



# AU LIT, C'EST PLUS COMME AVANT, C'EST COMME ÇA, ON NE PEUT RIEN Y FAIRE

De nombreuses femmes soignées pour un cancer du sein rencontrent des difficultés à retrouver une sexualité satisfaisante. La maladie et les traitements ont souvent modifié leur corps et elles peuvent avoir du mal à s'accepter.

Perdre un sein par exemple, même s'il a ensuite été reconstruit, ça laisse forcément des traces dans la tête ! Du coup, on peut se sentir moins désirable et désirante. Par ailleurs, les traitements peuvent avoir des répercussions sur le vagin et la vulve : perte de souplesse, sécheresse, notamment. Les rapports deviennent inconfortables, voire carrément douloureux.

Enfin, la maladie peut avoir mis le couple à rudes épreuves,





J'AIME  
TES  
SEINS.

ET SI  
J'EN AI  
PLUS ?  
QU'UN ?



ALORS,  
J'EN AIMERAIS  
POUR DEUX.

ET SI JE  
N'EN AI  
PLUS ?



ALORS  
JE LES  
REINVENTERAI.

ET SI JE  
NE SUIS  
PLUS LA ?

ALORS SE  
REINVENTERAI.

ON ARRÊTE  
DE RACONTER  
DES CONNERIES ?

AUCUNE  
PLAISIE.



## Vie conjugale 2 ans après cancer

- 4,1% ne vivent plus en couple
- 1,2% vivaient seules et ont trouvé un partenaire
- Parmi celles qui vivent toujours en couple,
  - 41,5% ont une vie de couple renforcée
  - 8,4% ont une vie de couple détériorée
  - 50,1% ne rapportent pas de changements dans leur relation

*Enquête DREES/INSERM 2009*



# Evaluation de l'impact du premier diagnostic du Cancer du Sein invasif, de son traitement, des symptômes de la ménopause et de l'image du corps, sur la sexualité (Panjari et al.,2011)

- Etude prospective , âge moyen 60 ans
  - . Cohorte de 1680 femmes avec partenaire, recrutées pendant les premiers 12 mois depuis leur premier diagnostic du Cancer du sein invasif.
  - . La sexualité a été évaluée par des questionnaires auto-remplis au début et à 41 semaines après l'annonce du diagnostic du cancer du sein.
  - . Résultats:
    - .70% se sont plaintes de dysfonctionnement sexuel
    - .Le dysfonctionnement sexuel a été associé au traitement d' inhibiteurs de l'aromatase, renforçant les symptômes de la ménopause.

**Table : Sexual function and body image**

Sexual function and body image Characteristic	No sexual function problems (n = 287)	Yes sexual function problems (n = 707)	
Sex life before BC was good and satisfying			Chi-square = 0.52 df = 1 P = 0.5
Yes	231 (81.3)	587 (83.3)	
No	53 (18.7)	118 (16.7)	
Since BC experienced meaningful loss in desire			Chi-square = 223.1 df = 1 P <
0.001			
Yes	56 (19.7)	505 (71.7)	
No	228 (80.3)	199 (28.3)	
Since BC experienced significant decrease in sexual activity			Chi-square = 218.8 df = 1 P < 0.001
Yes	60 (21.1)	511 (72.5)	
No	224 (78.9)	194 (27.5)	
Since BC concerned by current level of desire/interest in sex			Chi-square = 145.3 df = 1 P < 0.001
Yes	23(8.1)	346 (49.1)	
No	261 (91.9)	359 (50.9)	
Since BC would like increase in interest/desire			Chi-square = 156.7 df = 1 P < 0.001
Yes	56 (19.9)	450 (64.1)	
No	225 (80.1)	252 (35.9)	
Feels different about body image			Chi-square = 32.7 df = 1 P < 0.001
Yes	82 (28.6)	342 (48.4)	
No	205 (71.4)	365 (51.6)	
Partner's feelings about appearance			Chi-square = 12.3 df = 1 P = 0.001
Feels different	13 (4.6)	84 (11.9)	
No different	272 (95.4)	623 (88.1)	

\*Total numbers vary slightly as not all participants answered all questions  
BC=breast cancer, df=degrees of freedom

**Table 1**

**Body image according to surgery type**

Lumpectomy (**tumoréctomie**)

(**n = 702**)

Mastectomy (**ablation**)

(n = 276)

Feels different about body image\*

Chi-square = 50.60 df = 1 *P* < 0.001

	Lumpectomy	Mastectomy
Yes	247 (35.2)	166 (60.1)
No	<b>455 (64.8)</b>	110 (39.9)

**Partner's feelings about appearance\***

Chi-square= 30.43 df = 1 *P* < 0.001

	Lumpectomy	Mastectomy
Feels different	44 (6.3)	49 (17.8)
<b>No different</b>	<b>656 (93.7)</b>	226 (82.2)

\*Total numbers vary slightly as not all participants answered all questions.

df = degrees of freedom

**Table 2**

**Mastectomy only**

No reconstruction

(n = 186)

Reconstruction

(n = 90)

Feels different about body image\*

Chi-square = 0.09 df = 1 P = 0.77

Lumpectomy

Mastectomy

Yes

113 (60.8)

53 (58.9)

No

7 (39.2)

37 (41.1)

Partner's feelings about appearance\*

Chi-square = 1.84 df = 1 P = 0.17

Lumpectomy

Mastectomy

Feels different

37 (20.0)

12 (13.3)

No different

148 (80.0)

78 (86.7)

\*Total numbers vary as not all participants answered all questions.

df = degrees of freedom.

- .Etude transversale, âge moyen 60 ans
- .Cohorte de 100 femmes avec ou sans partenaire de tout stade et traitement, étudiées pendant 12 mois
- .La sexualité a été évaluée globalement et en relation avec l'impact des traitements sur l'image corporelle, l'image des seins et la relation avec le partenaire, par des questionnaires auto-remplis créés spécialement pour les besoins de l'étude.

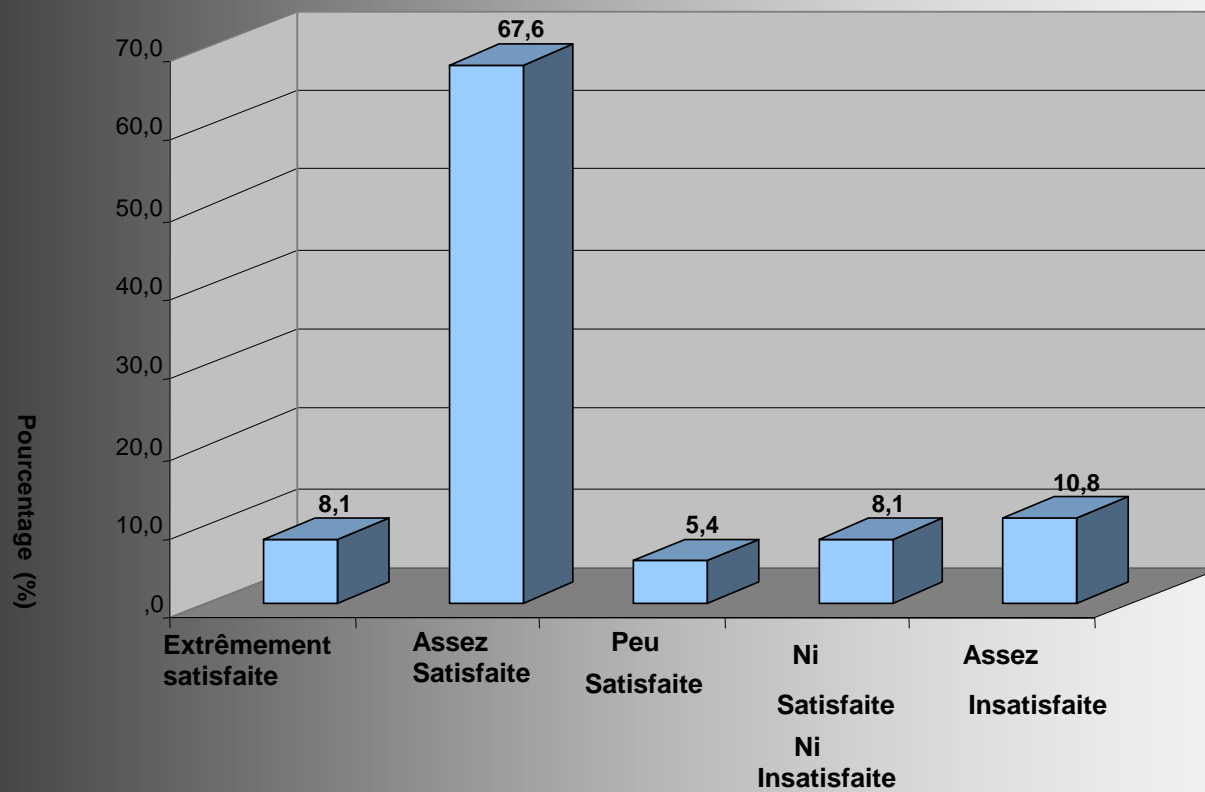
## ·Résultats

·La majorité (67,6%) des participantes sont assez satisfaites de leur image corporelle et 45,9% trouvent moyennement satisfaisante l' image de leur(s) sein(s)

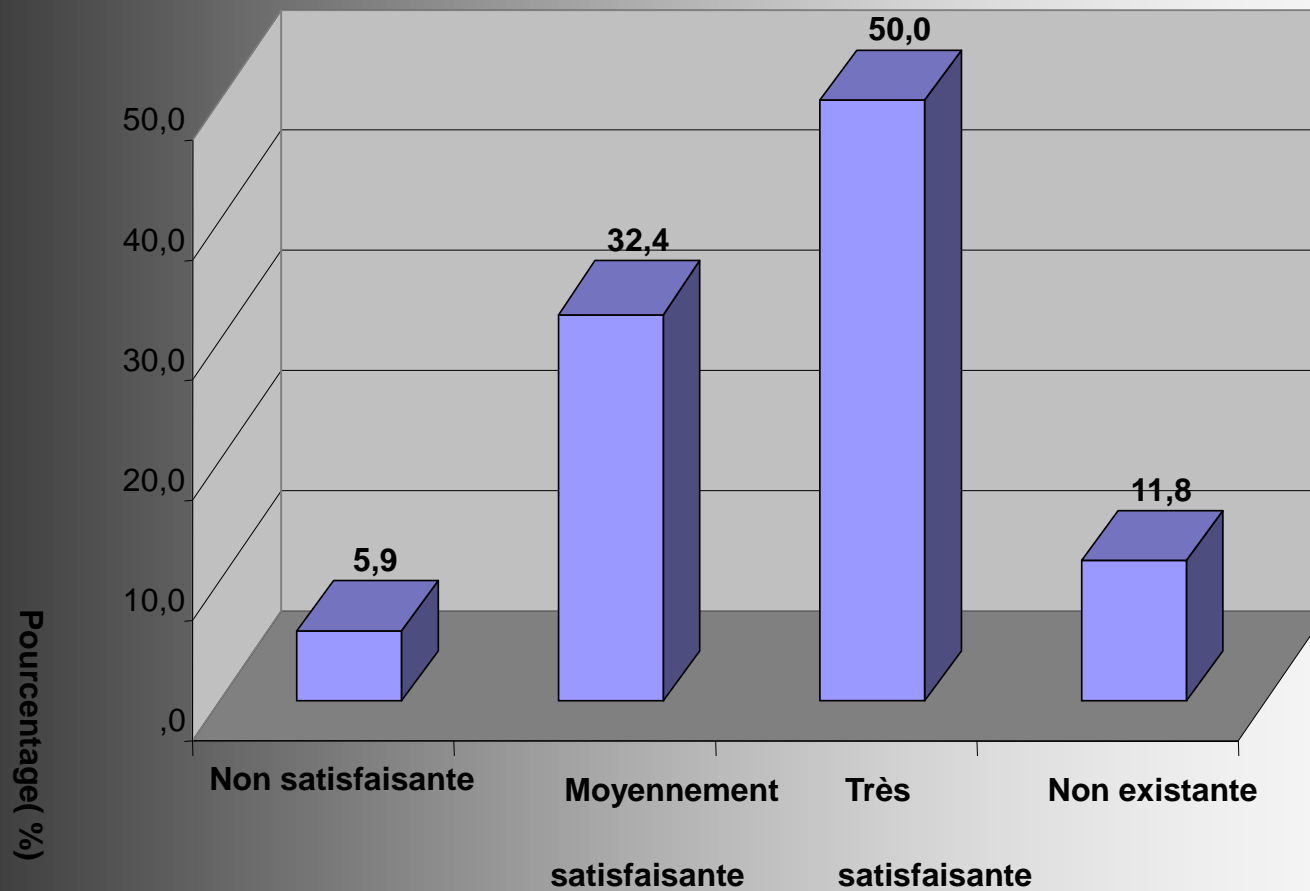
·48,6% pensent que les autres les trouvent très désirables et plus que la moitié(56,8%) pensent que elles ne sont ni désirables ni indésirables

·78,8% se sentent à l'aise d' exposer leur corps nu au regard de leur partenaire

Combien êtes-vous satisfaite globalement de votre image corporelle?

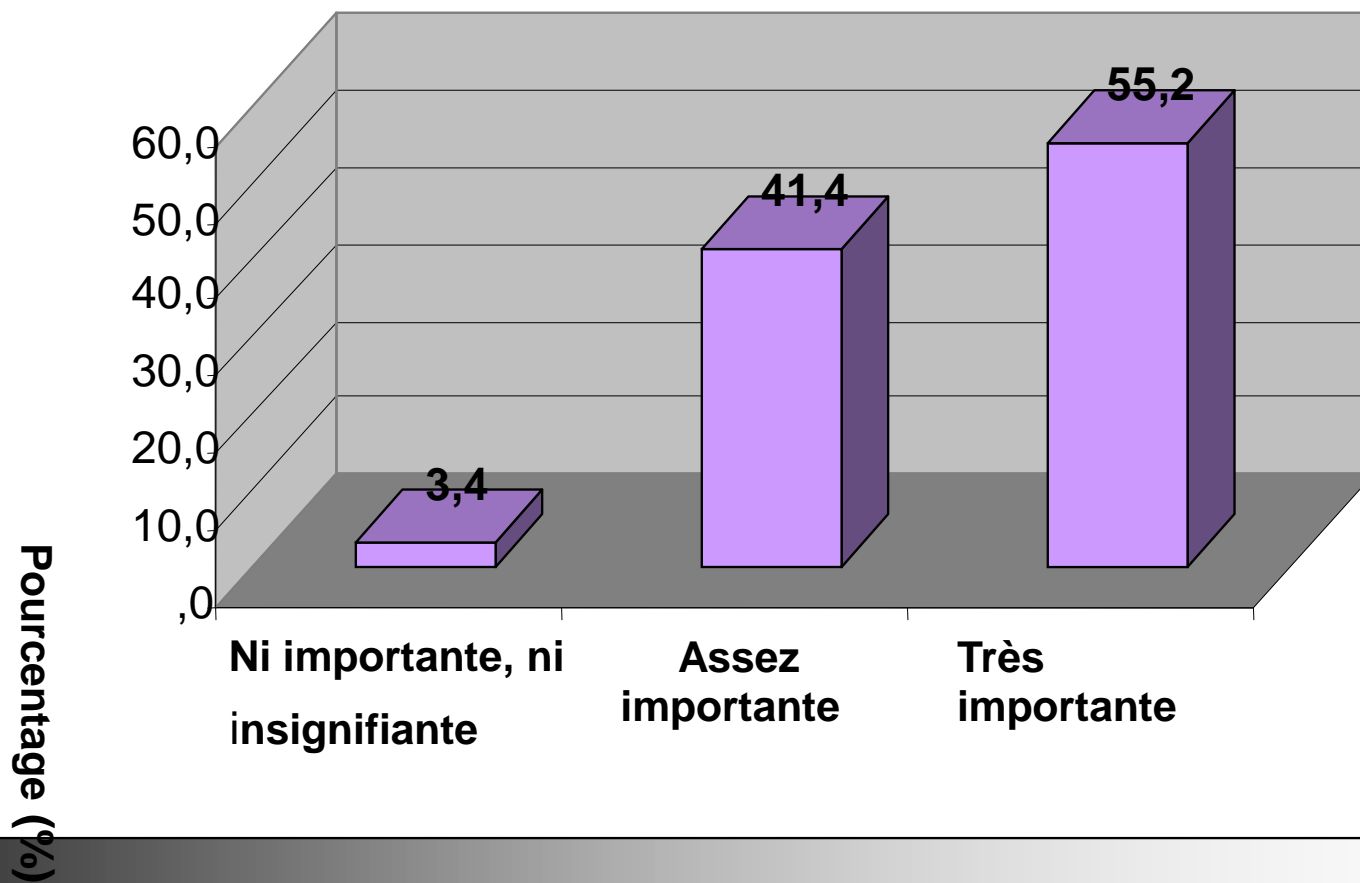


Combien satisfaisante considérez-vous votre relation sexuelle avec votre partenaire durant la dernière année?





Quelle importance attribuez-vous globalement à votre vie sexuelle?



## Quelques points à retenir...

- Sexualité souvent perturbée dès l'annonce du cancer (angoisse de mort)
- Corrélation positive entre les troubles sexuels et l'image corporelle négative, les symptômes de la ménopause, les effets secondaires post opératoires, l'angoisse et la dépression.
- Facteurs prédisposant au dysfonctionnement sexuel **préexistant** à l'annonce de la maladie : des troubles sexuels de diverses étiologies, l'image corporelle peu satisfaisante , des changements liés à l'âge.
- Patientes âgées (>70 ans) et femmes de tout âge sans partenaire sont moins disposées à se plaindre ou à être perturbées par des problèmes liés à la sexualité.
- Patientes **plus touchées** par le dysfonctionnement sexuel: **Les jeunes patientes prématurément ménopausées**
- Relation de couple stable et satisfaisante: facteur protecteur de la sexualité

Pas  
d'instrument  
pour mesurer  
la jouissance  
de l'autre





Au  
commencement  
était le sein

# Sein source de plénitude

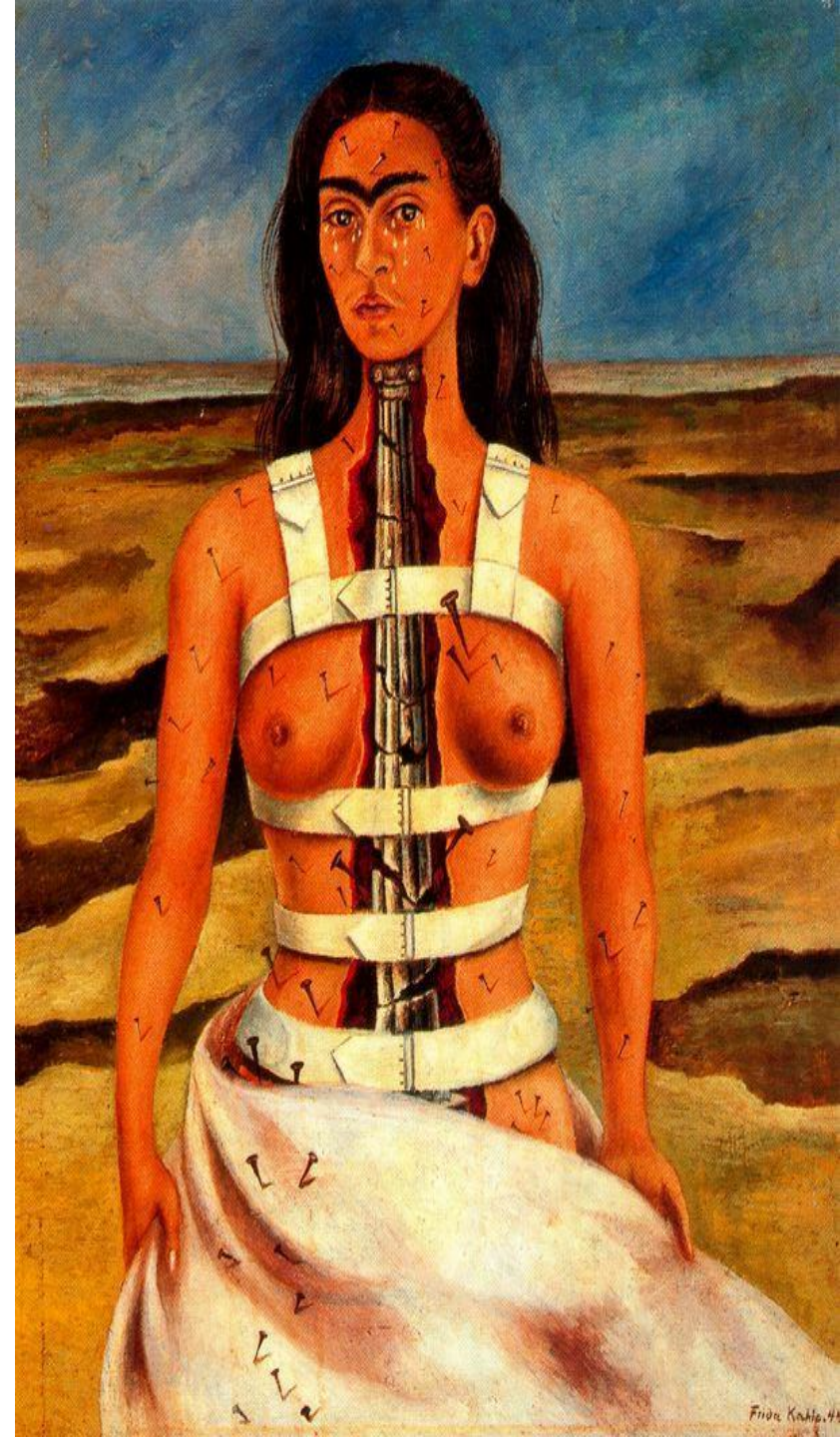


# Le mauvais sein

- Frustration du bébé
- Colère
- Envie de détruire



Ce corps qui se  
déconstruit et c'est  
le monde qui  
bascule





Le vécu de l'homme est une expérience singulière,  
unique, non transposable

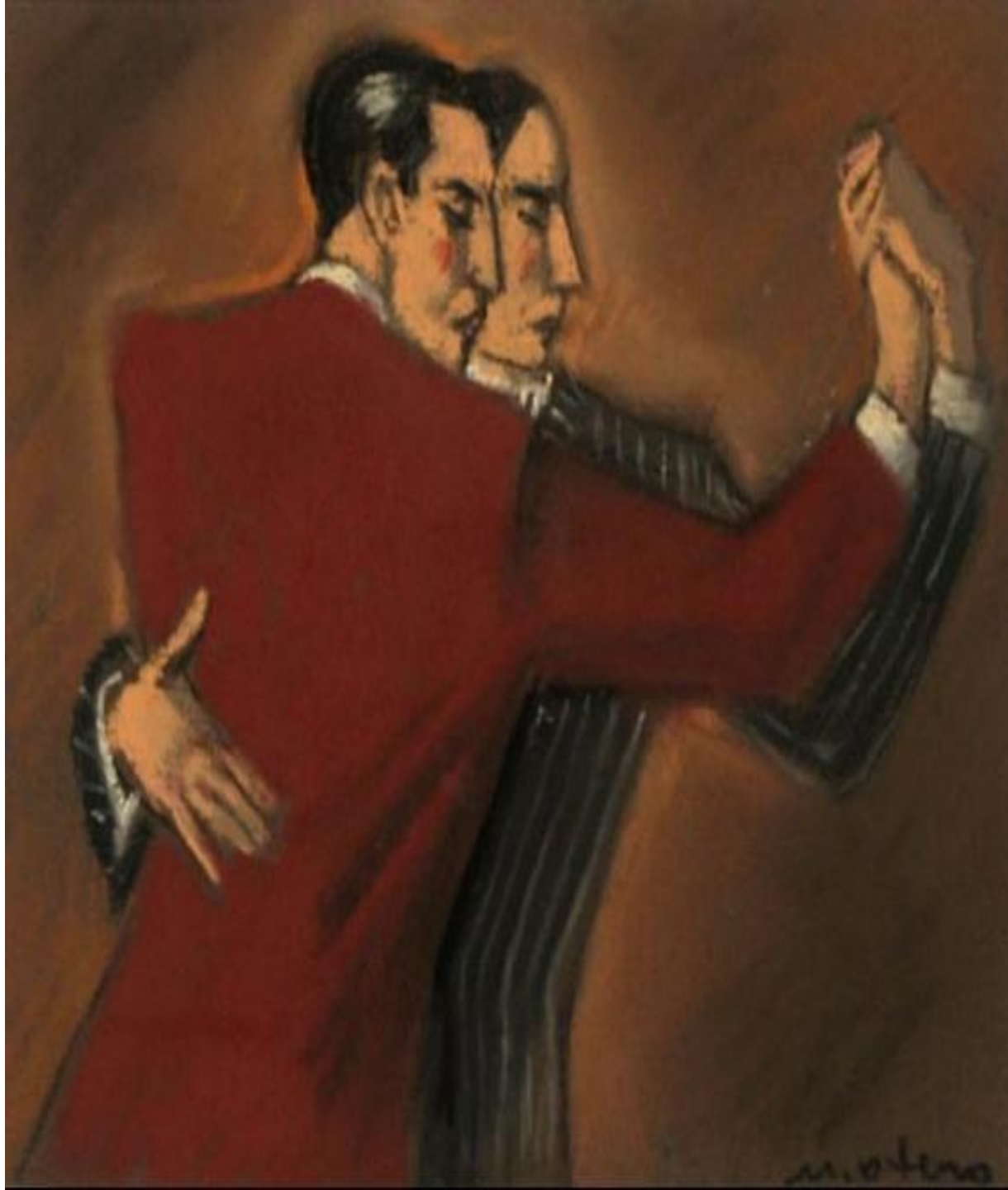




Hyper présents; Trop protecteurs

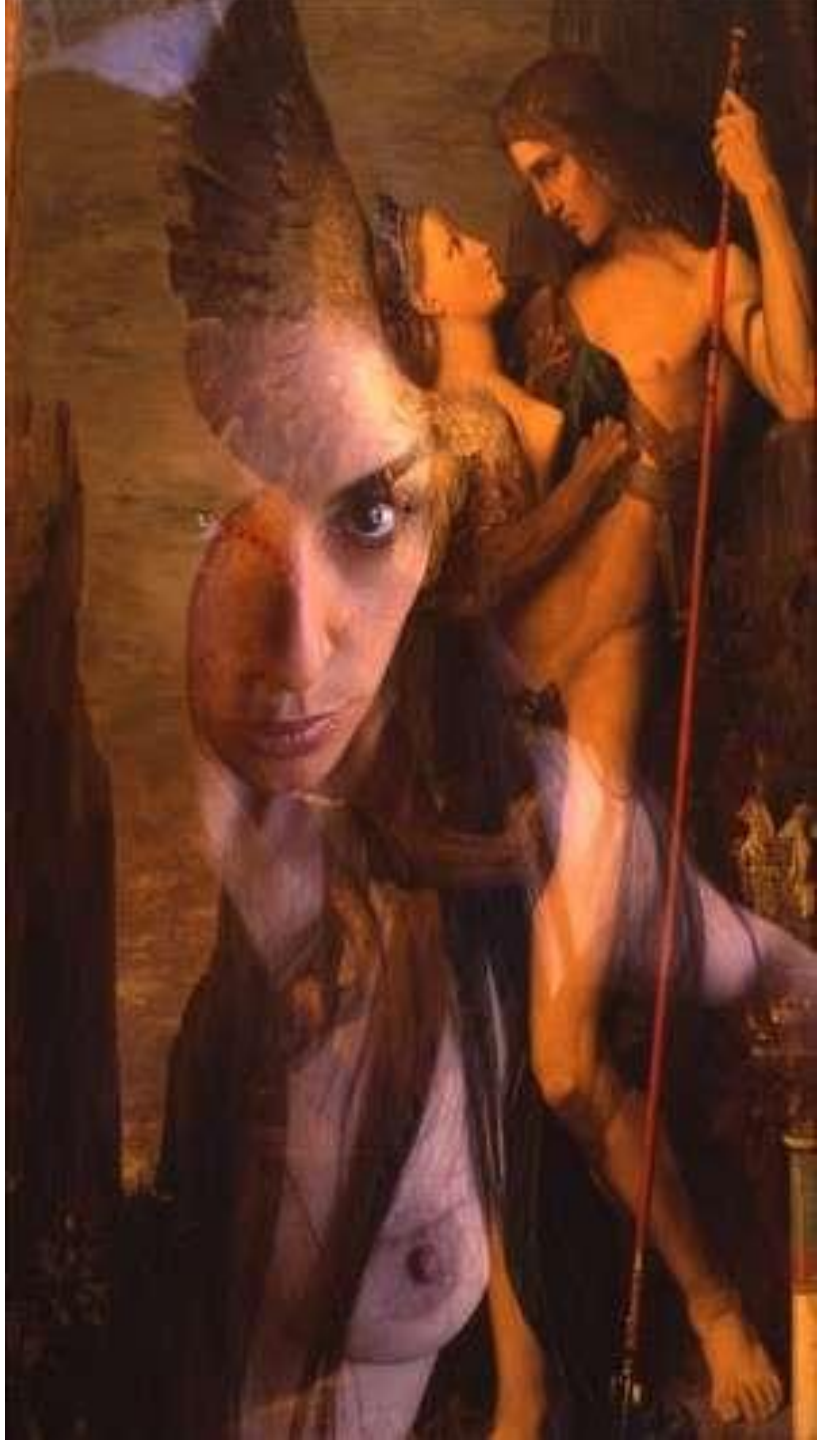
...ou absents





Les  
hom  
mes  
on les  
voit  
peu

Eros et  
Thanatos  $\approx$   
pourquoi ne  
pas aimer  
quand l'ombre  
du cancer  
plane



J'ai décidé d'être heureux  
parce que c'est bon pour la santé.

*Voltaire*

Voltaire  
1734-1798