

# SEXUALITE ET CANCER

Gyneco  
MARSEILLE

Dr Brice GURRIET

12 Juin 2014



# CONTEXTE ACTUEL

- 2014 : toujours un tabou
- Difficile à aborder pour médecins et patientes  
..... moins pour les patients !!!
- Problème très différent selon les cultures
- Mais progrès récents : plan cancer, INCa, Ligue, formation des médecins



# QUELQUES CHIFFRES

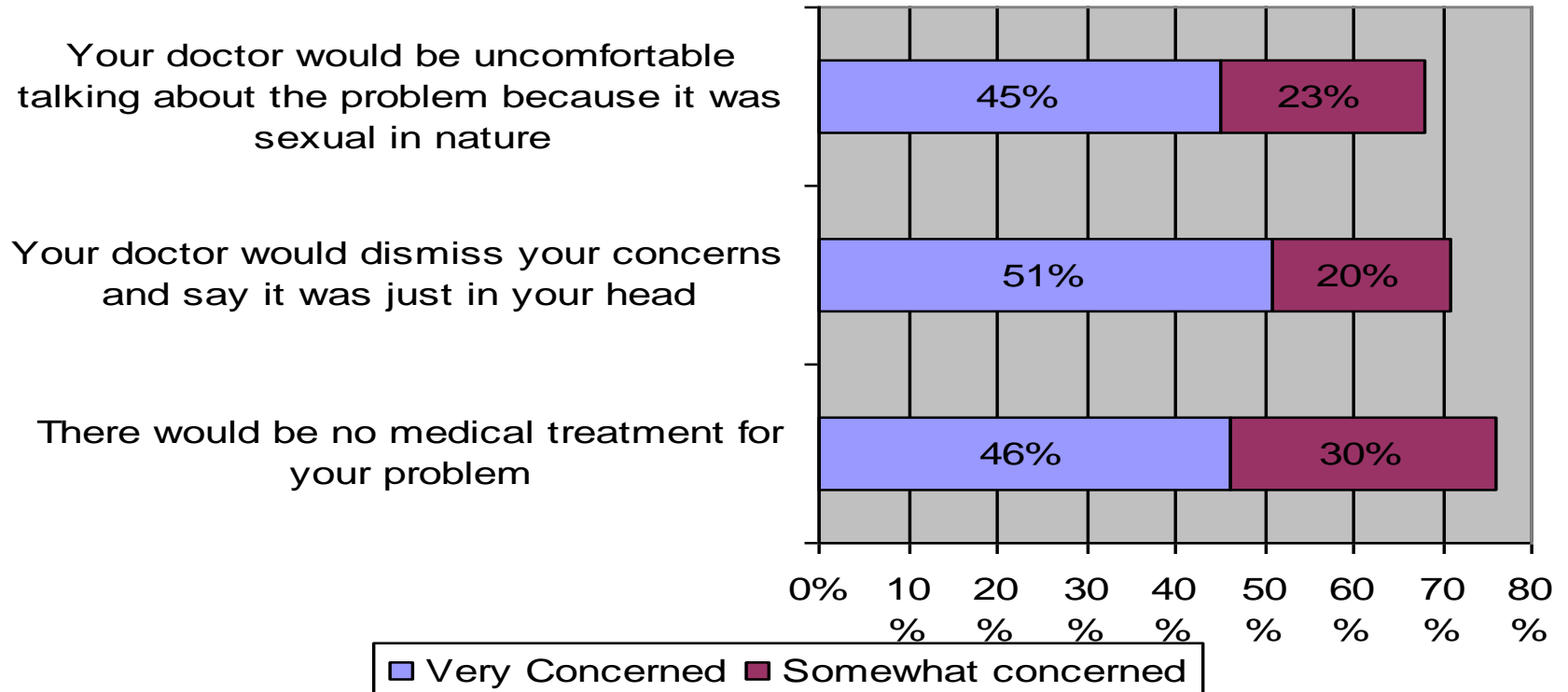
- Cancer : environ 160.000 femmes/an
- 40-100% de tbs sexuels, parfois définitifs
- Dépend si plainte spontanée ou recherchée, localisation, âge, milieu social...
- 20% de séparation à l'annonce...
- 70-90% des femmes peuvent être améliorées
- <10% sans prise en charge

# POURQUOI ?

- La patiente :
  - « Il/elle va me prendre pour une folle/obsédée »
  - « Jamais j'oserais, je vais pas l'embêter avec ça »
  - « C'est pas son boulot »
  - « C'est dans ma tête »
- Le médecin :
  - « Si elle dit rien, c'est que ça va »
  - « Elle est vivante, elle veut quoi de plus? »
  - « C'est dans sa tête »
  - « Elle a qu'à serrer les dents »

# POURQUOI ?

**If you wanted to talk to your doctor about a sexual problem, how concerned would you be that --- might happen?**





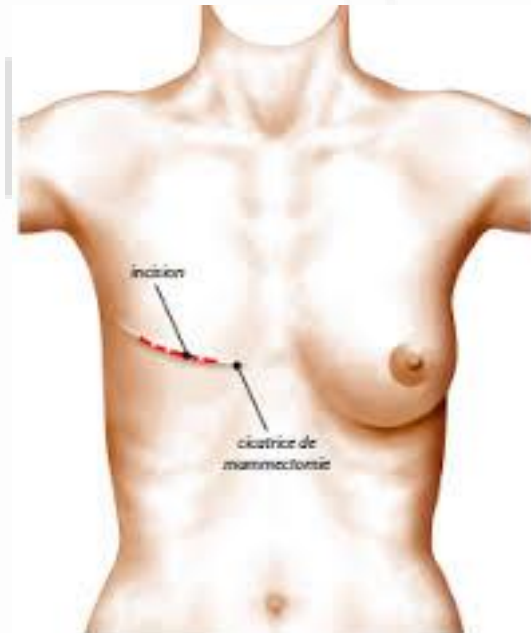
# **IMPACT DU CANCER SUR LA SEXUALITE**

# IMPACT DU DIAGNOSTIC

- Impact psychologique violent
  - Associé à mort, souffrance, ...
  - Suffit à lui seul à altérer libido
  - Impact sur le partenaire
- Particularité des cancers gynécologiques  
C'est « l'organe du plaisir » qui est malade

# IMPACT DE LA CHIRURGIE

- Surtout vrai pour cancers pelviens et sein
- Modification de l'image corporelle, cicatrices
- Svt ressentie comme atteinte à le féminité
- Parfois chirurgie mutilante :
  - Tumorectomie/mastectomie
  - Exentérations pelviennes
  - Stomie temporaire ou définitive





# IMPACT DE LA CHIMIOThERAPIE

- Aggrave la modification de l'image corporelle :
  - Alopécie++ (visible par tous), amaigrissement
- Impact hormonal par ménopause
  - Bouffées de chaleur, sécheresse vaginale
- Impact sur la fertilité, parfois définitif
- Autres effets secondaires (n/v, neuropathies...)

**TOUT CONCOURT A ALTERER LA QUALITE DE VIE SEXUELLE**

# IMPACT DE LA RADIOTHERAPIE

- Entraîne une fibrose et une perte d'élasticité
- Sur le sein : mastodynie, anesthésie
- Sur le vagin : sécheresse vaginale, dyspareunies, rétrécissement, synéchies

Aggravé par la curiethérapie

# IMPACT DE L'HORMONOTHERAPIE

- Tamoxifène ou inhibiteurs de l'aromatase
- Aggravent les symptômes de la ménopause
  - Bffées de chaleur
  - Baisse de libido, sécheresse vaginale
- Autres effets secondaires : alopécie, arthralgies
- Prescrits pour 5 à 7 ans, voire 10...





**PRISE EN CHARGE**

MARSEILLE

# PRINCIPES

- TOUJOURS POSER LA QUESTION ...  
... et insister un peu !
- PREVENIR VAUT MIEUX QUE GUERIR
- OUBLIER SES IDEES ET PREJUGES
- NE PAS LAISSER CHRONICISER  
car cicatrisation psychologique bcp plus longue
- PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE...  
... et pluri-sexuelle !

# PRISE EN CHARGE DE BASE

- Choses très simples :
  - Expliquer dès le début les conséquences possibles sur la sexualité, idéalement au couple
  - Et proposer une prise en charge « préventive »
- Choses simples :
  - Encourager à maintenir une activité sexuelle+++
  - Et proposer les outils pour y arriver

# PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE

- Essentielle dès l'annonce et au long cours
- Ne pas négliger la sexualité au profit de l'humeur
- Mais traiter l'humeur si nécessaire
- Rôle du psy et/ou du sexologue, mais aussi de tous les « techniciens »

# PRISE EN CHARGE SOCIALE

- Au moins aussi importante que les autres
- Patientes svt malades à travers les yeux des autres
- Cela signifie :
  - Prothèse capillaire si CT
  - Encourager activité physique et professionnelle
  - Campagnes de communication nationale pour améliorer « acceptabilité »



# PRISE EN CHARGE MEDICALE

- Contraception adaptée si nécessaire
- Lubrifiants : simple, vendu en supermarché
- Lubrifiants « retards » : Cicatridine, Replens, en vente libre en pharmacie
- Lubrifiants hormonaux : promestriène (Colpotrophine), aucun risque systémique
- Voire trt hormonal systémique pour cancers non HD

# PRISE EN CHARGE « SEXOLOGIQUE »

- Encourager le maintien de l'activité sexuelle si elle est possible +++
- Sinon dispositifs médicaux (Eros, dilatateurs ou bougies)

Mais onéreux et pas plus efficace que sextoy !

- Viagra en cours d'évaluation chez la femme

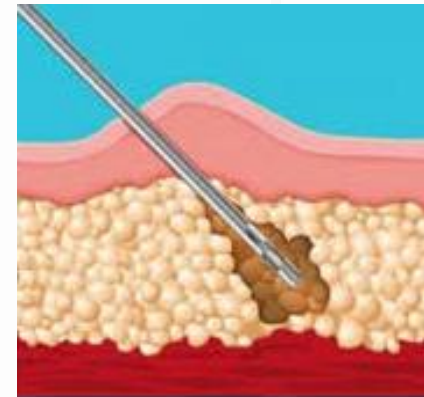


# PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE

- D'abord préventive :
  - **Chirurgie mini-invasive (coelioscopie) +++**
  - **Laparotomie évitable dans >90% cas**
  - **Oncoplastie pour le sein**
- Chirurgie mutilante parfois inévitable  
Mais reconstruction toujours possible, avec résultats peu concluants

# PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE

- Injections de graisse dans le vagin
  - Se développe en esthétique partout dans le monde
  - Encore balbutiant pour trt séquelles RT
  - Quasi inexistant en France
  - Mise en pratique en cours dans notre équipe
- Injections de PRP (Plasma Riche en Plq)
  - Probablement l'avenir
  - Encore incertitudes car facteurs de croissance injectés



# PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE

- Reconstruction mammaire
  - Immédiate si pas de RTE, différée sinon
  - Toujours réalisable
  - Prothèse et/ou lambeau myocutané libre ou non
  - Résultat esthétique discordant patient/chirurgien
  - Importance d'un plasticien habitué
  - **Toujours préciser qu'on ne sait reconstruire que l'aspect, pas la fonction +++**

# PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE

- Stomies digestives :
  - Parfois définitive
  - Préférer positionnement le plus bas possible
  - Existence de lingerie adaptée
- Stomies urinaires, tjrs définitive
- Reconstruction du vagin après colpectomie :
  - Indication rare
  - Indiqué pour AAP chez femme jeune
  - Plastie digestive ou lambeau myocutané



**CONCLUSION**

MARSEILLE

- **En 2014, guérir ne suffit pas**
- L'objectif est de :
  - Soigner en préservant l'esthétique
  - Guérir du cancer et retrouver une vie NORMALE
  - Préserver la qualité de vie sexuelle et globale
  - Préserver la fertilité
- Intérêt d'une prise en charge pluridisciplinaire
  - Soignants : médecins, chirurgiens, IDE, psy, kine...
  - Non soignants : prothésistes, coaches sportifs...



# Grâce au plan cancer, les patientes ont accès des informations complètes sur sexualité et cancer

<http://www.e-cancer.fr/cancerinfo/qualite-de-vie/sexualite-et-fertilite/sexualite>

<http://www.ligue-cancer.net/sites/default/files/brochures/sexualite-cancer-femme.pdf>

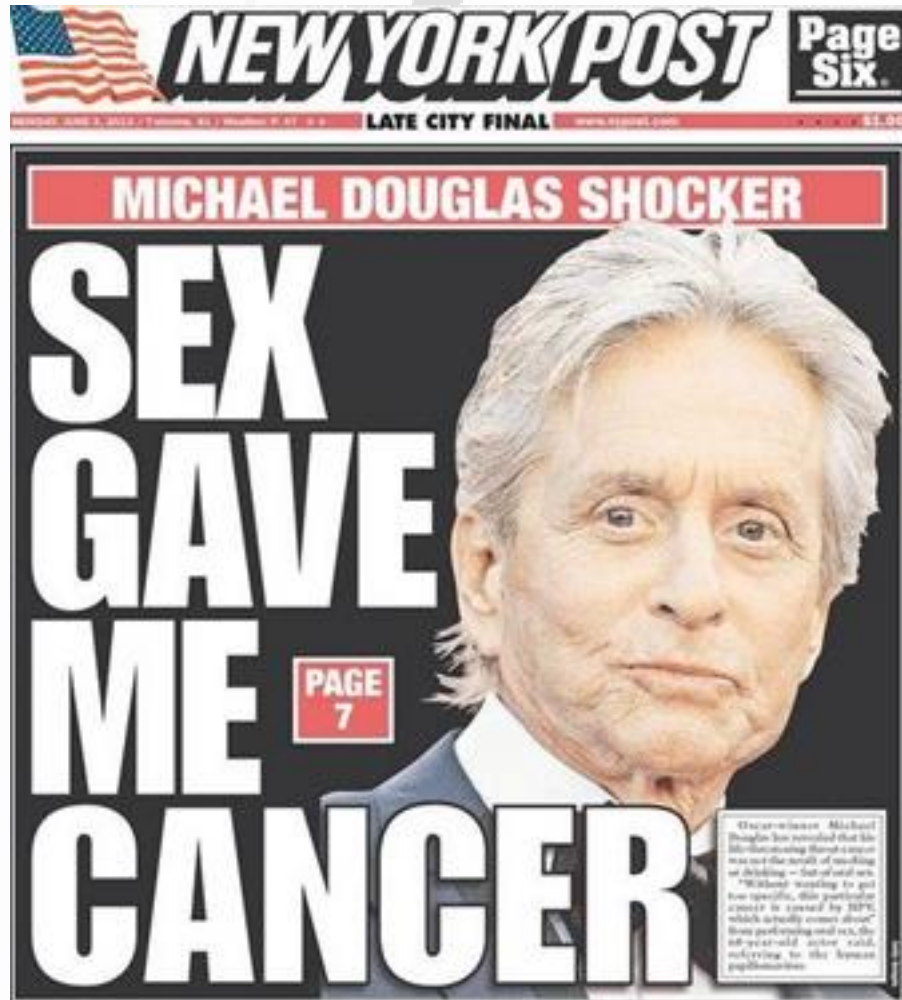


Recherche  
Information - Prévention - Dépistage  
Actions pour les malades et leurs proches

**Sexualité et cancer** ♀  
Information destinée aux femmes



Et contrairement à ce que disent certaines célébrités....



NON LE  
SEXE NE  
DONNE PAS  
LE CANCER  
!!!