



# Sexualité et cancer

C. Bergzoll

Assistante Chef de Clinique,  
Service de Chirurgie Cancérologique



Centre de Lutte contre le Cancer d'Auvergne

Clermont-Ferrand - France -



# Sexualité ?

- Image et aspect corporels
- Expression des sentiments et des émotions
- Fertilité et fonctionnement hormonal
  
- Comportements sexuels et interactions avec le partenaire
  - Fréquence des rapports
  - Désir
  - Capacité d'excitation
  - Aptitude à atteindre l'orgasme
  
- État antérieur ???



## Après le diagnostic et le traitement...

- Évaluation par questionnaires: quel délai ?
  - 6 mois
  - 2 ans
- Anxiété/Dépression → modification du désir
- Perte de confiance en soi
- Crainte d'une récurrence, d'en être responsable
  
- Fatigue/ Douleurs
- Conséquences des traitements
  - Cicatrices
  - Ménopause



## Facteurs pronostiques généraux

- État de santé global
- Intégration sociale
- Perception de leur « attractivité sexuelle »



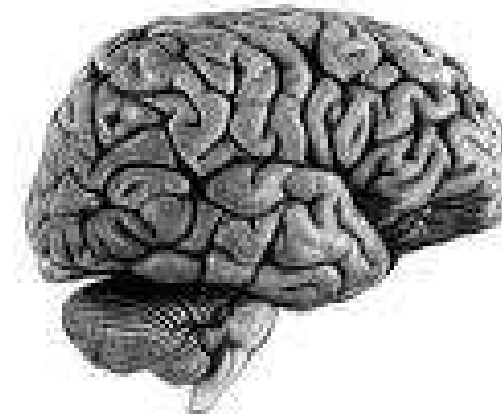
## Cancer du sein: Impact de l'image corporelle

- Cicatrices, alopécie, prise de poids, boîtier de PAC  
→ Modification de la sensation « d'attractivité sexuelle »  
→ impact direct sur la sexualité
- Conséquence de la chimiothérapie : Ménopause, Inflammation locale
  - Aménorrhée brutale: pas de transition
  - Sécheresse vaginale
  - Trouble de la libido, BdC
- Hormonothérapie
  - Tam: pas d'effet délétère objectif si > 50 ans
  - IA: ↓ libido, ↑ sécheresse vaginale
  - Agonistes: ménopause



## Cancer du sein: en pratique

- Traitement symptomatiques
  - Gels, hydratants, lubrifiants
  - Promestriène local : oui
- Repérer les cofacteurs:
  - Depression
  - Problèmes conjugaux
  - Troubles sexuels chez le partenaire
- Orienter si besoin : sexo/psycho





## Cancer du sein: en pratique

- Se ré-approprier son corps:
  - Rééduquer les yeux
  - Rééduquer les mains



- Se détendre et lâcher prise



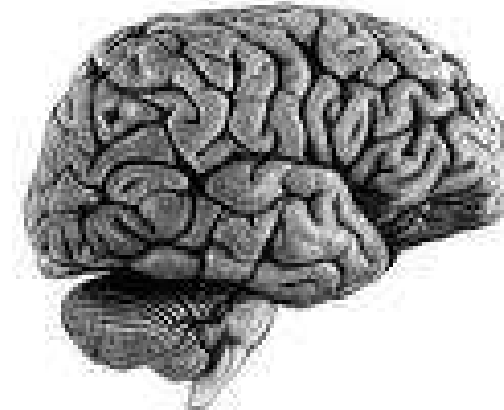
- Créer un « après » différent du « comme avant »



## Cancers pelviens

- Effet majeur des traitements
  - Exérèse, fibrose, sténose
  - Mycose, mucite
  - Carence hormonale
  - Cystites et rectites radiques
  - +/- stomies
- Cofacteurs psychologiques fréquents:
  - Dépression
  - Culpabilisation
  - Dévalorisation
  - Deuil de la maternité

Trouble de la lubrification  
Troubles de l'excitation  
Dyspareunies







## Cancers pelviens: en pratique

- Expliquer l'**anatomie** (et vérifier la compréhension)

*Zones érogènes, physiologie vaginale, risque de métrorragies ?*

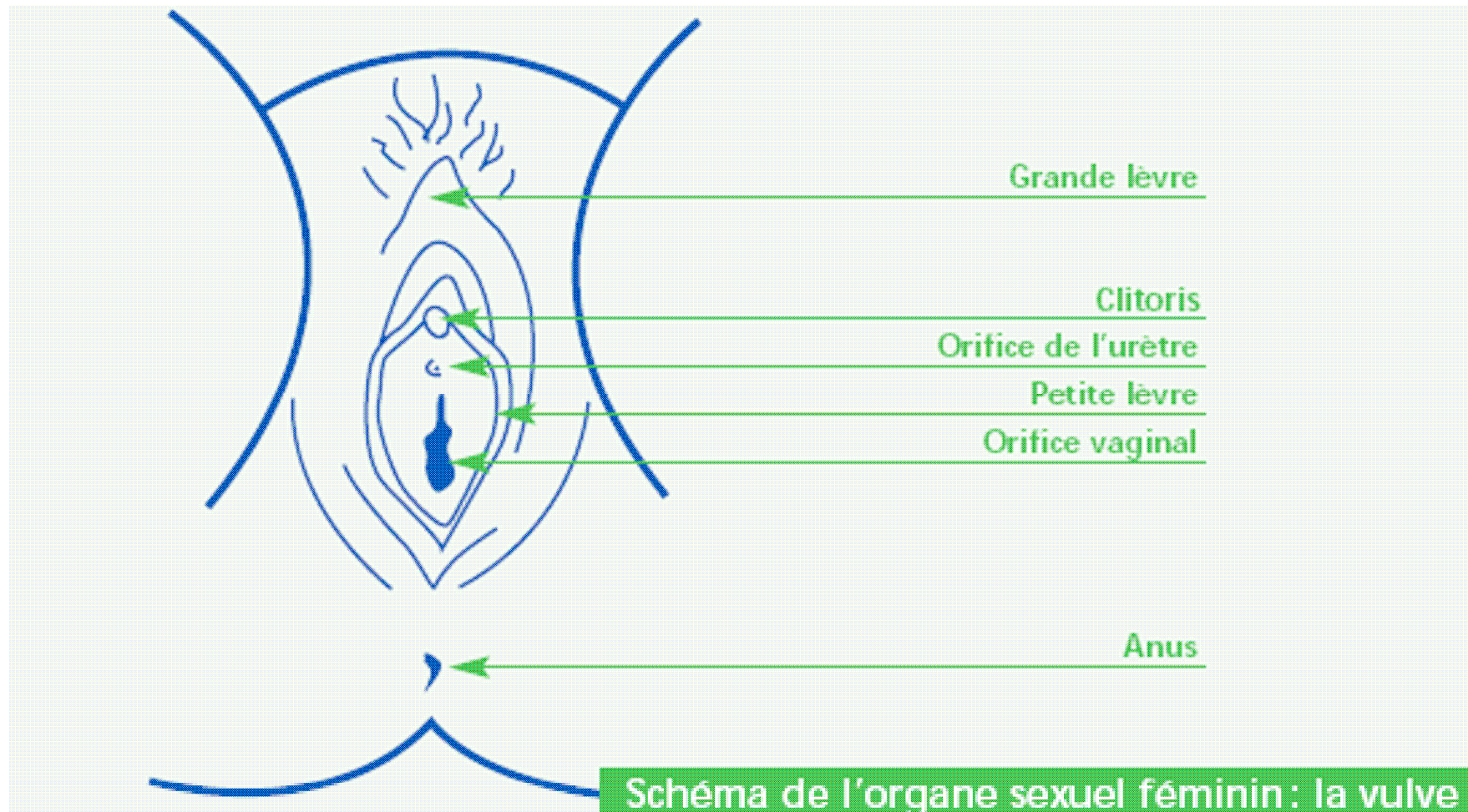
- Évoquer les conséquences du **traitement**

**AVANT et AVEC le partenaire**

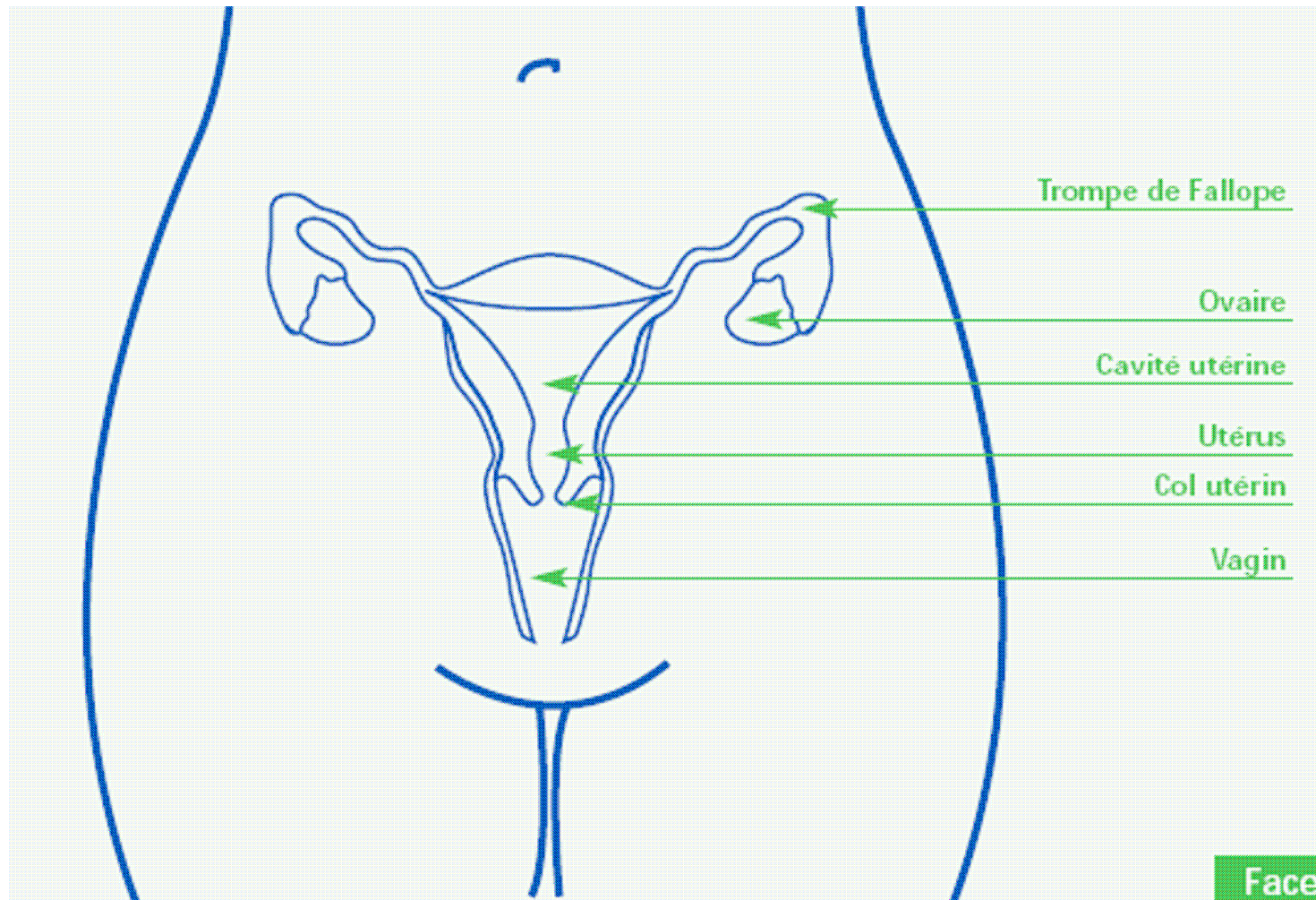
*« la prévention n'est pas une prédiction »*

- Aborder le **facteur TEMPS**, les traitements locaux.
- Si irradiation vaginale: encourager les **dilatations**
- Si OK en RCP et âge < 45 ans: **THS +++**

## Cancers pelviens: en pratique



# Cancers pelviens: en pratique





# Cancers pelviens: en pratique





## Sexualité et cancer...en parler !

- Informer, soutenir, éduquer
- Lutter contre l'isolement et le sentiment d'échec
- Créer un « après » satisfaisant pour soi et pour l'autre





# Sexualité et cancer...pour la vie !

