L'analyse du QLQ-C30: population marquée par **les bouffées de chaleur, les insomnies et les angoisses**.

Le score du «désir» est amélioré à 2 mois pour 59% des patientes (10/27). Une amélioration du score «excitation», «lubrification», «satisfaction», «douleur» et «orgasme» est constatée chez 47% des patientes (8/17) ayant eu un rapport dans le mois.

Connaissances testées au cours de l'atelier



Evolution du score FSFI à 2 mois



Au total, après avoir participé à l'atelier d'ETP en oncosexologie, 71.0% (12/17) des participantes ayant eu un rapport dans le mois présentent un score général du FSFI amélioré à 2 mois.

DISCUSSION

- L'étude VICAN 2 de l'INSERM 2014:
 - Après un cancer, 65% des patients présentent des dysfonctions sexuelles, quelque soit la localisation néoplasique [1].
 - Seuls 4% de l'équipe médicale osent aborder le sujet de la sexualité [1].
- Le cancer du sein peut entraîner une **atteinte de l'image corporelle et de l'estime de soi**. Les répercussions peuvent persister jusqu'à 20 ans après les traitements [2].
- Nous avons, au travers de cet atelier d'oncosexologie, essayé de répondre aux besoins des patientes dans un domaine qui touche leur intimité.
- Toutes les patientes ont été satisfaites des thèmes abordés sans tabou.

[1] « La vie deux ans après un diagnostic de cancer - De l'annonce à l'après cancer », collection Études et enquêtes, INCa, juin 2014.

[2] Krombith AB, Herndon JE II, Weiss RB and al. Long-term adjustment of survivors of early-stage breast carcinoma, 20 years after adjuvant chemotherapy for early-stage breast cancer. *Cancer* 2003;98:679-89.

CONCLUSION

- **L'ETP** apparaît être un **outil très intéressant pour préserver la santé sexuelle** après cancer du sein: informée des éventuelles complications et des solutions pour y remédier, la patiente **s'adapte** immédiatement aux changements, en toute autonomie. Elle devient alors **actrice** face aux perturbations déclenchées par la maladie et ses traitements.
- L'ETP s'intègre parfaitement aux soins de support.
- Et pourquoi pas être étendu à tous types de cancer, et aux deux sexes?